

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(ТФОМС УР)**

ПРИКАЗ

от « 25 » января 2016 г.

№ 18

г.Ижевск

О порядке представления отчетных и
финансовых документов при оплате МП
по ТП ОМС на территории УР

В связи с изменением нормативных документов по организации
обязательного медицинского страхования в субъектах Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок представления отчетных и финансовых документов при оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории Удмуртской Республики" (Порядок-Приложение).

2. Начальнику Отдела по расчетам за медицинскую помощь
Шадриной Н.А.:

2.1. Осуществлять контроль за выполнением положений Порядка и своевременно представлять предложения по внесению изменений в Порядок.

2.2. Довести настоящий приказ до страховых медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования на территории УР.

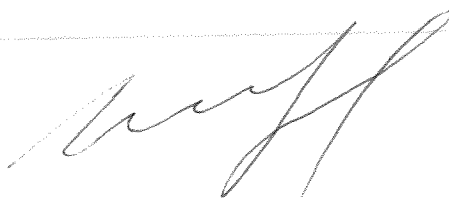
3. Директорам межрайонных филиалов ТФОМС УР довести настоящий приказ до медицинских организаций, расположенных на территории филиалов.

4. Распространить действие данного приказа с **01.01.2016г.**

5. Считать утратившим силу приказ ТФОМС УР от 12.10.2015г. №337 "О порядке представления отчетных и финансовых документов при оплате МП по ТП ОМС на территории УР"

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



С.Г.Шадрин

**Порядок
представления отчетных и финансовых документов
при оплате медицинской помощи
по Территориальной программе обязательного медицинского страхования
на территории Удмуртской Республики**

1.1. Настоящий ПОРЯДОК предоставления отчетных и финансовых документов при оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории Удмуртской Республики (далее Порядок) разработан в соответствии с нормативными документами, действующими в сфере обязательного медицинского страхования.

1.2. Порядок устанавливает общие принципы предоставления отчетных и финансовых документов при оплате из средств ОМС медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, в рамках действующей ТП ОМС и в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Удмуртской Республике.

1.3. ТФОМС УР осуществляет ежемесячное планирование объемов предоставления медицинской помощи в пределах квартальных объемов, установленных Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Удмуртской Республике.

Невыполненный объем медицинской помощи по итогам текущего месяца (резерв) увеличивает объем следующего месяца в пределах отчетного года.

Объем медицинской помощи, выполненный сверх запланированного на текущий месяц, автоматически включается в объем медицинской помощи следующего месяца в пределах отчетного года.

1.4. Медицинские организации (МО) ежемесячно представляют в ТФОМС УР в течение двух рабочих дней, после окончания отчетного периода, в электронном виде сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

1.5. ТФОМС УР осуществляет идентификацию застрахованных лиц по Региональному сегменту ЕРЗ, определяет страховую медицинскую организацию (СМО), ответственную за оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу, выявляет лиц, не идентифицированных в Региональном сегменте ЕРЗ, и формирует электронный запрос в Центральный сегмент ЕРЗ для определения территории страхования и действующего номера полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) застрахованного лица.

Для МО, участвующих в подушевом финансировании, ТФОМС УР определяет реестровый номер МО и признак прикрепления к МО (1-прикреплен к данной МО, 2- прикреплен к другой МО, 3 - не прикреплен ни к одной МО).

1.6. Результаты автоматизированной обработки в электронном виде направляются в МО.

2. МО по результатам автоматизированной обработки сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, полученным от ТФОМС УР, формируют счета и реестры счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, и представляют их в СМО и ТФОМС УР(филиалы).

2.1. МО представляют счета и реестры счетов:

2.1.1. В ТФОМС УР (филиалы) за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис, не позднее 10 рабочих дней месяца, следующего за месяцем завершения случая оказания медицинской помощи.

ТФОМС УР осуществляет проведение МЭК реестров счетов с оформлением Акта МЭК в электронном виде и передачу в МО по защищенным каналам связи до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

При наличии отклоненных от оплаты страховых случаев по результатам проведенного МЭК(первичного) реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, получившим полис ОМС на территории других субъектов РФ, МО вправе доработать и предоставить в Фонд(филиалы) в следующий отчетный период.

2.1.2. В СМО за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам:

- по стационарной и стационарозамещающей помощи - не позднее трех месяцев со дня выписки пациента в пределах отчетного года;

- по амбулаторно-поликлинической помощи – не позднее трех месяцев, с даты посещения, в пределах отчетного года;

- по скорой медицинской помощи – не позднее трех месяцев, с даты вызова, в пределах отчетного года.

При наличии отклоненных от оплаты страховых случаев на оплату медицинской помощи по результатам проведенного страховой медицинской организацией контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи медицинская организация вправе доработать и представить в страховую медицинскую организацию отклоненные ранее от оплаты страховые случаи на оплату медицинской помощи не позднее двадцати пяти рабочих дней с даты получения акта от страховой медицинской организации

2.2. При формировании счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной ранее отчетного месяца (за предыдущий период), используются тарифы ОМС, действующие на день оказания медицинской помощи (посещения или окончания госпитализации).

3. МО представляют в ТФОМС УР(филиалы) отчетные и финансовые документы в соответствии с настоящим Порядком и по формам Приложения № 1, Инструкцией по заполнению отчетных и финансовых документов при оплате медицинской помощи по ТП ОМС на территории УР (Приложение №2) к настоящему Порядку. Бланки форм отчетных и финансовых документов (Приложение №3) к настоящему Порядку.

Перечень форм отчетных и финансовых документов

1.Перечень форм, формируемых и представляемых медицинскими организациями

обозначение формы	наименование формы	получатель	срок представления	форма представления
1	2	3	4	5
	Реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам по ТП ОМС (Приложение №3/1 к Порядку)	СМО	в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в течение 5 рабочих дней месяца, следующего за отчетным	в электронном виде
	Реестр счета на оплату скорой медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам (Приложение №3/2 к Порядку)	СМО	в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в течение 5 рабочих дней месяца, следующего за отчетным	в электронном виде (на бумажном носителе)
	Реестр счета на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан страховой медицинский полис ОМС (Приложение №3/3 к Порядку)	ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	в соответствии с графиком, не позднее 10 рабочих дней месяца, следующего за отчетным	в электронном виде и на бумажном носителе
	Реестр счета на оплату скорой медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан страховой медицинский полис ОМС (Приложение №3/4 к Порядку)	ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	в соответствии с графиком, не позднее 10 рабочих дней месяца, следующего за отчетным	в электронном виде (на бумажном носителе)

1	2	3	4	5
	Счет на оплату стационарной(стационарозамещающей) медицинской помощи ОМС (Приложение №3/5 к Порядку)	СМО, ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в течение 5 (10) рабочих дней месяца, следующего за отчетным	в электронном виде (в случае отсутствия возможности обеспечения юридически значимого документооборота, передаваемые документы должны подтверждаться на бумажных носителях).
	Счет на оплату амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (Приложение №3/6 к Порядку)	СМО, ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в течение 5 (10) рабочих дней месяца, следующего за отчетным	
	Счет на оплату скорой медицинской помощи ОМС (Приложение №3/7 к Порядку)	СМО, ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в течение 5 (10) рабочих дней месяца, следующего за отчетным	
форма 20 МО ТФ	Акт сверки (Приложение №3/21 к Порядку)	ТФОМС УР Отдел по расчетам за МП	в течение 10 дней, после получения от ТФОМС УР	на бумажном носителе
Форма 23 МО ТФ	Отчет о расходах на заработную плату и начислениях на оплату труда, производимых за счет средств ОМС (Приложение №3/8 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	в электронном виде и на бумажном носителе
Форма 24 МО ТФ	Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда) (Приложение №3/9 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	
Форма 24 СП ТФ	Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда) по стационарной медицинской помощи (Приложение №3/10 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	
Форма 24 АПП ТФ	Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда) по амбулаторно- поликлинической помощи (Приложение №3/11 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	

1	2	3	4	5
Форма 24 СЗП ТФ	Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда) по стационаророзмещающей помощи (Приложение №3/12 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	в электронном виде и на бумажном носителе
Форма 24 СМП ТФ	Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда) по скорой медицинской помощи (Приложение №3/13 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	
Форма 24 ОБП ТФ	Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда) общепольничного персонала (Приложение №3/14 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	
Форма МО в ФФОМС	Отчет о заработной плате работникам МО в сфере ОМС, (утвержденная ФФОМС) (Приложение №3/15 к Порядку)	филиал ТФОМС УР	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным	
Форма 3ЛС	Информация о закупках лекарственных препаратов и медицинских изделий за счет средств ОМС (Приложение №3/16 к Порядку)	ТФОМС УР Ревизионно-аналитический отдел	Ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным	в электронном виде
Форма №1	Отчет о деятельности МО в СОМС (Приложение №3/17 к Порядку)	СМО, ТФОМС УР Отдел по расчетам за МП	Ежемесячно, до 15 (20) числа месяца, следующего за отчетным	в электронном виде и на бумажном носителе
Форма №14-ф	Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС в МО (Приложение №3/18 к Порядку)	ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	В соответствии с графиком ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	
Форма 14-мед	Сведения о работе МО в СОМС (Приложение №3/19 к Порядку)	ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	В соответствии с графиком ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	
Форма 62	Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению	ТФОМС УР (филиал ТФОМС УР)	В соответствии с графиком филиала	

2. Перечень форм, формируемых и представляемых ТФОМС УР

обозначение формы	наименование формы	получатель	срок представления	форма представления
	Акт медико-экономического контроля (Приложение №3/20 к Порядку)	МО	в течение 5 рабочих дней с даты проведения МЭК	в электронном виде
форма 20 МО ТФ	Акт сверки (Приложение №3/21 к Порядку)	МО	формируется по состоянию на 1-е число месяца, следующего за отчетным до 10-го числа	в электронном виде

3. Перечень форм, формируемых и представляемых СМО

обозначение формы	наименование формы	получатель	срок представления	форма представления
СМО-МО внешние услуги	Реестр внешних услуг (Приложение №3/22 к Порядку)	МО	в течение 5 рабочих дней с даты проведения МЭК	в электронном виде и на бумажном носителе
	Акт медико-экономического контроля (Приложение №3/20 к Порядку)	МО	в течение 5 рабочих дней с даты проведения МЭК	в электронном виде
	Акт сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (Приложение №3/23 к Порядку)	МО	формируется по состоянию на 1-е число месяца, следующего за отчетным	на бумажном носителе

**Инструкция
по заполнению отчетных и финансовых документов
при оплате медицинской помощи
по ТПОМС на территории УР**

1.Реестры счетов на оплату медицинской помощи

Бланк реестра счетов на оплату амбулаторно-поликлинической, стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи (приложение № 3/1 к Порядку), на оплату скорой медицинской помощи (приложение №3/2 к Порядку).

Реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам по Территориальной программе ОМС, формируется медицинской организацией ежемесячно, представляется в страховую медицинскую организацию (филиал) в течение пяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным, и является основанием для оплаты страховой медицинской организацией (филиалом) медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в отчетном месяце.

В заголовочной части реестра счетов указывается полное наименование медицинской организации, ОГРН медицинской организации в соответствии с ЕГРЮЛ, период, за который сформирован реестр счетов, полное наименование СМО.

Сведения о пролеченном ребенке до государственной регистрации рождения вносятся в реестр счетов на оплату медицинской помощи на основе персонифицированных данных матери или другого законного представителя ребенка в соответствии с документами (паспорт, полис ОМС, СНИЛС (при наличии)) и персонифицированных сведений об оказанной ребенку медицинской помощи на основе данных медицинской документации.

Реестр счетов подписывается руководителем и главным бухгалтером медицинской организации с расшифровкой подписей, с указанием даты подписания. Подписи скрепляются печатью организации.

2.Реестры счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования

Бланк реестра счетов на оплату амбулаторно-поликлинической, стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на

территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования (приложение № 3/3 к Порядку), на оплату скорой медицинской помощи (приложение № 3/4 к Порядку).

Реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, формируется медицинской организацией, оказавшей медицинскую помощь застрахованному лицу, и направляется в территориальный фонд по месту оказания медицинской помощи не позднее десяти рабочих дней месяца, следующего за месяцем завершения случая оказания медицинской помощи.

В заголовочной части реестра счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, указывается полное наименование медицинской организации, ОГРН медицинской организации в соответствии с ЕГРЮЛ, период, за который сформирован реестр счетов.

В реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, медицинской организацией вносятся персонифицированные сведения о пролеченном застрахованном лице и персонифицированные сведения об оказанной ему медицинской помощи на основе данных медицинской документации.

Сведения о пролеченном ребенке до государственной регистрации рождения вносятся в реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, на основе персонифицированных данных о матери или другого законного представителя ребенка в соответствии с документами (паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС (при наличии) и персонифицированных сведений о лечении ребенка на основе данных медицинской документации.

Реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, подписывается руководителем и главным бухгалтером медицинской организации с расшифровкой подписей, с указанием даты подписания. Подписи скрепляются печатью организации.

3. Счёт на оплату медицинской помощи

Бланк счета на оплату медицинской помощи (приложение №3/5 к Порядку - на оплату стационарной(стационарозамещающей) помощи,

приложение №3/6 к Порядку - на оплату амбулаторно-поликлинической помощи, приложение №3/7 к Порядку - по скорой медицинской помощи).

Счет на оплату медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях формируется на основе реестра счетов.

Номер счёта имеет следующую структуру

R-F-XXXXXX-MMYY-V-PPPPP, где

R – для счёта по медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным на другой территории указывается «МТР», для остальных не заполняется;

F – код программы счёта (ТП – Территориальная программа);

XXXXXX – шестизначный реестровый номер МО;

MM – порядковый номер месяца отчетного периода;

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода;

PPPPP – пятизначный реестровый номер СМО (не указывается для счетов по МП МТР);

V – код условий оказания МП (С – Стационарная помощь, ДС – Стационарозамещающая помощь, П – Амбулаторно-поликлиническая помощь, СМП – Скорая медицинская помощь).

Например:

1. Номер счёта по стационарной помощи, оказанной по территориальной программе гражданам, застрахованным на территории УР должен быть ТП-180001-1011-С-18001.

Номер счёта по амбулаторно-поликлинической помощи, застрахованным вне территории УР должен быть МТР- 180001-1011-П.

4. «Отчет о расходах на заработную плату и начисления на выплаты по оплате труда, производимых за счет средств ОМС» (Форма 23 МО ТФ)

Бланк Формы 23 МО ТФ (приложение № 3/8 к Порядку)

Медицинские организации, работающие в сфере ОМС (далее – МО) ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют отчет по форме 23 МО ТФ «Отчет о расходах на заработную плату и начисления на выплаты по оплате труда, производимых за счет средств ОМС» (далее – Отчет) в межрайонный филиал Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики (далее – ТФОМС УР). Отчет представляется по средствам, получаемым МО по Территориальной программе ОМС.

Отчет представляется:

- МО, являющимися участниками электронного документооборота (далее - ЭДО), только в электронном виде по средствам защищенной корпоративной сети передачи данных с электронной цифровой подписью (далее - ЭЦП) главного врача и главного бухгалтера;

- МО, не являющимися участниками ЭДО, а так же, при отсутствии одной из подписей в электронном виде и на бумажном носителе.

Отчет составляется в рублях с двумя знаками после запятой.

Заполняются все графы отчета:

В графе 3 определен годовой плановый объем средств на оплату труда в соответствии с установленными МО объемами медицинской помощи по Территориальной программе ОМС на текущий год. **Строки 1, 2, 3** графы 3 заполняются специалистом ТФОМС УР в соответствии с Приложением 4 к Договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, заключенному между ТФОМС УР и МО.

В графе 4 указывается объем средств на оплату труда, фактически поступивший в МО с начала года за выполненный объем медицинской помощи по структуре тарифа.

Строки 1, 2, 3 графы 4 заполняются специалистом ТФОМС УР по данным Отдела по расчетам за медицинскую помощь о принятых объемах медицинской помощи за отчетный период с учетом отклонений по повторному МЭК.

Графы 5 и 6 отражают фактические расходы МО на статьи затрат 211 «Заработная плата» и 213 «Начисления на выплаты по оплате труда»:

- **в графе 5** отражаются фактические (начисленные) расходы за отчетный месяц. Данная графа формируется автоматически на основании данных Формы 24 МО ТФ;

Гр.5 стр.1 (23 МО ТФ) = стр.23 (24 МО ТФ)

Гр.5 стр.2 (23 МО ТФ) = стр.24 (24 МО ТФ)

Гр.5 стр.3 (23 МО ТФ) = стр.25 (24 МО ТФ)

- **в графе 6** отражаются фактические (начисленные) расходы нарастающим итогом с начала года. Данная графа формируется автоматически после заполнения графы 5.

Гр.6 = гр.5 + гр.6 отчета за предыдущий период

Значения по графе 6 на отчетную дату не должны превышать значения по графе 4 ($\text{гр.6} \leq \text{гр.4}$).

Графы 7 и 8 отражают кассовые расходы МО на статьи затрат 211 «Заработная плата» и 213 «Начисления на выплаты по оплате труда»:

- **в графе 7** отражаются кассовые расходы за отчетный месяц по данным бухгалтерского учета и заполняются МО;

- **в графе 8** отражаются кассовые расходы нарастающим итогом с начала года. Данная графа формируется автоматически после заполнения графы 7.

Гр 8 = гр. 7 + гр. 8 отчета за предыдущий период

В графах 9-11 отражается кредиторская задолженность:

- **в графе 9** - кредиторская задолженность, образовавшаяся на 1 января очередного финансового года. По статье затрат 211 «Заработная плата»

указывается сумма начисленной, но не выплаченной заработной платы, в том числе депонированная заработная плата; по статье затрат 213 «Начисления на выплаты по оплате труда» указывается сумма начисленных, но не перечисленных налогов и страховых взносов, по состоянию на начало финансового года, а также депонированные суммы по листам нетрудоспособности. Данная графа формируется из графы 10 Отчета за декабрь предыдущего года. При обнаружении ошибки в Отчете за декабрь предыдущего года данные графы 9 могут быть откорректированы специалистом ТФОМС УР по письменному обращению МО;

- **в графе 10** - кредиторская задолженность, образовавшаяся на отчетную дату. По статье затрат 211 «Заработная плата» указывается сумма начисленной, но не выплаченной заработной платы, в том числе депонированная заработная плата; по статье затрат 213 «Начисления на выплаты по оплате труда» указывается сумма начисленных, но не перечисленных налогов и страховых взносов, а также депонированные суммы по листам нетрудоспособности на конец отчетного месяца. Данная графа заполняется автоматически и рассчитывается как:

Гр.10 = гр. 6 + гр. 9 – гр.12 – гр. 8 + гр. 13 – списанный депонент из гр. 9

Кредиторская задолженность на отчетную дату не должна превышать фактическое начисление за отчетный месяц (если нет депонированных сумм предыдущих периодов и просроченной кредиторской задолженности), так как кредиторская задолженность МО – это его обязательства к перечислению, то есть будущие кассовые расходы из средств ОМС;

- **в графе 11** – в том числе просроченная кредиторская задолженность. По статье затрат 211 «Заработная плата» указывается сумма начисленной, но не выплаченной заработной платы за предыдущие месяцы нарастающим итогом; по статье затрат 213 «Начисления на выплаты по оплате труда» указывается сумма начисленных, но не перечисленных налогов и страховых взносов за предыдущие месяцы нарастающим итогом, за вычетом уже погашенных сумм.

При возникновении просроченной кредиторской задолженности предоставляется пояснительная записка с объяснением: из чего, по каким причинам возникла данная просроченная кредиторская задолженность, какие меры приняты по её устранению. Исключение составляют депонированные заработная плата и больничные листы, которые не являются просроченной кредиторской задолженностью, но отражаются в пояснительной записке к Отчету.

При отсутствии у МО кассовых расходов в январе, кредиторская задолженность, имевшаяся в МО на 1 января финансового года, будет считаться просроченной, если не является депонентом.

В графах 12-13 отражается дебиторская задолженность:

- **в графе 12** - дебиторская задолженность на 1 января финансового года. По статье затрат 211 «Заработная плата» указывается сумма выплаченной, но не начисленной заработной платы, и сумма переплаты по подоходному налогу;

по статье затрат 213 «Начисления на выплаты по оплате труда» указывается сумма превышения перечисленных налогов и страховых взносов над произведенными начислениями по состоянию на 1 января финансового года. Данная графа формируется из графы 13 Отчета за декабрь предыдущего года.

При обнаружении ошибки в Отчете за декабрь предыдущего года данные графы 12 могут быть откорректированы по письменному обращению МО;

- **в графе 13** - дебиторская задолженность на отчетную дату. По статье затрат 211 «Заработная плата» указывается сумма выплаченной, но не начисленной заработной платы, и сумма переплаты по подоходному налогу; по статье затрат 213 «Начисления на выплаты по оплате труда» указывается сумма превышения перечисленных налогов и страховых взносов, в том числе оплаченных листов нетрудоспособности, над произведенными начислениями на конец отчетного месяца.

Суммы выплат по больничным листам, начисленные сверх страхового взноса в Фонд социального страхования (далее – ФСС), но не выплаченные в отчетном периоде, являются обязательством ФСС и в отчетной форме 23 МО ТФ не отражаются (разница Отчета с данными бухгалтерского учета на сумму больничных листов начисленных, но не выплаченных). Завышение или занижение суммы дебиторской задолженности, сложившейся в МО на отчетную дату, приводит к искажению суммы обязательства МО по средствам ОМС, отраженным в кредиторской задолженности на отчетную дату.

В Отчете за январь, при отсутствии кассовых расходов, сумма дебиторской задолженности на отчетную дату должна быть равна дебиторской задолженности на начало финансового года.

Сумма дебиторской задолженности уменьшается при восстановлении средств на размер восстановления, а при превышении фактической выплаты над начислением сумма дебиторской задолженности увеличивается на сумму превышения.

В целях достоверности отчетных данных не допускается «сворачивания» задолженности, Отчет должен содержать как дебиторскую, так и кредиторскую задолженность.

5. «Отчет о начисленной заработной плате
(с начислениями на выплаты по оплате труда)»
(Формы 24 МО ТФ, 24 ОБП ТФ, 24 АПП ТФ, 24 СП ТФ, 24 СЗП ТФ,
24 СМП ТФ)

Бланки Формы 24 МО ТФ (приложение № 3/9 к Порядку), 24 СП ТФ (приложение № 3/10 к Порядку), 24 АПП ТФ (приложение № 3/11 к Порядку), 24 СЗП ТФ (приложение № 3/12 к Порядку), 24 СМП ТФ (приложение № 3/13 к Порядку), 24 ОБП ТФ (приложение № 3/14 к Порядку).

Медицинские организации, работающие в сфере ОМС (далее – МО) ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют отчеты по ниже перечисленным формам (далее – Отчет) в межрайонный

филиал Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики (далее – ТФОМС УР).

Отчеты представляются:

- МО, являющимися участниками электронного документооборота (далее - ЭДО), только в электронном виде по средствам защищенной корпоративной сети передачи данных с электронной цифровой подписью (далее - ЭЦП) главного врача и главного бухгалтера;

- МО, не являющимися участниками ЭДО, а так же, при отсутствии одной из подписей в электронном виде и на бумажном носителе только по видам помощи, имеющимся в МО.

Расходы указываются в рублях с двумя знаками после запятой.

- 24 МО ТФ «Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на выплаты по оплате труда)» сводный по всем видам оказания медицинской помощи;

- 24 ОБП ТФ «Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на выплаты по оплате труда) общебольничного персонала». В отчетной форме указывается информация о численности и заработной плате медицинских работников МО, не отнесенных ни к одному виду медицинской помощи и участвующих в оказании или организации оказания медицинской помощи по 2 и более видам медицинской помощи (административно-управленческий персонал, прочий персонал, параклиника и т. д). Данные сотрудники отражаются в федеральном мониторинге (ф. МО в ФФОМС) по графе 3 и не распределяются по видам помощи.

Если МО оказывает один вид медицинской помощи, то форма 24 ОБП ТФ не заполняется.

- 24 АПП ТФ «Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на выплаты по оплате труда) по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи» указывается информация о численности и заработной плате медицинских работников амбулаторно поликлинической службы (в том числе: параклиника, входящая в состав штатного расписания поликлиники, заместители главного врача по подразделениям поликлиники и прочий персонал, обеспечивающий работу поликлиники);

- 24 СП ТФ «Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на выплаты по оплате труда) по стационарной медицинской помощи» указывается информация о численности и заработной плате медицинских работников стационара (в том числе: параклиника, входящая в состав штатного расписания стационара, заместители главного врача по подразделениям стационара и прочий персонал, обеспечивающий работу стационара);

- 24 СЗП ТФ «Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на выплаты по оплате труда) по стационарозамещающей медицинской помощи» указывается информация о численности и заработной плате медицинских работников дневных стационаров всех типов (в том числе: параклиника, входящая в состав штатного расписания дневных стационаров всех типов, заместители главного врача по подразделениям дневных

стационаров всех типов и прочий персонал, обеспечивающий работу дневных стационаров всех типов);

- 24 СМП ТФ «Отчет о начисленной заработной плате (с начислениями на выплаты по оплате труда) по скорой медицинской помощи» указывается информация о численности и заработной плате медицинских работников скорой медицинской помощи (в том числе: параклиника, входящая в состав штатного расписания скорой медицинской помощи, заместители главного врача по подразделениям скорой медицинской помощи и прочий персонал, обеспечивающий работу скорой медицинской помощи);

Отчеты формируются по данным бухгалтерского учета (ведомость распределения по видам затрат). В отчетах отражаются фактические расходы по оплате труда только сотрудников подразделений МО, работающих в сфере ОМС. Отчеты составляются в разрезе категорий персонала отдельно по каждому виду оказания медицинской помощи (24 АПП ТФ, 24 СП ТФ, 24 СЗП ТФ и 24 СМП ТФ) и по каждой категории персонала, не отнесенного к конкретному виду медицинской помощи (административно-управленческий персонал, прочий персонал, параклиника) (24 ОБП ТФ).

По строке 1 «% ФОТ по окладам» отражается доля ФОТ по окладам в фактически начисленной в отчетном периоде сумме, в разрезе категорий персонала.

$$\text{стр.} = \text{стр.}2 / \text{стр.}23\% \leq 60\%$$

По строке 2 «ФОТ по окладам, всего» указывается начисленная основная заработная плата работников МО за отчетный месяц

$$\text{стр.}2 = \text{стр.}3 + \text{стр.}4$$

По строке 3 «По окладам» отражается сумма начисленной заработной платы работников МО за отчетный месяц согласно тарификационным спискам.

По строке 4 «Оплата простоя по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ» отражается сумма, начисленная сотрудникам, находящимся в простое по независящим от работника причине, в соответствии со статьей 157 ТК РФ.

По строке 5 «% компенсационных выплат» отражается доля выплат компенсационного характера в фактически начисленной в отчетном периоде сумме, в разрезе категорий персонала.

$$\text{стр.}5 = \text{стр.}6 / \text{стр.}23\% \leq 15\%$$

По строке 6 «Выплаты компенсационного характера, всего» отражается сумма выплат отнесенных в соответствии с нормативными актами по оплате труда по оплате труда к выплатам компенсационного характера.

$$\text{стр.}6 = \text{стр.}7 + \text{стр.}8 + \text{стр.}9 + \text{стр.}10$$

По строке 7 «Доплата за работу в ночное время» указывается начисленная сумма доплаты работникам МО за работу в ночное время за отчетный месяц.

По строке 8 «Доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни» указывается начисленная сумма доплаты работникам МО за работу в выходные и праздничные дни за отчетный месяц.

По строке 9 «Доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудник» указывается начисленная за отчетный месяц сумма доплаты работникам МО за замену сотрудников, находящихся в отпусках, на больничном и т.д.

По строке 10 «Другие выплаты компенсационного характера» отражаются выплаты компенсационного характера, производимые в соответствии с действующими нормативными актами по оплате труда и не отраженные в строках 7, 8, 9.

По строке 11 «за сверх урочную работу» отражаются выплаты, произведенные в соответствии с Трудовым кодексом РФ, за сверх урочную работу,

$$\text{стр.11} \leq \text{стр. 10}$$

По строке 12 «% стимулирующих выплат» отражается доля выплат стимулирующего характера в фактически начисленной в отчетном периоде сумме, в разрезе категорий персонала.

$$\text{стр. 12} = \text{стр.13}/\text{стр.23}\% \leq 30\%$$

По строке 13 «Выплаты стимулирующего характера, всего» отражается сумма выплат, отнесенных в соответствии с нормативными актами по оплате труда к выплатам стимулирующего характера.

$$\text{стр.13} = \text{стр.14} + \text{стр.15} + \text{стр.16} + \text{стр.17} + \text{стр.19}$$

По строке 14 «надбавка за стаж непрерывной работы» отражается надбавка, установленная в соответствии с действующими нормативными актами по оплате труда за стаж непрерывной работы в учреждениях здравоохранения, дающий право на получение названной выплаты.

По строке 15 «надбавка за наличие категории или звания» отражается надбавка, установленная в соответствии с действующими нормативными актами по оплате труда за наличие квалификационной категории, ученой степени или почетного звания.

По строке 16 « надбавка за работу в сельских населенных пунктах» отражается надбавка, установленная в соответствии с действующими нормативными актами по оплате труда работникам учреждений, работающих в сельских населенных пунктах.

По строке 17 «надбавка стимулирующего характера» отражаются надбавки стимулирующего характера, производимые в соответствии с действующими нормативными актами по оплате труда и не отраженные в строках 14, 15, 16.

По строке 18 «в т. ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015», отражаются ежемесячные денежные выплаты стимулирующего характера за оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС, установленные в соответствии с постановлением Правительства УР от 02.11.2015 № 501 «Об утверждении Положения об оплате труда работников бюджетных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения УР» (Постановление). Строка 18 заполняется только в отчетных формах **24 АПП**

ТФ и 24 СМП ТФ. В Формах 24 СП ТФ и 24 СЗП ТФ данная строка не заполняется.

$$\text{стр.18} \leq \text{стр. 17}$$

По строке 19 «премия» указывается сумма премии, в том числе начисленная работникам МО из экономии фонда оплаты труда за отчетный месяц.

По строке 20 «% прочих выплат» отражается доля прочих выплат в фактически начисленной в отчетном периоде сумме, в разрезе категорий персонала.

$$\text{стр.20} = \text{стр.21}/\text{стр.23}\%$$

По строке 21 «Прочие выплаты, всего» отражаются суммы, сохраняемой работникам МО средней заработной платы, а также материальная помощь.

По строке 22 «в т. ч. оплата по средней заработной плате» указывается средняя заработная плата, сохраняемая работникам МО за время пребывания в командировках, на специализации, в учебных отпусках, а также пособие по временной нетрудоспособности за первые 3 дня.

Оплата по среднему заработку специалистам, привлеченным к работе в военно-призывной комиссии, не является обязательством ОМС и в отчете не отражается.

$$\text{стр.22} \leq \text{стр. 21}$$

По строке 23 «Итого начислено по ТП ОМС» отражается начисленная основная и дополнительная заработная плата за отчетный месяц

$$\text{стр.23} = \text{стр. 2} + \text{стр. 6} + \text{стр. 13} + \text{стр. 21}$$

По строке 24 «Начисления на выплаты по оплате труда» указывается сумма произведенных начислений на выплаты по оплате труда за отчетный месяц. Оплата по листам нетрудоспособности, начисленная сверх начисления в Фонд социального страхования (далее - ФСС), является обязательством ФСС и по данной строке не отражается.

По строке 25 «Всего» отражается фактически начисленная заработная плата с начислениями на выплаты по оплате труда за отчетный месяц

$$\text{стр. 25} = \text{стр. 23} + \text{стр. 24}$$

Итоговая сумма по строке 25 сводной формы 24 МО ТФ должна быть равна значению итоговой строки 3 графы 5 отчета по Форме 23 МО ТФ.

По строке 26 «Число штатных единиц (в сфере ОМС)» указывается число штатных единиц МО по соответствующему виду медицинской помощи (24 АПП ТФ, 24 СП ТФ, 24 СЗП ТФ и 24 СМП ТФ) и не отнесенное к конкретному виду медицинской помощи (административно-управленческий персонал, прочий персонал, параклиника) (24 ОБП ТФ)).

По строке 27 «Среднесписочная численность (работающих в сфере ОМС)» указывается среднесписочная численность сотрудников МО (по соответствующим видам оказания медицинской помощи), оказывающих медицинскую помощь по Территориальной программе ОМС.

Среднесписочная численность выводится в соответствии с приказом Министерства экономического развития Российской Федерации, Федеральной

службы государственной статистики от 13.10.2008 № 258 «Об утверждении указаний по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 1-т «Сведения о численности и заработной плате работников».

При совместительстве должностей численность медицинского персонала указывается по основному месту работы, при этом штатная численность и начисленная за данный объем работы заработная плата указывается в соответствии со штатным расписанием и источником финансирования.

В федеральном мониторинге (ф. МО в ФФОМС) заработная плата, начисленная за совместительство должностей, указывается по основному месту работы медицинского персонала.

По строке 28 «в т. ч. среднесписочная численность участковых медработников» указывается среднесписочная численность участковых медицинских работников, которым производится начисление стимулирующей выплаты, определенной Постановлением для медицинских работников участковой службы. Данная строка заполняется только в форме 24 АПП ТФ.

По строке 29 «в т. ч. среднесписочная численность медработников СМП» (24 СМП ТФ) указывается среднесписочная численность медицинских работников скорой медицинской помощи, которым в соответствии с Постановлением производится начисление стимулирующей выплаты, определенной для медицинских работников скорой медицинской помощи.

По строке 30 «в том числе среднесписочная численность медработников ФАП» указывается среднесписочная численность медицинских работников ФАП, которым в соответствии с Постановлением производится начисление стимулирующей выплаты. Данная строка заполняется только в форме 24 АПП ТФ.

В Формах 24 СП ТФ и 24 СЗП ТФ строки 28, 29, 30 не заполняются.

стр. 28 + стр. 29 + стр. 30 ≤ стр. 27

Данные по строкам 27, 28, 29, 30 указываются в целых числах.

По строке 31 «Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника» указывается число штатных единиц, получающих выплаты за простой по причине, не зависящей от работника.

стр. 31 ≤ стр. 26

По строке 32 «Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника» указывается среднесписочная численность сотрудников медицинской организации, получающих выплаты за простой по причине, не зависящей от работника.

Данные по строке 32 указываются в целых числах.

стр. 32 ≤ стр. 31

стр. 32 ≤ стр. 27

По строке 33 «Списочная численность внешних совместителей» указывается списочная численность внешних совместителей, работающих на штатных должностях (в сфере ОМС) по соответствующему виду медицинской помощи и не учитываемая при исчислении среднесписочной численности

(работающих в сфере ОМС) - **стр. 27**. Данные по строке 33 указываются в целых числах.

По строке 34 «Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр.23)» указывается часть суммы основной и дополнительной заработной платы за отчетный месяц по соответствующему виду медицинской помощи, отраженной **по стр. 23**, направленная на оплату труда внешних совместителей.

стр. 34 ≤ стр. 23

Медицинская организация формирует отчетные формы по всем видам медицинской помощи, имеющимся в данной медицинской организации. При этом, если объем медицинской помощи по какому-то виду медицинской помощи выполняется совместителями (внешними или внутренними) отчетная форма заполняется по всем графам за исключением среднесписочной численности (**стр.27**), с указанием начисленной заработной платы и штатных должностей (штатные должности указываются в соответствии со штатным расписанием, а заработная плата, начисленная по данным должностям).

По данным форм 24 ОБП ТФ, 24 АПП ТФ, 24 СП ТФ, 24 СЗП ТФ и 24 СМП ТФ автоматически формируется сводная отчетная форма 24 МО ТФ.

Значение строк Формы 24 МО ТФ должно равняться суммам значений по соответствующим строкам форм 24 ОБП ТФ, 24 АПП ТФ, 24 СП ТФ, 24 СЗП ТФ и 24 СМП ТФ. При этом значение строки 26 «Число штатных единиц (в сфере ОМС)» должно соответствовать числу штатных единиц МО для оказания медицинской помощи по Территориальной программе ОМС, а значение строки 27 «Среднесписочная численность сотрудников (работающих в сфере ОМС)» указывается среднесписочная численность сотрудников МО, оказывающих медицинскую помощь по Территориальной программе ОМС.

6. Отчет «Форма отчетности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования (Форма МО в ФФОМС).

Бланк формы МО в ФФОМС (приложение № 3/15 к Порядку).

Форма МО в ФФОМС утверждена приказом ФОМС от 26.03.2013г. № 65 «Об установлении формы и порядка предоставления отчетности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования»

7. Информация о закупках лекарственных средств за счет средств ОМС (Форма ЗЛС)

Бланк Формы ЗЛС (приложение № 3/16 к Порядку).

Форма ЗЛС содержит информацию о медицинских товарах (лекарственные препараты, медицинские изделия, стоматологические материалы, реагенты, расходные материалы и др.), закупленных на средства ОМС и поступивших в медицинскую организацию за отчетный период.

8. Форма № 1 "Отчет о деятельности медицинской организации в сфере ОМС"

Бланк Формы №1 (приложение № 3/17 к Порядку)

Отчет по Форме №1 заполняется в соответствии с приказом ТФОМС УР от 10.02.2012г. №40 "О разграничении ответственности подразделений ТФОМС УР при приеме отчетов о деятельности медицинских организаций и страховых медицинских организаций".

9. Отчеты МО «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» (форма 14-Ф (ОМС) и «Сведения о работе медицинских организаций в системе ОМС» (форма 14-МЕД (ОМС))

Бланки Формы 14-Ф (ОМС) (приложение №3/18 к Порядку), формы 14-МЕД (ОМС) (приложение № 3/19 к Порядку).

Отчеты по Форме 14-Ф (ОМС) и форме 14-МЕД (ОМС) заполняются в соответствии с указаниями, утвержденными приказом Федеральной службы государственной статистики (Росстат) от 17.04.2014 №258 "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере обязательного медицинского страхования".

10. Акт медико-экономического контроля

Бланк акта медико-экономического контроля (приложение № 3/20 к Порядку).

Акт медико-экономического контроля формируется СМО и ТФОМС УР по форме, установленной приказом ФОМС от 01.12.2010 №230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

Номер акта имеет следующую структуру

МЭК-R-F-XXXXXX-MMYY-V-PPPP-N

где «МЭК» - постоянный префикс;

R-F-XXXXXX-MMYY-V-PPPP – номер счёта (см.п.Ошибка!

Источник ссылки не найден.);

N- вид медико-экономического контроля (1-первичный, 2-повторный).

N- вид медико-экономического контроля (1-первичный, 2-повторный).

Например:

Номер акта первичного МЭК по счёту № ТП-180001-1011-С-18001 должен быть МЭК-ТП-180001-1011-С-18001-1.

11. Акт сверки (Форма 20 МО ТФ)

Бланк Акта сверки (приложение № 3/21 к Порядку).

Акт сверки формируется в ТФОМС УР ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Акт содержит в Таблице 1 данные по финансированию МО за отчетный месяц по Территориальной программе ОМС.

Таблица 2 включает статистические данные по отчетам, принятым к оплате ТФОМС УР за предыдущий месяц по условиям оказания медицинской помощи. Таблица содержит следующие разделы:

- предъявлено к оплате по отчету,
- принято к оплате после проведения медико-экономического контроля,
- начислено за принятую к оплате медицинскую помощь,

Таблица 3 содержит данные по финансированию МО страховыми медицинскими организациями за отчетный месяц.

Таблица 4 включает статистические данные по отчетам, принятым к оплате СМО за предыдущий месяц по условиям оказания медицинской помощи. Таблица содержит следующие разделы:

- предъявлено к оплате по отчету
- принято к оплате после проведения медико-экономического контроля,
- начислено за принятую к оплате медицинскую помощь,

Акт сверки направляется в филиалы ТФОМС УР в электронном виде до 10 числа месяца, следующего за отчетным. Филиалы в электронном виде передают акты в МО для распечатки (в 2-х экземплярах) и подписания руководителем МО и главным бухгалтером. После подписания документа руководителями ТФОМС УР один экземпляр остается в ТФОМС УР, второй - возвращается в МО.

12. Реестр внешних услуг, оказанных медицинскими организациями лицам, прикрепленным к МО (Форма СМО-МО-Внешние услуги)

Бланк формы СМО-МО-Внешние услуги (приложение №3/22 к Порядку).

Реестр внешних услуг, оказанных медицинскими организациями лицам, прикрепленным к МО заполняется СМО.

Страховые медицинские организации формируют и направляют реестры в те медицинские организации, прикрепленные граждане которых пролечились в других медицинских организациях и медицинская помощь была им оказана врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-терапевтами участковыми цехового врачебного участка, врачами-терапевтами подростковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами-педиатрами городскими (районными), врачами-педиатрами медицинских кабинетов и здравпунктов дошкольно-школьных образовательных учреждений (врач-педиатр ДШО), врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами и акушерками фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов, фельдшерами, ведущими самостоятельный прием в период отсутствия врача-специалиста, предусмотренного штатным расписанием (специалисты, включенные в ПНФ).

Стоимость оказанной внешней услуги отражается в Акте сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию по п.3.4 Сумма средств, удержанных по результатам контроля объемов, сроков качества и условий предоставления медицинской помощи за внешние услуги.

Заполненный реестр заверяется подписями директора СМО(филиала) и главного бухгалтера, печатью СМО и представляется ежемесячно в МО.

13. Акт сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

Бланк акта сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (приложение № 3/23 к Порядку).

Акт сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию составляется ежемесячно и формируется по состоянию на 1-е число месяца, следующего за отчетным. В акте указываются сведения о сумме задолженности по оплате медицинской помощи на начало и конец отчетного периода и сведения о движении средств в отчетном периоде по данным бухгалтерского учета страховой медицинской организации (филиала) и медицинской организации.

Акт составляется в целях выявления и устранения причины возникновения расхождений и при их наличии служит основанием для корректировки суммы задолженности по оплате медицинской помощи в данных бухгалтерского учета страховой медицинской организации (филиала) или медицинской организации.

Акт составляется в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, и подписывается руководителем и главным бухгалтером страховой медицинской организации (филиала) и медицинской организации, с указанием расшифровки подписи и даты. Подписи скрепляются печатями организаций.

14. Годовая форма федерального государственного статистического
наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании
медицинской помощи населению»

Отчет по форме № 62 заполняется и представляется в соответствии с приказом Федеральной службы государственной статистики, утверждаемым ежегодно.

к Порядку предоставления
отчетных и финансовых документов при оплате
медицинской помощи по ТП ОМС на территории УР
утв. приказом ТФОМС УР от 25.01.2016г. №18

**Бланки форм
отчетных и финансовых документов заполняемых
при оплате медицинской помощи по ТП ОМС
на территории УР**

РЕЕСТР СЧЕТОВ № _____ от _____

(наименование медицинской организации, ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

за _____ (отчетный период)

(условия оказания МП: стационарная, стационарозамещающая, амбулаторно-поликлиническая)

на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, в _____
(наименование страховой медицинской организации,)

по Территориальной программе ОМС

№ позиции реестра	Ф.И.О.	пол	дата рождения	место рождения	данные документа, удостоверяющего личность	место жительства	место регистрации	снилс (при наличии)	№ полиса обязательного медицинского страхования	вид оказанной медицинской помощи (код)	диагноз в соответствии с мкб-10	дата начала и дата окончания лечения	объемы оказанной медицинской помощи	профиль оказанной медицинской помощи (код)	специальность медицинского работника, оказавшего медицинскую помощь (код)	тариф на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу	стоимость оказанной медицинской помощи	результат обращения за медицинской помощью (код)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Руководитель
медицинской организации _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(подпись, расшифровка подписи)

РЕЕСТР СЧЕТОВ

(наименование медицинской организации, ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

за период с _____ по _____

на оплату скорой медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, в _____
(наименование страховой медицинской организации (филиала))

№ позиции реестра	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Данные документа, удостоверяющего личность	Адрес вызова	СНИЛС (при наличии)	№ полиса обязательного медицинского страхования	Диагноз в соответствии с МКБ-10	Дата вызова	Объемы оказанной медицинской помощи (количество вызовов)	Результат обращения за медицинской помощью (код)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Итого по реестру счетов: кол-во пациентов _____, кол-во вызовов _____.

Руководитель медицинской организации _____ / _____
(подпись, расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / _____
(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель _____ / _____
(подпись, расшифровка подписи)

дата _____

РЕЕСТР СЧЕТА № _____ ОТ _____

(наименование медицинской организации, ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

за _____ (отчетный период)

(условия оказания МП: стационарная, стационарозамещающая, амбулаторно-поликлиническая)

на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта РФ,
на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования
по Территориальной программе ОМС

№ позиции реестра	Ф.И.О.	пол	дата рождения	место рождения ОКАТО территории страхования	данные документа, удостоверяющего личность	снилс (при наличии) Наименование СМО	№ полиса обязательного медицинского страхования	вид оказанной медицинской помощи (код)	диагноз в соответствии с МКБ-10	дата начала и дата окончания лечения	объемы оказанной медицинской помощи	профиль оказанной медицинской помощи (код)	специальность медицинского работника, оказавшего медицинскую помощь (код)	тариф на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу	стоимость оказанной медицинской помощи	результат обращения за медицинской помощью (код)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Руководитель
медицинской организации _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(подпись, расшифровка подписи)

РЕЕСТР СЧЕТА № _____ от _____

(наименование медицинской организации и код ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

за период с _____ по _____
на оплату скорой медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта РФ,
на территории, которого выдан полис обязательного медицинского страхования

№ позиции реестра	фамилия, имя, отчество	пол	дата рождения	данные документа, удостоверяющего личность	снилс (при наличии)	код территории страхования	наименование смо	№ полиса обязательного медицинского страхования	диагноз в соответствии с мкб-10	дата вызова	объемы оказанной медицинской помощи	тариф на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу	стоимость оказанной медицинской помощи	результат обращения за медицинской помощью (код)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Итого по реестру счетов: кол-во пациентов _____, кол-во вызовов _____,
стоимость оказанной медицинской помощи всего, руб. _____.

Руководитель медицинской организации _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

Исполнитель _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

дата _____

СЧЕТ
на оплату стационарной (стационарозамещающей) медицинской помощи
№ _____ от _____

за _____ 20__ года

(наименование медицинской организации)

Платательщик (СМО, ТФОМС УР) _____

Средства ОМС	сумма, руб.

Всего к оплате _____
(сумма прописью)

Руководитель медицинской
организации

М.П. (Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер
медицинской организации

(Ф.И.О., подпись)

СЧЕТ

на оплату амбулаторно-поликлинической медицинской помощи

№ _____ от _____
за _____ 20__ года

(наименование медицинской организации)

Платательщик (СМО, ТФОМС УР)

Средства ОМС	сумма (руб.)
По ТП ОМС, всего:	
из них:	
По подушевому нормативу финансирования(ПНФ) на прикрепившихся лиц	
За МП, оказанную застрахованным лицам УР, прикрепленным к другой МО	
За МП, оказанную застрахованным лицам УР, не прикрепленным ни к одной МО	
За услуги МРТ	
За услуги КТ	
За МП, оказанную врачами специалистами, не включенными в Перечень специалистов в ПНФ	
по диспансеризации определенных групп взрослого населения:	
- в рамках первого этапа диспансеризации	
- в рамках второго этапа диспансеризации	
по диспансеризации детей-сирот (ТЖС):	
- в рамках первого этапа диспансеризации	
- в рамках второго этапа диспансеризации	
по диспансеризации детей-сирот(опекаемые):	
- в рамках первого этапа диспансеризации	
- в рамках второго этапа диспансеризации	
по профосмотрам взрослого населения	
по профосмотрам несовершеннолетних:	
- в рамках первого этапа профосмотра	
- в рамках второго этапа профосмотра	
по предварительным осмотрам несовершеннолетних:	
- в рамках первого этапа предварительного осмотра	
- в рамках второго этапа предварительного осмотра	
по периодическим осмотрам несовершеннолетних	

Всего к оплате _____
(сумма прописью)

Руководитель медицинской организации

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер
медицинской организации

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

СЧЕТ
на оплату скорой медицинской помощи

№ _____ от _____

за _____ 20__ года

(наименование медицинской организации)

Платательщик (СМО, ТФОМС УР) _____

Средства ОМС	сумма, руб.
по Территориальной программе ОМС - на основе подушевого норматива финансирования / за вызов СМП в том числе: - с проведением тромболитической терапии	

Всего к оплате _____
(сумма прописью)

Руководитель медицинской
организации

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер
медицинской организации

М.П.

(Ф.И.О., подпись)

Форма 23 МО ТФ

Представляется
в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца,
следующего за отчетным

Ежемесячная

Отчёт

о расходах на заработную плату и начислениях на оплату труда, производимых за счёт средств ОМС

за _____ 0 г.

(месяц)

по _____

(наименование МО)

руб.

Статьи расходов	№ стр	Лимиты средств на на оплату труда		Фактические расходы		Кассовые расходы		Кредиторская задолженность, образовавшаяся на			Дебиторская зadolженность на	
		Плановый фонд оплаты труда на год	Фонд оплаты труда с начала года, фактически поступивший в медицинскую организацию за выполненные объемы медицинской помощи	за отчётный месяц	с начала года	за отчётный месяц	с начала года	01.01.0г	отчётную дату	просроченн ая	01.01.0г	отчётную дату
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Заработная плата (ст.211)	1											
Начисления на выплаты по ОТ (ст.213)	2											
Итого	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Главный врач

М.П.

Главный бухгалтер

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

тел.

Форма 24 МО ТФ

Представляется
в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца, следующего за
отчетным

Ежемесячная

Отчёт

о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда)

за 0 г.
(месяц)
по
(наименование МО)

руб.

Фактические расходы по видам затрат	№ стр.	Всего по МО	в том числе			
			врачи	ср. мед. перс.	мл. мед. перс.	прочий персонал
% ФОТ по окладам	1	0	0	0	0	0
ФОТ по окладам, всего (стр.3+стр.4)	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- по окладам	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- оплата простоя по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ	4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% компенсационных выплат	5	0	0	0	0	0
Выплаты компенсационного характера, всего (стр.7+стр.8+стр.9+стр.10)	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- доплата за работу в ночное время	7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудника	9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- другие выплаты компенсационного характера	10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- за сверхурочную работу	11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% стимулирующих выплат	12	0	0	0	0	0
Выплаты стимулирующего характера, всего (стр.14+стр.15+стр.16+стр.17+стр.19)	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- надбавка за стаж непрерывной работы	14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- надбавка за наличие категории или звания	15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- надбавка за работу в сельских населенных пунктах	16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- надбавка стимулирующего характера	17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- в т.ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015	18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- премия	19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% прочих выплат	20	0	0	0	0	0
Прочие выплаты, всего	21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- в т.ч. оплата по средней заработной плате	22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого начислено по ТП ОМС (стр.2 + стр.6 + стр.13+стр.21)	23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Начисления на ФОТ по ТП ОМС	24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Всего по ТП ОМС (стр.23 + стр.24)	25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Число штатных единиц (работающих в сфере ОМС)	26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Среднесписочная численность (работающих в сфере ОМС)	27	0	0	0	0	0
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть участковых медработников	28	0	0	0	0	0
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников СМП	29	0	0	0	0	0
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников ФАП	30	0	0	0	0	0
Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	32	0	0	0	0	0
Списочная численность внешних совместителей	33	0	0	0	0	0
Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр. 23)	34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Главный врач

М.П.

(расшифровка подписи)

Зам. главного врача по
экономическим вопросам

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

тел.

(расшифровка подписи)

Форма 24 СП ТФ

Представляется
в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца, следующего
за отчетным

Ежемесячная

Отчёт

о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда)
по стационарной медицинской помощи
за 0 г.
(месяц)
по
(наименование МО)

руб.

Фактические расходы по видам затрат	№ стр.	Всего по МО	в том числе			
			врачи	ср. мед. перс.	мз мед. перс.	прочий персонал
% ФОТ по окладам	1	0	0	0	0	0
ФОТ по окладам, всего (стр.3+стр.4) в том числе:	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- по окладам	3	0,00				
- оплата простоев по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ	4	0,00				
% компенсационных выплат	5	0	0	0	0	0
Выплаты компенсационного характера, всего (стр.7+стр.8+стр.9+стр.10) в том числе:	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- доплата за работу в ночное время	7	0,00				
- доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	8	0,00				
- доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудника	9	0,00				
- другие выплаты компенсационного характера	10	0,00				
- в т.ч. за сверхурочную работу	11	0,00				
% стимулирующих выплат	12	0	0	0	0	0
Выплаты стимулирующего характера, всего (стр.14+стр.15+стр.16+стр.17+стр.19) в том числе:	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- надбавка за стаж непрерывной работы	14	0,00				
- надбавка за наличие категории или звания	15	0,00				
- надбавка за работу в сельских населенных пунктах	16	0,00				
- надбавка стимулирующего характера	17	0,00				
- в т.ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015	18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- прочие	19	0,00				
% прочих выплат	20	0	0	0	0	0
Прочие выплаты, всего	21	0,00				
- в т.ч. оплата по средней заработной плате	22	0,00				
Итого начислено по ТП ОМС (стр.2 + стр.6 + стр.13+стр.21)	23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Начисления на ФОТ по ТП ОМС	24	0,00				
Всего по ТП ОМС (стр.23 + стр.24)	25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Число штатных единиц (работающих в сфере ОМС)	26	0,00				
Среднесписочная численность (работающих в сфере ОМС)	27	0				
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть участковых медработников	28	0	0	0	0	0
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников СМП	29	0	0	0	0	0
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников ФАП	30	0	0	0	0	0
Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	31	0,00				
Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	32	0				
Списочная численность внешних совместителей	33	0				
Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр. 23)	34	0,00				

Главный врач

М.П. _____

(расшифровка подписи)

Зам. главного врача по
экономическим вопросам

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

_____ тел. _____

(расшифровка подписи)

Форма 24 АПП ТФ

Предоставляется
в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца, следующего за
отчетным

Ежемесячная

Отчёт

о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда)
по амбулаторно-поликлинической помощи

за 0 г.

(месяц)

по

(наименование МО)

Фактические расходы по видам затрат	№ стр.	Всего по МО	в том числе:			
			врачи	ср. мед. перс.	м/л мед. перс.	прочий персонал
% ФОТ по окладам	1	0	0	0	0	0
ФОТ по окладам, всего (стр.3+стр.4)	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- по окладам	3	0,00				
- оплата простоя по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ	4	0,00				
% компенсационных выплат	5	0	0	0	0	0
Выплаты компенсационного характера, всего (стр.7+стр.8+стр.9+стр.10)	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- доплата за работу в ночное время	7	0,00				
- доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	8	0,00				
- доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудника	9	0,00				
- другие выплаты компенсационного характера	10	0,00				
- и т.ч.						
- за сверхурочную работу	11	0,00				
% стимулирующих выплат	12	0	0	0	0	0
Выплаты стимулирующего характера, всего (стр.14+стр.15+стр.16+стр.17+стр.19)	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- надбавка за стаж непрерывной работы	14	0,00				
- надбавка за наличие категории или звания	15	0,00				
- надбавка за работу в сельских населенных пунктах	16	0,00				
- надбавка стимулирующего характера	17	0,00				
- и т.ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015	18	0,00				
- прочие	19	0,00				
% прочих выплат	20	0	0	0	0	0
Прочие выплаты, всего	21	0,00				
- и т.ч. оплата по средней заработной плате	22	0,00				
Итого начислено по ТП ОМС (стр.2 + стр.6 + стр.13+стр.21)	23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Начисления на ФОТ по ТП ОМС	24	0,00				
Всего по ТП ОМС (стр.23 + стр.24)	25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Число штатных единиц (работников в сфере ОМС)	26	0,00				
Среднесписочная численность (работников в сфере ОМС)	27	0				
- и т.ч. среднесписочная численность участковых медработников	28	0				
- и т.ч. среднесписочная численность медработников СМП	29	0	0	0	0	0
- и т.ч. среднесписочная численность медработников ФАП	30	0	0		0	0
Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	31	0,00				
Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	32	0				
Списочная численность внешних совместителей	33	0				
Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр. 23)	34	0,00				

Главный врач

Зам. главного врача по
экономическим вопросам

Главный бухгалтер

М.П.

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

тел.

(расшифровка подписи)

Форма 24 СЗП ТФ

Представляется

в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца, следующего
за отчетным

Ежемесячная

Отчёт

о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда)
по стационарозамещающей медицинской помощи

за 0 г.

(месяц)

по

(наименование МО)

руб.

Фактические расходы по видам затрат	№ стр.	Всего по МО	в том числе			
			врачи	ср. мед. перс.	мл. мед. перс.	прочий персонал
% ФОТ по окладам	1	0	0	0	0	0
ФОТ по окладам, всего (стр.3+стр.4) в том числе:	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- по окладам	3	0,00				
- оплата простоя по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ	4	0,00				
% компенсационных выплат	5	0	0	0	0	0
Выплаты компенсационного характера, всего (стр.7+стр.8+стр.9+стр.10) в том числе:	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- доплата за работу в ночное время	7	0,00				
- доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	8	0,00				
- доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудника	9	0,00				
- другие выплаты компенсационного характера	10	0,00				
в т.ч.						
- за сверхурочную работу	11	0,00				
% стимулирующих выплат	12	0	0	0	0	0
Выплаты стимулирующего характера, всего (стр.14+стр.15+стр.16+стр.17+стр.19) в том числе:	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- надбавка за стаж непрерывной работы	14	0,00				
- надбавка за наличие категорий или звания	15	0,00				
- надбавка за работу в сельских населенных пунктах	16	0,00				
- надбавка стимулирующего характера	17	0,00				
- в т.ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015	18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- премия	19	0,00				
% прочих выплат	20	0	0	0	0	0
Прочие выплаты, всего	21	0,00				
в т.ч. оплата по средней заработной плате	22	0,00				
Итого начислено по ТП ОМС (стр.2 + стр.6 + стр.13+стр.21)	23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Начисления на ФОТ по ТП ОМС	24	0,00				
Всего по ТП ОМС (стр.23 + стр.24)	25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Число штатных единиц (работающих в сфере ОМС)	26	0,00				
Среднесписочная численность (работающих в сфере ОМС)	27	0				
в т.ч. среднеспис-я чис-ть участковых медработников	28	0	0	0	0	0
в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников СМП	29	0	0	0	0	0
в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников ФАП	30	0	0	0	0	0
Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	31	0,00				
Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	32	0				
Списочная численность внешних совместителей	33	0				
Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр. 23)	34	0,00				

Главный врач

Зам. главного врача по
экономическим вопросам

Главный бухгалтер

М.П.

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

тел.

Форма 24 СМП ТФ

Представляется
в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца,
следующего за отчетным

Ежемесячная

Отчёт
о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда)
по скорой медицинской помощи

за 0 г.

(месяц)

по

(наименование МО)

руб.

Фактические расходы по видам затрат	№ стр.	Всего по МО	в том числе			
			врачи	ср. мед. перс.	мл. мед. перс.	прочий персонал
% ФОТ по окладам	1	0	0	0	0	0
ФОТ по окладам, всего (стр.3+стр.4)	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- по окладам	3	0,00				
- оплата простоя по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ	4	0,00				
% компенсационных выплат	5	0	0	0	0	0
Выплаты компенсационного характера, всего (стр.7+стр.8+стр.9+стр.10)	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- доплата за работу в ночное время	7	0,00				
- доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	8	0,00				
- доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудника	9	0,00				
- другие выплаты компенсационного характера	10	0,00				
и т.ч.						
- за сверхурочную работу	11	0,00				
% стимулирующих выплат	12	0	0	0	0	0
Выплаты стимулирующего характера, всего (стр.14+стр.15+стр.16+стр.17+стр.19)	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- надбавка за стаж непрерывной работы	14	0,00				
- надбавка за наличие категорий или звания	15	0,00				
- надбавка за работу в сельских населенных пунктах	16	0,00				
- надбавка стимулирующего характера	17	0,00				
- в т.ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015	18	0,00				
- премии	19	0,00				
% прочих выплат	20	0	0	0	0	0
Прочие выплаты, всего	21	0,00				
- в т.ч. оплата по средней заработной плате	22	0,00				
Итого начислено по ТП ОМС (стр.2 + стр.6 + стр.13+стр.21)	23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Начисления на ФОТ по ТП ОМС	24	0,00				
Всего по ТП ОМС (стр.23 + стр.24)	25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Число штатных единиц (работавших в сфере ОМС)	26	0,00				
Среднесписочная численность (работавших в сфере ОМС)	27	0				
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть участковых медработников	28	0	0	0	0	0
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников СМП	29	0				
- в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников ФАП	30	0	0	0	0	0
Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	31	0,00				
Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	32	0				
Списочная численность внешних совместителей	33	0				
Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр. 23)	34	0,00				

Главный врач

Зам. главного врача по
экономическим вопросам

Главный бухгалтер

М.П.

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

тел.

(расшифровка подписи)

Форма 24 ОБП ТФ

Представляется
в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до 5 числа месяца, следующего
за отчетным

Ежемесячная

Отчёт

о начисленной заработной плате (с начислениями на оплату труда)

общеголичного персонала

за 0 г.

(месц)

по

(наименование МО)

руб.

Фактические расходы по видам затрат	№ стр.	Всего по МО	в том числе			
			врачи	ср. мед. перс.	мл. мед. перс.	прочий персонал
% ФОТ по окладам	1	0	0	0	0	0
ФОТ по окладам, всего (стр.3+стр.4)	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- по окладам	3	0,00				
- оплата простоя по причине, не зависящей от работника, в соответствии со ст. 157 ТК РФ	4	0,00				
% компенсационных выплат	5	0	0	0	0	0
Выплаты компенсационного характера, всего (стр.7+стр.8+стр.9+стр.10)	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- доплата за работу в ночное время	7	0,00				
- доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни	8	0,00				
- доплата за выполнение обязанностей временно отсутствующего сотрудника	9	0,00				
- другие выплаты компенсационного характера	10	0,00				
в т.ч.						
- за сверхурочную работу	11	0,00				
% стимулирующих выплат	12	0	0	0	0	0
Выплаты стимулирующего характера, всего (стр.14+стр.15+стр.16+стр.17+стр.19)	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:						
- надбавка за стаж непрерывной работы	14	0,00				
- надбавка за наличие категорий или званий	15	0,00				
- надбавка за работу в сельских населенных пунктах	16	0,00				
- надбавка стимулирующего характера	17	0,00				
- в т.ч. медицинским работникам по постановлению УР № 501 от 02.11.2015	18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- премия	19	0,00				
% прочих выплат	20	0	0	0	0	0
Прочие выплаты, всего	21	0,00				
в т.ч. оплата по средней заработной плате	22	0,00				
Итого начислено по ТП ОМС (стр.2 + стр.6 + стр.13+стр.21)	23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Начисления на ФОТ по ТП ОМС	24	0,00				
Всего по ТП ОМС (стр.23 + стр.24)	25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Число штатных единиц (работающих в сфере ОМС)	26	0,00				
Среднесписочная численность (работающих в сфере ОМС)	27	0				
в т.ч. среднеспис-я чис-ть участковых медработников	28	0	0	0	0	0
в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников СМП	29	0	0	0	0	0
в т.ч. среднеспис-я чис-ть медработников ФАП	30	0	0	0	0	0
Число штатных единиц, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	31	0,00				
Среднесписочная численность сотрудников, находящихся в простое по причине, не зависящей от работника	32	0				
Списочная численность внешних совместителей	33	0				
Начислено по ТП ОМС внешним совместителям (из стр. 23)	34	0,00				

Главный врач

Зам. главного врача по
экономическим вопросам

Главный бухгалтер

М.П.

тел.

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

Форма МО в ФФОМС

Представляется в Планово-экономический отдел ТФОМС УР до
5 числа месяца, следующего за отчетным

Ежемесячная

Форма отчетности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования

за _____ года

(наименование субъекта отчетности)

Таблица №1.

Среднесписочная численность работников медицинской организации

Должности работников медицинских организаций	Код строки	Среднесписочная численность работников медицинской организации, человек											
		Всего		в т.ч. работников, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования		по условиям оказания медицинской помощи							
						амбулаторно		в дневном стационаре		стационарно		вне медицинской организации	
		отчётный период	предыдущий год	отчётный период	предыдущий год	отчётный период	пред-ий год	отчётный период	пред-ий год	отчётный период	пред-ий год	отчётный период	пред-ий год
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в том числе: врачи (кроме зубных), включая руководителей структурных подразделений – всего	01.1		0		0		0		0		0		0
в том числе: терапевты участковые	01.1.1		0		0		0		0		0		0

педиатры участковые	01.1.2		0		0		0		0		0		0
врачи общей практики (семейные)	01.1.3		0		0		0		0		0		0
другие врачи специалисты	01.1.4		0		0		0		0		0		0
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Средний медицинский (фармацевтический) персонал, включая зубных врачей - всего	01.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в том числе: средний медицинский персонал, включая зубных врачей	01.2.1		0		0		0		0		0		0
из них: медицинские сестры	01.2.1.1		0		0		0		0		0		0
средний фармацевтический персонал	01.2.2		0		0		0		0		0		0
Младший медицинский (фармацевтический) персонал	01.3		0		0		0		0		0		0
Руководители медицинских организаций	01.4		0		0	х	х	х	х	х	х	х	х
Работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг)	01.5		0		0		0		0		0		0
Прочий персонал	01.6		0		0	х	х	х	х	х	х	х	х
Работники медицинской организации, работающие в сельской местности - всего	02		0		0		0		0		0		0
в том числе: врачи - всего	02.1		0		0		0		0		0		0
в том числе: во врачебных амбулаториях	02.1.1		0		0		0		0		0		0
в офисах врачей общей практики	02.1.2		0		0		0		0		0		0
средний медицинский персонал - всего	02.2		0		0		0		0		0		0
в том числе: во врачебных амбулаториях	02.2.1		0		0		0		0		0		0
в фельдшерско-акушерских пунктах	02.2.2		0		0		0		0		0		0
в фельдшерских пунктах	02.2.3		0		0		0		0		0		0
в офисах врачей общей практики	02.2.4		0		0		0		0		0		0

Таблица №2.

Фонд начисленной заработной платы работников списочного состава медицинской организации

Должности работников медицинских организаций	Код строки	Фонд начисленной заработной платы работников списочного состава медицинской организации, тыс. рублей											
		всего		в том числе средства обязательного медицинского страхования		по условиям оказания медицинской помощи							
						амбулаторно		в дневном стационаре		стационарно		вне медицинской организации	
		отчётный период	предыдущий год	отчётный период	предыдущий год	отчётный период	предыдущий год	отчётный период	предыдущий год	отчётный период	предыдущий год	отчётный период	предыдущий год
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе: врачи (кроме зубных), включая руководителей структурных подразделений – всего	01.1		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
в том числе: терапевты участковые	01.1.1		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
педиатры участковые	01.1.2		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
врачи общей практики (семейные)	01.1.3		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
другие врачи специалисты	01.1.4		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
Средний медицинский (фармацевтический) персонал, включая зубных врачей - всего	01.2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе: средний медицинский персонал, включая зубных врачей	01.2.1		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
из них: медицинские сестры	01.2.1.1		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
средний фармацевтический персонал	01.2.2		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
Младший медицинский (фармацевтический) персонал	01.3		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
Руководители медицинских организаций	01.4		0,00		0,00	x	x	x	x	x	x	x	x

Средний медицинский (фармацевтический) персонал, включая зубных врачей - всего	01.2												
--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
в том числе: средний медицинский персонал, включая зубных врачей	01.2.1												
из них: медицинские сестры	01.2.1.1												
средний фармацевтический персонал	01.2.2												
Младший медицинский (фармацевтический) персонал	01.3												
Руководители медицинских организаций	01.4					x	x	x	x	x	x	x	x
Работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг)	01.5												
Прочий персонал	01.6					x	x	x	x	x	x	x	x
Работники медицинской организации, работающие в сельской местности - всего	02												
в том числе: врачи - всего	02.1												
в том числе: во врачебных амбулаториях	02.1.1												
в офисах врачей общей практики	02.1.2												
средний медицинский персонал - всего	02.2												
в том числе: во врачебных амбулаториях	02.2.1												
в фельдшерско-акушерских пунктах	02.2.2												
в фельдшерских пунктах	02.2.3												
в офисах врачей общей практики	02.2.4												

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

телефон, адрес электронной почты

" ____ " ____ 20__ года
(дата составления)

Персонифицированный учет медикаментов в МО

МО _____

Приложение № 3/16

к Порядку предоставления

отчетных и финансовых документов при оплате

медицинской помощи по ТП ОМС на территории УР

утв. приказом ТФОМС УР от 25.01.2016г. №18

Форма ЗЛС

квартальная

Информация о закупках лекарственных препаратов и медицинских изделий за счет средств ОМС
ПО ВСЕЙ НОМЕНКЛАТУРЕ с _____ по _____

№ п/п	Наименование ЛП и МИ, форма выпуска, дозировка, фирма-производитель	Кол-во упак.	Цена за уп. с НДС, руб.	Сумма, руб.	Поставщик	Способ закупа (конкурентный или у единственного поставщика)	Контракт или договор		№ товарной накладной	Дата поставки в МО	Кол-во
							Номер	Дата			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Итого: _____

Итого сумма закупа ЛП и МИ с использованием конкурентных способов составила _____ руб.

Итого сумма закупа ЛП и МИ у единственного поставщика составила _____ руб.

Сумма средств ОМС, направленная на закупку ЛП и МИ отечественного производства _____ руб.

Сумма средств ОМС, направленная на закупку ЛП и МИ импортного производства _____ руб.

Главный врач _____ (_____)
(подпись) Ф.И.О.

Приложение № 3/17
к Порядку предоставления
отчетных и финансовых документов при оплате
медицинской помощи по ТП ОМС на территории УР
утв.приказом ТФОМС УР от 25.01.2016г. №18

ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

за _____ г.

Предоставляют:		Сроки предоставления	Форма №1
Медицинские организации, заключившие договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию со страховой медицинской организацией (территориальным фондом)			Приказ ТФОМС УР об утверждении формы от 10.02.2012 №40
- СМО (ТФОМС)	ТФОМС УР		Ежемесячная

Наименование отчитывающейся организации :	Все МО		
Почтовый адрес:			
Код отчитывающейся организации по ОКПО		Реестровый номер МО	

Раздел I. Использование средств обязательного медицинского страхования

Код по ОКЕИ: рубль - 383 (с двумя десятичными знаками)

Наименование показателя	№ строки	Величина показателя
1	2	3
Поступило авансовых платежей на оплату медицинской помощи, оказанной в месяце, предшествующем отчетному	01	
Поступило средств на оплату медицинской помощи в отчетном месяце из страховых медицинских организаций, всего (стр. 03 + стр. 04) в том числе	02	0,00
авансовый платеж на оплату медицинской помощи	03	
на оплату медицинской помощи, оказанной в предыдущем месяце	04	
Поступило средств на оплату медицинской помощи в отчетном месяце из территориального фонда	05	
Сумма средств по счетам на оплату медицинской помощи, предоставленным в отчетном месяце к оплате в СМО	06	
в том числе сумма средств, не принятых (удержанных) по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	07	
Сумма средств по счетам на оплату медицинской помощи, предоставленным в отчетном месяце к оплате в территориальный фонд	08	
в том числе сумма средств, не принятых (удержанных) по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	09	

Раздел II. Сведения об оказанной застрахованному лицу медицинской помощи (сводная информация по всем СМО)

Коды по ОКЕИ: единица - 642, человек - 792, рубль - 383 (с двумя десятичными знаками)

	№ строки	Единица измерения объема медицинской помощи	Объем медицинской помощи		Численность лиц, получивших медицинскую помощь, человек		Стоимость оказанной медицинской помощи, руб.	
			за отчетный месяц	с начала года	за отчетный месяц	с начала года	за отчетный месяц	с начала года
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Первичная медико-санитарная помощь, всего-в том числе	10	х	х	х	0	0	0,00	0,00
амбулаторная помощь	11	посещений, единиц						
стоматологическая	12	УЕТ, единиц						
помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	13	пациенто-дней, единиц	х	х	х	х	х	х
стационарная помощь	14	койко-дней, единиц	х	х	х	х	х	х
Специализированная медицинская помощь всего-в том числе:	15	х	х	х	х	х	0,00	0,00
амбулаторная помощь	16	посещений, единиц						
стоматологическая	17	УЕТ, единиц	х	х	х	х	х	х
помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	18	пациенто-дней, единиц						
стационарная помощь	19	койко-дней, единиц						
Скорая медицинская помощь	20	число вызовов, единиц						
Итого			х	х	х	х	0,00	0,00

Раздел III. Сведения об оказанной лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, медицинской помощи

Коды по ОКЕИ: единица - 642, человек - 792, рубль - 383 (с двумя десятичными знаками)

	№ строки	Единица измерения объема медицинской помощи	Объем медицинской помощи		Численность лиц, получивших медицинскую помощь, человек		Стоимость оказанной медицинской помощи, руб.	
			за отчетный месяц	с начала года	за отчетный месяц	с начала года	за отчетный месяц	с начала года
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Первичная медико-санитарная помощь, всего-в том числе	21	х	х	х	х	х	0,00	0,00
амбулаторная помощь	22	посещений, единиц						
стоматологическая	23	УЕТ, единиц						
помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	24	пациенто-дней, единиц	х	х	х	х	х	х
стационарная помощь	25	койко-дней, единиц	х	х	х	х	х	х
Специализированная медицинская помощь всего-в том числе:	26	х	х	х	х	х	0,00	0,00
амбулаторная помощь	27	посещений, единиц						
стоматологическая	28	УЕТ, единиц	х	х	х	х	х	х
помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	29	пациенто-дней, единиц						
стационарная помощь	30	койко-дней, единиц						
Скорая медицинская помощь	31	число вызовов, единиц						
Итого			х	х	х	х	0,00	0,00

Руководитель медицинской организации

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(должность)

(Ф.И.О.)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"

В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" обработка персональных данных осуществляется для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПЛЕНИИ И РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ ОМС
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ
за январь - _____ 20____ г.
(нарастающим итогом)**

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица - медицинские организации, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность в сфере ОМС: - территориальному фонду ОМС	квартальная - до 25 числа после отчетного периода, за январь - декабрь - до 1 марта
территориальные фонды ОМС: - Федеральному фонду ОМС	квартальная - на 45 день после отчетного периода, за январь - декабрь - до 15 марта
Федеральный фонд ОМС: - Минздраву России по установленному им адресу	квартальная - на 60 день после отчетного периода, за январь - декабрь - до 30 марта

Форма № 14-Ф (ОМС)

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 17.04.2014 № 258
О внесении изменений (при наличии)

от _____ № _____
от _____ № _____

Квартальная

Наименование отчитывающейся организации				
Почтовый адрес				
Код формы по ОКУД	отчитывающейся организации	формы собственности	Код организационно-правовой формы	Реестровый номер медицинской организации
1	2	3	4	5
0608042				

Раздел I. Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС

Код по ОКЕИ: единица - 642

Наименование показателя	№ строки	Число медицинских организаций	из них оказывающие медицинскую помощь детям	из графы 3 число медицинских организаций, имеющих дневные стационары
1	2	3	4	5
Медицинские организации, юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность в сфере ОМС, всего (сумма строк 02, 06, 07)	01	0	0	0
в том числе:				
Государственной системы здравоохранения, подведомственные:	02	0	0	0
федеральным органам исполнительной власти	03			
федеральному агентству научных организаций	04			
исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации	05			
Муниципальной системы здравоохранения	06			
Частной системы здравоохранения	07			

Раздел II. Поступление средств ОМС

Код по ОКЕИ: тысяча рублей - 384 (с одним десятичным знаком)

Наименование показателя	№ строк и	Величина показателя
1	2	3
Остаток средств на начало года	01	
Поступило средств за отчетный период - всего (сумма строк 03 + 08 + 12)	02	0,0
в том числе:		
из территориального фонда ОМС - всего (сумма строк 04 + 06 + 07)	03	0,0
в том числе:		
на оплату медицинской помощи	04	
из них: за лечение лиц, застрахованных на территории других субъектов Российской Федерации	05	
штрафы, пени и иные санкции	06	
прочие поступления	07	
из них: выплаты вознаграждений за выполнение целевых значений доступности и качества медицинской помощи	07.1	
поощрение за достижение наилучших показателей деятельности	07.2	
из страховых медицинских организаций (филиалов) - всего (сумма строк 09 + 10 + 11)	08	0,0
в том числе:		
на оплату медицинской помощи	09	
штрафы, пени и иные санкции	10	
прочие поступления	11	
из них: выплаты вознаграждений за выполнение целевых значений доступности и качества медицинской помощи	11.1	
поощрения за достижение наилучших показателей деятельности	11.2	
из других источников - всего	12	0,0
из них :		
банковский процент	12.1	
на восстановление нецелевого использования средств ОМС	12.2	
прочие поступления (расшифровать)	12.3	

Раздел III. Расходование средств ОМС

Код по ОКЕИ: тысяча рублей - 384 (с одним десятичным знаком)

Наименование показателя	№ строки	Израсходовано средств за отчетный период - всего	в том числе:	
			на оказание медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС	прочие расходы
1	2	3	4	5
Израсходовано средств за отчетный период - всего	01	0,0	0,0	0,0
в том числе:				
оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда (сумма строк 03 + 04 + 05)	02	0,0	0,0	0,0
в том числе:				
заработная плата	03	0,0	0,0	
прочие выплаты	04	0,0	0,0	
начисления на выплаты по оплате труда	05	0,0	0,0	
оплата работ, услуг (сумма строк 07 + 08 + 09 + 10 + 11 + 12)	06	0,0	0,0	0,0
в том числе:				
услуги связи	07	0,0	0,0	
транспортные услуги	08	0,0	0,0	
коммунальные услуги	09	0,0	0,0	
арендная плата за пользование имуществом	10	0,0	0,0	
работы, услуги по содержанию имущества	11	0,0	0,0	
прочие работы, услуги	12	0,0	0,0	
из них:				
оплата стоимости организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации)	13	0,0	0,0	
оплата стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования)	14	0,0	0,0	
оплата стоимости диагностических и (или) консультативных услуг	15	0,0	0,0	
социальное обеспечение	16	0,0	0,0	
прочие расходы	17	0,0	0,0	

1	2	3	4	5
поступление нефинансовых активов (сумма строк 19 + 23 + 24)	18	0,0	0,0	0,0
в том числе:				
увеличение стоимости основных средств (сумма строк 20 + 21 + 22)	19	0,0	0,0	0,0
в том числе:				
медицинского оборудования	20	0,0	0,0	
медицинского инструментария	21	0,0	0,0	
прочих основных средств	22	0,0	0,0	
увеличение стоимости нематериальных активов	23	0,0	0,0	
увеличение стоимости материальных запасов (сумма строк 25 + 26 + 27 + 28 + 29 + 30 + 31)	24	0,0	0,0	0,0
в том числе:				
медикаментов и перевязочных средств	25	0,0	0,0	
медицинского инструментария	26	0,0	0,0	
продуктов питания	27	0,0	0,0	
реактивов и химикатов, стекла и химпосуды	28	0,0	0,0	
горюче-смазочных материалов	29	0,0	0,0	
мягкого инвентаря	30	0,0	0,0	
прочих материальных запасов	31	0,0	0,0	
Остаток средств на конец отчетного периода	32	0,0	X	X

Раздел IV. Расходование средств ОМС на оказание медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС

Код по ОКЕИ: тысяча рублей - 384 (с одним десятичным знаком)

Наименование показателя	№ стро-ки	Всего	в том числе:					иные виды медицинской помощи и ус-луг, не уста-новленные базовой программой
			в рамках базовой программы ОМС					
			стационарная медицинская помощь	амбулаторная медицинская помощь (за исключе-нием стома-тологической)	амбулаторная стоматоло-гическая помощь	медицинская помощь в дневных стационарах всех типов	скорая медицинская помощь (вне меди-цинской организации)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Израсходовано средств за отчетный период - всего (сумма строк 02 + 06 + 16 + 17 + 18)	01	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе: оплата труда и начисления на выплаты по оплате (сумма строк 03 + 04 + 05)	02	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе: заработная плата	03	0,0						
прочие выплаты	04	0,0						
начисления на выплаты по оплате труда	05	0,0						
оплата работ, услуг (сумма строк 07 + 08 + 09 + 10 + 11 + 12)	06	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе: услуги связи	07	0,0						
транспортные услуги	08	0,0						
коммунальные услуги	09	0,0						
арендная плата за пользование имуществом	10	0,0						
работы, услуги по содержанию имущества	11	0,0						
прочие работы, услуги	12	0,0						
из них: оплата стоимости организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации)	13	0,0						
оплата стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования)	14	0,0						
оплата стоимости диагностических и (или) консультативных услуг	15	0,0						
социальное обеспечение	16	0,0						
прочие расходы	17	0,0						

1	2	3	4	5	6	7	8	9
поступление нефинансовых активов (сумма строк 19 + 23 + 24)	18	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:								
увеличение стоимости основных средств (сумма строк 20 + 21 + 22)	19	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:								
медицинского оборудования	20	0,0						
медицинского инструментария	21	0,0						
прочих основных средств	22	0,0						
увеличение стоимости нематериальных активов увеличение стоимости материальных запасов (сумма строк 25 + 26 + 27 + 28 + 29 + 30 + 31)	23	0,0						
в том числе:	24	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
медикаментов и перевязочных средств	25	0,0						
медицинского инструментария	26	0,0						
продуктов питания	27	0,0						
реактивов и химикатов, стекла и химпосуды	28	0,0						
горюче-смазочных материалов	29	0,0						
мягкого инвентаря	30	0,0						
прочих материальных запасов	31	0,0						

линия отрыва (для отчетности, предоставляемой индивидуальным предпринимателем)

Руководитель медицинской организации

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Исполнитель, должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(№ контактного телефона)

" " 20 г.
(дата составления документа)

Приложение №3/19
к Порядку предоставления
отчетных и финансовых документов при оплате
медицинской помощи по ТП ОМС на территории УР
утв.приказом ТФОМС УР от 25.01.2016г. №18

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"

В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" обработка персональных данных осуществляется для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ ОМС
за январь - _____ 20__ г.
(нарастающим итогом)

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица - медицинские организации, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность в сфере ОМС: - территориальному фонду ОМС территориальные фонды ОМС: - Федеральному фонду ОМС Федеральный фонд ОМС: - Минздраву России по установленному им адресу	за I полугодие - на 35 день после отчетного периода; за январь - декабрь - до 10 марта за I полугодие - на 55 день после отчетного периода; за январь - декабрь - до 25 марта за I полугодие - 22 сентября; за январь - декабрь - 10 апреля

Форма № 14-МЕД (ОМС)

Приказ Росстата:

Об утверждении формы
от 17.04.2014 № 258

О внесении изменений (при
от _____ № _____
от _____ № _____

Полугодовая

Наименование отчитывающейся организации				
Почтовый адрес				
Код формы по ОКУД	Код отчитывающейся организации по ОКПО	Код	Реестровый номер медицинской организации	
1	2	3	4	5
0608043				

Раздел I. Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС, структурные подразделения медицинских организаций

Таблица 1. Медицинские организации, индивидуальные предприниматели

Код по ОКЕИ: единица - 642

[illegible]

[illegible]

Таблица 2. Структурные подразделения медицинских организаций

Код по ОКЕИ: единица - 642

Типы структурных подразделений	№ стро-ки	Число структурных подразделений медицинских организаций	из графы 3:	
			оказывающие медицинскую помощь детям	имеющие дневные стационары
1	2	3	4	5
Обособленные структурные подразделения, входящие в состав медицинских организаций (юридических лиц)	01			
участковые больницы				
поликлиники, амбулатории, женские консультации	02			
из них: женские консультации	03			
родильные дома	04			
фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты	05			
Структурные подразделения медицинских организаций				
центры здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака	06			х
перинатальные центры больничных учреждений	07			х
центры, отделения общей врачебной практики (семейной медицины), кабинеты	08			х
отделения скорой медицинской помощи в составе городских, центральных районных больниц, подстанции станций скорой медицинской помощи, оказывающие скорую медицинскую	09			х
стационарные отделения медицинской реабилитации	10			х
отделения медицинской реабилитации медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях	11			х

Раздел II. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях

Коды по ОКЕИ: рубль - 383 (с двумя десятичными знаками), единица - 642, человек - 792, койка - 911

Наименование показателя	№ строки	Единица измерения	Коечный фонд, объем оказанной медицинской помощи			Стоимость оказанной медицинской помощи		
			Всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС		Всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС	
				всего	из них при оказании высокотехнологичной медицинской помощи		всего	из них при оказании высокотехнологичной медицинской помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число коек на конец отчетного периода	01	коек		0	х	х	х	х
из них: для детей (0 - 17 лет включительно)	02	коек		0	х	х	х	х
Число коек в среднем за отчетный период	03	коек		0	х	х	х	х
из них: для детей (0 - 17 лет включительно)	04	коек		0	х	х	х	х
Число случаев госпитализации, всего	05	единиц		0			0,00	
из них:								
детей (0 - 17 лет включительно)	06	единиц		0			0,00	
лиц старше трудоспособного возраста	07	единиц		0			0,00	
лиц, прошедших реабилитацию	08	единиц		0			0,00	
лиц, застрахованных за пределами субъекта Российской Федерации	09	единиц		0			0,00	
Проведено выбывшими пациентами койко-дней, всего	10	койко-дней, единиц		0		х	х	х
из них:								
детьми (0 - 17 лет включительно)	11	койко-дней, единиц		0		х	х	х
лицами старше трудоспособного возраста	12	койко-дней, единиц		0		х	х	х
лицами при прохождении реабилитации	13	койко-дней, единиц		0		х	х	х
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	14	койко-дней, единиц		0		х	х	х

**Раздел III. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях
(за исключением стоматологической помощи)**

Коды по ОКЕИ: посещение в смену - 545, единица - 642, рубль - 383 (с двумя десятичными знаками)

Наименование показателя	№ строки	Единица измерения	Объем оказанной медицинской помощи			Стоимость оказанной медицинской помощи		
			всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС		всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС	
				всего	из них при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи		всего	из них при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Посещения с профилактической целью, всего	15	посещений		0			0,00	
из них: врачей общей практики (семейных врачей)	16	посещений		0			0,00	
центров здоровья	17	посещений		0			0,00	
из строки 15:								
детьми (0 - 17 лет включительно)	18	посещений		0			0,00	
из них центров здоровья детьми (0 - 17 лет включительно)	19	посещений		0			0,00	
лицами старше трудоспособного возраста	20	посещений		0			0,00	
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	21	посещений		0			0,00	
Посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме, всего	22	посещений		0			0,00	
из них врачей общей практики (семейных врачей)	23	посещений		0			0,00	
из строки 22:								
детьми (0 - 17 лет включительно)	24	посещений		0			0,00	
лицами старше трудоспособного возраста	25	посещений		0			0,00	
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	26	посещений		0			0,00	
Обращения по поводу заболевания, всего	27	единиц		0			0,00	
из них к врачам общей практики (семейным врачам)	28	единиц		0			0,00	
из строки 27:								
детей (0 - 17 лет включительно)	29	единиц		0			0,00	
лиц старше трудоспособного возраста	30	единиц		0			0,00	
лиц при прохождении реабилитации	31	единиц		0			0,00	
лиц, застрахованных за пределами субъекта Российской Федерации	32	единиц		0			0,00	

**Раздел IV. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию
стоматологической помощи в амбулаторных условиях**

Коды по ОКЕИ: посещение в смену - 545, единица - 642, рубль - 383 (с двумя десятичными знаками)

Наименование показателя	№ стро- ки	Единица измерения	Объем оказанной медицинской помощи		Стоимость оказанной медицинской помощи	
			Всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС	Всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС
1	2	3	4	5	6	7
Посещения стоматологов и зубных врачей с профилактической целью, всего	33	посещений		0		0,00
из них: детьми (0 - 17 лет включительно)	34	посещений		0		0,00
лицами старше трудоспособного возраста	35	посещений		0		0,00
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	36	посещений		0		0,00
Посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме, всего	37	посещений		0		0,00
из них: детьми (0 - 17 лет включительно)	38	посещений		0		0,00
лицами старше трудоспособного возраста	39	посещений		0		0,00
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	40	посещений		0		0,00
Обращения по поводу заболевания, всего	41	единиц		0		0,00
из них: детьми (0 - 17 лет включительно)	42	единиц		0		0,00
лицами старше трудоспособного возраста	43	единиц		0		0,00
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	44	единиц		0		0,00
Объем фактически выполненной работы	45	УЕТ *, единиц		0,00		0,00

* Условная единица трудоемкости работы врачей-стоматологов и зубных врачей.

**Раздел V. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию
медицинской помощи в условиях дневных стационаров**

Коды по ОКЕИ: единица - 642, рубль - 383 (с двумя десятичными знаками), человек - 792

Наименование показателя	№ строки	Единица измерения	Величина показателя				
			Всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС	из них при оказании:		
					первичной специализированной медико-санитарной помощи	специализированной медицинской помощи, всего	в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
1	2	3	4	5	6	7	8
Число дневных стационаров	46	единиц		0	x		
из них оказывающие медицинскую помощь детям (0 - 17 лет включительно)	47	единиц		0	x		
Число мест на конец отчетного периода	48	единиц		0	x	x	x
Число мест в среднем за отчетный период	49	единиц		0	x	x	x
Выбыло пациентов, всего	50	человек		0			
из них: детей (0 - 17 лет включительно)	51	человек		0			
лиц старше трудоспособного возраста	52	человек		0			
лиц, прошедших реабилитацию	53	человек		0			
лиц, застрахованных за пределами субъекта Российской Федерации	54	человек		0			
Проведено выбывшими пациентами пациенто-дней, всего	55	единиц		0			
из них: детьми (0 - 17 лет включительно)	56	единиц		0			
лицами старше трудоспособного возраста	57	единиц		0			
лицами при прохождении реабилитации	58	единиц		0			
лицами, застрахованными за пределами субъекта Российской Федерации	59	единиц		0			
Стоимость оказанной медицинской помощи, всего	60	рублей		0,00			
из них: детям (0 - 17 лет включительно)	61	рублей		0,00			
лицам старше трудоспособного возраста	62	рублей		0,00			
лицам при прохождении реабилитации	63	рублей		0,00			
лицам, застрахованным за пределами субъекта Российской Федерации	64	рублей		0,00			
Число случаев применения экстракорпорального оплодотворения, всего	65	единиц		0,00	x		
из них лицам, застрахованным за пределами субъекта Российской Федерации	66	единиц		0,00	x		
Стоимость экстракорпорального оплодотворения, всего	67	рублей		0,00	x		
из них лицам, застрахованным за пределами субъекта Российской Федерации	68	рублей		0,00	x		

**Раздел VI. Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию скорой медицинской помощи
вне медицинской организации, иных видов медицинской помощи**

Коды по ОКЕИ: единица - 642, рубль - 383 (с двумя десятичными знаками)

Наименование показателя	№ стро-ки	Единица измерения	Величина показателя	
			Всего	в том числе при страховых случаях, видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных базовой программой ОМС
1	2	3	4	5
Число выполненных вызовов скорой медицинской помощи, всего	69	единиц		0
из них: к детям (0 - 17 лет включительно)	70	единиц		0
к лицам старше трудоспособного возраста	71	единиц		0
к лицам, застрахованным за пределами субъекта Российской Федерации	72	единиц		0
Число лиц, обслуженных бригадами скорой медицинской помощи, всего	73	человек		0
из них: детей (0 - 17 лет включительно)	74	человек		0
лиц старше трудоспособного возраста	75	человек		0
лиц, застрахованных за пределами субъекта Российской Федерации	76	человек		0
Стоимость оказанной скорой медицинской помощи, всего	77	рублей		0,00
из них: детям (0 - 17 лет включительно)	78	рублей		0,00
лицам старше трудоспособного возраста	79	рублей		0,00
лицам, застрахованным за пределами субъекта Российской Федерации	80	рублей		0,00
Стоимость иных видов медицинской помощи и услуг	81	рублей		0,00

линия отрыва (для отчетности, предоставляемой индивидуальным предпринимателем)

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию от имени
юридического лица или от имени гражданина,
осуществляющего предпринимательскую
деятельность без образования юридическ
лица)

(должность)

(номер контактного телефона)

(Ф.И.О.)

E-mail: _____

(подпись)

« _____ » _____ 20__ год
(дата составления документа)

Акт
медико-экономического контроля за оказанную медицинскую помощь

№ _____ от _____
счета № _____ от _____

(условия оказания медицинской помощи)

Вид контроля (первичный, повторный)

Наименование медицинской
организации: _____

Организация - получатель счета (СМО/ТФОМС УР):

Перечень отклоненных позиций к оплате в счете (реестре):

(сортировка по коду профиля отделения (койки) или специалиста медицинской организации)

№ п/п в реестре случаев	код спец. (про- филя)	№ полиса обязательного медицинского страхования	код по МКБ-10	дата начала лечения	дата окончания лечения	код дефекта/ нарушения	расшифров- ка кода дефекта/ нарушения	сумма неопла-ты (руб.)
Итого по акту:								

профиль отделения (койки) или специалиста	предоставлено к оплате			отказано в оплате			оплатить		
	кол-во пациентов	кол-во позиций	сумма, руб.	кол-во пациенто в	кол-во позиций	сумма, руб.	кол-во пациентов	кол-во позиций	сумма, руб.

Итого по счету к оплате: _____ руб. _____ коп.

Исполнитель _____

(подпись)

(ФИО)

Руководитель СМО (ТФОМС УР)

(подпись)

(ФИО)

М.П.

Должность, подпись руководителя медицинской организации, ознакомившегося с Актом

Дата _____

Форма 20 МО ТФ
УТВЕРЖДАЮ

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Первый заместитель директора ТФОМС УР

М.П.

/О.Г.Евтодиев
М.П.

АКТ СВЕРКИ

Мы, нижеподписавшиеся, главный бухгалтер Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики Крылова Л.А. и главный бухгалтер

(медицинская организация)

_____ произвели сверку расчетов за оказанные гражданам медицинские услуги по ТП ОМС

При этом установлено, что

(месяц, год)

Таблица 1

	содержание	перечислено ТФОМС УР (с учетом возврата)	получено мо
	направлено в медицинскую организацию по тп омс		

Информация о предъявленных и оплаченных объемах медпомощи

(месяц, год)

Таблица 2

№ п.п.	показатели	Предъявлено*	принято к оплате после проведения мэк	начислено
1	2	3	4	5
1	Амбулаторно-поликлиническая помощь	////////////////////////////////////		
1.1	Пролеченных больных			X
1.2	Посещений / хир. операций			X
	в т.ч. посещ. по неотложной помощи			X
	из них по стомат.помощи / УЕТ			X
	посещ. с профилактической целью			X
	из них по стомат.помощи / УЕТ			X
	посещ. по заболеваниям			X
	из них по стомат.помощи / УЕТ			X
1.3	Количество обращений по заболеваниям			X
	из них по стомат.помощи			X
1.4	Стоимость всего (руб.)			
	в т.ч. по стомат. помощи			
2	Стационарная специализированная помощь	////////////////////////////////////		
2.1	Пролеченных больных			X
2.2	Госпитализаций / койко-дней			X
2.3	Стоимость всего (руб.)			
3	Стационароразмещающая помощь	////////////////////////////////////		
3.1	Пролеченных больных			X
3.2	Госпитализаций / пациенто-дней			X
3.3	Стоимость всего (руб.)			
4	Скорая медицинская помощь	////////////////////////////////////		
4.1	Пролеченных больных			X
4.2	Вызовы			X
4.3	Стоимость всего (руб.)			
4.4	в т.ч. тромболизис (пациенты)			X
	стоимость (руб.)			
5	Высокотехнологичная МП			
5.1	Пролеченных больных			X
5.2	Госпитализаций / койко-дней			X
5.3	Стоимость всего (руб.)			

* Нарастающим итогом данные гр.3 не корректны в связи с возможностью повторного предъявления медпомощи на оплату при выявлении ошибок

Главный бухгалтер МО _____ / _____

Главный бухгалтер ТФОМС УР _____ Крылова Л.А.

Фамилия И.О., тел.

Справочно

Информация о финансировании, предъявленных и оплаченных объемах медицинской помощи СМО

(медицинская организация)

(месяц, год)

Таблица №3

№ п.п.	наименование СМО	перечислено СМО по ТПОМС	получено МО
1	ВСК-Милосердие		
2	Ингосстрах-М		
3	РГС-Медицина		
4	Спасские ворота		
5	СОГАЗ-Мед		
6	Спасение		
	Итого		

&DATE2

(месяц, год)

Таблица 4

Информация о предъявленных и оплаченных объемах медпомощи

№ п.п.	показатели	Предъявлено*	принято к оплате после проведения мэк	начислено
1	2	3	4	5
1	Амбулаторно-поликлиническая помощь	////////////////////////////////////		
1.1	Пролеченных больных			X
1.2	Посещений / хир. операций			X
	в т.ч. посещ. по неотложной помощи			X
	из них по стомат. помощи / УЕТ			X
	посещ. с профилактической целью			X
	из них по стомат. помощи / УЕТ			X
	посещ. по заболеваниям			X
	из них по стомат. помощи / УЕТ			X
1.3	количество обращений по заболеваниям			X
	из них по стомат. помощи			X
1.4	стоимость всего (руб.)			
	из них по стомат. помощи			
1.5	Отклонено по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП (посещений)			
2	Стационарная специализированная помощь	////////////////////////////////////		
2.1	Пролеченных больных			X
2.2	Госпитализаций / койко-дней			X
2.3	Стоимость всего (руб.)			
2.4	Отклонено по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП (госпитализаций)			
3	Стационароразмещающая помощь	////////////////////////////////////		
3.1	Пролеченных больных			X
3.2	Госпитализаций / пациенто-дней			X
3.3	Стоимость всего (руб.)			
3.4	Отклонено по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП (госпитализаций)			
4	Скорая медицинская помощь	////////////////////////////////////		
4.1	Пролеченных больных			X
4.2	Вызовы			X
4.3	Стоимость всего (руб. (руб.)			
4.4	в т.ч. тромболизис (пациенты)			X
	стоимость (руб.)			
5	Высокотехнологичная МП	////////////////////////////////////		
5.1	Пролеченных больных			X
5.2	Госпитализаций / койко-дней			X
5.3	Стоимость всего (руб.)			
5.4	Отклонено по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП (госпитализаций)			

Приложение № 3/22
к Порядку предоставления
отчетных и финансовых документов при оплате
медицинской помощи по ТП ОМС на территории УР
утв. приказом ТФОМС УР от 25.01.2016г. №18

СМО-МО-Внешние услуги

Реестр внешних услуг, оказанных медицинскими организациями лицам,
застрахованным
СМО _____ прикрепленным к МО _____
за _____ 201_ года

Реестр овый № МО	Наиме новани е МО	Ф.И.О.пациента	Дата рождения	№ полис а ОМС	Место жительство ва	Дата начала лечения	Дата окончани я лечения	кол-во посещений			обращен ий по заболеван ию	Стоимость оказанной внешней услуги, руб.
								с профил актичес кой и иной	в неотлож ной форме	по заболеван ию		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Директор СМО

Главный бухгалтер

М.П. _____
(подпись)

(подпись)

Исполнитель отчёта _____

(телефон)

Акт № _____ от _____
сверки расчётов по договору на оказание и оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию
по состоянию на _____ 201__ года

(наименование медицинской организации)		(наименование СМО)	
№ п/п	Наименование показателя	По данным медицинской организации	По данным страховой медицинской организации(филиала)
1	Сумма задолженности по оплате медицинской помощи на начало отчётного месяца		
2	Общая сумма средств на оплату медицинской помощи по предъявленным счетам на месяц		
3	Сумма средств, удержанных по результатам контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, в том числе		
3.1	по результатам медико-экономического контроля		
3.2	по результатам медико-экономической экспертизы		
3.3	по результатам экспертизы качества медицинской помощи		
3.4	за внешние услуги		
4	Сумма средств, удержанных по результатам принятия территориальными органами ФСС решения об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве		
5	Сумма средств, возвращенная медицинской организацией		
6	Перечисленная сумма средств		
7	Сумма задолженности по оплате медицинской помощи на конец отчётного месяца		

Руководитель медицинской организации _____

Главный бухгалтер медицинской организации _____

М.П.

Директор страховой медицинской организации _____

Главный бухгалтер страховой
медицинской организации

М.П.