

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от « 22 » февраля 2022 г. № 115

г. Кострома

О внесении изменений в приказ
ТФОМС Костромской области

В целях реализации Постановления Правительства РФ от 02.02.2022 г. № 88 «Постановление Правительства РФ от 02.02.2022 N 88 «Об утверждении Правил предоставления в 2022 году иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования», на основании части 6 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в соответствии с разделом IX. Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести следующие изменения в приказ ТФОМС Костромской области от 31.03.2021 № 275 «Об утверждении форм счетов на оплату медицинской помощи» (далее – Приказ):

1) дополнить Приказ приложением № 14 «Счет на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в амбулаторно-поликлинических условиях (подушевое финансирование) за счет межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках

реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования» согласно приложению к настоящему приказу;

2) дополнить Приказ приложением № 15 «Счет на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в амбулаторно-поликлинических условиях (медицинская услуга) за счет межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу с даты подписания.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



В.Е. Николаев

Поставщик: **Наименование медицинской организации**

ИНН: _____ КПП: _____

ОГРН: _____

ОКПО _____ ОКВЭД _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Счет № _____

Кор. счет № _____

Платательщик: **Наименование СМО/ТФОМС КО**

Счет № _____ - МТПФ от «__» _____ 202__ г.

**на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по
обязательному медицинскому страхованию, в амбулаторно-поликлинических
условиях (подушевое финансирование)
за счет межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего
территориального фонда обязательного медицинского страхования на
дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной
помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в
том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой
коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных
программ обязательного медицинского страхования.**

Период: указать месяц, год (например, Февраль 2022 г.)

Комментарий: Основной (или исправленный)

Способ оплаты медицинской помощи	Численность прикрепленного населения, чел	Сумма, рублей
Подушевое финансирование		
Итого к оплате:		

Сумма прописью: _____ рублей __ копеек

Наименование файла реестра: _____

Руководитель
медицинской организации

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Поставщик: **Наименование медицинской организации**
ИНН: _____ КПП: _____
ОГРН: _____
ОКПО _____ ОКВЭД _____
Банк получателя: _____
БИК: _____
Счет № _____
Кор. счет № _____
Платательщик: **Наименование СМО/ТФОМС КО**

Счет № _____ - МТ от «__» _____ 202__ г.

**на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по
обязательному медицинскому страхованию, в амбулаторно-поликлинических
условиях (медицинская услуга)
за счет межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего
территориального фонда обязательного медицинского страхования на
дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной
помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в
том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой
коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных
программ обязательного медицинского страхования.**

Период: указать месяц, год (например, Февраль 2022 г.)

Комментарий: Основной (или исправленный)

Способ оплаты медицинской помощи	Единица измерения	Количество единиц измерения	Сумма, рублей
За единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу)	Услуга		
Итого к оплате:			

Сумма прописью: _____ рублей __ копеек

Наименование файла реестра: _____

Руководитель
медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.