

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ТФОМС Самарской области)**

**443082, РФ, Самарская область, г.Самара, ул.Владимирская, д.60**

**Тел.(8-846) 339-15-01, тел./факс 339-15-09**

**www.samtfoms.ru e-mail: [general@samtfoms.ru](mailto:general@samtfoms.ru)**

**ИНН 6311018192 ОГРН 1036300001143**

ТФОМС  
Исх/5249  
Дата: 10.10.2022

Руководителям  
медицинских организаций, которым  
предоставляются средства нормированного  
страхового запаса ТФОМС Самарской области,  
указанные в пункте 4 части 6 статьи 26  
Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ  
«Об обязательном медицинском страховании в  
Российской Федерации»

Уважаемые руководители!

В соответствии с подпунктом г пункта 10 Соглашения о предоставлении медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, заключённого между министерством здравоохранения Самарской области, ТФОМС Самарской области и медицинской организацией, медицинским организациям необходимо предоставлять в ТФОМС Самарской области отчёт об использовании средств для софинансирования.

Отчёт составляется ежемесячно по состоянию на первое число месяца, следующего за отчётным периодом, и представляется на бумажном носителе в срок до 5 числа месяца, следующего за отчётным периодом. Приём отчётов осуществляет отдел финансово-кредитной политики ТФОМС Самарской области по адресу г.Самара, ул. Владимирская, д.60, кабинет 120 (форма отчёта прилагается).

Приложение на 2 листах.

Директор

Щипова 3391551



Документ подписан  
электронной подписью

Серия  
2F6A49BD44E0622811BCA04E6C559191A56F2E77  
Владелец Романов Владислав Евгеньевич  
Действителен по 14.01.2023 9:01:02

В.Е. Романов

об использовании средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для  
софинансирования расходов медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы  
здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с территориальными программами обязательного  
медицинского страхования, на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Численность врачей и среднего медицинского персонала (человек)

[illegible]

Таблица 2

| Наименование показателя   | Код строки | Сумма средств, рублей |                    |
|---|------------|-----------------------|--------------------|
|   |            | в отчётном периоде    | нарастающим итогом |
| 1   | 2          | 3                     | 4                  |
| Остаток средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в медицинских организациях на начало отчётного периода   | 1          |                       |                    |
| Поступило средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в медицинские организации из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования               | 2          |                       |                    |
| Использовано медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда, в том числе:  | 3          |                       |                    |
| врачей  | 3.1        |                       |                    |
| среднего медицинского персонала   | 3.2        |                       |                    |
| Возвращено медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, в том числе: | 4          |                       |                    |
| использованных не по целевому назначению в текущем финансовом году  | 4.1        |                       |                    |
| использованных не по целевому назначению за отчётные периоды прошлых лет  | 4.2        |                       |                    |
| Остаток средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в медицинских организациях на конец отчётного периода  | 5          |                       |                    |

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(№ телефона)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.