



# ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

454080, Россия, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211 35 17, факс.: (351) 211 50 43  
e-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru

25 ФЕВ 2025

на № \_\_\_\_\_

№

01-610

от \_\_\_\_\_

Руководителям  
медицинских организаций  
Челябинской области  
(согласно списку)

Уважаемые коллеги!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее - ТФОМС Челябинской области) доводит до вашего сведения следующее.

Порядком заключения 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 (далее – НСЗ) территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, предусмотренного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.03.2019 № 86н (в редакции Приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2021 № 71н, от 31.10.2022 № 711н); (далее соответственно – Порядок, Соглашение, приказ МЗ РФ № 86н с изм.) установлена процедура рассмотрения и подписания Соглашения между органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, ТФОМС Челябинской области и медицинской организацией.

Медицинская организация на основании пункта 2 Порядка (Приложение N 2 к приказу МЗ РФ № 86н с изм.) при соблюдении условий, утвержденных Порядком, представляет в кратчайшие сроки в планово-экономический отдел ТФОМС Челябинской области (каб.305) в трех экземплярах Соглашение, подписанное руководителем или уполномоченным лицом медицинской организации, типовая форма которого размещена на официальном сайте <http://foms74.ru/> в разделе «Участникам ОМС», «Средства нормированного страхового запаса».

Данные пункта 3 раздела 2 типовой формы Соглашения (Приложение N 1 к приказу МЗ РФ № 86н с изм.) заполняются на основании информации о потребности медицинских организаций в медицинских работниках в 2025 году (отдельно по врачам и среднему медицинскому персоналу), утвержденной уполномоченным органом власти.

Дополнительно сообщаем, одновременно с предоставлением Соглашения в планово-экономический отдел ТФОМС Челябинской области необходимо представить заявки на предоставление средств нормированного страхового запаса (далее – Заявка) (типовая форма Заявки, размещена на официальном сайте <http://foms74.ru/> в разделе «Участникам ОМС», «Средства нормированного страхового запаса») с указанием фактически начисленной заработной платы с начислениями на оплату труда, а также копии приказов о приёме и увольнении медицинских работников, заверенных отделом кадров.

В последующие периоды текущего года, медицинская организация, заключившая Соглашение, направляет в ТФОМС Челябинской области Заявки, согласованные Министерством здравоохранения Челябинской области, в соответствии с условиями и сроками, указанными в Порядке.

Директор

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат: 3D0EBB1210697AA8AC6A62962A67DD14  
Владелец: **Ткачева Агата Геннадьевна**  
Действителен: с 02.02.2024 по 27.04.2025

А.Г. Ткачева