



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)

В.И. Ленина пр., д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25  
E-mail: [general@vtfoms.vgg.ru](mailto:general@vtfoms.vgg.ru), <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

11 апреля 2013 г.

№ 03-36/142

Руководителям медицинских организаций

Руководителям страховых медицинских  
организаций

Директорам филиалов  
«ТФОМС Волгоградской области»

О формировании актов сверки расчетов

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» (далее – ТФОМС), в целях установления единообразного подхода в подготовке и оформлении актов сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, сообщает следующее.

В соответствии с пунктом 132 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 г. № 158н, медицинская организация и страховая медицинская организация в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи ежемесячно проводят сверку расчетов и составляют акт.

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 месяцем. В акте указываются сведения о сумме задолженности по оплате медицинской помощи на начало и конец отчетного месяца и сведения о движении средств в календарном месяце по данным бухгалтерского учета страховой медицинской организации (филиала) и медицинской организации. Акт сверки не учитывает информацию об оплате скорой медицинской помощи. В соответствии с письмом от 03-36/48 от 13.02.2013 сверка расчетов по оказанию и оплате скорой медицинской помощи оформляется отдельным Актом сверки расчетов.

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

Акт сверки формируется филиалами ТФОМС на основании сведений о зарегистрированных счетах медицинских организаций, реестров актов контроля и осуществленных страховыми медицинскими организациями платежей в медицинские организации. Форма Акта сверки и методика по его заполнению приведена в Приложении 1.

Для корректного формирования Акта медицинские организации, страховые медицинские организации и ТФОМС должны иметь **идентичную актуальную информацию**, на основании которой составляется Акт сверки. Для достижения указанной цели необходимо придерживаться следующей процедуры при обмене информацией о зарегистрированных счетах и реестрах актов контроля:

Регистрация счетов медицинских организаций осуществляется филиалами ТФОМС (медицинских организаций, относящихся к Волгоградскому филиалу - отделом межтерриториальных расчетов ТФОМС) в течение календарного месяца в установленном порядке.



В последний рабочий день месяца регистрация в ТФОМС счетов и реестров счетов медицинских учреждений осуществляется до 12 часов дня. После завершения регистрации информация в электронном виде передается в адрес СМО. Регистрация счетов и реестров счетов медицинских организаций возобновляется с первого рабочего дня следующего календарного месяца.

Страховые медицинские организации формируют в установленном порядке Реестры актов контроля, которые в электронном виде направляют в адрес ТФОМС. Указанные Реестры регистрируются в ТФОМС и на следующий день направляются в адрес медицинских организаций.

Завершение регистрации Реестров актов контроля за отчетный месяц в ТФОМС осуществляется до 14 часов предпоследнего рабочего дня месяца. Регистрация в ТФОМС Реестров актов контроля возобновляется с 3-го рабочего дня следующего месяца.

Таким образом, в медицинской организации, ТФОМС и страховой медицинской организации осуществляется учет результатов экспертной деятельности, который учитывается при оплате счетов в течение отчетного периода.

Следовательно, отчетным периодом для отражения финансовых результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи является календарный месяц. Результаты контроля за указанный период по проведенным экспертным действиям отражаются во всех отчетных формах.

Акт сверки передается в медицинские организации филиалами ТФОМС не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным.

Подписанный экземпляр Акта сверки медицинские организации не позднее 3-х рабочих дней с момента получения передают в соответствующий филиал ТФОМС, который направляет Акты в страховые медицинские организации.

Если по Акту сверки расчетов «Задолженность по оплате медицинской помощи на конец месяца» имеет отрицательное значение, то на сумму задолженности уменьшается заявка медицинской организации на авансирование медицинской помощи следующего месяца.

ТФОМС рекомендует использовать акты сверки при подготовке раздела I «Использование средств обязательного медицинского страхования» отчета по форме № 1 «Отчет о деятельности медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденного приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.08.2011 г. № 146 «Об утверждении форм отчетности».

Дополнительно ТФОМС обращает Ваше внимание, что Реестры платежных документов (далее-РПД) формируются страховыми медицинскими организациями в соответствии с Соглашением об информационном взаимодействии в системе ОМС Волгоградской области при ведении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и оказанной медицинской помощи и содержат информацию о счетах, **по которым прошла оплата.** В электронном формате РПД направляются в медицинские организации через ТФОМС. При наличии неоплаченных счетов страховые медицинские организации формируют и направляют в ТФОМС РПД не позднее 5-и рабочих дней со дня перечисления средств в медицинские организации.

Директор



Т.В.Самарина



АКТ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному  
 медицинскому страхованию  
 по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 (месяц)

\_\_\_\_\_  
 (наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
 (наименование страховой медицинской организации  
 (филиала))

№ п/п	Наименование показателя	По данным медицинской организации	(руб.)
			По данным страховой медицинской организации
1.	Сумма задолженности по оплате медицинской помощи на начало отчетного месяца		
2.	Общая сумма средств на оплату медицинской помощи по предъявленным счетам на месяц		
3.	Сумма средств, удержанных по результатам контроля объемов, 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		
4.	Сумма средств, удержанных по результатам принятия исполнительными органами Фонда социального страхования решения об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве		
5.	Перечисленная сумма средств		
	в том числе:		
5.1	Перечислено средств на завершение расчетов за месяц по счетам за амбулаторную мед.помощь по подушевому нормативу на прикрепленное застрахованное население		
6.	Сумма средств, возвращенная медицинской организацией		
7.	Сумма задолженности по оплате медицинской помощи на конец отчетного месяца		

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер медицинской организации

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

М.П.

Директор страховой медицинской  
 организации (филиала)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер страховой  
 медицинской организации (филиала)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

М.П.



## Методика

по оформлению актов сверки расчетов по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

При формировании Акта сверки отчетным месяцем (периодом) считается календарный месяц.

По строке 1 Акта сверки указывается сумма оказанной и неоплаченной медицинской помощи на начало отчетного месяца, согласно:

зарегистрированным счетам и реестрам счетов за оказанную медицинскую помощь;  
выставленным счетам за амбулаторную медицинскую помощь по подушевому нормативу на прикрепленное застрахованное население;

По строке 2 Акта сверки указывается сумма оказанной медицинской помощи за отчетный месяц:

по зарегистрированным счетам и реестрам счетов за медицинскую помощь за отчетный месяц за минусом восстановления нецелевого использования средств и необоснованного получения средств на оплату медицинской помощи по медицинской организации, произведенного СМО путем уменьшения оплаты счетов (о необходимости восстановления средств ОМС страховые медицинские организации информируются филиалами ТФОМС в письменном виде);

по выставленным в отчетном месяце счетам за амбулаторную медицинскую помощь по подушевому нормативу на прикрепленное застрахованное население *(по дате счета, а не периоду оказания медицинской помощи за который выставляется счет. Сумма должна соответствовать строке 5.1 акта;*

По строке 3 Акта сверки указывается сумма средств, удержанных по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи.

Строки 3.1-3.3 Акта сверки, заполняются в соответствии с Реестрами актов контроля, **зарегистрированными** в «ТФОМС Волгоградской области» за **отчетный месяц**. Для контроля удержанных сумм по результатам экспертных действий страховая медицинская организация представляет в филиалы «ТФОМС Волгоградской области» Справку, форма которой приведена в Приложении 2 к настоящему письму. Справка предоставляется не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

По строке 4 Акта сверки указывается сумма средств, удержанных по результатам принятия исполнительными органами Фонда социального страхования решения об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве.

По строке 5 Акта сверки указывается сумма средств ОМС, перечисленных страховой медицинской организацией в медицинскую организацию за отчетный месяц *(по дате платежного поручения страховой медицинской организации)*.

По строке 5.1 Акта сверки указывается сумма средств ОМС, перечисленная страховой медицинской организацией в медицинскую организацию на завершение расчетов по счетам за амбулаторную медицинскую помощь по подушевому нормативу на прикрепленное застрахованное население *(по дате платежного поручения страховой медицинской организации)*.

По строке 6 Акта сверки указывается сумма средств, возвращенная медицинской организацией в страховую медицинскую организацию *(по дате платежного поручения медицинской организации)*.

По строке 7 Акта сверки данные определяются по следующей формуле: Стр. 7 = стр.1 + стр.2 - стр.3 - стр.4. - стр.5. + стр.6. Акта сверки.

СПРАВКА

(наименование страховой медицинской организации)  
 о сумме средств, удержанных по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (за исключением экспертных действий по скорой медицинской помощи) по медицинским организациям, закрепленным за

(наименование филиала ТФОМС)  
 за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.  
 (месяц)

Код СМО	Код МО	Наименование медицинской организации	Сумма средств, удержанных по результатам контроля объема, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи		в том числе (рублей)						
					по результатам актов медико-экономического контроля		по результатам актов медико-экономической экспертизы		по результатам актов экспертизы качества медицинской помощи		
					СМО	ТФОМС	СМО	ТФОМС	СМО	ТФОМС	СМО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		Итого									
		Всего									

Директор страховой  
 медицинской организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.