**Приложение № 31-3** к Регламенту информационного взаимодействия на 2026 г. от «20» января 2026 г.

Форма

АКТ от \_\_\_\_\_\_\_\_ сверки расчетов **по межтерриториальным расчетам**,

в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию № \_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Медицинская организация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Смоленской области

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование показателя** | **По данным ТФОМС (руб.)** | **По данным медицинской организации (руб.)** | **Расхождения**  **(«+», «-»)** |
| **1** | **Сумма задолженности территориального фонда по месту оказания медицинской помощи на начало отчетного месяца, всего, в том числе по:** |  |  |  |
| 1.1 | - оплате выставленных счетов на оплату медицинской помощи |  |  |  |
| 1.2 | - оплате ранее выставленных счетов (доплата) на оплату медицинской помощи |  |  |  |
| 1.3 | - оплате пени за просрочку перечисления средств за оказанную медицинскую помощь |  |  |  |
| **2** | **Сумма задолженности медицинской организации на начало отчетного месяца, всего, в том числе по:** |  |  |  |
| 2.1 | - оплате штрафов и возврату средств вследствие принятия к медицинской организации мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона, в том числе по результатам: |  |  |  |
| 2.1.1 | - медико-экономической экспертизы |  |  |  |
| 2.1.2 | - экспертизы качества медицинской помощи |  |  |  |
| 2.1.3 | - оплате пени за просрочку оплаты штрафов и возврату средств вследствие принятия к медицинской организации мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона |  |  |  |
| **3** | **Общая сумма средств на оплату медицинской помощи по предъявленным счетам за отчетный месяц** |  |  |  |
| **4** | **Сумма средств, сформированная за нарушения, выявленные по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, всего, в том числе по результатам:** |  |  |  |
| 4.1 | - медико-экономического контроля |  |  |  |
| 4.2 | - медико-экономической экспертизы |  |  |  |
| 4.3 | - экспертизы качества медицинской помощи |  |  |  |
| **5** | **Сумма штрафов, начисленных за нарушения, выявленные по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, всего, в том числе по результатам:** |  |  |  |
| 5.1 | - медико-экономической экспертизы |  |  |  |
| 5.2 | - экспертизы качества медицинской помощи |  |  |  |
| **6** | **Сумма средств, удержанных территориальным фондом по месту оказания медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, всего, в том числе по результатам:** |  |  |  |
| 6.1 | - медико-экономического контроля |  |  |  |
| 6.2 | - медико-экономической экспертизы |  |  |  |
| 6.3 | - экспертизы качества медицинской помощи |  |  |  |
| **7** | **Сумма средств, перечисленных медицинской организацией в территориальный фонд по месту оказания медицинской помощи за отчетный месяц:** |  |  |  |
| 7.1 | - в связи с принятием к медицинской организации мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона |  |  |  |
| 7.2 | - на оплату штрафов по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, всего, в том числе по результатам: |  |  |  |
| 7.2.1 | - медико-экономической экспертизы |  |  |  |
| 7.2.2 | - экспертизы качества медицинской помощи |  |  |  |
| **8** | **Сумма средств, перечисленных территориальным фондом по месту оказания медицинской помощи в медицинскую организацию в отчетном месяце по счетам на оплату медицинской помощи** |  |  |  |
| 8.1 | - оплате выставленных счетов на оплату медицинской помощи |  |  |  |
| 8.2 | - восстановление (доплата) средств, удержанных ранее ТФОМС по месту страхования |  |  |  |
| **9** | **Сумма начисленного территориальному фонду по месту оказания медицинской помощи пени за несвоевременное перечисление средств на оплату медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи** |  |  |  |
| **10** | **Сумма начисленных медицинской организации пени за несвоевременный возврат средств по результатам принятия мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона** |  |  |  |
| **11** | **Сумма перечисленного территориальному фонду по месту оказания медицинской помощи пени за несвоевременное перечисление средств на оплату медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи** |  |  |  |
| **12** | **Сумма перечисленного медицинской организации пени за несвоевременный возврат средств по результатам принятия мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона** |  |  |  |
| **13** | **Сумма задолженности территориального фонда по месту оказания медицинской помощи на конец отчетного месяца всего, в том числе по:** |  |  |  |
| 13.1 | -оплате выставленных счетов на оплату медицинской помощи с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, доплаты |  |  |  |
| 13.2 | - оплате пени за просрочку перечисления средств за оказанную медицинскую помощь |  |  |  |
| **14** | **Сумма задолженности медицинской организации на конец отчетного месяца всего, в том числе по:** |  |  |  |
| 14.1 | - оплате штрафов и возврату средств вследствие принятия к медицинской организации мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона, в том числе по результатам: |  |  |  |
| 14.1.1 | - медико-экономической экспертизы |  |  |  |
| 14.1.2 | - экспертизы качества медицинской помощи |  |  |  |
| 14.1.3 | - оплате пени за просрочку оплаты штрафов и возврату средств вследствие принятия к медицинской организации мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |  |  | | |  |
|  | | |
|  | |
|  | Главный бухгалтер медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  МП | | | | |  | |
|  | | | | |
|  | | Руководитель ТФОМС Смоленской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |
|  | | | | |
| Главный бухгалтер ТФОМС Смоленской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МП | | | | |  | |
|  | | | | |