

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ  
ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



ЭМШЭЛЭЛГЫН  
ТАЛААР УЯЛГАТА  
ДААДХАЛАЙ БУРЯАД  
УЛАСАЙ ГАЗАР  
ДЭБИСХЭРЭЙ ЖАСА

670047, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 10а, e-mail: general@tfomsrb.ru, www.tfomsrb.ru  
тел. 33-42-31, 33-48-14 (факс), УФК по Республике Бурятия (ТФОМС РБ, л/с 03025025770), р/с 40404810781420000001  
Отделение - НБ Республика Бурятия, БИК 048142001 ИНН 0323029832 КПП 032301001 ОКТМО 81701000

«16» 09 2016 г.

№ 2529

Руководителям  
медицинских организаций

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Бурятия (далее – ТФОМС РБ) информирует.

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 02.08.2016г. № 747 «Об утверждении Правил направления в 2016 году из бюджета Федерального Фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования иных межбюджетных трансфертов на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, федеральными государственными учреждениями» ТФОМС РБ, начиная с 16.09.2016г., в еженедельном режиме проводит мониторинг направления пациентов в федеральные государственные учреждения согласно приложения №1.

Информацию еженедельно каждую пятницу направлять на электронный адрес: T\_Khunkhinova@tfomsrb.ru. В первый мониторинг за период с 16.09.2016г. по 23.09.2016г. включить направления, выданные в период с даты вступления в силу Постановления.

Обращаем внимание, что по направлениям на высокотехнологичную медицинскую помощь, указывать только случаи направления на ВМП, включенные в раздел I «Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования» Программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год.

Директор

Д.Н. Самбуев

Исп.: Хунхинова Т.Б.  
Тел.: 8 (3012) 33-47-55

Приложение №1

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Отчетный период \_\_\_\_\_ (например: с 16.09.2016 по 23.09.2016)

№ п/п	Наименование ФГУ	Количество пациентов	Профиль или код диагноза по МКБ 10	Примечание

Исп. ФИО  
Контактный телефон.