



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ
(ТФОМС Пермского края)**

Уральская ул., д. 119, Пермь, 614060, тел. (342) 265-15-38
факс (342) 291-50-84, e-mail: general@tfoms.perm.ru <http://www.pkfoms.ru/>
ОГРН 1065906036460, ИНН/КПП 5906071680/590601001

18 МАР 2025 № 11/20867
На № _____ от _____

Руководителям
медицинских организаций
Пермского края

Уважаемые коллеги!

В связи с поступающими многочисленными уведомлениями и отказами в оплате от территориальных фондов обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации (далее – ТФОМС РФ) по оказанной медицинской помощи в плановой форме медицинскими организациями Пермского края (далее – МО) лицам, полис обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) которым выдан на территории других субъектов РФ, ТФОМС Пермского края убедительно просит соблюдать следующее.

Для проведения экспертных мероприятий, по уведомлениям от ТФОМС РФ, отдел межтерриториальных расчетов направляет в МО уведомление о проведении экспертизы с перечнем документов, необходимых для проведения данных мероприятий.

Согласно пунктам 65, 66 Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021г. № 231н, (далее – Порядок) медицинская документация предоставляется в течение 10 рабочих дней с момента получения запроса. Документы могут быть представлены на бумажном носителе (оригиналы), в форме электронного документа, заверенного электронной подписью руководителя МО, или копии на бумажном носителе, заверенных подписью руководителя МО и печатью МО.

Обращаем ваше внимание на то, что непредставление медицинской документации, подтверждающий факт оказания медицинской помощи в МО, учетно-отчетной документации (заявление о выборе МО (врача) (далее – Заявление), согласие на обработку персональных данных, согласие на виды медицинских вмешательств), является основанием для отказа в оплате согласно Перечню оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), утвержденному приложением к Порядку.

Согласно Порядку выбора гражданином МО, утвержденного приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н, (далее – Порядок выбора МО) после получения заявления от застрахованного лица, МО, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней направляет письмо посредством почтовой связи, электронной связи о подтверждении информации, указанной в заявлении, в МО, в которой гражданин находится на

медицинском обслуживании на момент подачи заявления. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание МО, принявшая заявление, направляет в МО, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в страховую медицинскую организацию и ТФОМС по месту оказания медицинской помощи в соответствии с данными полиса обязательного медицинского страхования уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

Порядок действий после получения заявления о выборе МО от застрахованного лица подробно прописаны в пунктах с 6 по 11 Порядка выбора МО. Альтернативных письменному заявлению способов подтверждения выбора МО для получения первичной медико-санитарной помощи нет. Отсутствие письменного заявления о выборе МО застрахованных лиц, полис ОМС которым выдан на территории других субъектов РФ, с подписью и расшифровкой подписи может повлечь отказ в оплате оказанной ему медицинской помощи.

Отсутствие уведомления о том, что застрахованное лицо выбрало МО Пермского края, отправленное в МО, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, служит основанием для отказа в оплате медицинской помощи со стороны ТФОМС других территорий, что также подтверждается судебной практикой.

Отклоненные по результатам медико-экономического контроля случаи медицинской помощи в соответствии с пунктом 156 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, пунктом 4.4 Регламента информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Пермского края, утвержденного приказом ТФОМС Пермского края от 08.11.2021 №602, МО вправе доработать и представить в ТФОМС Пермского края реестры счетов и счет не позднее семи рабочих дней с даты получения заключения по результатам медико-экономического контроля.

Учитывая вышеизложенное, ТФОМС Пермского края требует строго соблюдать действующие нормативные правовые документы.

Первый заместитель директора



Л.И. Борисова