



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИ-  
ЦИНСКОГО 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@volgatfoms.ru](mailto:general@volgatfoms.ru). <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

03 10 14

№ 13-10-103

на №

от \_\_\_\_\_

Главным врачам медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области и оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Директорам филиалов «ТФОМС Волгоградской области»

О прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» (далее – ТФОМС) сообщает следующее.

В соответствии с п.2 ст. 21 федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

*для получения первичной медико-санитарной помощи граждан **выбирает** медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).*

Выбор застрахованным лицом медицинской организации для получения медицинской помощи осуществляется в порядке, утвержденном приказами Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи", приказом Минздрава России от 21.12.2012 N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

В соответствии с вышеуказанными приказами выбор (замена) медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи осуществляется на основании **письменного заявления** застрахованного лица.

На основании вышеизложенного ТФОМС разъясняет, что при предоставлении сведений о прикреплении застрахованных лиц в электронном виде медицинские организации могут использовать только следующие способы прикрепления :

2 по личному заявлению (без изменения места жительства или места пребывания)

3 по личному заявлению ( в связи с изменением места жительства или места пребывания)

ТФОМС сообщает, что с 06.10.2014г. при импорте сведений о прикреплении в ТФОМС будет проводиться проверка корректности указания способа прикреплении, а именно в случае предоставления сведений о прикреплении с указанием способа прикреплении «по месту регистрации» (код из системы кодирования – 1) запись не будет принята с указанием в протоколе обработки сведений о прикреплении кода ошибки 705 («неверный способ прикреплении»).

ТФОМС напоминает, что выбор медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи может быть произведен застрахованным лицом не чаще чем один раз в год, за исключением случаев изменения места жительства (места пребывания) гражданина.

Обращаем Ваше внимание, что ТФОМС в рамках проверок деятельности медицинских организаций будет осуществлять контроль достоверности данных персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах в части сведений о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи.

И.о. директора



Т.Г. Грачева