



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

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

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

18.10.16 № В-10/209

Руководителям медицинских организаций,
осуществляющих деятельность в сфере
обязательного медицинского страхования
Волгоградской области

О предоставлении сведений о медицинской помощи, оказанной военнослужащим и лицам, приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи

«ТФОМС Волгоградской области» (далее – ТФОМС) сообщает следующее.

В соответствии с п.3 «Правил возмещения медицинским организациям государственной и муниципальной систем здравоохранения расходов на оказание медицинской помощи военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, таможенных органов Российской Федерации и лицам начальствующего состава органов федеральной фельдъегерской связи, а также отдельным категориям граждан, уволенным с военной службы» (далее – Правила), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2004 г. № 911 «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы» медицинские организации информируют территориальный фонд обязательного медицинского страхования о факте оказания ими медицинской помощи военнослужащим и лицам, приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи.

В этой связи в случае обращения в Вашу медицинскую организацию военнослужащих и лиц, приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи, за оказанием медицинской помощи на условиях взаиморасчета, Вам необходимо не позднее 20 числа каждого месяца, следующего за отчетным, начиная с октября 2016 года, представлять в ТФОМС по сети ViPNet¹ сведения о них согласно приложению. В случае отсутствия таких обращений информация в ТФОМС не представляется.

Сведения о медицинской помощи, оказанной лицам указанных выше категорий в январе-сентябре 2016 года, прошу Вас представить в ТФОМС до 20 ноября 2016 года.

Приложение: Требования к представлению сведений, на 1 листе.

Директор

Т.В. Самарина

исп. Полежаева Елена Геннадьевна, (8442) 946741

¹Абонентские пункты «34(ТФОМС Волгоград VPN640) ВЕРЗ Полежаева Е.Г.», «34(ТФОМС Волгоград VPN640) ВЕРЗ Плотников Р.А.».

Требования к представлению медицинскими организациями сведений о медицинской помощи, оказанной военнослужащим и лицам, приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи для идентификации их в качестве застрахованных лиц

Сведения о медицинской помощи (далее – МО), оказанной военнослужащим и лицам, приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи, представляются в «ТФОМС Волгоградской области» (далее – ТФОМС) в виде файла формата MS Excel.

Файл должен иметь имя следующей структуры:

V_XXXXXX_ГГГГММДД,

где

V – параметр, обозначающий тип файла (латинский символ);

XXXXXX – регистрационный код МО по ТФОМС, представившей сведения;

ГГГГММДД – дата, на которую подготовлены данные.

Расширение файла – xls (xlsx).

Пример.

V_141023_20161017.xls – файл из МО с реестровым номером 141023 (ГУЗ «КБСМП № 15»), выгруженный 17.10.2016 для проведения идентификации граждан, указанных в файле, в качестве застрахованных лиц.

Структура файла

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Дата начала лечения	Дата окончания лечения	Место работы
1	Иванов	Иван	Иванович	01.01.1991	01.01.2016	01.02.2016	УФСИН