



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
(ТФОМС Тульской области)**

**Главным врачам
медицинских организаций
Тульской области**

Красноармейский пр., д.7, г.Тула, 300041
Для писем: а/я 1949, г.Тула, 300041
Тел. (4872) 36-98-50, факс (4872) 25-31-88
E-mail: general@omstula.ru, http://www.omstula.ru
ОКПО 24692573, ОГРН 1027100977584
ИНН/КПП 7107026188/710601001

**Директорам страховых
медицинских организаций**

21.04.2014 № 658/06

На _____ от _____

О внесении дополнений в письмо ТФ ОМС
Тульской области от 27.01.2014 г.
№149/06з «Об учете для оплаты из средств
ОМС медицинской помощи в 2014 г.»

1. Учет цитологических исследований для оплаты из средств ОМС

Для возмещения страховыми медицинскими организациями расходов ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер» (далее ГУЗ ТООД) на проведение цитологических исследований для МО необходимо, чтобы Реестр препаратов, передаваемых в ГУЗ ТООД для проведения цитологических исследований, содержал данные о пациенте, позволяющие ГУЗ ТООД заполнить талон амбулаторного пациента (далее Талон). Для этого направляющей МО необходимо распечатать копию Талона, заполненного для формирования реестра счетов на оплату посещения, во время которого произведен забор цитологического материала, из программы АРМ ОМС и приложить к реестру препаратов, передаваемому в ГУЗ ТООД.

ГУЗ ТООД в талоне амбулаторного пациента, полученного из МО, в разделе «Услуги» указывает дату проведения цитологического исследования, код услуги ДИ ДЦ – цитологическое исследование (Д3061-50), код и фамилию врача, проводившего исследование. В разделе талона «Заключительный диагноз» вносит код заболевания по МКБ-Х - Z12.9 (специальное скрининговое обследование с целью выявления новообразования). Датой закрытия данного талона считается дата проведения цитологического исследования. На основании данных талона оператор ГУЗ ТООД формирует реестр счетов на оплату по данной услуге.

2. Учет бактериологических исследований для оплаты из средств ОМС

ГУЗ «Городская больница №1 г. Тулы» (далее ГУЗ ГБ №1) проводит бактериологические исследования для медицинских организаций г. Тулы, работающих в системе ОМС и не имеющих в своем составе бактериологических лабораторий. Для возмещения страховыми медицинскими организациями расходов ГУЗ ГБ №1 на проведение бактериологического исследования необходимо, чтобы направление в лабораторию на проведение бактериологических исследований содержало данные о пациенте (Ф.И.О., дата и год рождения, № страхового полиса, адрес), позволяющие ГУЗ ГБ №1 заполнить Талон.

На основании данных направления ГУЗ ГБ №1 заполняет Талон на бактериологическое исследование. В разделе «Услуги» указывается дата проведения исследования, код услуги (Д3098-50, Д3099-50, Д3100-50, Д3101-50, Д3102-50, Д3103-50, Д3104-50, Д3105-50, Д3106-50, Д3107-50, Д3108-50), код и фамилия врача, проводившего исследование. В разделе «Заключительный диагноз» вносится код заболевания по МКБ-Х – Z11.9 (специальное скрининговое обследование с целью выявления инфекционных и паразитарных болезней). Датой закрытия данного Талона считается дата проведения бактериологического исследования. На основании данных Талона оператор ГУЗ ГБ №1 формирует реестр счетов на оплату по данной услуге.

3. Изменение перечня медицинских организаций и диагностических исследований (ДИ ДЦ), проводимых в них и принимаемых к оплате из средств ОМС

В Приложение №1 «Перечень медицинских организаций и диагностических исследований (ДИ ДЦ), проводимых в них и принимаемых к оплате из средств ОМС» к письму письмо ТФ ОМС Тульской области от 27.01.2014 г. №149/06з «Об учете для оплаты из средств ОМС медицинской помощи в 2014 г.», добавить:

НАИМЕНОВАНИЕ МО	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	КОД УСЛУГИ
ГУЗ «ТУЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»	ДИ ДЦ – МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ С УСИЛЕНИЕМ	Д3092-50
	ДИ ДЦ – ЭЭГ-ВИДЕОМОНИТОРИНГ	Д3091-50
	ДИ ДЦ – КАРДИОИНТЕРВАЛОГРАФИЯ	Д3096-50
	ДИ ДЦ – ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	Д3080-50
	ДИ ДЦ – МАТЕМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РИТМА СЕРДЦА	Д3084-50
	ДИ ДЦ – ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА	Д3088-50
	ДИ ДЦ – ДЛИТЕЛЬНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭЭГ	Д3090-51
ГУЗ «ТУЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХОНЕВРОЛО- ГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»	ДИ ДЦ – ЭЭГ-ВИДЕОМОНИТОРИНГ	Д3091-50
	ДИ ДЦ – ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ	Д3094-50
	ДИ ДЦ – ТОНАЛЬНАЯ АУДИОМЕТРИЯ	Д3095-50

4. Порядок оплаты некоторых МЭС при отклонении длительности лечения от сроков, предусмотренных стандартом

Ряд медико-экономических стандартов, требующих применения в ранние сроки лечения дорогостоящих препаратов и методик, в том числе относящихся к высокотехнологической помощи (тромболитическая терапия, стентирование, эндопротезирование), допускает полную оплату при отклонении длительности лечения от сроков, предусмотренных стандартом. Раздел «Длительность лечения» в таких МЭСах содержит примечание: «При несоблюдении сроков лечения по объективным причинам (смерть, осложнения и т.п.) оплата стандарта возможна после экспертизы качества медицинской помощи».

Для оплаты таких стандартов медицинские организации должны:

1) По каждому случаю лечения по МЭС, имеющему отклонения по срокам лечения необходимо, до предоставления реестра счетов в СМО на оплату, провести ведомственную экспертизу с оформлением акта экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с приложением 5 приказа ФФОМС от 1.12.2010 г. №230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС»;

2) Включить случаи лечения по МЭС в реестр счетов для СМО в обычном порядке;

3) Одновременно с реестром на оплату медицинской помощи за отчетный период, направить в СМО письмо с перечнем случаев лечения по МЭС, имеющих отклонения сроков лечения, приложить акты ведомственной экспертизы;

4) СМО на основании актов ведомственной экспертизы принимают случай к оплате по тарифу МЭС в полном объеме. При необходимости СМО имеет право провести экспертизу данного случая в установленном порядке. При этом несоответствие длительности лечения не должно являться основанием для отклонения от оплаты и снижения финансирования.

Директор



Б.Н. Федорченко