

Приложение 5
к протоколу заседания Комиссии
по разработке территориальной
программы ОМС №5 от 23.05.2014

Решение о внесении изменений в Регламент
информационного взаимодействия в системе обязательного
медицинского страхования на 2014 год
(вопрос 5 протокола от 23.05.2014г.)

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования на 2014 год (далее – Регламент):

1. В разделе «Справочники регионального значения и их структура» изменить и изложить в новой редакции:

Таблица 11. Структура справочника МКБ.DBF

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип	Комментарий
1	CODE	Код МКБ	C5	
2	NAME	Наименование МКБ	C250	
3	KSG_CODE1	Код КСГ	N3	Поля принимают значения в соответствии со справочником KSG и Инструкцией по группировке случаев заболеваний в КСГ
4	KSG_CODE2	Код КСГ	N3	
5	KSG_CODE3	Код КСГ	N3	

2. В таблице 20 строку 6 изложить в новой редакции:

6	LEVEL	Вид тарифа	N1	1 - для межмуниципальных объемов (ММЦ) 2 - для муниципальных объемов (МУН) 9 – для случаев ВМП
---	-------	------------	----	--

3. В таблицу 22 вместо строки

3	DS1	SLUCH	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ
---	-----	-------	---	-------	------------------	------------------------

добавить строки:

3	DS0	SLUCH	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии
3	DS1	SLUCH	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.
3	DS2	SLUCH	YM	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

4. В пункт «Некоторые особенности кодирования информации» внести следующие изменения:

- абзац 4 изложить в следующей редакции:

«- для скорой помощи, стационара и дневного стационара при оказании специализированной помощи или высокотехнологичной помощи в тех случаях, когда применяется пятизначный дополнительный код. При этом в случае применения дорогостоящих препаратов и изделий медицинского назначения (поле D_TYPE в справочнике SPECS = 1) в указанных видах помощи и в случаях проведения сеансов диализа или лучевой терапии в стационаре в узле USL обязательно наличие строки с основным случаем. При проведении сеансов диализа или лучевой терапии в условиях дневного стационара или поликлиники, основным случай не указывается.»

- дополнить пункт следующим абзацем:

«Оказание высокотехнологичной помощи в условиях дневного стационара возможно только с кодом ВМП «02.00.001»

5. Приложение 3 к Регламенту изложить в новой редакции

Приложение 3

К Регламенту информационного взаимодействия в системе
обязательного медицинского страхования Оренбургской
области

от _____ № _____

Форма уведомления об оплате АПП для МО - балансодержателей

УВЕДОМЛЕНИЕ от «__» _____ 201__ г.
об оплате амбулаторно-поликлинической помощи
для медицинских организаций - балансодержателей
за _____ 201__ года

СМО:

МО:

Позиции реестра счетов (за исключением ОПМП, установленных Комиссией по ТП ОМС)	Сумма по счету	Принято к оплате по результатам МЭК	Подлежит оплате (с учетом оснований для уменьшения)
Объемы АП прикрепленному населению (включая стоматологию и ФАП)			
Объемы АП неприкрепленному населению (заказанные, за исключением стоматологии)			
Объемы стоматологической помощи неприкрепленному населению (заказанные)			
Итого по счету:			
В том числе подлежит оплате с отсрочкой (соответствии с пп. 6.3 Регламента оплаты) в части заказанных услуг в случае преставления на оплату счетов позже установленных договором сроков			

Основание для уменьшения суммы финансирования АП по подушевому принципу - счета
медицинских организаций - исполнителей амбулаторных услуг

МО - исполнители	№ и дата счета	Сумма по счету	Принято к оплате по результатам МЭК (уменьшение)

Итого:			
в том числе:			
- за счет снижения подушевой суммы финансирования АП			
- за счет снижения суммы оплаты за помощь, оказанную неприкрепленному населению			
- за счет снижения суммы оплаты по другим видам помощи (в случае недостатка «амбулаторных» средств)			

Электронный вариант сведений об оказанной помощи (заказанных услугах) в других МО, ставших основанием для уменьшения суммы финансирования АПП, прилагается.

Наименование файла _____
Дата создания файла _____
Размер файла _____ КБ

Основание для увеличения суммы финансирования АП по подушевому принципу за счет возвратов сумм, ранее удержанных для оплаты заказанных услуг (по результатам МЭК, МЭЭ)

МО - исполнители	Основание (№ и дата документа)	Сумма к возврату
Итого:		

Электронный вариант сведений о случаях оказания помощи (заказанных услугах) в других МО, за которые произведен возврат

Наименование файла _____
Дата создания файла _____
Размер файла _____ КБ

Исполнитель _____
Руководитель СМО _____

М.П. _____

Руководитель МО _____

М.П. _____

6. Приложение 6 к Регламенту изложить в следующей редакции:

Приложение 6

К Регламенту информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования Оренбургской области
от _____ № _____

Форма счета за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь застрахованным на территории Оренбургской области, формируемая ТФОМС или МО после исправления ошибок МЭК

Счет № _____ от _____
(период оказания медицинских услуг)

на оплату медицинских услуг

Наименование плательщика: _____
(страховая медицинская организация)

Наименование получателя: _____
(медицинская организация)

Стационар

Код ВМП	Наименование	Количество законченных случаев	Сумма к оплате
Итого			

Дневной стационар

Код ВМП	Наименование	Количество законченных случаев	Сумма к оплате
Итого			

Расходы на дорогостоящие лекарственные средства и изделия медицинского назначения при оказании высокотехнологичной медицинской помощи

Код	Наименование применяемой позиции	Количество случаев применения	Сумма к оплате
Итого			

Электронный вариант реестра счетов прилагается.

Наименование файла _____

Дата создания файла _____

Размер файла _____ КБ

Всего к оплате _____

Главный врач _____

Главный бухгалтер _____

М.П. _____

Реестр счетов сдал _____ (Ф.И.О., дата, подпись)

Реестр счетов принял _____ (Ф.И.О., дата, подпись)

7. Решение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.04.2014г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н.

Балтенко Ю.Э.

Башмалух Г.Я.

Варламов

Гильмуллин

Дурченков Д.К.

Зверев А.Ф.

Кириллов В.А.

Колесников Б.Л.

Савилова М.В.

Синюкова О.И.

Трофимова Т.В.

Рубцова И.В.

