

ЧАВАШ РЕСПУБЛИКИ  
МЕДИЦИНАРИ ЯТАРЛА  
СТРАХОВАНИ ТЕРРИТОРИ  
ФОНЧĔ



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(ТФОМС ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ)

ХУШУ

10.03.2020 86-01 №

Шупашкар хули

ПРИКАЗ

10.03.2020 № 86-01

г. Чебоксары

О внесении изменений в приказ от 31.01.2019 №466-од

Во исполнение Федеральных законов от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 №1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», постановления Кабинета Министров Чувашской Республики от 25.12.2019 № 604 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», приказа Минздравсоцразвития России от 25.01.2011 №29н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования» (зарегистрировано в Минюсте России 08.02.2011 №19742), приказа Минздрава России от 28.02.2019 №108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (зарегистрировано в Минюсте России 17.05.2019 №54643), приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 №79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования», Методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направленных письмом Минздрава России №11-7/и/2-11779, ФФОМС №17033/26-2/и от 12.12.2019 «О Методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования», а также в связи с решениями Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования от 31.01.2020 №1, от 28.02.2020 №2 при ка з ы в а ю :

1. Внести в Регламент взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на 2020 год, утвержденный приказом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики от 31.12.2019 №466-од «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на 2020 год», следующие изменения:

1.1. Раздел 2 дополнить пунктами 2.18. - 2.21. следующего содержания:

«2.18. Информация об объеме средств финансирования на месяц медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, доводится страховыми медицинскими организациями до медицинских организаций по форме согласно приложению 14 к настоящему Регламенту ежемесячно в срок по 3 число месяца, следующего за отчетным.

Реестр счетов медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь (приложение 15 к Регламенту), наряду с персонифицированными сведениями о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, включает в себя количество прикрепленных к

медицинской организации застрахованных лиц, дифференцированный подушевой норматив (тариф) финансирования скорой медицинской помощи на один месяц на одно застрахованное лицо и общую сумму финансирования на численность прикрепленных лиц.

2.19. Объем средств финансирования амбулаторной медицинской помощи по подушевому нормативу на месяц медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, доводится страховыми медицинскими организациями до медицинских организаций по форме согласно приложению 16 к Регламенту ежемесячно в срок по 3 число месяца, следующего за отчетным.

Реестр счетов медицинских организаций по подушевому нормативу финансирования, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь (приложение 17 к Регламенту), наряду с персонифицированными сведениями о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, включает в себя количество к медицинской организации прикрепленных застрахованных лиц, тариф на основе подушевого норматива финансирования амбулаторной медицинской помощи на один месяц на одно застрахованное лицо и общую сумму финансирования на численность прикрепленных лиц.

В счетах медицинских организаций по подушевому нормативу финансирования, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, указывается общая сумма финансирования на численность прикрепленных лиц по тарифу на основе подушевого норматива финансирования амбулаторной медицинской помощи на один месяц.

Страховая медицинская организация ежемесячно в срок до 20 числа, следующего за отчетным месяцем, производит окончательный расчет оплаты внешних медицинских услуг МО-исполнителей за счет подушевого норматива финансирования соответствующих МО - фондодержателей (включая объемы амбулаторной медицинской помощи, оказанные фельдшерскими, фельдшерско-акушерскими пунктами), при этом оформляется справка - расчет суммы к перечислению средств подушевого финансирования по форме согласно приложению 18 к Регламенту.

2.20. Объем финансирования фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов на месяц доводится страховыми медицинскими организациями до медицинских организаций по форме согласно приложению 19 к Регламенту ежемесячно в срок по 3 число месяца, следующего за отчетным, и включает детализацию расчета суммы финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, оформленную согласно таблице 2 приложения 19 к Регламенту.

Реестр счетов медицинской организации, формируемый в рамках финансирования фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, включает в себя персонифицированные сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, фельдшерскими, фельдшерско-акушерскими пунктами (приложение 20 к Регламенту), при этом случаи амбулаторной медицинской помощи, оказанные лицам из числа населения, прикрепленного к данной медицинской организации, оплачиваются с применением флага «ФАП» (случаи амбулаторной медицинской помощи, оказанные фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами медицинской организации лицам из числа населения, прикрепленного к данной медицинской организации).

В счете медицинской организации, формируемым в рамках финансирования фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, указывается общая сумма финансирования по всем фельдшерским, фельдшерско-акушерским пунктам данной медицинской организации на один месяц.

2.21. Оплата лабораторных исследований, проводимых в централизованных лабораториях БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии, БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, производится на условиях Тарифного соглашения с применением флага «ЦЛ» (централизованная лаборатория) и указанием ОГРН обслуживаемой медицинской организации.

Формы направлений на анализ в централизованную лабораторию должны содержать следующие реквизиты:

- серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС;
- наименование СМО (при отсутствии сведений может не заполняться);
- признак новорождённого: указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.

0 – признак отсутствует.

Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:

ПДДММГГ, где

П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005, утвержденным приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79;

ДД – день рождения;

ММ – месяц рождения;

ГГ – последние две цифры года рождения;

- фамилия, имя, отчество пациента или представителя пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения;
- дата рождения пациента или представителя пациента;
- СНИЛС (при наличии).

Страховая медицинская организация ежемесячно в срок до 20 числа, следующего за отчетным месяцем, производит окончательный расчет оплаты медицинской помощи медицинских организаций – получателей лабораторных услуг, уменьшая сумму оплаты счетов на сумму средств, перечисленных в централизованные лаборатории, при этом оформляется справка - расчет суммы к перечислению средств по форме согласно приложению 21 к Регламенту.».

1.2. Приложение 1 «Электронные форматы информационного обмена между Территориальным фондом ОМС Чувашской Республики, страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.3. Дополнить приложением 14 «Объем финансирования станции (подстанции) скорой медицинской помощи или отделения скорой медицинской помощи» в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.4. Дополнить приложением 15 «Пример реестра счетов на бумажном носителе. Реестр счетов на оплату скорой медицинской помощи» в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.5. Дополнить приложением 16 «Объем финансирования амбулаторной медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования» в редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.6. Дополнить приложением 17 «Пример реестра счетов на бумажном носителе. Реестр счетов на оплату амбулаторной медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования» в редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.7. Дополнить приложением 18 «Расчет суммы к перечислению средств подушевого финансирования» в редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу.

1.8. Дополнить приложением 19 «Объем финансирования фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов» в редакции согласно приложению 7 к настоящему приказу.

1.9. Дополнить приложением 20 «Пример реестра на бумажном носителе» в редакции согласно приложению 8 к настоящему приказу;

1.10. Дополнить приложением 21 «Расчет суммы к перечислению средств ОМС» в редакции согласно приложению 9 к настоящему приказу.

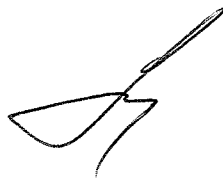
2. Ввести в действие:

2.1. пункт 1.1. настоящего приказа по случаям медицинской помощи, начиная с 1 февраля 2020 года;

2.1. пункты 1.2.– 1.10. настоящего приказа по случаям медицинской помощи, начиная с 1 марта 2020 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по организации обязательного медицинского страхования Т.Н. Воскресенскую.

Директор

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized representation of the name V.N. Alexandrov.

В.Н. Александров