

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(ТФОМС Костромской области)**

Ленина ул., д.20, Кострома г., 156013
Тел/факс (4942) 31 59 09
E-mail: info@tfomsko.ru
www.tfomsko.ru

ОКПО 29741409 ОГРН 1024400519330
ИНН/КПП 4401017094/440101001

от «22» ноября 2016 г. № 5789

На № ____ от «__» ноября 2016 г.

О заполнении тегов (полей) при
формировании реестров счетов на оплату
первого этапа процедуры ЭКО

Руководителям страховых
медицинских организаций,
включенных в реестр страховых
медицинских организаций,
осуществляющих деятельность в
сфере ОМС в 2016 году

Руководителям медицинских
организаций, включенных в реестр
медицинских организаций,
осуществляющих деятельность в
сфере ОМС в 2016 году

Информационное письмо!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области в соответствии внесенными изменениями в п. 1.7 Приложения № 2 к Тарифному соглашению на 2016 год от 14.01.2016 года утверждено 21.10.2016 года (Дополнительное соглашение № 10) доводит до Вашего сведения разъяснения по заполнению вложенных элементов (тегов/полей) реестров счетов в случаях оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях гражданам, застрахованным на территории Костромской области, по профилю «акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» при осуществлении оплаты первого этапа процедуры экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции с применением длинного или короткого протоколов с использованием агонистов или антагонистов) за законченный случай лечения (обращения).

В амбулаторно-поликлинических условиях оплата производится за законченный случай лечения (обращение), стоимость которого формируется из стоимости обращения к врачу-акушеру-гинекологу (Приложение № 14 к Тарифному соглашению) и стоимости медицинской услуги «Стимуляция суперовуляции» (Приложение № 13 к Тарифному соглашению) (действует с 01.11.2016 г. на основании Дополнительного соглашения № 10 от 21.10.2016 г.).

Таблица 1

№ п/п	Код услуги	Комплексная услуга	PROFIL (V002)	USL_OK (V006)	PRVS (V015)	VIDPOM (V008)
1	A11.20.025	Стимуляция суперовуляции	137	3	8	13

Заполнение вложенных элементов в сегменте «SLUCH» и сегменте «USL» при реализации персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по оказанной комплексной медицинской услуге «Стимуляция суперовуляции» в составе законченного случая (обращения) оказанной медицинской помощи врачом-акушером-гинекологом застрахованному гражданину в амбулаторно-поликлинических условиях:

1. В записи «ZAP» на застрахованного гражданина «PACIENT» при формировании реестра счета в сегменте «SLUCH» указывается **один сегмент «USL»** с оказанной медицинской услугой «**Стимуляция суперовуляции**», которая выполнена в амбулаторно-поликлинических условиях в составе законченного случая лечения (обращения).

2. Во вложенном элементе «SLUCH.IDSP» указывается значение «**30**» (Законченный случай обращения в поликлинике) из классификатора способов оплаты медицинской помощи (V010). При этом в сегменте «SLUCH» («Сведения о случае») во вложенном элементе «SLUCH.T_KSG» (Код клинико-статистической группы заболеваний) значение не указывается и сами теги не прописываются.

3. Значения дат во вложенных элементах «DATE_IN» и «DATE_OUT» сегмента(ов) «USL» (Сведения об услуге) оказанных медицинских услуг должны входить в диапазон дат «DATE_1» и «DATE_2» сегмента «SLUCH» (Сведения о случае). Значениями дат «DATE_1» и «DATE_2» сегмента «SLUCH» (Сведения о случае) являются даты первичного посещения и последнего посещения врача-акушера-гинеколога. В сегменте «USL» посещения врача-акушера-гинеколога не отображаются.

4. Во вложенных элементах «SLUCH.USL_OK», «SLUCH.PROFIL», «USL.PROFIL», «SLUCH.PRVS» и «USL.PRVS» выставляются значения согласно Таблицы № 1 настоящего письма с указанием во вложенном элементе «SLUCH.DET» и «USL.DET» (Признак детского профиля) кода «**0**».

5. Во вложенном элементе «SLUCH.VIDPOM» указывается значение «**13**» (первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами).

6. Значение вложенных элементов «USL.KOL_USL» (Количество услуг) и «SLUCH.ED_COL» (Количество единиц оплаты медицинской помощи) равно «**1**».

7. Во вложенном элементе «USL.CODE_USL» указывается код медицинской услуги «**A11.20.025**» (Стимуляция суперовуляции).

8. Во вложенных элементах «USL.TARIF» (Тариф услуги) и «USL.SUMV_USL» (Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)) указывается значение тарифа оказанной медицинской услуги согласно Приложения №13 к тарифному соглашению.

9. Во вложенном элементе «SLUCH.TARIF» (Тариф) указывается значение тарифа обращения амбулаторно-поликлинической помощи (Таблица 2 Приложения 14 к Тарифному соглашению по профилю «Акушерство и гинекология»).

10. Во вложенных элементах «USL.DS» (Диагноз) и «SLUCH.DS1» (Диагноз основной) указываются коды МКБ10, входящие в диапазон кодов N97 (включая подрубрики).

11. Значение вложенного элемента «SLUCH.SUMV» (Сумма, выставленная к оплате) складывается из суммирования значений «USL.SUMV_USL» сегмента «USL» по оказанной медицинской услуге «A11.20.025» (Стимуляция суперовуляции) и значения вложенного элемента «SLUCH.TARIF» (Тариф). При необходимости округление применяется к окончательному результату суммирования.

12. Во вложенном элементе «SLUCH.RSLT» (Результат обращения/госпитализации) указываются значения из группы кодов 301-315 классификатора результатов обращения за медицинской помощью (V009).

13. Во вложенном элементе «SLUCH.ISHOD» (Исход заболевания) указываются значения из группы кодов 301-306 классификатора исходов заболевания (V012).

14. «SLUCH.FOR_POM» (Форма оказания медицинской помощи) является обязательным для заполнения в соответствии с классификатором (справочником) форм оказания медицинской помощи V014 кодом «3» (плановая).

15. Остальные вложенные элементы записей на застрахованных граждан оформляются в реестрах счетов от МО в соответствии с требованиями приказа ТФОМС Костромской области от 26 декабря 2014 года № 659 (в действующей редакции) «Об утверждении Информационного взаимодействия между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML».

Просим провести доработку Вашего программного обеспечения по формированию и проведению МЭК реестров счетов на оплату случаев оказания медицинской помощи застрахованным гражданам в соответствии с настоящим письмом.

Директор



В.Е. Николаев