

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 03 июля 2018 г. № 634

г. Кострома

О реализации приказа ФОМС
от 04.06.2018 № 104

В целях исполнения приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 04 июня 2018 года № 104 «Об установлении формы и порядка предоставления отчетности о случаях оказания медицинской помощи и результатах экспертизы качества медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие формы:

1) «Случаи по нозологическим формам с ростом на 10% по отношению к предыдущему месяцу и к аналогичному периоду предыдущего года по сведениям персонифицированного учета оказанной медицинской помощи ТФОМС Костромской области» согласно Приложению №1 к настоящему приказу;

2) «Результаты контрольно - экспертных мероприятий по данным целевых экспертиз качества медицинской помощи» согласно Приложению №2 к настоящему приказу;

3) «Результаты контрольно - экспертных мероприятий по данным плановых (тематических) экспертиз качества медицинской помощи» согласно Приложению №3 к настоящему приказу.

2. Отделу информационно-аналитического обеспечения ТФОМС Костромской области (Суясов И.В.) в срок до 15.07.2018 года разработать программное обеспечение по обработке и формированию Таблиц №1-9 формы отчетности, утвержденной приказом ФОМС от 04.06.2018 № 104 «Об установлении формы отчетности и порядка предоставления отчетности о случаях оказания медицинской помощи и результатах экспертизы качества медицинской помощи» (далее – Таблицы, форма отчетности) с возможностью автоматизированной выборки случаев по нозологическим формам с ростом госпитализации (или обращений за медицинской помощью в поликлинику, за скорой медицинской помощью) на 10% по отношению к предыдущему месяцу и аналогичному периоду предыдущего года в соответствии с Приложением № 1 к настоящему приказу.

3. Управлению организации обязательного медицинского страхования ТФОМС Костромской области (Курбатова Л.А.):

1) совместно с отделом информационно – аналитического обеспечения ТФОМС Костромской области:

-обеспечить предоставление Таблиц в ФОМС в установленные сроки;
-ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, производить автоматизированную выборку случаев по нозологическим формам с ростом госпитализации (или обращений за медицинской помощью в поликлинику, за скорой медицинской помощью) на 10% по отношению к предыдущему месяцу и аналогичному периоду предыдущего года с оформлением результатов по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным, направлять в страховые медицинские организации поручение на проведение тематических экспертиз качества медицинской помощи по форме согласно Приложению №1 к настоящему приказу с направлением по защищенному каналу сети ViPNet сведений персонифицированного учета по случаям, включенным в результаты автоматизированной выборки;

3) ежеквартально, в срок не позднее 15 дней после окончания отчетного периода (за декабрь – до 1 февраля года, следующего за отчетным), обеспечить направление информации о результатах контрольно – экспертных мероприятий в разрезе медицинских организаций по форме Таблицам 6, 7, 8 отчетности в размере медицинских организаций в департамент здравоохранения Костромской области и Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Костромской области.

4. Страховым медицинским организациям, реализующим территориальную программу обязательного медицинского страхования на территории Костромской области обеспечить:

1) проведение экспертиз качества медицинской помощи в соответствии с поручением ТФОМС Костромской области, предусмотренным п.п. 2 п. 3 настоящего приказа;

2) ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, представление результатов контрольно – экспертных мероприятий по каждой медицинской организации в соответствии с Приложениями № 2, 3 к настоящему приказу.

5. Приказ вступает в силу с даты подписания.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Троицкую В.С.

Директор



В.Е. Николаев

Первый заместитель директора
« 3 » июля 2018 года

А.Н. Чичерин

Начальник управления организации
ОМС
« 3 » июля 2018 года

Л. А. Курбатова

Начальник юридического отдела
« 3 » июля 2018 года

А.С. Тимошкин

Исполнитель:

Начальник отдела информационно-
аналитического обеспечения
« 03 » июля 2018 года

И.В. Суясов

Код строки	Наименование МО	Код по МКБ-10	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь		Стационарная медицинская помощь			Стационарная амбулаторная медицинская помощь			Скорая медицинская помощь вне медицинской организации		
			Кол-во случаев в _____ 2018, абс.	Рост заболеваемости > 10% к предыдущему месяцу, %	Кол-во случаев в _____ 2018, абс.	Рост заболеваемости > 10% к аналогичному периоду предыдущего года, %	Кол-во случаев в _____ 2018, абс.	Рост заболеваемости > 10% к предыдущему месяцу, %	Кол-во случаев в _____ 2018, абс.	Рост заболеваемости > 10% к аналогичному периоду предыдущего года, %	Кол-во случаев в _____ 2018, абс.	Рост заболеваемости > 10% к предыдущему месяцу, %	Кол-во случаев в _____ 2018, абс.
			Болезни системы кровообращения										
			Новообразования										
			Болезни нервной системы										
			Болезни органов дыхания										
			Болезни органов пищеварения										



Приложение №2
Результаты контрольно-экспертных мероприятий _____ (наименование СМО) за _____ (наименование отчетного периода) по данным целевых экспертиз качества медицинской помощи

п/п №	Наименование МО	Условия оказания МП	Кол-во случаев, рассмотренных на ЭКМП за _____ 2018 г.	Выявлено нарушений при оказании медицинской помощи, из них	Выявлено нарушений в соответствии с Перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)														
					п.3.2.1.	п.3.2.2.	п.3.2.3.	п.3.2.4.	п.3.2.5.	п. 3.3.2.	п.3.5.	п. 3.6.	п.3.7.	п.3.8.	п.3.11.	п.3.12.	п.3.13.	п.3.14.	



