

**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 «02» сентября 2021 г. № 3487

На № 1107/01-16 от «24» августа 2021 г.

О предоставлении реестров счетов со случаями проведения иммунизации против коронавирусной инфекции с кодом диагноза U11.9 по МКБ10

Руководителям страховых медицинских организаций, включенных в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС в 2021 году (по списку)

Руководителям медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС в 2021 году (по списку)

Информационное письмо!

ТФОМС Костромской области по запросу ОГБУЗ «МИАЦ» (письмо от 24 августа 2021 года № 1107/01-16) в дополнение к письму ТФОМС Костромской области от 19 августа № 3367 «О кодировании вакцинации против коронавирусной инфекции» доводит до Вашего сведения уточненную информацию по заполнению вложенного элемента/тега «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB» (Характер основного заболевания) в записях реестров счетов оказанной медицинской помощи согласно Таблицы 1 Регламента информационного взаимодействия между ТФОМС Костромской области, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования Костромской области (далее – Регламент), утвержденного приказом ТФОМС Костромской области от 05 декабря 2019 года № 1212 (в действующей редакции), при выставлении соответствующего кода диагноза согласно новой редакции МКБ-10 – «U11.9» (Необходимость иммунизации против COVID-19).

В соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011г. № 79 (в ред. от 05 марта 2020 года № 49) «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» тип вложенного элемента/тега «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB» является «У» (условно-обязательный реквизит) и значение данного вложенного элемента / тега указывается из классификатора характера заболевания V027 (Характер заболевания (C_ZAB)). При этом данный вложенный элемент / тег **обязателен**

к заполнению при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z согласно классификатора Q018 «Описание правил заполнения элементов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (DESCR_R)». Данная информация указана в комментарии к вложенному элементу/тегу «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB» Таблицы 1 Регламента.

При этом, при учете проведения иммунизации против COVID-19 (при выставлении кода диагноза МКБ-10 «U11.9») считать тип вложенного элемента/тега «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB» «условным» и данный вложенный элемент / тег заполнению и выставлению в записях реестров счетов оказанной медицинской помощи **не подлежит**.

ТФОМС Костромской области просит руководителей медицинских организаций и страховых медицинских организаций Костромской области провести доработку программного обеспечения по формированию и приему после проведения МЭК в ТФОМС Костромской области реестров счетов на оплату медицинских помощи, оказанной застрахованным гражданам, в соответствии с настоящим письмом.

Директор



В.Е. Николаев