

ПРИКАЗ

от 08 сентября 2014 года

№ 581/444

О внедрении системы информирования
застрахованных лиц о стоимости
оказанной медицинской помощи

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 25 июля 2014 г. № Пр-1788 о внедрении в систему обязательного медицинского страхования формы индивидуального информирования застрахованных лиц, содержащей перечень оказанных медицинских услуг и их стоимость, в целях формирования у застрахованного лица объективного представления о затратах на оказанную ему медицинскую помощь в рамках программ обязательного медицинского страхования

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации на территории Костромской области пилотного проекта по внедрению системы информирования застрахованных лиц о стоимости медицинской помощи, оказанной в рамках программ обязательного медицинского страхования (Приложение № 1);

2) Порядок информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования (Приложение № 2);

3) форму отчета о выдаче справок о стоимости медицинской помощи (Приложение № 3).

2. Главным врачам медицинских организаций Костромской области, участвующих в реализации пилотного проекта по внедрению системы информирования о стоимости медицинской помощи, в установленные сроки (до 01.10.2014 года и до 01.11.2014 года соответственно) организовать работу по внедрению системы информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи. Для этого:

1) осуществить доработку программного обеспечения медицинской организации по формированию справки о стоимости медицинской помощи. В случае технической неготовности медицинских организаций, участвующих в реализации системы информирования с 01 октября 2014 г., допускается

заполнение справки от руки на соответствующем бланке до 01 ноября 2014 года;

2) назначить лиц, ответственных за выписку и выдачу справок застрахованным лицам, а также ответственное лицо по обеспечению в медицинской организации информирования о стоимости медицинской помощи;

3) определить места и время выдачи пациенту справки о стоимости медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторно-поликлинических условиях;

4) обеспечить надлежащее хранение корешков к справке в подтверждение факта их выдачи в первичной медицинской документации застрахованных лиц;

5) ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, представлять в финансовый отдел ТФОМС Костромской области отчет о выдаче справок о стоимости медицинской помощи по форме согласно Приложения № 3 к настоящему приказу.

3. Финансовому отделу ТФОМС Костромской области обеспечить сбор, обработку и сводный анализ представленных медицинскими организациями отчетов в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляем за собой.

Директор ТФОМС
Костромской области


_____ В.Е.Николаев

Директор департамента
здравоохранения Костромской области


_____ А.В.Князев

Перечень

медицинских организаций, участвующих в реализации на территории
Костромской области пилотного проекта по внедрению системы
информирования застрахованных лиц о стоимости медицинской помощи,
оказанной в рамках программ обязательного медицинского страхования

С 01 октября 2014 г.:

1. ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница»
2. ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
3. ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
4. ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы»
5. ОГБУЗ «Костромская областная стоматологическая поликлиника»
6. ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
7. ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.»
8. ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»
9. ОГБУЗ «Нейская районная больница»

С 01 ноября 2014 г.:

1. ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2»
2. ОГБУЗ «Городская поликлиника взрослых № 4 г. Костромы»
3. ОГБУЗ «Буйская городская больница»
4. ОГБУЗ «Вохомская районная больница»
5. ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Нерехты»
6. ООО «Медицинский Центр «Мирт»
7. ООО «Центр амбулаторной хирургии»
8. ООО «Мир здоровья»
9. ООО «Кристалл»
10. ООО «Оптима»
11. ООО «ЗУБиК»

**Порядок
информирования застрахованных лиц о стоимости
оказанной им медицинской помощи в рамках программ
обязательного медицинского страхования**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования (далее – Порядок) разработан для реализации мероприятий по выполнению поручения Президента Российской Федерации от 25 июля 2014 г. №Пр-1788 о внедрении в систему обязательного медицинского страхования формы индивидуального информирования застрахованных лиц, содержащей перечень оказанных медицинских услуг и их стоимость, в целях формирования у застрахованного лица объективного представления о затратах на оказанную ему медицинскую помощь в рамках программ обязательного медицинского страхования.

1.2. Настоящий Порядок является временным и действует до утверждения нормативного правового документа, регулирующего порядок информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования (далее – информирование).

1.3. Информирование осуществляется по случаям оказания медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования.

1.4. Информирование осуществляется медицинскими организациями по случаям медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторно-поликлинических условиях по следующим видам медицинской помощи:

- первичная медико-санитарная помощь (педиатр, терапевт, семейный врач, фельдшер, акушер);
- первичная специализированная медико-санитарная помощь (врачи-специалисты и исследования в объеме не менее, чем в Приложении № 1 к настоящему Порядку);
- специализированная медицинская помощь;
- высокотехнологичная специализированная медицинская помощь.

1.5. Результатом информирования является выдача застрахованному лицу или его представителю (в присутствии застрахованного лица) справки о стоимости медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках программ обязательного медицинского страхования (далее – Справка). Состав и

расположение сведений в Справке приведены в Приложении 2 к настоящему Порядку. Требования к размерам Справки не предъявляется.

1.6. Справка выдается всем застрахованным лицам или их представителям.

1.7. Справка формируется непосредственно из программного обеспечения медицинской организации.

1.8. Для информирования застрахованных лиц используется стоимость медицинской помощи, определяемая Тарифным соглашением на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования граждан в Костромской области, заключенным на соответствующий финансовый год (далее – тарифное соглашение).

1.9. Факт выдачи Справки подтверждается корешком, который подшивается и хранится в первичных медицинских документах (медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного). Отказ от получения справки под роспись застрахованного лица или его представителя также регистрируется в первичных медицинских документах.

1.10. Руководитель медицинской организации определяет медицинских работников, в обязанности которых входит выдача Справок, и назначает ответственное лицо по обеспечению информирования в медицинской организации.

2. Особенности информирования застрахованных лиц при оказании различных видов медицинской помощи

2.1. Информирование застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях

2.1.1. Информирование застрахованных лиц, получивших медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, должно производиться непосредственно после посещения врача, осмотра или диагностического обследования или после завершения обращения к врачу по поводу заболевания (при закрытии «Талона амбулаторного пациента» - учетной формы №025-12/У, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 №255).

2.1.2. Для информирования застрахованных лиц используется стоимость медицинской помощи, определяемая на основе тарифов на оплату единиц объема медицинской помощи и отдельных медицинских услуг, оказанных в амбулаторных условиях, для осуществления межучрежденческих и межтерриториальных расчетов, а также для оплаты медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц.

2.2. Информирование застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара любого типа)

2.2.1. Информирование застрахованного лица о стоимости медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного или дневного стационара, осуществляется при выписке застрахованного лица.

2.2.2. Для информирования застрахованных лиц используется стоимость медицинской помощи, определяемая на основе тарифов на оплату единиц объема медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний).

3. Требования к материально-техническому и информационно-технологическому обеспечению процесса информирования

3.1. Для целей информирования рабочие места врачей, ответственных за выписку и выдачу Справки застрахованному лицу, должны быть оборудованы средствами вычислительной и копировально-множительной техники, прикладным программным обеспечением для ведения персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования.

4. Заключительные положения.

4.1. Стоимость оказанной медицинской помощи, указанная в Справке, приводится без учета результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

**Перечень диагностических и лечебных услуг для информирования
застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи**

№ п/п	Наименование услуги
1.	Кардиотокография плода
2.	Ультразвуковое исследование плода
3.	Ультразвуковое и дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (на аппарате экспертного класса)

Приложение № 2
к Порядку информирования

КОРЕШОК
К СПРАВКЕ N _____
О СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ В РАМКАХ
ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Дата выдачи справки _____. 20__ г.

Ф.И.О. застрахованного лица _____

N медицинской карты _____ № полиса ОМС _____

Период с _____. 20__ г. по _____. 20__ г. Стоимость медицинской помощи _____ руб. коп.

Подпись лица, выдавшего справку _____ Подпись застрахованного лица или его представителя _____

Линия отрыва

СПРАВКА
О СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ В РАМКАХ
ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(штамп с наименованием и адресом учреждения
выдавшего справку)

от _____. 20__ г.

(Ф.И.О.) _____

в период с _____. 20__ г. по _____. 20__ г.

оказаны медицинские услуги:

наименование медицинской услуги	стоимость (руб.)

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, оплате за счет личных средств не подлежит. При несоответствии фактически оказанных услуг приведенным в настоящей справке необходимо обратиться в свою страховую медицинскую организацию или в территориальный фонд обязательного медицинского страхования по телефону _____.

Примеры заполнения справки (без корешка)

Пример № 1

СПРАВКА О СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ В РАМКАХ ПРОГРАММ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(штамп с наименованием и адресом учреждения
выдавшего справку)

от __. __. 20__ г.

(Ф.И.О.) _____

в период с __. __. 20__ г. по __. __. 20__ г.

оказаны медицинские услуги:

наименование медицинской услуги	стоимость (руб.)
Лечение в дневном стационаре	8048,13

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, оплате за счет личных средств не подлежит. При несоответствии фактически оказанных услуг приведенным в настоящей справке необходимо обратиться в свою страховую медицинскую организацию или в территориальный фонд обязательного медицинского страхования по телефону _____.

**СПРАВКА
О СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ В
РАМКАХ ПРОГРАММ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

*(штамп с наименованием и адресом учреждения
выдавшего справку)*

от __.__.20__ г.

(Ф.И.О.) _____

в период с __.__.20__ г. по __.__.20__ г.

оказаны медицинские услуги:

наименование медицинской услуги	стоимость (руб.)
<i>Лечение в стационаре</i>	22780,37

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, оплате за счет личных средств не подлежит. При несоответствии фактически оказанных услуг приведенным в настоящей справке необходимо обратиться в свою страховую медицинскую организацию или в территориальный фонд обязательного медицинского страхования по телефону _____.

СПРАВКА
О СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ В
РАМКАХ ПРОГРАММ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

*(штамп с наименованием и адресом учреждения
выдавшего справку)*

от __.__.20__ г.

(Ф.И.О.) _____

в период с __.__.20__ г. по __.__.20__ г.

оказаны медицинские услуги:

наименование медицинской услуги	стоимость (руб.)
<i>Посещение акушера-гинеколога</i>	<i>328,94</i>
<i>Ультразвуковое исследование плода</i>	<i>246,00</i>

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, оплате за счет личных средств не подлежит. При несоответствии фактически оказанных услуг приведенным в настоящей справке необходимо обратиться в свою страховую медицинскую организацию или в территориальный фонд обязательного медицинского страхования по телефону _____.

Приложение №3
к приказу департамента здравоохранения
Костромской области и ТФОМС
Костромской области от 08.09.2014 № 581/447

Отчет о выдаче справок о стоимости медицинской помощи
за _____ месяц 20__ г.

Наименование медицинской организации _____

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество человек	Количество справок	Сумма, руб.
1.	Лечение в стационаре, итого:			
	- специализированная медицинская помощь			
	-высокотехнологичная специализированная медицинская помощь			
2.	Лечение в дневном стационаре			
3.	Поликлиника посещение			
4.	Поликлиника обращение			
5.	Кардиотокография плода			
6.	Ультразвуковое исследование плода			
7.	Ультразвуковое и дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (на аппарате экспертного класса)			

Главный врач _____ И.О. Фамилия
М.П.

Дата составления «__» _____ 20__ г.

Ответственный исполнитель:
Контактный телефон