

Министерство здравоохранения
Ставропольского края

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования
Ставропольского края

ПРИКАЗ

24 декабря 2014 года

г.Ставрополь

№ 01-05/881/634

О внедрении системы информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной медицинской помощи

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 25 июля 2014 г. № Пр-1788

П Р И К А З Ы В А Е М:

1. Утвердить прилагаемый временный Порядок информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края (далее соответственно – Порядок, программа обязательного медицинского страхования).

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации программы обязательного медицинского страхования:

2.1. Обеспечить с 01 января 2015 года информирование застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программы обязательного медицинского страхования в соответствии с Порядком;

2.2. Назначить сотрудников, ответственных за координацию и проведение мероприятий по информированию застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программы обязательного медицинского страхования и принять иные организационно-технические меры для автоматизации процесса формирования и учета выдаваемых застрахованным лицам справок о стоимости оказанной медицинской помощи.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Ставропольского края А.О. Дейнеко и заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края И.Н. Легкову.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Ставропольского края

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Ставропольского края

В.Н. Мажаров

С.П. Трошин



УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здраво-
охранения Ставропольского края и
Территориального фонда обяза-
тельного медицинского страхова-
ния Ставропольского края
от 24 декабря 2014 года
№ 01-05/881/634

ВРЕМЕННЫЙ ПОРЯДОК

информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее соответственно – Порядок, программа ОМС, ОМС) разработан для реализации мероприятий по выполнению поручения Президента Российской Федерации от 25.07.2014 № Пр-1788 о внедрении в систему ОМС формы индивидуального информирования застрахованных лиц, содержащей перечень оказанных медицинских услуг и их стоимость, с целью формирования у застрахованного лица объективного представления о затратах на оказанную ему медицинскую помощь в рамках программы ОМС.

2. Настоящий порядок является временным и действует до издания в установленном порядке нормативного правового акта, определяющего порядок информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи по программе ОМС (далее – информирование).

3. Информирование осуществляется по случаям оказания медицинской помощи в рамках программы ОМС.

4. Медицинские организации, участвующие в реализации программы ОМС (далее – медицинские организации), информируют застрахованных лиц о стоимости законченного случая медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в дневном стационаре и стационарно по следующим видам медицинской помощи:

1) первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медико-санитарная помощь: о стоимости выполненных посещений врачей и (или) обращений, а также дорогостоящих диагностических исследований в объеме не менее указанных в пункте 15 настоящего Порядка. Стоимость медицинской помощи указывается согласно тарифному соглашению, заключенному

между министерством здравоохранения Ставропольского края, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ставропольского края, страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края, Региональной общественной организацией «Ассоциация медицинских работников Ставрополя», Ставропольской краевой организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (далее – тарифное соглашение), а при оказании стоматологической помощи – о стоимости оказанных пациенту стоматологических лечебно-диагностических услуг.

2) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, скорая медицинская помощь: о стоимости законченного случая оказания медицинской помощи согласно тарифному соглашению.

5. Информирование осуществляется в форме предоставления застрахованному лицу или его представителю (в присутствии застрахованного лица) справки о стоимости медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу по программе ОМС (далее – справка).

Примерная форма справки приведена в приложениях 1 и 2 к настоящему Порядку и определяет содержание и объем сведений, предоставляемых застрахованному лицу или его представителю в процессе информирования. При этом настоящим Порядком не предъявляются требования к расположению сведений в справке, ее оформлению и размеру.

II. Организация информирования и порядок выдачи справки

6. Справка выдается застрахованному лицу или его представителю в соответствии с законодательством по защите информации и врачебной тайны.

7. Справка оформляется ответственным медицинским работником на соответствующем бланке, а при наличии в медицинской организации технической возможности формируется непосредственно из медицинской информационной системы.

8. Стоимость медицинской помощи определяется в соответствии с тарифным соглашением на дату окончания лечения и указывается без учета результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

9. Руководитель медицинской организации назначает сотрудника, ответственного за обеспечение информирования в медицинской организации (далее – ответственный сотрудник), а также определяет медицинских работников, в обязанности которых входит выдача справок, рабочие места для выдачи справок, обеспечивает их оснащение необходимыми техническими и программными средствами, расходными материалами.

10. Ответственный сотрудник:

обеспечивает организационно-методическое руководство деятельностью по информированию;

предоставляет или организует предоставление выдающим справки медицинским работникам сведений о стоимости оказанной застрахованному лицу медицинской помощи и информирует об изменениях тарифов, при внесении изменений в тарифное соглашение;

организует информирование застрахованных лиц и их представителей о возможности и порядке получения справки, в том числе организует размещение этой информации на информационных стендах в медицинской организации и официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

контролирует соблюдение порядка оформления и выдачи справок, обеспечивает наличие необходимых бланков, правильность их заполнения или функционирование программно-аппаратного комплекса при автоматизированной выписке справок;

информирует руководителя медицинской организации о деятельности по реализации настоящего Порядка, разрабатывает предложения по совершенствованию механизмов его выполнения;

в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным предоставляет в ГБУЗ СК «МИАЦ» и в ТФОМС СК информацию о выданных застрахованным лицам справках по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку в виде электронной таблицы в формате xls на адреса электронной почты medi@skmiac.ru и infozl@skfoms.ru соответственно.

11. Справка выдается непосредственно после оказания медицинской помощи застрахованному лицу или его представителю, которые вправе отказаться от получения справки.

12. Факт выдачи справки или отказа от ее получения регистрируется в первичных медицинских документах (медицинской карте амбулаторного больного, медицинской карте стоматологического больного, истории болезни больного, карте вызова скорой медицинской помощи) и удостоверяется подписью застрахованного лица или его представителя. Допускается использование соответствующего клише.

13. Справка носит уведомительный характер, не может служить основанием для оплаты за медицинские услуги или использоваться для иных целей, нежели определены настоящим Порядком.

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

14. Порядок информирования застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях:

1) информирование застрахованных лиц, получивших медицинскую помощь в амбулаторных условиях, проводится непосредственно после завершения случая оказания медицинской помощи – посещения врача, диспансерного или профилактического осмотра, диагностического обследования, после завершения обращения к врачу в связи с заболеванием (при закрытии «Талона амбу-

латорного пациента» – учетной формы № 025-12/У, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255).

2) для информирования застрахованных лиц используется стоимость медицинской помощи (медицинских услуг), определяемая согласно тарифному соглашению.

15. В справку включается информация о стоимости следующих медицинских услуг:

- исследование методами компьютерной томографии;
- исследование методами магнитно-резонансной томографии;
- исследование методами холтеровского мониторирования;
- исследование методами ангиографии;
- исследование методами маммографии;
- исследование методами сцинтиграфии;
- исследование методами лимфографии;
- дистанционная лучевая терапия;
- дистанционная гамма-терапия.

16. Порядок информирования застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

1) информирование застрахованного лица о стоимости медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, осуществляется при выписке застрахованного лица, справка предоставляется одновременно с выпиской из истории болезни.

2) для информирования застрахованных лиц используется стоимость медицинской помощи, определяемая согласно тарифному соглашению.

17. Порядок информирования застрахованных лиц при оказании скорой медицинской помощи:

1) информирование застрахованного лица о стоимости скорой медицинской помощи осуществляется при прибытии бригады скорой медицинской помощи на место вызова скорой медицинской помощи.

2) для информирования застрахованных лиц используется стоимость медицинской помощи, определяемая согласно тарифному соглашению.

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

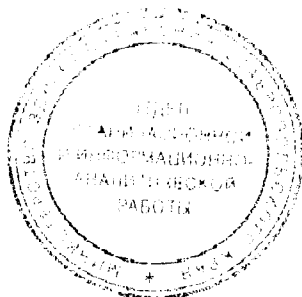
18. Для целей информирования рабочие места медицинских работников, ответственных за выписку и выдачу справки, должны быть оборудованы средствами вычислительной и копировально-множительной техники, прикладным программным обеспечением для ведения персонифицированного учета оказанной застрахованным лицам медицинской помощи по программам ОМС, обеспечены в необходимом количестве канцелярскими принадлежностями.

V. Заключительные положения

19. Застрахованные лица или представители застрахованных лиц, не получившие справку в установленном порядке, вправе обратиться к руководителю медицинской организации для принятия мер по выполнению настоящего Порядка, обжаловать действия работников медицинской организации в застраховавшую их страховую медицинскую организацию, а также в министерство здравоохранения Ставропольского края или в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края.

Министр здравоохранения
Ставропольского края

В.Н. Мажаров



Директор Территориального фонда
обязательного медицинского стра-
хования Ставропольского края

С.П. Трошин



Приложение 1
к Порядку информирования за-
страхованных лиц о стоимости
оказанной им медицинской помо-
щи по программам обязательного
медицинского страхования на
территории Ставропольского края

Примерная форма

Наименование, адрес, телефон и иная
контактная информация медицинской
организации, выдавшей справку

**СПРАВКА
О СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В АМ-
БУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ В РАМ-
КАХ ПРОГРАММ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХО-
ВАНИЯ**

от _____ 20__ г.
№ _____

_____ находился на амбу-
латорном

(И.О.Ф. пациента)

лечения в выдавшей настоящую справку медицинской организации в период
с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Стоимость оказанной медицинской помощи составила
_____ рублей, в том числе оказаны следующие ме-
дицинские услуги:

(наименование медицинской услуги)

(должность медицинского работника)

(подпись)

(И.О.Ф.)

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер.

Указанная в ней медицинская помощь оплате за счет личных средств граждан не подлежит, поскольку была оплачена средствами обязательного медицинского страхования.

При несоответствии фактически оказанных услуг приведенным в настоящей справке необходимо обратиться в застраховавшую Вас страховую медицинскую организацию (контактная информация указана на полисе обязательного медицинского страхования, который находится у Вас) или в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края по телефону «горячей линии» (8652) 94-11-35.

Приложение 2
к Порядку информирования за-
страхованных лиц о стоимости ока-
занной им медицинской помощи по
программам обязательного меди-
цинского страхования на террито-
рии Ставропольского края

Примерная форма

Наименование, адрес, телефон и иная
контактная информация медицинской
организации, выдавшей справку

СПРАВКА

о стоимости скорой медицинской помощи, медицинской помощи, оказанной в
стационарных условиях или в дневном стационаре застрахованному лицу в
рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и тер-
риториальной программы обязательного медицинского страхования

от _____ 20__ г.

№ _____

_____ находился на стационарном
(И.О.Ф. пациента)
лечении (лечении в дневном стационаре) в выдавшей настоящую справку ме-
дицинской организации в период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Стоимость оказанной медицинской помощи составила
_____ рублей.

(должность медицинского работника)

(подпись)

(И.О.Ф.)

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер.

Указанная в ней медицинская помощь оплате за счет личных средств граждан не подлежит, поскольку была оплачена средствами обязательного медицин-
ского страхования.

При несоответствии фактически оказанных услуг приведенным в настоящей
справке необходимо обратиться в застраховавшую Вас страховую медицин-
скую организацию (контактная информация указана на полисе обязательного
медицинского страхования, который находится у Вас) или в Территориаль-
ный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края по
телефону «горячей линии» (8652) 94-11-35.

Приложение 3
к Порядку информирования застрахованных лиц о стоимости оказанной им медицинской помощи по программам обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОМАЦИИ,

предоставляемой в форме ежемесячного отчета о выданных застрахованным лицам справках о стоимости медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и территориальной программы обязательного медицинского страхования

Общее количество законченных случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях;

общее количество законченных случаев оказания стоматологической помощи;

общее количество законченных случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

общее количество законченных случаев оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара;

общее количество законченных случаев оказания скрой медицинской помощи;

количество законченных случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи;

количество законченных случаев оказания стоматологической помощи, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи;

количество законченных случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи;

количество законченных случаев оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи;

количество законченных случаев оказания скрой медицинской помощи, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи.

Имя файла отчета формируется следующим образом:

IZLKKKKKK_ГГММ, где

KKKKKK – код медицинской организации по реестру медицинских организаций, осуществляющих деятельности в сфере ОМС на территории Ставропольского края (справочник F001 нормативно-справочной информации, применяемой в системе ОМС);

ГГ – отчетный год;

ММ – отчетный месяц.

Примерная форма отчета:

(наименование медицинской организации)

(отчетный месяц, год)

общее количество законченных случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях		количество законченных случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи	
общее количество законченных случаев оказания стоматологической помощи		количество законченных случаев оказания стоматологической помощи, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи	
общее количество законченных случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях		количество законченных случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи	
общее количество законченных случаев оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара		количество законченных случаев оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи	
общее количество законченных случаев оказания скорой медицинской помощи		количество законченных случаев оказания скорой медицинской помощи, по которым выдан справки о стоимости оказанной медицинской помощи	
Итого за отчетный месяц:		Итого за отчетный месяц:	
Итого нарастающим итогом с начала года:		Итого нарастающим итогом с начала года:	

ФИО ответственного лица

Контактный телефон