Приложение №49

к Тарифному соглашению

в сфере обязательного медицинского страхования

Республики Карелия на 2019 год

**Регламент информационного взаимодействия**

**медицинских организаций, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия по формированию Реестров счетов на оплату скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Регламент информационного взаимодействия медицинских организаций, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия по формированию Реестров счетов на оплату скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов (далее Регламент взаимодействия по СМП) разработан на основании:

- приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.01.2011 года №158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», от 25.01.2011 года №29н «Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования»;

- приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 г. №79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»;

- Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2019 год.

2. Регламент взаимодействия по СМП определяет действия медицинских организаций, включенных в Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинских организаций, по подушевому нормативу финансирования (далее – МО), Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия (далее – ТФОМС РК) и страховых медицинских организаций (далее – СМО) по формированию Реестров счетов на оплату скорой медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов.

**II. Этап информационного взаимодействия на уровне ТФОМС РК**

3. ТФОМС РК в сроки указанные в действующем Тарифном соглашении на основании Регионального, Центрального сегментов Единого регистра застрахованных лиц осуществляет автоматизированный контроль полученных от МО Реестров счетов в целях идентификации и определения страховой принадлежности застрахованныхлиц.

**III. Этап информационного взаимодействия на уровне МО**

4. Ежемесячно МО формирует реестр счетов на оплату медицинской помощи и направляет его в ТФОМС РК для проведения форматно-логического контроля и идентификации застрахованных по ОМС лиц в сроки указанные в Тарифном соглашении.

5. При формировании Реестра счетов на оплату скорой медицинской помощи (USL\_OK = 4 по V006), поле IDSP (код способа оплаты медицинской помощи по РК16) заполняет значением - 35 ("По подушевому нормативу финансирования при оплате скорой медицинской помощи" - оплата скорой медицинской помощи, оказанной лицам, относящимся к обслуживаемому населению данной медицинской организации).

6. МО в сроки указанные в действующем Тарифном соглашении по результатам автоматизированного контроля ТФОМС РК Реестров счетов формирует их с учетом страховой принадлежности застрахованных и представляет в СМО в порядке и по форме, установленными нормативными документами.

7. МО не имеет права дополнять Реестры счетов новыми случаями оказанной медицинской помощи и изменять данные идентификации и страховой принадлежности застрахованных лиц после проведения автоматизированного контроля ТФОМС РК.

8. МО после проведения МЭК СМО в сроки указанные в действующем Тарифном соглашении:

8.1. Исправляет допущенные ошибки с учетом причин отказа в оплате медицинской помощи;

8.2. Корректирует заполнение поля IDSP (вместо ранее заполненного 35), с учетом результата заполнения СМО поля AMO\_CODE, следующим образом:

8.2.1. если в поле AMO\_CODE указан код данной МО (т.е. скорая медицинская помощь оказана лицу, прикрепленному к данной МО), оплата осуществляется по подушевому нормативу финансирования и в поле IDSP сохраняется код способа оплаты медицинской помощи – 35;

ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи" в поле IDSP сохраняет код способа оплаты медицинской помощи – 35, если в поле AMO\_CODE указаны коды МО города Петрозаводска в соответствии с Приложением №47 к ТС на 2019 год "Таблица соответствия прикрепления к медицинским организациям, оказывающим амбулаторную помощь, к медицинским организациям, оказывающим скорую медицинскую помощь";

8.2.2. если в поле AMO\_CODE указан код другой МО (т.е. скорая медицинская помощь оказана лицу, прикрепленному к другой МО), или указан - 0 (т.е. скорая медицинская помощь оказана застрахованному лицу, не имеющему прикрепления) оплата осуществляется по тарифам и поле IDSP заполняется кодом - 24 ("Оплата за выполненный вызов скорой помощи").

8.3. После заполнения Поля IDSP заполняет поле TARIF следующим образом:

8.3.1. При заполнении Поля IDSP кодом - 35 в поле TARIF и в поле SUMV указывает - 0.00.

8.3.2. При заполнении Поля IDSP кодом - 24 в поле TARIF указывает тариф, определенный для данной МО.

8.4. МО возвращают Реестры счетов в СМО в электронном виде.

**IV. Этап информационного взаимодействия на уровне СМО**

9. СМО в сроки указанные в действующем Тарифном соглашении:

9.1. Осуществляет медико-экономический контроль Реестров счетов;

9.2. Указывает в Реестре счетов в поле AMO\_CODE (код МО, к которой прикреплено застрахованное по ОМС лицо), значение в соответствии с Приложением №14 "Перечень медицинских организаций Республики Карелия, имеющих прикрепленное население".

При заполнении Поля AMO\_CODE СМО учитывает данные численности прикрепленных застрахованных в СМО лиц по состоянию на 1 число отчетного месяца, по результатам сверки соответствии с Регламентом информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по ОМС лиц.

Для ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» СМО учитывает данные численности прикрепленных застрахованных лиц по состоянию на 1 число отчетного месяца, по результатам сверки СМО с МО города Петрозаводска в соответствии с Приложением №48 к ТС на 2019 год. .

Пример:

МО представлен в СМО Реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной в феврале 2018 года. В поле AMO\_CODE СМО указывает код МО, к которой прикреплено застрахованное лицо в соответствии с Актами сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц по состоянию на 1 февраля 2018 года.

Если в Реестре счетов на оплату медицинская помощь была оказана лицу, застрахованному в Республике Карелия и не имеющему прикрепления, в поле AMO\_CODE СМО указывает - 0.

9.3. Направляет в МО Реестры счетов с указанием кода причин отказа в оплате медицинской помощи.

10. СМО в сроки указанные в действующем Тарифном соглашении осуществляет окончательный медико-экономический контроль Реестров счетов с оформлением Акта медико-экономического контроля и Приложения к Акту (Приложение к Регламенту взаимодействия по СМП).

11. Приложение к Акту учитывает:

11.1. Месячный размер подушевого финансирования скорой медицинской помощи, рассчитанный на основе акта сверки по договору на оказание и оплату медицинской помощи на 1 число отчетного месяца;

11.2. Оплату по тарифам за случаи оказания скорой медицинской помощи застрахованным лицам, прикрепленным к другим МО (с указанием кодов МО), а также застрахованным лицам, не имеющим прикрепления;

11.3. Удержание стоимости скорой медицинской помощи, оказанной в других МО, застрахованным лицам, прикрепленным к данной МО, рассчитанной в соответствии с утвержденными тарифами для МО, оказавших скорую медицинскую помощь (с указанием кодом МО).

11.4. В реестрах, передаваемым в ТФОМС РК, в обязательном порядке заполняется поля TARIF, SUMV, SUMP для скорой медицинской помощи (код способа оплаты медицинской помощи – 35).

11.5. Реестр межучережденческих расчетов в части удержанных финансовых средств на оплату медицинской помощи, оказанной другими медицинскими организациями застрахованным лицам, прикрепленным к данной МО.

Приложение к Регламенту взаимодействия по СМП

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Приложение к Акту**  |
|  |  |  |  |  | **медико-экономического контроля** |
|  |  |  |  |  | **№\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.** |
| **Расчет объема финансирования скорой медицинской помощи** |
| **по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц** |
|  |  | **за**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **2019 года** |  |  |
|  |  |  | период |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование CМО - |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование МО - |  |  |  |  |  |  |
| Составили настоящий акт расчета финансирования скорой медицинской помощи по подушевому нормативу за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |
|  | период |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (рублей) |
| 1 |  Плановый объем финансирования (таблица 1) |  |  |  |
| 2 | Удержано за медицинскую помощь, оказанную прикрепленным к МО, в других МО (таблица 2) |  |
| 3 | Увеличение оплаты за счет оказанной медицинской помощи гражданам, прикрепленным к иным МО (таблица 3) |  |
| 4 | Увеличение оплаты за счет оказанной медицинской помощи гражданам, не прикрепленным к МО  |  |
| 5 | Объем финансирования скорой медицинской помощи по подушевому нормативу с учетом всех взаиморасчетов (стр.1-стр.2+стр.3+стр.4) |  |
| 6 | В т.ч. учтено в п.2 Акта как предъявленные к оплате в реестре счетов по утвержденным тарифам (стр.3+стр.4) |  |
| 7 | Итого: (стр.5-стр.6) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Таблица 1 |
| **Расчет суммы месячного размера подушевого финансирования** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Половозрастные группы застрахованных лиц  | Численность застрахованных, прикрепленных к МО | Дифференци-рованный подушевой норматив для однородных групп медицинских организаций, рублей | Сумма планового месячного размера подушевого финансирования |
|  |  |  | муж. | жен. | муж. | жен. | муж. | жен. |
| От 0 до 1 года |  |  |  |  |  |  |  |
| От 1 до 4 лет |   |   |  |  |  |  |  |
| От 5 до 17 лет |   |   |  |  |  |  |  |
| От 18 до 54/59 |   |   |  |  |  |  |  |
| От 55/60 и старше |   |   |  |  |  |  |
| Итого  |  |  |  | х | х |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Таблица 2 |
| **Уменьшение суммы счета МО**  **на основании предъявленных реестров счетов за скорую медицинскую помощь прикрепленным гражданам, оказанную в других МО** |
| № | Наименование МО-исполнителя |  | Принято к оплате СМО за скорую медицинскую помощь прикрепленным гражданам, оказанную в других МО, с учетом результатов МЭК, рублей |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Итого** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Таблица 3 |
| **Увеличение суммы счета МО** **за оказанную скорую медицинскую помощь гражданам, прикреплённым к другим МО (увеличение оплаты за счет подушевого норматива других МО)** |
| № | Наименование МО, к которой прикреплен гражданин | Принято к оплате СМО за скорую медицинскую помощь гражданам, прикрепленным к другим МО,с учетом результатов МЭК,рублей |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Итого** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Директор СМО |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Главный врач МО |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата: |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Таблица 3 |
|  |
| **Реестр межучережденческих расчетов в части удержанных финансовых средств на оплату медицинской помощи, оказанной прикрепленным к ним застрахованным лицам другими медицинскими организациями** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Код МО, в которой пациент проходил лечение | Код МО, к которой пациент прикреплен | Номер полиса | Фамилия | Имя | Отчество | Пол | Дата рождения | Адрес | Номер телефона | Дата начала лечения | Дата окончания лечения | Условия оказания МП | Диагноз | Код специальности врача | СНИЛС врача, проводившего лечение | Сумма удержанная СМО (межучережденческие расчеты) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Директор   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |