



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)**

пр.им.В.И.Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgatfoms.ru. <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

30 сентября 2014 года № 12-20-647

**Главным врачам медицинских
организаций, имеющих в своем составе
окружной кабинет**

**Директорам филиалов «ТФОМС
Волгоградской области»**

Руководителям СМО

О формировании реестров сведений (счетов) при проведении пренатальной диагностики в окружном кабинете.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Волгоградской области от 21.08.2014 № 2122 «О мерах по снижению врожденных пороков развития у детей в Волгоградской области» (далее – Приказ) определены:

- перечень окружных кабинетов Волгоградской области;
- количество беременных женщин, поступивших под наблюдение женской консультации.

Пренатальная диагностика проводится в окружных кабинетах в соответствии с Приказом, а также письмом Министерства здравоохранения Волгоградской области от 22.08.2014г. № 14-08-5059.

Пренатальная диагностика в окружных кабинетах проводится за счет средств обязательного медицинского страхования. Оплата осуществляется в соответствии со способами оплаты медицинской помощи и по тарифам, утвержденным Генеральным тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области. Тарифы на проведение пренатальной диагностики в окружном кабинете в 2014 году включают расходы на посещение к акушерке окружного кабинета, проведение забора крови для биохимического пренатального скрининга, проведение экспертного пренатального ультразвукового скрининга без учета накладных расходов.

Комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Волгоградской области с 01.10.2014 года утвержден тариф посещения в окружном кабинете (Тарифное соглашение № 54 от 25.09.2014г.):

Код	Медуслуга	Тариф взрослый (руб)	Тариф детский (руб)
2.79.51	Посещение окружного кабинета пренатальной диагностики нарушений внутриутробного развития ребенка *	508,0	508,0

* - тариф на медицинские услуги не зависит от поправочных коэффициентов

Выставление счетов медицинскими организациями в страховые медицинские организации по оказанию медицинской помощи в рамках пренатальной диагностики будет осуществляться в порядке и в сроки, установленные Генеральным тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области.

При этом, в части формирования счетов, Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования» обращает Ваше внимание на следующее.

В реестр сведений подлежат выставлению все случаи выполнения пренатальной диагностики в окружном кабинете.

Случаи выполнения медицинских услуг за проведение пренатальной диагностики в окружном кабинете оформляются в общем счете за оказанную амбулаторно-поликлиническую помощь, в номере которого используется **символ «А» (латинская буква)**.

За единицу оплаты медицинской помощи в рамках пренатальной диагностики в окружном кабинете принято:

- за посещение в поликлинике.

В рамках каждого посещения в окружном кабинете (код медицинской услуги **2.79.51**) медицинские организации, в обязательном порядке, ведут учет фактически оказанных медицинских услуг, в рамках посещения окружного кабинета пренатальной диагностики нарушения внутриутробного развития ребенка:

Код	Медуслуга
2.5.1	Посещение к акушерке окружного кабинета
4.26.6	Взятие крови из вены на маркеры ВПР и ХА
8.30.3	Определение состояния плода

Код **«2.5.1»** - используется для учета посещения к акушерке окружного кабинета, **«4.26.6»** - используется для учета проведения забора крови для биохимического пренатального скрининга, **«8.30.3»** - используется для учета проведения экспертного пренатального ультразвукового скрининга.

Услуги **«4.26.6»**, **«8.30.3»** должны быть выполнены и указаны в счете в 100% случаев.

Услуга **«2.5.1»** указывается при наличии акушерки в окружном кабинете.

Правила заполнения полей в разделе **«Сведения о случае»** за **посещение окружного кабинета пренатальной диагностики нарушения внутриутробного развития ребенка:**

- «Условия оказания медицинской помощи» – «амбулаторно»;
- «Вид помощи» – «13 – первичная специализированная медико-санитарная помощь»
- «Профиль» – «ультразвуковой диагностики»;
- «Номер истории болезни/амбулаторной карты» – номер амбулаторной карты;
- «Дата начала лечения» – дата начала пренатальной диагностики в окружном кабинете;
- «Дата окончания лечения» – совпадает с датой начала лечения;
- «Диагноз основной» – Z01.8 (в соответствии с МКБ-10);
- «Результат обращения» – «314 - Динамическое наблюдение» (справочник V009);
- «Исход» – «306» - «осмотр» (справочник V012);
- «Специальность лечащего врача» – «ультразвуковая диагностика»;
- «Код способа оплаты» – «29 – за посещение в поликлинике»;
- «Количество единиц оплаты медицинской помощи» – 1.

Все остальные поля реестра сведений заполняются в соответствии с утвержденным порядком.

Правила заполнения полей в разделе **«Сведения об услуге»** за посещение **окружного кабинета пренатальной диагностики нарушения внутриутробного развития ребенка:**

«Профиль» – заполняется в соответствии с профилем врачебного посещения, исследования в рамках посещения окружного кабинета пренатальной диагностики нарушения внутриутробного развития ребенка (справочник V002);

«Дата начала оказания услуги» – дата осмотра акушеркой, врачом-специалистом в рамках пренатальной диагностики, дата манипуляции (забор крови из вены);

«Дата окончания оказания услуги» – равна дате начала оказания услуги;

«Диагноз» – Z01.8;

«Код услуги»

– 2.5.1. (при осмотре акушеркой окружного кабинета),

– 8.30.3. (при проведении экспертного пренатального ультразвукового скрининга врачом – УЗД),

– 4.26.6 (при взятии крови из вены);

«Количество услуг» – 1;

«Тариф» – тариф =0;

«Специальность медицинского работника выполнившего услугу» – специальность медицинского работника проводившего осмотр, ультразвуковой скрининг, взятие крови из вены (справочник V004).

Все остальные поля реестра сведений заполняются в соответствии с утвержденным порядком.

Все посещения, выполненные в рамках пренатальной диагностики в окружном кабинете, учитываются в рамках профилактических посещений утвержденных объемов амбулаторной помощи. Код услуги 2.79.51 относится к учетной единице «посещение профилактическое».

И.о. директора



Т.Г. Грачева

Исполнители:

Матвеева Эльвира Владиславовна тел. (8442) 53-27-42

Александрова Татьяна Дмитриевна тел. (8442) 53-27-41

