

Форма носит рекомендательный характер  
На бланке медицинской организации

## ПРИКАЗ

\_\_\_\_\_ 2013 г.

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

Об организации деятельности  
по предоставлению сведений  
об оказанной медицинской помощи

В целях реализации Федерального закона Российской Федерации от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», выполнения условий договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, Тарифного соглашения системы обязательного медицинского страхования Красноярского края, обеспечения предоставления застрахованным лицам доступной и качественной медицинской помощи, своевременного и качественного предоставления реестра счетов и счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, руководствуясь Решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Красноярского края

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Принять к исполнению Порядок централизованной обработки реестров счетов медицинских организаций за медицинскую помощь и услуги, оказанные по программе ОМС, утвержденный Тарифным соглашением системы обязательного медицинского страхования Красноярского края.

2. \_\_\_\_\_ (должность, ФИО) обеспечить организацию ежедневной идентификации застрахованных лиц, в соответствии с Тарифным соглашением системы обязательного медицинского страхования Красноярского края.

3. Руководителям структурных подразделений (*в небольших учреждениях – врачам*) обеспечить ежедневное предоставление первичных учетных статистических документов (*медицинская карта стационарного больного, медицинская карта амбулаторного больного, талон амбулаторного пациента, талон на законченный случай временной нетрудоспособности и др.*) в отдел

\_\_\_\_\_  
(наименование отдела медицинской статистики)

4. \_\_\_\_\_ (должность, ФИО):

4.1. обеспечить ежедневное предоставление реестров счетов в ТФОМС Красноярского края в порядке и сроки, установленные Тарифным соглашением системы обязательного медицинского страхования Красноярского края.

Предупредить лиц, ответственных за ведение медицинской документации (должности, ФИО *при необходимости несколько*) о персональной ответственности за не предоставление в ТФОМС Красноярского края реестров счетов.

4.2. осуществлять 100% контроль реестров счетов на соответствие установленному порядку информационного обмена в сфере обязательного медицинского страхования перед направлением реестров счетов в ТФОМС Красноярского края, не допуская включения в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи, не предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования, а также повторного включения случаев оказания медицинской помощи по ОМС

4.3. при формировании реестров счетов за оказанную медицинскую помощь руководствоваться методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, содержащимися в письмах Минздрава России, ФОМС, в том числе обеспечить:

- корректное заполнение всех полей, в том числе при выполнении операции/услуги необходимо обязательное внесение её кода в реестр;

- проверку правильности кодирования случаев лечения в соответствии с Группировщиком КСГ (для случаев оказания медицинской помощи в стационарах, дневных стационарах).

При отсутствии кода операции/услуги в Группировщике КСГ направлять предложения с клиническим обоснованием их применения в адрес министерства здравоохранения Красноярского края, ТФОМС Красноярского края.

Предупредить лиц, ответственных за ведение медицинской документации \_\_\_\_\_ (должности, ФИО *при необходимости несколько*), о персональной ответственности за допущение ошибок при кодировании случаев лечения.

4.4. в случае выявления ТФОМС Красноярского края при проведении форматно-логического контроля нарушений в представленных счетах реестрах в срок не позднее \_\_\_\_\_ календарных дней обеспечить исправление ошибок и повторное предоставление счетов реестров в соответствии с порядком информационного обмена в системе обязательного медицинского страхования.

5. Начальнику финансово-экономического отдела (главному бухгалтеру, зам. по экономическим вопросам) обеспечить контроль выполнения объемов

медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования. При необходимости обеспечить своевременную подготовку предложений по корректировке объемов медицинской помощи.

6. \_\_\_\_\_ (должность, ФИО,) обеспечить: ежемесячный анализ достижения показателей деятельности медицинской организации, установленных комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Красноярского края при распределении объемов медицинской помощи (план-задание), анализ эффективности деятельности при реализации программы обязательного медицинского страхования, а также подготовку предложений по результатам проведенного анализа. (можно утвердить формы для проведения анализа)

7. \_\_\_\_\_ (ФИО) ознакомить с настоящим приказом руководителей подразделений на совместной планерке, всех работников организации под роспись.

8. Контроль за исполнением приказа возложить \_\_\_\_\_

Руководитель

подпись

расшифровка

---