

Инструкция
по формированию и выставлению счетов за оказанную медицинскую помощь
по обязательному медицинскому страхованию
в медицинских организациях Ростовской области

1. Настоящая Инструкция по заполнению и выставлению счетов за оказанную медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию в медицинских организациях Ростовской области (далее – Инструкция) разработана в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации, Ростовской области, приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 № 413, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 №255 (в ред. Приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н), приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (в ред. от 11.01.2017 №2н), методическими указаниями ФОМС от 30.12.2011 №9161/30-1/и по предоставлению информации в сфере ОМС и иными нормативными документами.

Инструкция устанавливает порядок и способы заполнения и выставления счетов для последующей оплаты медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС и оплачиваемой в соответствии с Тарифным соглашением.

2. Счета за оказанную медицинскую помощь формируются на основе действующих форм статистического учета с учетом дополнений, утвержденных Инструкцией. Счета за оказанную медицинскую помощь формируются по итогам соответствующего отчетного периода.

2.1. При оплате медицинской помощи, оказанной в круглосуточном стационаре и в дневном стационаре индивидуальный счет заполняется на основе статистической карты выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, заполняемой в МО за законченный или прерванный случай медицинской помощи.

Индивидуальные счета выставляются в соответствии с приложениями 2.2. и 2.3. к Тарифному соглашению «Порядок оплаты медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара», «Порядок оплаты медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара».

В целях учета и статистики одновременно со счетом по основному отделению круглосуточного стационара выставляется счет по реанимационному отделению с нулевым значением стоимости.

2.2. При оплате помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических условиях, параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций в зависимости от вида оказанной медицинской помощи (медицинских услуг), индивидуальный счет (в электронном виде) формируется:

2.2.1. при оказании амбулаторно-поликлинической помощи – на основе информации из талона амбулаторного пациента, заполняемого в МО в соответствии с приложением 2.1. к

Тарифному соглашению «Порядок оплаты медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях»;

2.2.2. при оказании параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций – на основе информации из журнала регистрации оказанных параклинических услуг (врачебных манипуляций) (приложение 2 к Инструкции)), заполняемом в МО при оказании любой из указанных услуг (манипуляций). Индивидуальным счетом за параклинические услуги и отдельные врачебные манипуляции (далее – манипуляции), оказываемые пациентам, на которых не заполняется талон амбулаторного пациента (например, направленных из других МО на проведение конкретных лабораторных исследований), является запись в журнале регистрации оказанных параклинических услуг (врачебных манипуляций) (далее – журнал, приложение 2 к Инструкции), который ведется отдельно для услуг, выставляемых на оплату по обязательному медицинскому страхованию.

В связи с тем, что Министерством здравоохранения Российской Федерации не утверждена первичная учетно-отчетная форма по указанным услугам, в качестве первичного учетного документа используются направление и журнал, а функцию индивидуального счета выполняет запись в журнале. Рекомендуемая в приложении 2 к Инструкции форма является базовой, МО вправе применять любую форму журнала в соответствии со своими требованиями. В то же время, все данные, представленные в приложении 2, должны присутствовать в журнале, заполняемом МО.

Порядок заполнения основных граф журнала совпадает с порядком заполнения соответствующих пунктов талона амбулаторного пациента. Запись в журнале об оказанных параклинических услугах (манипуляциях) осуществляется после оказания услуги и заверяется подписью лица, производившего услугу (манипуляцию). Допускается указание количества услуг при оказании нескольких одинаковых услуг одному и тому же пациенту в один и тот же день.

Медицинская организация может вести одновременно несколько журналов в разных подразделениях (у разных специалистов), однако при этом обязательно должна соблюдаться уникальность номера индивидуального счета (записи в журнале), а номера записей в разных журналах не должны совпадать.

2.3. При оказании скорой медицинской помощи:

Информация в индивидуальном счете за оказание скорой медицинской помощи заполняется в соответствии с данными из карты вызова скорой медицинской помощи – учетной формы №110/у, утвержденной приложением 3 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 02.12.2009 № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой помощи», подразумевает заполнение документа и использование его в качестве носителя данных персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, предусмотренного статьей 44 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Таким образом, учетная форма №110/у является источником информации при формировании реестра персонифицированного учета скорой медицинской помощи в электронном виде, но не выполняет функцию индивидуального счета.

Так как оплата скорой медицинской помощи осуществляется по подушевому тарифу, в реестр персонифицированного учета скорой медицинской помощи в электронном виде вносится информация о пациентах и об оказанных им услугах с нулевой стоимостью вызова (кроме пациентов, застрахованных в иных субъектах Российской Федерации, а также получивших услуги службы скорой медицинской помощи в медицинских организациях

частной формы собственности) и стоимостью вызова СМП с проведением системной тромболитической терапии.

3.1. На основании индивидуальных счетов МО формируют реестры индивидуальных счетов в электронном виде в установленных форматах и передают в СМО после проведения ТФОМС Ростовской области форматно-логического контроля в соответствии с п. 11 приложения 8 к Тарифному соглашению (раздельно каждому плательщику).

3.2. На основании реестров индивидуальных счетов по всем условиям оказания медицинской помощи, заполненных в электронном виде, счета формируются и выставляются МО раздельно по каждой СМО (каждому плательщику) в бумажном виде:

Счет за оказанную медицинскую помощь, предъявляемый МО в СМО (приложение 1 к Инструкции),

Счет, за медицинскую помощь, оказанную гражданам, застрахованным по ОМС вне территории Ростовской области, предъявляемый МО в ТФОМС Ростовской области (приложение 1.1 к Инструкции).

4. Порядок формирования и выставления Счета:

4.1. Счет является основным документом, по которому оплачивается медицинская помощь.

4.2. В одном отчетном периоде формируется один счет, в который могут включаться индивидуальные счета за прошедшие периоды (по тарифам, действующим на период оказания медицинской помощи).

4.3. СЧЕТ заверяется печатью и подписями руководителя и главного бухгалтера МО.

4.4. МО ежемесячно в течении 4-х рабочих дней месяца, следующего за отчетным, вместе со счетом, в установленной форме на бумажном носителе или отсканированный счет в электронном виде с последующим предоставлением оригинала, должны представить СМО все сводные счета, а так же все индивидуальные счета в электронном виде (в соответствии с требованиями «Единого формата передачи данных в электронном виде и порядка их предоставления в системе обязательного медицинского страхования Ростовской области»), на основании которых был сформирован счет, для проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы страхового случая и экспертизы качества медицинской помощи с целью последующей оплаты.

4.5. Счет содержит информацию в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи (стационарная, стационарозамещающая (дневные стационары), амбулаторно-поликлиническая (в т.ч. по видам диспансеризации), скорая медицинская помощь) в суммовом выражении.

4.6. Порядок заполнения и выставления счетов за медицинскую помощь, оказанную гражданам, застрахованным на территории других субъектов РФ, определяется главой IX Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

4.7. МО обеспечивает уникальность номеров счетов в пределах одного года. Это подразумевает уникальность номера каждого счета, и в течение финансового года МО не может выставить два счета с одинаковым номером.

4.8. Все счета, оформленные с нарушением данной инструкции, оплате не подлежат. Счета, не представленные в срок, оплате не подлежат.

4.9. МО, оказывая медицинскую помощь застрахованным по ОМС гражданам, ведут первичный персонифицированный учет оказанной медицинской помощи в соответствии со

статьей 44 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» формируют и передают СМО электронные реестры индивидуальных счетов в порядке, определенном «Единым форматом передачи данных в электронном виде и порядком их предоставления в системе обязательного медицинского страхования Ростовской области».

4.10. Дополнительные счета (счета за медицинскую помощь, оказанную в периоды, предшествующие отчетному периоду) выставляются только за медицинскую помощь, счета за которую были первоначально выставлены на оплату в установленные сроки, но отклонены СМО по какому-либо предусмотренному Тарифным соглашением основанию или отклонены на этапе форматно-логического контроля как превышение госзаданий.

4.11. При особых ситуациях (например, выставление небольшого количества счетов за застрахованных данной СМО пациентов, пролеченных на территории муниципального образования, не имеющего представительства данной СМО), передача счетов может осуществляться посредством письма («заказное с уведомлением»), а в электронном виде – электронной почтой. Для ускорения проведения счетов, счета, акты и другая информация направляются в электронном виде по открытым каналам связи, с использованием сертифицированных средств криптографической защиты.

Поставщик

_____ (полное наименование медицинской организации)
 Адрес: _____
 Телефон: _____
 Платежные реквизиты: _____
 БИК _____ ИНН _____ КПП _____ ОКТМО _____

Покупатель

_____ (полное наименование страховой организации)
 Адрес: _____
 Телефон: _____
 Платежные реквизиты: _____
 БИК _____ ИНН _____ КПП _____ ОКТМО _____

СЧЕТ № _____ от _____ 20 г.

1	Всего (руб.)
Медицинская помощь, оказанная в медицинской организации Ростовской области, застрахованным _____, в том числе: (наименование СМО)	
стационарная медицинская помощь в _____ 20 г. (текущий месяц)	
стационарная медицинская помощь в _____ 20 г. (предыдущий период)	
Итого стационарная медицинская помощь	
медицинская помощь в дневных стационарах в _____ 20 г. (текущий месяц)	
медицинская помощь в дневных стационарах в _____ 20 г. (предыдущий период)	
Итого медицинская помощь в дневных стационарах	
амбулаторная медицинская помощь в _____ 20 г. (текущий месяц)	
в т.ч. по диспансеризации взрослых I этап	
по диспансеризации взрослых II этап	
по профилактическим медосмотрам взрослых	
по диспансеризации детей-сирот, в трудной жизненной ситуации I этап	
по диспансеризации детей-сирот, без попечения родителей I этап	
по медицинским осмотрам несовершеннолетних:	
амбулаторная медицинская помощь в _____ 20 г. (предыдущий период)	
в т.ч. по диспансеризации взрослых I этап	
по диспансеризации взрослых II этап	
по профилактическим медосмотрам взрослых	
по диспансеризации детей-сирот, в трудной жизненной ситуации I этап	
по диспансеризации детей-сирот, без попечения родителей I этап	
по медицинским осмотрам несовершеннолетних:	
Итого по подушевому нормативу за _____ текущий месяц	
Итого амбулаторная медицинская помощь	
скорая медицинская помощь в _____ 20 г. (текущий месяц)	
в т.ч. вызовы с проведением системной тромболитической терапии	
скорая медицинская помощь в _____ 20 г. (предыдущий период)	
в т.ч. вызовы с проведением системной тромболитической терапии	
Итого скорая медицинская помощь	
ВСЕГО	

Сумма прописью _____

М.П. _____
 Руководитель медицинской организации _____ подпись _____ Ф.И.О.
 Главный бухгалтер медицинской организации _____ подпись _____ Ф.И.О.

(наименование медицинской организации)

Адрес:
индекс

населенный пункт

улица/проспект/бульвар/переулок

№ дома/корпуса

Телефон:

Платежные реквизиты:

наименование плательщика

КБК

банк поставщика

р/с

к/с

БИК _____
ИНН _____

КПП _____ ОКТМО _____

Покупатель

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ростовской области

Адрес: индекс 344000

населенный пункт г.Ростов-на-Дону

улица/проспект/бульвар/переулок ул.Варфоломеева

№ дома/корпуса 261/81

Телефон: 88632904593, 8632904594

Платежные реквизиты:

наименование плательщика УФК по Ростовской области (ТФОМС Ростовской области, л/с 03585400030)

банк покупателя Отделение Ростов-на-Дону

р/с 40404810260150000003

БИК 046015001 ИНН 6164025975 КПП 616301001 ОКТМО 60701000

СЧЕТ № _____ от _____

Наименование товара, услуг	Сумма (руб.)				
	Всего	в том числе:			
		стационарная медицинская помощь	медицинская помощь в дневных стационарах	амбулаторная медицинская помощь	скорая медицинская помощь
1	2	3	4	5	6
Медицинские услуги, оказанные в медицинской организации Ростовской области, гражданам вне территории страхования, в том числе:					
в текущем месяце _____ 2018 ____ г.	0,00				
в т.ч. вызовы с проведением системной тромболитической терапии	0,00	x	x	x	
в предыдущем периоде _____ 2018 ____ г.	0,00				
в т.ч. вызовы с проведением системной тромболитической терапии	0,00	x	x	x	
Итого	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Сумма прописью _____

Руководитель медицинской организации

М.П.

(подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер медицинской организации

(подпись) (ФИО)

Приложение 2 к «Инструкции по заполнению
и выставлению счетов за оказанную
медицинскую помощь по ОМС

(наименование медицинской организации)

***Журнал регистрации
оказанных параклинических услуг
(отдельных врачебных манипуляций)***

Начат ____ . ____ .20__ г.

Окончен ____ . ____ .20__ г.

В графах журнала должна содержаться следующая информация:

1. Уникальный цифровой целочисленный номер проведенной услуги, манипуляции и пр.
2. Данные, позволяющие идентифицировать застрахованного (незастрахованного) жителя Российской Федерации, которому были оказаны медицинские услуги в рамках областной (базовой федеральной) программы ОМС, включая Ф.И.О., данные полиса (паспорта и т.д.) и другие данные аналогично талону амбулаторного пациента.
3. Данные, позволяющие идентифицировать МО, направившее больного на консультацию (обследование и т. д.), и реквизиты направления.
4. Данные о плательщике (СМО, ТФОМС), которому будет выставлен счет.
5. Дата оказания услуги, ее код и количество (при оказании нескольких одинаковых услуг одному и тому же пациенту в один и тот же день).
6. Данные о профиле специалиста (лаборанта и т. д.), которым была выполнена услуга, и его подпись.
7. Другие данные, необходимые МО, в т. ч. для формирования электронных счетов в соответствии с требованиями Тарифного Соглашения.