

ПОРЯДОК
направления предложений по учету медицинской помощи
в Рабочую группу по расчету и корректировке тарифов
в системе ОМС

1. Предложения по введению в Московский городской реестр медицинских услуг в системе ОМС (далее – Реестр) новых медицинских услуг или пересмотру тарифов действующих медицинских услуг инициируются главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) по профилю медицинской деятельности и предварительно подлежат обсуждению в Департаменте с профильным управлением и курирующим заместителем руководителя Департамента.

2. После согласования предложения о введении новой медицинской услуги (или пересмотра тарифа действующей медицинской услуги) поручается Главному внештатному специалисту Департамента с участием медицинского сообщества подготовить проект технологической карты медицинской услуги.

3. Предложения по включению новых (или пересмотру действующих тарифов) простых и комплексных медицинских услуг должны содержать информацию согласно утвержденным формам: «Технологическая карта медицинской услуги», и/или «Технологическая карта комплексной медицинской услуги» (далее – Технологическая карта), (приложения №№ 14.1, 14.2 к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе обязательного медицинского страхования города Москвы).

4. Предложения по включению новых (или пересмотру действующих тарифов) на медицинские услуги, оказываемые в скорпомощных стационарных комплексах, поступают в соответствии с утвержденной формой - оперограммой, согласно приказу Департамента от 19.12.2022 № 1186 «Об утверждении правил описания типовых лечебно-диагностических процессов в скорпомощных стационарных комплексах (в форме оперограммы)».

5. После проверки в профильном управлении Департамента проект технологической карты медицинской услуги представляется с информацией, указанной в пунктах 9, 10 настоящего Порядка, в Управление экономического анализа и финансовых расчетов ОМС Департамента для дальнейшей проработки и расчета тарифа.

6. Далее проект Технологической карты с предварительным расчетом тарифа направляется в Московский городской фонд обязательного медицинского страхования (далее – МГФОМС) для последующего рассмотрения.

7. После согласования проекта Технологической карты с МГФОМС оформленная надлежащим образом Технологическая карта согласовывается в течение 1 (одного) месяца установленным порядком: главным внештатным специалистом Департамента по профилю медицинской деятельности, начальником Управления организации экспертизы в ОМС МГФОМС, заместителем директора - начальником Управления социально-экономического анализа системы ОМС МГФОМС и

заместителем руководителя Департамента, отвечающим за конкретный медицинский профиль.

8. Согласованная Технологическая карта, заверенная на каждой странице подписью вышеуказанных лиц и печатью Департамента, направляется в Рабочую группу по расчету и корректировке тарифов в системе ОМС (далее – Рабочая группа) для дальнейшего рассмотрения на заседании Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы.

9. В сопроводительном письме при направлении Технологической карты в Рабочую группу в обязательном порядке указывается следующая информация (представленная главным внештатным специалистом Департамента по профилю медицинской деятельности):

- условие оказания медицинской помощи, к которому относится медицинская услуга;
- медицинская организация или перечень медицинских организаций, оказывающих/планирующих оказывать медицинскую услугу;
- фактические объемы (за два последних года) и планируемые объемы в разрезе медицинских организаций, оказывающих медицинскую услугу;
- источник финансирования / предложения по реструктуризации Реестра, в связи с включением новых медицинских услуг (или в связи с изменением тарифов на медицинские услуги).

10. Отдельным приложением к сопроводительному письму предоставляется информация о стоимости изделий медицинского назначения, инструментария и расходных материалов, указанных в технологической карте.

11. При необходимости специалисты МГФОМС могут оказывать методическое содействие главным внештатным специалистам Департамента, разрабатывающим технологические карты, и консультировать по возникающим вопросам.

Требования по заполнению технологических карт на медицинскую услугу

Технологическую карту необходимо заполнять в формате Excel, шрифт Times New Roman. Размер шрифта: для названий пунктов 12, полужирный; для остальных ячеек – 12. Выравнивание текста в ячейках по центру и посередине, кроме следующих ячеек:

- п.1 «Врачи», «Средний медицинский персонал»;
- п.2 «Наименование услуги по Номенклатуре медицинских услуг» (Приказ МЗ от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»);
- п.3 «Наименование лекарственного препарата (ЛП)»;
- п.4 «Наименование медицинских изделий, расходных материалов (МИ)»;
- п.5 «Лечебное питание»
- п.7 «Наименование оборудования».

В данных ячейках выравнивание текста производится по левому краю.

Необходимо соблюдать регистр больших и маленьких букв, последовательную нумерацию строк. Все графы и строки технологической карты подлежат обязательному заполнению.

В графе «Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги» (Толкователь) – краткое толкование работы врачей и среднего медицинского персонала, выполняемой при оказании данной медицинской услуги.

В толкователе также указываются:

- фаза, стадия и осложнения заболевания;
- условия оказания медицинской помощи;
- вид медицинской деятельности;
- форма оказания медицинской помощи;
- профиль медицинской помощи;
- возрастная категория пациента;
- коды заболеваний по МКБ-10;
- длительность лечения (количество койко-дней).

В пункте «Трудовые затраты (медицинский персонал, непосредственно, участвующий в оказании медицинской услуги)» необходимо указывать информацию о врачах-специалистах, выполняющих вышеуказанные медицинские услуги в соответствии с приказами Минздрава России:

- от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

- от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"»;

- от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- от 19.08.2021 № 866н «Об утверждении классификатора работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность».

В пункте «Трудовые затраты (медицинский персонал, непосредственно участвующий в оказании медицинской услуги)» в столбцах «Усредненная частота предоставления» и «Усредненная кратность применения» для технологической карты комплексной медицинской услуги нет необходимости заполнять данные, т.к. частота и кратность будут указаны в пункте 2 и учтены при подсчете данных для столбца «Время (мин.)/УЕТ».

В пункте «Трудовые затраты (медицинский персонал, непосредственно участвующий в оказании медицинской услуги)» в столбцах «Усредненная частота предоставления» для технологической карты простой медицинской услуги указывается с какой частотой, из представленного медицинского персонала (врачом или медицинской сестрой), оказывалась медицинская услуга (т.е. медицинская услуга выполняется и врачом, и средним медицинским персоналом одновременно – частота предоставления у каждого «1»; или они заменяли друг друга – частота предоставления у каждого меньше «1», но в сумме = «1»).

В столбце «Время (мин.)/УЕТ» (раздел 1 технологических карт) расчетным путем собираются трудозатраты (*заполняются в МГФОМС*) из пункта 2, с учетом

усредненной частоты предоставления и усредненной кратности применения (для технологической карты комплексной медицинской услуги).

В столбце «Время (мин.)/УЕТ» для технологической карты простой медицинской услуги указывается фактическое время, затраченное на оказание медицинской услуги (заполняется главными внештатными специалистами ДЗМ по профилю медицинской деятельности).

В пункте «Трудовые затраты (медицинский персонал, непосредственно, участвующий в оказании медицинской услуги)» в столбце «Специальность (сертификат)» у врачей и среднего медицинского персонала следует указывать наименование специальности.

В пункте «Перечень медицинских услуг, используемых при оказании комплексной медицинской услуги» в столбце «Код услуги по Реестру МГФОМС» необходимо указывать код медицинской услуги, а также соответствующие трудовые затраты врача и среднего медицинского персонала (столбцы «УЕТ 1» и «УЕТ 2») по Московскому городскому реестру медицинских услуг в системе ОМС, актуальному на данный период времени.

В пункте «Лекарственные препараты, обязательно используемые при оказании медицинской услуги» на основании п. 1.2.4 приложения к постановлению Правительства Москвы от 29.12.2022 № 3044-ПП «Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» используются лекарственные препараты, указанные в Перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р.

В пункте «Лекарственные препараты, обязательно используемые при оказании медицинской услуги» усреднённая частота применения лекарственного препарата показывает каждому ли пациенту назначается данный лекарственный препарат (не может быть больше «1»).

В технологической карте на простую медицинскую услугу указывается усредненная кратность применения лекарственного препарата (сколько раз будет использовано данное лекарственное средство – всегда больше или равно «1»). В этом случае указывается количество лекарственного препарата, необходимое на одно применение.

В технологической карте на комплексную медицинскую услугу указывается количество лекарственного препарата необходимое на весь курс лечения (средне курсовая дозировка), таким образом, кратность применения указывается равной «1».

В пункте «Лекарственные препараты, обязательно используемые при оказании медицинской услуги» в графе «Форма выпуска лекарственного препарата (ЛП)» необходимо прописать форму выпуска конкретного лекарственного препарата, применяемого при оказании конкретной медицинской услуги (р-р в/в, табл., р-р для инъекций, р-р для инфузий, лиофилизат, концентрат, свечи и т.п.).

В пункте «Изделия медицинского назначения и расходные материалы, обязательно используемые при оказании медицинской услуги» указываются расходные материалы, усредненная частота предоставления (показывает каждому ли пациенту применяется данное медицинское изделие - не может быть больше «1») и усредненная кратность применения (для одноразовых изделий всегда = «1»; для многоразовых – указывается доля износа, т.е. на сколько услуг применяется: 0,1 - на 10; 0,002 - на 500 и т.д.).

В технологической карте на комплексную медицинскую услугу указывается количество необходимое на весь курс лечения.

В пункте «Лечебное питание» (для технологической карты комплексной медицинской услуги) в графе «Наименование (вариант) диеты» указываются наименования диет согласно Приказу Минздрава России от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания».

В пункте «Лечебное питание» (для технологической карты комплексной медицинской услуги) усредненная частота предоставления указывается в зависимости от количества назначаемых диет для данной медицинской услуги. Для медицинских услуг детского населения при совместном нахождении с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя лечебное питание указывается для взрослого отдельно.

В пункте «Перечень оборудования, необходимого для оказания медицинской услуги» указывается наименование оборудования, усредненная частота предоставления и усредненная кратность применения.

Не допускается наличие пустых строк между пунктами в технологической карте.

В нижнем колонтитуле на каждой странице содержится информация о подписывающих лицах в следующем порядке (в строку): Согласовано, должность, подпись, расшифровка подписи (ФИО). Размер шрифта 12.

Согласовано: Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
города Москвы _____
(подпись) ФИО

Согласовано: Заместитель директора
МГФОМС _____
(подпись) ФИО

Согласовано: Начальник Управления
МГФОМС _____
(подпись) ФИО

Согласовано: Главный внештатный
специалист Департамента
здравоохранения города Москвы
по профилю медицинской
деятельности _____
(подпись) ФИО