



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

29 декабря 2015 г. № 12 – 20 – 835  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2015 г.

Руководителям медицинских организаций

Директорам филиалов  
«ТФОМС Волгоградской области»

Руководителям СМО

Об особенностях формирования Реестров сведений (счетов) для оплаты случаев проведения цитологического исследования методом жидкостной цитологии скрининга рака шейки матки в 2016 году

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» доводит до Вашего сведения следующую информацию.

Оплата случаев проведения цитологического исследования методом жидкостной цитологии скрининга рака шейки матки биоматериалов от пациентов, находящихся на амбулаторном лечении, наблюдении или обследовании, в 2016 году будет производиться за медицинскую услугу.

Случаем оказания диагностической помощи в условиях «Централизованной цитологической лаборатории» следует считать исследование в рамках одного направления.

Обязательным условием при этом является наличие направления на исследование от медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области на 2016 год и включенной в маршрутизацию по направлениям биоматериала на исследование методом жидкостной цитологии по Волгоградской области.

В целях корректного оформления данных исследований, проведенных на базе «Централизованной цитологической лаборатории», имеющим дату проведения исследования с 01.01.2016, ГБУЗ «Волгоградский областной клинический онкологический диспансер» при формировании файла Реестра случаев (впоследствии – Реестров счетов) необходимо обязательно выполнять ряд условий заполнения полей разделов.

Случаи проведения жидкостной цитологии оформляются отдельным счетом, в номере которого содержится символ «К» (латинская буква).

В разделе «Сведения о случае»:

- в поле «Условия оказания медицинской помощи» указывается «3» – амбулаторно;
- в поле «Вид помощи» указывается «13» – первичная специализированная медицинская помощь;

- в поле «**Форма оказания медицинской помощи**» указывается «3» - плановая;
- поле «Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию)» **обязательно для заполнения**, указывается код направившей биоматериал медорганизации в соответствии с Реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области;
- в поле «**Профиль**» указывается «34» - клиническая лабораторная диагностика;
- в поле «Номер амбулаторной карты» указывается уникальный регистрационный номер направления на исследования по «Централизованной цитологической лаборатории» (уникален в течение календарного года по дате формирования заявки на исследование);
- поля «Дата начала оказания услуги» и «Дата окончания оказания услуги» заполняются в соответствии с Датой проведения исследования;
- в поле «**Диагноз основной**» указывается Код МКБ, соответствующий Основному диагнозу из направления на исследование или Z01.7 Лабораторное обследование (при отсутствии диагноза в направлении), этот же диагноз указывается в аналогичном разделе «Сведения об услуге»;
- в поле «**Результат обращения (госпитализации)**» указывается «314» – динамическое наблюдение;
- в поле «**Исход заболевания**» указывается «304» - без перемен;
- в поле «**Специальность лечащего врача**» указывается специальность «клиническая лабораторная диагностика» в соответствии с Классификатором медицинских специальностей;
- в поле «**Код врача, закрывшего талон**» указывается СНИЛС врача лаборатории, проводившего данное исследование биоматериала;
- поле «**Код способа оплаты медицинской помощи**» указывается «4» – лечебно-диагностическая процедура;

**В разделе «Сведения об услуге»:**

- В поле «**Профиль оказанной медицинской помощи**» указывается «34» - клиническая лабораторная диагностика;
- поля «Дата начала оказания услуги» и «Дата окончания оказания услуги» заполняются в соответствии с Датой проведения исследования;
- поле «**Диагноз**» указывается Код МКБ, соответствующий Основному диагнозу из направления на исследование или Z01.7 Лабораторное обследование (при отсутствии диагноза в направлении), равен диагнозу на уровне «Сведения о случае»;
- в поле «**Код услуги**» указывается код выполненной услуги:

Код медуслуги	Наименование медицинской услуги
4.20.702	Цитологическое исследование методом жидкостной цитологии скрининга рака шейки матки

- в поле «**Количество оказанных услуг**» проставляется «1»;
- в поле «**Тариф**» указывается тариф данной услуги в соответствии со справочником тарифов ТФОМС;
- в поле «**Специальность медработника, выполнившего услугу**» указывается специальность врача лаборатории, проводившего данное исследование биоматериала, в соответствии с Классификатором медицинских специальностей;
- в поле «**Код врача, оказавшего медицинскую услугу**» указывается СНИЛС врача лаборатории, проводившего данное исследование биоматериала;

**Информация о профиле медицинской помощи, диагнозе, указанная в разделе «Сведения о случае», должна соответствовать значениям в этих же полях раздела «Сведения об услуге».**

Остальные поля разделов заполняются в прежнем порядке.

Директор



Т.В. Самарина

