

Министерство здравоохранения Свердловской области

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области

дд. 06. 2013 № 03-01-82/6108
№ 25-01/319

Руководителям медицинских
организаций, работающих в
системе ОМС

О порядке направления заявлений в
Комиссию

В целях оптимизации работы Комиссии по оценке соответствия условий оказания медицинской помощи порядкам и стандартам медицинской помощи в медицинских организациях, работающих в системе обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.04.2013 №395а-п «Об утверждении порядка оценки соответствия условий оказания медицинской помощи порядкам и стандартам медицинской помощи в медицинских организациях, работающих в системе обязательного медицинского страхования» (далее – Приказ), информируем.

1. Комиссия не рассматривает заявления медицинских организаций по следующим видам медицинской помощи:

1) для всех видов медицинских организаций:

- вакцинация, неотложная медицинская помощь, клиническая лабораторная диагностика;

2) для медицинских кабинетов детских образовательных учреждений, детских дошкольных учреждений:

- сестринское дело в педиатрии, лечебное дело, педиатрия;

3) для ФАПов, ФП:

- лечебное дело, сестринское дело, акушерское дело, физиотерапия;

4) для ОВП:

- лечебное дело, сестринское дело, акушерское дело, физиотерапия, акушерское дело, общая врачебная практика (семейная медицина), медицинский массаж;

5) при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: (все виды).

Для обоснования оплаты вышеуказанных видов медицинской помощи из средств ОМС медицинской организацией в ТФОМС предоставляется копия лицензии, в которой подтверждается право законного выполнения данных видов медицинской помощи.

2. При намерении медицинской организации повысить уровень применяемых МЭСов к заявлению должна быть приложена пояснительная записка, содержащая сведения, подтверждающие соответствие заявленным МЭСам с резолюцией о целесообразности внедрения заявляемых МЭСов главного специалиста Министерства здравоохранения Свердловской области либо Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга в соответствии с подведомственностью медицинской организации.

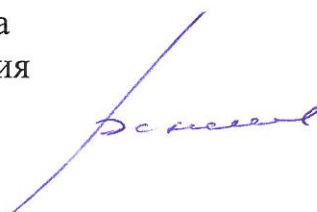
3. Заявление медицинской организации по изменению мощности отделения либо по организации нового отделения должно иметь согласование с Министерством здравоохранения Свердловской области либо с Управлением здравоохранения Администрации города Екатеринбурга в соответствии с подведомственностью медицинской организации.

4. На рассмотрение Комиссии не принимаются заявления медицинских организаций, не соответствующие по форме и содержанию требованиям, установленным Приказом.

И.о. министра здравоохранения
Свердловской области

 Н.Н. Кивелева

И.о. директора Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Свердловской области

 А.Ю. Бахлыков