



Российская Федерация
Белгородская область

ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

308005, г. Белгород, Свято-Троицкий бульв., 18
тел. 32-14-47, факс 32-31-92

E-mail: zdrav@belzdrav.ru

20.04.2015г. № 10-30-3/2836

Начальникам управлений
здравоохранения
администрации Белгородского,
Губкинского и
Старооскольского городских
округов

Руководителям медицинских
организаций области

**О порядке проведения
диспансеризации с 01 апреля 2015г.**

Уважаемые коллеги!

В связи с переходом с 1 апреля 2015г. на новый порядок оплаты случаев диспансеризации определенных групп взрослого населения» во исполнение приказа Минздрава РФ от 03.02.2015 N 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» прошу Вас обратить внимание на то, что:

- периодом диспансеризации считается интервал от даты проведения анкетирования до приема (осмотра) врача-терапевта (DM901019, DG901019)
- все услуги, выполненные в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, могут быть учтены в текущей диспансеризации, как выполненные ранее вне рамок диспансеризации, при условии наличия документально-подтвержденных результатов осмотров (исследований).
- I этап считается завершенным и подлежит оплате в случае выполнения не менее 85% от объема диспансеризации, установленного для данного возраста и пола, при этом обязательным является анкетирование и прием врача-терапевта, следует отметить, что осмотры врачами-специалистами и исследования, выполненные ранее вне рамок диспансеризации, и отказы гражданина от прохождения отдельных осмотров должны составлять не более 15%.

Пример 1: При проведении диспансеризации женщине 39 лет должно быть оказано 13 услуг (см. Приложение №2 к ТС на 2015г.). По факту учреждением оказано 12 услуг (92,3% от полного объема, т.е. оказано > 85% услуг), из них 1 услуга (7,6% от полного объема, т.е. менее 15% от полного объема) оказана вне рамок диспансеризации. Следовательно, оплата случая производится по тарифу комплексной услуги (т.е. полная стоимость случая I-го этапа диспансеризации).

▪ В случае если число осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, выполненных ранее и учитываемых при диспансеризации, превышает 15% от объема диспансеризации, установленного для соответствующего возраста и пола гражданина, а общий объем выполненных в рамках диспансеризации и учтенных осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий составляет 85% и более от объема диспансеризации, первый этап диспансеризации отражается в отчете о проведении диспансеризации как завершенный случай, при этом оплате подлежат только выполненные осмотры (исследования) в соответствии со способами оплаты медицинской помощи, установленными территориальной программой.

Пример 2: При проведении диспансеризации женщине 36 лет должно быть оказано 11 услуг. По факту оказано 10 услуг (90,9% > 85%). Из них взято 2 услуги из выполненных ранее (18,1% > 15%). Следовательно, в реестр счетов будет включена оплата только за фактически выполненные в рамках диспансеризации услуги, но данный случай в статистической отчетности медицинской организации будет учитываться как завершенный случай диспансеризации.

▪ В случае выполнения в рамках первого этапа диспансеризации менее 85% от объема диспансеризации, установленного для данного возраста и пола гражданина, но при этом выполненные осмотры, исследования и иные медицинские мероприятия составляют 85% и более от объема обследования, установленного для профилактического медицинского осмотра, такие случаи учитываются как проведенный гражданину **профилактический медицинский осмотр** и, соответственно, оплата осуществляется по тарифу, установленному для профилактического осмотра взрослого населения.

Пример 3: При проведении диспансеризации мужчине 54 лет должно быть оказано 13 услуг. По факту оказано 11 услуг (84,6 < 85%). Проверяем на полноту комплекса услуг, соответствующего профосмотру. Они составляют более 85%, значит случай подается к оплате, как профосмотр по тарифам Приложения № 33 к ТС на 2015г.

Дополнительно информируем. В связи с объективной необходимостью доработки программного комплекса ТрастМед для учета исполнения всех требований Приказа №36ан необходимо:

1. Апрель 2015г. считать переходным периодом.
2. Усилить контроль за выполнением объема I-го этапа диспансеризации, а именно:

– начало проведения случая диспансеризации отсчитывается от даты проведения анкетирования (DG901002, DM901002). В силу переходного периода в апрельских случаях эта дата должна быть не ранее 01.04.2015г.;

3. При наличии документально-подтвержденных результатов осмотров (исследований) (более 85% от полного комплекса), в реестры счетов разрешается вносить случаи диспансеризации тремя обязательными услугами - DG901002, DG901019, DG901001 (для женщин) и DM901002, DM901019, DM901001 (для мужчин).

4. С 01.05.2015г. случаи диспансеризации должны отражаться в реестре счетов полным набором выполненных и учтенных из прошлых периодов услуг.

5. С целью своевременного исправления ошибок по внесенным в ПК ТМ:МИС случаям диспансеризации взрослого населения настоятельно рекомендуем проводить промежуточную экспертизу реестров счетов не реже одного раза в неделю.

Приложение: в электронном виде.

С уважением,

**Исполняющий обязанности
первого заместителя
начальника департамента**



Л.Крылова

Т.В. Малетина
(4722) 31-79-25
И.В. Николаева
(4722) 32-36-04