

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

1. Предложения по учету медицинской помощи и введению в Московский городской реестр медицинских услуг в системе ОМС (далее – Реестр) новых медицинских услуг инициируются главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ДЗМ) по профилю медицинской деятельности и предварительно подлежат обсуждению в МГФОМС с заместителем руководителя Рабочей группы по расчету и корректировке тарифов в системе ОМС (далее – Рабочая группа) и начальником Управления организации экспертизы в ОМС МГФОМС, в рамках совместного совещания.

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

3. Оформленная надлежащим образом технологическая карта согласовывается в течение 1 (одного) месяца главным внештатным специалистом ДЗМ по профилю медицинской деятельности, начальником Управления организации экспертизы в ОМС МГФОМС, заместителем директора - начальником Управления социально-экономического анализа системы ОМС МГФОМС и заместителем руководителя ДЗМ.

4. Согласованная технологическая карта, заверенная на каждой странице подписью вышеуказанных лиц и печатью ДЗМ, направляется ДЗМ в Рабочую группу.

5. В сопроводительном письме к технологической карте за подписью уполномоченного лица ДЗМ в обязательном порядке указывается следующая информация (представляется главным внештатным специалистом ДЗМ 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 индексацией тарифов на медицинские услуги).

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

7. При необходимости специалисты МГФОМС могут оказывать методическое содействие главным внештатным специалистам ДЗМ, 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 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 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"», Минздрава России от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» и Минздрава России от 11.03.2013 г. № 121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».

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 трудозатраты 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 30.12.2020 г. № 2401-ПП «Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» используются лекарственные препараты, указанные в Распоряжении Правительства РФ от 23.11.2020 г. № 3073-р «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2021 год».

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 Приказа МЗ от 21.06.2013 г. № 395 «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