

**Порядок оплаты лабораторных исследований, проведенных  
централизованными лабораториями, осуществляющими деятельность в  
сфере ОМС на территории Карачаево-Черкесской Республики**

Расходы на оплату стоимости лабораторных исследований включены в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в сфере ОМС по всем видам и условиям оказания, в том числе в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц и в стоимость законченного случая лечения заболевания, включенного в КСГ.

Оплата стоимости лабораторных услуг, проведенных централизованными лабораториями, осуществляется страховыми медицинскими организациями (далее – СМО) по единым тарифам для межучрежденческих расчетов за одно лабораторное исследование в разрезе групп (подгрупп), установленным приложением №2 к Тарифному соглашению в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н (далее – Номенклатура).

Порядок формирования счетов и реестров счетов определяется регламентом представления счетов и реестров счетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования на территории КЧР, утвержденным приказом территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Планирование средств, предназначенных для оплаты лабораторных исследований, выполняемых централизованными лабораториями (далее - МО-исполнители), осуществляется, исходя из количества лабораторных исследований, запланированных медицинскими организациями-заказчиками, прикрепленными к централизованным лабораториям (далее - МО-заказчики), и тарифов на оплату лабораторных исследований, установленных приложением №2 к Тарифному соглашению. Размер финансового обеспечения МО-исполнителя рассчитывается как сумма стоимости всех лабораторных исследований: Объем лабораторных исследований планируется МО-исполнителем и МО-заказчиком по видам на основании

плана-графика централизации лабораторных исследований, утвержденного министерством здравоохранения КЧР, и в соответствии с потребностью МО-заказчика.

Лабораторные исследования, выполняемые в экстренной и неотложной форме, а также лабораторные исследования, не предусмотренные Единым региональным справочником лабораторных услуг, МО-заказчик не направляет МО-исполнителю, а выполняет самостоятельно на базе лаборатории своей медицинской организации или закупает у сторонних организаций за счет собственных средств, полученных за оказание медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС.

Расходы, связанные с содержанием пунктов забора биологического материала, формированием направлений и эксплуатацией медицинских и лабораторных информационных систем, МО-заказчик осуществляет за счет собственных средств, полученных по всем видам и условиям оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС.

В структуру тарифов на оплату лабораторных исследований включаются расходы МО-исполнителя, предусмотренные частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в том числе на приобретение расходных материалов, необходимых для забора биологического материала и его транспортировку из МО-заказчика в МО-исполнитель.

МО-исполнитель выставляет на оплату в СМО счета и реестры счетов за выполненные лабораторные исследования исключительно по направлениям МО-заказчика.

Оплата лабораторных исследований, выполненных для лиц, застрахованных на территории КЧР, производится СМО из общего объема финансирования по дифференцированному подушевому нормативу на застрахованное лицо. Оплата лабораторных исследований, выполненных по назначению лечащих врачей медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС КЧР в рамках базовой программы ОМС, для лиц, застрахованных за пределами КЧР, осуществляется в рамках межучрежденческих расчетов на основании заключенных между медицинскими организациями договоров по тарифам на оплату лабораторных исследований, установленным приложением №\_\_\_\_ к Тарифному соглашению.

МО-исполнитель, на базе которой создана централизованная лаборатория, формирует и направляет в адрес СМО счета и реестры счетов по установленным тарифам отдельно по каждой медицинской организации, заказавшей проведение лабораторных исследований (МО-заказчик) в сроки и порядке, установленные договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, Правилами ОМС, Методическими указаниями по представлению информации в сфере ОМС, утвержденными ФОМС от 30.12.2011г., Общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79, Регламентом.

В реестре счета МО-исполнитель указывает следующую информацию: 1) период, за который выставлен счет; 2) реестровый номер медицинской организации-заказчика; 3) номер и дату направления на лабораторное исследование, выданное МО-заказчиком и зарегистрированное в электронном сервисе «Обмена данными лабораторных исследований» (далее – ОДЛИ); 4) сведения о застрахованном лице в составе сведений Приложения 6.4 «Формат файла персональных данных» Регламента; 5) диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее - МКБ-10); 6) код условия оказания медицинской помощи; 7) код профиля медицинской помощи; 8) признак детского профиля; 9) вид медицинской помощи; 10) номер амбулаторной карты/карты стационарного больного/идентификатор случая лечения в МИС в МО – заказчике; 11) сведения о каждом выполненном лабораторном исследовании (код группы, номенклатурный код лабораторного исследования, дату проведения лабораторного исследования); 12) специальность медицинского работника, выполнившего лабораторное исследование (код специальности) и личный код медицинского работника (СНИЛС); 13) тариф на оплату лабораторного исследования; 14) стоимость выполненных лабораторных исследований.

СМО в установленном порядке производят оплату счетов и реестров счетов МО-исполнителям из общего объема финансирования по дифференцированному подушевому нормативу на застрахованное лицо в порядке и сроки установленные договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

При осуществлении окончательного расчета с МО-заказчиком за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, по всем видам и

условиям ее оказания СМО уменьшают общую сумму средств, принятых к оплате страховых случаев МО-заказчика, на объем средств, перечисленных МО-исполнителям за выполненные лабораторные исследования по направлениям, выданным МО-заказчиком.