



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@volgafoms.ru](mailto:general@volgafoms.ru). <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

на 18.06.2020 № 12-20-196  
от \_\_\_\_\_

Главному врачу ГБУЗ «ВОКЦМР»

Е.П.Дроновой

Руководителям СМО

Разработчикам программных продуктов

Дополнительным соглашением № 9 от 08 июня 2020 года к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области на 2020 год утверждены тарифы на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях пациентов с заболеваниями органов дыхания, в том числе COVID-19:

Код	Медицинская услуга	Тариф взрослый (руб)	Тариф детский (руб)
2.89.24	Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания, после COVID-19	6177	6177
2.89.25	Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания	6832	6832

Данные тарифы являются едиными для всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях, и не зависят от поправочных коэффициентов.

По этим тарифам выставлению в реестр сведений (счетов) подлежат случаи медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с датой начала случая **реабилитации** 01 июня 2020 года и позже. Обязательным условием оплаты медицинской реабилитации является наличие у застрахованного пациента направления для проведения третьего этапа реабилитации (по вышеуказанным заболеваниям) от медицинской организации, где пациент имеет прикрепление для оказания первичной медико-санитарной помощи. Расчет тарифов произведен с учетом длительности реабилитационного периода 14 дней.

«ТФОМС Волгоградской области» сообщает, что для ГБУЗ «ВОКЦМР» в электронном справочнике тарифов добавлена возможность выставления в счет случаев проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях пациентов с заболеваниями органов дыхания, в том числе COVID-19.

Обращение с целью медицинской реабилитации в амбулаторных условиях - это законченный случай медицинской реабилитации у врачей нескольких специальностей и набором лечебно-диагностических процедур в соответствии с нормативными документами, регламентирующими оказание медицинской реабилитации.

Тарифы на обращение с целью медицинской реабилитации пациентов включают расходы, возмещаемые за счет средств ОМС, в объеме, обеспечивающем диагностические и лечебно-профилактические мероприятия в соответствии протоколами лечения по медицинской реабилитации.

Обращаем Ваше внимание, что оплата медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по тарифам: 2.89.24 «Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания, после COVID-19» и 2.89.25 «Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания» осуществляется при условии выполнения всех услуг, назначенных лечащим врачом с учетом среднего количества применения этих услуг согласно протоколу лечения по медицинской реабилитации. Частота предоставления медицинских услуг указана в приложении к настоящему письму.

В рамках каждого обращения с целью медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания, в том числе COVID-19 в амбулаторных условиях необходимо в обязательном порядке вести учет следующих медицинских услуг, выполненных в соответствии с вышеуказанными протоколами, согласно таблице 1.

Таблица 1

Коды медицинских услуг для учета

Код	Медуслуга
2.6.17	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный с целью реабилитации
2.6.18	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный с целью реабилитации
2.6.19	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный с целью реабилитации*
2.6.20	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный с целью реабилитации*
2.6.5	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта первичный с целью реабилитации
2.6.6	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта повторный с целью реабилитации
2.6.7	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры первичный с целью реабилитации
2.6.8	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры повторный с целью реабилитации
4.11.136	Клинический анализ крови
4.2.153	Клинический анализ мочи
16.1.17	Спирометрия
16.1.18	Пульсоксиметрия
13.1.1	Электрокардиография
20.1.5	Лечебная физкультура групповая при заболеваниях органов дыхания, в том числе COVID-19
19.1.2	Лекарственный электрофорез постоянным током, синусоидальным током
19.1.31	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях нижних дыхательных путей
19.1.9	Индуктотермия
19.3.1	Ультразвуковая терапия и фонофорез
21.1.5	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких**

\* - при медицинской реабилитации пациентов до 18 лет;

\*\* - при медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания, услуга 2.89.24

Правила заполнения полей при использовании тарифов 2.89.24 «Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания, после COVID-19» и 2.89.25 «Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания»:

В разделе «Сведения о законченном случае»:

- «Условия оказания медицинской помощи» – «амбулаторно»;
- «Вид помощи» – «13 – первичная специализированная медико-санитарная помощь»
- «Дата начала лечения» – дата начала проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях;
- «Дата окончания лечения» – дата окончания лечения должна совпадать с датой оказания последней услуги по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях;
- «Результат обращения» – в соответствии со справочником V009;
- «Исход» – в соответствии со справочником V012;
- «Код способа оплаты» – «30 – за обращение (законченный случай)»;
- «Код МО (юридического лица), выдавшего направление на лечение (медицинскую реабилитацию)» - заполняется в обязательном порядке реестровым кодом МО, которая выдала направление на проведение медицинской реабилитации. Направление может быть выдано только МО, которую выбрал пациент для получения первичной медико-санитарной помощи (МО прикрепления).
- «Дата направления, выданного МО» - заполняется в обязательном порядке.

В разделе «Сведения о случае»:

- «Профиль» – «медицинская реабилитация»;
- «Специальность лечащего врача» – «педиатрия», «терапия»;
- «Номер истории болезни/амбулаторной карты» – номер амбулаторной карты;
- «Диагноз основной» – в соответствии с кодами МКБ-10, указанными в протоколах лечения по медицинской реабилитации;
- «Количество единиц оплаты медицинской помощи» – 1.

В разделе «Сведения об услуге»:

1) для выполненных услуг, указанных в таблице 1 настоящего письма, за исключением услуг с кодами на 19.\*\*.\*\*\*; 20.\*\*.\*\*\*; 21.\*\*.\*\*\*.

- «Профиль» – заполняется в соответствии с профилем врачебного посещения, методов исследования, выполненных в рамках Обращения с целью медицинской реабилитации пациентов (справочник V002);
- «Дата начала оказания услуги» – дата приема врачом-специалистом, дата проведения лабораторных и инструментальных методов исследований;
- «Дата окончания оказания услуги» – равна дате начала оказания услуги;
- «Диагноз» – должен совпасть с кодом диагноза, указанным на уровне случая.
- «Код услуги»:
  - 2.6.17 - Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный с целью реабилитации;
  - 2.6.18 - Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный с целью реабилитации;
  - 2.6.19 - Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный с целью реабилитации;
  - 2.6.20 - Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный с целью реабилитации;
  - 2.6.5 - Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта первичный с целью реабилитации;
  - 2.6.6 - Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта повторный с целью реабилитации;
  - 2.6.7 - Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры первичный с целью реабилитации;

- 2.6.8 - Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры повторный с целью реабилитации.

Коды фактически выполненных медицинских услуг в части инструментальных и лабораторных исследований, в соответствии с перечнем, отраженным в таблице 1 настоящего письма.

«Количество услуг» – 1;

«Тариф» – тариф =0;

«Специальность медицинского работника выполнившего услугу» – специальность медицинского работника, проводившего прием, лабораторные и инструментальные исследования, в рамках обращения (справочник V004).

2) для выполненных услуг, указанных в таблице 1 настоящего письма с кодами на 19.\*\*.\*\*\*; 20.\*\*.\*\*\*; 21.\*\*.\*\*\*:

«Профиль» – заполняется в соответствии с профилем лечебно-профилактических услуг, выполненных в рамках Обращения с целью медицинской реабилитации пациентов с заболеванием опорно-двигательного аппарата и Обращения с целью медицинской реабилитации пациентов (справочник V002);

«Дата начала оказания услуги» – дата оказания первой лечебно-профилактической услуги, выполненной в рамках обращения.

«Дата окончания оказания услуги» – дата оказания последней лечебно-профилактической услуги, выполненной в рамках обращения.

«Диагноз» – должен совпасть с кодом диагноза, указанным на уровне случая.

«Код услуги»:

Коды фактически выполненных медицинских услуг в части лечебно-профилактических услуг (с кодами на 19.\*\*.\*\*\*; 20.\*\*.\*\*\*; 21.\*\*.\*\*\*) в соответствии с перечнем, отраженным в таблице 1 настоящего письма.

«Количество услуг» – равно количеству выполненных медицинских услуг по соответствующему коду в рамках обращения;

«Тариф» – тариф =0;

«Специальность медицинского работника выполнившего услугу» – специальность медицинского работника, оказавшего лечебно-профилактические услуги в рамках обращения (справочник V004).

Все остальные поля реестра сведений заполняются в соответствии с утвержденным порядком.

Все обращения, выполненные в амбулаторных условиях с целью медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания, в том числе COVID-19, учитываются в рамках утвержденных объемов амбулаторной помощи обращение для реабилитации, учетная единица 323.

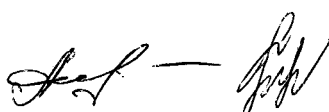
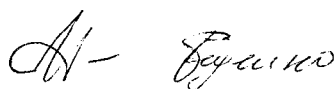
Приложение: на 2 л. в 1 экз.

С уважением,  
Директор



Т.В.Самарина

Мызгин А.В., (8442) 53-27-42



2.89.25 "Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания"

№ п/п	Код услуги	Наименование мед.услуги в соответствии протоколами лечения	частота предоставления	ср.кол-во применений
1	2.6.17	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
2	2.6.18	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	2
3	2.6.5	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта первичный	1	1
4	2.6.6	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта повторный	0,75	1
5	2.6.7	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры первичный	1	1
6	2.6.8	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры повторный	1	1
7	4.11.136	Общий клинический анализ крови	1	1
8	4.2.153	Общий анализ мочи	1	1
9	16.1.17	Спирометрия	1	2
10	16.1.18	Пульсоксиметрия	1	14
11	13.1.1	ЭКГ	1	1
12	20.1.5	ЛФК (групповые занятия)	1	10
13		Дыхательные упражнения дренирующие	0,45	7,5
14	19.1.2	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	0,85	9
15	19.1.31	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях нижних дыхательных путей	0,85	9
16	19.1.9	Высокочастотная магнитотерапия-индуктометрия, при заболеваниях нижних дыхательных путей	0,55	10
17	19.3.1	Ультрафонофорез лекарственный	0,35	10
18		Ультрозвуковая терапия	0,55	8,5
19	21.1.5	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких	0,65	6

2.89.24 "Обращение с целью медицинской реабилитации пациентов при лечении органов дыхания, после COVID-

№ п/п	Код услуги	Наименование мед.услуги в соответствии протоколами лечения	частота предоставления	ср.кол-во применений
1	2.6.17	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
2	2.6.18	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	2
3	2.6.5	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта первичный	1	1
4	2.6.6	Прием (осмотр, консультация) врача-физиотерапевта повторный	0,75	1
5	2.6.7	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры первичный	1	1
6	2.6.8	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры повторный	1	1
7	4.11.136	Общий клинический анализ крови	1	1
8	4.2.153	Общий анализ мочи	1	1
9	16.1.17	Спирометрия	1	2
10	16.1.18	Пульсоксиметрия	1	14
11	13.1.1	ЭКГ	1	1
12	20.1.5	ЛФК (групповые занятия)	1	10
13		Дыхательные упражнения дренирующие	0,45	7,5
14	19.1.2	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких	0,85	9
15	19.1.31	Воздействие токами ультравысокой частоты при заболеваниях нижних дыхательных путей	0,85	9
16	19.1.9	Высокочастотная магнитотерапия-индуктометрия, при заболеваниях нижних дыхательных путей	0,55	10
17	19.3.1	Ультрафонофорез лекарственный	0,35	10
18		Ультразвуковая терапия	0,55	8,5