

Решение о внесении изменений в Регламент  
информационного взаимодействия в системе обязательного  
медицинского страхования на 2017 год

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования на 2017 год (далее – Регламент):

1. В разделе «ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ»:
  - 1.1. Подразделе «Объекты информационного обмена»:

Таблица 1.2 - Информационные потоки в системе ОМС Оренбургской области

Код потока	Наименование пакета	Имя пакета	Файлы входящие в пакет	Отправитель	Получатель	Сроки передачи
РЕ	Отчет по претензии МО к СМО	PENNNNNYYMM.ZIP	PENNNNNYYMM.XML	СМО	ТФОМС	Предоставляется в течение 2 дней с момента предъявления претензии

**Добавлено поле** Код потока – РЕ, Наименование пакета – Отчет по претензии МО к СМО, Имя пакета - PENNNNNYYMM.ZIP, Файлы входящие в пакет – PENNNNNYYMM.XML, Отправитель – СМО, Получатель – ТФОМС, Сроки передачи - Предоставляется в течение 2 дней с момента предъявления претензии

2. В разделе «НОРМАТИВНО-СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ»:
  - 2.1. Подразделе «Справочники и классификаторы федерального значения»:

Таблица 2.1 - Перечень справочников и классификаторов федерального значения

№	Наименование	Имя файла	Источник обновления
24	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи	V018	ФФОМС

**Добавлено поле** № - 24, Наименование - Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи, Имя файла – V018, Источник обновления - ФФОМС

3. В разделе «ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРОЛЕЧЕННЫХ ГРАЖДАНАХ»:
  - 3.1. Подразделе «Общие правила формирования файлов»:

Таблица 3.1 - Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
3	ED_COL	SLUCH	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	Заполняется для стоматологической помощи суммой УЕТ по всем услугам. Заполняется в случаях стационара и АПП при выполнении диализа количеством дней обмена/сеансов
4	LPU_1	USL	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО соответствии со справочником LPU. Для врачей-специалистов, не являющихся штатными сотрудниками медицинской организации, привлекаемых для оказания услуг на договорной основе код подразделения должен принимать значение «*».

Поле У/В – 3, Код элемента – ED\_COL, Родитель – SLUCH, Тип – У, Формат – N(5.2), Наименование – Количество единиц оплаты медицинской помощи, **изменено** **Дополнительная информация** - Заполняется для стоматологической помощи суммой УЕТ по всем услугам. Заполняется в случаях стационара и АПП при выполнении диализа количеством дней обмена/сеансов.

Поле У/В – 4, Код элемента – LPU\_1, Родитель – USL, Тип – У, Формат – T(8), Наименование – Подразделение МО, **изменено** **Дополнительная информация** - Подразделение МО соответствии со справочником LPU. Для врачей-специалистов, не являющихся штатными сотрудниками медицинской организации, привлекаемых для оказания услуг на договорной основе код подразделения должен принимать значение «\*».

### 3.2. Подразделе «Общий алгоритм формирования/проверки тарифа»:

#### **Добавлены пункты:**

##### «1.5. Расчет тарифа диспансеризации

К тарифам, применяемым для оплаты всех видов диспансеризации (пакет D), относятся те коды, у которых поле GRP\_CODE (справочник METHODS) принимает значения «W», «X», «Y». Тарифы содержатся в справочнике PRICE\_A и применяются с учетом декретированной группы (ADD\_CODE) по следующим правилам:

- для кодов со значением «W» – TARIF\_TYPE = 1, SPEC\_CODE = 22, LEVEL=2
- для кодов со значением «X» или «Y» – TARIF\_TYPE = 0, SPEC\_CODE = 27, LEVEL=2»

##### «1.6. Случаи оказания АПП с проведением заместительной почечной терапии (далее ЗПТ) методом гемодиализа или перитонеального диализа.

Для оплаты ЗПТ в АПП используются методы А.1, А.2 (перитонеальный диализ), А.3, А.4, А.5 (гемодиализ). Особенность формирования тарифа для данного вида медицинской помощи состоит в том, что в законченный случай входят все сутки обмена (сеансы), проведенные в отчетный период. Стоимость такого случая (SUMV и SUMV\_USL) рассчитывается путем умножения количества суток обмена (сеансов), (KOL\_USL) на тариф (TARIF)»

**Удален пункт 3.2 «Случаи с проведением заместительной почечной терапии методом гемодиализа».**

**Добавлено в пункт 4.1** «Перед применением коэффициента КЛСП промежуточный результат необходимо округлить до двух знаков после запятой».

**Добавлено в пункт 4.3.** «К медицинским организациям 3-го уровня, оказывающими медицинскую помощь по профилю «Неонатология», относятся: ГАУЗ «ООКБ №2» (560002), ГБУЗ «ОКПЦ» (560025), ГАУЗ «ГБ №3» г. Орска (560033), ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи».

**Изменение в пункте 4.5** Наименование справочника «PRICE\_C» заменено на «PRICE\_S», удалена фраза « - строка с основным случаем госпитализации».

#### 4. В разделе «ОТЧЁТНЫЕ ДАННЫЕ»:

Таблица 5.1 - Структура файла AENNNNNYYMM.XML

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	CODE_CEL	ACT	O	N(1)	Код целевой экспертизы (для CODE_TEST=2 или CODE_TEST=5)	1 – по летальным случаям, 2 – по повторным обращениям, 3 – по удлинению или укорочению сроков лечения, 4 – по жалобе, 5 – по первичному выходу на инвалидность, 6 – по внутрибольничным инфекциям
4	CODE_V	RS	Y	N(9)	Вид специальности для случаев СМП	

**Добавлено поле** У/В – 2, Код элемента - CODE\_CEL, Родитель – ACT, Тип – O, Формат – N(1), Наименование - Код целевой экспертизы (для CODE\_TEST=2 или CODE\_TEST=5), Дополнительная информация - 1 – по летальным случаям, 2 – по повторным обращениям, 3 – по удлинению или укорочению сроков лечения, 4 – по жалобе, 5 – по первичному выходу на инвалидность, 6 – по внутрибольничным инфекциям

Поле У/В – 4, Код элемента - CODE\_V, Родитель – RS, Тип – Y, Формат – N(9), Наименование – Вид специальности для случаев СМП, **изменено** Дополнительная информация.

**Добавлен отчет** PENNNNNYYMM.XML «О претензии МО к СМО» в формате XML (структура файла приведена в таблице 5.2) формируется в СМО и передается в ТФОМС в течение 2 дней с момента предъявления претензии. По структуре данный файл совпадает со структурой файла отчета AENNNNNYYMM.XML и дополнен элементами, отмеченными \*.

Таблица 5.2 - Структура файла PENNNNNYYMM.XML

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
0	ZL_LIST		O	S	Корневой элемент	Сведения о медпомощи
1	ZGLV	ZL_LIST	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
2	VERSION	ZGLV	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «2.1»
2	DATA	ZGLV	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
2	FILENAME	ZGLV	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
1	ACT	ZL_LIST	OM	S	Акты	Записи об актах экспертного контроля из претензии МО
2	NUM	ACT	O	T(10)	Номер акта	

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	DATE	АСТ	О	D	Дата акта	В формате ГГГГ-ММ-ДД, должна быть равна дате окончания проверки
2	DATE_MO *	АСТ	О	D	Дата предъявления претензии МО	В формате ГГГГ-ММ-ДД
2	CODE_MO	АСТ	О	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником <b>МО</b>
2	CODE_EXP	АСТ	О	T(7)	Код эксперта	Заполняется в соответствии со справочником экспертов
2	CODE_TEST	АСТ	О	N(2)	Код проверки	2 - МЭ целевая, 3 - МЭ плановая, 4 - МЭ тематическая, 5 - ЭК целевая, 6 - ЭК плановая, 7 – ЭК тематическая, 11 – ЭК по превышению объемов
2	CODE_CEL	АСТ	О	N(1)	Код целевой экспертизы (для CODE_TEST=2 или CODE_TEST=5)	1 – по летальным случаям, 2 – по повторным обращениям, 3 – по удлинению или укорочению сроков лечения, 4 – по жалобе, 5 – по первичному выходу на инвалидность, 6 – по внутрибольничным инфекциям
2	CODE_P	АСТ	О	T(1)	Проверяемая служба	Из справочника видов медицинской помощи
2	FINISH	АСТ	О	T(1)	Признак завершения работы с актом	Принимает значение 0
2	PERIOD_IN	АСТ	О	D	Проверяемый период с	В формате ГГГГ-ММ-ДД
2	PERIOD_OUT	АСТ	О	D	Проверяемый период по	В формате ГГГГ-ММ-ДД
2	PERIODP_IN	АСТ	О	D	Период проверки с	В формате ГГГГ-ММ-ДД
2	PERIODP_OUN	АСТ	О	D	Период проверки по	В формате ГГГГ-ММ-ДД , равен дате акта
2	CHET	АСТ	О	N(17.2)	Сумма счетов	
2	CHET_S	АСТ	YO	N(10)	Принято к оплате случаев в стационаре	Соответствует проверяемой службе
2	CHET_DS	АСТ	YO	N(10)	Принято к оплате случаев в дневном стационаре	Соответствует проверяемой службе
2	CHET_APP	АСТ	YO	N(10)	Принято к оплате случаев АПП	Соответствует проверяемой службе
2	CHET_SMP	АСТ	YO	N(10)	Принято к оплате случаев СМП	Соответствует проверяемой службе
2	CODE_V	АСТ	О	N(9)	Профиль отделения для стационарной службы или вид специальности для амбулаторно-поликлинической службы	Заполняется в соответствии с классификаторами <b>V002, V015</b>
2	AMOUNT	АСТ	О	N(5)	Количество случаев, указанных в претензии	
2	DEFECT	АСТ	О	N(5)	Количество случаев, указанных в претензии	

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	DEFECT_Y	ACT	Y	N(5)	Число случаев, подлежащих наложению удержаний	
2	DEFECT_SH	ACT	Y	N(5)	Число случаев, подлежащих наложению штрафов	
2	SUMMA_Y	ACT	Y	N(12.2)	Сумма финансовых санкций	
2	SUMMA_SH	ACT	Y	N(12.2)	Сумма штрафов	
3	FS	ACT	OM	S	Сведения о санкциях	Расшифровка финансовых санкций
4	CODE_FS	FS	O	T(10)	Код финансовой санкции	Из справочника финансовых санкций
4	DEFECT_Y	FS	Y	N(4)	Количество применений	Удержания
4	SUMMA_Y	FS	Y	N(10.2)	Сумма	Удержания
4	DEFECT_SH	FS	Y	N(4)	Количество применений	Штрафы
4	SUMMA_SH	FS	Y	N(10.2)	Сумма	Штрафы
3	RS	ACT	OM	S	Сведения о случаях из претензии	Реестр случаев из претензии
4	CODE	RS	O	T(36)	Код записи о пациенте	Уникальный идентификатор случая (ID_PAC)
4	SN_POLIS*	RS	O	T(30)	Серия и номер полиса	
4	NHISTORY*	RS	O	T(50)	Номер истории болезни, талона амбулаторного пациента, карты вызова СМП	
4	DATE_1*	RS	O	D	Дата начала лечения	В формате ГГГГ-ММ-ДД
4	DATE_2*	RS	O	D	Дата окончания лечения	В формате ГГГГ-ММ-ДД
4	ED_COL*	RS	O	N(9.2)	Количество койко-дней (посещений, услуг, УЕТ)	
4	DS*	RS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
4	SUMMA_V	RS	O	N(9.2)	Сумма всего случая	Сумма, выставленная к оплате
4	SUMMA_DEF	RS	O	N(9.2)	Сумма по выявленному дефекту	Равна сумме случая или меньше суммы случая
4	CODE_V	RS	Y	N(9)	Вид специальности для случаев СМП	
4	CODE_FS	RS	O	T(10)	Код финансовых санкций	Из справочника финансовых санкций
4	PR_Y	RS	Y	N(3)	Процент удержаний	Из справочника финансовых санкций
4	SUMMA_Y	RS	Y	N(10.2)	Сумма удержаний	
4	PR_SH	RS	Y	N(3)	Процент штрафа	Из справочника финансовых санкций
4	SUMMA_SH	RS	Y	N(10.2)	Сумма штрафов	



У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
4	COMENTS*	RS	O	T(250)	Суть выявленного СМО нарушения	

5. Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.03.2017 г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н. \_\_\_\_\_

Балтенко Ю.Э. \_\_\_\_\_

Марковская В.В. \_\_\_\_\_

Варавва Л.Б. \_\_\_\_\_

Рубцова И.В. \_\_\_\_\_

Варламов О.А. \_\_\_\_\_

Савилова М.В. \_\_\_\_\_

Дурченков Д.К. \_\_\_\_\_

Сергеева С.Г. \_\_\_\_\_

Забирова С.Б. \_\_\_\_\_

Синюкова О.И. \_\_\_\_\_

Зверев А.Ф. \_\_\_\_\_

Тамбовцева О.В. \_\_\_\_\_

Лаптев В.И. \_\_\_\_\_

Чевычалова С.А. \_\_\_\_\_