

Решение о внесении изменений в Регламент
информационного взаимодействия в системе обязательного
медицинского страхования на 2019 год

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования на 2019 год (далее – Регламент):

1. Приложение 14 «Перечень электронных документов и электронных реестров, подписываемых квалифицированной электронной подписью»:

1.1. Пункт 11. МО направляет в СМО следующие документы, подписанные КЭП

Добавлено: - Отчет о деятельности медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования (форма отчетности №1), утв. приказом Федерального фонда ОМС от 16 августа 2011 г. № 146. Формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: PR146F1LLLLLLL_MMYU.pdf – где LLLLLLL – код МОЕР МО, MM - номер отчетного месяца года, YU – последние две цифры отчетного года.

1.2. Пункт 5. СМО направляет в ТФОМС, следующие электронные документы, подписанные КЭП:

Добавлено: - Отчет о деятельности страховой медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования (форма отчетности № 2), утв. приказом Федерального фонда ОМС от 16 августа 2011 г. № 146. Формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: PR146F2NNNNN_MMYU.pdf, где NNNNN – код страховой медицинской организации, MM - номер отчетного месяца года, YU – последние две цифры отчетного года.

1.3. **Добавлено:** Пункт 7. МО направляет в ТФОМС следующую отчетность в электронном виде:

– Форма №14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» (ежеквартально). Формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: f_14f_MO_KYYYYY_LLLLLL.PDF, где K – отчетный период, а именно: значение 1 соответствует периоду - I квартал, значение 2 соответствует периоду - II квартал, значение 3 соответствует периоду - III квартал, значение 4 соответствует периоду - IV квартал; YYYYY – год; LLLLLL – код МОЕР МО. При формировании электронного документа подписанного электронной подписью дата

формирования электронной подписи приравнивается к дате составления документа.

– Форма №14-МЕД (ОМС) «Сведения о работе медицинских организаций в сфере ОМС» (полугодие/год) формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: f_14med_MO_GYYYYY_LLLLLL.PDF, где G – отчётный период, а именно: значение 1 соответствует периоду - I полугодие, значение 2 соответствует периоду - II полугодие; YYYYY – год; LLLLLL – код МОЕР МО. При формировании электронного документа подписанного электронной подписью дата формирования электронной подписи приравнивается к дате составления документа.

– Форма отчётности о заработной плате работников медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования (№3П) (ежемесячно). Формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: 3П_ММYY_ LLLLLL – код МОЕР МО.PDF, где ММ - номер отчетного месяца года, YY – последние две цифры отчетного года; LLLLLL – код МОЕР МО;

– Форма отчётности о заработной плате работников медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования (№ 3П_частные) (ежемесячно). Формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: 3П_частные_ММYY_ LLLLLL – код МОЕР МО.PDF, где ММ - номер отчетного месяца года, YY – последние две цифры отчетного года; LLLLLL – код МОЕР МО.

– Форма отчетности №1 "Отчет о деятельности медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования" (утв. приказом Федерального фонда ОМС от 16 августа 2011 г. N 146). Формат файла документа – pdf, состав КЭП должен соответствовать составу подписей в утвержденной форме документа. Наименование файла: PR146F1LLLLLLL_ММYY.pdf – где LLLLLLL – код МОЕР МО, ММ - номер отчетного месяца года, YY – последние две цифры отчетного года.

2. ОТЧЁТНЫЕ ДАННЫЕ.

2.1. Отчёт AENNNNNYYMM.XML «О результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС»

Т

а

б

л

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, 7 - по запросу правоохранительных органов, 8 - по профилю "онкология" с применением химиотерапии

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), **изменено** 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, 7 - по запросу правоохранительных органов, 8 - по профилю "онкология" с применением химиотерапии

2.2. Отчёт PENNNNNYYMM.XML «О претензии МО к СМО»

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, 7 - по запросу правоохранительных органов, 8 - по профилю "онкология" с применением химиотерапии

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), **изменено** 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, 7 - по запросу правоохранительных органов, 8 - по профилю "онкология" с применением химиотерапии.

Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на

правоотношения, возникшие с 01.03.2019г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н.

Балтенко Ю.Э.

Колесников Б.Л.

Варламов О.А.

Малая Т.В.

Гильмутдинов Р.Г.

Марковская В.В.

Денисова Е.Н.

Савилова М.В.

Дурченков Д.К.

Сергеева С.Г.

Забирова С.Б.

Тамбовцева О.В.

Зверев А.Ф.