

Приложение 3
к протоколу заседания Комиссии
по разработке территориальной
программы ОМС № 24 от 05.10.2016 г.

Решение о внесении изменений в Регламент
информационного взаимодействия в системе обязательного
медицинского страхования на 2016 год

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год (далее – Регламент):

1. В разделе «НОРМАТИВНО-СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ»:

1.1. В подразделе «Справочники и классификаторы федерального значения»:

Таблица 2.1 - Перечень справочников и классификаторов федерального значения

№	Наименование	Имя файла	Источник обновления
23	Классификатор результатов диспансеризации	V017	ФФОМС
24	Классификатор профиля койки	V020	ФФОМС

Добавлено поле № - 23, Наименование – Классификатор результатов диспансеризации, Имя файла – V017, Источник обновления - ФФОМС.

Добавлено поле № - 24, Наименование – Классификатор профиля койки, Имя файла – V020, Источник обновления – ФФОМС.

1.2. В подразделе «Процессы обработки информации»:

Абзац «В рамках потока ТМ информация, полученная на шестом этапе действий ТФОМС, уходит по защищенному каналу связи...» изложить в следующей редакции - «В рамках потока ТМ информация, полученная на шестом этапе действий ТФОМС, уходит по защищенному каналу связи в МО, подписанная электронной подписью ТФОМС. Информация, идущая в потоке ТМ, содержит код СМО плательщика СМО или ТФОМС, в которые ее надо перенаправить. После получения данной информации МО должна переслать ее в рамках потока MS в определенную СМО, поставив свою электронную подпись. МО может получить пакет, содержащий сведения об оказанной медицинской помощи прикрепленным пациентам, из пакета со случаями диспансеризации. Наименование данного пакета осуществляется по описанным выше правилам, в конце наименования указана литера «D» без указания кода СМО. Также до 1.04.2016 г. МО может получить пакет без указания конкретной СМО – это те случаи, в которых для пациентов не удалось определить страховую принадлежность в результате возможной некорректности персональных данных. МО может уточнить эти данные и подать случаи позже в виде дополнительного счета. С 1.04.2016 г. случаи, в которых для пациентов не удалось определить страховую принадлежность на основании данных регионального сегмента РЗ, включаются в счета МТР.»

2. В разделе «ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРОЛЕЧЕННЫХ ГРАЖДАНАХ»:

2.1. В 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	Тип файла
2	SD_Z	ZGLV	O	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл.	H,D
3	INV	PACIENT	Y	N(1)	Группа инвалидности	0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).	H
3	VBR	SLUCH	O	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да.	D
3	P_PER	SLUCH	Y	N(1)	Признак поступления / перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 – Самостоятельно 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО 4 – Перевод внутри МО с другого профиля	H
3	DS1_PR	SLUCH	Y	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра	D
3	DS2_N	SLUCH	YM	S	Сопутствующие заболевания		D
3	DS2	DS2_N	O	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.	D

3	DS2_PR	DS2_N	У	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра	D
3	RSLT_D	SLUCH	O	N(2)	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации V017	D
3	NAZR	SLUCH	УМ	N(2)	Назначения	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение.	D
3	NAZ_SP	SLUCH	УМ	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V015.	D
3	NAZ_V	SLUCH	УМ	N(1)	Вид обследования	Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 3. 1 – лабораторная диагностика 2 – инструментальная диагностика 3 – методы лучевой диагностики	D
3	NAZ_PMP	SLUCH	УМ	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.	D
3	NAZ_PK	SLUCH	УМ	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Классификатор V020.	D
3	PR_D_N	SLUCH	У	N(1)	Признак диспансерного наблюдения	0 – нет; 1 – да.	D
4	P_OTK	USL	O	N(1)	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: «0» В случае отказа указывается значение: «1»	D

4	NPL	USL	У	N(1)	Неполный объём	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.	Н
---	-----	-----	---	------	----------------	---	---

Добавлена следующая графа:

Тип файла - Графа таблицы «Тип файла» определяет принадлежность поля либо к файлу Н - файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, либо к файлу D - файл со сведениями об оказанной диспансеризации населению.

Добавлены следующие поля:

У/В - 2, Код элемента – SD_Z, Родитель – ZGLV, Тип – О, Формат – N(9),
Наименование – Количество случаев, Дополнительная информация - Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл, Тип файла – Н, D

У/В - 3, Код элемента – INV, Родитель – PACIENT, Тип – У, Формат – N(1),
Наименование – Группа инвалидности, Дополнительная информация - 0 – нет инвалидности;

- 1 – 1 группа;
- 2 – 2 группа;
- 3 – 3 группа;
- 4 – дети-инвалиды.

Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0), - Тип файла – Н

У/В - 3, Код элемента – VBR, Родитель – SLUCH, Тип – О, Формат – N(1),
Наименование – Признак мобильной медицинской бригады, Дополнительная информация - 0 – нет;

- 1 – да, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – P_PER, Родитель – SLUCH, Тип – У, Формат – N(1),
Наименование – Признак поступления / перевода, Дополнительная информация - Обязательно для дневного и круглосуточного стационара.

- 1 – Самостоятельно
- 2 – СМП
- 3 – Перевод из другой МО
- 4 – Перевод внутри МО с другого профиля, - Тип файла – Н

У/В - 3, Код элемента – DS1_PR, Родитель – SLUCH, Тип – У, Формат – N(1),
Наименование – Установлен впервые (основной), Дополнительная информация -
Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате
проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра, - Тип
файла – D

У/В - 3, Код элемента – DS2_N, Родитель – SLUCH, Тип – УМ, Формат – S,
Наименование – Сопутствующие заболевания, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – DS2, Родитель – DS2_N, Тип – О, Формат – T(10),
Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, Дополнительная информация -
Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в
соответствии с медицинской документацией, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – DS2_PR, Родитель – DS2_N, Тип – У, Формат – N(1),
Наименование – Установлен впервые (сопутствующий), Дополнительная информация -
Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в
результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра,
- Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – RSLT_D, Родитель – SLUCH, Тип – О, Формат – N(2),
Наименование – Результат диспансеризации, Дополнительная информация -
Классификатор результатов диспансеризации V017, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – NAZR, Родитель – SLUCH, Тип – УМ, Формат – N(2),
Наименование – Назначения, Дополнительная информация - Заполняется при
присвоении группы здоровья, кроме I и II.

- 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления;
- 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию;
- 3 – направлен на обследование;
- 4 – направлен в дневной стационар;
- 5 – направлен на госпитализацию;
- 6 – направлен в реабилитационное отделение, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – NAZ_SP, Родитель – SLUCH, Тип – УМ, Формат – N(4),
Наименование – Специальность врача, Дополнительная информация - Заполняется,
если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V015, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – NAZ_V, Родитель – SLUCH, Тип – УМ, Формат – N(1),
Наименование – Вид обследования, Дополнительная информация - Заполняется, если в
поле NAZR проставлен код 3.

- 1 – лабораторная диагностика
- 2 – инструментальная диагностика
- 3 – методы лучевой диагностики, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – NAZ_PMP, Родитель – SLUCH, Тип – УМ, Формат – N(3),
Наименование – Профиль медицинской помощи, Дополнительная информация -

Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – NAZ_PK, Родитель – SLUCH, Тип – УМ, Формат – N(3), Наименование – Профиль койки, Дополнительная информация - Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Классификатор V020, - Тип файла – D

У/В - 3, Код элемента – PR_D_N, Родитель – USL, Тип – О, Формат – N(1), Наименование – Признак диспансерного наблюдения, Дополнительная информация - 0 – нет; 1 – да, - Тип файла – D

У/В - 4, Код элемента – P_OTK, Родитель – SLUCH, Тип – О, Формат – N(1), Наименование – Признак отказа от услуги, Дополнительная информация - Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение: «1», - Тип файла – D

У/В - 4, Код элемента – NPL, Родитель – USL, Тип – У, Формат – N(1), Наименование – Неполный объём, Дополнительная информация - Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме.

1 – документированный отказ больного,

2 – медицинские противопоказания,

3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.)

4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков, - Тип файла – Н

Добавлен следующий абзац описания таблицы 3.1. «Графа таблицы «Тип файла» определяет принадлежность поля либо к файлу Н - файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, либо к файлу D - файл со сведениями об оказанной диспансеризации населению.»

Таблица 3.2 - Структура файла со сведениями по оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	SD_Z	ZGLV	О	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл.
3	TAL_D	SLUCH	О	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП
3	TAL_P	SLUCH	О	D	Дата планируемой госпитализации	Заполняется на основании талона на ВМП

Добавлены следующие поля:

У/В - 2, Код элемента – SD_Z, Родитель – ZGLV, Тип – О, Формат – N(9), Наименование – Количество случаев, Дополнительная информация - Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл

У/В - 3, Код элемента – TAL_D, Родитель – SLUCH, Тип – О, Формат – D, Наименование – Дата выдачи талона на ВМП, Дополнительная информация - Заполняется на основании талона на ВМП

У/В - 3, Код элемента – TAL_P, Родитель – SLUCH, Тип – О, Формат – D, Наименование – Дата планируемой госпитализации, Дополнительная информация - Заполняется на основании талона на ВМП

Таблица 3.3 - Структура файла персональных данных

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	TEL	PERS	У	T(10)	Номер телефона пациента	Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя.

Добавлены следующие поля:

У/В - 2, Код элемента – TEL, Родитель – PERS, Тип – У, Формат – T(10), Наименование – Номер телефона пациента, Дополнительная информация - Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя.

3. В разделе «РЕЕСТР ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ»:

3.1. В подразделе «Описание файлов ПН»:

Таблица 4.1 - Структура файла, отправляемого ежедневно

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип	Комментарий
18	START	Дата заявления	D8	Указывается в соответствии с датой, указанной на бланке заявления о прикреплении.

Поле №18, Идентификатор – START, изменено поле Наименование поля – Дата заявления, тип – D8, изменено поле Комментарий - Указывается в соответствии с датой, указанной на бланке заявления о прикреплении.

3.2. В подразделе «Проверка реестра прикрепленного населения»:

Таблица 4.3 - Структура файла результатов проверки

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип	Комментарий
9	START	Дата заявления	D8	

Поле №10, Идентификатор – START, изменено поле Наименование поля – Дата заявления.

Таблица 4.4 - Структура файла LLLLLLUM.DBF

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип DBF
9	START	Дата заявления	D8

Поле №9, Идентификатор - START, изменено поле Наименование поля – Дата заявления, Тип DBF – D8.

Таблица 4.5. Структура файла LLLLLLSM.DBF

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип DBF
9	START	Дата заявления	D8

Поле №9, Идентификатор - START, изменено поле Наименование поля – Дата заявления, Тип DBF – D8.

Таблица 4.6. Структура файла LLLLLLNF.DBF

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип DBF
9	START	Дата заявления	D8

Поле №9, Идентификатор - START, изменено поле Наименование поля – Дата заявления, Тип DBF – D8.

Таблица 4.7. Структура файла LLLLLLVS.DBF

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип DBF
9	START	Дата заявления	D8

Поле №9, Идентификатор - START, изменено поле Наименование поля – Дата заявления, Тип DBF – D8.

4. В разделе «ТРЕБОВАНИЯ О ВЫПОЛНЕНИИ ДАННОГО РЕГЛАМЕНТА»: Абзац «Ввод данного документа осуществляется...» в новой редакции удалить.
5. Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с момента осуществления расчётов за октябрь 2016г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н.

Балтенко Ю.Э.

Варламов О.А.

Забирова С.Б.

Зверев А.Ф.

Колесников Б.Л.

Марковская В.В.

Рубцова И.В.

Савилова М.В.

Синюкова О.И.

Скворцов А.П.

Чевычалова С.А.