

П Р И К А З

от «11» ноября 2016 года

№ 749/1 847

О представлении сведений

В соответствии с пунктом 1 раздела III Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, утвержденного приказом ФОМС от 11.05.2016 № 88 (далее – Регламент),

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить форму предоставления Сведений о лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий в соответствии с планом проведения профилактических мероприятий в медицинской организации согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в проведении профилактических мероприятий (профилактические осмотры и диспансеризации всех видов) в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, представить в срок до 12 декабря 2016 года по защищенному каналу связи VipNet (на адрес – 44 (Кострома ТФОМС) Общий отдел) сведения о лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий в соответствии с планом проведения профилактических мероприятий в медицинской организации на 2017 год в формате Excel по форме согласно приложению к настоящему приказу.

3. Начальнику отдела информационно-аналитического обеспечения ТФОМС Костромской области Суясову И.В.:

- обеспечить автоматизированную обработку полученных от медицинских организаций сведений в установленный Регламентом срок;
- предоставлять разъяснения страховым медицинским организациям и медицинским организациям по порядку реализации Регламента в части информационного обмена.

4. Приказ департамента здравоохранения Костромской области и ТФОМС Костромской области от 14.11.2016 № 736/826 отменить.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по обязательному медицинскому страхованию ТФОМС Костромской области Троицкую В.С.

Директор департамента
здравоохранения Костромской области

Е.В. Нечаев

Директор ТФОМС
Костромской области

В.Е. Николаев

Таблица 2

Код типа диспансеризации в соответствии со справочником T_USL_OK	Наименование типа диспансеризации
51	Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения
52	Второй этап диспансеризации определенных групп взрослого населения
53	Профилактические медицинские осмотры взрослого населения
54	Первый этап диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
55	Второй этап диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
61	Первый этап диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью
62	Второй этап диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью
56	Первый этап медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них (профилактические)
57	Второй этап медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них (профилактические)
58	Первый этап медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них (предварительные)
59	Второй этап медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них (предварительные)
60	Медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них (периодические)

**Правила подготовки списков для проведения
1 этапа профилактических мероприятий**

1. Данные предоставляются в формате Excel.
2. Имя файла имеет вид: «Профилактические мероприятия ХХХХ», где ХХХХ – наименование медицинской организации.
3. Поле "Телефон" обязательно к заполнению!
4. В поле "Контактные данные" можно внести прочие контактные данные, например e-mail.
5. Не допускается объединение полей «Фамилия» / «Имя» / «Отчество» в одну строку.
6. Поле ЕНП, содержит 16 цифр, не допускается внесение посторонних строк или символов.
7. Поля «Серия полиса», «Номер полиса», обязательны к заполнению только в случае отсутствия значения в поле «ЕНП».
8. Поле «Код типа диспансеризации» соответствует значению из справочника T_USL_OK, **обязательно** к заполнению!
9. Не допускается изменять порядок следования полей в файле.
10. Весь массив данных от МО (диспансеризация взрослых/детей, профосмотры) должны направляться в адрес ТФОМС одним файлом (сортировка будет проводиться автоматически по полю «Код типа диспансеризации»).