

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 29 мая 2017 г. № 509

г. Кострома

О внесении изменений в приказ от
14 февраля 2014г. № 68

Во исполнение приказа ФОМС от 11 мая 2016 года № 88 «Об утверждении регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи», в целях оценки эффективности информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о прохождении профилактических мероприятий

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ от 14 февраля 2014 года № 68 «О порядке информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» (в редакции приказа от 09.01.2017 № 2) следующие изменения:

1) дополнить приказ приложением № 9 «Сведения о застрахованных лицах, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий» согласно приложению к настоящему приказу;

2) пункт 3 приказа дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) обеспечить представление одновременно с отчетом об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи:

- в отдел информационно–аналитического обеспечения ТФОМС Костромской области - сведений о застрахованных лицах, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, по форме согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

- в управление организации обязательного медицинского страхования ТФОМС Костромской области - результатов телефонного опроса, проводимого страховыми представителями в месяце, предшествующем отчетному, с указанием количества опрошенных, причин отказа от прохождения профилактических мероприятий и предложениями по оптимизации работы медицинских организаций.»;

3) пункт 4 приказа дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) обеспечить обработку информации, представленной страховыми медицинскими организациями и отделом информационно-аналитического обеспечения ТФОМС Костромской области в соответствии с подп. 4 п. 3 и подп. 2 п. 4.1. настоящего приказа, и направление ее ежемесячно в срок до 25

числа в Департамент здравоохранения Костромской области для принятия необходимых решений.»;

4) дополнить приказ пунктом 4.1. следующего содержания:

«4.1. Отделу информационно – аналитического обеспечения (Суясов И.В.):

1) производить сверку представленных в соответствии с подп. 4 п. 3 настоящего приказа списков застрахованных, индивидуально проинформированных страховой медицинской организацией о возможности прохождения профилактических мероприятий, с базой данных персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи;

2) представлять обобщенную информацию о количестве застрахованных лиц, прошедших 1 этап профилактических мероприятий из числа индивидуально проинформированных лиц, в управление организации обязательного медицинского страхования ТФОМС Костромской области ежемесячно в срок до 23 числа.».

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора по обязательному медицинскому страхованию Троицкую В.С.

Директор



В.Е. Николаев

Таблица "Формат сведений о результатах информирования застрахованных лиц "

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Пол	Дата рождения	ЕНП	Серия полиса	Номер полиса	МО	Дата информирования	Способ информирования	Телефон	Контактные данные	Код типа диспансеризации в соответствии со справочником T_USL_OK

Справочно: коды типов диспансеризации

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

Справочно: способы информирования

Обычное письмо	1
По телефону	2
Курьером	3
Электронной почтой	4
Иным способом	5

Справочно: правила подготовки списков для проведения 1 этапа профилактических мероприятий

- Данные предоставляются в формате Excel.
- Имя файла имеет вид: «SSSSS Информирование о профилактических мероприятиях XXXX», где SSSSS - код СМО, XXXX – месяц и год сдачи файла. К примеру, "44003 Информирование о профилактических мероприятиях 1706.xls" (что расшифровывается как РС, период сдачи отчет июнь 2017 года).
- В поле "Контактные данные" можно внести прочие контактные данные, например e-mail.
- Не допускается объединение полей «Фамилия» / «Имя» / «Отчество» в одну строку.
- Поле ЕНП, содержит 16 цифр, не допускается внесение посторонних строк или символов.
- Не допускается изменять порядок следования полей в файле.