

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 05 октября 2018 г. № 916

г. Кострома

Об утверждении Информационного взаимодействия между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета прикрепления застрахованных лиц к медицинским организациям в формате XML

В целях реализации статьи 44 Федерального закона от 29.11.2010 года № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011 года №79 (ред. от 30.03.2018) «Общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Информационное взаимодействия между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах в части выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и выбора лечащего врача в формате XML (далее – Информационное взаимодействие) в соответствии с Приложением к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, в соответствии с настоящим Информационным взаимодействием:

- предоставить в срок до 01.11.2018 в страховые медицинские организации Костромской области сведения о застрахованных лицах в части выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и выбора лечащего врача по состоянию на 01.10.2018 года;

- ежемесячно в срок, установленный договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, предоставлять в страховые медицинские организации Костромской области в форматах, установленных настоящим приказом.

3. Руководителям страховых медицинских организаций, включенным в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области в соответствии с настоящим Информационным взаимодействием:

- в срок до 05.11.2018 года предоставить в ТФОМС Костромской области сведения о застрахованных лицах в части выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и выбора лечащего врача по состоянию на 01.10.2018 года;

- ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять в ТФОМС Костромской области сведения о застрахованных лицах в части выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и выбора лечащего врача согласно форматов, установленных настоящим приказом.

3. Руководителям медицинских организаций и страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Костромской области, принять меры по доработке программного обеспечения согласно требованиям настоящего приказа.

4. Приказ вступает в силу с даты подписания.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



В.Е. Николаев

Заместитель директора  
« 4 » октября 2018 года

В.С. Троицкая

Начальник управления организации  
ОМС  
« 4 » октября 2018 года

Л. А. Курбатова

Начальник юридического отдела  
« 07 » октября 2018 года

А.С. Тимошкин

Начальник отдела тарифного  
регулирувания  
« 04 » октября 2018 года

М.Е. Брыченкова

Исполнитель:

Начальник отдела информационно-  
аналитического обеспечения  
« 14 » октября 2018 года

И.В. Суясов

**Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонафицированного учета сведений о застрахованных лицах в части выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и выбора лечащего врача в формате XML**

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

**MPiNiPpNr\_YYMMN.XML**, где:

- M – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  - T – ТФОМС;
  - S – СМО;
  - M – МО.
- Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  - T – ТФОМС;
  - S – СМО;
  - M – МО.
- Nr – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
- N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации -получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;
- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;
- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

– отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо М указывается L.

После ФЛК проводится прикладная обработка сведений о прикреплении. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо М указывается E.

Структура файла приведена в таблиц 2.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

| Символ                      | Способ кодирования |
|-----------------------------|--------------------|
| двойная кавычка ("")        | &quot;             |
| одинарная кавычка (')       | &apos;             |
| левая угловая скобка ("<")  | &lt;               |
| правая угловая скобка (">") | &gt;               |
| амперсант ("&")             | &amp;              |

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - O, N, Y, M. Символы имеют следующий смысл:

– O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– N – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– Y – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.

– M – реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

– T – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

– S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Таблица 1. Файл со сведениями о прикреплении**

| Код элемента            | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование    | Дополнительная информация |
|-------------------------|---------------------|-----|--------|-----------------|---------------------------|
| <b>Корневой элемент</b> |                     |     |        |                 |                           |
| PERS_LIST               | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла | Информация о передаваемом |

| Код элемента           | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация                                       |
|------------------------|---------------------|-----|--------|--|---|
|                        |                     |     |        |  | файле   |
|                        | PERS                | OM  | S      | Данные о пациенте и его прикреплении к МО                            | Содержит персональные данные пациента и данные о прикреплении   |
| <b>Заголовок файла</b> |                     |     |        |  |   |
| ZGLV                   | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия  | Текущей редакции соответствует значение «1.0».                  |
|                        | DATA                | O   | D      | Дата формирования файла  | В формате ГГГГ-ММ-ДД  |
|                        | YEAR                | O   | N(4)   | Отчетный год   | Отчетный год  |
|                        | MONTH               | O   | N(2)   | Отчетный месяц   | Отчетный месяц  |
|                        | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла  | Имя файла без расширения.                                       |
| <b>Данные</b>          |                     |     |        |  |   |
| PERS                   | ID                  | O   | T(36)  | Уникальный идентификатор записи                                      | Уникально идентифицирует запись в пределах файла                |
|                        | FAM                 | O   | T(40)  | Фамилия пациента   |   |
|                        | IM                  | O   | T(40)  | Имя пациента   |   |
|                        | OT                  | Y   | T(40)  | Отчество пациента  |   |
|                        | W                   | O   | N(1)   | Пол пациента   | Заполняется в соответствии с классификатором V005.              |
|                        | DR                  | O   | D      | Дата рождения пациента   |   |
|                        | DOCTYPE             | Y   | T(2)   | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя   | F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». |
|                        | DOCSER              | Y   | T(10)  | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя |   |
|                        | DOCNUM              | Y   | T(20)  | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя |   |
|                        | VPOLIS              | O   | N(1)   | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС               | 1 – полис ОМС<br>2 – Временное свидетельство                    |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|
|              |                     |     |        |  | 3 – Полис ОМС единого образца<br>4 – Состояние на учёте без полиса ОМС<br>5 – Состояние на учёте без временного свидетельства при приёме заявления в иную организацию  |
|              | SPOLIS              | У   | T(10)  | Серия полиса старого образца   |  |
|              | NPOLIS              | У   | T(20)  | Номер полиса старого образца или временного свидетельства или номер бланка полис ОМС единого образца |  |
|              | ENP                 | У   | T(16)  | ЕНП  |  |
|              | SNILS               | У   | T(14)  | СНИЛС пациента   | СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии.  |
|              | REGION              | О   | T(64)  | Область  |  |
|              | GOROD               | У   | T(64)  | Город  |  |
|              | RAJON               | У   | T(64)  | Район  |  |
|              | NP                  | У   | T(64)  | Населенный пункт   |  |
|              | UL                  | У   | T(64)  | Улица  |  |
|              | DOM                 | О   | T(8)   | Дом  |  |
|              | KORP                | У   | T(8)   | Корпус   |  |
|              | KV                  | У   | T(8)   | Квартира   |  |
|              | CODE_MO             | О   | N(6)   | Реестровый номер медицинской организации отправителя   | По справочнику F003 (По официальному сайту ТФОМС Костромской области (oms44.ru): Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС Костромской области) |
|              | PODR                | О   | N(6)   | Подразделение медицинской организации  |  |
|              | N_UCH               | О   | N(6)   | Номер врачебного   |  |

| Код элемента            | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  |
|-------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|
|                         |                     |     |        | участок  |  |
|                         | TYPE_UCH            | O   | T(20)  | Тип участка (педиатрический, терапевтический и т.д.) |  |
|                         | FAM_DOCT            | Y   | T(40)  | Фамилия медработника                                 |  |
|                         | IM_DOCT             | Y   | T(40)  | Имя медработника                                     |  |
|                         | OT_DOCT             | Y   | T(40)  | Отчество медработника                                |  |
|                         | SNILS_DOCT          | Y   | T(14)  | СНИЛС медработника                                   |  |
|                         | POST_DOCT           | Y   | T(64)  | Должность медработника (терапевт, педиатр и т.д.)    |  |
|                         | TYPE_DOCT           | Y   | N(1)   | Тип медработника                                     | 1-врач, 2- средний медперсонал   |
|                         | DATE_PRIKR          | O   | D      | Дата прикрепления                                    |  |
|                         | TYPE_PRIKR          | O   | N(1)   | Тип прикрепления                                     | 1-по территориальному признаку, 2-по заявлению   |
|                         | DATE_OTKR           | Y   | D      | Дата открепления                                     |  |
|                         | SMO                 | O   | N(5)   | Код СМО  | По справочнику F002 (По официальному сайту ТФОМС Костромской области (oms44.ru): Страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС Костромской области) |
|                         | CONTACTS            | YM  | S      | Контакт  | Контактные данные пациента (телефон, адрес эл. почты и др.)  |
| <b>Корневой элемент</b> |                     |     |        |  |  |
| CONTACTS                | CONTACT             | O   | T(250) | Контакт  |  |
|                         | TYPE                | O   | N(1)   | Тип контакта   | 1 – Домашний адрес<br>2 – Email<br>3 – Сотовый телефон<br>4 – Домашний телефон   |



**Таблица 2. Файл протокола прикладной обработки сведений о прикреплении**

| Код элемента            | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   |
|-------------------------|---------------------|-----|--------|---|---|
| <b>Корневой элемент</b> |                     |     |        |   |   |
| PERS_LIST               | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла   | Информация о передаваемом файле   |
|                         | PERS                | OM  | S      | Данные  | Содержит персональные данные пациента   |
| <b>Заголовок файла</b>  |                     |     |        |   |   |
| ZGLV                    | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия                                   | Текущей редакции соответствует значение «1.0».                                  |
|                         | DATA                | O   | D      | Дата протокола  | В формате ГГГГ-ММ-ДД  |
|                         | YEAR                | O   | N(4)   | Отчетный год  | Отчетный год  |
|                         | MONTH               | O   | N(2)   | Отчетный месяц  | Отчетный месяц  |
|                         | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла   | Имя файла без расширения.   |
| <b>Данные</b>           |                     |     |        |   |   |
| PERS                    | ERR                 | Y   | S      | Ошибки  | Содержит коды и наименования ошибок   |
|                         | NO_ERR              | Y   | N(1)   |   | Ставится 1 при отсутствии в обрабатываемом файле ошибок (файл принят полностью) |
| <b>Ошибки</b>           |                     |     |        |   |   |
| ERR                     | ID                  | O   | T(36)  | Уникальный идентификатор записи в предоставленном файле | Уникально идентифицирует запись в пределах файла                                |
|                         | ERROR               | OM  | S      | Описание ошибок   |   |
| <b>Описание ошибок</b>  |                     |     |        |   |   |
| ERROR                   | CODE                | O   | N(3)   | Код ошибки  |   |
|                         | COMMENT             | O   | T(250) | Наименование ошибки                                     |   |