

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 11 января 2019 г. № 12

г. Кострома

Об учете застрахованных лиц,
выбравших медицинскую организацию
для получения медицинской помощи
в амбулаторных условиях

В целях реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 10.12.2018 № 1506, в соответствии с письмом Минздрава России от 21.12.2018 № 11-7/10/1-511 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Костромской области при осуществлении учета сведений о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи (далее – Порядок) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Внести в приказ ТФОМС Костромской области от 05.10.2018 № 916 «Об утверждении Информационного взаимодействия между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета прикрепления застрахованных лиц к медицинским организациям в формате XML» изменение, изложив приложение № 1 в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Установить, что сверка численности застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, по состоянию на 01.01.2019 осуществляется страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями в срок до 15.01.2019.

4. Страховым медицинским организациям в срок до 20.01.2019 представить в ТФОМС Костромской области сводную информацию о численности застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям Костромской области по форме, установленной приложением к Порядку.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Троицкую В.С.

6. Приказ вступает в силу с даты подписания.

Директор



В.Е. Николаев

Порядок взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Костромской области при осуществлении учета сведений о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи

1. Порядок взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Костромской области при осуществлении учета сведений о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи (далее – Порядок) разработан в целях обеспечения учета сведений о численности застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях. Настоящий порядок распространяется на медицинские организации, в структуре которых образованы участки обслуживаемого населения: фельдшерские, терапевтические (в том числе цеховые), приписные, педиатрические, врача общей практики (семейного врача), комплексные.

2. Медицинские организации ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляют:

- 1) в страховые медицинские организации Костромской области:
 - списки застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи и лечащего врача по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным, в электронном виде по защищенным каналам связи по форматам, установленным приказом ТФОМС Костромской области от 05 октября 2018 г. № 916 «Об утверждении Информационного взаимодействия между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета прикрепления застрахованных лиц к медицинским организациям в формате XML» (далее – Приказ № 916);
 - на бумажном носителе акт сверки численности застрахованных лиц с внесением данных о численности застрахованных лиц, подтвержденных списками (приложение № 1 к Порядку).

2) в ТФОМС Костромской области списки граждан, застрахованных за пределами Костромской области выбравших медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи и лечащего врача в соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи» в электронном виде по защищенным каналам связи по форматам, установленным Приказом № 916.

3. Страховые медицинские организации проводят форматно-логический контроль и прикладную обработку списков застрахованных лиц. Прикладная обработка списков застрахованных лиц включает идентификацию застрахованного лица, подтверждение факта страхования, контроль представленной информации на соответствие требованиям Приказа № 916 и нормативным актам, регламентирующим порядок выбора медицинской организации и лечащего врача.

4. Страховая медицинская организация в срок не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным:

1) вносит в представленный медицинской организацией акт сверки численности застрахованных лиц соответствующие данные по результатам форматно-логического контроля и прикладной обработки списков застрахованных лиц и направляет акт сверки численности застрахованных лиц с приложением акта прикладной обработки списков;

2) представляет в ТФОМС Костромской области:

- в электронном виде по защищенным каналам связи списки застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию и лечащего врача, принятые по результатам прикладной обработки без замечаний по форматам, определенным Приказом № 916;

- на бумажном носителе сводную информацию о численности застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям Костромской области для оказания первичной медико-санитарной помощи (приложение № 2 к Порядку). Информация о численности застрахованных лиц должна соответствовать спискам, представленным в ТФОМС Костромской области в электронном виде.

5. Численность застрахованных лиц, принятая страховой медицинской организацией по результатам прикладной обработки без замечаний, принимается для расчета подушевого норматива финансирования медицинской организации.

Приложение № 1 к Порядку взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Костромской области при осуществлении учета сведений о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи

АКТ № _____ от «__» _____ 20__ г.

сверки численности застрахованных лиц, прикрепленных к

_____ (наименование медицинской организации)

для оказания первичной медико-санитарной помощи

по состоянию на 01.____.20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, _____ и _____

(Ф.И.О. руководителя МО)

(Ф.И.О. руководителя СМО)

составили настоящий акт о согласовании численности застрахованных лиц, прикрепленных к МО для оказания первичной медико-санитарной помощи по состоянию на 01.____.20__ г.:

№ п.п.	Число застрахованных лиц (ЗЛ), всего	В том числе по группам застрахованных лиц						старше трудоспособного возраста	
		дети		трудоспособный возраст		старше 55 лет и старше		60 лет и старше	55 лет и старше
		0 - до 1 года	1 - 4 года	5 - 17 лет	18 - 59 лет	18 - 54 лет	жен.		
1. Передано медицинской организацией (заполняется МО)		муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
2. Принято страховой медицинской организацией (заполняется СМО)									

Приложение: Акт прикладной обработки списков застрахованных граждан на ___ л. в ___ экз.

Страховая медицинская организация	Медицинская организация
_____/_____/_____ (подпись) (Ф.И.О. руководителя СМО) (дата)	_____/_____/_____ (подпись) (Ф.И.О. руководителя МО) (дата)
М.П.	М.П.

Приложение № 2 к Порядку взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Костромской области при осуществлении учета сведений о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи

Сводная информация о численности застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям Костромской области для оказания первичной медико-санитарной помощи по состоянию на 01 _____ 20__ г.

_____ (наименование СМО)

На основании актов сверки с медицинскими организациями Костромской области численности застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям для оказания первичной медико-санитарной помощи, на 01. __.20__ г. установлена численность прикрепленных застрахованных лиц для расчета подушевого финансирования за __ месяц 20__ года: _____ (чел.)

№ п.п.	Наименование МО	Численность застрахованных лиц, всего	В том числе по группам застрахованных лиц																	
			дети		трудоспособный возраст				старше трудоспособного возраста											
			0 - до 1 года	1 - 4 года	5 - 17 лет	18 - 59 лет	18 - 54 лет	60 лет и старше	55 лет и старше	жен.	муж.	жен.								
			муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.								
	ИТОГО																			

Руководитель СМО _____ / _____ (Ф.И.О. руководителя СМО)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Информационное взаимодействие 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

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_YUMMN.XML, где:

- M – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Ni – Номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Nr – Номер получателя (двухзначный 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. Структура файла приведена в таблице 2.

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 таблице 3.

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

Символ	Способ кодирования
двойная кавычка ("")	"
одинарная кавычка (')	'
левая угловая скобка ("<")	<
правая угловая скобка (">")	>
амперсant ("&")	&

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

- O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- H – 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
Корневой элемент					
PERS LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					передаваемом файле
	PERS	OM	S	Данные о пациенте и его прикреплении к МО	Содержит персональные данные пациента и данные о прикреплении
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.1».
	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.
Данные					
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	1 – полис ОМС старого образца

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				страхования по ОМС	2 – Временное свидетельство 3 – Полис ОМС единого образца 4 – Полис ОМС единого образца на пластиковой карте с электронным носителем 5 – Полис ОМС, содержащийся в универсальной электронной карте
	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 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)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Форма т	Наименование	Дополнительная информация
	PODR	O	N(6)	Подразделение медицинской организации	
	N_UCH	O	N(6)	Номер врачебного участка	
	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	УМ	S	Контакт	Контактные данные пациента (телефон, адрес эл. почты и др.)
Корневой элемент					
CONTACTS	CONTACT	O	T(250)	Контакт	
	TYPE	O	N(1)	Тип контакта	1 – Домашний адрес 2 – Email 3 – Сотовый телефон 4 – Домашний

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					телефон

Таблица 2. Файл протокола форматно-логического контроля сведений о прикреплении

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
PERS_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	ERR	O	S	Данные	Содержит сведения об ошибках ФЛК
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.1».
	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.
Данные					
ERR	PERS	YM	S	Ошибки	Содержит коды и наименования ошибок в записях
	NO_ERR	O	N(1)		Ставится - 0 файл не принят; - 1 при отсутствии в обрабатываемом файле ошибок (файл принят полностью); - 2 файл принят частично
Ошибки					
PERS	ID	O	T(36)	Уникальный идентификатор записи в предоставленном файле	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	ERROR	OM	S	Описание ошибок	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Описание ошибок					
ERROR	CODE	O	N(3)	Код ошибки	Таблица 4
	COMMENT	O	T(250)	Наименование ошибки	

Таблица 3. Файл протокола прикладной обработки сведений о прикреплении

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
PERS_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERS	OM	S	Данные	Содержит персональные данные пациента
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.1».
	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.
Данные					
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)
Ошибки					
ERR	ID	O	T(36)	Уникальный идентификатор записи в предоставленном файле	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	ERROR	OM	S	Описание ошибок	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Описание ошибок					
ERROR	CODE	О	N(3)	Код ошибки	Таблица 5
	COMMENT	О	T(250)	Наименование ошибки	

Таблица 4. Наименования и коды ошибок в записях ФЛК обработки сведений о прикреплении

п/п	Код ошибки	Наименование ошибки в записях
1	1	Отсутствует обязательный элемент «наименование элемента»
2	2	Не соответствует формату элемента «наименование элемента»

Таблица 5. Наименования и коды ошибок прикладной обработки сведений о прикреплении

п/п	Код ошибки	Наименование ошибки
1	32	Дубль, прикрепление в одной МО
2	33	Дубль, прикрепление к нескольким МО
3	34	Не актуальный полис
4	35	Не идентифицировано в ЦС ЕРЗ
5	36	Смерть застрахованного гражданина
6	37	Застрахован на другой территории РФ
7	38	Дата прикрепления не корректна
8	39	Дата прикрепления меньше (или равна) даты действующей записи
9	40	Прикреплен на другой территории РФ
10	41	Дата прикрепления меньше даты рождения ЗЛ
11	42	Иногородний без заявления
12	43	Не застрахован в СМО

Акт прикладной обработки списков застрахованных лиц

От « » _____ 201_ г. № _____

Наименование страховой медицинской организации _____

Наименование медицинской организации _____

Представлен список застрахованных лиц в количестве _____ записей (наименование файла _____), выбравших медицинскую организацию по состоянию на «01» _____ 20__.

Результат прикладной обработки:

Результат	Всего, записей
Принято без ошибок	
Выявлено записей, содержащих ошибки, из них:	
Дубль, прикрепление в одной МО	
Дубль, прикрепление к нескольким МО	
Не застрахован в СМО	
Не актуальный полис	
Смерть застрахованного гражданина на 1 число месяца	
Дата прикрепления не корректна	
Дата прикрепления меньше (или равна) даты действующей записи	
Дата прикрепления меньше даты рождения ЗЛ	

Итого: принято записей о _____ застрахованных лицах; не принято _____ записей, направлен файл с не принятыми записями _____.

Настоящий Акт прикладной обработки списков застрахованных лиц является приложением к Акту сверки численности застрахованных лиц от « » _____ 201_ № ____.

Руководитель СМО _____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О. руководителя СМО)

М.П.

«__» _____ 20__ г.