



# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

## П Р И К А З

26 февраля 2014 г.

Москва

№ 17

Об утверждении формы отчетности

В соответствии с пунктом 5) части 8 статьи 33 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации», 2010, № 49, ст. 6422)

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму отчетности «Мониторинг об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» согласно приложению № 1;

Порядок представления информации об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 2.

2. Управлению информационно-аналитических технологий обеспечить прием, сбор, обработку и обобщение отчетов.

3. Финансово-экономическому Управлению осуществлять анализ отчетных данных.

4. Директорам территориальных фондов обязательного медицинского страхования принять к исполнению утвержденные настоящим Приказом форму отчетности и Порядок представления информации об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Председатель

Н.Н. Стадченко

Мониторинг

объема и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи,  
оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
Территориальные фонды обязательного медицинского страхования	до 25 числа месяца, следующего за отчетным
Федеральному фонду обязательного медицинского страхования	

Приказ ФОМС Об  
утверждении формы  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Ежемесячная

Наименование отчитываемой организации:	
Почтовый адрес:	
Код отчитываемой организации по ОКПО	

Реестровый номер медицинской организации	Наименование медицинской организации	Утверждено на 2014 год			Исполнено	
		Объем высокотехно- логичной медицинской помощи (кол-во госпитализаций)	Стоимость высокотехно- логичной медицинской помощи (тыс. руб.)	Объем высокотехно- логичной медицинской помощи (кол-во госпитализаций)	Стоимость высокотехно- логичной медицинской помощи (тыс. руб.)	
1	2	3	4	5	6	

Примечания: \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
номер и дата решения Комиссии

Сведения в соответствии с разделом II. Порядка предоставления информации об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования направлены в электронном виде \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года в файле \_\_\_\_\_ .xml  
(дата отправки файла) (наименование файла)

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Должностное лицо,  
ответственное за  
предоставление информации \_\_\_\_\_  
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(номер (дата составления документа)  
контактного  
телефона)

**Порядок  
представления информации об объеме и стоимости высокотехнологичной  
медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями,  
осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского  
страхования**

Отчет по форме «Мониторинг объема и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования» (далее – Отчет) представляется территориальными фондами обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования представляет Отчет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным.

Если дата представления Отчета приходится на нерабочий (выходной) день, то сроком представления Отчета считается первый рабочий день, следующий за ним.

В Отчет включаются сведения о медицинской помощи, оплаченной по состоянию на 20 число месяца следующего за отчетным.

Основными требованиями при составлении Отчета являются полнота и достоверность отраженных данных, и своевременность представления Отчета.

Отчет представляется в:

- бумажном виде, подписанный руководителем и должностным лицом, ответственным за предоставление информации, в соответствии с разделом I настоящего Порядка;

- электронном виде, подписанный электронной подписью руководителя, в соответствии с разделом II настоящего Порядка.

**Раздел I.**

Отчет заполняется по всем предусмотренным показателям. В случае отсутствия данных в строке ставится нулевое значение.

По графе 1 указывается реестровый номер медицинской организации, присвоенный территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации и включенный в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

По графе 2 указывается наименование медицинской организации, согласно реестру медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

По графе 3 указывается информация по объему высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденной комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с указанными единицами измерения и с учетом вносимых изменений в решения комиссии с указанием номера и даты решения комиссии (изменения указываются в примечаниях к таблице).

По графе 4 указывается стоимость высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденная комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с указанными единицами измерения и с учетом вносимых изменений в решения комиссии с указанием номера и даты решения комиссии (изменения указываются в примечаниях).

По графе 5 указывается информация об исполненных объемах высокотехнологичной медицинской помощи (количество госпитализаций) за текущий отчетный период (ежемесячные нарастающим итогом).

По графе 6 указывается информация о фактической (оплаченной медицинскими организациями) стоимости высокотехнологичной медицинской помощи (ежемесячные нарастающим итогом). Единица измерения - тыс. рублей.

## **Раздел II.**

В электронном виде информация представляется посредством единой интегрированной системы сбора и обработки информации (ЕИССОИ).

При информационном обмене передаются следующие файлы со сведениями об оказанной высокотехнологичной помощи:

**Таблица 1** Перечень файлов, используемых при взаимодействии

№	Файл	Имя файла	Содержание	Примечания
1	Файл со сведениями об утверждённых объёмах	VI + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырёхзначный порядковый номер представления в текущем году	Файл содержит сведения об утверждённых объёмах.	Представляются в виде отдельных файлов (Таблица 2).
2	Файлы с изменениями сведений об утверждённых объёмах	VJ + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырёхзначный порядковый номер представления в текущем году	Файл подаётся в случае обнаружения ошибок в направленном ранее файле VI для их исправления. Файл содержит полный перечень сведений, независимо от количества исправлений.	
3	Файлы со сведениями об оказанной медицинской помощи	VR + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырёхзначный порядковый номер представления в текущем году	Файл подаётся ежемесячно и содержит сведения о выполнении объёмов за предыдущий месяц.	Представляются в виде отдельных файлов (Таблица 3).
4	Файлы с изменениями сведений об оказанной медицинской помощи	VS + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырёхзначный порядковый номер представления в текущем году	Файл подаётся в случае обнаружения ошибок в направленном ранее файле VR для их исправления. Файл содержит полный перечень сведений, независимо от количества исправлений.	

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файлы передаются в архивированном виде в формате ZIP с расширением архива «.oms», при этом имя архива (до расширения) и имя файла должны быть идентичны друг другу.

## 1. Формат файлов, используемых при предоставлении информации

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

– O – обязательный элемент, который должен обязательно присутствовать в файле;

– Y – условно-обязательный элемент. При отсутствии, не передаётся.

– M – реквизит, определяющий множественность данных, добавляется к приведённым выше символам, указывается без разделителя.

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

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.

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;
амперсant ("&")	&amp;

**Таблица 2** Файл со сведениями об утверждённых объёмах

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент (Сведения об утверждённых объёмах)</b>					
H_MP	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SVD	O	S	Общие сведения	Информация о файл
	UTV_MP	O	S	Утверждённые объёмы	Общие сведения

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<b>Заголовок файла</b>					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0».
	DATA	O	D	Дата файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	FIRSTNAME	Y	T(26)	Имя исходного файла	Заполняется для файлов с исправлениями. Указывается имя основного файла, к которому применены исправления.
<b>Общие сведения</b>					
SVD	CODE	O	N(8)	Код файла	Уникальный код (например, порядковый номер).
	YEAR	O	N(4)	Отчётный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчётный месяц	
<b>Утверждённые объёмы</b>					
UTV_MP	N_SV	O	N(3)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла.
	MO_SV	O	T(6)	Код МО	Реестровый номер медицинской организации
	IT_SV	OM	S	Показатели	Указывается только для профилей, утверждённых для данной медицинской организации (Таблица 4).
<b>Показатели</b>					
IT_SV	PROFIL	O	N(2)	Код профиля	Заполняется в соответствии с Таблицей 4
	KOL	O	N(8)	Значение показателя (объём)	Указывается количество госпитализаций
	S_KOL	O	N(15.2)	Значение показателя	



Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				(стоимость)	

**Таблица 3** Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)</b>					
H_MP	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SVD	O	S	Общие сведения	Информация о файл
	IT_MP	O	S	Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи	Общие сведения
	SV_H_MP	OM	S	Записи	Записи об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи
<b>Заголовок файла</b>					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0».
	DATA	O	D	Дата файла	В формате ГТТГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	FIRSTNAME	Y	T(26)	Имя исходного файла	Заполняется для файлов с исправлениями. Указывается имя основного файла, к которому применены исправления.
<b>Общие сведения</b>					
SVD	CODE	O	N(8)	Код файла	Уникальный код (например, порядковый номер).
	YEAR	O	N(4)	Отчётный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчётный месяц	
<b>Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи</b>					
IT_MP	PC_KOL	O	N(8)	Число случаев	Общее число случаев оказания высокотехнологичной медицинской

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					помощи. Значение должно соответствовать числу записей.
	IT_DL	O	N(8)	Общая длительность лечения	Указывается в днях. Значение должно соответствовать сумме сроков лечения по приведённым записям.
	IT_ST	O	N(15.2)	Общая стоимость	Значение должно соответствовать сумме по записям.
<b>Записи</b>					
SV_H_MP	N_SV	O	N(3)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	В одной записи может указываться только один случай оказания медицинской помощи
	SLUCH	O	S	Сведения о случае	
<b>Сведения о пациенте</b>					
PACIENT	SMO_OK	O	T(5)	ОКАТО территории страхования	
	W	O	N(1)	Пол пациента	Заполняется в соответствии с Таблицей 5
	VZST	O	N(3)	Возраст пациента	Полных лет. Для детей до года указывается «0».
<b>Сведения о случае</b>					
SLUCH	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	
	VID_HMP	O	T(9)	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Заполняется в соответствии с Таблицей 5
	METOD_HMP	O	N(3)	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	Заполняется в соответствии с Таблицей 5
	LPU	O	T(6)	Код МО	Реестровый номер медицинской

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					организации
	DATE_I	O	N(3)	Длительность	Указывается в днях.
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.
	SUM	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Сумма фактической оплаты

## 2. Справочники и классификаторы

Код показателя PROFIL в Таблицах 2 и 3 необходимо заполнять в соответствии с приведённой ниже Таблицей 4.

**Таблица 4** Коды показателей

Код профиля	Профиль (в соответствии с Приказом Минздрава России от 10 декабря 2013 года №916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи»)
1	Абдоминальная хирургия
2	Акушерство и гинекология
3	Акушерство и гинекология/1
4	Гастроэнтерология
5	Гематология
6	Дерматовенерология
7	Нейрохирургия
8	Неонатология
9	Онкология
10	Оториноларингология
11	Офтальмология
12	Педиатрия
13	Ревматология
14	Сердечно-сосудистая хирургия
15	Торакальная хирургия
16	Травматология и ортопедия
17	Травматология и ортопедия/1
18	Травматология и ортопедия/2
19	Урология
20	Челюстно-лицевая хирургия
21	Эндокринология

**Таблица 5** Используемые классификаторы (в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от "07" апреля 2011 г. №79)

<b>№</b>	<b>Имя тега</b>	<b>Наименование</b>	<b>Код классификатора</b>
1	W	Пол пациента	V005
2	VID_HMP	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	V018
3	METOD_HMP	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	V019