

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 10 мая 2023 г. № 360

г. Кострома

О внесении изменений в приказ  
ТФОМС Костромской области  
от 05.12.2019 года № 1212

В целях обеспечения учета оказанной медицинской помощи застрахованным гражданам в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011г. № 79 (в ред. от 05 марта 2020 года № 49 и от 16 ноября 2021 года № 113) «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» и письма Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 10 марта 2023 года № 00-10-92-06/3431 (О методике сверки численности застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие изменения в Регламент информационного взаимодействия между ТФОМС Костромской области, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования Костромской области, утвержденного приказом ТФОМС Костромской области от 05.12.2019 года № 1212 (в ред. от 14 января 2020 года № 13, от 23 января 2020 года № 4, от 20 февраля 2020 года № 143, от 28 февраля 2020 года № 165, от 31 марта 2020 года № 279, от 18 января 2021 года № 24, от 15 февраля 2021 года № 110 и от 26 февраля 2021 года № 141, от 15 марта 2021 года № 213, от 09 июня 2021 года № 496, от 09 июля 2021 года № 573, от 04 августа 2021 года № 648, от 29 декабря 2021 года № 1164, от 14 января 2022 года № 13, от 24 января 2022 года № 35, от 24 января 2022 года № 36, от 19.04.2022 № 379, от 19.05.2022 № 485, от 10.06.2022 № 603, от 18.06.2022 № 714, от 01.12.2022 № 1169, от 24.01.2023 № 61, от 06.02.2023 № 107, от 22.02.2023 № 143, от 20.03.2023 № 197, от 26.04.2023 № 323 и от 03.05.2023 № 332) (далее - Регламент):

- изложить Раздел 8 «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» Регламента в новой редакции:

**«Раздел 8. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и в департаментом здравоохранения Костромской области при осуществлении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах в части выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в CSV-формате.**

1. Медицинские организации направляют в ТФОМС Костромской области информацию о прикреплении застрахованных лиц, выбравших данную медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в виде файла в CSV-формате.

Имя файла формируется по следующему принципу:

**MONiYYYYMMDD.csv** , где

- **МО** – константа, обозначающая передаваемые данные.
- **Ni** – реестровый номер МО.
- **YYYYMMDD** – дата за который за которую направляются сведения о принятии на медицинское обслуживание

Первая строка содержит перечень полей, со второй строки сами данные. Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в таблице:

№	Обяз.	Имя атрибута	Длина	Указания по заполнению
1	Да	Тип_ДПФС	= 1	Код типа ДПФС (ОИД СК 1.2.643.2.40.5.100.86)
2	Усл	ИД_полиса	≤ 35	Серия и номер полиса ОМС старого образца ( <i>серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел»</i> ) или номер временного свидетельства или номер бланка полиса нового образца.
3	Да	ЕНП	= 16	Единый номер полиса ОМС.
4	Да	Способ_прикрепления	= 1	1 – по месту регистрации (только до первого прикрепления по заявлению); 2 – по заявлению

№	Обяз.	Имя атрибута	Длина	Указания по заполнению
5	Да	Тип_прикрепления	= 3	Тип прикрепления: 1 – терапевтическое, педиатрическое; 2 – прикрепление к женской консультации; 3 – стоматологическое
6	Да	Дата_прикрепления	= 8	ГГГГММДД, дата принятия на медицинское обслуживание
7	Да	СП_МО	= 17	Код структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) на соответствующий финансовый год, в соответствии со справочником ТЕРМО

Пример:

Тип\_ДПФС;ИД\_полиса;ЕНП;Способ\_прикрепления;Тип\_прикрепления;Дата\_прикрепления;СП\_МО

"Э";;"4444444444444444";"2";"1";"20230218";"44202309200002001" .

2. Сведения, полученные от медицинских организаций (в день принятия застрахованного лица на медицинское обслуживание), после обработки ТФОМС Костромской области вносятся в Федеральный единый регистр застрахованных лиц (ФЕРЗЛ) (не позднее 10 рабочих дней со дня их получения) и направляются в департамент здравоохранения Костромской области в соответствии с форматами, указанными ниже, при этом наличие единого номера полиса (ЕНП) – **обязательно** (для лиц с полисом старого образца указывается расчетный ЕНП):

**Формат файлов для департамента здравоохранения Костромской области:**

**TFS\_ДДММГГ\_ NN.csv** , где

- **TF** - константа, обозначающая организацию-источник ТФОМС (2 знака);
- **S** - константа, обозначающая тип файла в соответствии с пунктом 8 (сведения, направляемые в рамках синхронизации) Приказа ФФОМС от 31.03.2021 № 34н «Об определении Порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»;
- **ДДММГГ** - дата формирования файла в форма (6 знаков);
- **NN** - порядковый номер файла.

**Первая строка файла должна содержать наименования столбцов:**

Тип\_ДПФС;ИД\_полиса;ЕНП;ИД\_МО;Способ\_прикрепления;Тип  
прикрепления;Дата прикрепления;Дата открепления

**Примечание:**

Файлы формируются в кодовой странице CP1251 (windows-1251).

**Структура строки файла прикрепления**

№	Обяз.	Имя атрибута	Длина	Указания по заполнению
1	Нет	<b>Тип_ДПФС</b>	= 1	Код типа ДПФС («1» -старый; «2» - временное свидетельство; «3» - полис ОМС единого образца)
2	Усл	<b>ИД_полиса</b>	< 35	Серия и номер полиса ОМС старого образца (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «N», «пробел») или номер временного свидетельства или номер бланка полиса нового образца.  При наличии сведений об едином номере полиса ОМС может не заполняться
3	Усл	<b>ЕНП</b>	= 16	Единый номер полиса ОМС - <b>обязателен к заполнению</b> в том числе и для лиц с полисом старого образца, полученных до 01.05.2011, в этом случае указывается РАСЧЕТНЫЙ ЕНП
4	Да	<b>ИД_МО</b>	= 6	Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО
5	Да	<b>Способ прикрепления</b>	= 1	Способ прикрепления
6	Нет	<b>Тип прикрепления</b>	= 3	Поле зарезервировано
7	Нет	<b>Дата прикрепления</b>	= 8	ГГГГММДД
8	Нет	<b>Дата открепления</b>	= 8	ГГГГММДД

».

2. Страховым медицинским организациям, медицинским организациям Костромской области и ТФОМС Костромской области обеспечить внесение изменений в программное обеспечение в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа.

3. Приказ вступает в силу с даты подписания и распространяется на случаи оказания медицинской помощи, завершённые с 01 июня 2023 года.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Троицкую В.С.

Директор

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long vertical stroke, positioned between the word 'Директор' and the name 'В.Е. Николаев'.

В.Е. Николаев

Заместитель директора  
«10» мая 2023 года



В.С. Троицкая

Заместитель директора  
«10» мая 2023 года



О.В. Громова

Начальник финансово-экономического  
управления  
«10» мая 2023 года



Л.В. Геннадьева

Начальник управления  
организации ОМС  
«10» мая 2023 года



К.Н. Пшеничникова

Начальник юридического отдела  
«10» мая 2023 года



Е.М. Арчакова

Начальник отдела  
межтерриториальных расчетов  
«10» мая 2023 года



Е.А. Наянова

Исполнитель:

Начальник отдела информационно-  
аналитического обеспечения  
«10» мая 2023 года



И.В. Суясов