

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 21 октября 2016 г. № 743

г. Кострома

О внесении изменений в приказ
ТФОМС Костромской области
от 26 декабря 2014 года № 659

В целях обеспечения учета оказанной медицинской помощи застрахованным гражданам в соответствии с приказом ФФОМС от 09.09.2016 года № 169 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79» и с Тарифным соглашением о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2016 год от 14 января 2016 года (далее – Тарифное соглашение)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML (версии 2.1.4), утвержденное приказом ТФОМС Костромской области от 26.12.2014 г. № 659 ((в редакции приказов ТФОМС Костромской области от 02.02.2015 № 39, от 24.02.2015 № 72, от 31.03.2015 № 137, от 10.04.2015 № 162, от 21.05.2015 № 250, от 02.09.2015 № 446, от 9.09.2015 № 457, от 10.03.2016 № 147, от 25.04.2016 № 272, от 26.04.2016 № 284, от 10.05.2016 № 320, от 12.05.2016 № 325, от 08.06.2016 № 407, от 29.07.2016 № 522, от 30.09.2016 № 678) (далее - Информационное взаимодействие):

- Дополнить строкой с вложенным элементом «ZGLV.SD_Z» (Количество случаев) после вложенного элемента «ZGLV.FILENAME» (Имя файла) сегмент «ZGLV» (Заголовок файла) Таблицы 1 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи) раздела 1 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ZGLV	SD_Z	О	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл.

- Дополнить строкой с вложенным элементом «PACIENT.INV» (Группа инвалидности) после вложенного элемента «PACIENT.SMO_NAM» (Наименование СМО) сегмент «PACIENT» (Сведения о пациенте) Таблицы 1 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи) раздела 1 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT (Для ВМП поле/ влож. элемент не заполняется и не выставляется!!!)	INV	У	N(1)	Группа инвалидности	0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).

Примечание: При выставлении реестров счетов за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь поле/вложенный элемент «PACIENT.INV» не заполняется и не выставляется.

- Дополнить строками с вложенными элементами «SLUCH.TAL_D» (Дата выдачи талона на ВМП) и «SLUCH.TAL_P» (Дата планируемой госпитализации) после вложенного элемента «SLUCH.DET» (Признак детского профиля) сегмент «SLUCH» (Сведения о случае) Таблицы 1 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи) раздела 1 к информационному взаимодействию:

2. Вложенные элементы* оказанной высокотехнологичной медицинской помощи по приказу ФФОМС от 09.09.2016 года № 169 заполняются только при оказании высокотехнологичной медицинской помощи.					
SLUCH	TAL_D	О	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП
SLUCH	TAL_P	О	D	Дата планируемой госпитализации	
* При формировании реестров счетов оказанной медицинской помощи без оказанной высокотехнологичной медицинской помощи данные вложенные элементы не выставляются. При оказании высокотехнологичной медицинской помощи застрахованным гражданам счета и реестры счетов оказанной медицинской помощи выставляются отдельно.					

- Дополнить строкой с вложенным элементом «SLUCH.P_PER» (Признак поступления/ перевода) после вложенного элемента «SLUCH.NHISTORY» (Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи) сегмент «SLUCH» (Сведения о случае) Таблицы 1 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи) раздела 1 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
SLUCH (Для ВМП поле/влож. элемент не заполняется и не выставляется!!!)	P_PER	У	N(1)	Признак поступления/ перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 – Самостоятельно 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО 4 – Перевод внутри МО с другого профиля

Примечание: При выставлении реестров счетов за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь поле/вложенный элемент «SLUCH.P_PER» не заполняется и не выставляется.

- Дополнить строкой с вложенным элементом «USL.NPL» (Неполный объём) после вложенного элемента «USL.CODE_MD» (Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу) сегмент «USL» (Сведения о случае) Таблицы 1 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи) раздела 1 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
USL (Для ВМП поле/влож. элемент не заполняется и не выставляется!!!)	NPL	У	N(1)	Неполный объём	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.

Примечание: При выставлении реестров счетов за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь поле/вложенный элемент «USL.NPL» не заполняется и не выставляется.

- Дополнить строкой с вложенным элементом «ZGLV.SD_Z» (Количество случаев) после вложенного элемента «ZGLV.FILENAME» (Имя файла) сегмент «ZGLV» (Заголовок файла) Таблицы 6 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении диспансеризации и медицинских осмотров) раздела 2 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ZGLV	SD_Z	О	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл.

- Дополнить строкой с вложенным элементом «SLUCH.VBR» (Признак мобильной медицинской бригады) после вложенного элемента «SLUCH.LPU_1» (Подразделение МО) сегмент «SLUCH» (Сведения о случае) Таблицы 6 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении диспансеризации и медицинских осмотров) раздела 2 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
SLUCH	VBR	О	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да.

- Дополнить строками с вложенным элементом «SLUCH.DS1_PR» (Установлен впервые (основной)) и множественными сегментами «SLUCH.DS2_N» (Сопутствующие заболевания) после вложенного элемента «SLUCH.DS2» (Диагноз МКБ-10, проведенной иммунизации) сегмент «SLUCH» (Сведения о случае) Таблицы 6 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении диспансеризации и медицинских осмотров) раздела 2 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
SLUCH	DS1_PR	У	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра
SLUCH	DS2_N	УМ	S	Сопутствующие заболевания	

- Дополнить строкой «Сопутствующие заболевания» заголовок сегмента «SLUCH.DS2_N» и строками с вложенными элементами «SLUCH.DS2_N.DS2» (Диагноз сопутствующего заболевания) и «SLUCH.DS2_N.DS2_PR» (Установлен впервые (сопутствующий)) сегмент/ы «SLUCH.DS2_N» (Сопутствующие заболевания) после вложенного элемента «SLUCH.COMENTSL» (Службное поле) (до сегмента «Региональные поля согласно Тарифного соглашения») сегмент «SLUCH.DS2_N» (Сопутствующие заболевания) Таблицы 6 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении диспансеризации и медицинских осмотров) раздела 2 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Сопутствующие заболевания					
DS2_N	DS2	О	T(10)	Диагноз сопутствующего	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				заболевания	Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
DS2_N	DS2_PR	У	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра

- Дополнить строками с вложенными элементами «SLUCH.NAZR» (Назначения), «SLUCH.NAZ_SP» (Специальность врача), «SLUCH.NAZ_V» (Вид обследования), «SLUCH.NAZ_PMP» (Профиль медицинской помощи), «SLUCH.NAZ_PK» (Профиль койки) и «SLUCH.PR_D_N» (Признак диспансерного наблюдения) после вложенного элемента «SLUCH.RSLT_D» (Результат диспансеризации) сегмент «SLUCH» (Сведения о случае) Таблицы 6 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении диспансеризации и медицинских осмотров) раздела 2 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
SLUCH	NAZR	УМ	N(2)	Назначения	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение.
SLUCH	NAZ_SP	УМ	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V015.
SLUCH	NAZ_V	УМ	N(1)	Вид обследования	Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 3.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					1 – лабораторная диагностика 2 – инструментальная диагностика 3 – методы лучевой диагностики
SLUCH	NAZ_PMP	УМ	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.
SLUCH	NAZ_PK	УМ	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Классификатор V020.
SLUCH	PR_D_N	У	N(1)	Признак диспансерного наблюдения	0 – нет; 1 – да.

- Дополнить строкой с вложенным элементом «USL.P_OTK» (Признак отказа от услуги) после вложенного элемента «USL.DATE_OUT» (Дата окончания оказания услуги) сегмент «USL» (Сведения о случае) Таблицы 6 (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении диспансеризации и медицинских осмотров) раздела 2 к информационному взаимодействию:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
USL	P_OTK	О	N(1)	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1».

2. Приказ вступает в силу с даты подписания и распространяется на случаи оказания медицинской помощи, завершённые с **01 ноября 2016 года**.

3. Руководителям медицинских организаций и страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Костромской области в 2016 году, принять меры по доработке программного обеспечения согласно требованиям настоящего приказа.

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

Директор



В.Е. Николаев

Заместитель директора
«21» октября 2016 г.



В.С. Троицкая

Начальник юридического отдела
«21» октября 2016 г.



А.С. Тимошкин

Начальник отдела тарифного
регулирувания
«21» октября 2016 г.



М.Е. Брыченкова

Начальник отдела
межтерриториальных расчетов
«21» октября 2016 г.



Е.А. Наянова

Начальник отдела информационно-
аналитического обеспечения
«21» октября 2016 г.



И.В. Суясов