

ПРИКАЗ

№ 555 от 16.12.2016

***Об утверждении регламента взаимодействия участников
ОМС при организации проведения диспансеризации
определенных групп взрослого населения***

В целях реализации главы III регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, утвержденного приказом ФФОМС от 11.05.2016 №88,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Регламент взаимодействия участников ОМС при организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – Регламент) (прилагается).

2. Управлению информационно-технического обеспечения ТФОМС Свердловской области (И.М. Сартакову) обеспечить:

2.1. в срок до 01.01.2017 доработку функции ИАС-4/[А43] «Прикрепленные ЗЛ» в части возможности формирования перечня застрахованных лиц:

– с наличием факта лечения в указанный период и определенным этапом диспансеризации взрослого населения;

– с отсутствием факта лечения в указанный период и определенным этапом диспансеризации взрослого населения;

– включенных в списки для проведения 1 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

– информированных СМО из числа включенных в списки для проведения 1 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

2.2. обеспечить разработку функции ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации» для реализации положений Регламента:

– в срок до 01.01.2017 загрузку сведений о планировании диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с Форматами информационного взаимодействия участников ОМС при

организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (Приложении №1 к Регламенту);

– в срок до 01.02.2017 возможность формирования «Отчетной формы об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации проведения диспансеризации взрослого населения».

3. Отделу разработки и мониторинга реализации Территориальной программы ОМС (Р.Т. Ракипов) в срок до 01.01.2017 разработать «Отчетную форму об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации проведения диспансеризации взрослого населения».

4. Директорам филиалов ТФОМС Свердловской области в срок до 01.01.2017 провести методические совещания с руководителями медицинских организаций, включенных в план диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области по реализации Регламента, утвержденным настоящим приказом.

5. Рекомендовать руководителям медицинских организаций, включенных в план диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области, руководствоваться Регламентом, утвержденным настоящим приказом, при организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения.

6. Рекомендовать руководителям страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Свердловской области, руководствоваться Регламентом, утвержденным настоящим приказом, для обеспечения прав застрахованных при прохождении ими диспансеризации.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Т.В. Демину.

Директор



В.А. Шелякин

**РЕГЛАМЕНТ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ ОМС ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ
ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

1. Основные положения

1.1. Перечень сокращений, используемых в Регламенте:

Сокращение	Определение
ИАС-4	Информационная аналитическая система ТФОМС Свердловской области
МО	Медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Свердловской области, включенная в план диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области
СМО	Страховая медицинская организация, включенная в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Свердловской области
ОМС	Обязательное медицинское страхование
ДВН	Диспансеризации определенных групп взрослого населения (в соответствии с приказом Минздрава России от 03.02.2015 №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»)
Регламент	Регламент взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
ТФОМС	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области

1.2. Настоящий Регламент разработан в соответствии с приказом ФФОМС от 11.05.2016 №88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном

сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи».

1.3. Настоящим Регламентом устанавливается порядок взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при организации проведения ДВН.

1.4. Участниками взаимодействия при организации проведения ДВН являются СМО, МО и ТФОМС.

2. Медицинская организация

2.1. Осуществляет с помощью функции ИАС-4/[А43] «Прикрепленные ЗЛ» выгрузку перечня лиц, из числа выбравших данную МО для оказания первичной медико-санитарной помощи, и формирует поквартальные списки для информирования застрахованных лиц о необходимости прохождения 1 этапа ДВН в текущем году (далее – Списки).

2.2. Ежегодно в срок до 31 января средствами функции ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации» осуществляет загрузку сформированных Списков. Данные, содержащие сведения о лицах, включенных в Списки, предоставляются согласно форматам Приложения №1.

2.3. Осуществляют мониторинг информирования СМО застрахованных лиц с помощью функций ИАС-4/[А43] «Прикрепленные ЗЛ» и ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации».

2.4. Ежеквартально не позднее 1 числа первого месяца отчетного квартала формирует и загружает актуализированные Списки лиц, планируемых для проведения 1 этапа ДВН в последующие кварталы текущего года, с учетом проведения ДВН в предыдущем квартале, аналогично п/п.2.1,2.2.

2.5. По результатам проведения 1 и 2 этапа ДВН вносит в реестр счетов по каждому застрахованному лицу, прошедшему ДВН, информацию о выданных назначениях и результатах проведенных мероприятий в соответствии со структурами электронных реестров персонифицированного учета медицинской помощи.

3. Страховая медицинская организация

3.1. Согласовывает с МО текст информационного сообщения для застрахованных лиц (в т.ч. такие данные как: наименование МО, адрес МО, время работы МО, период проведения диспансеризации и т.д.).

3.2. Ежеквартально для проведения 1 этапа ДВН:

3.2.1. формирует перечень застрахованных лиц, подлежащих ДВН в текущем квартале, в соответствии с загруженными МО Списками, посредством функции ИАС-4/[А43] «Прикрепленные ЗЛ»;

3.2.2. организует индивидуальное информирование застрахованных лиц о необходимости прохождения 1 этапа ДВН:

– первый квартал текущего года в течение 15 рабочих дней с момента получения от МО необходимых сведений,

– последующие отчетные кварталы – в течение 15 рабочих дней первого месяца отчетного квартала;

3.2.3. в течение 1 рабочего дня после информирования застрахованного лица загружает сведения об информировании средствами функции ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации». Данные, содержащие сведения об информировании застрахованных лиц, предоставляются согласно форматам Приложения №1 к данному Регламенту.

3.3. В течение квартала, следующего за кварталом прохождения 1 этапа ДВН застрахованных лиц:

3.3.1. формирует перечень застрахованных лиц, включенных в Списки и не прошедших 1 этап ДВН, посредством функции ИАС-4/[А43] «Прикрепленные ЗЛ»;

3.3.2. организует телефонный опрос застрахованных лиц в целях выяснения причин непрохождения 1 этапа ДВН;

3.3.3. в течение 3 рабочих дней после опроса застрахованного лица загружает сведения с результатами опроса и указанием причин непрохождения 1 этапа ДВН средствами функции ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации». Данные, содержащие результаты опроса застрахованных лиц, предоставляются согласно форматам Приложения №1 к данному Регламенту.

3.4. Ежемесячно для проведения 2 этапа ДВН:

3.4.1. формирует перечень застрахованных лиц, направленных на 2 этап ДВН и не прошедших его в течение 3 месяцев после завершения 1 этапа ДВН, посредством функции ИАС-4/[А43] «Прикрепленные ЗЛ»;

3.4.2. организует телефонный опрос застрахованных лиц в целях информирования о необходимости прохождения 2 этапа ДВН и в случае отказа выяснения причин отказа от прохождения 2 этапа ДВН;

3.4.3. в течение 3 рабочих дней после опроса застрахованного лица загружает сведения об информировании средствами функции ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации». Данные, содержащие

сведения об информировании застрахованных лиц, предоставляются согласно форматам Приложения №1 к данному Регламенту.

4. ТФОМС

4.1. Отдел разработки и мониторинга реализации Территориальной программы ОМС:

4.1.1. анализирует результаты деятельности СМО по ДВН;

4.1.2. информирует Министерство здравоохранения Свердловской области и Управление здравоохранения Администрации города Екатеринбурга о реализации приказа ФФОМС от 11.05.2016 №88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» с помощью «Отчетной формы об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации проведения диспансеризации взрослого населения», сформированной функцией ИАС-4/[А64] «Информационное сопровождение диспансеризации».

4.2. Филиал ТФОМС:

4.2.1. оказывает методическое содействие МО при формировании и загрузке Списков.

4.2.2. ежеквартально осуществляет контроль загрузки Списков от МО и в течение 1 рабочего дня уведомляет отдел разработки и мониторинга реализации Территориальной программы ОМС о нарушении МО сроков загрузки Списков.

Форматы информационного взаимодействия участников ОМС при организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

1. Правила именования файлов информационного обмена.
 - 1.1. Имя файла должно соответствовать следующему шаблону:
 - 1.1.1. «CQQQQQQ_GGKZ.XML», где
 - «С» - константа, определяющая тип файла. Принимает значения:
 - «DL» - для файлов со списками для проведения первого этапа диспансеризации,
 - «DC» - для файлов со списками информирования или телефонных опросов ЗЛ;
 - «PDL» - для протокола обработки файлов со списками для проведения первого этапа диспансеризации,
 - «FDL» - протокол форматно-логического контроля файлов со списками для проведения первого этапа диспансеризации,
 - «PDC» - для протокола обработки файлов со списками информирования или телефонных опросов ЗЛ,
 - «FDC» - для протокола форматно-логического контроля. файлов со списками информирования или телефонных опросов ЗЛ.
 - «QQQQQQ» - шестизначный код МО или пятизначный код СМО. Первые 2 символа - код ТФОМС (для Свердловской области - 66); последующие 3-4 символа – код СМО или код МО;
 - Символ «_» (подчеркивание) является разделителем и обязательно присутствуют в имени файла;
 - «GG» - двухзначный код, равный двум последним цифрам отчетного года;
 - «K» - однозначный код, равный номеру отчетного квартала;
 - «Z» - порядковый номер файла с изменениями (в пределах квартала).

Размерность - не более 5 знаков.

2. Файл должен быть заархивирован с применением формата (алгоритма) ZIP.
 - 2.1. Имя архива равно имени файла с добавлением расширения «.zip»
3. Особенности формирования файла
 - 3.1. Наименования элементов, а также порядок их следования должны соответствовать структуре файлов.
 - 3.2. Пустые элементы (теги) в файл не включаются.
 - 3.3. Наименования элементов указываются прописными (заглавными) буквами.
 - 3.4. Значения полей:

3.4.1. В столбце «Обяз» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, а также М. Символы имеют следующий смысл:

- О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
- У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
- М – реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.4.2. в столбце «Формат» для каждого элемента указывается – символ формата. Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- Char – <текст>;
- Num – <число>;
- Date – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- Bin – <бинарные данные> в формате Base64.
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно;

3.4.3. в столбце «Разм» – максимальная длина элемента. Разделитель целой и дробной части для чисел - точка.

3.4.4. в столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

3.5. Особенности кодирования некоторых символов в файлах формата XML:

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

3.6. Для обмена информацией используется кодировка Windows-1251.

4. Структура файлов информационного обмена.

Таблица 1. Структура файлов со списками для проведения первого этапа диспансеризации от МО в ТФОМС

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Разм	Обяз	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
ZL_LIST	FILENAME	Char	24	О	Имя файла	Без расширения
	CODE_ORG	Char	6	О	Реестровый номер организации	6 цифр: первые 2 - код ТФОМС (для Свердловской области-66); последующие - код организации в кодировке ТФОМС. Только МО с выделенными плановыми объемами МП по 1 этапу диспансеризации взрослого населения.
	YEAR	Num	4	О	Отчетный год	

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Разм	Объем	Наименование	Дополнительная информация
	QUART	Num	1	0	Отчетный квартал	(1,2,3,4)
	NRECORDS	Num	7	0	Количество записей	Количество разделов «ZAP»
	ZAP	S		0M	Записи	Содержит передаваемые сведения о запланированных застрахованных лицах
Записи						
ZAP	N_ZAP	Char	36	0	Уникальный идентификатор записи в обменном файле	Служит для сопоставления записи в пакете и ответе ТФОМС. Рекомендуется номер по порядку внутри файла.
	ID	Num	10	0	Идентификатор ЗЛ	Включаются только ЗЛ старше 21 года (полных лет в отчетном году ≥ 21)
	PLAN_Q	Num	1	0	Плановый квартал	(1,2,3,4) $PLAN_Q \geq QUART$

Таблица 2. Структура файлов со списками информирования или телефонных опросов ЗЛ от СМО в ТФОМС

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Разм.	Объем	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
ZL_LIST	FILENAME	Char	24	0	Имя файла	Без расширения
	CODE_ORG	Char	6	0	Реестровый номер организации	5 цифр: первые 2 - код ТФОМС (для Свердловской области-66); последующие - код организации в кодировке ТФОМС. Только СМО.
	YEAR	Num	4	0	Отчетный год	
	QUART	Num	1	0	Отчетный квартал	(1,2,3,4)
	NRECORDS	Num	7	0	Количество записей	Количество разделов «ZAP»
	ZAP	S		0M	Записи	Содержит передаваемые сведения о запланированных застрахованных лицах
Записи						
ZAP	N_ZAP	Char	36	0	Уникальный идентификатор записи в обменном	Служит для сопоставления записи в пакете и ответе ТФОМС. Рекомендуется номер по

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Разм.	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
					файле	порядку внутри файла.
	ID	Num	10	О	Идентификатор ЗЛ	Включаются только ЗЛ старше 21 года (полных лет в отчетном году ≥ 21)
	CALL	S		ОМ	Сведения об уведомлении ЗЛ	
Сведения об уведомлении ЗЛ						
CALL	THEME	Num	1	О	Тема уведомления	1 - информирование о 1 этапе ДВН; 2 - опрос о причинах непрохождения 1 этапа ДВН; 3 – информирование и опрос о причинах непрохождения 2 этапа ДВН.
	HOW	Num	1	О	Способ уведомления	1 - по телефону, 2 - с помощью СМС, 3 - по сети "Интернет", в т.ч. электр. почта, 4 - личное письменное уведомление, 5 - личное устное уведомление, 6 - почтовое сообщение, 7 – СМИ.
	WHEN	D		О	Дата уведомления	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	RESULT	Num	2	О	Результат	1 - Без ответа, 2 - Ответ получен, 21 – Получен отказ от прохождения ДВН 3 - Контактные данные неверны/отсутствуют
	COMMENT	Char	250	У	Комментарий	Дополнительные сведения об уведомлении. Указывается причина для опроса о причинах непрохождения 1 этапа ДВН (THEME=2)

Таблица 3. Структура файла с проколом ФЛК.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Разм.	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
FLK_P	FNAME	Char	24	О	Имя файла протокола	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз м.	Об яз	Наименование	Дополнительная информация
	FNAME_I	Char	24	O	Имя исходного файла	
	PR	S		HM	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках
Причина отказа						
PR	OSHIB	Num	3	O	Код ошибки	
	IM_POL	Char	20	У	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом.
	N_ZAP	Char	36	У	Уникальный идентификатор записи в обменном файле	Служит для сопоставления записи в пакете и ответе ТФОМС. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом.
	ID	Num	10	У	Идентификатор записи ТФОМС	
	COMMENT	Char	250	У	Комментарий к ошибке	Указывается при необходимости добавления ясности к результату обработки

Таблица 4. Структура файла подтверждения/отклонения изменений: протокол обработки файла с изменениями от ТФОМС в СМО.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Разм.	Объ з	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
REPLIST	FILENAME	Char	24	O	Имя файла	
	CODE_ORG	Char	24	O	Реестровый номер организации	
	YEAR	Char	3	O	Отчетный год	
	QUART	Num	7	O	Отчетный квартал	
	NRECORDS	Num	7	O	Число записей во входящем файле	
	REP	S		OM	Записи с ответами ТФОМС	
Записи с ответами ТФОМС						
REP	N_ZAP	Char	36	O	Уникальный	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Разм.	Обяз	Наименование	Дополнительная информация
					идентификатор записи в обменном файле	
	ID	Char	36	У	Идентификатор записи ТФОМС	
	CODE_ERP	Num	1	О	Результат обработки записи	0 – если в записи нет ошибок 2 – если обнаружены ошибки данных
	COMMENT	Char	250	НМ	Комментарий к результату обработки	Множественность используется в случае необходимости занесения в протокол информации о нескольких ошибках по одной записи входящего файла