

МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение КИРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРИКАЗ

« ____ » _____ 2020 года

№ _____

« ____ » _____ 2020 года

№ _____

Киров

О внесении изменений в приказ от 11.07.2019 № 46/736

1. Внести в регламент взаимодействия медицинских организаций, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, министерства здравоохранения Кировской области при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи в плановом порядке, утвержденный приказом министра здравоохранения Кировской области и Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 11.07.2019 № 46/736, следующие изменения:

1.1. Пункт 2.6.1 изложить в следующей редакции:

«2.6.1. Выполнении объемов медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, в разрезе профилей (отделений) медицинской помощи, оказание которой предусмотрено лицензией на осуществление медицинской деятельности медицинской организации».

1.2. Пункт 2.6.6 изложить в следующей редакции:

«2.6.6. Сведения, указанные в пунктах 2.6.1 – 2.6.5 настоящего Регламента взаимодействия, за последний рабочий день недели, а также за выходные и праздничные дни обновляются на информационном ресурсе Фонда в следующий за ними рабочий день».

1.3. Дополнить пунктом 2.6¹ следующего содержания:

«2.6¹. Медицинская организация, оказывающая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, после получения сведений, содержащих рекомендации медицинских работников федеральных государственных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь (далее – национальные медицинские исследовательские центры) по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных при проведении консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, не позднее 1 рабочего дня с даты получения данных сведений размещает посредством информационного ресурса информацию о застрахованных лицах, в отношении которых получены указанные рекомендации».

1.4. В пункте 2.7.1 слова «на ближайшие 10 дней с указанием планируемой даты освобождения места» заменить словами «на ближайшие 10 рабочих дней с указанием планируемой даты освобождения места».

1.5. Пункт 2.9 изложить в следующей редакции:

«2.9. Страховой представитель 2 уровня на основании сведений, содержащихся на информационном ресурсе Фонда о застрахованных лицах, направленных на госпитализацию, в течение 1 рабочего дня с момента госпитализации осуществляет мониторинг очередности и доступности специализированной медицинской помощи, своевременности и профильности плановой госпитализации. Информация о выявленных нарушениях, в том числе непрофильных госпитализациях, передается страховому представителю 3 уровня».

1.6. Дополнить пунктом 2.12¹ следующего содержания:

«2.12¹. Страховая медицинская организация осуществляет контроль выполнения медицинскими организациями рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных при проведении консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий».

1.7. Пункт 2.17 изложить в следующей редакции:

«2.17. Фонд анализирует сведения, представленные СМО в отчете об информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, и ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным, направляет вышеуказанный отчет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

1.8. Приложение 1 «Информационное взаимодействие участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи в плановом порядке» изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Ключевой Ольге Борисовне, исполняющему обязанности директора Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, довести настоящий приказ до сведения страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, и разместить его на официальном сайте Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети «Интернет».

Министр здравоохранения
Кировской области

И.о. директора Кировского областного
территориального фонда обязательного
медицинского страхования

А.В. Черняев

О.Б. Ключова

Подготовлено:

Заместитель директора по организации обязательного
медицинского страхования Кировского областного
территориального фонда обязательного
медицинского страхования

Н.А. Полякова

Согласовано:

Начальник отдела правовой и кадровой работы
министерства здравоохранения Кировской области

Е.Н. Дуркина

Заместитель начальника отдела правовой
и кадровой работы Кировского областного
территориального фонда обязательного
медицинского страхования

Т.В. Перевощикова

Приложение 1
к Регламенту взаимодействия медицинских организаций, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, министерства здравоохранения Кировской области при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи в плановом порядке

Информационное взаимодействие участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи в плановом порядке

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:

HPiNiPpNr_YYMMDD_N.XML, где

- H – константа, обозначающая передаваемые данные.
 - NG – Направления на госпитализацию.
 - SG – Статистические данные по госпитализациям.
 - KF – Коечный фонд стационара.
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
 - M – МО.
- Ni – номер источника (реестровый номер МО).
- Pp – параметр, определяющий организацию – получателя:
 - T – ТФОМС;
- Nr – номер получателя (двухзначный код ТФОМС).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
- DD – порядковый номер даты 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.

Таблица 1.1 Файл с информацией о направлениях на госпитализацию

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.	Шаг
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)						
gosp	zap	OM	Записи			
Записи						
zap	kod	character varying(250)	Код	уникально идентифицирует запись	0	1,2,3,4, 21
	tipoplat	smallint	Тип оплаты	1 ОМС (не ВМП), 2 Не ОМС 3 ОМС (ВМП)	0	1,2,3,4
	staonly	boolean	Признак поступления пациента без	=1 =0 если есть направление	0	1,2,3,4

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.	Шаг
			направления из поликлиники			
	step	smallint	Шаг	1 – направлен в стационар; 2 – госпитализирован; 21 – консультация в НМИЦ; 3 – выбыл из стационара; 4 – направление аннулировано.	О	1,2,3,4, 21
	id	character varying(250)	Идентификатор застрахованного		У	1,2,3,4, 21
	tipdofs	smallint	Тип ДПФС	1 – полис ОМС старого образца; 2 – временное свидетельство; 3 – бумажный полис ОМС ЕО; 4 – электронный полис ОМС ЕО;	У	1,2,3,4
	sdpfs	character varying(20)	Серия ДПФС		У	1,2,3,4
	ndpfs	character varying(20)	Номер ДПФС		У	1,2,3,4
	st_okato	character varying(5)	ОКАТО территории страхования	F010.KOD_OKATO	У	1,2,3,4
	ogrnsmo	character varying(15)	Страховая медицинская организация	F002.Ogrn F002.tf_okato= F010.KOD_OKATO	У	1,2,3,4
	fam	character varying(40)	Фамилия		У	1,2,3,4
	im	character varying(40)	Имя		У	1,2,3,4
	ot	character varying(40)	Отчество		У	1,2,3,4
	pol	smallint	Пол	1 – мужской; 2 – женский	О	1,2,3,4
	drojd	date	Дата рождения		О	1,2,3,4
	telefon	character varying(250)	Контактный телефон		Н	1,2,3,4
	kodamb	integer	Медицинская организация выдавшая направление (поликлиника)	F003.mcod	О	1,4
	rnotdelamb	character varying(8)	Отделение, выдавшее направление	Ref_Otdel.RegKod	О	1,4
	rnpodramb	character varying(8)	Подразделение, выдавшее направление	StrOtdel.RegKod	О	1,4
	rnvrachamb	character	Врач, выписавший	ZanDoljn.RegKod	О	1,4

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.	Шаг
		varying(8)	направление			
	nnapr	character varying(250)	Номер направления	уникально в пределах года	О	1,2,3,4, 21
	dnapr	date	Дата направления	в формате ГТТГММДД	О	1,2,3,4, 21
	profot	smallint	Профиль отделения стационара	V002.IDPR	О	1,2,3,4
	formamp	smallint	Форма оказания медицинской помощи	1 – плановая; 2 – неотложная	О	1,2,3,4
	mkbnapr	character varying(10)	Диагноз по направлению	St_MKB.CODE	О	1,4
	uslok	integer	Условия оказания медицинской помощи	1 – стационар; 2 – дневной стационар	О	1,2,3,4
	kodstac	integer	Медицинская организация госпитализации	F003.mcod	О	1,2,3,4, 21
	dgosplan	date	Дата плановой госпитализации	в формате ГТТГММДД	О	1,4
	rnotdelstac	character varying(8)	Отделение госпитализации	Ref_Otdel.RegKod	О	2,3
	rnpodrstac	character varying(8)	Подразделение госпитализации	StrOtdel.RegKod	О	2,3
	extrgosp	boolean	Признак экстренности госпитализации	=1 =0 если помощь не экстренная	О	2,3
	mkbpo	character varying(10)	Диагноз при поступлении	St_MKB.CODE	О	2,3
	nib	character varying(250)	Номер карты стационарного больного		О	2,3
	dgospfakt	date	Дата фактической госпитализации	в формате ГТТГММДД	О	2,3
	vrgospfakt	character varying(5)	Время фактической госпитализации	в формате ЧЧ:ММ	О	2,3
	dvyb	date	Дата выбытия	в формате ГТТГММДД	О	3
	tipistann	smallint	Источник аннулирования направления	1 – СМО; 2 – стационар; 3 – поликлиника	О	4
	prichann	smallint	Причина аннулирования направления	1 – неявка пациента на госпитализацию; 2 – непредоставление необходимого пакета документов (отказ стационара); 3 – инициативный отказ от госпитализации пациентом; 4 – смерть; 5 – прочие;	О	4

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.	Шаг
				6 – отсутствие медицинских показаний		
	plandlitgosp	smallint	Плановая длительность госпитализации		0	1,2,4
	kod_nmic	character varying(6)	Реестровый номер НМИЦ с медицинскими работниками которого была проведена консультация / консилиум с применением телемедицинских технологий	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)	0	21
	d_nmic	date	Дата проведения консультации / консилиума с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)	в формате ГГГММДД	0	21

Таблица 1.2 Статистические данные по госпитализациям

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
statgosp	zap	OM	Записи		
Записи					
zap	kod	character varying(250)	Код	уникально идентифицирует запись	0
	dot	date	Отчетная дата	в формате ГГГММДД	0
	uslok	integer	Условия оказания медицинской помощи	1 – стационар; 2 – дневной стационар	0
	kodstac	integer	Медицинская организация госпитализации	F003.mcod	0
	rnotdelstac	character varying(8)	Отделение	Ref_Otdel.RegKod	0
	rnpodrstac	character varying(8)	Подразделение	StrOtdel.RegKod	0
	profot	smallint	Профиль отделения	V002.IDPR	0
	kolnach	integer	Состояло пациентов на начало отчетного периода		0
	kolplan	integer	Поступило по направлениям планово пациентов		0
	kolneotl	integer	Поступило по		0

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.
			направлениям неотложно пациентов		
	kolextr	integer	Поступило экстренно пациентов		О
	kolvyb	integer	Выбыло пациентов		О
	plangosp	integer	Планируется госпитализаций (направлений на госпитализацию)		О
	kolsvm	integer	Количество свободных коек для мужчин		О
	kolsvj	integer	Количество свободных коек для женщин		О
	kolsvd	integer	Количество свободных коек для детей		О
	kolann	integer	Госпитализация не состоялась		О

Таблица 1.3 Информация о коечном фонде стационара

Код элемента	Содержание элемента	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Обяз.
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
kfond	zap	OM	Записи		
Записи					
zap	kod	character varying(250)	Код	уникально идентифицирует запись	О
	dot	date	Отчетная дата	в формате ГГГГММДД	О
	uslok	integer	Условия оказания медицинской помощи	1 – стационар; 2 – дневной стационар	О
	kodstac	integer	Медицинская организация госпитализации	F003.mcod	О
	rnotdelstac	character varying(8)	Отделение (LPU_1)	Ref_Otdel.RegKod	О
	rnpodrstac	character varying(8)	Подразделение (Podr)	StrOtdel.RegKod	О
	profot	smallint	Профиль отделения	справочник V002.IDPR	О
	kolsvm	integer	Количество коек для мужчин		О
	kolsvj	integer	Количество коек для женщин		О
	kolsvd	integer	Количество коек для детей		О

Особенности передачи информации

Информационные пакеты всех типов передаются ежедневно.