



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ
ХАМГААЛГЫН ЯАМАН



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
ЭМШЭЛЭЛГЫН ТАЛААР УЯЛГАТА
ДААДХАЛАЙ БУРЯАД УЛАСАЙ ГАЗАР
ДЭБИСХЭРЭЙ ЖАСА

П Р И К А З

15» 11. 2019 г. № 678-ОД

«15» 11 2019 г. № 483

г. Улан-Удэ

О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения
Республики Бурятия и
Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Республики Бурятия от 04.02.2019 г. №60-ОД/76

В целях приведения Регламента информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения в соответствие с разделом XV Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом Минздрава России от 29.03.2019 № 173н

ПРИКАЗЫВАЕМ

1. Внести в Регламент взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Бурятия, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Бурятия, филиалов страховых

медицинских организаций, при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения (далее – Регламент взаимодействия) утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Бурятия и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Бурятия от 04.02.2019 года №60-ОД/76, следующие изменения:

1.1. В преамбуле приказа:

- 1) слова «Минздравсоцразвития России от 25.02.2011 №158н» заменить словами «Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 №108н»;
- 2) слова «21.12.2012 года № 1344н» заменить словами «29.03.2019 № 173н».

1.2. В первом абзаце приложения к приказу:

- 1) слова «и социального развития» исключить, слова «28.02.2011 года № 158н» заменить словами «28.02.2019 №108н»;
- 2) слова «21.12.2012 года № 1344н» заменить словами «29.03.2019 № 173н»;
- 3) после слов «диспансерного наблюдения» добавить «за взрослыми».

1.3. В пункте 1.1. слова «в срок до 15 февраля 2019 года, в последующем до 01 февраля каждого календарного года» заменить словами «в срок не позднее 31 января текущего календарного года».

1.4. В пункте 1.3:

- 1) слово «ежеквартальную» заменить словом «ежемесячную»;
- 2) слова «№1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения» заменить словами «№173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

1.5. Пункт 2.1. дополнить предложением: «А также осуществляет повторное информирование застрахованных лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, и не прошедших диспансерный прием (осмотр, консультацию) на момент осуществления информирования, о необходимости прохождения диспансерного осмотра в текущем году в установленные сроки (далее - напоминание).».

1.6. В пункте 2.3. после слов «приглашений» дополнить словами «и напоминаний».

1.7. В пункте 3.1 Создает информационный ресурс в соответствии с п. 203 Правил ОМС с соблюдением требований по защите персональных данных и в формате, установленном приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 года № 79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» слова «и в формате, установленном приказом

Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 года № 79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» заменить словами «и иной конфиденциальной информации в соответствии с частью 6 статьи 44 Федерального закона от 29.11.2019 года №326 «Об обязательном медицинском страховании».

1.8. Номера подпунктов 3.1. - 3.7. пункта «3. Обязанности ТФОМС РБ» заменить на 4.1. - 4.7 соответственно.

1.9. Номер пункта «3. Обязанности ТФОМС РБ» заменить на 4.

1.10. Приложение №1 к Регламенту взаимодействия изложить в редакции приложения №1 к настоящему приказу.

1.11. Приложение №2 к Регламенту взаимодействия изложить в редакции приложения №2 к настоящему приказу.

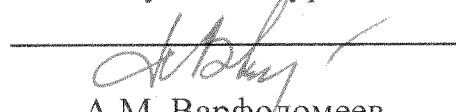
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра-председателя Комитета первичной медико-санитарной помощи, профилактики и реабилитации Министерства здравоохранения Республики Бурятия Будаева Б.С., заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Бурятия Морходоеву С.Б.

3. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

Министр здравоохранения
Республики Бурятия


Д.Н. Самбуев

Директор ТФОМС
Республики Бурятия


А.М. Варфоломеев

Исп. Ефремова О.К. тел. (3012) 21-49-10
Очирова Е.Ю. тел. (3012) 33-47-96

Состав сведений о лицах, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинской организации в текущем календарном году, и планируемых сроках диспансерного наблюдения

Формат файла: XML, Кодировка: Windows-1251, сжатие не требуется

Имя файла данных формируется по следующему принципу:

DNN_i_YYMMDDN.XML, где

DN – Константа;

N_i – реестровый номер СМО;

YYMMDD – дата;

N – порядковый номер файла

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
DN_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	
	ZL	OM	S	Данные	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATA	O	D	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(24)	Имя файла без расширения	
	MCOD	O	T(6)	Код МО	По справочнику F003
Данные					
ZL	ID_PAC	O	T(36)	Идентификатор пациента	
	FAM	O	T(40)	Фамилия пациента	
	IM	O	T(40)	Имя пациента	
	OT	Y	T(40)	Отчество пациента	
	DR	O	D	Дата рождения пациента	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	ENP	O	T(16)	Единый номер полиса	
	VPOLIS	Y	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	По справочнику F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	SMO	Y	T(5)	Код СМО	По справочнику F002
	SNILS	Y	T(14)	СНИЛС	СНИЛС с разделителями.
	CONTACTS	OM	S	Контакты	
	DN	OM	S	Информация о диспансерном наблюдении	
Контакты					
CONTACTS	CONTACT	O	T(250)	Контакт	
	TYPE	O	N(1)	Тип контакта	1-Домашний адрес 2-Email 3-Сотовый телефон 4-Домашний телефон
Информация о диспансерном наблюдении					
DN	DATE_BEGIN	Y	D	Дата постановки на диспансерное наблюдение	
	DATE_OUT	Y	D	Дата снятия с диспансерного наблюдения	Обязательно в случае снятия с учёта
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код заболевания по МКБ-10
	MO	Y	N(6)	Код МО, которая поставила на ДН	По справочнику F003
	SNILS_MR	Y	T(14)	СНИЛС мед. работника, осуществляющего ДН	СНИЛС с разделителями.
	SPEC	Y	N(4)	Специальность мед. работника, осуществляющего ДН	По справочнику V021
	PRESENCES	OM	S	Информация о планировании диспансерного приёма	
Информация о планировании диспансерного приёма					
PRESENCES	DATE_PLAN	O	D	Дата планируемого приёма	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	PLACE	O	N(1)	Планируемое место проведения диспансерного приёма	0 – в МО 1 – на дому
	MO_P	Y	N(6)	Код МО, где будет проводиться ДН	Обязательно, если PLACE = 0

Состав сведений после прохождения идентификации на страховую принадлежность

Имя файла данных формируется по следующему принципу:

DNP_{N_i}_YYMMDDN.XML, где

DNP – Константа;

N_i – реестровый номер СМО;

YYMMDD – дата;

N – порядковый номер файла

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
DNP_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	
	ZL	OM	S	Данные	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATA	O	D	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(24)	Имя файла без расширения	
	MCOD	O	T(6)	Код МО	По справочнику F003
Данные					
ZL	ID_PAC	O	T(36)	Идентификатор пациента	
	FAM	O	T(40)	Фамилия пациента	
	IM	O	T(40)	Имя пациента	
	OT	O	T(40)	Отчество пациента	
	DR	O	D	Дата рождения пациента	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	MO	Y	T(5)	МО прикрепления	По справочнику F003
	ENP	O	T(16)	Единый номер полиса	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	VPOLIS	У	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	По справочнику F008
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	SMO	У	T(5)	Код СМО	По справочнику F002
	SNILS	У	T(14)	СНИЛС	СНИЛС с разделителями.
	ERROR	У	T(250)	Текст ошибки	

Приложение №2
к приказу Министерства здравоохранения РБ
и ТФОМС РБ
от 15.11. 2019 г. № 678-ОД/483

**Состав сведений об индивидуальном информировании
застрахованных лиц о планируемых диспансерных осмотрах**

Имя файла данных формируется по следующему принципу:

DNINi_YYMMDDN.XML, где

DNI – Константа;

Ni – реестровый номер СМО;

YYMMDD – дата;

N – порядковый номер файла

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
DNI_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	
	ZL	OM	S	Данные	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATA	O	D	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(24)	Имя файла без расширения	
	SMO	Y	T(5)	Код СМО	По справочнику F002
Данные					
ZL	FAM	O	T(40)	Фамилия пациента	
	IM	O	T(40)	Имя пациента	
	OT	O	T(40)	Отчество пациента	
	DR	O	D	Дата рождения пациента	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код заболевания по МКБ-10
	ENP	O	T(16)	Единый номер полиса	
	VPOLIS	Y	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	По справочнику F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа,	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	DATA_INF	O	D	Дата информирования	
	F_INF	O	N(1)	Способ информирования	1 - Лично 2 - Почта России 3 - По телефону 4 - Email 5 - СМС 6 - Мессенджеры 7 - иное
	N_INF	Y	T(50)	Адрес/email/номер письма/номер телефона	В зависимости от значения поля F_INF
	TIP_INFO	O	N(1)	Тип информирования	1 – первичное информирование; 2 – вторичное информирование.
	RESULT	Y	T(4000)	Результат	