

СОГЛАСОВАНО
Начальник департамента
здравоохранения Вологодской
области

_____ А.Г. Плотников

" ____ " _____ 2021

СОГЛАСОВАНО
Директор ТФОМС Вологодской
области

_____ Д.Л. Порохин

" ____ " _____ 2021

СОГЛАСОВАНО
Директор Вологодского филиала
АО "Страховая компания
"СОГАЗ-Мед"

_____ А.В.Костарев

" ____ " _____ 2021

РЕГЛАМЕНТ

ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ/КОНСИЛИУМОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НАЦИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ ЦЕНТРОВ (НМИЦ)

г. Вологда
2021 г.



ИД оригинала документа в Synerdocs:
bb157610-3af4-481d-bb63-79bf36182fbf
Отправлен 22.12.2021 14:23:59 (UTC+03:00)
Страница 1 из 13

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий регламент информационного взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования при проведении телемедицинских консультаций/консилиумов с применением рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров (далее — Регламент) разработан в рамках реализации письма Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 08.09.2021 № 00-10-30-1-04/5049.

1.2. Регламент определяет правила, порядок и основные процедуры, связанные с процессами приема, обработки и передачи информации о проведении телемедицинских консультаций/консилиумов с применением рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров в электронной форме по защищенным каналам связи между участниками обязательного медицинского страхования на территории Вологодской области (далее, соответственно, – участники информационного обмена ОМС).

1.3. Сформулированные в рамках настоящего Регламента требования, принципы информационного взаимодействия и описанные форматы являются обязательными для исполнения всеми участниками информационного обмена.

1.4. Регламент вступает в силу с 01 марта 2022 года.



2. ТЕРМИНЫ И СОКРАЩЕНИЯ

2.1 . Перечень используемых сокращений и терминов

Таблица 1– Перечень используемых сокращений и терминов

№	Сокращение	Определение
1.	XML	ExtensibleMarkupLanguage – (расширяемый язык разметки) формат, предназначенный для создания и обработки документов программами, одновременно удобный для чтения и создания документов человеком, а так же предназначенный для обмена информацией между программами
2.	Временное свидетельство	временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, выдаваемое застрахованному лицу в форме бумажного бланка или электронного документа
3.	ЕНП	единый номер полиса ОМС
4.	ЗЛ	застрахованное лицо или застрахованные лица
5.	ЗКС	защищенные каналы связи
6.	идентификация застрахованного лица	определение номера полиса (или соответствие номера полиса персональным данным ЗЛ) по персональным данным, по неполным данным, по данным записанным со слов ЗЛ или в иных случаях
7.	ИР	информационный ресурс Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области
8.	медицинская услуга	медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
9.	международный справочник	справочник, принятый международной организацией и используемый для международного взаимодействия
10.	МО	медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, и заключившая договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию
11.	МП	медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
12.	МЭЭ	медико-экономическая экспертиза
13.	ЭКМП	экспертиза качества медицинской помощи
14.	необязательный реквизит	реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе (при отсутствии не передается)
15.	НМИЦ	национальные медицинские исследовательские центры
16.	Номер полиса	номер документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию
17.	НСИ	нормативно-справочная информация, заимствованная из нормативных документов и справочников, используемая при информационном обмене участников обязательного медицинского страхования Вологодской области
18.	обязательный реквизит	реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе
19.	ОМС	обязательное медицинское страхование
20.	определение	процесс определения страховой медицинской организации, в



№	Сокращение	Определение
	страховой принадлежности	которой на дату оказания телемедицинской консультации/консилиума застраховано ЗЛ
21.	пациент	физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния
22.	посещение	контакт пациента с врачом по любому поводу с последующей записью в медицинской карте амбулаторного больного (назначение лечения, записи динамического наблюдения, постановка диагноза и другие записи на основании наблюдения за пациентом).
23.	Правила ОМС	правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Минздрава России от 28.02.2019 №108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»
24.	Регламент	настоящий документ, описывающий последовательность функций, ответственность, порядок взаимодействия участников при проведении телемедицинских консультаций/консилиумов с применением рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров
25.	РС ЕРЗ	региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц
26.	Серия полиса	серия полиса обязательного медицинского страхования
27.	СКЗИ	средства криптографической защиты информации
28.	СМО	страховая медицинская организация, включенная в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, и заключившая договор о финансовом обеспечении ОМС с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Вологодской области
29.	СНИЛС пациента	страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента
30.	Тип полиса	тип документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию
31.	ТМК	телемедицинские консультации/консилиумы
32.	ТФОМС ВО	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Вологодской области
33.	ФОМС	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
34.	ФЛК	форматно-логический контроль



2.2. Перечень сокращений, используемых в описании форматов

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

Предоставление сведений должно осуществляться с использованием информационных файлов в формате XML.

Информационные файлы передаются в формате XML с кодовой страницей Windows-1251.

В Регламенте для описания типов полей формата XML в справочниках и электронных файлах используются следующие сокращения (столбец «Тип»):

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 наличии сведений должен передаваться (может быть обязательным при наличии каких-либо условий). При отсутствии, не передается (не создается в ветке);

М – реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам. Таким образом, тегом этого типа может быть несколько подряд идущих в одной ветке (в одном элементе).

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута. Используются следующие сокращения для описания формата:

S – составной элемент, описывается отдельно;

T – текстовое поле;

N – целое или дробное число. Максимальная длина поля указывается в скобках. Если в скобках указывается два числа – то это определяет дробное число, первая цифра характеризует длину целой части, а вторая цифра – длину дробной части;

Date – дата в формате ГГГГ-ММ-ДД;

Time – время в формате ЧЧ:ММ.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

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

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации - получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК) в соответствии со справочником Q004.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла формируется путем добавления префикса «R» к исходному имени файла. Структура файла приведена в таблицах соответствующих приложений Регламента.



2.3. Перечень нормативно-справочной информации

Таблица 2 – Перечень НСИ

№ п/п	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат	Примечание
1	M001	Международная классификация болезней и состояний, связанных со здоровьем 10 пересмотра (МКБ-10)		XML	Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (https://nsi.rosminzdrav.ru)
2	V002	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи	Включен	XML	На основе Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
3	V005	Классификатор пола застрахованного	Включен	XML	
4	V014	Классификатор форм оказания медицинской помощи	Включен	XML	
5	F002	Единый реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Включен	XML	
6	F003	Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Включен	XML	



№ п/п	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат	Примечание
7	F008	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС	Включен	XML	
8	F014	Классификатор причин отказа в оплате МП	Включен	XML	
9	Q004	Перечень проверок ФЛК		XML	Территориальный справочник



3. Порядок информационного взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования при проведении телемедицинских консультаций/консилиумов с применением рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров

3.1. Медицинская организация, по заявке которой проведена консультация с применением телемедицинских технологий, в течение суток после проведения указанной консультации должна представить информацию в ИР в соответствии с требованиями, указанными в Приложении к настоящему Регламенту.

3.2. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Вологодской области проводит форматно-логический контроль файлов, предоставленных МО, и проверяет страховую принадлежность ЗЛ, которым была оказана телемедицинская консультация. По результатам проведенной проверки ТФОМС ВО отправляет информацию в СМО в соответствии с требованиями, указанными в Приложении к настоящему Регламенту.

3.3. Страховая медицинская организация проводит экспертные мероприятия по случаю оказания медицинской помощи с применением консультаций медицинских работников НМИЦ:

– медико-экономическую экспертизу для оценки наличия в медицинской документации записей о проведении консультации – очно в течение двух рабочих дней после размещения в информационном ресурсе ТФОМС ВО указанных сведений;

– внеплановую экспертизу качества медицинской помощи для оценки полноты выполнения рекомендаций, данных медицинскими работниками НМИЦ – в течение месяца, следующего за месяцем сдачи счетов на оплату медицинской помощи.

– предоставляет в ТФОМС ВО сведения о результатах проведенных медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи по каждому случаю ежемесячно в срок до 07 числа месяца, следующего за отчетным, с указанием вида экспертизы (МЭЭ/ЭКМП), номера заключения, даты заключения, количества выявленных нарушений по кодам Классификатора причин отказа в оплате (уменьшения оплаты) медицинской помощи, суммы уменьшения оплаты и суммы штрафных санкций в соответствии с требованиями, указанными в Приложении к настоящему Регламенту.



Форматы файлов информационного обмена при проведении телемедицинских консультациях

1. Состав сведений о проведённых телемедицинских консультациях

Имя файла **TM-X-RRNN-ГГММДД.XML**

Где TM – латинские буквы TM;

X – параметр, определяющий организацию-получатель:

F – ТФОМС;

S – СМО;

RRNN – код МО-отправителя для получателя ТФОМС или СМО, для получателя СМО:

для MO - четыре последние знака поля MСOD справочника F003, например, для БУЗ "Вологодская городская поликлиника №3" MСOD=352505, следовательно, RRNN=2505;

для СМО - три последних знака реестрового номера СМО (поле SMOCOD) из справочника F002, например, для Вологодского филиала АО "СК "СОГАЗ-Мед" SMOCOD=35003, следовательно RRNN=003;

ГГ – год (две последние цифры);

ММ – месяц;

ДД – день.

Код элемента	Содержание	Формат	Тип	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	S	O	Заголовок файла	
	ZAP	S	OM	Записи	
Заголовок файла					
ZGLV	FILENAME	T(36)	O	Имя файла без расширения	Допустимы цифры и буквы латинского алфавита.
	DATE	Date	O	Отчётная дата	Формат ГГГГ-ММ-ДД. Не может быть больше текущей даты.
Записи					
ZAP	MCODE_SRC	T(6)	O	Код медицинской организации, запросившей проведение ТМК	Справочник F003
	MCODE_DST	T(6)	O	Код медицинской организации, проведшей ТМК	Справочник F003
	DATE_CONS	Date	O	Дата проведения ТМК	Формат ГГГГ-ММ-ДД. Не может быть больше



					текущей даты.
	TIME_CONS	Time	O	Время проведения ТМК в виде ЧЧ:ММ	Значение в диапазоне от 00:00 до 23:59. При невозможности указания точного времени, указывается значение 00:00
	FAM	T(40)	O	Фамилия	
	IM	T(40)	O	Имя	
	OT	T(40)	Y	Отчество	Указывается при наличии.
	W	T(1)	O	Пол	Справочник V005
	DR	Date	O	Дата рождения	Формат ГГГГ-ММ-ДД
	SNILS	T(13)	Y	СНИЛС пациента	Значение поля должно соответствовать маске 999-999-999 99 Указывается при наличии.
	VPOLIS	N(1)	O	Тип документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Справочник F008
	SPOLIS	T(10)	Y	Серия полиса обязательного медицинского страхования	Указывается для полисов старого образца (при наличии).
	NPOLIS	T(20)	O	Номер документа, подтверждающего факт страхования по обязательному медицинскому страхованию	Для полисов нового образца (VPOLIS=3) указывается ЕНП и значение поля должно соответствовать маске 9999999999999999
	TERR_ST	T(5)	O	Код ОКАТО территории страхования	
	PROFILE_MP	N(4)	O	Профиль консультации (профиль оказания медицинской помощи)	Справочник V002
	FRM_MP	N(1)	O	Форма оказания медицинской помощи	Справочник V014
	DS	T(10)	O	Код диагноза по МКБ	В соответствии с МКБ-10 с указанием подрубрики
	IS_STC	N(1)	O	Пациент находится в стационаре	1 – да
	IS_DS_CORR	N(1)	O	В результате проведённой ТМК уточнён диагноз	1 – да, 0 –нет
	IS_DS_CHANGE	N(1)	O	В результате проведённой ТМК изменён диагноз	1 – да, 0 –нет
	IS_FED_ROUTE	N(1)	O	По результатам проведённой ТМК пациент	1 – да, 0 –нет



				маршрутизирован в федеральное учреждение для проведения лечения	
	IS_FED_EXAM	N(1)	O	По результатам проведённой ТМК пациент маршрутизирован в федеральное учреждение для проведения дополнительных обследований	1 – да, 0 –нет
	IS_REQ_EXAM	N(1)	O	По результатам проведённой ТМК пациенту рекомендовано проведение дополнительных обследований	1 – да, 0 –нет
	COMMENT	T(256)	У	Дополнительная информация	



2. Структура файла ФЛК для файла «ТМ» от ТФОМС в МО

Имя файла формируется путем добавления префикса «R» к исходному имени файла. Если исходный файл не содержит ошибок, то файл ФЛК содержит только заголовок.

Код элемента	Содержание	Формат	Тип	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
REPORT	ZGLV	S	O	Заголовок файла	
	ERROR	S	У	Ошибка уровня файла	Указывается при наличии
	ZAP	S	УМ	Записи с ошибками	
Заголовок файла					
ZGLV	FILENAME	T(36)	O	Имя исходного файла без расширения	
	DATE	Date	O	Дата обработки	Формат ГГГГ-ММ-ДД
Ошибка уровня файла					
ERROR	ERROR_CODE	N(3)	O	Код ошибки	Справочник Q004
	COMMENT	T(256)	У	Описание ошибки	
Записи					
ZAP	FAM	T(40)	O	Фамилия	
	IM	T(40)	O	Имя	
	OT	T(40)	У	Отчество	Указывается при наличии
	DR	Date	O	Дата рождения	Формат ГГГГ-ММ-ДД
	ERRORS	S	ОМ	Ошибка записи	
Ошибка уровня записи					
ERRORS	ERROR_CODE	N(3)	O	Код ошибки	Справочник Q004
	IM_POL	T(15)	У	Имя поля с ошибкой	
	COMMENT	T(256)	У	Описание ошибки	



3. Состав сведений о результатах проведённых СМО медико-экономических экспертизах и экспертизах качества медицинской помощи

Имя файла **TME-X-RRNN-ГГММДД.XML**

Где TME – латинские буквы TME;

X – параметр, определяющий организацию-получатель: F – ТФОМС;

RRNN – код СМО - три последних знака реестрового номера СМО (поле SMOCOD) из справочника F002, например, для Вологодского филиала АО "СК "СОГАЗ-Мед" SMOCOD=35003, следовательно RRNN=003;

ГГ – год (две последние цифры);

ММ – месяц;

ДД – день.

Код элемента	Содержание	Формат	Тип	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	S	O	Заголовок файла	
	ZAP	S	OM	Записи	
Заголовок файла					
ZGLV	FILENAME	T(36)	O	Имя файла без расширения	Допустимы цифры и буквы латинского алфавита.
	DATE	Date	O	Отчётная дата	Формат ГГГГ-ММ-ДД. Не может быть больше текущей даты.
Записи					
ZAP	MCODE_SRC	T(6)	O	Код МО, запросившей проведение ТМК	Справочник F003
	MCODE_DST	T(6)	O	Код медицинской организации, проводшей ТМК	Справочник F003
	DATE_CONS	Date	O	Дата проведения ТМК	Формат ГГГГ-ММ-ДД. Не может быть больше текущей даты.
	TIME_CONS	Time	O	Время проведения ТМК в виде ЧЧ:ММ	Значение в диапазоне от 00:00 до 23:59
	FAM	T(40)	O	Фамилия	
	IM	T(40)	O	Имя	
	OT	T(40)	У	Отчество	Указывается при наличии.
	W	T(1)	O	Пол	Справочник V005
	DR	Date	O	Дата рождения	Формат ГГГГ-ММ-ДД
	TYPE_EXP	N(1)	O	Вид экспертизы	2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП
	NUM_RES	T(15)	O	Номер заключения	
	DATE_RES	Date	O	Дата заключения	Формат ГГГГ-ММ-ДД
	ERRORS	N(3)	OM	Выявленные нарушения по кодам Классификатора причин отказа в оплате (уменьшения оплаты) медицинской помощи	Заполняется в соответствии со справочником F014
	SUM_DEC_PAY	N(15.2)	O	Сумма уменьшения оплаты	
	SUM_SANC	N(15.2)	O	Сумма штрафных санкций	





ИД оригинала документа в Synerdocs: bb157610-3af4-481d-bb63-79bf36182fbf

Организация	Сертификат: подписант, серийный номер, издатель	Статус, комментарий, дата
ТФОМС Вологодской области	Порохин Дмитрий Леонидович, Директор, 038CF75A002EAD8481408350D4B105E04D, ФОМС	Подписан квалифицированной ЭП, 22.12.2021 14:23:59 (UTC+03:00)
АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	Костарев Александр Владимирович, Директор филиала, 02CB1DBD00C9ACD08C4A4442C058A51059, АО "ПФ "СКБ КОНТУР"	Подписан квалифицированной ЭП, 22.12.2021 15:49:52 (UTC+03:00)
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ	Плотников Алексей Геннадьевич, начальник департамента здравоохранения Вологодской области, 423019B1AAFBCF66ED11BA8B748A1858D95D3C6, Федеральное казначейство	Подписан квалифицированной ЭП, 30.12.2021 10:11:06 (UTC+03:00)