

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

П Р И К А З

от 07.08.2018 № 158 г.Черкесск

О внесении дополнений в приказ
ТФОМС КЧР от 25.06.2018г. №125
«Об утверждении Регламента
информационного взаимодействия
участников ОМС на территории КЧР»

В целях реализации федерального проекта «Развитие системы оказания
первичной медико-санитарной помощи» в 2018 – 2024 г.г

П Р И К А З Ы В А Ю:

1.В разделе II «Регламент информационного взаимодействия при ведении
персонифицированного учета медицинской помощи оказанной
застрахованным лицам в сфере ОМС», добавить приложении №16 «Формат
файла списков граждан старше 18 лет, состоящих на диспансерном учете в
медицинской организации»

Имя файла

DNXXXXXXXXGGNNDDZZZ.XML посылает МО в СМО где:

XXXXXX – код МО

GG – две последние цифры года

NN – номер месяца

DD – день месяца.

ZZZ- номер пакета

Информационные файлы должны создаваться в формате XML с кодовой
страницей Windows-1251. Все данные файла формируются XML-элементами.

Код элемента	Содержание элемента	Форма т	Размер	Тип	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
RPN	ZGLV	S		O	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	RECS	S		O	Записи о диспансерном наблюдении	Содержит список пациентов состоящих на диспансерном учете

Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	T	5	O	Версия взаимодействия	1.0
	CODE_MO	T	6	O	Код МО	Код МО отправителя;
	DATA	D		O	Дата пакета	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	T	26	O	Имя файла	Имя файла
Записи о прикреплении						
RECS	REC	S		OM	Запись о диспансерном наблюдении	
Данные гражданина						
REC	N_REC	T	40	O	Номер записи	Уникальный идентификатор пациента в МО записи.
	ENP	T	16	Y	Единый номер полиса	
	NPOLIS	T	16	O	Серия и номер медицинского полиса	
	FAM	T	150	O	Фамилия застрахованного лица	
	IM	T	150	O	Имя застрахованного лица	
	OT	T	150	Y	Отчество застрахованного лица	При отсутствии в ДУЛ может не передаваться
	DR	D		O	Дата рождения застрахованного лица	
	TEL	T	25	Y	Номер телефона	
	ADR	T	250	O	Фактический адрес проживания	Адрес фактический строкой
	DS	T	6	O	Код заболевания, по которому пациент	
	DATE_D	D		O	Дата постановки на учет	
	IMONTH	N	2	O	Планируемый месяц приглашения в МО	

2. Начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (И.А.Солдатов) разместить данный приказ на официальном сайте

территориального фонда ОМС и информировать всех участников обязательного медицинского страхования на территории КЧР.

3. Специалисту 1 категории отдела по кадровому и организационно-техническому обеспечению (Т.Д.Пономарева) обеспечить передачу копий настоящего приказа начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (И.А.Солдатов), начальнику отдела по организации ОМС и защите прав застрахованных (В.М.Сотникова) под личную подпись.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по организации ОМС (А.Г.Писарева).

/Директор



А.С.Джанкезов