**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**ПРИКАЗ**

**от 26 февраля 2014 г. N 17**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ**

В соответствии с пунктом 5) части 8 статьи 33 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации", 2010, N 49, ст. 6422) приказываю:

1. Утвердить:

[форму](#Par27) отчетности "Мониторинг об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования" согласно Приложению N 1;

[Порядок](#Par112) представления информации об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, согласно Приложению N 2.

2. Управлению информационно-аналитических технологий обеспечить прием, сбор, обработку и обобщение отчетов.

3. Финансово-экономическому Управлению осуществлять анализ отчетных данных.

4. Директорам территориальных фондов обязательного медицинского страхования принять к исполнению утвержденные настоящим Приказом [форму](#Par27) отчетности и [Порядок](#Par112) представления информации об объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Председатель

Н.Н.СТАДЧЕНКО

Приложение N 1

к Приказу ФОМС

от 26 февраля 2014 г. N 17

Мониторинг

объема и стоимости высокотехнологичной медицинской

помощи, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими

деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предоставляют: | Сроки предоставления |  | Приказ ФОМС об утверждении формыот \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_ |
| Территориальные фонды обязательного медицинского страхования | до 25 числа месяца, следующего за отчетным |
| Федеральному фонду обязательного медицинского страхования | Ежемесячная |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование отчитывающейся организации |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Код отчитывающейся организации по ОКПО |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Реестровый номер медицинской организации | Наименование медицинской организации | Утверждено на 2014 год | Исполнено |
| Объем высокотехнологичной медицинской помощи (кол-во госпитализаций) | Стоимость высокотехнологичной медицинской помощи (тыс. руб.) | Объем высокотехнологичной медицинской помощи (кол-во госпитализаций) | Стоимость высокотехнологичной медицинской помощи (тыс. руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Примечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 номер и дата решения Комиссии

Сведения в соответствии с [разделом II](#Par134) Порядка предоставления информации об

объеме и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной

медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере

обязательного медицинского страхования направлены в электронном виде

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в файле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.xml

 (дата отправки файла) (наименование файла)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

Должностное лицо,

ответственное за

предоставление информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (номер контактного (дата составления документа)

 телефона)

Приложение N 2

к Приказу ФОМС

от 26 февраля 2014 г. N 17

**ПОРЯДОК**

**ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОБЪЕМЕ И СТОИМОСТИ**

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ**

**МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Отчет по [форме](#Par27) "Мониторинг объема и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования" (далее - Отчет) представляется территориальными фондами обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования представляет [Отчет](#Par27) в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным.

Если дата представления Отчета приходится на нерабочий (выходной) день, то сроком представления Отчета считается первый рабочий день, следующий за ним.

В [Отчет](#Par27) включаются сведения о медицинской помощи, оплаченной по состоянию на 20 число месяца, следующего за отчетным.

Основными требованиями при составлении [Отчета](#Par27) являются полнота и достоверность отраженных данных и своевременность представления Отчета.

[Отчет](#Par27) представляется в:

- бумажном виде, подписанный руководителем и должностным лицом, ответственным за предоставление информации, в соответствии с [разделом I](#Par126) настоящего Порядка;

- электронном виде, подписанный электронной подписью руководителя, в соответствии с [разделом II](#Par134) настоящего Порядка.

Раздел I.

Отчет заполняется по всем предусмотренным показателям. В случае отсутствия данных в строке ставится нулевое значение.

По [графе 1](#Par58) указывается реестровый номер медицинской организации, присвоенный территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации и включенный в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

По [графе 2](#Par59) указывается наименование медицинской организации, согласно реестру медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

По [графе 3](#Par60) указывается информация по объему высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденной комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с указанными единицами измерения и с учетом вносимых изменений в решения комиссии с указанием номера и даты решения комиссии (изменения указываются в [примечаниях](#Par83) к таблице).

По [графе 4](#Par61) указывается стоимость высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденная комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с указанными единицами измерения и с учетом вносимых изменений в решения комиссии с указанием номера и даты решения комиссии (изменения указываются в примечаниях).

По [графе 5](#Par62) указывается информация об исполненных объемах высокотехнологичной медицинской помощи (количество госпитализаций) за текущий отчетный период (ежемесячные нарастающим итогом).

По [графе 6](#Par63) указывается информация о фактической (оплаченной медицинским организациям) стоимости высокотехнологичной медицинской помощи (ежемесячные нарастающим итогом). Единица измерения - тыс. рублей.

Раздел II.

В электронном виде информация представляется посредством единой интегрированной системы сбора и обработки информации (ЕИССОИ).

При информационном обмене передаются следующие файлы со сведениями об оказанной высокотехнологичной помощи:

Таблица 1

ПЕРЕЧЕНЬ ФАЙЛОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Файл | Имя файла | Содержание | Примечания |
| 1 | Файл со сведениями об утвержденных объемах | VI + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления в текущем году | Файл содержит сведения об утвержденных объемах | Представляются в виде отдельных файлов [(Таблица 2)](#Par198) |
| 2 | Файлы с изменениями сведений об утвержденных объемах | VJ + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления в текущем году | Файл подается в случае обнаружения ошибок в направленном ранее файле VI для их исправления.Файл содержит полный перечень сведений, независимо от количества исправлений |
| 3 | Файлы со сведениями об оказанной медицинской помощи | VR + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления в текущем году | Файл подается ежемесячно и содержит сведения о выполнении объемов за предыдущий месяц | Представляются в виде отдельных файлов [(Таблица 3)](#Par310) |
| 4 | Файлы с изменениями сведений об оказанной медицинской помощи | VS + код территориального фонда обязательного медицинского страхования + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления в текущем году | Файл подается в случае обнаружения ошибок в направленном ранее файле VR для их исправления.Файл содержит полный перечень сведений, независимо от количества исправлений |

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей: Windows-1251. Файлы передаются в архивированном виде в формате ZIP с расширением архива ".oms", при этом имя архива (до расширения) и имя файла должны быть идентичны друг другу.

1. Формат файлов, используемых при предоставление информации

В столбце "Тип" указана обязательность содержимого элемента, один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

- О - обязательный элемент, который должен обязательно присутствовать в файле;

- У - условно-обязательный элемент. При отсутствии не передается.

- М - реквизит, определяющий множественность данных, добавляется к приведенным выше символам, указывается без разделителя.

В столбце "Формат" для каждого элемента указывается символ формата, а вслед за ним в круглых скобках - максимальная длина значения элемента.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- T - <текст>;

- N - <число>;

- D - <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

- S - <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце "Наименование" указывается наименование элемента.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot |
| одинарная кавычка (') | &apos |
| левая угловая скобка ("<") | &lt |
| правая угловая скобка (">") | &gt |
| амперсант ("&") | &amp |

Таблица 2

ФАЙЛ СО СВЕДЕНИЯМИ ОБ УТВЕРЖДЕННЫХ ОБЪЕМАХ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| Корневой элемент (Сведения об утвержденных объемах) |
| H\_MP | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SVD | О | S | Общие сведения | Информация о файле |
|  | UTV\_MP | О | S | Утвержденные объемы | Общие сведения |
| Заголовок файла |
| ZGLV | VERSION | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение "1.0" |
|  | DATA | О | D | Дата файла | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения |
|  | FIRSTNAME | У | T(26) | Имя исходного файла | Заполняется для файлов с исправлениями. Указывается имя основного файла, к которому применены исправления |
| Общие сведения |
| SVD | CODE | О | N(8) | Код файла | Уникальный код (например, порядковый номер) |
|  | YEAR | О | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | О | N(2) | Отчетный месяц |  |
| Утвержденные объемы |
| UTV\_MP | N\_SV | О | N(3) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует записи в пределах файла |
|  | MO\_SV | О | T(6) | Код МО | Реестровый номер медицинской организации |
|  | IT\_SV | ОМ | S | Показатели | Указывается только для профилей, утвержденных для данной медицинской организации [(Таблица 4)](#Par495) |
| Показатели |
| IT\_SV | PROFIL | О | N(2) | Код профиля | Заполняется в соответствии с [Таблицей 4](#Par495) |
|  | KOL | О | N(8) | Значение показателя (объем) | Указывается количество госпитализаций |
|  | S\_KOL | О | N(15.2) | Значение показателя (стоимость) |  |

Таблица 3

ФАЙЛ СО СВЕДЕНИЯМИ ОБ ОКАЗАННОЙ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи) |
| H\_MP | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SVD | О | S | Общие сведения | Информация о файле |
|  | IT\_MP | О | S | Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи | Общие сведения |
|  | SV\_H\_MP | ОМ | S | Записи | Записи об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи |
| Заголовок файла |
| ZGLV | VERSION | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение "1.0" |
|  | DATA | О | D | Дата файла | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения |
|  | FIRSTNAME | У | T(26) | Имя исходного файла | Заполняется для файлов с исправлениями. Указывается имя основного файла, к которому применены исправления |
| Общие сведения |
| SVD | CODE | О | N(8) | Код файла | Уникальный код (например, порядковый номер) |
|  | YEAR | О | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | О | N(2) | Отчетный месяц |  |
| Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи |
| IT\_MP | PC\_KOL | О | N(8) | Число случаев | Общее число случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи.Значение должно соответствовать числу записей |
|  | IT\_DL | О | N(8) | Общая длительность лечения | Указывается в днях.Значение должно соответствовать сумме сроков лечения по приведенным записям |
|  | IT\_ST | О | N(15.2) | Общая стоимость | Значение должно соответствовать сумме по записям |
| Записи |
| SV\_H\_MP | N\_SV | О | N(3) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах файла |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте | В одной записи может указываться только один случай оказания медицинской помощи |
|  | SLUCH | О | S | Сведения о случае |
| Сведения о пациенте |
| PACIENT | SMO\_OK | О | T(5) | ОКАТО территории страхования |  |
|  | W | О | N(1) | Пол пациента | Заполняется в соответствии с [Таблицей 5](#Par544) |
|  | VZST | О | N(3) | Возраст пациента | Полных лет. Для детей до года указывается "0" |
| Сведения о случае |
| SLUCH | IDCASE | О | N(11) | Номер записи в реестре случаев |  |
|  | VID\_HMP | О | T(9) | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | Заполняется в соответствии с [Таблицей 5](#Par544) |
|  | METOD\_HMP | О | N(3) | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | Заполняется в соответствии с [Таблицей 5](#Par544) |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | Реестровый номер медицинской организации |
|  | DATE\_I | О | N(3) | Длительность | Указывается в днях |
|  | DS | О | T(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
|  | SUM | О | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Сумма фактической оплаты |

2. Справочники и классификаторы

Код показателя PROFIL в [Таблицах 2](#Par198) и [3](#Par310) необходимо заполнять в соответствии с приведенной ниже Таблицей 4.

Таблица 4

КОДЫ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

|  |  |
| --- | --- |
| Код профиля | Профиль (в соответствии с Приказом Минздрава России от 10 декабря 2013 г. N 916н "О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи") |
| 1 | Абдоминальная хирургия |
| 2 | Акушерство и гинекология |
| 3 | Акушерство и гинекология/1 |
| 4 | Гастроэнтерология |
| 5 | Гематология |
| 6 | Дерматовенерология |
| 7 | Нейрохирургия |
| 8 | Неонатология |
| 9 | Онкология |
| 10 | Оториноларингология |
| 11 | Офтальмология |
| 12 | Педиатрия |
| 13 | Ревматология |
| 14 | Сердечно-сосудистая хирургия |
| 15 | Торакальная хирургия |
| 16 | Травматология и ортопедия |
| 17 | Травматология и ортопедия/1 |
| 18 | Травматология и ортопедия/2 |
| 19 | Урология |
| 20 | Челюстно-лицевая хирургия |
| 21 | Эндокринология |

Таблица 5

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ КЛАССИФИКАТОРЫ

(В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО

МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ 7 АПРЕЛЯ 2011 Г. N 79)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Имя тега | Наименование | Код классификатора |
| 1 | W | Пол пациента | V005 |
| 2 | VID\_HMP | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | V018 |
| 3 | METOD\_HMP | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | V019 |