

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З № 70

г. Петропавловск-Камчатский

12 ноября 2019 года

О внесении изменений в приказ
ТФОМС Камчатского края от
22.10.2019 № 62 «Об утверждении
Порядка взаимодействия участников
системы обязательного медицинского
страхования в Камчатском крае»

В целях совершенствования информационного взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ ТФОМС Камчатского края от 22.10.2019 № 62 «Об утверждении Порядка взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае» следующее изменение:

1) приложение 2 к Порядку взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи в Камчатском крае изложить в новой редакции в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на консультанта отдела организации обязательного медицинского страхования Н.В. Коршунову.

Врио директора



Н.Н. Александрович

Приложение к приказу
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Камчатского края
от 12.11.2019 № 70

«Приложение 2
к порядку взаимодействия участников
системы обязательного медицинского
страхования при информационном
сопровождении застрахованных лиц
на всех этапах оказания им
медицинской помощи в Камчатском
крае

Формат файла со сведениями о проведении консультаций/консилиумов с
использованием телемедицинских технологий

Имя файла CONS<Pi>_YYYYMMDD, где:
CONS – тип передаваемых сведений;
Pi – отправитель (реестровый номер МО/СМО);
YYYYMMDD – дата формирования файла.

Формат файла: *.xls, *.xlsx.

Описание структуры файла:

№ п/п	Наименование поля	Формат	Описание
1.	Фамилия	T(40)	Фамилия пациента
2.	Имя	T(40)	Имя пациента
3.	Отчество	T(40)	Отчество пациента (при наличии, оставить пустым при отсутствии)
4.	Дата рождения	D	Дата рождения пациента в формате ДД.ММ.ГГГГ
5.	ЕНП	T(16)	Единый номер полиса ОМС
6.	Диагноз	T(10)	Диагноз (код МКБ-10), по которому проводилась консультация
7.	Номер истории болезни	T(50)	Номер истории болезни/талон амбулаторного пациента (должен совпадать со значением элемента NHISTORY в реестре счета на

			оплату случая, содержащего рекомендации по завершённым консультациям медицинских работников НМИЦ)
8.	Условие оказания медицинской помощи	N(2)	Классификатор условий оказания медицинской помощи V006
9.	Код МО	T(6)	Медицинская организация, получившая телемедицинскую консультацию (реестровый номер)
10.	Код СМО	T(5)	Реестровый номер СМО
11.	Дата консультации	D	Дата завершения телемедицинской консультации в формате ДД.ММ.ГГГГ
12.	НМИЦ	T(250)	Наименование национального медицинского исследовательского центра, оказавшего телемедицинскую консультацию
13.	Дата МЭЭ	D	В формате ДД.ММ.ГГГГ
14.	Количество дефектов МЭЭ	N(2)	
15.	Коды дефектов МЭЭ	T(250)	
16.	Дата ЭКМП	D	В формате ДД.ММ.ГГГГ
17.	Количество дефектов ЭКМП	N(2)	
18.	Коды дефектов ЭКМП	T(250)	
19.	Неоплата	N(15.2)	Неоплата (уменьшение оплаты), руб
20.	Штраф	N(15.2)	Штраф, руб

»