Приложение № 2

к приказу ТФОМС НАО

от 23.01.2019 г. № 20

**Порядок информационного взаимодействия**

при ведении Территориального справочника медицинских работников медицинских организаций, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа

1. **Взаимодействие участников.**

**Медицинские организации, участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа** (далее - МО):

- Ежемесячно, 01 числа месяца, следующего за отчетным, МО направляет в ТФОМС НАО список медицинских работников МО, актуализированный на 01 число месяца, следующего за отчетным, в соответствии форматом, описанным в разделе 2.

**Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа**:

- Вносит сведения, поступившие от МО в Территориальный справочник медицинских работников медицинских организаций, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа (далее - Справочник).

- Использует Справочник при проведении медико-экономического контроля (далее - МЭК) реестров счетов за оказанную медицинскую помощь.

- Направляет Справочник в страховую медицинскую организацию для использования при проведении МЭК.

1. **Формат сведений.**

Информационные файлы имеют формат XLS или XLSX.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

MRMiT80\_YYMMN.XML, где

* MR – Константа, обозначающая передаваемые данные.
* Mi – реестровый номер МО 6 цифр.
* T80 – Константа.
* YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
* MM – порядковый номер месяца отчетного периода.
* N – порядковый номер пакета.

Пример имени файла архива:

MR800001T80\_19011.zip

Расшифровка имени: файл со списком медицинских работников за январь 2019 г. ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» направляет в ТФОМС Ненецкого автономного округа.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

- отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Формат условно делится на три секции:

1. Сведения о медицинском работнике.
2. Сведения о сертификате медицинского работника.
3. Сведения об аккредитации медицинского работника.

Поля секций «Сведения о сертификате медицинского работника» и «Сведения об аккредитации медицинского работника» заполняются только при наличии соответствующих сведений, при этом в одной записи одна из этих секций должна быть заполнена обязательно.

Если сведения по какой-либо из секций отсутствуют, поля секции значениями не заполняются.

Секция «Сведения о медицинском работнике» обязательна к заполнению во всех записях.

Заголовки всех полей, описанных в Таблице 1, включаются в первую строку файла.

В столбце «Тип» таблиц описаний форматов указана обязательность содержимого полей, один из символов - О, У:

О – обязательное поле, значение в котором обязательно указывается в случае заполнения соответствующей секции;

У – условно-обязательное поле. При отсутствии, значение не указывается.

В столбце «Формат» таблиц описаний форматов для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

T – <текст>;

N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;

D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

В столбце «Наименование» таблиц описаний форматов указывается наименование поля.

Таблица 1.

| Имя поля | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о медицинском работнике** | | | | |
| lastName | О | Т(100) | Фамилия | Запрещены для ввода: - латиница |
| firstName | О | Т(100) | Имя | Запрещены для ввода: - латиница |
| patronymic | У | Т(100) | Отчество | Запрещены для ввода: - латиница |
| gender | О | N(1) | Пол | 1-мужской, 2-женский |
| birthDate | О | D | Дата рождения | В формате YYYY-MM-DD |
| snils | О | T(14) | СНИЛС сотрудника | В формате ххх-ххх-ххх хх |
| **Сведения о сертификате медицинского работника** | | | | |
| institutionId | О | N | Образовательная организация | Справочник "Перечень образовательных организаций Российской Федерации и РСФСР с хронологией переименования", OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1124, поле id. |
| specId | O | N | Специальность | Справочник "Номенклатура специальностей специалистов со средним, высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения", OID 1.2.643.5.1.13.2.1.1.716, поле id. |
| certSerial | У | T(6) | Серия сертификата |  |
| certNumber | O | T(13) | Номер сертификата |  |
| examDate | O | D | Дата сдачи сертификационного экзамена | В формате YYYY-MM-DD |
| passDate | У | D | Дата выдачи сертификата | В формате YYYY-MM-DD |
| **Сведения об аккредитации медицинского работника** | | | | |
| institutionId\_a | У | N | Образовательная организация | Справочник "Перечень образовательных организаций Российской Федерации и РСФСР с хронологией переименования", OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1124, поле id. |
| docSerial | У | T(13) | Серия свидетельства |  |
| docNumber | У | T(13) | Номер свидетельства |  |
| regNumber | У | T(13) | Регистрационный номер |  |
| accreditationKindId | О | N | Вид аккредитации | Справочник "ФРМР. Вид аккредитации", OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1100, поле id. |
| specId\_a | О | N | Специальность | Справочник "ФРМР. Специальность медицинского персонала", OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1107, поле id. |
| profStandardId | О | N | Профессиональный стандарт | Справочник "ФРМР. Профессиональный стандарт аккредитации медицинского персонала", OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1106, поле id. |
| passDate | О | D | Дата проведения | В формате YYYY-MM-DD |