|  |
| --- |
| Приложение № 1к приказу ТФОМС НАО от 13.01.2021 г . № 2 |
| **РЕГЛАМЕНТ** |
| **взаимодействия участников ОМС при выставлении реестров счетов за оказанную медицинскую помощь** |

1. **Термины и определения**

В настоящем Регламенте используются следующие термины и определения и их сокращенные наименования:

МО – медицинская организация;

СМО – страховая медицинская организация;

ТФОМС НАО – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа;

участники ОМС - ТФОМС НАО, МО, СМО;

ТС - Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа;

МЭК – медико-экономический контроль;

ФЛК – форматно-логический контроль;

ИС ТФОМС НАО – информационная система ТФОМС НАО;

ТР – расчеты за медицинскую помощь, оказанную на территории Ненецкого автономного округа;

МТР – расчеты за медицинскую помощь, оказанную лицам, застрахованным за пределами Ненецкого автономного округа;

Реестры – реестры счетов за оказанную медицинскую помощь.

1. **Основные положения**

Информационный обмен в отношении выставления на оплату реестров счетов, проведения МЭК, в том числе предварительного, проведения ФЛК, участники ОМС осуществляют исключительно через ИС ТФОМС НАО.

1. **Мероприятия, участники и временные показатели взаимодействия.**

| **№ пп** | **Наименование мероприятия** | **Исполнители** | **Сроки исполнения** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Направление МТР Реестров за оказанную медицинскую помощь в ТФОМС НАО (до направления ТР реестров). | МО | в течение 3 (трех) календарных дней месяца, следующего за месяцем окончания оказания медицинской помощи |
| 2 | Проведение МЭК МТР Реестров счетов и направление результатов МЭК по МТР реестрам счетов в МО для исправления | ТФОМС НАО | не позднее следующего календарного дня после получения реестров от МО |
| 3 | Внесение изменений в ТР и МТР Реестры счетов по результатам МЭК (п.2) и направление ТР Реестров счетов в ТФОМС НАО.Выставление бухгалтерских счетов за оказанную медицинскую помощь в СМО. | МО | не позднее 3-го календарного дня месяца, следующего за месяцем окончания оказания медицинской помощи |
| 4 | Проведение МЭК ТР реестров счетов. | ТФОМС НАО | не позднее 5-го календарного дня месяца, следующего за месяцем окончания оказания медицинской помощи |
| 5 | Направление актов МЭК в табличной форме и формате XML в МО. | ТФОМС НАО |
| 6 | Устранение разногласий по результатам МЭК  | МО, ТФОМС НАО |
| 7 | Подписание табличной формы акта МЭК и направление в ТФОМС НАО | МО |
| 8 | Направление реестров счетов с результатами МЭК и табличной формы акта МЭК в электронном виде в СМО. | ТФОМС НАО |
| 9 | Направление МТР Реестров счетов и бухгалтерских счетов за оказанную медицинскую помощь в ТФОМС НАО. | МО | не позднее 3-го календарного дня месяца, следующего за месяцем окончания оказания медицинской помощи |

1. **Направление Перечня реестров (документов)**

При направлении реестров счетов в ТФОМС НАО, исполнителем одновременно с реестрами счетов направляется Перечень реестров (документов) в табличной форме согласно Приложению №1.

Перечень реестров (документов) составляется в электронном виде в формате XL**S** и/или на бумажном носителе.

При направлении Перечня реестров (документов) по форме отличающейся от формы в соответствии с Приложением 1, весь пакет документов к дальнейшей обработке не принимается до направления Перечня реестров (документов) по установленной форме.

1. **Информационный обмен**

Информационный обмен между участниками ОМС осуществляется:

1. Посредством направления сообщений электронной почты по открытым каналам связи.

При применении этого способа в обязательном порядке используются шифрование и электронная подпись вложений с использованием средств криптографической защиты информации, имеющих действующий сертификат соответствия, выданный Федеральной службой безопасности России.

При помощи данного способа могут использоваться адреса электронной почты, указанные при вступлении в территориальную программу обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа, а также действующие сертификаты **квалифицированной** электронной подписи.

1. С использованием программного обеспечения «Деловая почта» и средств криптографической защиты информации из состава программного обеспечения ViPNet - клиент.
2. Все реестры счетов, независимо от способа направления, в обязательном порядке подписываются при помощи сертификатов квалифицированной электронной подписи руководителя и главного бухгалтера медицинской организации.
3. **Выставление реестров счетов с нарушением сроков выставления на оплату**

Нарушение сроков предоставления реестров счетов на оплату – выставление реестров счетов позднее пятого рабочего дня месяца, в котором их следовало выставить на оплату.

Реестры счетов с нарушением сроков предоставления к оплате предоставляются МО в ТФОМС НАО отдельно, если это предусмотрено действующей редакцией ТС, при этом в комментарии реестра счетов указывается подпункт пункта ТС, регламентирующий причины нарушения сроков выставления на оплату**.**

1. **Проведение МЭК и ФЛК. Предварительный обмен актами МЭК**

ТФОМС НАО и СМО при поступлении реестров счетов проводят:

1. Форматно логический контроль реестров счетов. Акт ФЛК в ответ направляется только в случае наличия ошибок.
2. Медико-экономический контроль реестров счетов.

Приложение №1

к Регламенту взаимодействия участников ОМС при выставлении реестров счетов за оказанную медицинскую помощь

**Перечень реестров (документов)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документов, направляемых на бумажном носителе или в электронном виде)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Имя файла реестра счетов | Отчетный год | Отчетный месяц | Уникальный код реестра счетов \*\* | Дата счета | Номер счета | Сумма, предъявленная к оплате | Сумма санкций по акту МЭК | Комментарий, содержащий сведения об оказанной медицинской помощи по реестру счетов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечания по заполнению:

\* Наименование документов и все графы таблицы, кроме граф 9 и 10, заполняются в обязательном порядке, форматы значений должны быть идентичными форматам соответствующих элементов файла реестра счетов.

\*\* Значение элемента реестров счетов /SCHET/CODE