



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.06.2014

№ 1663

Волгоград

Об утверждении Регламента централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан за счет средств областного бюджета

В целях реализации в электронном виде Закона Волгоградской области от 28.12.2012 № 189-ОД «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет», Постановления Правительства Волгоградской области от 29.12.2012 № 650-п «Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет, проживающих на территории Волгоградской области, состоящих под наблюдением врачей в медицинских организациях» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Регламент централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан (далее – Регламент) согласно приложению к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела демографической политики министерства здравоохранения Волгоградской области Д.А. Куракову организовать работу по исполнению Регламента в части функций министерства здравоохранения Волгоградской области.

3. Директору государственного казенного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр», Волгоград И.С. Засядкину организовать работу по исполнению Регламента в части централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан за счет средств областного бюджета.

4. Директору государственного казенного учреждения «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» С.В. Симакову организовать работу по исполнению Регламента в части централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан за счет средств областного бюджета.

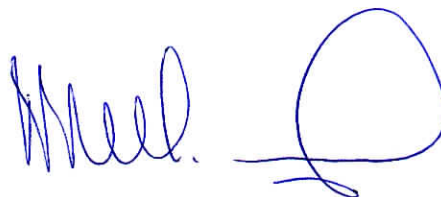
5. Рекомендовать директору Волгоградского областного государственного унитарного предприятия «Волгофарм» Н.К. Божко

организовать работу по исполнению Регламента в части функций фармацевтической организации, оказывающей логистические услуги.

6. Рекомендовать руководителям медицинских организаций Волгоградской области государственной и негосударственной формы собственности, включенных в Территориальный регистр учреждений здравоохранения, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения полноценным питанием за счет средств бюджета Волгоградской области, организовать работу по исполнению Регламента.

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Волгоградской области И.А. Карасеву.

Министр здравоохранения
Волгоградской области



В.В. Шкарин

Приложение
к приказу № 1063 от 30.06.2014

РЕГЛАМЕНТ

централизованного информационного взаимодействия участников системы
обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан

1. Принятые сокращения

В Регламенте централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан (далее – Регламент) приняты следующие сокращения:

МЗ ВО	Министерство здравоохранения Волгоградской области
ГКУЗ «ВОМИАЦ»	Государственное казенное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр», Волгоград
Логист	Фармацевтическая организация, оказывающая логистические услуги в рамках обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан
Медицинская организация (МО)	Медицинская организация, имеющая право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан
Аптечная организация (АО)	Аптечная организация, с которой Логистом заключен договор об обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан ;
Регламент	Регламент централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан
Регистр потребителей ПП	Регистр потребителей полноценного питания
Территориальный регистр медицинских организаций (ТР МО)	Территориальный регистр медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан
Справочник аптечных организаций	Справочник аптечных организаций, в которых осуществляется отпуск полноценного питания
Регистр врачей	Территориальный регистр врачей (фельдшеров, акушерок), имеющих право на оформление заключения и выписку рецепта на получение

полноценного питания отдельных категорий граждан

Полноценное питание (ПП)	Полноценное питание — использование специализированных продуктов питания, сбалансированных по химическому составу и калорийности
ПП МО	Программный продукт медицинской организации или набор программных продуктов для автоматизированного оформления рецептов потребителям полноценного питания.
Постановление № 650-п	Постановление Администрации Волгоградской области от 29.12.2012 № 650-п «Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет, проживающих на территории Волгоградской области, состоящих под наблюдением врачей в медицинских организациях»
Рецепт	Рецептурный бланк, утвержденный Приложением № 8 к Приказу Министерства здравоохранения Волгоградской области от 29.01.2014 №162 «Об информационном взаимодействии участников процесса обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет, проживающих на территории Волгоградской области».
ГКУ ДЗ ВО	Государственное казенное учреждение «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области»

2. Общие положения

Регламент определяет принципы, правила организации, порядок, сроки и состав данных централизованного информационного взаимодействия между следующими участниками обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан:

- МЗ ВО;
- ГКУЗ «ВОМИАЦ»;
- Медицинская организация;
- Логист;
- Аптечная организация;

- ГКУ ДЗ ВО.

3. Цели настоящего регламента

Регламент разработан с целью:

- оптимизации учета и контроля выписки рецептов и отпуска полноценного питания;
- обеспечения повышения эффективности работы врачей, акушерок и фельдшеров и медицинской организации;
- обеспечения защиты персональных данных потребителей ПП;
- обеспечения рационального использования средств областного бюджета.

4. Используемые блоки информации

4.1. Территориальный регистр медицинских организаций, утверждаемый приказом МЗ ВО, содержащий для каждой медицинской организации:

- 4.1.1. наименование медицинской организации;
- 4.1.2. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации;
- 4.1.3. адрес медицинской организации;
- 4.1.4. фамилию, имя и отчество главного врача медицинской организации;
- 4.1.5. телефон медицинской организации;
- 4.1.6. факс медицинской организации;
- 4.1.7. адрес электронной почты медицинской организации;
- 4.1.8. дату включения в Территориальный регистр медицинских организаций;
- 4.1.9. дату исключения из Территориального регистра медицинских организаций.

4.2. Регистр потребителей ПП, содержащий для каждого потребителя ПП:

- 4.2.1. наименование медицинской организации, предоставившей данные о потребителе ПП;
- 4.2.2. фамилию, имя и отчество;
- 4.2.3. пол;
- 4.2.4. дату рождения;
- 4.2.5. адрес регистрации (постоянный/временный);
- 4.2.6. диагноз по МКБ-10;
- 4.2.7. дату включения в регистр;
- 4.2.8. дату исключения из регистра;
- 4.2.9. СНИЛС потребителя ПП;
- 4.2.10. код категории гражданина;
- 4.2.11. наименование, номер и серию документа, удостоверяющего личность потребителя ПП;
- 4.2.12. номер медицинской карты потребителя ПП.

4.3. Регистр врачей, содержащий для каждого врача:

- 4.3.1 фамилию, имя и отчество;
 - 4.3.2. должность;
 - 4.3.3. наименование и ОГРН медицинской организации;
 - 4.3.4. дату выдачи сертификата,
 - 4.3.5. специальность врача,
 - 4.3.6. дату приема врача на занимаемую должность,
 - 4.3.7. индивидуальный (уникальный по медицинской организации, в которой работает врач) код врача по занимаемой должности;
 - 4.3.8. дату включения в регистр;
 - 4.3.9. дату исключения из регистра.
- 4.4. Реестр выписанных в медицинской организации рецептов, содержащий:
- 4.4.1. серию и номер рецепта;
 - 4.4.2. дату выписки рецепта;
 - 4.4.3. ОГРН медицинской организации
 - 4.4.4. СНИЛС потребителя питания;
 - 4.4.5. код или наименование медицинской организации;
 - 4.4.6. индивидуальный код врача;
 - 4.4.7. код нозологической формы (по МКБ-10);
 - 4.4.8. источник финансирования оплаты рецепта;
 - 4.4.9. код категории потребителей ИП;
 - 4.4.10. количество единиц питания;
 - 4.4.11. код или наименование продукта питания;
 - 4.4.12. код или наименование лекарственной формы продукта питания;
 - 4.4.13. срок действия рецепта.
- 4.5. Справочник продуктов питания, содержащий для каждого продукта питания:
- 4.5.1. наименование продуктов питания;
 - 4.5.2. вес фасовки;
 - 4.5.3. единицу измерения веса;
 - 4.5.4. код продукта питания;
 - 4.5.5. лекарственную форму продукта питания;
 - 4.5.6. страну производителя продукта питания;
 - 4.5.7. торговое наименование продуктов питания;
 - 4.5.8. дату включения в Справочник продуктов питания,
 - 4.5.9. дату исключения из Справочника продуктов питания
- 4.6. Реестр зарегистрированных рецептов в аптечной организации, содержащий для каждого рецепта:
- 4.6.1. серию и номер Рецепта;
 - 4.6.2. дату выписки Рецепта;
 - 4.6.3. дату обращения гражданина в Аптечную организацию;
 - 4.6.4. дату отпуска продукта питания в Аптечной организации;
 - 4.6.5. ОГРН Аптечной организации;
 - 4.6.6. код Аптечной организации;
 - 4.6.7. ОГРН медицинской организации,

- 4.6.8. код медицинской организации;
- 4.6.9. индивидуальный код врача;
- 4.6.10. источник финансирования оплаты Рецепта;
- 4.6.11. СНИЛС потребителя ПП;
- 4.6.12. код заболевания по МКБ-10;
- 4.6.13. наименование продукта питания;
- 4.6.14. отпущенное количество продукта питания;
- 4.6.15. цену отпуска продукта питания в Аптечной организации;
- 4.6.16. наличие признака отложенного обслуживания Рецепта;
- 4.6.17. срок действия Рецепта;
- 4.6.18. процент оплаты Рецепта.

4.7. Справочник аптечных организаций, содержащий для каждой аптечной организации:

- 4.7.1. наименование аптечной организации;
- 4.7.2. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) аптечной организации;
- 4.7.3. фамилию, имя и отчество руководителя аптечной организации;
- 4.7.4. адрес аптечной организации;
- 4.7.5. телефон аптечной организации;
- 4.7.6. адрес электронной почты аптечной организации;
- 4.7.7. дату включения в перечень аптечной организации;
- 4.7.8. дату исключения из перечня аптечной организации

4.8. Прочие справочники: региональные коды беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, имеющих право на получение полноценного питания; классификатор болезней МКБ-10, классификаторы лекарственных форм, единиц измерения дозировки, единиц объема лекарственных форм, единиц веса лекарственных форм и др.

5. Журналы учета обработки персональных данных.

5.1. В целях повышения эффективности реализации программы обеспечения питанием и в соответствии с законодательством Российской Федерации по обработке персональных данных, ведутся журналы:

5.1.1. При передаче данных на флэш-носителе регистра потребителей ПП:

5.1.1.1. Журнал учета передачи данных регистра потребителей ПП от медицинской организации в ГКУ ДЗ ВО.

5.1.2. При передаче данных по защищенным каналам связи:

5.1.2.1. Электронный журнал обновлений справочников и реестров в ПП МО;

5.1.2.2. Электронный журнал программы ViP-NET Клиент Деловая почта.

6. Схема регламента централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения полноценным питанием отдельных категорий граждан на территории Волгоградской области (Приложение 10).

6.1. МЗ ВО:

6.1.1. издает приказы об утверждении изменений в Территориальный регистр медицинских организаций, регистр врачей, перечень аптечных организаций и передает их копии в ГКУЗ «ВОМИАЦ» и ГКУ ДЗ ВО;

6.1.2 осуществляет общий контроль обеспечения полноценным питанием.

6.2. ГКУЗ «ВОМИАЦ»:

6.2.1. вносит изменения в справочник аптечных организаций, в соответствии с информацией, предоставляемой Логистом.

6.2.2. осуществляет подготовку файлов обновлений справочника продуктов питания, регистра врачей, справочника аптечных организаций, территориального регистра медицинских организаций, реестра зарегистрированных рецептов для базы данных ПП МО и их передачу в медицинские организации здравоохранения;

6.2.3. осуществляет подготовку файлов обновлений справочника продуктов питания, регистра врачей, справочника аптечных организаций, территориального регистра медицинских организаций для Логиста и их передачу Логисту;

6.2.4. принимает от Логиста реестры зарегистрированных рецептов;

6.2.5. принимает от медицинских организаций реестры выписанных рецептов;

6.2.6. передает в ГКУ ДЗ ВО информацию, согласно Приложениям 2, 3, 8, 9, 10.

6.3. Медицинские организации:

6.3.1. осуществляют передачу информации в ГКУ ДЗ ВО для внесения изменений в Территориальный регистр медицинских организаций;

6.3.2. обеспечивает своевременное, надлежащее и достоверное формирование регистра потребителей питания медицинской организации;

6.3.3. осуществляют передачу реестра выписанных рецептов в ГКУЗ «ВОМИАЦ»;

6.3.4. осуществляет прием обновлений от ГКУЗ «ВОМИАЦ» ПП МО, обновлений справочников и реестров и применение принятых обновлений;

6.3.5. осуществляют передачу информации о врачах в ГКУЗ «ВОМИАЦ» для внесения изменений в регистр врачей;

6.3.6. обеспечивает надлежащее и достоверное оформление рецептов в ПП МО;

6.3.7. передает в ГКУ ДЗ ВО информацию, согласно Приложения 10.

6.4. Логист:

6.4.1. передает в ГКУЗ «ВОМИАЦ» актуальную информацию для формирования справочника аптечных организаций;

6.4.2. передает в ГКУЗ «ВОМИАЦ» реестр зарегистрированных рецептов;

6.4.3. передает в ГКУ ДЗ ВО информацию, согласно Приложениям 1, 4, 5, 6, 7, 10;

6.4.4. осуществляет прием и применение обновлений от ГКУЗ «ВОМИАЦ» Территориального регистра медицинских организаций, регистра врачей, справочника продуктов питания.

6.5. ГКУ ДЗ ВО:

6.5.1. осуществляет подготовку проектов приказов МЗ ВО об изменениях в Территориальном регистре медицинских организаций, справочнике аптечных организаций и передает их в МЗ ВО;

6.5.2. принимает от Логиста информацию о поступлении и об остатках полноценного питания, отчетные формы;

6.5.3. осуществляет прием от медицинских организаций регистра потребителей полноценного питания медицинской организации и формирование единого регистра потребителей полноценного питания.

6.5.4. осуществляет предоставление отчетов по обеспечению полноценным питанием в МЗ ВО в соответствии с Приложением 10.

Реестр выписанных рецептов (по дате выписки рецепта)

за период с _____ по _____

№№п/п	Дата	Номер рецепта	Наименование продукта	Выписанное количество ПП, упак.	Примечание
1	2	3	4	5	6

Отчет аптечной организации

наименование аптечной организации

об обеспечения потребиелей ПП по рецептам

наименование медицинской организации

за _____ 20__ г.
месяц

№№п/п	Дата отпуска по рецепту	№ рецепта	Наименование ПП (код)	Отпущенное количество, упак.	Примечание
1	2	3	4	5	6

Распределение полноценного питания,
отгушенного потребителям ИП по группам диагнозов МКБ-10 за счет средств бюджета
(по убыванию количества обслуженных рецептов)

за период с _____ по _____

Код категории гражданина	Диагноз МКБ-10	Общее кол-во рецептов	Кол-во упаковок	Сумма (тыс. руб.)	% от общей суммы
1	2	3	4	5	6

Схема регламента централизованного информационного взаимодействия участников системы обеспечения ИП отдельных категорий граждан на территории Волгоградской области

№ п/п	Наименование операции	От кого	Кому	Срок формирования	Срок предоставления	Формат представления	Фиксирующий документ
1	Передача Регистра потребителей ИП	МО	ГКУ ДЗ ВО	ежеквартально на последний день квартала	до 10 числа месяца, следующего за отчетным	В электронном формате выгрузки по защищенным каналам связи или на флэш-носителе	Электронный журнал обновлений справочников в ИП МО или Журнал учета передачи данных Регистра потребителей ИП УЗ в ГКУ ДЗ ВО
2	Передача информации для внесения в ТР МО	МО	ГКУ ДЗ ВО	По мере необходимости	По мере необходимости	На бумажном носителе	Официальное письмо руководителя МО
3	Передача информации для внесения в Регистр врачей	МО	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	По мере необходимости	По мере необходимости	На бумажном носителе или в электронном виде в формате Excel по защищенным каналам связи	Официальное письмо руководителя МО
4	Передача реестра выписанных рецептов	МО	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	ежедневно	ежедневно до 12-00	Электронно в формате выгрузки по защищенным каналам связи	Электронный журнал обновлений справочников в ИП МО
5	Передача изменений и дополнений в Справочник продуктов питания	Логист	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	По мере необходимости	По мере необходимости	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Официальное письмо руководителя Логиста
6	Передача изменений и дополнений в Справочник аптечных организаций	Логист	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	По мере необходимости	По мере необходимости	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Официальное письмо руководителя Логиста

7	Передача реестра зарегистрированных в аптечных организаций Рецептов	Логист	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	ежедневно	ежедневно до 14-00	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Электронный журнал программы VIP-NET Клиент Деловая почта
8	Передача проектов приказов об утверждении изменений в ТР МО	ГКУ ДЗ ВО	МЗ ВО	По мере необходимости	По мере необходимости	На бумажном носителе в 3-х экземплярах	Рукописная виза начальника фарм отдела МЗ ВО на бланке согласования
9	Передача проектов приказов об утверждении изменений в регистр врачей, Справочник продуктов питания	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	МЗ ВО	При наличии изменений, на 01 и 15 число каждого месяца	При наличии изменений, на 01 и 15 число каждого месяца	На бумажном носителе в 3-х экземплярах	Рукописная виза начальника фарм отдела МЗ ВО на бланке согласования
10	Передача копий оформленных приказов об утверждении изменений в регистр врачей, Справочник ПП	МЗ ВО	ГКУЗ "ВОМИАЦ"	В течении 1-го рабочего дня со дня подписания приказа руководителем МЗ ВО	В течении 1-го рабочего дня со дня подписания приказа руководителем МЗ ВО	На бумажном носителе	Рукописная виза начальника отдела по обеспечению лекарственными средствами и медицинской техникой ГКУЗ "ВОМИАЦ" на экземпляре приказа МЗ ВО
11	Передача копий оформленных приказов об утверждении изменений в ТР МО	МЗ ВО	ГКУ ДЗ ВО	В течении 1-го рабочего дня со дня подписания приказа руководителем МЗ ВО	В течении 1-го рабочего дня со дня подписания приказа руководителем МЗ ВО	На бумажном носителе	Рукописная виза начальника отдела ГКУ ДЗ ВО на экземпляре приказа МЗ ВО

12	Передача файлов обновлений ПП МО (справочник продуктов питания, ТР МО, регистр врачей, справочник аптечных организаций, реестр зарегистрированных рецептов)	ГКУЗ "ВОМИ АЦ"	МО	при наличии изменений	при наличии изменений	Электронно в формате выгрузки по защищенным каналам связи	Электронный журнал обновлений справочников в ПП ЦО
13	Передача Справочника продуктов питания, ТР МО, регистра врачей, справочника аптечных организаций	ГКУЗ "ВОМИ АЦ"	Логист	при наличии изменений	при наличии изменений	Электронно в формате выгрузки по защищенным каналам связи	электронный журнал программы VIP-NET Клиент Деловая почта
14	Приложение 1	Логист	ГКУ ДЗ ВО	ежемесячно	до 5 числа месяца, следующего за отчетным	На бумажном носителе или в электронном виде в формате Excel по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
15	Приложение 2	ГКУЗ "ВОМИ АЦ"	ГКУ ДЗ ВО	ежеквартально	до 10 числа месяца, следующего за отчетным	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
16	Приложение 3	ГКУЗ "ВОМИ АЦ"	ГКУ ДЗ ВО	ежеквартально	до 10 числа месяца, следующего за отчетным	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
17	Приложение 4	Логист	ГКУ ДЗ ВО, МО	ежемесячно.	до 5 числа месяца, следующего за отчетным	На бумажном носителе или в электронном виде в формате Excel по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции

18	Приложение 5	Логист	МО, ГКУ ДЗ ВО	ежемесячно	на 1 числа месяца, следующего за отчетным	На бумажном носителе или в электронном виде в формате Excel по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
19	Приложение 6	Логист	ГКУ ДЗ ВО	ежемесячно	до 5 числа месяца, следующего за отчетным	На бумажном носителе или в электронном виде в формате Excel по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
20	Приложение 7	Логист	ГКУ ДЗ ВО	по мере поступления ПП	по мере поступления ПП	На бумажном носителе или в электронном виде в формате Excel по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
21	Приложение 8	ГКУЗ "ВОМИ АЦ"	ГКУ ДЗ ВО	ежеквартально	до 10 числа месяца, следующего за отчетным	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции
22	Приложение 9	ГКУЗ "ВОМИ АЦ"	ГКУ ДЗ ВО	ежеквартально	до 10 числа месяца, следующего за отчетным	Электронно в формате выгрузки по электронной почте	Запись в журнале входящей корреспонденции