

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30 сентября 2016 года
г. Орел

№ 985/91

Об утверждении Порядка учета лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, прикрепленных к медицинским организациям Орловской области для оказания первичной медико-санитарной помощи

В целях оптимизации информационного взаимодействия при прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям, врачам и среднему медицинскому персоналу медицинских организаций Орловской области приказываем:

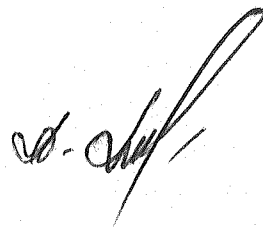
1. Утвердить Порядок учета лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, прикрепленных к медицинским организациям Орловской области для оказания первичной медико-санитарной помощи, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Определить с 1 октября 2016 года по 1 ноября 2016 года переходный период. В переходный период всем участникам взаимодействия отработать все процедуры, определенные в Порядке. Ответственным за переходный период назначить директора БУЗ ОО «МИАЦ» Стрыгина А.В.

3. С 1 ноября 2016 года информационное взаимодействие должно осуществляться в соответствии с утвержденным Порядком.

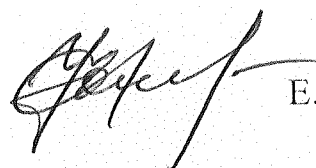
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения Орловской области - начальника Управления здравоохранения Тарасову Т.Г. и заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области Каверину Н. В.

Член Правительства Орловской области –
руководитель Департамента
здравоохранения Орловской области



А. А. Лялюхин

Исполняющий обязанности
директора Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Орловской области



Е. Ю. Илюхина

Приложение к совместному приказу
Департамента здравоохранения
Орловской области
и ТФОМС Орловской области
от «30» сентября 2016 года № 985/51

ПОРЯДОК

учета лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию,
прикрепленных к медицинским организациям Орловской области
для оказания первичной медико-санитарной помощи

I. Общие положения

Настоящий Порядок учета застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям Орловской области для оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально - участковому принципу и при реализации права выбора застрахованным лицом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – Порядок) разработан на основании:

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ);

Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ);

приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;

приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (далее – приказ Минздравсоцразвития России № 406н);

приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской

помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи» (далее – приказ Минздрава России № 1342н);

приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (далее – приказ ФОМС № 79);

приказа Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области от 31.07.2012 № 587 «О реализации права жителя Орловской области на выбор медицинской организации при оказании ему бесплатной медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий».

Порядок устанавливает основные принципы информационного взаимодействия между медицинскими организациями Орловской области, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Орловской области и оказывающими первичную медико-санитарную помощь (далее – МО) и страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Орловской области (далее – СМО), бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ) и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Орловской области (далее – ТФОМС) при учете лиц, застрахованных в СМО, указанных в приложении 1 к настоящему Порядку, и прикрепленных к МО, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, указанным в приложении 2 к настоящему Порядку.

Застрахованное лицо может быть прикреплено только к одной МО и иметь территориальное или фактическое прикрепление.

Территориальное прикрепление – прикрепление застрахованного лица к МО по территориально-участковому принципу согласно адресу регистрации по месту жительства и возрастной категории (дети, взрослые) в целях оказания первичной медико-санитарной помощи.

Территориальное прикрепление осуществляется автоматически без заявления застрахованного лица до момента реализации его права на выбор МО для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Территориальному прикреплению не подлежат застрахованные лица без определенного места жительства и застрахованные лица, зарегистрированные по месту жительства за пределами Орловской области.

Фактическое прикрепление – прикрепление застрахованного лица при реализации его права на выбор МО в целях оказания первичной медико-санитарной помощи в соответствии со статьей 16 Федерального закона № 326-ФЗ и статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ.

Фактическое прикрепление к МО застрахованных лиц, зарегистрированных по месту жительства на территории Орловской области,

осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н.

Фактическое прикрепление к МО застрахованных лиц, зарегистрированных по месту жительства за пределами территории Орловской области, осуществляется в соответствии с порядком, утвержденном приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н.

Для реализации права на выбор МО застрахованное лицо или его законный представитель обращается с соответствующим письменным заявлением на имя руководителя выбранной МО.

При обращении застрахованного лица в МО с полисом СМО, не осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Орловской области, учет сведений о прикреплении к МО не осуществляется, оплата медицинских услуг производится ТФОМС в рамках расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

Информационный обмен, изложенный в настоящем Порядке, осуществляется по защищенной сети VipNet.

II. Учет сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям

2.1. МО осуществляет персонифицированный учет сведений о территориальном / фактическом прикреплении к ней застрахованных лиц и о прикреплении застрахованных лиц к врачам (врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) или среднему медицинскому персоналу (фельдшеру, акушерке) в формате согласно приложению 3 к настоящему Порядку и ежемесячно не позднее второго рабочего дня месяца, следующего за отчетным, передает первичные деперсонифицированные сведения и последующие изменения к ним в МИАЦ по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным.

2.2. МИАЦ осуществляет сводный деперсонифицированный учет сведений о территориальном / фактическом прикреплении застрахованных лиц к МО, указанным в приложении 2 к настоящему Порядку, и о прикреплении застрахованных лиц к врачам (врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) или среднему медицинскому персоналу (фельдшеру, акушерке) на основании сведений, получаемых от МО в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Порядка, и ежемесячно, не позднее третьего рабочего дня месяца, следующего за отчетным, передает указанные сводные сведения в ТФОМС по состоянию на 1 число месяца следующего за отчетным.

2.3. ТФОМС в течение 2 рабочих дней с момента получения от МИАЦ информации, указанной в пункте 2.2 настоящего порядка, осуществляет автоматизированную обработку полученных сведений с целью их

распределения по СМО и направляет соответствующие сегменты информации в СМО, указанные в приложении 1 к настоящему Порядку.

2.4. СМО отражает сведения о территориальном / фактическом прикреплении застрахованного лица к МО и прикреплении застрахованного лица к врачу (врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) или среднему медицинскому персоналу (фельдшеру, акушерке) в собственном сегменте СМО в региональном сегменте Единого регистра застрахованных лиц, который ведется ТФОМС (далее – РС ЕРЗЛ), на основании информации, полученной из ТФОМС и/или МИАЦ.

2.5. В случае фактического прикреплении застрахованного лица к МО, после информирования застрахованного лица о принятии его на медицинское обслуживание МО передает информацию о выборе застрахованным лицом МО в МИАЦ.

2.6. При достижении застрахованным лицом совершеннолетия МО, оказывающая первичную медико-санитарную помощь детскому населению, информирует застрахованное лицо и МИАЦ о смене МО по возрасту.

2.7. МО и СМО ежемесячно в течение пяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным, проводят сверку численности застрахованных лиц, прикрепленных к МО для оказания первичной медико-санитарной помощи по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным, с оформлением Акта сверки по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

III. Ведение Сводного справочника адресов

3.1. Территориальное приращение застрахованного лица к МО осуществляется на основании соответствия адреса регистрации по месту жительства застрахованного лица справочнику адресов, входящих в зону обслуживания МО (далее – Справочник адресов), содержащему перечень административно-территориальных единиц Орловской области (населенных пунктов, улиц, переулков, проездов, тупиков, площадей, бульваров, набережных, шоссе и, при необходимости, номеров домов), соответствующих территориям обслуживания медицинских организаций (в разрезе терапевтических и педиатрических участков).

3.2. МИАЦ ведет Сводный справочник адресов, входящих в зону обслуживания медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Орловской области, являющийся совокупностью Справочников адресов, которые ведут МО.

3.3. МО в течение 2 рабочих дней с момента внесения изменений в Справочник адресов МО представляет в МИАЦ сведения об указанных изменениях.

3.4. МИАЦ течение 2 рабочих дней с момента получения от МО информации, указанной в пункте 3.3 настоящего Порядка, вносит изменения в Сводный справочник адресов и передает актуализированный Сводный справочник адресов в ТФОМС и СМО.

3.5. СМО при приеме заявления о выборе (замене) СМО информирует застрахованное лицо:

1) о его территориальном прикреплении к МО для оказания первичной медико-санитарной помощи в соответствии со Справочником адресов на основании адреса регистрации по месту жительства / пребывания застрахованного лица на территории Орловской области;

2) о праве застрахованного лица на выбор МО в соответствии со статьей 16 Федерального закона № 326-ФЗ в порядке, утвержденном Приказом Минздравсоцразвития № 406н.

3.6. В случае отсутствия в Сводном справочнике адресов адреса регистрации, указанного застрахованным лицом, СМО направляет в МИАЦ запрос о предоставлении данных о МО, в территорию обслуживания которой входит указанный адрес регистрации застрахованного лица.

3.7. МИАЦ, получивший в соответствии с п. 3.6 настоящего Порядка запрос от СМО, истребует необходимые сведения у МО, обслуживающей указанный адрес, актуализирует Сводный справочник адресов и передает актуализированный Сводный справочник адресов в ТФОМС и СМО не позднее 1 рабочего дня с момента внесения изменений.

IV. Ведение регионального сегмент Федерального регистра медицинских работников

4.1. МИАЦ ведет региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников, являющийся совокупностью собственных сегментов МО.

4.2. МО ведет и поддерживает в актуальном состоянии собственный сегмент регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников на основании документов, представляемых лицами, участвующими в оказании медицинских услуг.

4.3. МО в течение 3 рабочих дней с момента внесения изменений в собственный сегмент регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников представляет в МИАЦ сведения об указанных изменениях.

4.4. МИАЦ ежемесячно не позднее 20 числа направляет в ТФОМС выгрузку из регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников в формате xml-файлов, предусмотренном порталом Федерального регистра медицинских работников.

Приложение 1
к Порядку учета застрахованных лиц,
прикрепленных к медицинским организациям
Орловской области для оказания
первичной медико-санитарной помощи

**Перечень страховых медицинских организаций,
осуществляющих деятельность
в сфере обязательного медицинского страхования Орловской области**

№ п/п	Наименование страховой медицинской организации	ОГРН	Реестровый номер
1	Филиал АО ВТБ медицинское страхование в Орловской области	1027739815245	57001
2	Орловский филиал ОАО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	1027739008440	57002
3	Орловский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед»	1025004642519	57003
4	Филиал «Орловский» АО «Страховая группа «Спасские ворота – М»	1027739449913	57004

Приложение 2
к Порядку учета застрахованных лиц,
прикрепленных к медицинским организациям
Орловской области для оказания
первичной медико-санитарной помощи

**Перечень медицинских организаций Орловской области,
оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих
прикрепленных застрахованных по ОМС лиц**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Реестровы й номер	Обслуживаемая возрастная категория застрахованных лиц	
			от 0 до 17 полных лет	от 18 лет и старше
1	БУЗ Орловской области «ГБ им. С. П. Боткина»	576900	+	+
2	БУЗ Орловской области «Поликлиника № 1»	573030	-	+
3	БУЗ Орловской области «Поликлиника № 2»	579600	-	+
4	БУЗ Орловской области «Поликлиника № 3»	576720	-	+
5	БУЗ Орловской области «Поликлиника № 5»	576430	-	+
6	БУЗ Орловской области «Детская поликлиника № 1»	579120	+	-
7	БУЗ Орловской области «Детская поликлиника № 2»	575210	+	-
8	БУЗ Орловской области «Детская поликлиника № 3»	577800	+	-
9	БУЗ Орловской области «Болховская ЦРБ»	578710	+	+
10	БУЗ Орловской области «Верховская ЦРБ»	570280	+	+
11	БУЗ Орловской области «Глазуновская ЦРБ»	578170	+	+
12	БУЗ Орловской области «Дмитровская ЦРБ»	573740	+	+
13	БУЗ Орловской области «Должанская ЦРБ»	576240	+	+
14	БУЗ Орловской области «Залегощенская ЦРБ»	576280	+	+
15	БУЗ Орловской области «Знаменская ЦРБ»	574580	+	+
16	БУЗ Орловской области «Колпнянская ЦРБ»	578400	+	+
17	БУЗ Орловской области «Корсаковская ЦРБ»	571700	+	+
18	БУЗ Орловской области «Краснозоренская ЦРБ»	577810	+	+
19	БУЗ Орловской области «Кромекая ЦРБ»	578330	+	+
20	БУЗ Орловской области «Малоархангельская ЦРБ»	572080	+	+
21	БУЗ Орловской области «Миценская ЦРБ»	579170	+	+
22	БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ»	576760	+	+
23	БУЗ Орловской области «Нарышкинская ЦРБ»	570190	+	+
24	БУЗ Орловской области «Новодеревеньковская ЦРБ»	571100	+	+
25	БУЗ Орловской области «Новосильская ЦРБ»	575370	+	+
26	БУЗ Орловской области «Плещеевская ЦРБ»	575360	+	+
27	БУЗ Орловской области «Покровская ЦРБ»	579980	+	+
28	БУЗ Орловской области «Свердловская ЦРБ»	577740	+	+
29	БУЗ Орловской области «Сосковская ЦРБ»	575650	+	+
30	БУЗ Орловской области «Троснянская ЦРБ»	573930	+	+
31	БУЗ Орловской области «Хотынецкая ЦРБ»	577830	+	+
32	БУЗ Орловской области «Шаблыкинская ЦРБ»	577820	+	+

Приложение 3
к Порядку учета застрахованных лиц,
прикрепленных к медицинским организациям
Орловской области для оказания
первичной медико-санитарной помощи

Структура, форматы и правила формирования Регистра застрахованных лиц, прикрепленных к медицинской организации

1. Регистр застрахованных лиц, прикрепленных к медицинской организации, формируется в виде файла, содержащего персонифицированную информацию о застрахованных лицах, прикрепленных к медицинской организации для оказания медико-санитарной помощи.

2. Формат файла:

Тип - dBase IV;
Расширение - DBF;
Кодовая страница - 866;

3. Структура файла:

№ п/п	Имя поля	Содержание поля	Тип поля	Размер поля	Примечание
1	LPU	Реестровый номер МО, к которой прикреплено застрахованное лицо	Char	6	Заполняется согласно Приложению №2
2	LPU_PR	Признак прикрепления застрахованного лица к МО	Num	1	1 - территориальное прикрепление (по территориально-участковому принципу); 3 - фактическое прикрепление (по Заявлению о выборе МО); 4 - признак открепления от МО
3	PRBEG	Дата прикрепления к МО	Date	8	Заполняется в формате ДДММГГГГ. Соответствует: - дате начала страхования (для застрахованных лиц, прикрепленных по территориально-участковому принципу); - дате подачи Заявления о выборе МО (для застрахованных лиц, прикрепленных по Заявлению о выборе МО); - дате достижения 18-летнего возраста застрахованным лицом (для МО, обслуживающей только взрослое население)
4	PREND	Дата открепления от МО	Date	8	Заполняется в формате ДДММГГГГ. Соответствует: - дате прекращения страхования (для лиц, снятых с учета в СМО); - дате подачи Заявления о выборе МО в другую МО; - дате, предшествующей дате достижения 18-летнего возраста застрахованным лицом (для МО, обслуживающей только детское население)
5	QM_OGRN	ОГРН СМО застрахованного лица	Char	13	Заполняется согласно Приложению №1
6	S_POL	Серия полиса ОМС	Char	10	Для полисов ОМС старого образца
7	N_POL	Номер полиса ОМС или временного свидетельства	Char	11	Для полисов ОМС нового образца указывается номер бланка полиса ОМС (не путать с ЕНП)

8	DBEG	Дата выдачи полиса ОМС или временного свидетельства	Date	8	Заполняется в формате ДДММГТТТ
9	DSTOP	Дата прекращения стахования	Date	8	Заполняется в формате ДДММГТТТ
10	ENP	Единый номер полиса ОМС	Char	16	Отсутствует у застрахованных лиц, имеющих полис ОМС старого образца
11	C_OKSM	Гражданство застрахованного лица	Char	3	Трехбуквенный код страны по классификатору ОКСМ. Для лиц без гражданства – значение «Б/Г»
12	DOCTYPE	Тип документа, удостоверяющего личность застрахованного лица	Char	2	1 – паспорт гражданина СССР; 3 – свидетельство о рождении, выданное в РФ; 9 – паспорт иностранного гражданина; 10 – свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории РФ; 11 – вид на жительство; 12 – удостоверение беженца в РФ; 13 – вр. удостов-е личности гражданина РФ; 14 – паспорт гражданина РФ; 18 – иные документы; 21 – документ иностранного гражданина; 22 – документ лица без гражданства; 23 – разрешение на временное проживание; 24 – свидетельство о рождении, выданное не в РФ
13	DOC SER	Серия документа, удостоверяющего личность застрахованного лица	Char	10	Не указывается только в случае отсутствия
14	DOC NUM	Номер документа, удостоверяющего личность застрахованного лица	Char	20	
15	DOC DATE	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность застрахованного лица	Date	8	Заполняется в формате ДДММГТТТ
16	SS	СНИЛС застрахованного лица	Char	11	Заполняется без дефисов и пробелов
17	BOMG	Признак лица без определенного места жительства	Num	1	0 – имеет регистрацию по месту жительства или по месту пребывания; 1 – лицо без определенного места жительства (БОМЖ)
18	PHONE	Телефон	Char	40	Контактная информация застрахованного лица
19	DDEATH	Дата смерти застрахованного лица	Date	8	Заполняется в формате ДДММГТТТ
20	ADDRESS	Адрес фактического места жительства	Char	200	
21	KLADR	КЛАДР места жительства	Char	17	Заполняется до уровня улицы, при наличии
21	SNILS_M	СНИЛС участкового врача	Char	11	Заполняется без дефисов и пробелов
22	SNILS_S	СНИЛС среднего медработника на участке	Char	11	Заполняется без дефисов и пробелов

Приложение 4
к Порядку учета застрахованных лиц,
прикрепленных к медицинским организациям
Орловской области для оказания
первичной медико-санитарной помощи

АКТ
сверки численности застрахованных лиц,
прикрепленных к медицинской организации
для оказания первичной медико-санитарной помощи,
по состоянию на « _____ » _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, _____,
(ФИО руководителя МО)

и _____,
(ФИО руководителя СМО)

составили настоящий Акт сверки численности застрахованных лиц, прикрепленных к медицинской организации

_____ (Наименование МО)

для оказания первичной медико-санитарной помощи, застрахованных в страховой медицинской организации

_____ (Наименование СМО)

по состоянию на вышеуказанную дату.

(чел.)

По сведениям	Общее число застрахованных лиц, прикрепленных к МО	В том числе по возрастным категориям							
		0 – 4 полных лет		5 - 17 полных лет		18 - 59 полных лет	18 - 54 полных лет	от 60 лет и старше	от 55 лет и старше
		муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
МО									
СМО									

Главный врач МО

_____ (_____)

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

Руководитель СМО

_____ (_____)

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.