

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ

и

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Республики Северная Осетия – Алания

г. Владикавказ

П Р И К А З

от «17» 04 2017 г.

№ 311 о/з/116

О порядке информационного
взаимодействия при прикреплении
к медицинским организациям

Для организации работы по учету прикрепления застрахованных граждан
к медицинским организациям

П Р И К А З Ы В А Е М :

Внести изменения в «Порядок информационного обмена при учете
прикрепленного населения», утвержденный приказом №179 о/д / 49 от 14 марта
2016 года согласно приложению. Приказ Министерства здравоохранения
Республики Северная Осетия – Алания и Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия –
Алания от 21.02.2017 №52 считать недействительным.

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Министр



М.А.Ратманов

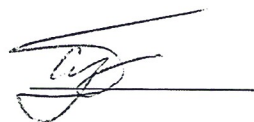
Директор



К. М. Дзлиев

Исполнитель:

«17» апреля 2017

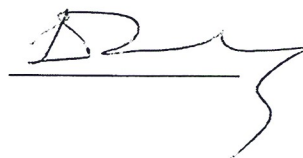


Р.С.Султанов

Согласованно:

Заместитель директора по
медицинским вопросам

«17» апреля 2017



О.А. Дзукаев

Главный специалист отдела
правового обеспечения

«17» апреля 2017



К. М. Таболов

Начальник отдела
информационной безопасности

«17» апреля 2017



К. Г. Козлов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания
и Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Республики Северная Осетия-Алания
от «17» 04 2017 года № 3110/3

**Порядок информационного обмена
при учете прикрепления к медицинским организациям для получения
первичной медико-санитарной помощи, застрахованных лиц в системе
обязательного медицинского страхования**

Список используемых сокращений:

МО_Пр - медицинская организация осуществляющая прикрепления;
МО_Отк - медицинская организация от которой открепляются;
РМИАЦ - ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания;
ТФ ОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия-Алания;
СМО - страховая медицинская организация.

1. Порядок вступает в силу с 1 мая 2017 года.

2. Первый этап – однократно с 1 мая 2017 года до 10 мая 2017 года.

В течении первого этапа выполняются следующие мероприятия:

2.1. ТФ ОМС на основании имеющихся данных о застрахованных лицах на 01.05.2017 производит корректировку прикрепления к медицинским организациям по заявлениям и адресному принципу.

2.2. ТФ ОМС проводит обработку и расчет численности застрахованных лиц по состоянию на 01.05.2017 .

2.3. ТФ ОМС передает в СМО и РМИАЦ полученные данные о прикреплении застрахованных лиц в формате «Приложение 1» для внесения в программное обеспечение.

3. Второй этап – постоянно с 10 мая 2017 года.

3.1. МО ведет учет прикрепленного населения в информационной системе медицинской организации в соответствии с поданными заявлениями застрахованных лиц о выборе медицинской организации. Каждое заявление застрахованного лица МО прикрепляет в информационную систему за данным пациентом. При отсутствии заявления застрахованного лица о выборе МО прикрепление осуществляется РМИАЦ по территориально-участковому принципу, согласно адресной информации.

3.2. После получения заявления от застрахованного лица МО Пр, в течение одного рабочего дня направляет автоматическое оповещение, с прикрепленным сканом заявления в МО Отк, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

В автоматическое оповещение включаются сведения о заявлениях застрахованных лиц, начиная с 10 мая 2017 года.

4. В случае возникновения конфликтной ситуации производится документальный разбор случая представителями РМИАЦ, МО_Пр и МО_Отк.

5. ТФОМС передает в РМИАЦ данные по новому (неприкреплённому) населению в виде файла в формате (Приложение1) в первый рабочий день месяца.

6. РМИАЦ:

РМИАЦ в течении двух рабочих дней производит распределение (прикрепление), переданного ТФОМС нового (неприкреплённого) населения по МО и представляет в ТФОМС персонифицированную информацию о прикреплении застрахованных лиц в разрезе МО. (Приложение 1)

7. ТФОМС:

Ежемесячно, с 3 по 10 рабочий день месяца проводит обработку данных регистра застрахованных лиц и передает в СМО согласованный с Министерством здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания регистр застрахованных лиц (Приложение 1), который загружается в информационные системы СМО;

в течение 10 рабочих дней ТФОМС предоставляет в РМИАЦ файл с информацией о гражданах, утративших статус застрахованного с описанием причины. (Приложение 2).

**Формат электронного файла обмена
ежемесячной информацией между РМИАЦ и ТФОМС**

Имя файла:

Nas_YY_MM.csv

YY две цифры года

MM месяц

Разделитель csv – «;», первая строка – наименования полей.

Формат файла:

Имя поля	Тип (размер)	Содержание
UIN	N 20	Уникальный номер записи
ENP	C 16	Единый номер полиса
PFR_RAB	C1	Признак работающего
KOD_SMK	C6	Код СМО
P_SER	C20	Серия полиса
P_NUM	C20	Номер полиса
P_DATE	C20	Дата выдачи полиса
SNILS	C20	СНИЛС застрахованного лица
FAM	C40	Фамилия застрахованного лица
IM	C40	Имя застрахованного лица
OT	C40	Отчество застрахованного лица
BIRTHDAY	D	Дата рождения
SEX	C1	Пол
REGION	C5	Регион регистрации
A_RN_NAME	C60	Район регистрации
A_NAS	C60	Населенный пункт
A_STREET	C60	Улица
A_DOM	C10	Дом
A_KORP	C10	Корпус
A_KV	C10	Квартира
A_DATE	D	Дата регистрации
F_RN_NAME	C60	Район регистрации (фактически)
F_NAS	C60	Населенный пункт (фактически)
F_STREET	C60	Улица(фактически)

F_DOM	C10	Дом(фактически)
F_KORP	C10	Корпус(фактически)
F_KV	C10	Квартира(фактически)
DOC_SER	C10	Серия документа удостоверяющего личность
DOC_NUM	C10	Номер документа удостоверяющего личность
DOC_DATE	D	Дата выдачи документа
SNILS_VR	C11	СНИЛС Врача (без разделителей)
TF_LPU	C6	Код ЛПУ прикрепления (по данным РМИАЦ)
TF_LPU_D	D	Дата прикрепления (по данным РМИАЦ)
TF_LPU_T	C1	Тип прикрепления, (по данным РМИАЦ). 1- по территориально-участковому принципу; 2 – по заявлению.

Типы данных:

C - строка

D - дата

N - число

**Формат электронного файла обмена
ежемесячной информацией между РМИАЦ и ТФОМС**

Имя файла:

Nas_YY_MM.csv

YY две цифры года

MM месяц

Разделитель csv – «;», первая строка – наименования полей.

Формат файла:

Имя поля	Тип (размер)	Содержание
UIN	N 20	Уникальный номер записи
ENP	C 16	Единый номер полиса
PFR_RAB	C1	Признак работающего
KOD_SMK	C6	Код СМО
P_SER	C20	Серия полиса
P_NUM	C20	Номер полиса
P_DATE	C20	Дата выдачи полиса
SNILS	C20	СНИЛС застрахованного лица
FAM	C40	Фамилия застрахованного лица
IM	C40	Имя застрахованного лица
OT	C40	Отчество застрахованного лица
BIRTHDAY	D	Дата рождения
SEX	C1	Пол
REGION	C5	Регион регистрации
A_RN_NAME	C60	Район регистрации
A_NAS	C60	Населенный пункт
A_STREET	C60	Улица
A_DOM	C10	Дом
A_KORP	C10	Корпус
A_KV	C10	Квартира
A_DATE	D	Дата регистрации
DOC_SER	C10	Серия документа удостоверяющего личность
DOC_NUM	C10	Номер документа удостоверяющего личность
DOC_DATE	D	Дата выдачи документа

MIAC_LPU	C6	Код ЛПУ прикрепления (по данным РМИАЦ)
MIAC_LPU_D	D	Дата прикрепления (по данным РМИАЦ)
MIAC_LPU_T	C1	Тип прикрепления, (по данным РМИАЦ). 1- по территориально-участковому принципу; 2 – по заявлению.
TF_LPU_O	C40	Описание причины отказа в прикреплении со стороны ТФОМС

Типы данных:

C - строка

D - дата

N - число
