



Масе.

Российская Федерация
Белгородская область

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от «14» марта 2014 года

№ 646/46-ОД

О внесении изменений в приказ
департамента здравоохранения и
социальной защиты населения
Белгородской области и
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Белгородской области
от 28.08.2013г. № 2744/115-ОД

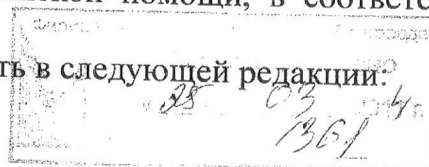
В целях совершенствования информационного взаимодействия при осуществлении подушевого финансирования первичной медико-санитарной помощи **п р и к а з ы в а е м:**

Внести следующие изменения в приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области и территориального фонда ОМС Белгородской области от 28.08.2013г. № 2744/115-ОД:

1. Пункт 1 вышеуказанного приказа изложить в следующей редакции: «Утвердить Регламент актуализации Регистра прикрепленного населения Белгородской области, застрахованного по ОМС, по территориальным участкам (терапевтическим, педиатрическим и врачей общей практики), изложенный в Приложении №1 к настоящему приказу».

2. Пункт 2 вышеуказанного приказа изложить в следующей редакции: «Руководителям медицинских организаций, работающим в сфере обязательного медицинского страхования, организовать информационный обмен о лицах, застрахованных по ОМС, при ведении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, в соответствии с утверждённым Регламентом».

3. Пункт 3 вышеуказанного приказа изложить в следующей редакции:



«Контроль за исполнением Регламента актуализации Регистра прикрепленного населения Белгородской области, застрахованного по ОМС, по территориальным участкам (терапевтическим, педиатрическим и врачей общей практики), возлагаем на:

- заместителя директора территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области Осмоловского М.А.;
- первого заместителя начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области Зернаеву Н.П. »

**Начальник
департамента здравоохранения и
социальной защиты населения
Белгородской области**


И. Залогин

**Директор
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Белгородской области**


Н. Калашников

Приложение №1
к совместному приказу
департамента здравоохранения и
социальной защиты населения
Белгородской области и
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Белгородской области
от « 24 » МАРТА, 2014 года
№ 646/46-ОД

РЕГЛАМЕНТ актуализации Регистра прикрепленного населения Белгородской области, застрахованного по ОМС, по территориальным участкам (терапевтическим, педиатрическим и врачей общей практики)

1. Перечень условных обозначений и сокращений

- МО – медицинская организация.
ОМС – обязательное медицинское страхование.
РС ЕРЗ – региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц.
СМО – страховая медицинская организация, осуществляющая
деятельность по ОМС.
ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Белгородской области.

2. Общие положения

Настоящий Регламент актуализации Регистра прикрепленного населения Белгородской области, застрахованного по ОМС, по территориальным участкам (терапевтическим, педиатрическим и врачей общей практики) (далее - Регламент) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года, № 323-ФЗ, Приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 года № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н, Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н.

Данный Регламент разработан с целью совершенствования подушевого финансирования первичной медико-санитарной помощи.

Регламент устанавливает для участников ОМС требования к информационному обмену при ведении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, в части сбора, обработки, передачи и хранения сведений о медицинской организации, оказавшей медицинские услуги в амбулаторно-поликлинических условиях, оплачиваемые по подушевым нормативам на прикрепленное застрахованное население в пределах годовых объёмов, в соответствии с правилами, установленными Генеральным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Белгородской области.

В Регламенте используются следующие определения:

– территориальное прикрепление - это прикрепление застрахованных лиц для обслуживания к МО, проживающих на территории обслуживания МО;

– фактическое прикрепление - это прикрепление застрахованных лиц для обслуживания к МО, не проживающих на территории обслуживания МО и воспользовавшихся правом выбора МО в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Фактическое прикрепление является приоритетным, то есть отменяет территориальное.

Прикрепленным для обслуживания к определенной МО считается застрахованное лицо, прошедшее идентификацию в региональном сегменте единого регистра застрахованных лиц Белгородской области и прикрепленное для обслуживания только к одной МО.

Лица, не прошедшие идентификацию в региональном сегменте единого регистра застрахованных лиц и/или прикрепленные к двум и более МО считаются не прикрепленными ни к одной МО.

3. Взаимоотношения между участниками

3.1. Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области определяет зоны обслуживания для медицинских организаций по территориальному признаку, и доводит их до сведения МО.

3.2. Медицинская организация:

3.2.1. Формирует группы обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) (территориально-участковому признаку) на территории обслуживания МО в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 года № 543н, № 323-ФЗ, Порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 года № 366н.

3.2.2. При осуществлении застрахованными права выбора медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, соблюдает порядок, предусмотренный Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 года № 406н.

Распределение населения по участкам осуществляется руководителем медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной

помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан. Застрахованное лицо считается прикрепленным по территориально-участковому признаку до момента реализации им права на выбор МО.

3.2.3. В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» медицинская организация осуществляет прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан.

3.2.4. Ведет автоматизированный учет прикрепленного застрахованного населения с указанием вида прикрепления. Учет прикрепленных застрахованных лиц осуществляется по следующим принципам:

- по адресу места регистрации (территориальное прикрепление);
- по реализации права выбора МО (фактическое прикрепление);

3.2.5. В срок до 25 числа отчетного месяца передает в СМО:

- изменения в зоне обслуживания участков письмом на имя директора СМО;
- реестр заявлений граждан о смене участка в электронном виде в утвержденном формате (Приложение №1 к Регламенту).

3.3. Страховая медицинская организация:

3.3.1. На основании информации, полученной от МО (п.3.2.5), формирует списки прикрепленного населения в разрезе участков для каждой МО с учетом изменений в зоне обслуживания, заявлений на смену участков, принятых от застрахованных, и передает до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в МО сведения о приписном населении, сформированные по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным, в электронном виде и справочник участков UCH.dbf с последними изменениями (Приложения №2, 3 к Регламенту).

3.3.2. Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, формирует и подписывает с МО «Акт согласования численности застрахованных граждан, прикрепленных к медицинской организации и объемов финансирования».

3.4. Обмен сведениями о прикреплении застрахованных лиц между СМО и ТФОМС осуществляется в соответствии с условиями договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

Приложение №1
к регламенту актуализации Регистра
прикрепленного населения Белгородской
области, застрахованного по ОМС, по
территориальным участкам (терапевтическим,
педиатрическим и врачей общей практики)

Реестр заявлений граждан о смене участка в электронном виде

1. Структура имени файла, подготовленного для страховой медицинской организации по заявлениям граждан на смену участка

Файл предоставляется в формате DBF кодовая страница CP 866.

Имя файла DBF формируется в зависимости от типа запроса (см. Приложение)

Имя файла имеет следующую структуру:

ZPZZZZZZYUММ – название файла, где:

ZP - аббревиатура типа передаваемой информации

ZZZZZZ – код юридического лица по справочнику F003 «Реестр МО»;

YUММ – последние 2 цифры года и месяц за который формируется файл.

Расширение файла – DBF.

2. Состав и структура файла, содержащего сведения о заявлениях на смену участка

Состав и структура файла приведены в таблице.

Используются следующие обозначения :

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого реквизита, один из символов - О, Н. Символы имеют следующий смысл:

О - обязательный реквизит, который должен быть обязательно заполнен;

Н - необязательный реквизит, который может быть заполненным или нет.

В столбце «Формат» для каждого поля указывается – формат данных, а в столбце «Размер» - максимальная длина поля.

Структура исходного файла от МО с заявлениями на прикрепление:

Наименование поля	Тип	Формат	Размер	Описание
Fam	О	Char	40	Фамилия застрахованного
Im	О	Char	40	Имя
Ot	Н	Char	40	Отчество (при отсутствии не заполняется)
Dr	О	Date		Дата рождения
Spolic	О	Char	20	Серия полиса ОМС, временного свидетельства, номер полиса ОМС единого образца
Npolic	Н	Char	20	Номер полиса ОМС, номер временного свидетельства
Rec_num	О	Char	10	Номер заявления
Rec_date	О	Date		Дата заявления
Lpu_ID	О	Char	3	Код структурного подразделения в Нехosp
Cht_Kod	О	Numeric	3	Уникальный код участка в структурном подразделении Нехosp
Year	О	Number	4	Год отчетного периода
Month	О	Number	2	Месяц отчетного периода

Приложение №2
к регламенту актуализации Регистра
прикрепленного населения Белгородской
области, застрахованного по ОМС, по
территориальным участкам (терапевтическим,
педиатрическим и врачей общей практики)

Сведения о численности застрахованных лиц, выбравших МО для оказания амбулаторной медицинской помощи

Принятые сокращения

№	Сокращение	Определение
1.	ДФФС	Документ, подтверждающий факт страхования
2.	ЕНП	Единый номер полиса ОМС
3.	ЕРЗ	Единый регистр застрахованных лиц
4.	ЗЛ	Застрахованное лицо
5.	МО	Медицинская организация (лечебно-профилактическое учреждение)
6.	ОМС	Обязательное медицинское страхование
7.	Полис	Полис обязательного медицинского страхования
8.	СМО	Страховая медицинская организация (работающая в данном субъекте)

1. Структура имени файла.

Название файла PRZZZZZZYUММ, где:

PR – прикрепленное население;

ZZZZZZ – код юридического лица по справочнику F003 «Реестр МО»;

YUММ – год, месяц.

Расширение файла – csv.

Пример.

PR1234561307.csv – файл приписного населения для МО с реестровым номером 123456, сформированный на 1.07.2013 г.

Содержимое файла должно передаваться в кодировке Windows-1251.

2. Состав и структура файла.

Формат файла – текстовый с разделителями (тип CSV – comma separated values).

Строки файла прикрепления (начиная с первой строки и до конца файла) содержат данные о прикреплении. Структура строк приведена в пункте 3. настоящего документа.

Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается.

3. Выгружаемая информация

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в Таблица А.1.

Таблица А.1 Структура строки файла прикрепления

№	Обязательное поле	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1.	Нет	Фамилия застрахованного лица	Фамилия	≤ 50	Не указывается при отсутствии фамилии в документе, удостоверяющем личность.
2.	Нет	Имя застрахованного лица	Имя	≤ 50	Не указывается при отсутствии имени в документе, удостоверяющем личность.
3.	Нет	Отчество застрахованного лица	Отчество	≤ 50	Не указывается при отсутствии отчества в документе, удостоверяющем личность.
4.	Да	Дата рождения застрахованного лица.	Дата_рождения	= 8	ГГГГММДД
5.	Да	Пол застрахованного лица	Пол	=1	1-мужской 2-женский
6.	Да	Адрес регистрации (Адрес включает следующие сведения «Регион», «район», «населенный пункт», «улица», «дом».)	Адрес	≤ 250	Запятые являются разделителями.
7.	Да	Способ прикрепления	Способ	=1	Способ прикрепления. Значение из системы кодирования (Таблица А.2).
8.	Да	Код подразделения МО	ИД_ЛПУ	=3	Код с ведущими нулями согласно справочника подразделений МО (hehosp.dbf)

№	Обязательное поле	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
9.	Да	Код участка	НОМ_Участка	=3	Трехзначный код согласно справочника участков (<i>uch.dbf</i>)
10.	Да	Название участка прикрепления	Участок	≤ 25	
11.	Да	Код типа ДПФС: П - Бумажный полис ОМС единого образца Э - Электронный полис ОМС единого образца В - Временное свидетельство С - Полис старого образца К - В составе УЭК	Тип_ДПФС	= 1	
12.	Да	Серия и номер ДПФС	ИД_полиса	≤ 35	Для полиса старого образца и временного свидетельства Серия и номер полиса ОМС отделяется знаком «пробел». Для полисов ОМС единого образца 16 знаков без пробелов.

Значения атрибутов должны следовать в том порядке, в котором они перечислены в Таблица А.1. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910). Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410).

Значения, помеченные как необязательные, могут отсутствовать. Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).

Таблица А.2 Коды способов прикрепления

Код	Значение
0	нет данных о способе прикрепления
1	по месту регистрации
2	по личному заявлению

Приложение №3
к регламенту актуализации Регистра
прикрепленного населения Белгородской
области, застрахованного по ОМС, по
территориальным участкам (терапевтическим,
педиатрическим и врачей общей практики)

Справочник участков

1. Имя файла.

Файл предоставляется в формате DBF кодовая страница CP 866.
Uch.dbf – название файла

2. Состав и структура файла.

Состав и структура файла приведены в таблице.

Используются следующие обозначения :

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого реквизита, один из символов - О,
Н. Символы имеют следующий смысл:

О - обязательный реквизит, который должен быть обязательно заполнен;

Н - необязательный реквизит, который может быть заполненным или нет.

В столбце «Формат» для каждого поля указывается – формат данных, а в столбце
«Размер» - максимальная длина поля.

Наименование поля	Тип	Формат	Размер	Описание
Id	О	Numeric	14	Уникальный идентификатор
Lpu_Id	О	Char	3	Код структурного подразделения в Nehosp
Uch_Id	О	Char	30	Название участка
Doctor	О	Char	25	Фамилия, инициалы врача
Cht_Kod	О	Numeric	3	Уникальный код участка в структурном подразделении Nehosp
Typ	О	Number	1	Тип участка: 1 – терапевтический, 2 – педиатрический, 3 – ВОП взрослое население 4 – ВОП смешанное население
Close	О	Logical		(F) открыт; (T) закрыт