Приложение 2 к Соглашению

об информационном взаимодействии в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию в сфере ОМС Республики Карелия и информационном обмене между ТФОМС РК, Министерством и СМО от 30 мая 2019 г.

**Регламент**

**информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи"для оказания скорой медицинской помощи**

**(действует с 01.10.219 года)**

**I. Общие положения**

1. Распределение зон обслуживания между ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница" (далее - МО) и ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" (далее - ГБУЗ "БСМП") устанавливается Приказами Министерства здравоохранения Республики Карелия (Приложение №1 к Регламенту).
2. МО ежемесячно в срок до 07 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в СМО в электронном виде 2 списка, содержащих данные о прикрепленных застрахованных лицах, попавших в зону ответственности МО по оказанию скорой медицинской помощи и попавших в зону ответственности ГБУЗ "БСМП" по оказанию скорой медицинской помощи, содержащие информацию о территориально-обособленных подразделениях МО, по состоянию на последнее число отчетного месяца в формате согласно Приложению №4 к Регламенту Передача данных производится по защищенным каналам связи. Если 07 число месяца выпадает на выходной день, МО должна представить данные до выходного дня.
3. СМО ежемесячно в срок до 12 числа месяца, следующего за отчетным периодом:

* проводит идентификацию и проверку однозначности прикрепления застрахованных лиц к МО и направляет по защищенным каналам связи в МО в электронном виде данные о принятом списке однозначно прикрепленных застрахованных лиц;
* на основе принятого списка однозначно прикрепленных застрахованных лиц, с учетом зон ответственности для оказания СМП (Приложения №1 к настоящему Регламенту), рассчитывает количество застрахованных лиц, прикрепленных для оказания скорой медицинской помощи к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" в разрезе поло - возрастных групп, в соответствии с Приложениями №2 и №3 к настоящему Регламенту;
* оформляет и направляет в МО Акт сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц для оказания скорой медицинской помощи по состоянию на 01 число отчетного месяца (далее - Акт), содержащий информацию о прикрепленном населении, попавшем в зону ответственности МО для оказания СМП (приложение №2 к Регламенту);
* оформляет и направляет в МО и ГБУЗ "БСМП" Акт сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц для оказания скорой медицинской помощи ГБУЗ "БСМП" по состоянию 01 на число отчетного месяца (далее - Акт БСМП), содержащий информацию о прикрепленном к МО населении, попавшем в зону ответственности ГБУЗ "БСМП" по оказанию СМП (приложение №3 к Регламенту).

1. МО в срок до 14 числа месяца, следующего за отчетным периодом, подписывают и скрепляют печатью Акт и Акт БСМП и направляют их в СМО в электронном виде (отсканированную копию) и на бумажном носителе.
2. СМО ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют в ТФОМС РК отсканированные копии Актов и Актов БСМП на бумажном носителе.
3. Адрес фактического проживания застрахованного лица является основанием для определения зоны обслуживания МО и ГБУЗ "БСМП" для оказания СМП.
4. На основании полученных данных СМО определяет подушевой норматив финансирования для ГБУЗ «БСМП», МО.
5. Расчеты за СМП, оказанную одной из данных медицинских организаций (ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская ЦРБ", ГБУЗ "БСМП") застрахованному лицу, находящемуся в зоне ее обслуживания по СМП, проводится по подушевому нормативу финансирования. В случае оказания СМП одной из указанных медицинских организаций (ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская ЦРБ", ГБУЗ "БСМП") застрахованному лицу, находящемуся в зоне обслуживания другой медицинской организации (например, застрахованное лицо относится к зоне обслуживания по СМП к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", СМП оказана ГБУЗ "БСМП") СМО уменьшает сумму подушевого финансирования медицинской организации, к зоне обслуживания которой, относится данное застрахованное лицо, на размер стоимости оказанной СМП, рассчитанной в соответствии с утвержденными тарифами для медицинской организации, оказавшей СМП.

Приложение № 1 к Регламенту информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" для оказания скорой медицинской помощи

Зоны ответственности для оказания скорой медицинской помощи, определенных Приказами Министерства здравоохранения Республики Карелия

| Перечень населенных пунктов в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 29 июля 2016 года №1373 | Медицинская организация, оказывающая СМП | Код территориально-обособленного подразделения МО из справочника РК37 |
| --- | --- | --- |
| Деревянское сельское поселение (за исключением д.Ужесельга) | ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова" | 08 |
| Деревянкское сельское поселение | 05, 24 |
| Ладвинское сельское поселение | 19 |
| Пайское сельское поселение | 16 |
| Ладва-Веткинское сельское поселение | 20 |
| Рыборецкое сельское поселение | 18 |
| Шелтозерское сельское поселение | 15 |
| Шокшинское сельское поселение | 08 |
| Деревянское сельское поселение д.Ужесельга | ГБУЗ "БСМП" | 08 |
| Шуйское сельское поселение (д.Бесовец, д.Верховье, п.Карельская деревня, д.Косалма, д.Маткачи, д.Намоево, д.Царевичи, ст.Шуйская, д.Шуйская Чупа, п.Шуя) | 16, 09 |
| Нововилговское сельское поселение (п.Новая Вилга, д.Вилга, п.Новое Лососиное, д. Машезеро, д. Лососиное, д.Половина) | 02, 07 |
| Заозерское сельское поселение (с.Заозерье, д.Березовые мосты, д. Суйсарь, д.Суйсарь на острове, д. Ялгуба) | 03 |
| Мелиоративное сельское поселение (п.Мелиоративный) | 06 |
| Гарнизонное сельское поселение( п.Чална-1, д.Порожек) | 10 |
| п.Чална, д.Виданы, д.Нижние Виданы | 06 |
| пгт.Пряжа, д.Киндасово, п.Маньга, д.Маньга | ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ» | 00, 01, 02 |
| п.Матросы | 08 |
| с.Крошнозеро, д.Гонганалица, д.Ершнаволок, д.Каскеснаволок, д.Кокойла, д.Котчура | 07 |
| с.Святозеро, д.Важинская Пристань, п.Верхние Важины, д.Лижма | 03 |
| с.Ведлозеро, д.Кинерма, д.Куккойла, д.Кутчезеро, д.Паннила, д.Репное озеро, д.Щеккила, д.Щукнаволок, д.Юргилица, п.Кинелахта, д.Кукойнваара, д.Ламбинаволок, д.Паннисельга, с.Колатсельга, д.Гилкожа, д.Кохтусельга, д.Лахта, д.Мандера, д.Палалахта, п.Койвусельга, д.Койвусельга, д.Савиново, д.Акимово, д.Гутасельга, д.Каскессельга, д.Ламбисельга, д.Маясельга, д.Погойла, д.Пунчойла, д.Симанова Сельга, д.Сыссойла, д.Хлебозеро, д.Черная Ламба | 04 |
| п.Сяпся, д.Чуралахта | 09 |
| д.Лахта, д.Кудама, д.Чуйнаволок, п.Соддер, д.Каменьнаволок, п.Новые Пески, д.Улялега, п.Эссойла, д.Алекка, д.Ангенлахта, д.Иванисто, д.Корза, п.Кунгозерский, д.Курмойла, д.Метчилица, д.Мишинсельга, д.Нижняя Салма, д.Проккойла, д.Рубчойла, Д. Салменицы, Д. Сямозеро, Д. Сяргилахта, С. Эссойла | 05 |
| Чалнинское сельское поселение (ст.Вилла гора, п. Виллагора, п.Кутижма, ст.Кутижма, д.Падозеро, ст.Падозеро) | 06 |

Приложение № 2 к Регламенту информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" для оказания скорой медицинской помощи

**Акт сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц**

**по состоянию на 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**для оказания скорой медицинской помощи ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова" / ГБУЗ "Пряжинская ЦРБ" (направляется страховой медицинской организацией в медицинскую организацию ежемесячно).**

Настоящий Акт составлен между медицинской организацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – МО), (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова» / ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)  и страховой медицинской организацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – СМО)

( наименование СМО)

о том, что в результате обработки представленных МО файлов передачи данных о прикрепленных застрахованных лицах, прикрепление которых подтверждено, для оказания скорой медицинской помощи в МО представлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ застрахованных лиц, в том числе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число застрахованных лиц  (сумма по столбцам 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11) | В том числе по группам застрахованных лиц | | | | | | | | | |
| Дети\* | | | | | | трудоспособный возраст | | пенсионеры | |
| 0-до 1 года | | 1-4 года | | 5-17 лет | | 18-59 лет | 18-54 лет | 60 лет и старше | 55 лет и старше |
| Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подписи сторон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель МО  (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова» /ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |  | Руководитель СМО  (наименование СМО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |

\* Разбивка численности застрахованных лиц (далее - ЗЛ) по состоянию на расчетную дату по возрастным группам, на примере стыка группы "0-до 1 года" и "1-4 года", производится следующим способом:

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "0-до 1 года" до тех пор пока относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 0 полных лет»;

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "1-4 года", если относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 1 (2,3,4) полный(-х) год(-а)», включая случаи, когда расчетная дата совпадает с днем рождения ЗЛ.

Аналогичный способ применяется для разбивки для всех остальных возрастных групп.

Приложение № 2 к Регламенту информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" для оказания скорой медицинской помощи

**Акт сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц**

**по состоянию на 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**для оказания скорой медицинской помощи ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова" / ГБУЗ "Пряжинская ЦРБ" (направляется страховой медицинской организацией в медицинскую организацию ежемесячно).**

Настоящий Акт составлен между медицинской организацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – МО), (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова» / ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)  и страховой медицинской организацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – СМО)

( наименование СМО)

о том, что в результате обработки представленных МО файлов передачи данных о прикрепленных застрахованных лицах, прикрепление которых подтверждено, для оказания скорой медицинской помощи в МО представлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ застрахованных лиц, в том числе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число застрахованных лиц  (сумма по столбцам 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11) | В том числе по группам застрахованных лиц | | | | | | | | | |
| Дети\* | | | | | | трудоспособный возраст | | пенсионеры | |
| 0-до 1 года | | 1-4 года | | 5-17 лет | | 18-64 лет | | 65 лет и старше | |
| Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подписи сторон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель МО  (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова» /ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |  | Руководитель СМО  (наименование СМО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |

\* Разбивка численности застрахованных лиц (далее - ЗЛ) по состоянию на расчетную дату по возрастным группам, на примере стыка группы "0-до 1 года" и "1-4 года", производится следующим способом:

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "0-до 1 года" до тех пор пока относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 0 полных лет»;

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "1-4 года", если относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 1 (2,3,4) полный(-х) год(-а)», включая случаи, когда расчетная дата совпадает с днем рождения ЗЛ.

Аналогичный способ применяется для разбивки для всех остальных возрастных групп.

Приложение № 3 к Регламенту информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" для оказания скорой медицинской помощи

**Акт сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц**

**по состоянию на 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**для оказания скорой медицинской помощи ГБУЗ "БСМП"**

**(направляется страховой медицинской организацией в медицинские организацию ежемесячно).**

Настоящий Акт составлен между медицинской организацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – МО),

(ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»/ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)

ГБУЗ "БСМП" и страховой медицинской организацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – СМО)

( наименование СМО)

о том, что в результате обработки представленных МО файлов передачи данных о прикрепленных застрахованных лицах, прикрепление которых подтверждено, для оказания скорой медицинской помощи в ГБУЗ "БСМП" представлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ застрахованных лиц, в том числе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число застрахованных лиц  (сумма по столбцам 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11) | В том числе по группам застрахованных лиц | | | | | | | | | |
| Дети\* | | | | | | трудоспособный возраст | | пенсионеры | |
| 0-до 1 года | | 1-4 года | | 5-17 лет | | 18-59 лет | 18-54 лет | 60 лет и старше | 55 лет и старше |
| Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подписи сторон:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель МО  (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»/ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |  | Руководитель СМО  (наименование СМО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года | Руководитель ГБУЗ «БСМП»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |

\* Разбивка численности застрахованных лиц (далее - ЗЛ) по состоянию на расчетную дату по возрастным группам, на примере стыка группы "0-до 1 года" и "1-4 года", производится следующим способом:

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "0-до 1 года" до тех пор пока относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 0 полных лет»;

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "1-4 года", если относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 1 (2,3,4) полный(-х) год(-а)», включая случаи, когда расчетная дата совпадает с днем рождения ЗЛ.

Аналогичный способ применяется для разбивки для всех остальных возрастных групп.

Приложение № 3 к Регламенту информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" для оказания скорой медицинской помощи

**Акт сверки по списку прикрепленных застрахованных лиц**

**по состоянию на 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**для оказания скорой медицинской помощи ГБУЗ "БСМП"**

**(направляется страховой медицинской организацией в медицинские организацию ежемесячно).**

Настоящий Акт составлен между медицинской организацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – МО),

(ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»/ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)

ГБУЗ "БСМП" и страховой медицинской организацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – СМО)

( наименование СМО)

о том, что в результате обработки представленных МО файлов передачи данных о прикрепленных застрахованных лицах, прикрепление которых подтверждено, для оказания скорой медицинской помощи в ГБУЗ "БСМП" представлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ застрахованных лиц, в том числе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число застрахованных лиц  (сумма по столбцам 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11) | В том числе по группам застрахованных лиц | | | | | | | | | |
| Дети\* | | | | | | трудоспособный возраст | | пенсионеры | |
| 0-до 1 года | | 1-4 года | | 5-17 лет | | 18-64 лет | | 65 лет и старше | |
| Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. | Муж. | Жен. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подписи сторон:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель МО  (ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»/ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |  | Руководитель СМО  (наименование СМО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года | Руководитель ГБУЗ «БСМП»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |

\* Разбивка численности застрахованных лиц (далее - ЗЛ) по состоянию на расчетную дату по возрастным группам, на примере стыка группы "0-до 1 года" и "1-4 года", производится следующим способом:

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "0-до 1 года" до тех пор пока относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 0 полных лет»;

- застрахованное лицо относится к возрастной группе "1-4 года", если относительно его возраста на отчетную дату справедлива формулировка «застрахованному лицу 1 (2,3,4) полный(-х) год(-а)», включая случаи, когда расчетная дата совпадает с днем рождения ЗЛ.

Аналогичный способ применяется для разбивки для всех остальных возрастных групп.

Приложение № 4 к Регламенту информационного взаимодействия в части прикрепления застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц к ГБУЗ "Республиканская больница им. В.А.Баранова", ГБУЗ "Пряжинская центральная районная больница", ГБУЗ "Больница скорой медицинской помощи" для оказания скорой медицинской помощи

**Формат передачи данных о прикрепленных застрахованных лицах (направляются медицинской организацией в страховую медицинскую организацию ежемесячно)**

Файл должен иметь формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Имя исходного xml-файла и файла архива формируется по следующему принципу:

PXXXXXYYYYYY\_ YYYYMMDD.XML, где

P – постоянный символ (латинская буква), описывающие тип файла,

XXXXX - код СМО,

YYYYYY - код МО, которая производит выгрузку,

YYYYMMDD - дата выгрузки.

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

О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.

М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

T – <текст>;

N – <число>;

D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о прикреплении)** | | | | | |
| PERS\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | PERS | ОМ | S | Записи | Записи о прикрепленном населении |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «1.0» |
|  | DATA | О | D | Дата формирования файла |  |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения |
|  | CODE\_MO | О | N(6) | Код МО | По справочнику F003 |
|  | ID\_MO | O | T(30) | реестровый номер МО | Номер из ИС «Паспорт МУ» реестр ЛПУ – реестр медицинских организаций, который ведёт Министерство здравоохранения в ИС «Паспорт ЛПУ». |
|  | SMO | О | N(5) | Код СМО | По справочнику F002 |
|  | ZAP | О | N(6) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| PERS | ID\_PAC | О | T(36) | Уникальный в пределах МО идентификатор гражданина |  |
|  | FAM | О | T(30) | Фамилия |  |
|  | IM | О | T(30) | Имя |  |
|  | OT | У | T(30) | Отчество |  |
|  | W | О | N(1) | Пол | Таблица №1 |
|  | DR | О | D | Дата рождения |  |
|  | VPOLIS | О | N(1) | Тип полиса | Таблица №2 |
|  | SPOLIS | У | T(30) | Серия полиса |  |
|  | NPOLIS | О | T(30) | Номер полиса |  |
|  | DATE | О | D | Дата прикрепления (актуального на указанную дату) |  |
|  | SP\_PRIK | О | N(1) | Способ прикрепления | Таблица №3 |
|  | T\_PRIK | О | N(1) | Тип прикрепления | Таблица №4 |
|  | KOD\_РODR | О | T(10) | Код подразделения | Справочник РК 17, для медицинских организаций, в которых не выделены подразделения, указывать 0 |
|  | NUM\_UCH | О | T(10) | Номер участка | Номер терапевтического, педиатрического участка, врача общей практики, фельдшерского, к которому прикреплен застрахованный |
|  | TIP\_UCH | О | T(10) | Тип участка | Тип участка:  1 - терапевтический;  2 - педиатрический;  3 - врача общей практики;  4 – фельдшерский. |
|  | SNILS\_VR | О | T(11) | СНИЛС медицинского работника участка | СНИЛС указывается без разделителей |
|  | DISP | О | N(1) | Подлежит Профилактическим мероприятиям | Таблица №5 |
|  | DISP\_KV | У | N(1) | Квартал отчетного периода проведения Профилактических мероприятий | Таблица №6 |
|  | DISP\_FAKT | У | N(2) | Тип профилактического мероприятия | Таблица №7  Тег обязателен при наличии факта начала или окончания профмероприятия |
|  | DATE\_NPM | У | D | Дата начала профилактического мероприятия | При заполненном теге DISP\_FAKT один из этих тегов обязателен.  Данные выгружаются на отчетную дату нарастающим итогом за отчетный год. |
|  | DATE\_OPM | У | D | Дата окончания профилактического мероприятия |
|  | PHONE1 | У | Т(11) | Контактный телефон 1 |  |
|  | PHONE2 | У | Т(11) | Контактный телефон 2 |  |

Таблица №1. Коды пола застрахованного лица

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Значение** |
| 1 | Мужской |
| 2 | Женский |

Таблица №2. Коды типов полиса

| **Код** | **Значение** |
| --- | --- |
| 1 | полис ОМС старого образца |
| 2 | временное свидетельство |
| 3 | полис ОМС единого образца |
| 4 | Универсальная электронная карта (УЭК) |

Таблица №3. Коды способов прикрепления

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

Таблица №4. Коды типов прикрепления

| **Код** | **Значение** |
| --- | --- |
| 0 | нет данных о типе прикрепления |
| 1 | первичный выбор медицинской организации |
| 2 | выбор медицинской организации в соответствии с правом замены один раз в течение календарного года |
| 3 | выбор медицинской организации в связи со сменой места жительства |
| 4 | прекращение деятельности медицинской организации |
| 5 | открепление от медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению, в связи с достижением 18-летнего возраста |

Таблица №5. Коды типов планируемых Профилактических мероприятий

| **Код** | **Значение** |
| --- | --- |
| 1 | Диспансеризация взрослого населения – 1 этап. |
| 2 | Диспансеризация инвалидов ВОВ; инвалидов боевых действий; участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин»; бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанными инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин – 1 этап. |
| 3 | Профилактические медицинские осмотры взрослого населения. |
| 0 | Не подлежит профилактическим мероприятиям |
| 4 | Медицинские осмотры несовершеннолетних (профилактические) – 1 этап |

Таблица №6. Коды допустимых значений поля " Квартал отчетного периода проведения Профилактических мероприятий"

| **Код** | **Значение** |
| --- | --- |
| 1 | I квартал. |
| 2 | II квартал. |
| 3 | III квартал. |
| 4 | IV квартал. |

Таблица №7. Коды типов фактических Профилактических мероприятий

| **Код** | **Значение** |
| --- | --- |
| 1 | Диспансеризация взрослого населения – 1 этап. |
| 2 | Диспансеризация инвалидов ВОВ; инвалидов боевых действий; участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин»; бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанными инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин – 1 этап. |
| 3 | Профилактические медицинские осмотры взрослого населения. |
| 4 | Диспансеризация взрослого населения – 2 этап. |
| 5 | Диспансеризация инвалидов ВОВ; инвалидов боевых действий; участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин»; бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанными инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин – 2 этап. |
| 6 | Медицинские осмотры несовершеннолетних (профилактические) – 1 этап |
| 7 | Медицинские осмотры несовершеннолетних (профилактические) – 2 этап |