




«Утверждаю»

Директор ТФОМС города Байконур

Григорьева Н.А.

«»

2017 г.



«Согласовано»

Директор Байконурского филиала

ВТБ МС

Шамрай Н.М.

«»

2017г.

«Согласовано»

И.О. Начальника ФГБУЗ ЦМСЧ № 1

ФМБА России

Романов С.А.

«»

2017г.



**Регламент учета прикрепления лиц, застрахованных по  
обязательному медицинскому страхованию, к медицинским  
организациям города Байконур**

(вступает в действие с 01.10.2017 года)

г. Байконур 2017 год

**Регламент учета прикрепления лиц,  
застрахованных по обязательному медицинскому страхованию,  
к медицинским организациям города Байконур**

†

**1. Общие положения.**

1.1. Настоящий Регламент учета прикрепления лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, к медицинским организациям города Байконур разработан в соответствии с Федеральными законами:

- Федеральный закон от 29.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

- Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации".

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

- Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г. № 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования".

- Приказ Минздравсоцразвития России от 25.01.2011 г. № 29н "Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования".

- Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 г. № 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 № 406н).

- Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".

- Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи".

- Приказ ФОМС от 07.04.2011 г. № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».

1.2. В Регламенте используются следующие условные обозначения, сокращения и определения:

**ТФОМС города Байконур** – территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Байконур.

**МО** - медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС города Байконур, и применяющая способ оплаты медицинской помощи по "подушевому" нормативу финансирования на прикрепленное население.

**СМО** - страховая медицинская организация, включенная в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС города Байконур.

**ОМС** - обязательное медицинское страхование.

**Участники ОМС** - ТФОМС города Байконур, СМО и МО.

**Застрахованное лицо** - лицо, застрахованное по ОМС, осуществившее выбор СМО или имеющее полис ОМС, выданный до 01.01.2011 в соответствии с законодательством, и включенное в РС ЕРЗ.

**РС ЕРЗ** - региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц города Байконур.

**ЦС ЕРЗ** – центральный сегмент единого регистра застрахованных.

**БД ЗЛ СМО** - база данных застрахованных лиц СМО – фрагмент РС ЕРЗ, включающий сведения о застрахованных лицах данной СМО.

**БД МО** - база данных МО – совокупность сведений о гражданах, прикрепленных для оказания первичной медико - санитарной помощи к данной МО.

1.3. Регламент утверждает порядок взаимодействия для участников системы ОМС по следующим вопросам:

- оптимизация процесса прикрепления застрахованных лиц к медицинским организациям, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории города Байконур;
- порядок учета и отчетности о численности застрахованного населения, прикрепившегося к медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере ОМС города Байконур;
- взаимоотношения между участниками ОМС (медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями, Территориальным фондом ОМС) и застрахованными по ОМС лицами по вопросам учета застрахованного населения, прикрепленного к медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере ОМС города Байконур;
- порядок ведения базы данных застрахованных по ОМС города Байконур с учетом выбора гражданином медицинской организации;
- порядок разрешения спорных вопросов, возникающих при учете застрахованного населения, прикрепившегося к медицинской организации.

1.4. Действие настоящего Регламента не распространяется на отношения по выбору медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу,

гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.

1.5. Под видами прикрепления понимаются:

**1. территориальное прикрепление** - это прикрепление застрахованных лиц, проживающих на территории обслуживания МО в соответствии с паспортами врачебных участков, по адресу места регистрации, указанному в РС ЕРЗ;

**2. прикрепление по выбору** - это прикрепление застрахованных лиц, воспользовавшихся правом выбора МО в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

**1.5.1. Открепление** – это снятие застрахованного лица с учета МО.

Открепление от МО осуществляется в случаях:

- при личном обращении пациента в иную МО, путем внесения сведений в базу данных МО;
- при достижении пациентом 18-летнего возраста;
- при регистрации застрахованного лица в другом субъекте РФ;
- в случае смерти застрахованного лица.

1.6. Застрахованные лица, получившие полис ОМС в СМО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС города Байконур, и не осуществившие выбор медицинской организации путем подачи заявления, считаются прикрепленными по территориальному принципу к медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере ОМС города Байконур, на территории обслуживания которой они проживают согласно адресу регистрации по месту жительства.

1.7. Территориальное прикрепление действует до момента реализации застрахованным лицом права выбора МО.

1.8. Выбор или замена МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется застрахованным лицом, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин) путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, с письменным заявлением о выборе медицинской организации (далее - заявление). При подаче заявления предъявляются оригиналы документов в соответствии с п. 5 Приказа № 406н.

1.9. Застрахованное лицо считается прикрепленным к выбранной им медицинской организации до момента получения медицинской организацией уведомления о его прикреплении к другой медицинской организации.

1.10. Приоритетным является прикрепление к той МО, которую застрахованное лицо выбрало позже.

1.11. Прикрепление к МО, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, граждан, проживающих на территории города Байконур, и имеющих полисы ОМС, выданные СМО, действующей на территории другого субъекта Российской Федерации, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава РФ от 21.12.2012 г. № 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».

1.12. На территории, где действует одна поликлиника, прикрепление застрахованного населения осуществляется по территориальному типу. При этом, администрация МО не освобождается от обязанности вести автоматизированный учет прикрепившихся по территориальному типу и прикрепившихся, воспользовавшихся правом выбора МО и предоставлять информацию в СМО в соответствии с Приложением 1 к настоящему Регламенту.

## **2. Взаимоотношения между участниками ОМС**

2.1. МО ведет учет прикрепленных граждан, получивших полис ОМС в СМО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС города Байконур, и передает в соответствующую СМО информацию о прикреплении застрахованных лиц.

2.2. МО ведет учет прикрепленных граждан, проживающих на территории города Байконур, и имеющих полисы ОМС, выданные СМО другого субъекта Российской Федерации, и ежеквартально передает в ТФОМС города Байконур информацию об их количестве.

2.3. СМО ведет и поддерживает в актуальном состоянии БД ЗЛ СМО с учетом прикрепления к МО, на основании полученной от МО информации о прикрепленных застрахованных лицах.

2.4. СМО и МО не реже 2-х раз в год (при необходимости чаще) проводят персонифицированную сверку БД МО.

2.5. Обмен персональными данными между участниками ОМС осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации: № 149-ФЗ от 27.07.2006 г. "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. "О персональных данных".

2.6. Информация в электронном виде передается по защищенным каналам связи VipNet. При отсутствии канала связи возможна передача информации на электронном носителе информации.

### 3. Обязанности МО

В рамках реализации настоящего Регламента МО:

3.1. Осуществляет ведение БД МО с учетом:

- прикрепленных застрахованных лиц, прикрепившихся к МО на основании поданных ими заявлений о выборе медицинской организации;
- застрахованных лиц, прикрепленных по территориальному принципу;

3.2. Предоставляет информацию о прикреплении ЗЛ по выбору в соответствующую СМО за отчетный месяц, по состоянию на 1 число текущего месяца, в срок до 5 числа (в формате Приложения 1).

3.3. Принимает от СМО сведения за прошедший месяц в срок до 10 числа текущего месяца (в формате Приложения 1):

- о застрахованных лицах, ранее прикрепленных к МО, реализовавших право выбора СМО (смена СМО);
- о застрахованных лицах, открепленных от МО;
- о застрахованных лицах, исключенных из БД ЗЛ СМО, которые прикреплены к данной МО.

3.4. При поступлении от СМО файла ошибок (в формате Приложения 4), выявленных в информации МО, переданной согласно пункта 3.2. настоящего Регламента, в течение 3-х рабочих дней исправляет их и направляет информацию в СМО (в формате Приложения 1).

3.5. Вносит соответствующие изменения в БД МО на основании сведений, получаемых из СМО согласно пункта 3.3. настоящего Регламента.

3.6. При получении сведений об откреплении застрахованного лица, в соответствии с п.11 Приказа № 406н в течение 3 рабочих дней снимает гражданина с медицинского обслуживания и передает копию медицинской документации в выбранную застрахованным лицом МО.

3.7. Ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным предоставляет в ТФОМС города Байконур информацию (с расшифровкой по

субъектам страхования) о количестве граждан, проживающих на территории города Байконур, и имеющих полисы ОМС другого субъекта Российской Федерации, осуществивших прикрепление к МО по выбору.

3.8. Для проведения персонифицированной сверки БД МО, не реже чем 2 раза в год (при необходимости чаще) направляет в СМО письменный запрос данных о прикрепленных застрахованных лицах:

- по состоянию на 01 июля текущего года;
- по состоянию на 31 декабря текущего года.

3.9. Проводит персонифицированную сверку БД МО с данными полученными из СМО по запросу (данные в электронном виде, в формате, определенном в Приложении 1 к настоящему Регламенту).

3.10. При проведении персонифицированной сверки БД МО с СМО, принимает от СМО весь массив прикрепленных на момент сверки к данной МО в формате, определенном в Приложении 1 настоящего Регламента.

3.11. По результатам персонифицированной сверки в случае наличия расхождений, МО актуализирует БД МО, и направляет в СМО сведения о необходимости актуализации сведений о прикреплении в БД ЗЛ СМО.

3.12. МО обеспечивает учет и хранение заявлений застрахованных лиц о выборе МО.

3.13. Ведет Справочник территориальных участков - перечень улиц с номерами домов, относящихся по медицинскому обслуживанию к МО.

3.14. Представляет Справочник территориальных участков в СМО и ТФОМС, а так же обеспечивает своевременное информирование обо всех изменениях в данном справочнике.

3.15. За ведение БД МО, формирование списков прикрепившихся в МО, ведение Справочника территориальных участков – приказами МО закрепляются ответственные лица, имеющие соответствующий доступ к персональным данным застрахованных граждан в порядке предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.16. Администрация МО несет ответственность за своевременность и достоверность предоставления информации о прикреплении.

#### **4. Обязанности СМО**

В рамках реализации настоящего Регламента СМО:

4.1. Осуществляет ведение БД ЗЛ СМО с учетом прикрепления застрахованных лиц к МО с указанием вида прикрепления: по выбору, территориальное.

4.2. При обращении в пункт выдачи полисов ОМС застрахованного лица, не имеющего ранее прикрепления к МО, информирует его о праве выбора МО и порядке его реализации и осуществляет территориальное прикрепление к МО в соответствии со Справочником территориальных участков.

4.3. Принимает от МО сведения о прикреплении в формате, определенном в Приложении 1 к настоящему Регламенту. В течение 5-ти рабочих дней проводит контроль на наличие ошибок в записях, согласно Приложению 4 к настоящему Регламенту. В случае выявления в записях ошибок, направляет в МО файл со сведениями о ЗЛ из загружаемого файла и перечень ошибок в формате приложения 1.

4.4. Обеспечивает актуализацию сведений о прикреплении застрахованных лиц в БД ЗЛ СМО.

4.5. В срок до 10 числа текущего месяца передает в электронном виде в МО сведения за прошедший месяц в формате Приложения 1 к настоящему Регламенту:

- о застрахованных лицах, прикрепленных к МО по территориальному принципу, реализовавших право выбора СМО (смена СМО) за прошедший месяц;

- о застрахованных лицах, открепленных от МО;

- о застрахованных лицах, исключенных из БД ЗЛ СМО, которые прикреплены к данной МО.

4.6. На основании письменного запроса МО, для проведения персонифицированной сверки БД МО передает весь массив прикрепленных ЗЛ на момент сверки (в формате, определенном в Приложении 1 настоящего Регламента):

- по состоянию на 01 июля текущего года;

- по состоянию на 31 декабря текущего года.

4.7. По результатам персонифицированной сверки БД МО при необходимости – актуализирует сведения о прикреплении в БД ЗЛ СМО.

4.8. В срок до 25 числа отчетного месяца передает в ТФОМС города Байконур в электронном виде в формате, определенном в Приложении 2 к настоящему Регламенту, информацию о прикреплении застрахованных лиц.



4.9. Ежемесячно до 30 числа отчетного месяца оформляют акт приема информации о численности застрахованных лиц, прикрепившихся к МО за предыдущий месяц, согласно Приложению 3 к настоящему Регламенту.

4.10. СМО несет ответственность за подлинность сведений о прикреплении, содержащихся в регистре застрахованного населения.

## **5. Обязанности ТФОМС**

В рамках реализации настоящего Регламента ТФОМС города Байконур:

5.1. Ежемесячно, в срок до 25 числа отчетного месяца принимает от СМО в электронном виде в формате, определенном в Приложении 2 к настоящему Регламенту, информацию о прикреплении застрахованных лиц.

5.2. Ежемесячно, до 30 числа текущего месяца, следующего за отчетным:  
- совместно с СМО проводит сверку сведений о численности застрахованного прикрепленного населения;

5.3. На основании сведений о численности застрахованного прикрепленного населения, получаемых от СМО, проводит актуализацию информации в РС ЕРЗ в части прикрепления застрахованных лиц к МО, для последующего направления в ЦС ЕРЗ.

## **6. Порядок разрешения спорных вопросов**

6.1. Все возникающие между МО спорные вопросы по учету прикрепления/открепления застрахованных по ОМС лиц разрешаются той СМО, в которой застраховано лицо.

### **Примечание**

В случаях если календарные даты, указанные в настоящем Регламенте, приходятся на нерабочие (выходные или праздничные) дни, предусмотренные настоящим Регламентом сроки переносятся на первый следующий за этими датами рабочий день.

Формат информации для обмена сведениями между МО и СМО о прикреплении  
застрахованных лиц к МО

Расширение файла - xls. Выгружаемая информация:

№ п/п	Обяз.	Имя атрибута	Имя столбца	Длина	Указания по заполнению
1	2	3	4	5	6
1	Да	Фамилия	FAM	< 50	Фамилия
2	Да	Имя	IM	< 50	Имя
3	Усл.	Отчество	OT	< 50	Отчество. В случае отсутствия отчества - оставляется пустым
4	Да	Пол	W	=1	Пол застрахованного (1 - мужской или 2 - женский)
5	Да	Дата рождения	DR	=8	ГГГГММДД
6	Усл.	Тип документа, удостоверяющего личность.	Тип_УДЛ	< 2	
7	Усл.	Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность.			
8	Нет	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность.	Дата_УДЛ	= 8	ГГГГММДД
9	Да	Тип_ДПФС	DPFS_TYPE	= 1	Код типа ДПФС
10	Усл.	ИД_полиса	ID_POLIS	<35	Номер временного свидетельства или номер бланка полиса нового образца
11	Да	ЕНП	ENP	= 16	Единый номер полиса ОМС
12	Да	ИД_МО	CODE_MO	= 6	Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО
13	Да	Способ_прикрепления	ASSIGN_METHOD	= 1	В соответствии с кодами способа прикрепления
14	Да	Дата_прикрепления	ASSIGN_DATE	= 8	Ггггммдд, указывается по данным заявления о выборе медицинской организации
15	Да	Дата открепления	REFUSE_DATE	= 8	Ггггммдд
16	Да	Адрес регистрации	ADDRES_G	< 250	

№ п/п	Обяз.	Имя атрибута	Имя столбца	Длина	Указания по заполнению
1	2	3	4	5	6
		места жительства			
17	Усл	Код региона РФ места регистрации	SUBJ	=5	Код ОКАТО по классификатору субъектов
18	Усл	Почтовый индекс места жительства	INDX	=6	
19	Усл	Район места регистрации	RNNAME	=80	
20	Усл	Код места жительства по справочнику ОКАТО	OKATO	=11	Код по классификатору ОКАТО
21	Усл	Наименование населенного пункта	NPNAME	=80	Сведения о месте регистрации. Наименования населенных пунктов и улиц заполняются из документа, удостоверяющего личность, в соответствии со справочниками, принятыми на территории. Наименования улиц, номера домов и квартир не заполняются в случае их отсутствия в данных документа, удостоверяющего личность.
22	Усл	Наименование улицы места регистрации	UL	=80	
23	Усл	Номер дома места регистрации	DOM	=7	
24	Усл	Номер корпуса места регистрации	KORP	=6	
25	Усл	Номер квартиры места регистрации	KV	=6	
26	Усл	Дата регистрации	DREG		
27	Да	Адрес места жительства	ADDRES_P	< 250	Заполняется, если не совпадает с адресом регистрации, или если адрес регистрации не указан.
28	Усл	Код региона РФ места жительства	SUBJ	=5	Код ОКАТО по классификатору субъектов
29	Усл	Почтовый индекс места жительства	INDX	=6	
30	Усл	Код места жительства по справочнику ОКАТО	OKATO	=11	Код по классификатору ОКАТО
31	Усл	Район места	RNNAME	=80	Сведения о месте регистрации.

№ п/п	Обяз.	Имя атрибута	Имя столбца	Длина	Указания по заполнению
1	2	3	4	5	6
		жительства			Наименования населенных пунктов и улиц заполняются из документа, удостоверяющего личность, в соответствии со справочниками, принятыми на территории. Наименования улиц, номера домов и квартир не заполняются в случае их отсутствия в данных документа, удостоверяющего личность.
32	Усл	Наименование населенного пункта	NPNAME	=80	
33	Усл	Наименование улицы места жительства	UL	=80	
34	Усл	Номер дома места жительства	DOM	=7	
35	Усл	Номер корпуса места жительства	KORP	=6	
36	Усл	Номер квартиры места жительства	KV	=6	
37	У	Номер участка	NU	= 4	Заполняется МО
38	Обяз	Табельный номер врача	Табельный номер врача	=11	Указывается СНИЛС врача
39	Обяз	Специальность врача	Специальность врача	<=4	Согласно справочнику V015
40	Усл	Код ошибки	ERR	= 1	В соответствии с приложением 4 к настоящему порядку

Тип\_ДПФС:

П - Бумажный полис ОМС единого образца Э - Электронный полис ОМС единого образца В - Временное свидетельство С - Полис старого образца К - В составе УЭК

Код	Значение
0	нет данных о способе прикрепления
1	по месту регистрации места жительства
2	по личному заявлению о выборе МО
3	по территории обслуживания МО

### Спецификация файла

Файл прикрепления должен иметь имя следующей структуры (буквы "REG" - из латинского алфавита):

REG+источник информации + реестровый номер СМО/МО, кто выгружает информацию\_ реестровый номер СМО/МО, кому предназначена информация\_ ГГГГММДД,

Где: - источник информации: S - СМО, М - МО

- реестровый номер-СМО/МО - пятизначный реестровый номер СМО или шестизначный реестровый номер МО

- ГГГГММДД - дата, на которую подготовлены данные.

Расширение файла - xls.

Пример: REGS84001\_840802\_20170801.xls - файл для загрузки данных из СМО с реестровым номером 84001, предназначенный для МО с реестровым номером 840802 выгруженный 01.08.2017 Содержимое файла должно передаваться в кодировке Windows-1251.

Спецификация файла со сведениями о прикреплении застрахованных лиц к МО,  
получаемого ТФОМС из СМО  
(структура строки файла прикрепления)

Файл прикрепления должен иметь имя следующей структуры (буквы "МО" - из латинского алфавита):

- МО+ Источник информации + реестровый номер-СМО/МО + ГГГГММДД, где: Источник информации - 1 - СМО или 2 - МО,  
- реестровый номер-СМО/МО - шестизначный реестровый номер МО или пятизначный реестровый номер СМО  
- ГГГГММДД - дата, на которую подготовлены данные.

Расширение файла - csv.

Пример: МО212345620120917.csv - файл для загрузки данных из МО с реестровым номером 123456, выгруженный 17.09.2012.

Содержимое файла должно передаваться в кодировке Windows-1251.

#### Логическая структура файла

Файл из данных о прикреплениях (строки, начиная с первой и до конца файла).

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.

Значения атрибутов должны следовать в том порядке, в котором они перечислены в таблице. 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).

Пример строки:

```
"П";;"8452130840000012";"АБАКУМОВ";"АНАТОЛИЙ";"БОРИСОВИЧ";"19680709";";";";";"840134"  
;"2";;"20150101";"12345678911";15;
```

## Выгружаемая информация

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в таблице

Таблица А.1 Структура строки файла прикрепления

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1.	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	
2.	У	Серия и номер ДПФС	ИД_полиса	< 35	Серия и номер полиса ОМС старого образца (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел») или номер временного свидетельства.
3.	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Обязательно указывается для полисов ОМС единого образца
4.	Нет	Фамилия застрахованного лица	Фамилия	< 50	
5.	Нет	Имя застрахованного лица	Имя	< 50	
6.	Нет	Отчество застрахованного лица	Отчество	< 50	
7.	Да	Дата рождения застрахованного лица.	Дата_рождения	= 8	ГГГГММДД
8.	Нет	Место рождения застрахованного	Место_рождения	< 100	

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
		лица.			
9.	У	Тип документа, удостоверяющего	Тип_УДЛ	< 2	Заполняется только для иностранных граждан
10.	У	Номер документа,	Номер_УДЛ	< 20	Заполняется только для иностранных граждан
11.	У	Серия документа, удостоверяющего	Серия_УДЛ	< 20	Заполняется только для иностранных граждан
12.	Нет	Дата выдачи документа,	Дата_УДЛ	= 8	ГГГГММДД
13.	Нет	СНИЛС застрахованного	СНИЛС	= 11	
14.	Да	Идентификатор МО	ИД_МО	= 6	Реестровый номер медицинской организации в
15.	Да	Способ прикрепления	Способ прикрепления	=1	Способ прикрепления. Значение из системы
16.	Нет	Тип прикрепления	Тип прикрепления	= 3	Зарезервированное поле
17.	Да	Дата прикрепления	Дата_прикрепления	= 8	ГГГГММДД
18.	Нет	Дата открепления	Дата открепления	= 8	ГГГГММДД
19.	Да	Табельный номер врача	Табельный номер врача	=11	Указывается СНИЛС врача
20.	Да	Специальность врача	Специальность врача	<=4	Согласно справочнику V015

Акт  
 приема информации о численности застрахованных лиц, прикрепившихся  
 к медицинским организациям

г. Байконур

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

наименование СМО

В результате проведенной проверки на основании Регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц города Байконур установлена численность застрахованных лиц, прикрепившихся к медицинским организациям:

Наименование МО	0-4 года		5-17 лет		18-59 лет	18-54 лет	60 лет и старше	55 лет и старше	Итого		Всего
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
МО											
Итого											

Директор ТФОМС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись    расшифровка подписи

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 М.П.

Руководитель СМО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись    расшифровка подписи

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 М.П.



## Коды ошибок по файлам обмена между МО и СМО

Код ошибки	Описание
0	ЗЛ нет в базе
1	Уже реализовано право выбора МО в текущем году
2	Возраст ЗЛ не соответствует коду МО
3	Некорректная дата привязки
4	Дублирующая запись
5	Факт страхования в данной СМО не установлен
6	Есть сведения о прикреплении ЗЛ с более поздней датой