

Приложение 1
к протоколу заседания Комиссии
по разработке территориальной
программы ОМС №10 от 22.05.2015

Решение о внесении изменений в Регламент
информационного взаимодействия в системе обязательного
медицинского страхования на 2015 год
(вопрос 1 протокола от 22.05.2015)

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе
обязательного медицинского страхования на 2015 год (далее – Регламент):

1. В разделе РЕЕСТР ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ, подразделе Описание
файлов ПН:

1.1. Таблица 4.1 - Структура файла отправляемого ежедневно

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип	Комментарий
1	UNICUM	Уникальный код	N6	
2	AREA_CODE	Код участка	C3	
3	NAME1	Фамилия	C50	
4	NAME2	Имя	C50	
5	NAME3	Отчество	C50	
6	SEX	Пол	C1	
7	BIRTH_DATE	Дата рождения	D8	
8	NASP_CODE	Населенный пункт	C13	
9	STRT_CODE	Улица	C17	
10	HOUSE	Дом	C6	
11	ROOM	Квартира	C5	
12	FNASP_CODE	Населенный пункт	C13	
13	FSTRT_CODE	Улица	C17	
14	FHOUSE	Дом	C6	
15	FROOM	Квартира	C5	
16	POLIS_TYPE	Тип полиса	N1	
17	SER_NUM	Серия и номер полиса	C16	Значение серии полиса для полиса старого образца содержит в первых пяти символах серию полиса (первые три символа – это код района из справочника DISTRICT , следующие два символа – региональный код СМО для внутриобластных СМО из справочника SMO), в остальных восьми символах содержится номер полиса с лидирующими нулями. Для полисов нового образца в качестве номера указывается 16-и разрядный ЕНП.
18	START	Дата прикрепления	D8	
19	UP_DATE	Дата обновления	D8	
20	SS	СНИЛС	C14	
21	NOMPOD	Номер поликлиники	C1	
22	NOMFAP	Номер ФАПа	C2	
23	PHONE	Контактный телефонный номер	C15	

Поле **AREA_CODE** становится обязательным для заполнения.

Поле **NOMFAP** становится условно-обязательным.

1.2. Таблица 4.3 – Структура файла результатов проверки

№	Идентификатор	Наименование поля	Тип	Комментарий
1	UNICUM	Уникальный код	N6	
2	NAME1	Фамилия	C50	
3	NAME2	Имя	C50	
4	NAME3	Отчество	C50	
5	SEX	Пол	C1	
6	BIRTH_DATE	Дата рождения	D8	
7	POLIS_TYPE	Тип полиса	N1	
8	SER_NUM	Серия и номер полиса	C16	
9	START	Дата прикрепления	D8	
10	NOMPOD	Номер поликлиники	C1	
11	AREA_CODE	Код участка	C2	
12	NOMFAP	Номер ФАПа	C2	
13	RESULT	Код результата проверки	C5	1 – Ошибка ФЛК; 2.1 – Не найден в СРЗ; 2.2 – Умерший по данным ЗАГС; 2.3 – Запись уже присутствует в базе вашей МО (дубликат); 2.3.1 – Запись уже присутствует в базе вашей МО с другим ФИО. Данные обновлены; 2.4 – Гражданин ранее был прикреплен в другой МО и не может быть определен к вашей МО, согласно действующему порядку прикрепления; 3 – Запись принята без ошибок; 3.1 – Гражданин ранее был прикреплен в другой МО и определен к вашей МО. 3.1.1 – Гражданин ранее был прикреплен к другой МО с другим ФИО и определен к вашей МО
14	COMMENT	Комментарий	C250	

Поле **NOMFAP** становится условно-обязательным.

2. Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.05.2015 г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н. _____

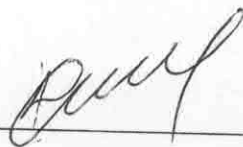
Балтенко Ю.Э. _____

Кириллов В.А. _____

Гильмутдинов Р.Г. _____

Рубцова И.В. _____

Дурченков Д.К.



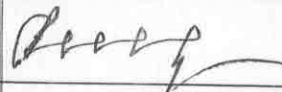
Савилова М.В.



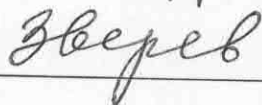
Ермакова Ж.А.



Синюкова О.И.



Зверев А.Ф.



Чевычалова С.А.

