



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от « 23 » 09 2019 года

№ 1525

г. Симферополь

*Об утверждении Регламента
ведения Регистра прикрепленного
населения в ЕМИСЗ РК*

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 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», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Крым от 27 июня 2014 года №149 (с изменениями), в целях повышения доступности медицинской помощи населению Республики Крым, обеспечения возможности реализации права выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи, обеспечения ведения учета сведений о прикреплении граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию (далее - ОМС), к медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Республики Крым,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Регламент ведения Регистра прикрепленного населения в Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым.

2. Руководителям медицинских организаций, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС Республики Крым, организовать работу по реализации права гражданина на выбор медицинской организации для оказания ему медицинской помощи в

рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и ведению Регистра прикрепленного населения в Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым в соответствии с Регламентом.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» Сагайдаку И.В. обеспечить:

3.1. Проведение разъяснительной работы с оказанием практической помощи медицинским организациям по вопросам ведения Регистра прикрепленного населения в Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым.

3.2. Работоспособность функциональной составляющей Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым, отвечающей за ведение Регистра прикрепленного населения, в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Деркача Н.Н.

Министр



И. Чемоданов

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от « 23 » 08 2019 г. № 1525

РЕГЛАМЕНТ ведения регистра прикрепленного населения в Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым

Принятые сокращения

В настоящем документе приняты следующие сокращенные наименования:

МО – медицинская организация;

МО-прикрепления – медицинская организация, имеющая прикрепленное население;

Минздрав РК – Министерство здравоохранения Республики Крым;

ГБУ РК «КМИАЦ» – Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»;

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым;

СМО – страховая медицинская организация;

ЗЛВС – защищенная локальная вычислительная сеть Министерства здравоохранения Республики Крым;

ЕМИСЗ РК – Единая медицинская информационная система здравоохранения Республики Крым;

ТПГГ – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым;

РСЕРЗ – Региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц;

ОМС – обязательное медицинское страхование;

РПН – Регистр прикрепленного населения;

ЗЛ – застрахованные по ОМС лица.

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент разработан в соответствии с требованиями:

– Федерального Закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федерального Закона от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года №390н «Об утверждении Перечня определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача

и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года №407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (её подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 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»;

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года №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»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07 декабря 2011 года №1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 года № 910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»;

– Приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 19 марта 2019 года № 433 «О Порядке организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально - участковому принципу».

1.2. Настоящий Регламент регулирует вопросы взаимодействия участников территориальной программы ОМС Республики Крым, в части

порядка прикрепления и автоматизированного учета граждан, застрахованных на территории Республики Крым, к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь и включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС Республики Крым.

1.3. 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.

1.4. Настоящий Регламент разработан с целью:

- обеспечения возможности реализации права гражданина на выбор медицинской организации, а также на выбор врача для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках ТППГ;

- повышения доступности медицинской помощи и снижения социальной напряженности;

- повышения качества информации участников информационного обмена в сфере ОМС Республики Крым;

- создания централизованного достоверного регистра прикрепленного населения (РПН);

- достижения прозрачности статистической отчетности субъектов здравоохранения;

- повышения степени автоматизации контроля заведением регистра прикрепленного населения.

2. Термины и определения

2.1. В ЕМИСЗ РК предусмотрена возможность ведения РПН различных типов:

- основной;

- гинекологический;

- стоматологический;

- ДМС.

2.2. Основной тип прикрепления – прикрепление к МО, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе по территориально-участковому принципу по специальностям: терапия, педиатрия, общая врачебная (семейная) практика.

2.3. Гинекологический тип прикрепления – прикрепление к МО, оказывающей акушерско-гинекологическую медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях по территориально-участковому принципу лицам женского пола, в соответствии с Порядком оказания

акушерско-гинекологической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

2.4. Стоматологический тип прикрепления – прикрепление к МО, оказывающим медико-санитарную помощь населению при стоматологических заболеваниях в амбулаторно-поликлинических условиях, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07 декабря 2011 года №1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», и Порядком оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».

2.5. ДМС – прикрепление к МО для получения медицинской помощи в рамках действующего договора добровольного медицинского страхования.

3. Требования к порядку прикрепления граждан к медицинской организации

3.1. МО обязаны вести персонифицированный учет движения лиц, прикрепившихся для получения первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном МЗ РФ в Приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 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».

3.2. Прикрепление граждан осуществляют МО, включенные в Реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Крым, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе по территориально-участковому принципу по специальностям: терапия, педиатрия, общая врачебная (семейная) практика.

3.3. Выбор или замена МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется ЗЛ, 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) путем обращения в МО, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, с заявлением о выборе МО (Приложение 1).

3.4. МО на основании поданных заявлений регистрируют прикрепление застрахованных лиц с использованием функциональных возможностей Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым.

3.5. Для получения первичной медико-санитарной помощи, застрахованные лица имеют право осуществить выбор или замену медицинской организации, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год с даты регистрации предыдущего заявления о выборе медицинской организации в Региональном сегменте единого регистра застрахованных лиц Республики Крым (далее - РС ЕРЗ).

Исключение составляют случаи:

- изменение места жительства (регистрации) или места пребывания застрахованного лица,

- прекращение деятельности МО (реорганизации в форме присоединения, ликвидации);

- достижение застрахованным лицом возраста 18 лет, ранее прикрепленного к МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению по территориально-участковому принципу.

3.6. МО прикрепляет гражданина при наличии возможности оказания ему медицинской помощи по участковому принципу, а также на дому.

3.7. В целях обеспечения права граждан на выбор врача и МО допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания МО, для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан, установленной Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

3.8. Гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании медицинской помощи на дому.

3.9. Прикрепление к МО ребенка в возрасте до 18 лет включительно осуществляется на основании заявления, оформленного на имя руководителя МО одним из родителей или законным представителем ребенка.

3.10. Прикрепление к МО лица, признанного в соответствии с законодательством Российской Федерации недееспособным, осуществляется на основании заявления, оформленного на имя руководителя МО законным представителем указанного лица.

3.11. Прикрепление граждан, достигших возраста 18 лет, ранее прикрепленных к МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению в амбулаторно-поликлинических условиях по территориально-участковому принципу, и не осуществивших выбор МО на основании заявления, осуществляется к МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторно-поликлинических условиях по территориально-участковому принципу, по месту жительства (регистрации) автоматически (условное прикрепление). Далее гражданин имеет право выбора МО согласно подпункту 3.3. пункта 3 настоящего Регламента.

3.12. Гражданин может иметь основное прикрепление только к одной МО. Медицинская организация должна проинформировать застрахованное лицо о возможности быть прикрепленным только к одной медицинской организации.

3.13. При отсутствии заявления, указанного в подпункте 3.3. пункта 3 настоящего Регламента, гражданин, чье место жительства (регистрации) находится в пределах территории обслуживания МО, считается прикрепленным к данной МО (условное прикрепление).

3.14. Застрахованное лицо в выбранной медицинской организации имеет право осуществить выбор или замену не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) с учетом согласия врача, с соответствующим выбором или заменой участка обслуживания.

3.15. Застрахованные лица, прикрепленные к МО до утверждения настоящего Регламента по регистрации места жительства на территории обслуживания МО, сохраняют прикрепление к данным медицинским организациям до момента подачи ими заявления о выборе другой МО.

3.16. Заявления с результатами их рассмотрения подлежат учету и хранению в МО в течение всего срока прикрепления застрахованного лица к данной МО. В случае прикрепления застрахованного лица к другой МО заявление застрахованного лица, ранее прикрепленного к данной МО, хранится в данной МО в течение трех лет с даты получения уведомления, указанного в пункте 4.9 настоящего Регламента.

3.17. Заявления, содержащие мотивированный отказ в прикреплении, хранятся в МО в течение трех лет с даты получения заявления.

3.18. Заявления предъявляются МО в СМО, ТФОМС при проведении контрольных мероприятий.

3.19. Медицинская организация осуществляет учет прикрепленных застрахованных по ОМС и несет ответственность перед СМО и ТФОМС за достоверность информации о прикреплении застрахованных лиц.

4. Порядок прикрепления гражданина к медицинской организации

4.1. О приказом по учреждению назначает лиц, ответственных за ведение РПН (далее – ответственное лицо).

4.2. При обращении гражданина ответственное лицо осуществляет прием оригиналов документов, представленных гражданином в соответствии с пунктом 5 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 мая 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».

4.3. Проверяет наличие и актуальность сведений о гражданине в ЕМИСЗ РК на основании предоставленных им документов, при необходимости сотрудник МО актуализирует в ЕМИСЗ РК сведения о гражданине, осуществляющем выбор МО.

4.4. Ответственное лицо принимает заявление гражданина о выборе МО, информированное добровольное согласие/отказ гражданина на определенные виды медицинских вмешательств, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года №390н «Об утверждении Перечня определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

4.5. МО по заявлению гражданина, чье место жительства находится на территории обслуживания данной МО, беспрепятственно включает его в РПН.

4.6. Распределение граждан, прикрепившихся к МО, по врачебным участкам (терапевтическим, педиатрическим, общей и семейной практики) осуществляется руководителем МО с учетом выбранного гражданином врача, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

4.7. Руководитель медицинской организации в сроки, установленные пунктами 7-9 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 мая 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»:

4.7.1. Принимает решение о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации либо о мотивированном отказе в прикреплении.

4.7.2. При наличии в РС ЕРЗ информации о прикреплении застрахованного лица к другой медицинской организации по заявлению, зарегистрированному в РС ЕРЗ менее одного года назад (за исключением случаев, указанных в подпункте 3.5. пункта 3 настоящего Регламента),

отказывает застрахованному лицу в прикреплении к медицинской организации с указанием в заявлении в качестве мотивированной причины отказа – «В течение года по инициативе гражданина уже изменялось прикреплении к медицинской организации».

4.7.3. Информировывает застрахованное лицо (его представителя) посредством электронной связи, СМС-оповещения, иных способов о прикреплении застрахованного лица к МО либо об отказе в прикреплении с указанием мотивированной причины отказа. По требованию застрахованного лица (его представителя) на руки выдается копия заявления с решением руководителя медицинской организации, заверенная в установленном порядке.

4.8. Ответственное лицо МО, принявшей заявление, в день принятия руководителем решения о прикреплении застрахованного лица регистрирует с использованием функциональных возможностей ЕМИСЗ РК информацию о прикреплении застрахованного лица (об отказе в прикреплении) путем внесения сотрудниками МО данных в РПН, осуществляет сканирование и сохранение подписанного руководителем МО заявления о выборе МО.

4.9. В случае, если застрахованное лицо на момент подачи заявления имело приращение к другой МО, направляет посредством электронной связи или иным способом в указанную МО уведомление о приращении застрахованного лица к МО, принявшей заявление.

4.10. С момента приращения гражданина к другой МО, гражданин автоматически открепляется от МО, к которой был приращен ранее.

4.11. После получения уведомления, указанного в подпункте 4.9. пункта 4 настоящего Регламента, МО, к которой застрахованное лицо имело приращение на момент подачи заявления, в течение трех рабочих дней направляет копию медицинской документации застрахованного лица в МО, принявшую заявление. При наличии в ЕМИСЗ РК электронной медицинской карты застрахованного лица копия медицинской документации не пересылается (в части сведений, содержащихся в электронной медицинской карте).

4.12. В случае, если застрахованное лицо на момент подачи заявления имело приращение к МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за пределами Республики Крым, МО, принявшая заявление, осуществляет взаимодействие с указанной МО в соответствии с пунктами 7-11 порядка, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года №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».

5. Основные учетные действия МО при включении гражданина в РПН в ЕМИСЗ РК

5.1. Сведения о лицах, назначенных в соответствии с подпунктом 4.1. пункта 4 Регламента ответственными за ведение РПН, вносятся в раздел «3. Руководство» паспорта медицинской организации в ЕМИСЗ РК с указанием контактных данных и должности «Ответственный за ведение РПН».

5.2. Ответственное лицо осуществляет внесение в ЕМИСЗ РК на основании внутренних приказов МО информации о врачебных участках с указанием типа, номера, зоны обслуживания и врача, обслуживающего участок. Зоны обслуживания врачебных участков вносятся в соответствии со справочником Федеральной информационной адресной системы.

5.3. При обращении гражданина для выбора МО ответственное лицо осуществляет прием документов гражданина.

5.4. Ответственное лицо на основании предоставленных документов выполняет проверку, а в случае необходимости актуализацию сведений о гражданине, вводит дополнительные сведения в ЕМИСЗ РК.

5.5. Для включения в РПН застрахованного лица, осуществляющего выбор или замену МО второй раз за год с даты регистрации предыдущего заявления о выборе МО по данным РС ЕРЗ в связи с изменением места жительства (регистрации) или места пребывания застрахованного лица, ответственное лицо указывает в данных человека адрес нового места жительства гражданина в ЕМИСЗ РК.

5.6. Ответственное лицо создает в РПН ЕМИСЗ РК запись о прикреплении гражданина к выбранной им МО с указанием типа и номера участка прикрепления и распечатывает заявление о выборе МО, информированное добровольное согласие/отказ гражданина на определенные виды медицинских вмешательств.

5.7. В случае, если гражданин имеет прикрепление к другой МО, осуществляющей ведение РПН в ЕМИСЗ РК:

5.7.1. В системе автоматически формируется запрос на подтверждение корректности информации о гражданине, указанной в заявлении, и направляется в МО, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании в момент подачи заявления, посредством электронной почты на официальный адрес МО, указанный в паспорте МО в ЕМИСЗ РК.

5.7.2. В МО, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании в момент подачи заявления, автоматически осуществляется подтверждение данных заявления гражданина для МО, принявшей заявление гражданина о выборе МО.

5.7.3. МО, принявшая заявление гражданина, информирует его (законного представителя) о принятии на медицинское обслуживание (письменно или автоматически посредством СМС либо электронной почты в зависимости от параметров заявления).

5.7.4. В ЕМИСЗ РК автоматически формируется уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание в другую МО и направляется в МО, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании в момент подачи заявления, а также в СМО, выбранную гражданином, посредством электронной почты на официальный адрес МО и СМО, указанные в паспорте организаций в ЕМИСЗ РК.

5.7.5. В МО, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании в момент подачи заявления, автоматически осуществляется снятие гражданина с медицинского обслуживания, устанавливается причина закрытия прикрепления - «Выбор пациентом другой МО».

5.8. В случае отсутствия в ЕМИСЗ РК сведений о прикреплении гражданина или наличия у него условного прикрепления:

5.8.1. МО, принявшая заявление гражданина, информирует его (законного представителя) о принятии гражданина на медицинское обслуживание (письменно или автоматически посредством СМС либо электронной почты в зависимости от параметров заявления).

5.8.2. В ЕМИСЗ РК автоматически формируется уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание в СМО, выбранную гражданином, посредством электронной почты на официальный адрес СМО, указанный в паспорте организации в ЕМИСЗ РК.

5.9. В случае отсутствия сведений о гражданине в ЕМИСЗ РК:

5.9.1. При обращении гражданина для выбора МО ответственное лицо осуществляет прием документов гражданина.

5.9.2. Ответственное лицо в режиме on-line обращается к сервису поиска действующего полиса ОМС на сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования по адресу <http://tfomsrk.ru/proverka-polisa-oms>.

5.9.3. В случае положительного ответа сервиса ответственное лицо создает в ЕМИСЗ РК новую запись, вводит сведения о гражданине на основании предоставленных документов и распечатывает заявление о выборе МО, информированное добровольное согласие/отказ гражданина на определенные виды медицинских вмешательств.

5.9.4. В случае, если гражданин прикреплен к другой МО, выполняются действия в соответствии с подпунктами 4.9. – 4.12. пункта 4 настоящего Регламента.

5.9.5. В случае отсутствия у гражданина прикрепления или наличия условного прикрепления осуществляются действия в соответствии пунктом 5.6. настоящего Регламента.

5.10. При обращении в МО лица, застрахованного на территории другого субъекта Российской Федерации, прикрепление к МО осуществляется в общем порядке.

5.11. При обращении гражданина в МО, к которой он прикреплен, для замены врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), и заменой участка обслуживания ответственное лицо:

5.11.1. На основании предоставленных документов выполняет проверку, а в случае необходимости актуализацию сведений о гражданине, вводит дополнительные сведения в ЕМИСЗ РК

5.11.2. Создает в РПН ЕМИСЗ РК запись о прикреплении гражданина к выбранному им участку обслуживания и распечатывает информированное добровольное согласие/отказ гражданина на определенные виды медицинских вмешательств с указанием сведений о выбранном враче.

5.11.3. В ЕМИСЗ РК автоматически осуществляется закрытие прикрепления гражданина к предыдущему участку обслуживания, устанавливается причина закрытия прикрепления - «Смена участка внутри МО».

6. Основные учетные действия МО для исключения гражданина из РПН в ЕМИСЗ РК

6.1. Возможность исключения гражданина из РПН МО в ЕМИСЗ РК доступна пользователям данной МО, включенным в группу «Открепление от МО».

6.2. Исключение гражданина из РПН в ЕМИСЗ РК в связи с его смертью происходит автоматически при оформлении в системе свидетельства о смерти данного гражданина.

6.3. Для закрытия прикрепления умершего гражданина без оформления в ЕМИСЗ РК свидетельства о его смерти ответственное лицо указывает в качестве даты закрытия прикрепления дату смерти гражданина и причину закрытия прикрепления – «Смерть».

6.4. Исключение гражданина, достигшего возраста 18 лет, из РПН медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению по территориально-участковому принципу, в ЕМИСЗ РК происходит автоматически. Дата закрытия прикрепления устанавливается равной дате исполнения 18 лет, причина закрытия прикрепления – «Переход во взрослую сеть (достижение 18 лет)».

6.5. Для исключения из РПН МО гражданина по причине смены адреса регистрации в связи с переездом за пределы Республики Крым ответственное лицо указывает в качестве причины закрытия прикрепления – «Изменение регистрации (выезд в другой регион)».

6.6. В случае прекращения деятельности МО (реорганизации в форме присоединения, ликвидации) закрытие прикрепления граждан, выбравших данную МО для медицинского обслуживания, в ЕМИСЗ РК происходит автоматически датой прекращения деятельности МО по причине «Прекращение деятельности МО».

7. Перечень сведений, подлежащий обязательному учету в ЕМИСЗ РК при ведении РПН

7.1. При ведении РПН обязательными для заполнения являются следующие данные:

- наименование и фактический адрес МО, принявшей заявление;
- фамилия и инициалы руководителя МО, принявшей заявление;
- информация о гражданине:
 - фамилия, имя, отчество (при наличии);
 - пол;
 - дата рождения;
 - место рождения;
 - гражданство;
 - данные документа, удостоверяющего личность;
 - место жительства (адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника);
 - место регистрации;
 - дата регистрации;
 - СНИЛС (при наличии);
 - социальный статус (неработающий, дошкольник, учащийся, пенсионер, работающий, военнослужащий, член семьи военнослужащего, БОМЖ, призывник);
 - контактная информация;
 - в соответствии с подпунктами 3.9., 3.10. пункта 3 настоящего Регламента информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):
 - фамилия, имя, отчество (при наличии);
 - отношение к гражданину;
 - данные документа, удостоверяющего личность;
 - СНИЛС (при наличии)
 - контактная информация;
 - вид и номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина (за исключением прикрепления с типом «ДМС»);
 - наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином (за исключением прикрепления с типом «ДМС»);
 - дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования (за исключением прикрепления с типом «ДМС»);
 - наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании в момент подачи заявления.

8. Технология работы и схема информационного обмена

8.1. Для ведения РПН в МО используется ЕМИСЗ РК с необходимым для всех участников информационного обмена функциональными возможностями.

8.2. Для работы в ЕМИСЗ РК необходимо обеспечить подключение автоматизированного рабочего места ответственных сотрудников к ЗЛВС.

8.3. Рабочее место сотрудника (пункт), которым осуществляется выдача печатных заявлений о выборе гражданином МО и информированного добровольного согласия/отказа гражданина на определенные виды медицинских вмешательств, должно быть оснащено устройством печати.

8.4. Алгоритм действий МО при осуществлении электронного учета в ЕМИСЗ РК данных о выборе гражданином МО для получения первичной медико-санитарной помощи приведена в приложении 2.

9. Взаимодействие медицинских организаций, страховых медицинских организаций и ТФОМС

9.1. Медицинские организации с использованием функциональных возможностей ЕМИСЗ РК по защищенным каналам информационного взаимодействия посредством информационного ресурса ТФОМС представляют в страховые медицинские организации перечень сведений о заявлениях застрахованных лиц, в отношении которых принято решение о прикреплении.

9.2. Обмен данными между медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями с использованием функциональных возможностей ЕМИСЗ РК и информационного ресурса ТФОМС осуществляется в соответствии с Временным порядком учета застрахованных в системе ОМС лиц, прикрепленных к медицинским организациям Республики Крым, рекомендованным Комиссией по разработке ТПОМС Республики Крым (протокол от 07.07.2015 №7).

Приложение 1
к Регламенту ведения регистра
прикрепленного населения
в Единой медицинской информационной
системе здравоохранения Республики Крым,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Республики Крым
от « ____ » _____ 2019 г. № _____

**Форма заявления гражданина о выборе медицинской организации
для получения первичной медико-санитарной помощи**

Главному врачу _____
(наименование
_____ медицинской организации)
_____ (фамилия, инициалы)
от гр. _____
_____ (Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выборе медицинской организации

Прошу прикрепить меня (гражданина, представителем которого я являюсь) (нужное подчеркнуть) для оказания первичной медико-санитарной помощи к

_____ (полное наименование МО)
в связи с выбором МО / сменой места жительства (нужное подчеркнуть).

1. Сведения о застрахованном лице

_____,
(фамилия, имя, отчество)

дата и место рождения: _____, пол: мужской / женский,
(число, месяц, год, населенный пункт) (нужное подчеркнуть)

гражданство: _____,
социальный статус: неработающий, дошкольник, учащийся, пенсионер, работающий,
военнослужащий, член семьи военнослужащего, БОМЖ, призывник (нужное подчеркнуть),

домашний адрес: _____,
по постоянной регистрации, по временной регистрации, по месту фактического проживания без
регистрации (нужное подчеркнуть)

адрес прежнего места жительства: _____,

страховой медицинский полис (временное свидетельство) № _____,
выдан страховой медицинской организацией

_____ (наименование СМО, субъект РФ)

« ____ » _____ 20 ____ года.

СНИЛС: _____ - _____ - _____

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность _____):

серия _____ № _____, выдан « ____ » _____ 20__ года

(наименование органа, выдавшего документ)

контактные данные: тел. _____, e-mail: _____.

2. Сведения о представителе застрахованного лица

(фамилия, имя, отчество)

отношение к застрахованному лицу,
сведения о котором указаны в заявлении: мать / отец / иное (нужное подчеркнуть).

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность _____):

серия _____ № _____, выдан « ____ » _____ 20__ года

(наименование органа, выдавшего документ)

СНИЛС: _____ - _____ - _____

контактные данные: тел. _____, e-mail: _____.

Настоящим подтверждаю выбор Вашей медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи и согласие на использование моих (гражданина, представителем которого я являюсь) (нужное подчеркнуть) персональных данных при их обработке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

С порядком оказания неотложной медицинской помощи на дому по участковому принципу с учетом территориальной доступности ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ года Личная подпись _____ (_____
(расшифровка подписи)

Дата и время регистрации заявления: « ____ » _____ 20__ года ____:____

Регистрационный номер: _____

РЕШЕНИЕ ГЛАВНОГО ВРАЧА:

Прикрепить с « ____ » _____ 20__ года к участку № _____, врач _____

Отказать в прикреплении в связи _____

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года

М.П.

По требованию заявителя копия заявления с решением главного врача выдана на руки.

« ____ » _____ 20__ г. Копию заявления получил _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2
к Регламенту ведения регистра
прикрепленного населения
в Единой медицинской информационной
системе здравоохранения Республики Крым,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Республики Крым
от « 23 » 08 2019 г. № 1525

**Алгоритм действий МО при осуществлении электронного учета в
ЕМИСЗ РК данных о выборе гражданином МО для получения
первичной медико-санитарной помощи**

