

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1

к СОГЛАШЕНИЮ

об информационном взаимодействии в части ведения Регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц и информационном обмене между Государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» и страховыми медицинскими организациями Республики Карелия

г. Петрозаводск

«29» ноября 2022 г.

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия», именуемый в дальнейшем «ГУ ТФОМС РК», в лице директора Гравова Андрея Михайловича, действующего на основании Положения, Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М», действующее на основании лицензии ОС № 3837-01 (регистрационный номер 3837 от 09 сентября 2019 года), выданной Центральным банком Российской Федерации, в лице директора филиала ООО «Страховая компания «Ингосстрах – М» в г. Петрозаводске Медведевой Светланы Александровны, действующей на основании доверенности от 31 декабря 2020 года № 85/21, Общество с ограниченной ответственностью «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед», действующее на основании лицензии ОС № 0879-01 (регистрационный номер 0879 от 29 августа 2019 года), выданной Центральным банком Российской Федерации, в лице директора Карельского филиала ООО «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед» Пантелеева Владимира Анатольевича, действующего на основании доверенности от 18 декабря 2020 года № 26, далее вместе именуемые Стороны, в целях реализации Федерального закона от 29.11.2010 № 326 - ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - Приказ 326-ФЗ), заключили настоящее Дополнительное соглашение № 1 к Соглашению об информационном взаимодействии в части ведения Регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц и информационном обмене между Государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного

медицинского страхования Республики Карелия» и страховыми медицинскими организациями Республики Карелия (далее - Дополнительное соглашение № 1 по ведению РС ЕРЗ) о нижеследующем.

1. Изложить в новой редакции Регламент по ведению регионального сегмента единого регистра застрахованных;
2. Изложить в новой редакции Приложение 17 к Регламенту по ведению регионального сегмента единого регистра застрахованных;
2. Настоящее Дополнительное соглашение № 1 по ведению РС ЕРЗ является неотъемлемой частью Соглашения.
3. Настоящее Дополнительное соглашение № 1 по ведению РС ЕРЗ вступает в силу с 01 декабря 2022 года.
4. Во всем остальном, что не оговорено настоящим Дополнительным соглашением №1 по ведению РС ЕРЗ, Стороны руководствуются положениями Соглашения.
5. Настоящее Дополнительное соглашение № 1 по ведению РС ЕРЗ составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Государственное
учреждение
«Территориальный фонд
обязательного
медицинского страхования
Республики Карелия»

Директор

 /А.М. Гравов



Филиал ООО «Страховая
компания «Ингосстрах –
М» в г.Петрозаводск

Директор

 /С.А. Мелникова



Карельский филиал ООО
«Страховая медицинская
компания РЕСО-Мед»

Директор

 /В.А. Пантелеев



М.П.

Регламент
по ведению регионального сегмента
единого регистра застрахованных

I. Определения и сокращения.

ВК РК - Федеральное казенное учреждение «Военный комиссариат Республики Карелия»;

ЕНП - Единый номер полиса;

ЗЛ - Застрахованное лицо;

"Ключ" - Одно или более полей (атрибутов) базы данных Регистра застрахованных страховой медицинской организации и/или Регионального сегмента единого регистра застрахованных однозначно определяющий застрахованное лицо, использующийся при сравнении записей о застрахованных лицах. В настоящем Положении "Ключ" содержит следующие поля: фамилию, имя, отчество, дату рождения, ЕНП, тип, серию, номер, форма выпуска действующего на расчетную дату полиса, дата начала, окончания действия ДПФС, код филиала, наименование района регистрации, ОКАТО, населенный пункт, название улицы, номер дома, номер корпуса, по номеру квартиры адреса регистрации, тип УДЛ, серия УДЛ, номер УДЛ, дата выдачи УДЛ, дата окончания действия УДЛ, место рождения, гражданство, СНИЛС, код МО прикрепления, номеру терапевтического участка, способу прикрепления, типу прикрепления, дате прикрепления к МО, дате открепления от МО, СНИЛС врача, дата прикрепления к врачу;

Кодификатор ошибок ФЛК - Кодификатор ошибок форматно-логического контроля при проведении ежемесячной сверки со СМО численности застрахованных в РС ЕРЗ и в РЗ СМО;

Кодификатор ошибок данных - Кодификатор ошибок данных при проведении сверки со СМО численности застрахованных в РС ЕРЗ и в РЗ СМО;

ОМС - Обязательное медицинское страхование;

ОАС ОМС - Отдел автоматизации системы обязательно медицинского страхования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия;

ПД - Персональные данные;

РС ЕРЗ - Региональный сегмент единого регистра застрахованных;

ФЕРЗЛ - Федеральный регистр застрахованных лиц

ПК СРЗ - Программный комплекс ведения РС ЕРЗ "Сводный регистр застрахованных граждан территории";

РЗ СМО - Регистр застрахованных лиц в СМО;

РК - Республика Карелия;

СМО - Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия;

СНИЛС - Номер страхового накопительного индивидуального лицевого счета;

ГУ ТФОМС РК - Государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия";

УДЛ - Документ, удостоверяющий личность;

ФЗ - Федеральный закон;

Федеральная информационная адресная система (**ФИАС**) - федеральная государственная информационная система, обеспечивающая формирование, ведение и использование государственного адресного реестра;

ГАР - Государственный адресный реестр (Федеральная информационная адресная система);

ФНС - Федеральная налоговая служба Российской Федерации;

Форма № 8 - Расчет ГУ ТФОМС РК в ФФОМС «Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию», утвержденный приказом ФФОМС от 28.02.2014 №19 «Об утверждении формы № 8 «Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию» и порядок её ведения» ;

ФСБ РФ - Федеральная служба безопасности Российской Федерации;

ФСТЭК - Федеральная служба по техническому и экспортному контролю;

ФФОМС - Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;

ЦС ЕРЗ - Центральный сегмент единого регистра застрахованных лиц;

VipNet - программное обеспечение, предоставляющее возможность передачи данных с использованием криптографической защиты и электронной подписи;

Приказ № 911 - п.3 "Правил возмещения медицинским организациям государственной и муниципальной систем здравоохранения расходов на проведение медицинских осмотров, диспансеризации военнослужащих, оказание медицинской помощи военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, сотрудникам федеральной противопожарной службы государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, таможенных органов российской федерации, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии российской федерации и имеющим специальные звания полиции, и лицам начальствующего состава органов федеральной фельдъегерской связи, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы", утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 г. N 911.

II. Общие положения.

1. Регламент разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»; Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»; Постановление Правительства РФ от 05.11.2022 N 1998 "Об утверждении Правил ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования" и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Карелия, регулирующими отношения в сфере ОМС.
2. Регламент разработан в целях: защиты персональных данных, обрабатываемых в РС ЕРЗ РК; ведения централизованного учета полисов ОМС РК; обеспечения полноты и достоверности сведений о застрахованных лицах в ФЕРЗЛ; координации действий по актуализации РС ЕРЗ РК, РЗ СМОБ ФЕРЗЛ; формирования аналитических данных на основании РС ЕРЗ;.
3. Регламент регулирует отношения, возникающие при формировании и использовании РС ЕРЗ на основе сбора, обработки, накопления, хранения, обмена документированной информацией о ЗЛ и при проведении мероприятий по защите информации конфиденциального характера.

4. РС ЕРЗ состоит из базы данных, сформированной ГУ ТФОМС РК на основе единых методологических и программно-технологических принципов, включающей в себя сведения о гражданах, застрахованных в системе ОМС РК.
5. ГУ ТФОМС РК, руководствуясь общими принципами построения и функционирования информационных систем, осуществляет информационное взаимодействие участников системы ОМС на территории РК, является оператором РС ЕРЗ, и в соответствии с действующим в сфере ОМС законодательством и обеспечивает актуализацию РС ЕРЗ.
6. Формирование и актуализация РС ЕРЗ проводится ответственным сотрудником ОАС ОМС по сведениям, предоставляемым от СМО, и по результатам сверки ФЕРЗЛ и регионального сегмента ЕРЗ с использованием в ГУ ТФОМС РК и СМО программного обеспечения соответствующего требованиям с действующим в сфере ОМС законодательством.
7. При формировании РС ЕРЗ используется электронный кодификатор и справочник согласно приложению № 1 к настоящему регламенту. Для поддержания РЗ СМО в актуальном состоянии СМО использует информацию на основе вышеперечисленных кодификаторов и справочников.
8. К способам передачи и приема данных между ГУ ТФОМС РК и СМО при ведении РС ЕРЗ относят:
 - 1) информационный обмен между ГУ ТФОМС РК и СМО, осуществляется в электронном виде по сети VipNet;
 - 2) очный информационный обмен файлами между участниками взаимодействия (на любом аппаратном носителе: flash-накопитель, компакт-диск и прочее с учётом требований по информационной безопасности при условии невозможности использования сети Vipnet).
9. В случае, если число формирования и передачи сведений между ГУ ТФОМС РК и СМО, подписания документов приходится на выходной или праздничный день, в таком случае формирование, передача и подписание производятся в рабочий день, следующий за выходным(и) или праздничным(и) днем (днями).

III. Порядок формирования и актуализации базы данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц при информационном обмене со СМО.

10. Ежедневно в рабочие дни СМО при первичном страховании ЗЛ, при наличии изменений в сведениях о застрахованных лицах (смена фамилии, имени, отчества, даты рождения, страховании при смене места жительства или при смене СМО один раз в год, а также в случае утраты или ветхости полиса (далее - РЗ СМО) предоставляет по каналу VipNet в ГУ ТФОМС РК ответственному сотруднику ОАС ОМС файлы об изменениях в

РЗ СМО в формате согласно Таблицы Г1 Приложению №17 в режиме онлайн, а также кодификаторам и справочникам, описанным в Приложении №1 к Регламенту.

11. Ответственный сотрудник ОАС ОМС контролирует проведение ФЛК направленных СМО данных согласно правилам, запрограммированным в ПК СРЗ с учётом требований ФФОМС.
12. При выявлении ошибок в файлах на уровне ФЛК изменения в РС ЕРЗ не вносятся и возвращаются в СМО в виде файлов отклонений в соответствии с Таблицы Г2 Приложению №17.
13. При получении файлов отклонений с ФЛК, ответственный сотрудник СМО проводит необходимые исправления средствами РЗ СМО и повторно направляет сведения согласно п. 10 Регламента.
14. При успешном прохождении ФЛК согласно оснований сведений, направленных согласно п.10 Регламента, средствами ПК СРЗ формируется информационный файл к сервису ФЕРЗЛ в режиме реального времени согласно форматам, утвержденными ФФОМС.
15. Сервис ФЕРЗЛ проводит обработку входящего файла, генерацию ЕНП и высылает протокол подтверждения обработки с информацией с присвоенным номером ЕНП ЗЛ.
16. При получении ФЛК согласно протоколам, полученным от ФЕРЗЛ, ПК СРЗ перенаправляет ее в СМО по защищенному каналу связи.
17. Ответственный сотрудник СМО проводит необходимые исправления средствами РЗ СМО и повторно направляет сведения согласно п. 10 Регламента.
18. В случае возникновения ситуации, требующего привлечения службы технической поддержки ФЕРЗЛ, СМО формирует заявку (с указанием персональных данных ЗЛ и описания ошибки) и направляет ответственному сотруднику ОАС ОМС по защищенному каналу VipNet для анализа и направления в адрес службы технической поддержки ФЕРЗЛ не позднее 4 часов с момента получения информации от СМО.
19. После получения решения от службы технической поддержки ФЕРЗЛ, ответственный сотрудник ОАС ОМС направляет информацию в СМО.
20. Ответственный сотрудник СМО проводит необходимые исправления средствами РЗ СМО и повторно направляет сведения согласно п. 10

Регламента. Проводит информирование ЗЛ и приглашает в офис СМО для вручения выписки о полисе.

21. СМО обязано обеспечить выдачу ЗЛ выписки о полисе ОМС в течении суток с момента обращения ЗЛ в СМО.
22. В случае наличия испорченных, недействительных и не востребовавшихся свыше трех лет полисов и ВС в срок до 21 числа месяца следующего за отчетным ответственный сотрудник СМО направляет в ГУ ТФОМС РК согласно Приложению № 3 к настоящему регламенту (пункт действует до 01.12.2025 года):
 - 1) акт по списанию испорченных, недействительных и не востребовавшихся полисов и временных свидетельств свыше трех лет (далее - Акт) в 2-х экземплярах;
 - 2) реестр списания бланков ВС, признанных испорченными, недействительными или не востребовавшимися;
 - 3) реестр списания бланков полисов ОМС, признанных испорченными, недействительными или не востребовавшимися;
 - 4) пояснительную записку к Акту
23. Ответственный сотрудник ОАС ОМС в течение 3х рабочих дней обеспечивает (пункт действует до 01.12.2025 года):
 - 1) проверку реестра списания бланков полисов ОМС и ВС, признанных испорченными, недействительными или не востребовавшимися на предмет их действия с использованием программного кода, разработанного специалистами ОАС ОМС;
 - 2) согласование акта направленного СМО согласно подпункту 1 пункта 18 настоящего Регламента;
 - 3) передачу согласованных документов в бухгалтерию ТФОМС РК.
24. При обнаружении в РС ЕРЗ действующих полисов ОМС и ВС, которые указаны в реестрах списания от СМО, ответственный сотрудник ОАС ОМС проводит погашение этих полисов встроенными средствами ПК СРЗ в РС ЕРЗ и ФЕРЗЛ (пункт действует до 01.12.2025 года).
25. В случае обнаружения ответственным сотрудником ОАС ОМС несоответствия содержания Акта состоянию РС ЕРЗ Акты не подписываются и возвращаются ГУ ТФОМС РК на проверку в СМО в установленном по работе с документами порядке (пункт действует до 01.12.2025 года).
26. СМО, принявшая от застрахованного лица, указанного в части 1 статьи 49.1 Федерального закона, заявление о сдаче (утрате) полиса, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем обращения застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса, передает сведения о застрахованном лице, указанные в п.26 приказа Министерства здравоохранения России от 28 февраля 2019г. N 108Н "Об утверждении правил обязательного медицинского

страхования", ответственному специалисту отдела автоматизации по сети VipNet.

27. Ответственный сотрудник ОАС ОМС, получив сведения от ответственного сотрудника СМО в виде письма по сети VipNet с указанием полиса и причиной погашения, производит погашение полиса, указанного застрахованного лица в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ с использованием средств ПК СРЗ. При необходимости ГУ ТФОМС РК имеет право запросить копию заявления, на основе которого проводится погашение.
28. Ответственный сотрудник ОАС ОМС проводит идентификацию лиц в РС ЕРЗ, согласно спискам, полученных от МО по фактам проведения медицинских осмотров, диспансеризации указанных военнослужащих, лечения либо обследования в МО военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, или сотрудников военных на основании Приказа № 911, на наличие действующего полиса ОМС не позднее 5 рабочих дней.
29. При выявлении действующего полиса ОМС, ответственный сотрудник ОАС ОМС формирует и передает файл с указанием ФИО, даты рождения, серии (при наличии) и номера полиса ОМС в СМО по сети VipNet.
30. СМО согласно полученных Списков должна провести работы по информированию граждан о нарушении Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и пригласить в отделение СМО для оформления заявления об утрате/сдаче полиса ОМС.

IV. Порядок формирования и актуализации базы РС ЕРЗ при информационном обмене данными с базой ЦС ЕРЗ

31. Актуализация РС ЕРЗ по данным ЦС ЕРЗ проводится ответственным сотрудником ОАС ОМС ежедневно с последующим представлением их в СМО 24 числа каждого месяца и в последний день месяца (при необходимости предоставление данных проводится чаще).
32. Ответственный сотрудник ОАС ОМС обрабатывает сведения в РС ЕРЗ, путем получения сведений из ФЕРЗЛ, о:
 - а) умерших застрахованных лицах;
Ответственный специалист ОАС ОМС направляет запрос в ЦС ЕРЗ с использованием средств ПК СРЗ "Журнал запросов списка умерших лиц(ZP4)". Полученный ответ автоматически подгружается в ПК СРЗ. После чего ответственный специалист ОАС ОМС проводит погашение полисов средствами ПК СРЗ и контролирует результаты погашения.

- б) застрахованных лицах, перестраховавшихся на других территориях; Ответственный специалист ОАС ОМС направляет запрос в ЦС ЕРЗ с использованием средств ПК СРЗ "Журнал запросов на снятие с учёта в ЦС(ЗРЗ)". Полученный ответ автоматически подгружается в ПК СРЗ. После чего ответственный специалист ОАС ОМС проводит погашение полисов средствами ПК СРЗ и направляет подтверждение обработки в ЦС ЕРЗ. При возникновении ошибок направляется заявка в техническую поддержку по сети VipNet на обновление ключевых полей.
- в) просроченных ВС (дата выдачи 3 и более лет назад); Ответственный специалист ОАС ОМС выполняет проверку РС ЕРЗ на наличие просроченных ВС с использованием разработанного ответственным сотрудником ОАС ОМС программного кода. При обнаружении действующих просроченных ВС ответственный специалист ОАС ОМС осуществляет приостановление полиса средствами ПК ЕРЗ в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ.
- г) иностранных граждан с просроченными УДЛ; Ответственный специалист ОАС ОМС выполняет проверку РС ЕРЗ на наличие действующих полисов иностранных граждан с просроченными УДЛ с использованием программного кода, разработанного ответственным сотрудником ОАС ОМС. При обнаружении действующего полиса ОМС осуществляется приостановление его действия средствами ПК ЕРЗ в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ.
33. После проведённой актуализации данных ответственный сотрудник ОАС ОМС представляет в СМО информацию о прекращении страхования застрахованных лиц (в срок согласно п.25), используя средства формирования файлов закрытия с помощью ПК СРЗ.

V. Порядок информационного обмена данными РС ЕРЗ с органами исполнительной власти и другими учреждениями

34. Ответственный сотруднику ОАС ОМС ежедневно получает сведения о государственной регистрации смерти из ФЕРЗЛ.
35. Ответственный сотрудник ОАС ОМС актуализирует РС ЕРЗ с помощью ПК СРЗ на основании автоматически полученной информации о смерти застрахованного из ФЕРЗЛ, свидетельствующей о прекращении действия полиса ОМС застрахованного;
36. Ответственный сотрудник ОАС ОМС обозначает полис ОМС указанного застрахованного лица «недействующим» и помечает для дальнейшей выгрузки в СМО (выгрузка осуществляется совместно с данными из п.24) с помощью средств ПК;

37. При возникновении ошибок ответственный сотрудник ОАС ОМС с помощью средств ПК СРЗ или технической поддержки осуществляет их исправление (в случае необходимости перерасчёта ключевых полей).
38. УФНС РК в соответствии с Соглашением "Об информационном взаимодействии Федеральной налоговой службы и Федерального фонда обязательного медицинского страхования" от 30.11.2016 года (далее - Соглашение с УФНС РК) ежеквартально не позднее 15-го числа второго месяца, следующего за отчётным периодом, представляет в ОАС ОМС через Dipost сведения о работающих застрахованных лицах по форматам, описанным в Соглашение с УФНС РК (пункт действует до 01.01.2023).
39. Ответственный сотрудник ОАС ОМС на основании данных, полученных от ФНС РК (пункт действует до 01.01.2023).:
- 1) производит актуализацию данных РС ЕРЗ в части статуса ЗЛ ("Работающие"/ "Неработающие") с помощью поэтапной подгрузки ПК СРЗ;
 - 2) дополнительно осуществляет проверку и актуализацию с помощью программного кода, разработанного ответственными специалистами ОАС ОМС;
40. После актуализации данных ответственный сотрудник ОАС ОМС формирует протоколы обработки данных в формате в соответствии с Соглашение с УФНС РК и направляет их в УФНС РК по сети Dipost с сопроводительным письмом. Бумажный вариант письма также направляется по почте в адрес УФНС РК (пункт действует до 01.01.2023).
41. В случае, если день формирования указанных сведений приходится на выходной или праздничный день, сведения формируются и передаются в рабочий день, следующий за выходным(и) или праздничным(и) днем (днями) (пункт действует до 01.01.2023).
42. Ответственный сотрудник ОАС ОМС по форме, описанной в Соглашении "Об информационном обмене между Министерством здравоохранения Республики Карелия и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Карелия" от 01.09.2018 года, ежеквартально не позднее 15-ого числа третьего месяца, следующего за отчётным периодом:
- 1) формирует файл со сведения о неработающих лицах, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию в Республике Карелия используя программный продукт, разработанный ответственными сотрудниками ОАС ОМС;
 - 2) оформляет Протоколом передачи;
 - 3) направляет в МЗ РК в бумажном варианте Протокол передачи в 2-х экземплярах и по сети VipNet файл со сведениями о неработающих лицах,

застрахованных по обязательному медицинскому страхованию в Республике Карелия.

43. МЗ РК в соответствии с Соглашением от 01.08.2008 года "Об обмене информацией между Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия и ГУ " Карельский территориальный фонд обязательного медицинского страхования" в целях реализации Постановления Правительства Республики Карелия от 31.12.2007г. №189-П" (далее - Соглашение по ОКГ) ежемесячно не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным, передает в ОАС ОМС актуальную базу отдельных категорий граждан для проведения идентификации представленных сведений по данным о застрахованных в системе ОМС РК по формату, описанному в вышеуказанном Соглашении по ОКГ, и Акт приема передачи.
44. Ответственный сотрудник ОАС ОМС ежемесячно в период с 05 по 10 число месяца, следующего за отчетным с помощью программного продукта, разработанного ответственными сотрудниками ОАС ОМС:
- 1) подгружает файл со списком отдельных категорий граждан (согласно инструкции - Приложение № 4)
 - 2) формирует файл с идентифицированными лицами;
 - 3) формирует Акт приема передачи согласно Соглашению по ОКГ;
 - 4) направляет в МЗ РК:
 - а) в бумажном варианте подписанный Акт приёма файлов от МЗ РК, Акт приёма передачи файла в 2-х экземплярах;
 - б) по сети VipNet файл с идентифицированными лицами.
45. ВК РК в соответствии с Соглашением "Об информационном взаимодействии между Министерством обороны Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования" от 25.10.2019 г. ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующим за отчётным периодом, предоставляет в ОАС ОМС ГУ ТФОМС РК сведения о призванных на военную службу или приравненную к ней службу граждан в Республике Карелия по форме, описанной в вышеуказанном Соглашении.
46. Ответственный сотрудник ОАС ОМС осуществляет:
- 1) подгрузку представленных сведений с помощью средств ПК СРЗ;
 - 2) приостановление действия полиса обязательного медицинского страхования ЗЛ в РС ЕРЗ с помощью средств ПК СРЗ на срок службы, указанный в сведениях, полученных от ВК РК.
 - 3) контроль автоматической отправки информации о приостановлении в ЦС ЕРЗ;
 - 4) контроль появления ошибок и исправление их при обработке данных в ЦС;
 - 5) после обработки полученных данных в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ направляет сведения в СМО с помощью средств ПК СРЗ с указанием сведений о начале, сроке и окончании военной службы застрахованного лица для приостановления действия полиса ОМС.

47. По окончании срока прохождения военной службы для восстановления Ответственный сотрудник ОАС ОМС ГУ ТФОМС РК направляет информационное сообщение о восстановлении, содержащее сведения о застрахованном лице, и файл с восстановленными страховка.
48. Согласно Приказу № 334 от 03.12.2018г. "Об Информационном взаимодействии ГУ ТФОМС РК и ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации" ответственный специалист ОАС ОМС 1 раз в полугодие направляет Форму №8 (25 мая по состоянию на 01 января текущего года, 01 января следующего года на 01 октября текущего года) в адрес ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова".
49. ГБУЗ РК "Республиканский онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ РК "РОД") ежемесячно, не позднее 15 числа месяца следующего за отчетным представляет в ОАС ОМС сведения о лицах, вновь включенных в популяционный раковый регистр Республики Карелия (далее - ПРР) в формате согласно Соглашению о сотрудничестве и информационном обмене между Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Карелия и Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия "Республиканский онкологический диспансер" и страховыми медицинскими организациями Республики Карелия от 25.05.2019г. (в ред. от 14.11.2019г.) (далее - Соглашение с РОД) по сети VipNet.
50. Ответственный сотрудник ОАС ОМС в течение 5 рабочих дней проводит сверку направленных данных со сведениями об умерших гражданах с данными ЗАГС РК с использованием программного продукта разработанного ответственным сотрудник ОАС ОМС, формирует и направляет в ГБУЗ РК "РОД" списки граждан числящихся в ПРР умершими по данным ЗАГС РК в формате согласно Соглашению с РОД.
51. В дополнение к действиям согласно п.46 ответственный сотрудник ОАС ОМС ежемесячно проводит сверку списков граждан, числящихся в ПРР, с РС ЕРЗ с целью поиска потенциальных двойников в связи со сменой фамилии с помощью программного продукта и направляет (при наличии сведений) данные в ГБУЗ РК "РОД" в формате согласно Соглашению с РОД.
52. В случае, когда ответственный сотрудник ОАС ОМС выявляет, что в представленных ГБУЗ РК "РОД" данных нет граждан, которые числятся умершими по данным ЗАГС РК, то в явном виде указывается данный факт в сопроводительном письме без формирования и направления в адрес ГБУЗ РК "РОД" данных.

53. Ответственный сотрудник ОАС ОМС не позднее 1 числа четвертого месяца, следующего за отчётным периодом текущего года, за год – не позднее 1 января года, следующего за отчётным годом, формирует Форму №8 согласно приказу ФФОМС № 40 от 07.03.2019г. "О внесении изменений в приложения к Приказу ФФОМС от 28.02.2014г. №19 "Об утверждении формы №8 "Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию" и порядок её сведения" с учётом подгрузки всех сведений отчётного квартала (п.25, п.27, п.29-33, п.34-36, п.41-43) с помощью средств ПК СРЗ.

54. Данные РС ЕРЗ отражаются в Форме №8 по состоянию: на 1 апреля, на 1 июля, на 1 октября текущего года, на 1 января года, следующего за отчетным.

55. Форма № 8 датируется не позже установленных сроков сдачи отчёта, подписывается директором ГУ ТФОМС РК, начальником ОАС ОМС и направляется в электронном виде (ЕИССОИ), на бумажном носителе в ФФОМС.

56. Уполномоченное должностное лицо МЗ РК (страхователь для неработающих граждан) ежегодно согласовывает с ГУ ТФОМС РК Форму №8 по состоянию на 1 января отчётного года.

57. При формировании Формы №8 ответственный сотрудник ОАС ОМС проводит анализ полученных данных за отчётный квартал, отражая результаты в таблицах согласно Приложению № 5 настоящего Регламента (пункт действует до 01.01.2023).

VI. Выверка Регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц (раздел действует до 31.12.2022)

58. Ежемесячно 25-ого числа ответственный сотрудник ОАС ОМС проводит сверку РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ.

59. Ответственный сотрудник ОАС ОМС делает запрос в системе Автоматизированного рабочего места шлюза регионального сегмента информационной системы ЕРЗ ОМС акционерного общества «ГОЗНАК» на получение списка лиц застрахованных в нашем субъекте по данным ФФОМС.

60. Используя ПК СРЗ выявляем:

- 1) совпадающий сегмент;
- 2) сегмент, который содержит действующие полисы ЦС ЕРЗ, но в списке действующих РС ЕРЗ не числится;
- 3) сегмент, который содержит действующие полисы РС ЕРЗ, но в списке действующих ЦС ЕРЗ не числится.

61. Ответственный сотрудник ОАС ОМС проводит исправления выявленных несоответствий (подпункты 2, 3 п.59) средствами ПК СРЗ, внося изменения в ЦС ЕРЗ или РС ЕРЗ (отправка в ЦС ЕРЗ или получение из ЦС ЕРЗ недостающих сведений, пересчёт ключевых полей в ЦС ЕРЗ, внесение изменений в ключевые поля ЦС ЕРЗ, объединение записей в ЦС ЕРЗ).
62. Ежемесячно 1-ого числа между ГУ ТФОМС РК и СМО осуществляется сверка численности ЗЛ (сравнение по "Ключу" списков ЗЛ СМО с действующими на расчетную дату полисами с состоянием сегмента СМО в РС ЕРЗ) (далее - Сверка).
63. Выделяется два типа Сверки:
- 1) Сверка тип №1: ответственный сотрудник СМО сравнивает данные сегмента РС ЕРЗ с РЗ СМО;
 - 2) Сверка тип №2: ответственный сотрудник ОАС ОМС сравнивает данные РЗ СМО со всей базой РС ЕРЗ.
64. Сверка тип №1 проводится ежемесячно на первое число расчетного месяца отдельно по каждой СМО.
65. Ежемесячно 25-го числа месяца, предшествующего расчетному месяцу, до 17:30 часов, предварительно обработав высланные СМО ежедневные пакеты с изменениям сведений о застрахованных лицах, ответственный сотрудник ОАС ОМС формирует и направляет в СМО сведения по действующим в РС ЕРЗ страховым полисам СМО по состоянию на 25-е число (т.е. на дату выгрузки) в соответствии со структурой файла передачи РС ЕРЗ по форме согласно Приложению №6 к настоящему Регламенту. Файл не должен содержать дублирующиеся записи, записи с несколькими открытыми полисами на одно застрахованное лицо.
66. Ответственный сотрудник СМО проводит проверку полученных сведений до 1 числа расчетного месяца по правилам, описанным в Кодификаторе ошибок ФЛК согласно Приложению №7 и Кодификаторе ошибок данных согласно Приложению №8 к настоящему Регламенту.
67. При несовпадении сведений о застрахованном лице в РС ЕРЗ и РЗ СМО, ответственный специалист СМО производит передачу скорректированных данных в срок до 17:30 часов последнего дня месяца предшествующего расчетному, используя ежедневный обмен с ГУ ТФОМС РК в пакетном режиме согласно разделу III настоящего Регламента.
68. Ответственный сотрудник ОАС ОМС до 12:00 1-го числа расчетного месяца, предварительно обработав высланные СМО ежедневные пакеты с изменениям сведений о застрахованных лицах, формирует и направляет в этот же день в СМО сведения по действующим в РС ЕРЗ страховым полисам СМО по

состоянию на 1-е число расчетного месяца в соответствии со структурой файла передачи РС ЕРЗ по форме согласно Приложению №6 к Регламенту.

69. Файл не должен содержать дублирующиеся записи, записи с несколькими открытыми полисами на одно застрахованное лицо.
70. Ответственный сотрудник СМО в течение 2-х рабочих дней (1-го и 2-го числа расчетного месяца) проводит повторную Сверку и по результатам формирует для ГУ ТФОМС РК Акт сверки РС ЕРЗ и РЗ СМО по форме согласно Приложению №9 к настоящему Регламенту в 2-ух экземплярах, которые подписываются директором ГУ ТФОМС РК и директором СМО не позднее 4-го числа расчетного месяца.
71. Ответственный сотрудник ОАС ОМС по данным сформированным в соответствии с п.67 настоящего регламента формирует для СМО:
- а) Численность застрахованных лиц в разрезе пола и возраста по форме согласно Приложению № 10 к настоящему регламенту в 5-ти экземплярах, которые подписываются директором ГУ ТФОМС РК и директором СМО не позднее 4-го числа расчетного месяца;
 - б) Сопроводительное письмо к документам, сформированным согласно п/п. а п.70, в которое включены выявленные несоответствия в РС ЕРЗ (Приложение №11 к настоящему Регламенту);
 - в) Справку об основных показателях и проделанной работе согласно Приложению № 12 к настоящему регламенту;
72. Ответственный сотрудник СМО представляет в ГУ ТФОМС РК 1-ого числа следующего месяца пояснительную записку согласно Приложению №13 к настоящему Регламенту с указанием выполненных работ по исправлению несоответствия (п/п. б п.70) и информированию граждан об их правах и обязанностях.
73. Сверка тип №2 проводится ежегодно, по состоянию на 01 мая и 01 ноября текущего года. Ответственный сотрудник СМО до 10:00 1-го рабочего дня расчетного месяца направляет в ОАС ОМС данные по действующим страховым полисам СМО по состоянию на 1-е число расчетного месяца в соответствии со структурой файла передачи РЗ СМО по форме согласно Приложению №6 к настоящему Регламенту.
74. Файл не должен содержать дублирующиеся записи, записи с несколькими открытыми полисами на одно застрахованное лицо.
75. Ответственный сотрудник ОАС ОМС в течение 2-х рабочих дней (1-го и 2-го числа расчетного месяца) проводит проверку данных СМО по правилам, описанным в Кодификаторе ошибок ФЛК согласно Приложению №7и

Кодификаторе ошибок данных согласно Приложению №8 к настоящему Регламенту.

76. Ответственный сотрудник ОАС ОМС формирует:

- а) Данные по Численности застрахованных лиц в разрезе пола и возраста по форме согласно Приложению № 10 к настоящему Регламенту в 5-ти экземплярах, которые подписываются директором ГУ ТФОМС РК и директором СМО не позднее 2-го числа расчетного месяца, и направляет их в СМО;
- б) Сопроводительное письмо к документам, сформированным согласно п/п. а п.75, в которое включены выявленные несоответствия в РС ЕРЗ (Приложение №11 к настоящему Регламенту);
- в) Справку об основных показателях и проделанной работе согласно Приложению № 12 к настоящему регламенту.

77. Ответственный сотрудник ОАС ОМС формирует Акт сверки РС ЕРЗ и РЗ СМО по форме согласно Приложению №9 к настоящему Регламенту в 2-ух экземплярах, которые подписываются директором ГУ ТФОМС РК и директором СМО не позднее 2-го числа расчетного месяца.

78. Ответственный сотрудник ОАС ОМС формирует файл с ошибками, выявленными в ходе сверки согласно Приложению № 6 к настоящему Регламенту, и направляет в СМО не позднее 2-го числа расчетного месяца.

79. Ответственный сотрудник СМО, получив данные от ответственного сотрудника ОАС ОМС, в срок до конца расчетного месяца и до проведения следующей сверки:

- а) проводит анализ полученных данных;
- б) проводит работы по корректировке сведений РЗ СМО, используя ежедневный обмен с ГУ ТФОМС РК в пакетном режиме согласно разделу III настоящего Регламента;
- в) представляет пояснительную записку согласно Приложению №13 к настоящему Регламенту с указанием выполненных работ по исправлению несоответствия (п/п. б п.75) и информированию граждан об их правах и обязанностях.

80. При несогласовании директором СМО документов, указанных в п.75 и п.76 настоящего Регламента, ответственный сотрудник СМО составляет Акт разногласий (Приложение №15 к настоящему Регламенту) и передаёт в ГУ ТФОМС РК список несогласованных ошибок (Приложение №16 к настоящему Регламенту) не позднее 3-го числа расчетного месяца.

81. Ответственный сотрудник ОАС ОМС проводит анализ представленных разногласий и производит переоформление документов согласно п.75 и п.76.,

которые подписываются директором ГУ ТФОМС РК и директором СМО не позднее 5- го числа.

82. ГУ ТФОМС РК имеет право в одностороннем порядке ввести новый код в Кодификаторы ошибок ФЛК и данных (Приложение № 7 и Приложение №8 к настоящему Регламенту), известив СМО об изменении не позднее 14 дней до дня проведения сверки.
83. Ответственный сотрудник ОАС ОМС по результатам анализа РС ЕРЗ в целях подтверждения достоверности сведений о застрахованных лицах, ПД которых, либо факт наличия действительных полисов ОМС вызывают сомнение, в праве запросить СМО предоставить подтверждающие документы (заверенные копии заявлений граждан) или произвести корректировку базы в штатном режиме (путем формирования файла изменений). Срок предоставления подтверждающих документов устанавливается ГУ ТФОМС РК индивидуально в каждом конкретном случае, не менее 1 рабочего дня, но не более 5 рабочих дней. Ответственный сотрудник ОАС ОМС рассматривает представленные документы и принимает решение о подтверждении достоверности сведений или об отказе СМО в корректировке сведений в РС ЕРЗ.
84. После подписания документов по Численности застрахованных лиц в разрезе пола и возраста ответственный сотрудник ОАС ОМС до 5-го числа отчётного месяца заполняет форму для финансово-экономического отдела по форме согласно Приложению № 14 к настоящему Регламенту.

VII. Защита информации, содержащейся в РС ЕРЗ.

85. Защита и обработка ПД производится согласно требованиям действующего законодательства Российской Федерации в сфере обработки и защиты персональных данных и в соответствии с:
- 1) Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных».
 - 2) Постановлением Правительства Российской Федерации от 1.11.2012 г. № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».
 - 3) Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2012 г. № 211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, операторами, являющимися государственными или муниципальными органами».
 - 4) Приказом ФСТЭК №21 от 18.02.2013 г. «Об утверждении Составы и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

- 5) Методикой определения актуальных угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных, утверждены ФСТЭК от 14.02.2008 г.
- 6) Базовой моделью угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных, утверждены ФСТЭК от 15.02.2008 г.
- 7) Приказом Федеральной службы по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия от 28.03.2008 г. № 154 «Об утверждении Положения о ведении реестра операторов, осуществляющих обработку персональных данных».
- 8) Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09. 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации».
- 9) Типовыми требованиями по организации и обеспечению функционирования шифровальных (криптографических) средств, предназначенных для защиты информации, не содержащих сведений, составляющих государственную тайну в случае их использования для обеспечения безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных, утверждены ФСБ РФ, 21.02.2008 г., № 149/6/6-622.
- 10) Методическими рекомендациями по обеспечению с помощью криптосредств безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации, утвержденными ФСБ России, 21.02.2008 г., №149/54-144
86. Обработка ПД осуществляется на автоматизированных рабочих местах с использованием специальных средств защиты информации, имеющие действующие сертификаты ФСТЭК и ФСБ РФ.
87. Обмен ПД с другими участниками ОМС, осуществляется с помощью сети VipNet с действующими сертификатами ФСБ и ФСТЭК и актуальной версией клиента. Фиксирование фактов загрузки сведения при информационном обмене в рамках исполнения настоящего Регламента осуществляется в Журналах сведений средствами автоматизированной системы ПК СРЗ.

ПриложениеГ
Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц

Г.1 Правила именования файлов информационного обмена

В целях унификации информационного обмена порядок именования файлов при формировании информационной посылки определен следующими правилами.

Имя файла должно соответствовать следующему шаблону:

«TQQQQQ_N_MMGGZ.XML», где:

«Т» - символ, определяющий тип файла. Принимает значения:

«i» - для файлов с изменениями от СМО; в случае предоставления сведений иной организацией вместо «i» указывается «j»;

для файлов подтверждения/отклонения изменений:

«р» - для протокола обработки файла с изменениями;

«s» - файлы от ТФОМС с извещениями СМО о прекращении страхования;

«k» - файлы корректировки данных от ТФОМС по отдельным записям или группам записей;

«е» - файлы от ТФОМС с извещениями СМО на основании сведений о государственной регистрации заключения или расторжения брака, установления отцовства, перемены имени, содержащихся в ЕГР ЗАГС;

«f» - протокол форматно-логического контроля;

«QQQQQ» - пятизначный код СМО, в соответствии с Единым реестром страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (Приложение А F002);

Символы «_» (подчеркивание) являются разделителями и обязательно присутствуют в имени файла;

«N» - номер пункта выдачи СМО, в соответствии с реестром пунктов выдачи (до трех знаков). Если страховая медицинская организация не имеет пунктов выдачи полисов, то указывается 0;

«MM» - двухзначный код, равный порядковому номеру месяца, в котором сформирован файл с изменениями;

«GG» - двухзначный код, равный двум последним цифрам календарного года, в котором сформирован файл с изменениями;

«Z» - порядковый номер файла с изменениями (в пределах месяца), формируемого СМО. Без незначащих левых нулей. Размерность - не более 5 знаков.

При обмене данными файлы с изменениями и файлы подтверждения/отклонения изменений в целях уменьшения объема передаваемой информации должны быть заархивированы с применением формата (алгоритма) ZIP. При формировании информационной посылки к имени файла добавляется расширение «.zip».

Г.2 Алгоритм расчета контрольного числа единого номера полиса ОМС

К - контрольный разряд единого номера полиса обязательного медицинского страхования, вычисляется арифметически в соответствии с методикой расчета, описанной в международном стандарте ISO/HL7 27931:2009 (алгоритм Mod10):

Выбираются цифры, стоящие в нечётных позициях, по порядку, начиная справа, записываются в виде числа. Полученное число умножается на 2.

Выбираются цифры, стоящие в чётных позициях, по порядку, начиная справа, записываются в виде числа. Полученное число приписывается слева от числа, полученного в пункте а).

Складываются все цифры полученного в пункте б) числа.

Полученное в пункте в) число вычитается из ближайшего большего или равного числа, кратного 10. В результате получается искомая контрольная цифра.

Г.3 Порядок заполнения файла

В столбце «Обяз.» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, а также 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 элемента указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина содержащегося в элементе значения.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

Char – <текст>;

Num – <число>;

Date – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

Bin – <бинарные данные> в формате Base64;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

Символ	Способ кодирования
двойная кавычка ("")	";
одинарная кавычка (')	';
левая угловая скобка ("<")	<;
правая угловая скобка (">")	>;
амперсant ("&")	&;

Для обмена информацией используется кодировка Windows-1251.

Таблица Г.1 Структура файла с изменениями от СМО в ТФОМС

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
OPLIST	VERS	Char	5	Н	Номер версии	Текущей редакции соответствует значение «2.3».
	FILENAME	Char	24	О	Имя файла	Без расширения

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
	SMOCOD	Char	5	O	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии с F002 Приложения А
	PRZCOD	Char	3	O	Код пункта выдачи СМО	Присваивается СМО, учитывается в справочнике ТФОМС
	NRECORDS	Num	7	O	Количество записей	
	OP	S		OM	Записи	Содержит передаваемые сведения о застрахованных лицах
Записи						
OP	N_REC	Char	36	O	Уникальный идентификатор записи в обменном файле	Служит для сопоставления записи в пакете и ответе ТФОМС
	ID	Num	10	Y	Идентификатор записи ТФОМС	Идентификатор формирует ТФОМС для новых записей и возвращает в СМО. Обязательность заполнения данного поля определяется ТФОМС
	TIP_OP	Char	4	O	Тип операции	Указывается в соответствии с классификатором причин внесения изменений в РС ЕРЗ (R001) Исключить: Согласно предложениям по справочнику.
	PERSON	S		O	Данные о застрахованном лице	
	OLD_PERSON	S		Y	Сведения о прежних (до смены) персональных данных застрахованного лица	Данные по лицу до передачи сведений в ТФОМС об изменении. Заполняется в случае изменений в фамилии, имени, отчестве, поле или дате рождения застрахованного лица
	ADDRES_G	S		Y	Адрес места регистрации	Не подлежит заполнению только в случае передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (TIP_OP=П025)
	ADDRES_P	S		Y	Адрес места жительства	Не подлежит заполнению только в случае передачи сведений, указанных при обращении

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (TIP_OP=P025)
	VIZIT	S		У	Обращение застрахованного лица	Сведения об обращении застрахованного лица
	INSURANCE	S		О	Событие страхования	
	PERSONB	S		УМ	Биометрическая информация о застрахованном лице	Отсутствует необходимость в данной информации Поле исключить
	DOC_LIST	S		У	Список документов, удостоверяющих личность	Обязателен для заполнения в случае: 1. передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве; 2. передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (TIP_OP=P025). Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО
	OLDDOC_LIST	S		У	Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность	Заполняется только в случае передачи сведений об изменении документа удостоверяющего личность
Данные о застрахованном лице						
PERSON	FAM	Char	40	У	Фамилия ЗЛ	Указываются в том виде, в котором они записаны в предъявленном документе, удостоверяющем личность. Должно встречаться хотя бы одно из значений FAM (фамилия) или IM (имя). В случае отсутствия кого-либо реквизита, в поле DOST включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.
	IM	Char	40	У	Имя ЗЛ	
	OT	Char	40	У	Отчество ЗЛ	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
	W	Num	1	O	Пол ЗЛ	Заполняется в соответствии с V005 Приложения А
	DR	Date		O	Дата рождения ЗЛ	<p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4».</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно</p>
	MR	Char	100	O	Место рождения застрахованного лица	Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность
	DOST	Num	1	УМ	Код надёжности идентификации	<p>1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.</p> <p>Поле повторяется столько раз, сколько</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						особых случаев имеет место.
	BIRTH_OKSM	Char	3	У	Страна места рождения	Трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ (Приложение А, код ALFA3 классификатора О002). Обязателен для заполнения в случае отсутствия у застрахованного лица фамилии или имени. Если страна больше не существует, следует указывать наименование государства, в котором расположено место рождения на текущий момент
	C_OKSM	Char	3	О	Гражданство ЗЛ	Трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ (Приложение А, код ALFA3 классификатора О002). Для лиц без гражданства – значение «Б/Г».
	SS	Char	14	У	СНИЛС застрахованного лица	СНИЛС с разделителями. Обязателен в соответствии с категориями, обозначенными в Правилах ОМС.
	KATEG	Char	2	У	Категория застрахованного лица	Заполняется в соответствии со справочником V013. Не подлежит заполнению в случае передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (TIP_OP=П025)
	PHONE	Char	40	У	Телефон	Контактная информация застрахованного лица
	EMAIL	Char	50	У	Адрес электронной почты	Контактная информация застрахованного лица
	FIOPR PR DATA	S		У	Данные о представителе	Заполняется в случае наличия представителя
	CONTACT	Char	200	У	Контакты представителя	Элемент перемещен в ветку данных о

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						представителе PR_DATA
	DDEATH	Date		Y	Дата смерти застрахованного лица	Поле заполняется в случае факта смерти застрахованного. В случае, если точная дата смерти застрахованного неизвестна, следует указать дату внесения сведений о смерти застрахованного лица в РС ЕРЗ
Список документов, удостоверяющих личность						
DOC_LIST	DOC	S		OM	Данные документов, удостоверяющих личность	
Данные документа, удостоверяющего личность						
DOC	DOCTYPE	Char	2	O	Тип документа, удостоверяющего личность	Заполняется в соответствии с F011 Приложения А
	DOCSER	Char	10	Y	Серия документа	Серия документа, удостоверяющего личность. Формат согласно справочнику типов документов. Не указывается только в случае отсутствия
	DOCNUM	Char	20	O	Номер документа	Номер документа, удостоверяющего личность. Формат согласно справочнику типов документов
	DOCDATE	Date		O	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность	
	DOCEXP	Date		Y	Срок действия	Дата окончания действия документа. Обязательно для следующих документов в событиях страхования после 18.07.2013: 10 - Свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации; 11 - Вид на жительство (при наличии бессрочного ВНЖ указывать дату 2099-12-31);

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						12 - Удостоверение беженца в Российской Федерации; 13 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации; 23 - Разрешение на временное проживание; 25 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации; 26 - Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии; 27 - Копия жалобы о лишении статуса беженца; 28 - Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации; 29 - Сведения о трудовом договоре трудящегося государства-члена ЕАЭС(при наличии бессрочного договора указывать дату 2099-12-31).
	NAME_VP	Char	80	У	Наименование органа, выдавшего документ	Указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность
	DOC_OKSM	Char	3	У	Код страны выдачи документа	Поле ALFA3 справочника О001 Общероссийский классификатор стран мира (OKSM)
Сведения о прежних (до смены) персональных данных застрахованного лица						
OLD_PERSON	FAM	Char	40	У	Прежняя фамилия ЗЛ	
	IM	Char	40	У	Прежнее имя ЗЛ	
	OT	Char	40	У	Прежнее отчество ЗЛ	
	W	Num	1	У	Прежний пол ЗЛ	
	DR	Date		У	Прежняя дата рождения ЗЛ	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
	OLD_ENP	Char	16	У	Прежний ЕНП	Заполняется в случае замены ЕНП (смена пола или даты рождения)
	MR	Char	100	У	Прежнее место рождения застрахованного лица	
Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность						
OLDDOC_LIST	OLD_DOC	S		ОМ	Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность	
Данные ранее выданного документа, удостоверяющего личность						
OLD_DOC	DOCTYPE	Char	2	У	Тип прежнего документа, удостоверяющего личность	
	DOC SER	Char	10	У	Серия прежнего документа	
	DOCNUM	Char	20	У	Номер прежнего документа	
	DOC DATE	Date		У	Дата выдачи прежнего документа, удостоверяющего личность	
	DOCEXP	Date		У	Срок действия	
	NAME_VP	Char	80	У	Наименование органа, выдавшего документ	
Адрес места регистрации						
ADDRES_G	BOMG	Num	1	О	Признак лица без определённого места жительства	0 – имеет постоянную или временную регистрацию по месту жительства; 1 – лицо без определённого места жительства или не найден в ГАР. Для лиц с признаком равным 1 следующие элементы не заполняются.
	FIAS_AOID	Char	36	У	Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС в формате ГАР (с точностью до улицы, при отсутствии улицы – до города или населенного пункта)	Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС. Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	FIAS_HOUSEID	Char	36	У	Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц	Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
					городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС в формате ГАР	Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента HOUSE из таблицы AS_HOUSES выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР. В соответствии с иерархией, определенной в файле AS_ADM_HIERARCHY
	SUBJ	Char	5	У	Код региона РФ места регистрации	Код ОКATO по классификатору субъектов F010 Приложения А
	INDX	Char	6	У	Почтовый индекс места жительства	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). При заполнении из ФИАС в формате ГАР используется значение атрибута VALUE элемента PARAM из таблицы AS_ADDR_OBJ_PARAMS при TYPEID="5"
	OKATO	Char	11	У	Код места регистрации по справочнику ОКATO	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). При заполнении из ФИАС в формате ГАР используется значение атрибута VALUE элемента PARAM из таблицы AS_ADDR_OBJ_PARAMS при TYPEID="6"
	RNNAME	Char	120	У	Район места регистрации	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
	NPNAME	Char	120	У	Наименование населенного пункта	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	UL	Char	120	У	Наименование улицы места регистрации	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	DOM	Char	20	У	Номер дома места регистрации	Указывается в случае отсутствия в ФИАС
	KORP	Char	15	У	Номер корпуса/ Номер строения места регистрации	Указывается в случае отсутствия в ФИАС
	KV	Char	6	У	Номер квартиры/комнаты места регистрации	
	DREG	Date		У	Дата регистрации	
Адрес места жительства						
ADDRES_P	FIAS_AOID	Char	36	У	Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС в формате ГАР (с точностью до улицы, при отсутствии улицы – до города или населенного пункта)	Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС. Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	FIAS_HOUSEID	Char	36	У	Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС в формате ГАР	Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС. Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента HOUSE из таблицы AS_HOUSES выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР. В соответствии с

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						иерархией, определенной в файле AS_ADM_HIERARCHY
	SUBJ	Char	5	У	Код региона РФ места жительства	Код ОКATO по классификатору субъектов F010 Приложения А
	INDX	Char	6	У	Почтовый индекс места жительства	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). При заполнении из ФИАС в формате ГАР используется значение атрибута VALUE элемента PARAM из таблицы AS_ADDR_OBJ_PARAMS при TYPEID="5"
	OKATO	Char	11	У	Код места жительства по справочнику ОКATO	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). При заполнении из ФИАС в формате ГАР используется значение атрибута VALUE элемента PARAM из таблицы AS_ADDR_OBJ_PARAMS при TYPEID="6"
	RNNAME	Char	120	У	Район места жительства (наименование)	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	NPNAME	Char	120	У	Наименование населенного пункта	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	UL	Char	120	Y	Наименование улицы места жительства	Указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС полной адресной информации (Улица+Дом). Указывается значение атрибута OBJECTGUID элемента OBJECT из таблицы AS_ADDR_OBJ выгрузки файлов БД ФИАС в формате ГАР.
	DOM	Char	20	Y	Номер дома места жительства	Указывается в случае отсутствия в ФИАС
	KORP	Char	15	Y	Номер корпуса/ Номер строения места регистрации	Указывается в случае отсутствия в ФИАС
	KV	Char	6	Y	Номер квартиры/комнаты места жительства	
Обращение застрахованного лица						
VIZIT	DVIZIT	Date		O	Дата обращения ЗЛ (его представителя)	Дата заявления (заявлений)
	METHOD	Char	1	O	Способ подачи заявления	Указывается в соответствии с классификатором способов подачи заявления (R003)
	PETITION	Char	1	O	Признак наличия ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица	0- ходатайство отсутствует, 1- подано ходатайство
	RSMO	Num	1	Y	Причина подачи заявления о выборе (замене) СМО	1- первичный выбор СМО; 2- замена СМО в соответствии с правом замены; 3- замена СМО в связи со сменой места жительства; 4- замена СМО в связи с прекращением действия договора
	RPOLIS	Num	1	Y	Причина подачи заявления о выдаче дубликата или переоформлении полиса	1- изменение реквизитов; 2- установление ошибочности сведений; 3- ветхость и непригодность полиса; 4- утрата ранее выданного полиса;

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						5- окончание срока действия полиса
	VS_FORM	Num	1	O	Выбранная форма изготовления временного свидетельства	Заполняется в соответствии с классификатором R014 Приложения А Всегда равно 0 (на период перехода)
	FPOLIS	Num	1	O	Выбранная форма изготовления полиса	Указывается форма изготовления полиса в соответствии с классификатором R002 Для событий кроме П060 (выдача ПЕО на руки) всегда равно 0
Событие страхования						
INSURANCE	TER_ST	Char	5	Y	Текущая территория страхования	Код территории по ОКАТО из справочника регионов
	ENP	Char	16	Y	Действующий Единый номер полиса ОМС	Единый номер полиса должен быть присвоен каждому застрахованному лицу и однозначно идентифицировать застрахованное лицо в ЕРЗ
	OGRNSMO	Char	15	Y	ОГРН СМО	ОГРН СМО текущего страхования
	POLIS	S		УМ	Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС	Заполняется при необходимости передачи событий П060 (выдача ПЕО на руки)
	ERP	Num	1	O	Признак регистрации ЕНП	0- не зарегистрирован в ЦС ЕРЗ, 1- зарегистрирован в ЦС ЕРЗ
	ORDERZ	S		У	Сведения о заявке	Отсутствует необходимость в передаче данного параметра
Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС						
POLIS	VPOLIS	Num	1	ОУ	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А
	NPOLIS	Char	20	ОУ	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полиса единого образца указывается номер бланка
	SPOLIS	Char	10	Y	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Указывается только в тех случаях, когда присутствует в документе, подтверждающем факт

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						страхования по ОМС. Для полиса единого образца указывается серия бланка
	DBEG	Date		Y	Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Указывается дата выдачи полиса на руки
	DEND	Date		Y	Плановая дата окончания страхования по ОМС	При ограничении срока страхования для иностранных граждан
	DSTOP	Date		Y	Дата фактического прекращения действия страхования по ОМС	
Сведения о представителе ЗЛ						
PR_DATA	PRESENTER	S		O	Данные о представителе застрахованного лица	
	DOC	S		O	Данные документа, удостоверяющего личность представителя	
	DOC_STATUS	S		O	Данные документа, удостоверяющего статус представителя ЗЛ	
	ADDRES_G	S		Y	Адрес регистрации представителя ЗЛ	
	ADDRES_P	S		Y	Адрес места жительства представителя ЗЛ	
Данные о представителе застрахованного лица						
PRESENTER	STATUS	Num	1	O	Статус представителя ЗЛ	1 – родитель 2 – усыновитель 3 – опекун 4 – попечитель 5 – представитель по доверенности
	FAM	Char	40	Y	Фамилия представителя ЗЛ	Указываются в том виде, в котором они записаны в предъявленном документе, удостоверяющем личность. Должно встречаться хотя бы одно из значений FAM (фамилия) или IM (имя). В случае отсутствия кого-либо реквизита, в поле DOST включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.
	IM	Char	40	Y	Имя представителя ЗЛ	
	OT	Char	40	Y	Отчество представителя ЗЛ	