



ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ФОНД ОМС

454091, Россия, г. Челябинск, пл. МОПРа, 8а тел.: (351) 264 90 82, ф.: (351) 264 90 81 e-mail: dirfoms@chel.surnet.ru, www.ofoms-chel.ru

ПРИКАЗ

«31» января 2010 г

№ 793

Об утверждении Временного порядка оформления полисов обязательного медицинского страхования застрахованным гражданам в страховых медицинских организациях и постановки их на учет в реестр застрахованного населения в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области

На основании Федерального закона № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 года и в целях недопущения ущемления прав застрахованных граждан и поддержания реестра застрахованных граждан в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области в актуальном состоянии

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый «Временный порядок оформления полисов обязательного медицинского страхования застрахованным гражданам в страховых медицинских организациях и постановки их на учет в реестр застрахованного населения в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области» (далее именуется – Временный порядок).

2. Рекомендовать руководителям страховых медицинских организаций при оформлении полисов обязательного медицинского страхования застрахованным гражданам использовать Временный порядок, утвержденный пунктом 1 настоящего приказа.

3. Отделу организации обязательного медицинского страхования и защиты прав застрахованных (Катьков В.А.) довести до сведения страховых медицинских организаций Временный порядок, утвержденный пунктом 1 настоящего приказа.

4. Управлению информационных технологий (Севергина В.Г.) привести программный комплекс по приему и обработке информации от страховых медицинских организаций для постановки полисов обязательного медицинского страхования на учет в реестр застрахованного населения в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствии с Временным порядком, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

6. Настоящий приказ вступает в силу с 10 февраля 2011 года.


Исполнительный директор


М.Г. Вербитский

СОГЛАСОВАНО:

Дата визирования:

Заместители исполнительного директора:

 Инсарская Т.И. 03.02.2011

 Терехова Т.Е. 01.02.11

 Устьянцева С.А. 03.02.2011

 Шилкина Т.А. 02.02.2011


Помощник исполнительного директора

 Челпанов С.Г. 01.02.2011

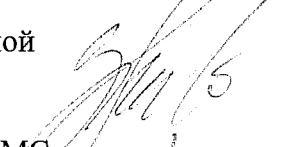
Главный бухгалтер

 Балаткина Е.А. 01.02.2011

Начальник управления
информационных технологий

 Севергина В.Г. 03.02.2011

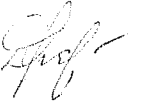
Начальник отдела организационной
работы и делопроизводства

 Знамеровская М.Б. 01.02.11

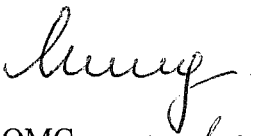
Начальник отдела организации ОМС
и защиты прав застрахованных

 Катьков В.А. 01.02.11

Начальник отдела по связям
с общественными и научными
учреждениями

 Кравченко Д.А. 01.02.11

Начальник отдела сбора и анализа
информации о субъектах ОМС

 Маркова Ю.В. 01.02.2011


Начальник отдела финансирования ОМС

 Миронова Н.Ю. 01.02.2011

Начальник отдела системного
администрирования и информационной
безопасности

 Остапенко В.В. 01.02.2011

Начальник юридического отдела

 Шеметова Е.Г. 02.02.2011

рассылка: начальнику управления информационных технологий, начальнику отдела системного администрирования информационной безопасности, начальнику отдела сбора и анализа информации о субъектах ОМС, начальнику юридического отдела, начальнику отдела по связям с общественными и научными учреждениями, начальнику отдела организации ОМС и защиты прав застрахованных, исполнителям, страховым медицинским организациям, директорам филиалов ЧОФОМС, начальнику управления по г. Челябинску

Временный порядок оформления полисов обязательного медицинского страхования застрахованным гражданам в страховых медицинских организациях и постановки их на учет в реестр застрахованного населения в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области

I. Порядок оформления полисов обязательного медицинского страхования застрахованным гражданам

1. Застрахованное лицо имеет право на выбор страховой медицинской организации (далее именуется - СМО) в соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 года.

2. Полисы обязательного медицинского страхования (далее именуется – полис ОМС) оформляются следующим категориям граждан с приложением документов или их заверенных копий, необходимых для регистрации в качестве застрахованного лица:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

- свидетельство о рождении;
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта);

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах (далее именуется - Закон «О беженцах»):

- удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или справка из Федеральной миграционной службы о принятии жалобы на решение о лишении статуса беженца;

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:

- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

- вид на жительство с отметкой о регистрации по месту жительства;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:

- документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- вид на жительство;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- б) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:
 - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации и отметкой о регистрации по месту жительства;
 - страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- 7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:
 - документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации и отметкой о регистрации по месту жительства;
 - страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

За исключением:

- воен нослужащих и лиц, приравненных к ним в части организации оказания медицинской помощи;
- высококвалифицированных специалистов (идентифицируемых по трудовому договору или гражданско-правовому договору на выполнение работ (оказание услуг) с высококвалифицированным специалистом, заключенные и оформленные в соответствии с законодательством Российской Федерации получающих заработную плату (вознаграждение) в размере двух и более миллионов рублей за год) и членов их семей в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

В случае невозможности оформления, переоформления, получения полиса ОМС застрахованным лицом лично вне зависимости от статуса (работающий, неработающий), полис ОМС может быть оформлен, получен его представителем при предъявлении им:

- документа, удостоверяющего личность;
- доверенности на оформление, переоформление, получения полиса ОМС в выбранной СМО в простой письменной форме, не требующей нотариального заверения.

3. До 01 мая 2011 года полис ОМС оформляется (переоформляется) или выдается дубликат по заявлению, содержащему следующие сведения о застрахованном лице (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, вид документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи) гражданство, адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации, адрес места пребывания, сведения о документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства в Российской Федерации, срок действия вида на жительство или другого документа, подтверждающего право на проживание (пребывание) на территории Российской Федерации (для иностранного гражданина и лица без гражданства), страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), контактная

информация, дата подачи заявления, подпись в подтверждение достоверности и полноты указанных сведений).

4. Полис ОМС выдается СМО застрахованным лицам на срок:

1) гражданам Российской Федерации, а также постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства - без ограничения срока действия;

2) лицам, имеющим право на получение медицинской помощи в соответствии с Законом «О беженцах» - на срок пребывания, установленный для данных лиц;

3) временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства - на срок действия разрешения на временное проживание;

4) гражданам, Российской Федерации, не имеющим постоянной регистрации ни в одном субъекте РФ, но имеющим временную регистрацию на территории Челябинской области - на срок временной регистрации на территории Челябинской области.

5. Переоформление полиса ОМС осуществляется в СМО, в которой застрахован гражданин, в случаях:

1) изменения фамилии, имени, отчества, пола, даты рождения, места рождения, места жительства застрахованного лица;

2) установления неточности или ошибочности сведений, содержащихся в полисе.

Застрахованное лицо обязано уведомить СМО об изменении фамилии, имени, отчества, пола, даты рождения, места рождения и места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли и предъявить документы, подтверждающие изменения.

6. Выдача дубликата полиса ОМС осуществляется в случаях:

1) ветхости и непригодности полиса для дальнейшего использования (утрата частей документа, разрывы, частичное или полное выцветание текста и т.д.);

2) утери полиса. При этом выдача дубликата полиса осуществляется за плату в размере, равном затратам СМО на его изготовление, за исключением случаев утери полисов в результате стихийного бедствия или иного обстоятельства непреодолимой силы.

7. Полис ОМС признается недействительным в случаях:

1) смерти застрахованного лица;

2) получения нового полиса ОМС в случаях, предусмотренных пунктом 5 настоящего Временного порядка;

3) получения нового полиса ОМС в случае замены страховой медицинской организации в соответствии с пунктом 8 настоящего Временного порядка;

4) окончания срока действия полиса ОМС.

8. Замену СМО застрахованный гражданин имеет право осуществлять один раз в течение календарного года либо чаще в случае прекращения действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования путем подачи заявления в выбранную СМО.

9. Для постановки на учет полиса ОМС заполнение полей, содержащих информацию о страхователе не обязательно, а также в полисе ОМС поле «Наименование страхователя» и «Статус застрахованного лица» не заполняется.

II. Порядок постановки на учет полисов обязательного медицинского страхования в реестр застрахованного населения в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области

10. Ведение Реестра застрахованного населения в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее именуется - Реестр) осуществляется Челябинским областным фондом обязательного медицинского страхования (далее именуется - Фонд).

11. Реестр формируется и актуализируется Фондом на основании персонифицированных данных о застрахованных гражданах, поступающих в электронном виде от СМО в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года.

12. Актуализация Реестра производится путем внесения в него сведений о застрахованных гражданах, удаления данных о недействительных полисах ОМС.

Полисы ОМС, прекратившие свое действие в соответствии с «Инструкцией по ведению страхового медицинского полиса» утвержденной Постановлением Правительства РФ от 23.01.1992 г. № 41 О мерах по выполнению Закона РСФСР «О медицинском страховании граждан в РСФСР» в реестре относятся к категории не действительных.

13. Персонифицированные данные о застрахованных гражданах предоставляются СМО в формате, приведенном в таблицах 1-3 Приложения 1.

Технология обработки информации при постановке на учет и снятии с учета полисов ОМС в Реестре приведена в Приложении 3.

14. Фонд осуществляет входной контроль предоставляемых СМО данных о застрахованных гражданах с проставлением кодов отбраковки записей (таблица 4 Приложения 2). Автоматизированная система входного контроля Фонда не принимает от СМО информацию, содержащую более 5% забракованных записей.

15. Сведения о полисах ОМС умерших граждан один раз в месяц, по состоянию на первое число месяца, передаются Фондом в СМО в электронном виде в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года.

16. СМО, осуществляющая обязательное медицинское страхование на территории Челябинской области формирует Реестр населения, застрахованного в данной СМО (далее именуется - реестр СМО). Структура реестра СМО должна соответствовать структуре Реестра (таблица 1-3 Приложения 1). Актуализация реестра СМО осуществляется в соответствии с требованиями, изложенными в пункте 13 настоящего Временного порядка.

17. В целях актуализации реестра СМО, по запросу последней, Фондом может быть предоставлена содержащаяся в Реестре информация о гражданах, застрахованных данной СМО в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года.

Один раз в месяц по состоянию на первое число месяца Фонд формирует и предоставляет СМО справку о количестве застрахованного населения СМО по территориям области.

18. В целях недопущения случаев выдачи застрахованному гражданину двух и более полисов ОМС Фонд осуществляет проверку данных о застрахованных гражданах.

19. При выявлении Фондом случаев предоставления СМО недостоверной информации для постановки полисов ОМС в Реестр, СМО обязана в течение суток после получения от Фонда указанной информации удалить из Реестра сведения о недействительных полисах ОМС, или предоставить Фонду мотивированный ответ с приложением документов подтверждающих правомерность действий СМО.

Заместитель исполнительного директора
по вопросам организации ОМС

Т.Е. Терехова

Начальник управления
информационных технологий

В.Г. Севергина

Начальник отдела системного
администрирования и информационной
безопасности

В.В. Остапенко

Ермаков Евгений Владимирович
8.351.2649432

Пономарева Марина Владимировна
8.351.2644230

Приложение №1
к Временному порядку оформления полисов
обязательного медицинского страхования
застрахованным гражданам в страховых
медицинских организациях и постановки их
на учет в реестр застрахованного населения
в системе обязательного медицинского
страхования Челябинской области

Таблица 1
Структура файла для постановки на учет страхового полиса

№ п/п	Обязат	Имя поля	Тип и длина	Комментарий	Наличие справочника
1	Да	SERIES	C2	Серия полиса	
2	Да	NUMBER	N8	Номер полиса	
3	Да	TERR_ID	N3	Код территории Челябинской области (заполняется по месту фактического проживания застрахованного гражданина)	TERR.DBF
4	Да	FAMILY	C25	Фамилия	
5	Да	NAME	C25	Имя	
6	Да	FATHER	C25	Отчество	
7	Да	DATE	D8	Дата рождения	
8	Да	SEX	N1	Пол (0-жен., 1-муж.)	
9	Да	STATUS	N1	Статус (0-нераб., 1-раб.)	
10		OFFICE	N11	Регистрационный номер страхователя в фонде	OFFICE.DBF
11		OFFICE_INN	C12	ИНН страхователя (для юр. лиц длина поля = C10 выровнено слева)	OFFICE.DBF
12		OFFICE_KPP	C9	КПП страхователя (только для юр. лиц)	OFFICE.DBF
13	Да	INDEXPOST	N6	Почтовый индекс	CITY.DBF, STREET.DBF
14	Да	CITYSTREET	C15	Код населенного пункта и улицы адреса регистрации по месту жительства (при отсутствии улицы длина поля = C11 выровнено слева)	CITY.DBF, STREET.DBF
15	Да	HOUSE	N4	Номер дома	
16		IND_HOUSE	C3	Литера дома или корпус	
17		ROOM	N4	Номер квартиры	
18		IND_ROOM	C1	Литера квартиры	
19		TELEPHONE	N10	Номер телефона	
20		NSDOC	N2	Номер серии документа	
21		SDOC	C2	Серия документа	
22	Да	NDOC	N7	Номер документа	
23		CMO	C20	Название СМО-двойника при отказе в выдаче полиса (необязательное поле)	Заполняется Фондом при отбраковке
24		COD_CMO	N2	Код СМО – двойника при отказе в выдаче полиса (необязательное поле)	Заполняется Фондом при отбраковке

25	Да	CITIZEN	N2	Тип документа на проживание	CITIZEN.DBF
26	Да	OKSM	C3	Гражданство застрахованного лица (цифровой код страны по классификатору ОКСМ.3. Для лиц без гражданства - значение «Б/Г». Для лиц, гражданство которых неизвестно, значение не указывается).	OKSM.DBF
27		DATE_END	D8	Дата окончания срока действия полиса	
28		UNIQUE	N2	Признак уникальности данных застрахованного: 1 - Уникальное ФИО (нет в справочниках); 2 – застрахованный не является двойником по документам; 4-в документе нет улицы; 8- ведомственные пенсионеры (без СНИЛС).	
29		OLDNUMBER	N8	Номер полиса, снимаемого с учета	
30		REASON	N2	Код причины снятия с учета	REASON.DBF
31	Да	DOC_ID	N2	Тип документа, удостоверяющего личность	DOC.DBF
32	Да	DOCDATE	D8	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность	
33		PERS_NUM	C11	Номер пенсионного страхового свидетельства (СНИЛС, без дефисов и пробелов)	
34	Да	DATE_REG	D8	Дата регистрации по месту жительства	
35	Да	F_CITY	C15	Код населенного пункта и улицы адреса фактического проживания в Челябинской области (при отсутствии улицы длина поля = C11 выровнено слева)	CITY.DBF, STREET.DBF
36	Да	F_HOUSE	N4	Номер дома	
37		F_IND_H	C3	Литера дома или корпус	
38		F_ROOM	N4	Номер квартиры	
39		F_IND_R	C1	Литера квартиры	
40		B_CITY	C11	Код населенного пункта места рождения	CITY.DBF
41		B_PLACE	C100	Место рождения (при отсутствии населенного пункта в справочнике CITY.DBF)	
42		APPL	N1	Тип заявления застрахованного лица	Не заполняется
43		DATE_APPL	D8	Дата заявления	
44		PFORM	N1	Форма полиса ОМС (0 - бумажный, 1 - электронный в составе универсальной электронной карты)	Не заполняется
45		UIP	C20	Единый номер полиса ОМС	Не заполняется

46		NBLANK	N10	Номер бланка полиса ОМС	Не заполняется
47		ECARD	C20	Номер универсальной электронной карты (при изготовлении полиса в составе универсальной электронной карты)	Не заполняется

Таблица 2

Структура файла для снятия с учета страхового полиса

№ п/п	Обязат	Имя поля	Тип и длина	Комментарий	Наличие справочника
1		SERIES	C2	Серия полиса	
2	Да	NUMBER	N8	Номер полиса	
3	Да	FAMILY	C25	Фамилия	
4	Да	NAME	C25	Имя	
5		FATHER	C25	Отчество	
6	Да	DATE	D8	Дата рождения	
7		SEX	N1	Пол (0-жен. , 1-муж.)	
8		STATUS	N1	Статус (0-нераб., 1-раб.)	
9		INDEXPOST	N6	Почтовый индекс	CITY.DBF, STREET.DBF
10	Да	CITYSTREET	C15	Код населенного пункта и улицы	CITY.DBF, STREET.DBF
11		HOUSE	N4	Номер дома	
12		IND_HOUSE	C1	Литера дома или корпус	
13		ROOM	N4	Номер квартиры	
14		IND_ROOM	C1	Литера квартиры	
15		TELEPHONE	N6	Номер телефона	
16		NSDOC	N2	Номер серии документа	
17		SDOC	C2	Серия документа	
18		NDOC	N7	Номер документа	
19		DATE_DEL	D8	Дата снятия с учета	
20	Да	REASON	N2	Код причины снятия с учета	

Причины снятия с учета страхового полиса

1	Изменение ФИО
2	Изменение адреса места жительства
3	Изменение места работы
4	Изменение страховщика (СМО) (только для полисов ОМС, выданных до 01.01.2011, для полисов выданных после 01.01.2011 при прекращении действия договора о финансовом обеспечении ОМС)
5	Изменение статуса
6	Смерть
7	Убытие из области
8	Двойной полис
9	Потеря полиса
10	Окончание срока действия полиса
11	Изменение места рождения
12	Изменение пола
13	Изменение даты рождения

При снятии с учета полиса ОМС по кодам 1,2,3,5,9,10,11,12,13 постановка на учет нового полиса ОМС должна быть с кодом СМО соответствующим коду СМО при снятии СМП.

Приложение №2
к Временному порядку оформления полисов
обязательного медицинского страхования
застрахованным гражданам в страховых
медицинских организациях и постановки их
на учет в реестр застрахованного населения
в системе обязательного медицинского
страхования Челябинской области

Таблица 4

Коды отбраковки записей после входного контроля

Код	Наименование
1	DATE - недопустимое значение
2	FAMILY - не заполнено
3	FAMILY - недопустимый символ
4	FAMILY - забраковано оператором
5	NAME - не заполнено
6	NAME - недопустимый символ
7	NAME - забраковано оператором
8	FATHER - не заполнено
9	FATHER - недопустимый символ
10	FATHER – забраковано оператором
11	SEX - недопустимое значение
12	STATUS – недопустимое значение
13	STATUS – не соответствует возрасту
14	STATUS – не соответствует OFFICE
16	OFFICE , OFFICE_INN , OFFICE_KPP – нет в справочнике
17	INDEXPOST – не заполнено
18	INDEXPOST – нет в справочнике
19	Индекс не соответствует адресу
20	CITYSTREET – не заполнено
21	CITYSTREET - нет в справочнике
22	В населенном пункте отсутствует улица
23	Номер дома = 0, номер квартиры # 0
24	NSDOC,SDOC,NDOC – не заполнены

25	Статус гражданина не соответствует коду документа на проживание
26	Предприятие снято с учета
27	Отсутствуют документы для уникальных FIO , или для двойников
36	Некорректный номер дома
37	Некорректный номер квартиры
38	Некорректный индекс дома
39	Некорректный индекс квартиры
42	Некорректный СНИЛС
43	Некорректные данные о типе документа, удостоверяющего личность
44	Не указано место рождения (или код населенного пункта рождения)
45	Не указана дата заявления застрахованного лица
46	Не указано значение обязательного поля
47	Некорректное значение поля
ДЛ	Двойник локальный
ДГ	Двойник глобальный

Справочник типов документов, удостоверяющих личность (doc.dbf)

Код	Сокр. наименование	Полное наименование	Шаблон серии	Шаблон номера
1	ПАСПОРТ	ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА СССР	R-ББ	999999
2	ЗГПАСПОРТ	ЗАГРАНПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА СССР	S	00000000
3	СВИД О РОЖД	СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ	R-ББ	999999
4	УДОСТ ОФИЦЕРА	УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ ОФИЦЕРА	ББ	9999999
5	СПРАВКА ОБ ОСВ	СПРАВКА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ИЗ МЕСТА ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ	S	00000000
6	ПАСПОРТ МОРФЛТ	ПАСПОРТ МИНМОРФЛОТА	ББ	999999
7	ВОЕННЫЙ БИЛЕГ	ВОЕННЫЙ БИЛЕТ СОЛДАТА(МАТРОСА,СЕРЖАНТА,СТАРШИНЫ)	ББ	99999990
8	ДИПАСПОРТ РФ	ДИПЛОМАТИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ	99	99999999
9	ИНПАСПОРТ	ИНОСТРАННЫЙ ПАСПОРТ	S	00000000
10	СВИД БЕЖЕНЦА	СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ ХОДАТАЙСТВА О ПРИЗНАНИИ ИММИГРАНТА БЕЖЕНЦЕМ	S	00000000
11	ВИД НА ЖИТЕЛЬ	ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО	S	00000000
12	УДОСТ БЕЖЕНЦА	УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕЖЕНЦА В РФ	S	00000000
13	ВРЕМ УДОСТ	ВРЕМЕННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ ГРАЖДАНИНА РФ	S	00000000
14	ПАСПОРТ РОССИИ	ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РОССИИ	9999	99999990
15	ЗГПАСПОРТ РФ	ЗАГРАНПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ	99	99999999
16	ПАСПОРТ МОРЯКА	ПАСПОРТ МОРЯКА	ББ	99999990
17	ВОЕН БИЛЕТ ОЗ	ВОЕННЫЙ БИЛЕТ ОФИЦЕРА ЗАПАСА	ББ	999999
18	ПРОЧЕЕ	ИНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ВЫДАВАЕМЫЕ ОРГАНАМИ МВД	S	00000000

Обозначения в шаблонах серий и номеров документов:

R- на месте одного символа R располагается целиком римское число, заданное символами «I», «V», «X», «L», «C», набранными прописными (заглавными буквами латинского алфавита);

9 – любая десятичная цифра (обязательная);

0 – любая десятичная цифра (необязательная);

Б – любая русская заглавная буква;

- (знак «минус») - указывает на обязательное присутствие данного символа в контролируемом значении;

S- серия документа может содержать последовательность букв русского или латинского алфавита, цифр, а также знаки «минус» и «пробел» или отсутствовать, к серии должно быть применено следующее преобразование:

- ведущие и концевые пробелы должны быть отброшены,

- повторяющиеся пробелы должны быть заменены на один пробел,

- все строчные буквы должны быть заменены прописными.

Справочник типов документов на проживание (CITIZEN.dbf)

Код документа проживания	Наименование документа на проживание	Срок действия полиса
0	Граждане РФ	
6	Граждане РФ, имеющие постоянную регистрацию за пределами ЧО	Срок временного пребывания в ЧО
5	Беженцы в соответствии с ФЗ «О беженцах»	Срок пребывания
7	Иностранцы граждане постоянно проживающие в РФ по виду на жительство	
8	Лица без гражданства, постоянно проживающие в РФ по виду на жительство	
9	Иностранцы граждане, временно проживающие в РФ по разрешению на временное проживание	Срок действия разрешения
10	Лица без гражданства, временно проживающие в РФ по разрешению на временное проживание	Срок действия разрешения

Технология обработки информации через Фомс-клиент при постановке на учет и снятии с учета полиса ОМС

1. Отправить файл на удаление полисов через Фомс-клиент. Тема письма: __DEL__ <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, DEL, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО)¹. После обработки в ЧОФОМС файл вместе с протоколом проверки (файл с тем же именем и расширением .DEL) будет отправлен через Фомс-клиент СМО. Тема письма такая же.

2. Оператор СМО выполняет проверку соответствия записей файла кандидатов на печать новых полисов прилагаемым документам (уникальные ФИО, неподтвержденные двойники) и проставляет в файле соответствующие признаки:

- Признак Unique = 1, если фамилия, имя или отчество отсутствует в справочниках ЧОФОМС, но документы, подтверждающие, что соответствующие реквизиты заданы правильно.

- Признак Unique = 2, если есть документы, подтверждающие, что данная запись не является глобальным двойником.

- Признак Unique = 4, если в адресе прописки по документам отсутствует улица, а в справочнике ЧОФОМС по данному населенному пункту улицы есть.

- Допускается комбинация пунктов а, б и с. В этом случае признаки Unique по необходимым пунктам суммируются (например, 1+4=5 - уникальное ФИО и улица отсутствует в паспорте).

- Признак Unique = 0, для всех остальных записей (на которые нет подтверждающих документов).

3. Оператор СМО отправляет файл на печать полисов через Фомс-клиент. Тема письма: __NEW__ <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, NEW, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО). После обработки в ЧОФОМС через Фомс-клиент СМО будет отправлено письмо с темой __PRN__ <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, PRN, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО). К письму будут прикреплены следующие файлы: dbf-файл, полученный от СМО, текстовый протокол проверки (расширение new), dbf-файл с обнаруженными «двойниками» (dubltest.dbf), текстовый файл с обнаруженными у данного кандидата полисами недействующих СМО (расширение old) и соответствующий ему dbf-файл old.dbf.

¹ Справочники территорий и СМО необходимо взять в информационном отделе ЧОФОМС. Коды территорий и СМО находятся соответственно в полях terr_id и smo_id.

4. Оператор СМО выполняет печать полисов по файлу. Файл с номерами полисов оператор СМО отправляет через Фомс-клиент. Тема письма: PLC <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, PLC, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО) для загрузки в областную базу данных полисов. После загрузки номеров полисов через Фомс-клиент СМО будет отправлено письмо с темой FIN <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, FIN, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО). На этом обработка файла заканчивается и полисы, напечатанные по файлу могут считаться действительными.

Примечания:

1. Допускается прикреплять к письму несколько файлов *.dbf или файлов *.dbf, упакованных архиватором в формате arj, zip или rar в произвольном сочетании с соблюдением следующих условий:

- Файлы должны соответствовать теме письма (т.е. **только** файлы на печать новых полисов или **только** файлы на удаление полисов или **только** файлы с номерами полисов после печати).

- К одному письму допускается прикреплять файлы **только одной** страховой компании, код которой указан в теме письма.

- В случае обнаружения ошибок в файлах (например, некорректная структура, отсутствие прикрепленных файлов с расширением .dbf и т.д.) на адрес отправителя автоматически отправляется письмо с темой вида ERR <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, ERR, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО), содержащее исходный файл и файл с описанием ошибки.

2. Проверка файла с кандидатами на печать полисов на наличие глобальных двойников производится только после обработки всех полученных из СМО файлов на удаление полисов, поэтому нет необходимости после отправки файла на удаление ждать ответа с протоколом удаления, т.е. можно сразу после отправки файла на удаление отправлять файл с кандидатами на печать новых полисов.

Упрощенная технология обработки информации через Фомс-клиент при постановке на учет и снятии с учета полиса ОМС

1. Оператор СМО выполняет проверку соответствия записей файла кандидатов на включение в базу данных новых полисов прилагаемым документам (уникальные ФИО, неподтвержденные двойники) и проставляет в файле соответствующие признаки:

- Признак Unique = 1, если фамилия, имя или отчество отсутствует в справочниках ЧОФОМС, но документы, подтверждающие, что соответствующие реквизиты заданы правильно. Данные по уникальности подтверждаются копиями заявления застрахованного, по запросу фонда, один раз в месяц.

- Признак Unique = 2, если есть документы, подтверждающие, что данная запись не является глобальным двойником.

- Признак Unique = 4, если в адресе прописки по документам отсутствует улица, а в справочнике ЧОФОМС по данному населенному пункту улицы есть.

- Допускается комбинация пунктов а, b и с. В этом случае признаки Unique по необходимым пунктам суммируются (например, 1+4=5 - уникальное ФИО и улица отсутствует в паспорте).

- Признак Unique = 0, для всех остальных записей (на которые нет подтверждающих документов).

При не соответствии типа и реквизитов документа типу разрешения на проживание оператор требует ксерокопии подтверждающих документов.

2. В поле NUMBER оператор СМО проставляет номер выдаваемого полиса.

3. В случае наличия у кандидата ранее выданного полиса в поле OLDNUMBER оператор СМО проставляет номер этого полиса, а в поле REASON – причину снятия его с учета (утера, изменение статуса и т.д.)

4. Оператор СМО отправляет файл на проверку через Фомс-клиент. Тема письма: ONE <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, ONE, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО).

5. После обработки в ЧОФОМС в случае отсутствия ошибок через Фомс-клиент СМО будет отправлено письмо с темой FIN <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, FIN, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО). На этом обработка файла заканчивается и полисы, напечатанные по файлу, могут считаться действительными.

6. При обнаружении ошибок допускается их исправление и повторное направление данных. В этом случае через Фомс-клиент СМО будет выслано письмо с темой ERR <код территории>/<код СМО> (подчеркивание, подчеркивание, ERR, подчеркивание, подчеркивание, код территории, слэш, код СМО). К письмам FIN и ERR будут прикреплены следующие файлы: dbf-файл, полученный от СМО, текстовый протокол проверки (расширение new), d bf-файл с обнаруженными «двойниками» (dubltest.dbf), текстовый файл с обнаруженными у данного кандидата полисами недействующих СМО (расширение old) и соответствующий ему dbf-файл old.dbf, а так же текстовый протокол списания старого полиса, указанного в OLDNUMBER (расширение del).

Статья 13.2. Особенности осуществления трудовой деятельности иностранными гражданами - высококвалифицированными специалистами

(введена Федеральным законом от 19.05.2010 N 86-ФЗ)

1. В целях настоящего Федерального закона высококвалифицированным специалистом признается иностранный гражданин, имеющий опыт работы, навыки или достижения в конкретной области деятельности, если условия привлечения его к трудовой деятельности в Российской Федерации предполагают получение им заработной платы (вознаграждения) в размере двух и более миллионов рублей за период, не превышающий одного года. Исходя из приоритетов развития российской экономики Правительство Российской Федерации вправе снижать указанные требования к размеру заработной платы (вознаграждения) таких иностранных граждан.