

Инструкция по прикреплению пациента к медицинской организации

На 32 листах

2023 г.

1	Работа с Журналом заявлений на прикрепление к МО.....	4
1.1	Создание заявления на прикрепление к МО	10
1.2	Оформление прикрепления к МО	25
1.3	Отклонение заявлений на прикрепление	30
2	Журнал откреплений.....	31

Содержание

1	Работа с Журналом заявлений на прикрепление к МО.....	4
1.1	Создание заявления на прикрепление к МО	10
1.2	Оформление прикрепления к МО	25
1.3	Отклонение заявлений на прикрепление	30
2	Журнал откреплений.....	31

Процесс обработки заявления пациента на прикрепление к медицинской организации выглядит следующим образом:

1. Пациент подает электронное заявление на прикрепление к медицинской организации. В заявлении указывается медицинская организация, к которой пациент желает быть прикрепленным.

2. Созданное пациентом заявление автоматически отображается в Системе в указанной медицинской организации в Журнале заявлений. Сотрудники медицинской организации обрабатывают заявления, в результате чего прикрепляют пациента к учреждению или отказывают ему в прикреплении.

В Системе существуют две роли, относящиеся к функциональности обработки заявлений на прикрепление:

– **Оператор заявлений на прикрепление** – роль назначается пользователю для доступа к Журналу заявлений.

– **Отклонение заявлений на прикрепление** – роль назначается пользователю для возможности отклонения заявлений.

При назначении пользователю роли «Отклонение заявлений на прикрепление» также обязательно должна быть назначена роль «Оператор заявлений на прикрепление», иначе пользователь не получит доступ к Журналу заявлений для отклонения заявлений.

Для простого доступа к Журналу заявлений пользователю достаточно одной роли «Оператор заявлений на прикрепление».

Роли пользователям назначаются администратором Системы. Порядок назначения роли описан в п. «Добавление пользователя» Руководства системного программиста ТМ:МИС SaaS.

В настоящей инструкции будет рассмотрена работа пользователя в следующем порядке:

1. Работа со списком заявлений на прикрепление – Журналом заявлений (для пользователя с ролью «Оператор заявлений на прикрепление»).
2. Обработка заявлений на прикрепление (для пользователя с ролью «Оператор заявлений на прикрепление»).
3. Отклонение заявлений на прикрепление (для пользователя с ролями «Оператор заявлений на прикрепление» + «Отклонение заявлений на прикрепление»).

1 РАБОТА С ЖУРНАЛОМ ЗАЯВЛЕНИЙ НА ПРИКРЕПЛЕНИЕ К МО

Для открытия Журнала заявлений в новом интерфейсе необходимо на главной странице Системы выбрать раздел «Заявления на прикрепление к МО (ЕПГУ)» (Рисунок 1).

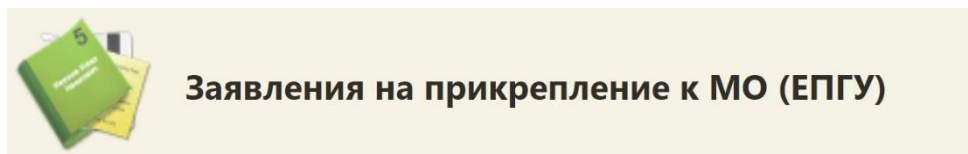


Рисунок 1. Выбор раздела «Заявления на прикрепление к МО»

Загрузится страница Журнала заявлений на прикрепление к МО в новом интерфейсе (Рисунок 2).

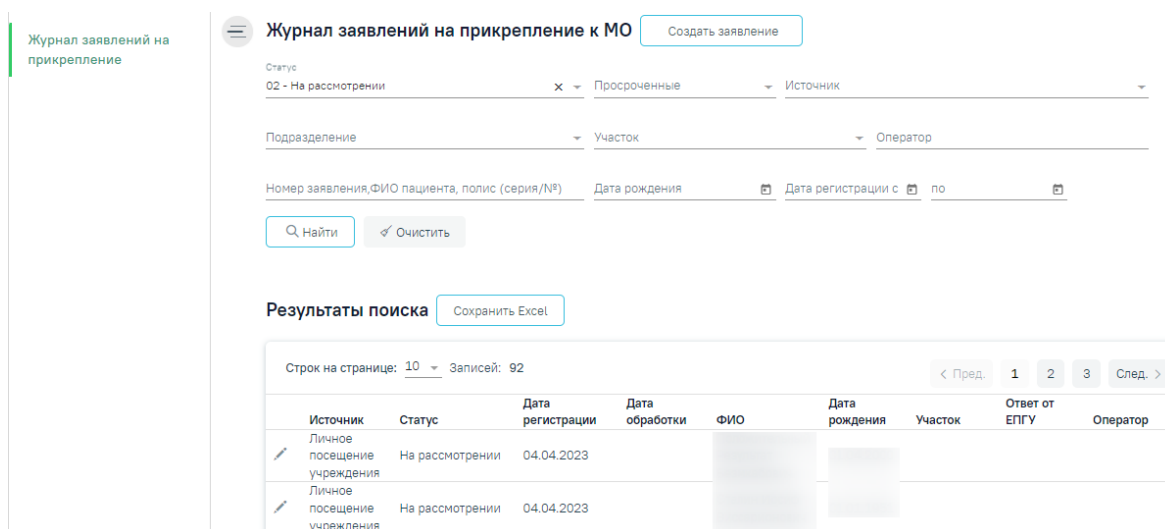


Рисунок 2. Журнал заявлений на прикрепление к МО

В Журнале отображаются заявления, поданные при личном посещении учреждения и через портал госуслуг. При личном посещении заявление на прикрепления создается вручную оператором. Создание заявлений на прикрепление представлено в п.1.1. При подаче заявления на прикрепление через Портал госуслуг осуществляется автоматическая обработка заявлений.

Журнал заявлений на прикрепление представляет собой список всех заявлений пациентов на прикрепление: обработанных, отклоненных, находящихся на рассмотрении, отмененных. Журнал содержит следующую информацию о заявлении:

- Источник заявления.
- Статус заявления.
- Дата регистрации.
- Дата обработки – дата одобрения, отклонения заявления на прикрепление к медицинской организации оператором в Системе.

- ФИО заявителя.
- Дата рождения.
- Участок.
- Ответ от ЕПГУ – ответ, присланный при отправке результатов обработки заявления, которое поступило с ЕПГУ.
- Оператор.

Фильтр Журнала заявлений состоит из полей: «Статус», «Просроченные», «Источник», «Подразделение», «Участок», «Оператор», «Номер заявления, ФИО пациента, полис (серия/№)», «Дата рождения», «Дата регистрации с:» и «по:». Соответственно, список можно фильтровать по данным полям. Для поля «Статус» по умолчанию указано значение «На рассмотрении». Также в области полей фильтра располагаются кнопки управления списком: «Найти» и «Очистить». Назначение кнопок будет описано далее.

Фильтр применяется следующим образом: необходимо заполнить одно или несколько полей фильтра в любой комбинации и нажать кнопку «Найти». Отобразится список заявлений в соответствии с условием поиска.

При каждом повторном открытии журнала данные, по которым ранее была осуществлена фильтрация, сохраняются. Также сохраняется номер страницы и ее масштаб.

Список можно сортировать по убыванию или возрастанию по столбцам «Дата регистрации» и «Дата обработки». Например, для того чтобы в списке первыми отобразились последние зарегистрированные заявления, необходимо отсортировать его по возрастанию. Для этого следует нажать на заголовок столбца «Дата регистрации», чтобы рядом с наименованием столбца отобразилась иконка ↑. Для того чтобы в списке первыми отобразились заявления, зарегистрированные давно, необходимо отсортировать его по убыванию. Для этого следует нажать на заголовок столбца «Дата регистрации», чтобы рядом с наименованием столбца отобразилась иконка ↓.

Поле «Номер заявления, ФИО пациента, полис (серия/№)» заполняется вручную с клавиатуры. Доступен поиск заявления по номеру заявления, ФИО пациента или полису. При поиске пациента по ФИО первой вводится фамилия (или ее часть), далее через пробел можно ввести имя и отчество – полностью или сокращенно, так же можно ввести инициалы. Поиск пациента по полису осуществляется по серии и номеру.

Для отображения списка заявлений определенного статуса необходимо заполнить поле «Статус». Данное поле заполняется выбором подходящего варианта из выпадающего списка. При загрузке Журнала заявлений на прикрепление в поле «Статус» автоматически указывается значение «На рассмотрении» для более быстрого поиска поданных заявлений (Рисунок 3).

Журнал заявлений на прикрепление к МО Создать заявление

Статус: 02 - На рассмотрении x | Просроченные | Источник

Подразделение | Участок | Оператор

Номер заявления, ФИО пациента, полис (серия/№) | Дата рождения | Дата регистрации с | по

Найти | Очистить

Результаты поиска Сохранить Excel


Строк на странице: 10 | Записей: 93


< Пред. | 1 | 2 | 3 | След. >

Источник	Статус	Дата регистрации	Дата обработки	ФИО	Дата рождения	Участок	Ответ от ЕПГУ	Оператор
Личное посещение учреждения	На рассмотрении	13.01.2023			28.07.2004			
Личное посещение учреждения	На рассмотрении	12.01.2023			28.07.2004			
Личное посещение учреждения	На рассмотрении	12.01.2023			10.04.1990			

Рисунок 3. Список заявлений в статусе «На рассмотрении»

Заявление может принимать следующие статусы:

- На рассмотрении – данный статус присваивается заявлению при его передаче в Систему.
- Услуга исполнена – данный статус присваивается заявлению после прикрепления пациента к медицинской организации.
- Отказ в оказании услуги – данный статус присваивается заявлению при отклонении заявления на прикрепление к медицинской организации.
- Отменено пользователем – данный статус присваивается заявлению, если пациент сформировал заявление, а потом его удалил.
- Обработано – если не удалось отправить результаты обработки. Для направлений в статусе «Обработано» отображается значок  с подсказкой «Заявление не отправлено», а также в столбце «Ответ от ЕПГУ» отображается текст ошибки (Рисунок 4).

Источник	Статус	Дата регистрации	Дата обработки	ФИО	Дата рождения	Участок	Ответ от ЕПГУ	Оператор
ЕПГУ	Обработано 	16.08.2022					[RESPONSE_NOT_VALID_FOR_APPLICATION] - orderId=73757486, OID=1.2.643.5.1.13.13.12.2.50.4880	

Заявление не отправлено

Рисунок 4. Отображение подсказки и текста ошибки

Для заявлений в статусе «Обработано» доступна возможность повторной отправки в сервис прикреплений. Для этого необходимо нажать кнопку «Отправить» на форме «Заявление на прикрепление» (Рисунок 5).

Заявление на прикрепление

1 Заявление

Номер	Дата создания	Дата регистрации	Дата обработки	Статус
	16.08.2022	16.08.2022		08 - Обработано

Причина выбора МО
Выбор МО в связи со сменой места жительства (места пребывания)

Предыдущая МО прикрепления Дата прикрепления

2 Персональные данные

МКАБ

СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол
					Женский

Тип полиса
3 - Единый полис ОМС

Серия полиса Номер полиса

СМО
34007 - ФИЛИАЛ ООО "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ" В ВОЛГОГ

Действует с Действует по Бессрочно

Печать Закрыть **Отправить**

Рисунок 5. Кнопка «Отправить» на форме заявления на прикрепление в статусе «Обработано»

Для отображения списка заявлений в разрезе источника, через который они были созданы, необходимо заполнить поле «Источник заявления». Данное поле заполняется выбором подходящего варианта из выпадающего списка (Рисунок 6).

Источник

- ЕПГУ
- Личное посещение учреждения

Рисунок 6. Заполнение поля «Источник заявления»

Для отображения списка просроченных или непросроченных заявлений необходимо заполнить поле «Просроченные». Данное поле заполняется выбором подходящего варианта из выпадающего списка (Рисунок 7).

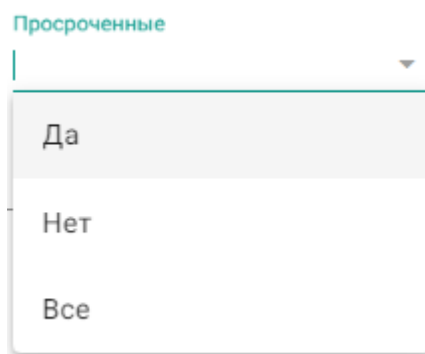


Рисунок 7. Заполнение поля «Просроченные»

С момента передачи заявления в Систему выделяется 1,5 часа (90 минут) на обработку заявления в течение рабочего дня (9:00 – 18:00). По истечении 1,5 часов необработанное заявление примет статус просроченного. Также существуют следующие условия перевода заявления в статус просроченного:

1 Если заявление зарегистрировано после 16:30 ч. текущего рабочего дня, то оно должно быть обработано до 10:30 ч. следующего рабочего дня, после 10:30 ч. заявление станет просроченным.

2 Если заявление зарегистрировано до 9:00 текущего рабочего дня, то оно должно быть обработано до 10:30 ч. текущего рабочего дня, после 10:30 ч. заявление станет просроченным.

3 Если заявление зарегистрировано после 16:30 ч. в пятницу, то оно должно быть обработано до 10:30 ч. следующего понедельника, после 10:30 ч. заявление станет просроченным.

4 Если заявление зарегистрировано в субботу или воскресенье, то оно должно быть обработано до 10:30 ч. следующего понедельника, после 10:30 ч. заявление станет просроченным.

Можно отобразить список заявлений, зарегистрированных в определенный период времени. Для этого необходимо заполнить поля «Дата регистрации с:» и «по:», указав в них требуемые даты. Поля заполняются выбором даты в календаре или вручную с клавиатуры (Рисунок 8).

Журнал заявлений на прикрепление к МО Создать заявление

Статус
02 - На рассмотрении x Просроченные - Источник -

Подразделение - Участок - Оператор -

Номер заявления, ФИО пациента, полис (серия/№) Дата рождения 📅 01.01.2023 x 📅 20.01.2023 x 📅

🔍 Найти 🗑️ Очистить

Результаты поиска Сохранить Excel

Строк на странице: 10 Записей: 5

Источник	Статус	Дата регистрации	Дата обработки	ФИО	Дата рождения	Участок	Ответ от ЕПГУ	Оператор
✎ Личное посещение учреждения	На рассмотрении	16.01.2023			01.01.2023			
✎ Личное посещение учреждения	На рассмотрении	13.01.2023			28.07.2004			
✎ Личное посещение учреждения	На рассмотрении	12.01.2023			28.07.2004			

Рисунок 8. Отображение списка заявлений, зарегистрированных в определенный период времени

Для отображения списка заявлений определенного подразделения необходимо заполнить поле «Подразделение». Данное поле заполняется выбором подходящего варианта из выпадающего. Выбор подразделения осуществляется в рамках текущей МО. Также в списке отображаются закрытые подразделения (Рисунок 9).

Подразделение

1233212 - подразделение (закрыто)

Рисунок 9. Закрытое подразделение

Можно отобразить список заявлений, зарегистрированных на определенном участке. Для этого необходимо заполнить поле «Участок», выбрав из списка необходимый участок.

Для очистки полей фильтра и отображения полного списка заявлений следует нажать кнопку «Очистить».

Список заявлений можно выгрузить в excel-файл (с учетом выставленных фильтров и сортировки). Для этого нужно нажать кнопку «Сохранить Excel» (Рисунок 10). Отчет будет загружен браузером на компьютер.

Результаты поиска

Сохранить Excel



Строк на странице: 10		Записей: 5						
Источник	Статус	Дата регистрации	Дата обработки	ФИО	Дата рождения	Участок	Ответ от ЕПГУ	Оператор
 Личное посещение учреждения	На рассмотрении	16.01.2023			01.01.2023			

Рисунок 10. Кнопка «Сохранить Excel»

Найденное заявление на прикрепление к МО следует обработать: прикрепить пациента или отклонить его заявление. Для этого необходимо открыть заявление на редактирование, выбрав запись с заявлением и нажав  в строке с ним или двойным щелчком мыши по записи (Рисунок 11).



	Источник	Статус	Дата регистрации	Дата обработки	ФИО	Дата рождения	Участок	Ответ от ЕПГУ	Оператор
	Личное посещение учреждения	На рассмотрении	16.01.2023			01.01.2023			
	Личное посещение учреждения	На рассмотрении	13.01.2023			28.07.2004			

Рисунок 11. Открытие заявления на прикрепление к МО на редактирование

Отобразится заполненная форма заявления на прикрепление к МО. Прикрепление пациента описано в п. 1.2. Отклонение заявления на прикрепление описано в п. 1.3.

Если пациент лично обратился в медицинскую организацию, то пользователь Системы может оформить на его имя заявление на прикрепление к МО.

1.1 Создание заявления на прикрепление к МО

Для создания заявления необходимо нажать кнопку «Создать заявление». Отобразится форма создания заявления на прикрепление (Рисунок 12).

Заявление на прикреплeние

1 Регистрация заявления

2 Персональные данные

3 Адреса пациента

4 Обработка заявления

Журнал заявлений на прикреплeние

Журнал откреплений

Заявление на прикреплeние

1 Заявление

Номер _____ Дата создания _____ Дата регистрации _____ Дата обработки _____ Статус _____

Причина выбора МО _____

Предыдущая МО прикреплeния _____ Дата прикреплeния _____

2 Персональные данные

МКАБ _____

СНИЛС _____ Фамилия * _____ Имя * _____ Отчество _____ Дата рождения * _____ Пол * _____

Тип полиса * _____ Серия полиса _____ Номер полиса * _____

СМО * _____ Действует с * _____ Действует по * _____ Бессрочно

Тип документа * _____ Серия * _____ Номер * _____ Дата выдачи * _____ Кем выдан * _____

Место рождения * _____ Гражданство * _____

Телефон * _____ Электронная почта _____

Рисунок 12. Форма создания заявления на прикреплeние к МО

Форма «Заявление на прикреплeние» условно разделена на 4 блока:

- «1 Заявление»;
- «2 Персональные данные»;
- «3 Адрес пациента»;
- «4 Обработка заявления».

В блоке «1 Заявление» указывается информация о заявлении, для заполнения доступны следующие поля:

- «Причина выбора МО» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Предыдущая МО прикреплeния» – заполняется выбором значения из справочника.
- «Дата прикреплeния» – указывается дата прикреплeния к предыдущей МО, поле заполняется выбором даты из календаря или вводом вручную.

Поля «Номер», «Дата создания», «Дата регистрации», «Дата обработки» недоступны для редактирования, данные будут автоматически заполнены после сохранения заявления (Рисунок 13). Для заявлений, созданных на Портале государственных услуг, поля будут автоматически заполнены, данными с Портала.

Заявление на прикрепление

1 Заявление

Номер	Дата создания	Дата регистрации	Дата обработки	Статус
Причина выбора МО				
Предыдущая МО прикрепления	Дата прикрепления			

Рисунок 13. Блок «1 Заявление»

В блоке «2 Персональные данные» указываются данные пациента, представителя заявителя (Рисунок 14).

2 Персональные данные








МКАБ					 
СНИЛС	Фамилия *	Имя *	Отчество	Дата рождения *	Пол *
Тип полиса *	Серия полиса		Номер полиса *		
СМО *	Действует с *		Действует по *	<input type="checkbox"/> Бессрочно	
Тип документа *	Серия *	Номер *	Дата выдачи *	Кем выдан *	
Место рождения *			Гражданство *		
Телефон *		Электронная почта			
<input type="radio"/> Заявление подано лично <input checked="" type="radio"/> Другой заявитель					
<input type="checkbox"/> Юридическое лицо					
Представитель					 
СНИЛС	Фамилия *	Имя *	Отчество	Дата рождения *	Пол *
Тип документа *	Серия *	Номер *	Дата выдачи *	Кем выдан *	
Родственная связь *	Место рождения *	Гражданство *			

Рисунок 14. Блок «2 Персональные данные»

Поле «МКАБ» заблокировано, пока не будут заполнены поля «Фамилия», «Имя», «Номер полиса». Если поля заполнены, то в поле отобразится список МКАБ по введённым данным. При выборе МКАБ данные о пациенте в заявлении будут автоматически заполнены. Если МКАБ по введённым данным не была найдена, то при прикреплении пациента будет создана новая МКАБ по данным пациента. Для перехода в МКАБ пациента доступна кнопка . Для обновления данных по МКАБ доступна кнопка .

При нажатии кнопки  в поле «МКАБ» (Рисунок 15), блоки «Персональные данные» и «Адрес пациента» будут очищены.

2 Персональные данные



Рисунок 15. Кнопка «Очистить»

Поля «СНИЛС», «Фамилия», «Имя», «Отчество» заполняются вручную. Поле «Дата рождения» заполняется выбором даты из календаря или введением даты в поле вручную. Дата рождения пациента не может быть больше даты выдачи документа удостоверяющего личность и даты начала действия полиса. Поле «Пол» заполняется выбором значения из справочника. Поля «Фамилия», «Имя», «Дата рождения» и «Пол» являются обязательными для заполнения.

При заполнении поля «СНИЛС» выполняется проверка корректности контрольной суммы СНИЛС. Если введенное значение СНИЛС не прошло проверку, поле подсвечивается красным цветом и отображается сообщением о не совпадении контрольной суммы (Рисунок 16).

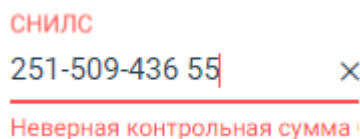


Рисунок 16. Ошибка «Неверная контрольная сумма»

В области данных о полисе пациента заполняются поля:

- «Тип полиса», «СМО» – заполняются выбором значения из справочника. Обязательны для заполнения.
- «Серия полиса», «Номер полиса» – заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Номер полиса» обязательно для заполнения.
- «Действует с», «Действует по» – заполняется выбором даты из календаря или вводом даты вручную с клавиатуры. Дата в поле «Действует по» не может быть меньше текущей даты. Для полисов, действующих бессрочно, необходимо установить флажок «Бессрочно» (Рисунок 17). Поле «Действует по» будет недоступно. Поле «Действует с» обязательно для заполнения. Дата, указанная в поле «Действует с», не может быть раньше даты рождения пациента.

2 Персональные данные

МКАБ

СНИЛС x Фамилия * x Имя * x Отчество x Дата рождения * 01.02.2023 x Пол * Мужской x

Тип полиса * 3 - Единый полис ОМС x Серия полиса x Номер полиса * x

СМО * 01.02.2023 x Действует с * 01.02.2023 x Действует по Бессрочно

Рисунок 17. Установка флажка «Бессрочно»

В области полей о документе, удостоверяющем личность, заполняются поля:

- «Тип документа» – заполняется выбором значения из справочника. Обязательно для заполнения.
- «Серия», «Номер», «Кем выдан» – заполняются вручную с клавиатуры. Обязательны для заполнения.
- «Дата выдачи» – заполняется выбором даты из календаря или вводом даты вручную с клавиатуры. Дата выдачи документа удостоверяющего личность не может быть раньше даты рождения пациента. Обязательно для заполнения.

Поля «Место рождения», «Телефон», «Электронная почта» заполняются вручную с клавиатуры. Поля «Место рождения», «Телефон» обязательны для заполнения. Поле «Гражданство» заполняется выбором значения из справочника, обязательно для заполнения.

В нижней части блока «2 Персональные данные» отображаются кнопки переключения, которые регулируют, кем подано заявление:

- «Заявление подано лично» – установлено по умолчанию для заявлений, поданных пациентом лично.
- «Другой заявитель» – устанавливается, если заявление на прикрепление подано представителем пациента. При установке переключателя отобразится форма добавления представителей заявителя (Рисунок 18).

Заявление подано лично Другой заявитель

Юридическое лицо



Представитель ✕ ↻

СНИЛС Фамилия * Имя * Отчество Дата рождения * Пол *

Тип документа * Серия * Номер * Дата выдачи * Кем выдан *

Родственная связь * Место рождения * Гражданство *

Рисунок 18. Форма добавления представителя заявителя

В поле «Представитель» отображается список представителей пациента, которые указаны в МКАБ пациента. Поле доступно только если в блоке с персональными данными прикрепляемого пациента, указан МКАБ. При выборе представителя из списка, поля формы будут автоматически заполнены данными, выбранного представителя (Рисунок 19). Для перехода к форме представителя в МКАБ пациента следует нажать . Для обновления данных представителя доступна кнопка . Описание заполнения формы «Представитель» представлено в п. 1.1.1

Заявление подано лично Другой заявитель

Юридическое лицо

Представитель ✕ ↻

01.04.2023, отец

01.04.2023, отец ✕ ↻

✕ ✕ ✕ Отчество 01.04.2023 ✕ Мужской ✕

Тип документа * Серия * Номер * Дата выдачи * Кем выдан *

14 - Паспорт гражданина F ✕ (99 99) (9999990) ✕ 21.04.2023 ✕ ✕

Родственная связь * Место рождения * Гражданство *

39 - отец ✕ 231 ✕ 004 - АФГАНИСТАН ✕

Рисунок 19. Выбор представителя из поля «Представитель»

При отсутствии представителя в МКАБ пациента, следует его добавить вручную, заполнив поля формы. Поля «СНИЛС», «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Место рождения» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Дата рождения» заполняется выбором даты из календаря или введением даты в поле вручную. Поле «Пол» заполняется выбором значения из справочника. Поля «Фамилия», «Имя», «Дата рождения» и «Пол» являются обязательными для заполнения.

В области полей о документе, удостоверяющем личность, заполняются поля:

- «Тип документа» – заполняется выбором значения из справочника. Обязательно для заполнения.

- «Серия», «Номер», «Кем выдан» – заполняются вручную с клавиатуры. Обязательны для заполнения.

- «Дата выдачи» – заполняется выбором даты из календаря или вводом даты вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения.

Поля «Родственная связь», «Гражданство» заполняются выбором значения из справочника, обязательны для заполнения.

Если заявителем является юридическое лицо, то следует установить признак «Юридическое лицо». При установке данного признака необходимо заполнить следующие поля (Рисунок 20):

- «Представитель» – отображается список представителей пациента, которые указаны в МКАБ пациента. Поле доступно только если в блоке с персональными данными прикрепляемого пациента, указан МКАБ. При выборе представителя из списка, поля формы будут автоматически заполнены данными, выбранного представителя.

- «Наименование организации» – заполняются вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

- «ОГРН» – заполняются вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

- «Адрес организации» – необходимо указать область, район (если есть), город (село, деревню), улицу, сведения о доме, корпусе, строении, квартире. При вводе символов осуществляется автоматический поиск адреса, в результате в раскрывающемся списке отображаются возможные варианты адреса.

- «Ведомственная принадлежность» – заполняется выбором значения из справочника.

Заявление подано лично Другой заявитель

Юридическое лицо

Представитель

Наименование организации * x

ОГРН * x

Адрес организации x

Ведомственная принадлежность x

Рисунок 20. Заполнение полей с установленным признаком «Юридическое лицо»

Блок «3 Адреса пациента» содержит информацию об адресах пациента. Если в персональных данных заявителя поле «МКАБ» заполнено, адреса пациента будут автоматически заполнены данными из МКАБ пациента.

3 Адреса пациента

Адрес регистрации *

Московская обл × село × ул Ц × д × кв × ×

Адрес проживания совпадает с адресом регистрации

Адрес проживания *

Московская обл × село × ул Шоссейная × д × кв × ×

Рисунок 21. Блок «3 Адреса пациента»

Если МКАБ пациента в заявлении не указан, блок «3 Адрес пациента» следует заполнить вручную. В поле «Адрес регистрации» необходимо указать область, район (если есть), город (село, деревню), улицу, сведения о доме, корпусе, строении, квартире. При вводе символов осуществляется автоматический поиск адреса, в результате в раскрывающемся списке отображаются возможные варианты адреса. Поле «Адрес регистрации» обязательно для заполнения.

Заполнение поля «Адрес проживания» аналогично заполнению поля «Адрес регистрации», обязательно для заполнения. Если адрес проживания совпадает с адресом регистрации, следует установить флажок «Адрес проживания совпадает с адресом регистрации», поле «Адрес проживания» будет заполнено данными адреса регистрации и недоступно для редактирования (Рисунок 22).

3 Адреса пациента

Адрес регистрации *

Белгородская обл × г Шебекино × ул Ленина × д × кв × ×

Адрес проживания совпадает с адресом регистрации

Адрес проживания

Белгородская обл × г Шебекино × ул Ленина × д × кв × ×

Рисунок 22. Заполнение поля «Адрес проживания»

После ввода данных о пациенте или представителе остается обработка заявления: прикрепление пациента или отклонение заявления. Сделать в новом заявлении это можно как на стадии создания заявления, так и позже, после его сохранения. Обработка заявления осуществляется в блоке «4 Обработка заявления» (описано в п.1.2-1.3).

Созданное заявление сохраняется нажатием кнопки «Сохранить». Для успешного сохранения данных должны быть заполнены обязательные поля. В случае не заполнения, поля будут подсвечены красным цветом и появится сообщение об ошибке (Рисунок 23).

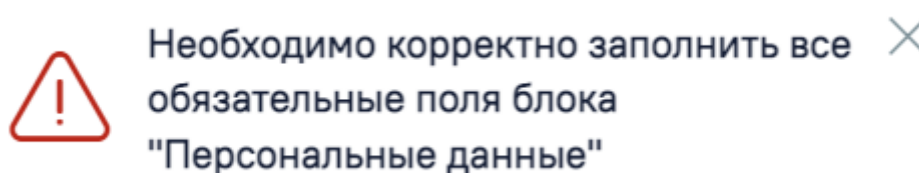


Рисунок 23. Сообщение об ошибке

Для того чтобы вернуться в Журнал заявлений на прикрепления без сохранения данных, необходимо нажать кнопку «Отменить».

После создания заявления на прикрепление станет доступна печать заявления о выборе медицинской организации. Для этого следует нажать кнопку «Печать». В новой вкладке браузера откроется печатная форма заявления о выборе медицинской организации (Рисунок 24).

03d908d7-d1d4-4bfa-8fd2-14... 1 / 1 100%

Главному врачу
Поликлиника _____

От гр. _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выборе медицинской организации

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента или законного представителя в отношении лица не достигшего возраста пятнадцати лет, несовершеннолетнего в возрасте старше пятнадцати лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте старше шестнадцати лет признанного в установленном законом порядке недееспособным)
дата рождения _____, пол мужской / женский, (нужное подчеркнуть)
(число, месяц, год)

прошу прикрепить меня / моего ребенка (нужное подчеркнуть)
Ф.И.О. пациента _____
Возраст пациента _____ Дата рождения _____
для оказания первичной медико-санитарной помощи к ГБУЗ Поликлиника _____

Страховой медицинский полис (временное свидетельство) N _____,
выдан страховой медицинской организацией _____
"СОГАЗ-МЕД"
" 1 " 12 2012 г.

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

Место регистрации _____
Дата регистрации _____
Прикреплен к медицинской организации _____
(наименование)

Не прикреплен к медицинской организации (подчеркнуть, если не прикреплен к медицинской организации)

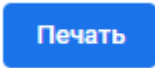
Паспорт (другой документ, удостоверяющий личность) Паспорт РФ _____ :
серия _____ N _____, выдан " ____ " _____ г.

(наименование органа, выдавшего документ)

Настоящим подтверждаю выбор Вашей медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи и даю согласие на использование моих/моего ребенка (нужное подчеркнуть) персональных данных при их сборе, обработке и хранении в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. С порядком оказания неотложной медицинской помощи

Рисунок 24. Печатная форма заявления о выборе медицинской организации

Для печати заявления следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется

средствами браузера при помощи кнопки .

Заявления на прикрепление к МО, полученные с Портала, а также созданные пользователем Системы, будут отображаться в списке. Можно перейти к их обработке.

1.1.1 Форма «Представитель»

Форма «Представитель» условно разделена на несколько блоков: блок данных о связи представителя с пациентом; блок персональных данных представителя; блок данных о полисе СМО представителя; блок данных о документе, удостоверяющем личность представителя; блок адреса представителя (Рисунок 25).

Представитель

Законный представитель Юридическое лицо

Персональные данные

СНИЛС _____ x Фамилия * _____ x Имя * _____ x Отчество _____ x **Выбрать МКАБ**

Дата рождения * 06.12.1980 x Пол * Женский x Родственная связь * 38 - мать x Место рождения * ГОРОД МОСКВА x

Гражданство * 643 - РОССИЯ x Место работы _____ x Должность _____ x ИНН _____

Телефон * _____ x Email * _____ x Особый случай _____

Отказ от предоставления моб. номера Отказ от предоставления эл. почты

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа * 14 - Паспорт гражданина Российск x Серия * _____ x Номер * _____ x Дата выдачи * 15.08.2007 x Кан. выдан * УМВД России по Белгородской области x Код подразде... 123-456 x

Страховой полис

Тип полиса * 1 - Тер. полис ОМС (до 01.05.11) x Серия _____ x Номер * _____ x СМО * 01004 - АДЫГЕЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "С x

Адрес

Адрес регистрации г. Белгород x ул. Калинина x д. 4 x

Адрес проживания г. Белгород x ул. Калинина x д. 4 x

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя

Тип документа * 2 - Акт органа опеки и попечительства x Серия _____ x Номер * _____ x Дата выдачи * 06.06.2023 x Кан. выдан * _____ x

Отменить **Сохранить**

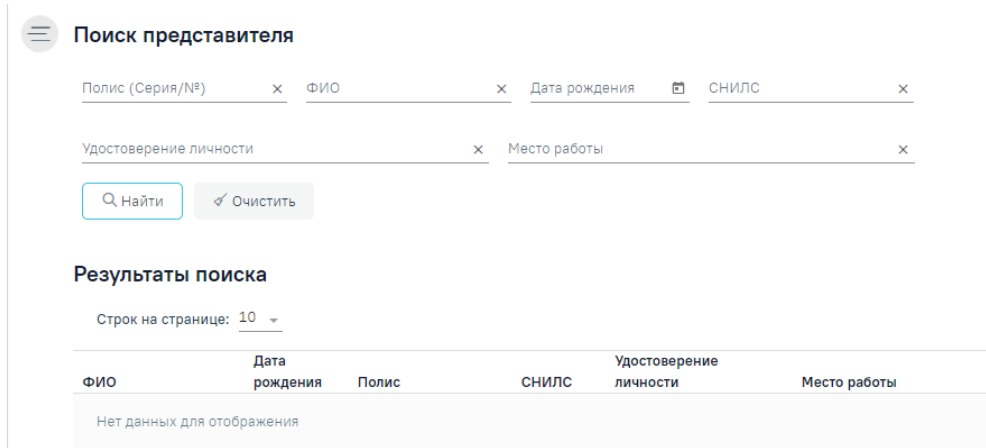
Рисунок 25. Форма «Представитель»

Заполнить форму «Представитель» можно вручную с клавиатуры или автоматически на основе МКАБ представителя, если она заведена в учреждении.

Выбор карты осуществляется с помощью кнопки «Выбрать МКАБ».

При нажатии кнопки «Выбрать МКАБ» осуществляется переход к форме «Поиск представителя» (Рисунок 26). Поиск осуществляется с помощью полей «Полис (Серия/№)», «ФИО», «Дата рождения», «СНИЛС», «Удостоверение личности», «Место работы».

Вернуться в
представителя



Поиск представителя

Полис (Серия/№) x ФИО x Дата рождения 📅 СНИЛС x

Удостоверение личности x Место работы x

Найти Очистить

Результаты поиска

Строк на странице: 10 ▾

ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
Нет данных для отображения					

Рисунок 26. Форма «Поиск представителя»

После выбора МКАБ представителя поля формы «Представитель» автоматически заполнятся, если данная информация была указана в МКАБ.

Заполненные на основе данных из МКАБ поля после выбора МКАБ представителя будут доступны для редактирования.

При выборе варианта заполнения формы вручную (например, если у представителя нет МКАБ) форма «Представитель» заполняется следующим образом.

В области полей «Персональные данные» (Рисунок 27) поля «СНИЛС», «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «Место рождения», «Место работы», «Должность», «ИНН», «Телефон», «E-mail» заполняются вручную с клавиатуры. В поле «Дата рождения» нельзя указать дату больше текущей. В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» можно вводить по несколько слов через пробелы или дефисы, точки, также допускается ввод одного символа. Не допускается, чтобы дефис, пробел, апостроф, точка или кавычки стояли в начале или в конце фамилии, имени или отчества, то есть без последующего слова.

Поля «Пол», «Родственная связь», «Гражданство», «Особый случай» заполняются выбором подходящего варианта из выпадающего списка, открываемого нажатием мыши по нему.

Персональные данные

СНИЛС x Фамилия * x Имя * x Отчество x Выбрать МКАБ

Дата рождения * 01.07.1999 x Пол * Женский x Родственная связь * 38 - мать x Место рождения * Город x

Гражданство * 643 - РОССИЯ x Место работы x Должность x ИНН x

Телефон * Email * Особый случай

Отказ от предоставления моб. номера Отказ от предоставления эл. почты

Рисунок 27. Блок «Персональные данные»

Если представитель отказывается предоставлять информацию о номере телефона или об электронной почте, следует установить флажок «Отказ от предоставления моб. номера» или «Отказ от предоставления эл. почты» (Рисунок 28). После этого станет доступно сохранение формы «Представитель» без указания номера телефона или электронной почты.

Телефон Email

Отказ от предоставления моб. номера Отказ от предоставления эл. почты

Рисунок 28. Поля «Телефон» и «Email» при установке признаков «Отказ от предоставления моб. номера» и «Отказ от предоставления эл. почты»

Поля области «Персональные данные» обязательны для заполнения, в случае незаполнения отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 29).

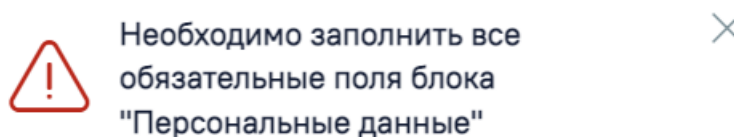


Рисунок 29. Сообщение об ошибке

В блоке «Документ, удостоверяющий личность» (Рисунок 30) поле «Тип документа» заполняется выбором подходящей записи из выпадающего списка, открываемого нажатием мыши по нему. Поля «Серия», «Номер», «Кем выдан», «Код подразделения» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Дата выдачи» заполняется выбором нужной даты в выпадающем календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле, или вручную с клавиатуры. В поле «Дата выдачи» нельзя указать дату больше текущей.

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа *	Серия *	Номер *	Дата выдачи *	Кем выдан *	Код подразде...
14 - Паспорт гражданина Российск x	(99 99)	(99999990)	15.08.2007 x	УМВД России по Белгородской области x	123-456 x

Рисунок 30. Блок «Документ, удостоверяющий личность»

Поля блока «Документ, удостоверяющий личность» обязательны для заполнения, в случае незаполнения отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 31).

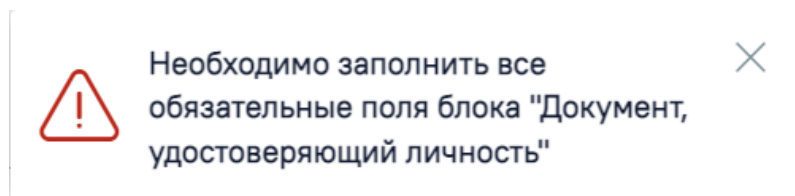


Рисунок 31. Сообщение об ошибке

В блоке «Страховой полис» (Рисунок 32) поле «Тип полиса» заполняется выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом нажатием мыши по нему. Поля «Серия», «Номер» заполняются вручную с клавиатуры. При выборе значения «Единый полис ОМС» поле «Серия» станет недоступным для заполнения. Поле «СМО» заполняется выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом нажатием мыши по нему.

Страховой полис

Тип полиса	Серия	Номер	СМО
3 - Единый полис ОМС x			x

Рисунок 32. Блок «Страховой полис»

При выборе значения «Единый полис ОМС» выполняется проверка на правильность заполнения поля (Рисунок 33, Рисунок 34).

Номер

899000099900098 x

Неверная длина полиса

Рисунок 33. Проверка на длину номера полиса

Номер

8990000999000988 x

Неверный номер полиса

Рисунок 34. Проверка на правильность номера полиса

В блоке «Адрес» (Рисунок 35) для заполнения полей «Адрес регистрации», «Адрес проживания» вручную необходимо ввести начальные символы наименования области, района, населенного пункта, улицы, в процессе ввода наименования будут предложены возможные совпадения, из списка необходимо выбрать нужный пункт.

Адрес

Адрес регистрации
Костромская обл × Чухломский р-н ×

Адрес проживания
Костромская обл × Чухломский р-н ×

Рисунок 35. Блок «Адрес»

В блоке «Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя» (Рисунок 36) поле «Тип документа» заполняется выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом нажатием мыши по нему. Поля «Серия», «Номер», «Кем выдан» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Дата выдачи» заполняется выбором нужной даты в выпадающем календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле, или вручную с клавиатуры. В поле «Дата выдачи» нельзя указать дату больше текущей.

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя

Тип документа * Дата выдачи *

Свидетельство о рождении × Серия Номер * 01.02.1900 × Кем выдан *

Рисунок 36. Блок «Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя»

Если на форме «Представитель» не установлен флажок «Законный представитель», то обязательными для заполнения будут поля «Фамилия», «Имя», «Пол», «Родственная связь», «Телефон» и «Email».

Если на форме «Представитель» установлен флажок «Законный представитель», то обязательными для заполнения будут поля «Фамилия», «Имя», «Дата рождения», «Пол», «Родственная связь», «Телефон» и «Email» в блоке «Персональные данные», поля «Тип документа», «Серия», «Номер», «Дата выдачи», «Кем выдан» в блоке «Документ, удостоверяющий личность», а также поля «Тип документа», «Номер», «Дата выдачи», «Кем выдан» в блоке «Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя»

Если представителем пациента является юридическое лицо, то на форме представителя будет установлен признак «Юридическое лицо» и отобразятся поля для внесения данных по юридическому лицу (Рисунок 37).

Представитель

Законный представитель Юридическое лицо

Наименование организации * ОГРН *

Адрес организации
Московская обл г Пушкино г Ивантеевка проезд Маяковского

Ведомственная принадлежность
Иные

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя

Тип документа *	Серия	Номер *	Дата выдачи *	Кем выдан *
4 - Нотариально удостоверенная лп <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07.05.2023 <input type="text"/>	<input type="text"/>

Отменить

Сохранить

Рисунок 37. Форма «Представитель» при установке признака «Юридическое лицо»

Поля «Наименование организации» и «ОГРН» заполняются вручную с клавиатуры. Для заполнения поля «Адрес организации» вручную необходимо ввести начальные символы наименования области, района, населенного пункта, улицы, в процессе ввода наименования будут предложены возможные совпадения, из списка необходимо выбрать нужный пункт. Поле «Ведомственная принадлежность» заполняется выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом нажатием мыши по нему.

В блоке «Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя» поле «Тип документа» заполняется выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом нажатием мыши по нему. Поля «Серия», «Номер», «Кем выдан» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Дата выдачи» заполняется выбором нужной даты в выпадающем календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле, или вручную с клавиатуры (Рисунок 38).

Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя

Тип документа *	Серия	Номер *	Дата выдачи *	Кем выдан *
4 - Нотариально удостоверенная лп <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07.05.2023 <input type="text"/>	<input type="text"/>

Рисунок 38. Блок «Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя»

После ввода данных на форме «Представитель» для их сохранения необходимо нажать кнопку «Сохранить». Для отмены сохранения данных следует нажать кнопку «Отменить». Окно «Представитель» закроеся. Возвращение к заявлению осуществляется с помощью кнопки «Заявление на прикрепление к МО» на боковой панели формы «Представитель» (Рисунок 39).

Заявление на прикрепление к МО

Представитель
 Законный представитель Юридическое лицо

Персональные данные
 СНИЛС: [] x | Фамилия *: [] | Имя *: [] | Отчество: [] x | [Выбрать НКAB](#)

Дата рождения *: 01.07.1999 x | Пол *: Женский x | Родственная связь *: 38 - мать x | Место рождения *: Город x

Гражданство *: 643 - РОССИЯ x | Место работы: [] | Должность: [] | ИНН: [] x

Телефон *: [] | Email *: [] | Особый случай: []

Отказ от предоставления моб. номера Отказ от предоставления эл. почты

Документ, удостоверяющий личность
 Тип документа *: 14 - Паспорт гражданина Российской x | Серия *: [] | Номер *: [] | Дата выдачи *: [] | Кем выдан *: [] x

Страховой полис
 Тип полиса *: 3 - Единый полис ОМС x | Серия: [] | Номер *: [] | СМО *: [] x

Адрес
 Адрес регистрации: Костромская обл x Чухломский р-н x [] x
 Адрес проживания: Костромская обл x Чухломский р-н x [] x

[Отменить](#) [Сохранить](#)

Рисунок 39. Кнопка «Заявление на прикрепление к МО»

1.2 Оформление прикрепления к МО

Заявления, созданные на Портале государственных услуг или при личном посещении учреждения, отображаются в Журнале заявлений на прикрепление к МО. Для заявлений с портала предусмотрен тип источника «ЕПГУ», для заявлений, поданных при личном посещении, тип источника «Личное посещение учреждения».

Журнал заявлений на прикрепление к МО

Статус: 02 - На рассмотрении x | Просроченные


Подразделение: []

Источник: []
 ЕПГУ
 Личное посещение учреждения

Номер заявления, ФИО пациента, полис (серия/№) | Дата рождения | 01.01.2022 x | 17.02.2023 x

[Создать заявление](#) [Сохранить Excel](#) [Найти](#) [Очистить](#)

Рисунок 40. Тип источника, созданного заявления на прикрепление

После поиска требуемого заявления на прикрепление необходимо открыть его на редактирование. Для этого следует в строке с заявлением нажать кнопку  или двойным щелчком мыши нажать по записи с заявлением (Рисунок 11). Для редактирования доступны только заявления в статусе «На рассмотрении».

Откроется форма «Заявление на прикрепление» (Рисунок 41).

Заявление на прикрепление

1 Заявление

Номер	Дата создания	Дата регистрации	Дата обработки	Статус
470102-19	16.02.2022	16.02.2022		02 - На рассмотрении

Причина выбора МО
213

Предыдущая МО прикрепления
- Шебекинская ТЕСТ (для тестирования очереди госпитали: x) Дата прикрепления

2 Персональные данные

МКАБ

СНИЛС x Фамилия * x Имя * x Отчество x Дата рождения * x Пол * Мужской x

Тип полиса * 3 - Единый полис ОМС x Серия полиса x Номер полиса *



СМО * 50006 - АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКАЯ АКЦИОНЕРНАЯ СТРА x Действует с * 04.10.2021 x Действует по Бессрочно

Тип документа * 14 - Паспорт РФ x Серия * (99 99) x Номер * (9999990) x Дата выдачи * 01.01.2010 x Кем выдан * МО УФМС РОССИИ ПО АМУРСКОЙ ОБЛ. В Г. БЛАГОВЕЦХ

Место рождения * г. Белгород x Гражданство * 643 - РОССИЯ x

Рисунок 41. Форма «Заявление на прикрепление»

Для заявлений на прикрепление созданных через Портал государственных услуг разделы «1 Заявление», «2 Персональные данные», «3 Адреса пациента» будут заполнены автоматически данными пациента, указанными на Портале, и недоступны для редактирования.

После открытия формы заявления на прикрепление необходимо проверить введенные данные. При необходимости редактирования данных пациента можно открыть карту, нажав кнопку . После редактирования карту необходимо сохранить. Для обновления данных на форме заявления нажать .

В разделе «3 Адреса пациента» поля «Адрес регистрации с портала» и «Адрес проживания с портала» недоступны для редактирования. Если при создании заявления на Портале, адреса регистрации и проживания были успешно определены, то они будут продублированы в поля «Адрес регистрации» и «Адрес проживания» (Рисунок 1746).

3 Адреса пациента

Адрес регистрации с портала

Московская обл, г Талдом, рп Запрудня, ул Ленина, д 1

Адрес регистрации *

Московская обл × г Талдом × рп Запрудня × ул Ленина × д 1 × |

Адрес проживания совпадает с адресом регистрации

Адрес проживания с портала

Московская обл, г Талдом, рп Запрудня, ул Ленина, д 1

Адрес проживания *

Московская обл × г Талдом × рп Запрудня × ул Ленина × д 1 ×

Рисунок 42. Внесение адреса по форме ФИАС

Если при создании заявления, адреса регистрации и проживания определены неоднозначно, то поля «Адрес регистрации» и «Адрес проживания» будут пусты. Для просмотра списка совпадений по указанным адресам следует установить курсор мыши в полях «Адрес регистрации» и «Адрес проживания», затем выбрать подходящий адрес (Рисунок 43).

3 Адреса пациента

Адрес регистрации с портала

Московская обл, г Талдом, рп Запрудня, ул Ленина, д 1

Дата регистрации

Адрес регистрации *

Нижегородская обл
г Грозный
г Нижний Новгород
Ленинградская обл, г Гатчина
Удмуртская Респ, г Глазов

Рисунок 43. Список совпадений по адресу

Если у пациента нет МКАБ в прикрепляемой организации, при создании прикрепления автоматически создается МКАБ с предзаполненными данными, указанными в заявлении.

Для прикрепления пациента к медицинской организации необходимо установить флажок «Прикрепить» (Рисунок 44). Для заполнения будут доступны поля «Подразделение», «Тип участка», «Участок» и «Комментарий». Поле «Участок» обязательно для заполнения. При выборе участка из списка поля «Подразделение» и «Тип участка» заполнятся автоматически. Поле «Комментарий» заполняется вручную с клавиатуры.

4 Обработка заявления

Прикрепить Подразделение Тип участка Участок *


Отклонить Причина отклонения

Комментарий



Рисунок 44. Прикрепление пациента к новой медицинской организации

Для сохранения прикрепления пациента необходимо нажать кнопку «Сохранить». Заявление будет сохранено и примет статус «Услуга исполнена». Для заявлений, созданных на Портале государственных услуг, информация о принятом заявлении будет отправлена на Портал.

Для того чтобы вернуться в Журнал заявлений на прикрепления без сохранения данных, необходимо нажать кнопку «Отменить».

Для прикрепленного пациента будет автоматически создана карта, перейти к просмотру которой можно, нажав кнопку , расположенную на форме «Заявление на прикрепление» (Рисунок 45).

2 Персональные данные

МКАБ x  

СНИЛС x Фамилия * x Имя * x Отчество x Дата рождения * x Пол * Женский x

Тип полиса * 3 - Единый полис ОМС x Серия полиса x Номер полиса *

СМО * 01004 - АДЫГЕЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" x Действует с * 01.01.2015 x Действует по * 29.04.2023 x Бессрочно

Тип документа * 14 - Паспорт гражданина РФ x Серия * x Номер * x Дата выдачи * x Кем выдан * x

Место рождения * x Гражданство * 643 - РОССИЯ x

Телефон * x Электронная почта x

Рисунок 45. Заявление прикрепленного пациента

Отобразится МКАБ, созданная на основе заявления на прикрепление к медицинской организации. В МКАБ будут автоматически заполнены следующие поля: «Фамилия», «Имя», «Отчество», «СНИЛС», «Моб. номер», «Эл. почта», «Адрес регистрации», «Адрес проживания», «Тип документа», «Номер», «Серия», «Когда выдан», «Кем выдан». Также автоматически будут заполнены данные страхового полиса и данные о представителе, если он есть.

МКАБ. Достоевский Фёдор Михайлович, муж., 14.11.1993 г., Возраст: 27 лет 8 месяцев

Пациент | Дополнительно | Мед. записи → | Посещения | Случаи | Показатели | Регистры → | Направления | Действия | ▼ Ещё

Номер 14439 Медицинская организация прикрепления по ЕРЗ Расположение карты У врача

СНИЛС Фамилия Имя Отчество Дата рождения Пол Мужской ▼

Инвалидность Нет ▼ Соц. статус Пенсионеры ▼ Семейное положение Образование не определено ▼ Представители

Льготы

Полис 4563789645623256 ОМС, Действует: Бессрочно

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа 1 - Паспорт СССР Гражданство Российская Федерация

Серия Номер Дата выдачи Кем выдан Особый случай Не выбрано ▼

Адреса

Адрес регистрации

Адрес пребывания

Отказ от предоставления номера телефона Моб. номер +7 Отказ от предоставления электронной почты Эл. почта Канал уведомлений Не указан Запрет самозаписи

Автозаполнение ▼ Идентифицировать

Рисунок 46. Автоматически созданная МКАБ

Кнопка «Сверить с УРЗ» выполняет проверку информации о прикреплении пациента к медицинской организации в ТФОМС. По полученным данным сведения о прикреплении пациента и полис пациента.

При нажатии на кнопку «Прикрепления» отобразится история прикреплений пациента к МО. Для отображения откреплений от МО следует установить флажок «Отображать открепления». В списке содержится следующая информация об прикреплениях/откреплениях:

- Дата прикрепления к МО.
- Дата открепления от МО.
- Код участка.
- Название участка.
- Тип участка.
- ФИО участкового врача.
- Наименование МО.

Прикрепления								
Отображать открепления								Добавить прикрепление
	Прикрепление	Открепление	Код	Название	Тип	Врач	МО	
▼	26.10.2018	15.11.2018	89	89	Терапевтический (в т.ч. цеховой)	ТестВрач Иван Иванович	Взрослая поликлиника	
▼	30.11.2018	16.04.2019	781	#5 Дерматологический	Дерматологический	Темников Дмитрий Олегович	Взрослая поликлиника	
▼	16.04.2019		781	#5 Дерматологический	Дерматологический	Темников Дмитрий Олегович	Взрослая поликлиника	
▼	01.12.2019		22	Педиатрический-2	Педиатрический	Северякова Татьяна Павловна	Стенд ЕМИАС МО	

Поиск Закреть

Рисунок 47. История прикреплений к МО

1.3 Отклонение заявлений на прикрепление

Для отклонения заявления на прикрепление необходимо также открыть форму заявления (описано в п. 1.1).

На открывшейся форме «Заявление на прикрепление» в блоке «4 Обработка заявления» следует установить флажок «Отклонить» (Рисунок 48). Для заполнения будут доступны поля «Причина отклонения» и «Комментарий». Поле «Причина отклонения» заполняется выбором причины из справочника, обязательно для заполнения. Поле «Комментарий» заполняется вручную с клавиатуры.

4 Обработка заявления

Прикрепить Подразделение Тип участка Участок

Отклонить Причина отклонения *

Комментарий

Рисунок 48. Отказ в прикреплении

Для сохранения отказа в прикреплении пациента необходимо нажать кнопку «Сохранить». Заявление будет сохранено и примет статус «Отказ в оказании услуги». Для заявлений, созданных на Портале государственных услуг, информация об отклоненном заявлении будет отправлена на Портал.

Для того чтобы вернуться в Журнал заявлений на прикрепления без сохранения данных, необходимо нажать кнопку «Отменить».

2 ЖУРНАЛ ОТКРЕПЛЕНИЙ

Для просмотра списка откреплений от медицинской организации в Системе доступен Журнал откреплений. Переход в журнал осуществляется через боковое меню – вкладка «Журнал откреплений» (Рисунок 49).

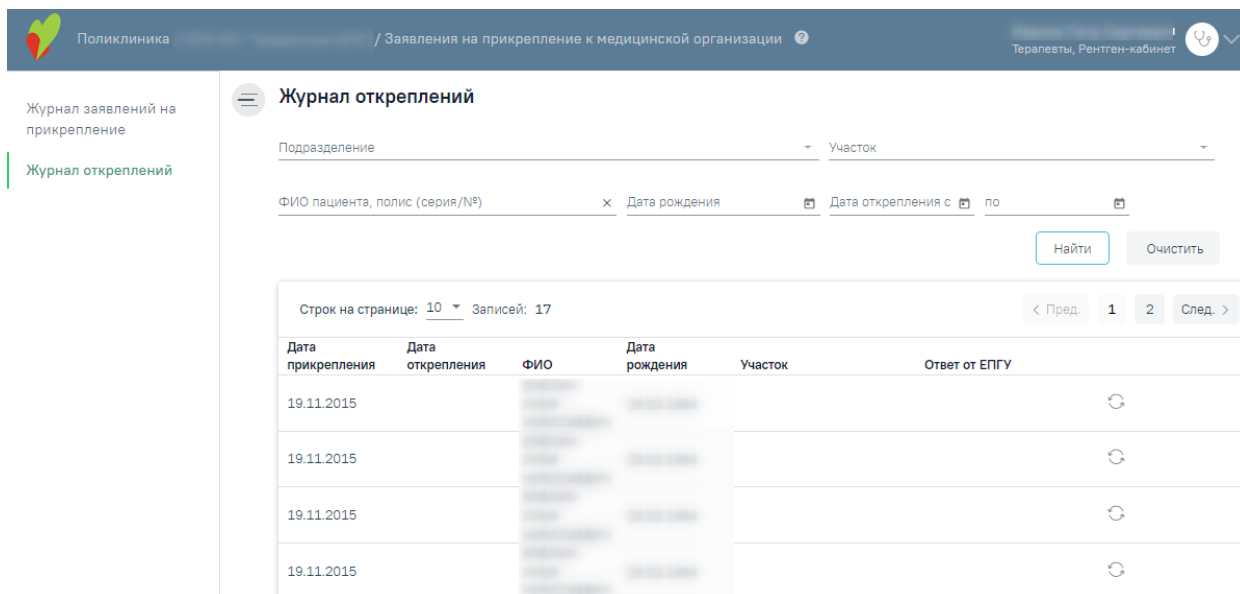


Рисунок 49. Журнал откреплений

Журнал откреплений представляет собой список открепленных пациентов МО, поданных с ЕПГУ.

Журнал содержит следующую информацию о заявлении:

- Дата прикрепления – дата прикрепления пациента к ЛПУ.
- Дата открепления – дата открепления пациента.
- ФИО – ФИО заявителя, либо пациента, за которого заявление подал заявитель-представитель.
- Дата рождения – дата рождения заявителя, либо пациента, за которого заявление подал заявитель-представитель.
- Участок – наименование участка, от которого открепился пациент.
- Ответ от ЕПГУ – ответ, присланный при отправке результатов обработки заявления, которое поступило с ЕПГУ. В случае успешной отправки, отобразится ответ «Успешно». Если отправлено с ошибкой, то в столбце отобразится описание ошибок.

Фильтр Журнала заявлений состоит из полей:

- «Подразделение», «Участок» – заполняются выбором значения из справочника.
- «ФИО пациента, полис (серия/№)» – поиск по ФИО пациента, полису (серия/№) прикрепляемого пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения», «Дата открепления с:» и «по» – заполняется выбором нужной даты из календаря или вводом даты вручную с клавиатуры.

Для поиска открепления необходимо заполнить поля фильтрации и нажать кнопку «Найти». Для очистки полей фильтрации нажать кнопку «Очистить».

При каждом повторном открытии журнала данные, по которым ранее была осуществлена фильтрация, сохраняются. Также сохраняется номер страницы и ее масштаб.