



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Челябинск

от «18» 11 2014 г.

№ 1714

Об информационном обмене сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь, порядке ведения справочника врачей и справочника структуры подразделений лечебно-профилактических учреждений в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области

В целях организации информационного обмена сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, на изделия медицинского назначения по рецептам на изделия медицинского назначения, на специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, а также в целях организации работы по ведению справочника врачей и справочника структуры подразделений лечебно-профилактических учреждений (далее именуется - справочник ЛПУ) в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок информационного обмена сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, на изделия медицинского назначения по рецептам на изделия медицинского назначения, на специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов;

Вход. № 1478
«20» 11 2014 г.
подпись

2. Утвердить прилагаемый Порядок ведения справочника врачей и порядок ведения справочника ЛПУ в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области:

1) форму сведений медицинской организации на включение (исключение) лечащего врача, фельдшера, акушерки в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача, в справочник врачей веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области;

2) форму сведений медицинской организации Челябинской области на включение (исключение) медицинской организации в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области;

3) форму сводного перечня сведений о включениях (исключениях) в справочник врачей и справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области.

3. Назначить Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее именуется - ГБУЗ «ЧОМИАЦ») уполномоченной организацией за обмен между Министерством здравоохранения Челябинской области и отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области, сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь, ведение справочника врачей, ведение справочника ЛПУ в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области.

4. Назначить директора ГБУЗ «ЧОМИАЦ» Бавыкина М.В. ответственным от имени Министерства здравоохранения Челябинской области за получение сведений о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь, из отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области. Наделить Бавыкина М.В. правом подписи - электронной подписью от имени и в интересах Министерства здравоохранения Челябинской области исходящих электронных документов при выполнении действий в соответствии с Соглашением от 20.11.2007 г. № 1 между Министерством здравоохранения Челябинской области и отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области.

5. Директору ГБУЗ «ЧОМИАЦ» Бавыкину М.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Признать утратившими силу:

1) приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 13.01.2009 г. № 2 «О порядке информационного обмена сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь»;

2) приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 26.05.2009 г. № 576 «О порядке ведения справочника врачей и фельдшеров, имеющих право выписывать льготные рецепты и справочника лечебно-профилактических учреждений, имеющих право выписывать льготные рецепты, в информационной системе обеспечения необходимыми лекарственными средствами населения Челябинской области».

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области А.В. Кузнецова.

Министр здравоохранения
Челябинской области



С.Л.Кремлев

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «18» 11 2014 г. № 17/14

Порядок
информационного обмена сведениями о лицах, имеющих право на
государственную социальную помощь

1. Настоящий порядок информационного обмена сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь, разработан с целью обеспечения информационного обмена персонифицированными сведениями о лицах, включенных в региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьей 6.2. Федерального закона от № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в части обеспечения граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, включая порядок, сроки и форму обмена сведениями о лицах, имеющих право на государственную социальную помощь.

2. Обмен персонифицированными сведениями о лицах, включенных в региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, осуществляется между Министерством здравоохранения Челябинской области и отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области через ГБУЗ «ЧОМИАЦ» в соответствии с Соглашением от 20.11.2007 г. № 1 между Министерством здравоохранения Челябинской области и отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области.

3. Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области:

1) формирует в согласованном формате по состоянию на 1, 10 и 20 число каждого месяца региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в соответствии с Соглашением от 20.11.2007 г. № 1 между Министерством здравоохранения Челябинской области и отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области;

2) передает в электронном виде с использованием средств криптографической защиты информации ViPNet региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в ГБУЗ «ЧОМИАЦ» не позднее пяти рабочих дней с момента его формирования.

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр»:

1) директор ГБУЗ «ЧОМИАЦ» Бавыкин М.В. получает в электронном виде с использованием средств криптографической защиты информации ViPNet региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, по состоянию на 1, 10 и 20 число каждого месяца;

2) директор ГБУЗ «ЧОМИАЦ» Бавыкин М.В. не позднее одного рабочего дня с момента приема регионального сегмента федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг:

– проверяет подлинность электронной подписи уполномоченных лиц отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области под полученным региональным сегментом федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг;

– при положительном результате проверки электронной подписи подписывает своей электронной подписью региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, и отправляет его в отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области;

– при отрицательном результате проверки электронной подписи подготавливает письмо с указанием причины, по которой региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, не может быть принят в обработку, и направляет его в отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области.

3) формирует и передает в Министерство здравоохранения Челябинской области Акты приема-передачи сведений регионального сегмента федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в двух экземплярах в соответствии с Соглашением от 20.11.2007 г. № 1 между Министерством здравоохранения Челябинской области и отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области. Акты подписываются Министром здравоохранения Челябинской области и Управляющим отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Челябинской области;

4) направляет в Министерство здравоохранения Челябинской области статистическую информацию о региональном сегменте федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

5) обеспечивает доступ к региональному сегменту федерального регистра лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, для медицинских организаций в

информационной системе обеспечения необходимыми лекарственными средствами населения Челябинской области.

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «18» 11 2014 г. № 17/4

Порядок
ведения справочника врачей и справочника ЛПУ в веб-подсистеме
лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских
учреждениях здравоохранения Челябинской области

1. Настоящий порядок ведения справочника врачей и справочника ЛПУ в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области разработан с целью создания и поддержания в актуальном состоянии справочников веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области.
2. Медицинские организации Челябинской области направляют в ГБУЗ «ЧОМИАЦ» сведения на включение (исключение) лечащих врачей, фельдшеров, акушерок в случае возложения на отдельных функций лечащего врача, в справочник врачей веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области. Сведения направляются с сопроводительным письмом не позднее 3 рабочих дней с момента внесения изменений на официальном бланке медицинской организации с указанием исполнителя и контактного телефона и направляются с приложением:
 - копии приказов медицинских организаций об увольнении лечащих врачей, фельдшеров, акушерок в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача (на исключение);
 - копии приказов медицинских организаций о принятых на работу лечащих врачей, фельдшеров, акушерок в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача (на включение).
3. Медицинские организации Челябинской области направляют в ГБУЗ «ЧОМИАЦ» сведения на включение (исключение) в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области, а так же о переименовании медицинской организации (с приложением копии документов).
4. Руководитель медицинской организации несет ответственность за своевременное направление сведений, необходимых для поддержания в актуальном состоянии справочника врачей и справочника ЛПУ в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области.
5. ГБУЗ «ЧОМИАЦ» обеспечивает:

1) ведение справочника врачей и справочника ЛПУ в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области;

2) размещение на официальном сайте ГБУЗ «ЧОМИАЦ» формы сведений медицинской организации Челябинской области на включение (исключение) лечащих врачей, фельдшеров, акушерок в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача, в справочник врачей веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области, форму сведений медицинских организаций Челябинской области на включение (исключение) в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области;

3) формирование ежемесячного сводного перечня сведений о включениях (исключениях) в справочник врачей и сведений о включениях (исключениях) в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области и передачу в управление организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области на бумажном носителе;

5) актуализацию справочника врачей и справочника ЛПУ в веб-подсистеме лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «18» 11 2014 г. № 1714

Форма сведений
медицинских организаций Челябинской области на включение (исключение)
лечащих врачей, фельдшеров, акушерок в случае возложения на них
отдельных функций лечащего врача в справочник врачей веб-подсистемы
лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских
учреждениях здравоохранения Челябинской области.

Просим включить/исключить лечащего врача/фельдшера/ акушерку, в случае
возложения на них отдельных функций лечащего врача, в справочник врачей веб-
подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в
медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области
Сообщаем данные, необходимые для внесения изменений в справочник
врачей:

Код медицинской организации в информационной системе ОНЛС Челябинской области	
Наименование медицинской организации (полностью)	
Код врача/фельдшера/акушерки в системе ОНЛС Челябинской области (не указывается при включении в справочник нового врача/фельдшера/акушерки)	
Фамилия, имя, отчество врача/фельдшера/акушерки (полностью)	
Дата рождения врача/фельдшера/акушерки (ЧЧ.ММ.ГГГГ)	
СНИЛС врача/фельдшера/акушерки	
Специальность врача/фельдшера/акушерки	
Должность врача/фельдшера/акушерки	
Дата приема врача/фельдшера/акушерки на работу	
Дата выдачи сертификата	
Профиль специальности врача/фельдшера/акушерки по сертификату	

Врач/фельдшер/акушерка

_____ / _____

Руководитель медицинской организации

_____ / _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «18» 11 2014 г. № 17/4

Форма сведений
о медицинской организаций Челябинской области на включение
(исключение) в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного
обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях
здравоохранения Челябинской

Просим включить/исключить медицинскую организацию Челябинской области,
в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной
категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской
области

Сообщаем данные, необходимые для внесения изменений в справочник ЛПУ:

Код медицинской организации в системе ОНЛС Челябинской области (не указывается при включении в справочник нового учреждения)	
Наименование медицинской организации (сокращенно)	
Наименование медицинской организации (полностью)	
ИНН медицинской организации	
КПП медицинской организации	
ОГРН медицинской организации	
Код территории по ОКАТО	
Код по ОКВЭД	
Код ведомства по ОКОГУ	
Почтовый индекс медицинской организации	
Наименование района медицинской организации	
Наименование города медицинской организации	
Наименование населенного пункта медицинской организации	
Наименование улицы медицинской организации	
Номер дома (владения) медицинской организации	
Фамилия, имя, отчество главного врача (полностью)	
Телефон медицинской организации с кодом города	
Факс медицинской организации с кодом города	
Адрес электронной почты медицинской организации	
Категория населения по полу (0 – без ограничений, 1 – для женского населения)	
Категория населения, обслуживаемого медицинской организацией (0 – без ограничений, 1 – для детского населения, 2 – для взрослого населения, 3 – для лиц пожилого возраста)	

Руководитель медицинской организации _____ / _____

Форма сводного перечня

сведений о включениях (исключениях) в справочник врачей и сведений о включениях (исключениях) в справочник ЛПУ веб-подсистемы лекарственного обеспечения льготной категории граждан в медицинских учреждениях здравоохранения Челябинской области

Сведения о включениях (исключениях) в справочник врачей

Код медицинской организации в информационной системе ОНЛС Челябинской области	Информация о враче/фельдшере/акушерке					Дата включения в справочник врачей	Дата исключения из справочника врачей
	Код в системе ОНЛС Челябинской области	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Должность	Дата выдачи сертификата	Специальность		

Сведения о включениях (исключениях) в справочник ЛПУ:

Код медицинской организации в системе ОНЛС Челябинской области	Информация о лечебно-профилактическом учреждении		Дата включения в справочник медицинских организаций	Дата исключения из справочника медицинских организаций
	Наименование медицинской организации (полностью)	Адрес медицинской организации (полностью, с индексом)		