

Решение о внесении изменений в Регламент
информационного взаимодействия в системе обязательного
медицинского страхования на 2018 год

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе
обязательного медицинского страхования на 2018 год (далее – Регламент):

1. В разделе «НОРМАТИВНО-СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ»:
 - 1.1. В подразделе «Справочники и классификаторы федерального значения»:

Таблица 2.1 - Перечень справочников и классификаторов федерального значения

№	Наименование	Имя файла	Источник обновления
26	Классификатор целей посещения	V025	ФФОМС

Добавлен №26 классификатор целей посещения V025

2. В разделе «ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРОЛЕЧЕННЫХ ГРАЖДАНАХ»:

- 2.1. В подразделе «Общие правила формирования файлов»

Таблица 3.1 - Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Z_SL	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию)	Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1); 3. для поликлиники (USL_OK=3) при условии оказания плановой помощи (FOR_POM = 3 и METHOD не 8). Исключение для случаев стоматологии (IDSP=9). Принимает значение МОЕР медорганизации, выдавшей направление. При отсутствии направления равно «000000».

Z_SL	NPR_DATE	Y	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1);
SL	PROFIL_K	Y	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020 Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара.
SL	P_CEL	Y	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению для амбулаторных условий.
SL	DN	Y	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6- снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3

Поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_MO, Тип – Y, Формат – T(6), Наименование – Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию), **изменено** **Дополнительная информация** – Заполнение обязательно в случаях оказания:

1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2);

2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1);

3. для поликлиники (USL_OK=3) при условии оказания плановой помощи (FOR_POM = 3 и METHOD не 8).

Исключение для случаев стоматологии (IDSP=9).

Принимает значение МОЕР медорганизации, выдавшей направление.

При отсутствии направления равно «000000».

Добавлено поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_DATE, Тип – Y, Формат – D, Наименование - Дата направления на лечение (диагностику, консультацию,

госпитализацию), **Дополнительная информация** - Заполняется на основании направления на лечение.

Заполнение обязательно в случаях оказания:

1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2);

2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1);

Добавлено поле Родитель – SL, Код элемента – PROFIL_K, Тип – У, Формат – N(3), Наименование – Профиль койки, **Дополнительная информация** - Классификатор V020. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара.

Поле Родитель – SL, Код элемента – P_CEL, Тип – У, Формат – T(3), Наименование – Цель посещения, **изменено** **Дополнительная информация** – Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению для амбулаторных условий.

Добавлено поле Родитель – SL, Код элемента – DN, Тип – У, Формат – N(1), Наименование – Диспансерное наблюдение, **Дополнительная информация** - Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):

1 - состоит,

2 - взят,

4 - снят по причине выздоровления,

6- снят по другим причинам.

Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3.

Таблица 3.2 - Структура файла со сведениями по оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Z_SL	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником МО Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1)

Z_SL	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1);
SL	TAL_NUM	O	T(20)	Номер талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП

Добавлено поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_MO, Тип – У, Формат – Т(6), Наименование – Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию), Дополнительная информация – Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником МО.

Заполнение обязательно в случаях оказания:

1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2);

2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1)

Добавлено поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_DATE, Тип – У, Формат – D, Наименование - Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), Дополнительная информация - Заполняется на основании направления на лечение.

Заполнение обязательно в случаях оказания:

1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2);

2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1);

Добавлено поле Родитель – SL, Код элемента – TAL_NUM, Тип – O, Формат – Т(20), Наименование - Номер талона на ВМП, Дополнительная информация - Заполняется на основании талона на ВМП

Таблица 3.3 - Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	NOVOR	O	T(9)	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 Приложения А; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).
SL	PR_D_N	Y	N(1)	Признак диспансерного наблюдения	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 – взят.
DS2_N	PR_DS2_N	Y	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 - состоит, 2 – взят.

Добавлено поле Родитель – PACIENT, Код элемента – NOVOR, Тип – O, Формат – T(9), Наименование – Признак новорожденного, **Дополнительная информация** – Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.

0 – признак отсутствует.

Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:

ПДДММГГН, где

П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 Приложения А;

ДД – день рождения;

ММ – месяц рождения;

ГГ – последние две цифры года рождения;

Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).

Поле Родитель – SL, Код элемента – PR_D_N, Тип – Y, Формат – N(1), Наименование – Признак диспансерного наблюдения, **изменено Дополнительная информация** – Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 – взят.

Добавлено поле Родитель – DS2_N, Код элемента – PR_DS2_N, Тип – Y, Формат – N(1), Наименование – Диспансерное наблюдение, **Дополнительная информация** –

Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 - состоит, 2 – взят.

Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.04.2018 г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н.

Варавва Л.Б.

Марковская В.В.

Варламов О.А.

Рубцова И.В.

Гильмутдинов Р.Г.

Савилова М.В.

Дурченков Д.К.

Синюкова О.И.

Забирова С.Б.

Малая Т.В.

Зверев А.Ф.

Тамбовцева О.В.

Колесников Б.Л.

Чевычалова С.А.

Лаптев В.И.