

Решение о внесении изменений в Регламент
информационного взаимодействия в системе обязательного
медицинского страхования на 2019 год

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе
обязательного медицинского страхования на 2019 год (далее – Регламент):

1. Раздел «НОРМАТИВНО-СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ»:

1.1. Подраздел «Справочники регионального значения и их структура»:

Таблица 2.11 - Структура справочника PRICE_A.XML

№	Идентификатор	Родитель	Наименование поля	Формат	Комментарий
1.2.9	ADD_CODE	zap	Дополнительный код	T(3)	<p>Поле ADD_CODE принимает следующие значения:</p> <p>1. Для методов оплаты (METHODS) с признаком необходимости указания нозологической формы (NF=1) указывается трехзначный код диагноза (без подрубрики).</p> <p>2. Для методов оплаты (METHODS) с признаком необходимости указания ДГ (DG=1) указывается значение ДГ.</p> <p><u>Алгоритм расчета ДГ:</u></p> <p><u>Для METHOD = 3.2.1 (первый год жизни) по шаблону PVV, где</u> P – пол пациента (1-муж, 2-жен) VV – возрастные группы по количеству месяцев (от 1 до 12). Рассчитывается по формуле: VV = X [M;DD] M – номер месяца, DD - количество дней</p> <p>Если DD > 15 тогда X = M + 1; Если DD ≤ 15 тогда X = M; Если ((M = 12 и DD>15) или (M=13 и DD = 00)) тогда X=12;</p> <p>Например: <u>возраст = 5 месяцев 15 дней => X = [5;15] => 15 ≤ 15 => VV = 5;</u> <u>возраст = 5 месяцев 16 дней => X = [5;16] => 16 > 15 => 5+1 => VV = 6;</u> <u>возраст 12 месяцев 16 дней => X = [12;16] => M =12 и 16 > 15 => VV=12;</u> <u>возраст 1 год 1 месяц 0 дней => 13 месяцев 0 дней => X = [13,0] => M=13 DD = 00 => X=12 => VV=12</u></p>

№	Идентификатор	Родитель	Наименование поля	Формат	Комментарий
					<p>Для METHOD = 3.2.2 (второй год жизни) по шаблону PV, где P – пол пациента (1-муж, 2-жен) V – возрастные группы по правилу: - «1» - от 1-го года 1 месяца 1 дня до 1-го года 4-х месяцев 15 дней [1,1,1;1,4,15]; - «2» - от 1-го года 4-х месяцев 16 дней до 1-го года 9 месяцев [1,4,16;1,9,0]; - «3» - от 1-го года 9 месяцев 1 дня до 2-х лет 1 месяца [1,9,1;2,1,0];</p> <p>Для METHOD = 3.2 по шаблону PVV, где P – пол пациента (1-муж, 2-жен) VV – возрастные группы, соответствующие возрастам от 3-х до 17 лет.</p> <p>Для METHOD = 3.4.1, 3.4.2 в соответствии с полом и возрастной группой по шаблону PVV, где P – пол пациента (1-муж, 2-жен) VV – возрастные группы по правилу - «1» - от 0 до 2-х лет включительно; - «2» - от 3 до 4-х лет включительно; - «3» - от 5 до 17 лет включительно;</p> <p>Для METHOD = 3.5 и 4.4 по шаблону PVV, где P – пол пациента (1-муж, 2-жен) VV – возрастные группы от 21 до 99 в соответствии с возрастом, при этом значение 99 применяется для возраста 99 лет и старше.</p> <p>Значения возраста вычисляются: - для METHOD = 3.2, 4.1, 3.5 в соответствии с годом исполнения (2013-2000=13); - для METHOD = 3.4.1, 3.4.2 в соответствии с фактическим возрастом</p>

Поле № – 1.2.1, Идентификатор – ADD_CODE, Родитель - зар, Наименование поля – Дополнительный код, Формат – T(3), **изменено Комментарий** - Поле ADD_CODE принимает следующие значения:

1. Для методов оплаты (METHODS) с признаком необходимости указания нозологической формы (NF=1) указывается трехзначный код диагноза (без подрубрики).
2. Для методов оплаты (METHODS) с признаком необходимости указания ДГ (DG= 1) указывается значение ДГ.

Алгоритм расчета ДГ:

Для METHOD = 3.2.1 (первый год жизни) по шаблону PVV, где

P – пол пациента (1-муж, 2-жен)

VV – возрастные группы по количеству месяцев (от 1 до 12).

Рассчитывается по формуле:

$$VV = X$$

[M;DD]

M – номер месяца, DD - количество дней

Если $DD > 15$ тогда $X = M + 1$;

Если $DD \leq 15$ тогда $X = M$;

Если ((M = 12 и $DD > 15$) или
(M=13 и $DD = 00$)) тогда $X=12$;

Например:

возраст = 5 месяцев 15 дней $\Rightarrow X = [5;15] \Rightarrow 15 \leq 15 \Rightarrow VV = 5$;

возраст = 5 месяцев 16 дней $\Rightarrow X = [5;16] \Rightarrow 16 > 15 \Rightarrow 5+1 \Rightarrow VV = 6$;

возраст 12 месяцев 16 дней $\Rightarrow X = [12;16] \Rightarrow M=12$ и $16 > 15 \Rightarrow VV=12$;

возраст 1 год 1 месяц 0 дней \Rightarrow

13 месяцев 0 дней $\Rightarrow X = [13;0] \Rightarrow M=13$ $DD = 00 \Rightarrow X=12 \Rightarrow VV=12$

Для METHOD = 3.2.2 (второй год жизни) по шаблону PV, где

P – пол пациента (1-муж, 2-жен)

V – возрастные группы по правилу:

- «1» - от 1-го года 1 месяца 1 дня до 1-го года 4-х месяцев 15 дней [1,1,1;1,4,15];
- «2» - от 1-го года 4-х месяцев 16 дней до 1-го года 9 месяцев [1,4,16;1,9,0];
- «3» - от 1-го года 9 месяцев 1 дня до 2-х лет 1 месяца [1,9,1;2,1,0];

Для METHOD = 3.2 по шаблону PVV, где P – пол пациента (1-муж, 2-жен)

VV – возрастные группы, соответствующие возрастам от 3-х до 17 лет.

Для METHOD = 3.4.1, 3.4.2 в соответствии с полом и возрастной группой по шаблону PVV, где

P – пол пациента (1-муж, 2-жен)

VV – возрастные группы по правилу

- «1» - от 0 до 2-х лет включительно;
- «2» - от 3 до 4-х лет включительно;
- «3» - от 5 до 17 лет включительно;

Для METHOD = 3.5 и 4.4 по шаблону PVV, где

P – пол пациента (1-муж, 2-жен)

VV – возрастные группы от 21 до 99 в соответствии с возрастом, при этом значение 99 применяется для возраста 99 лет и старше.

Значения возраста вычисляются:

- для METHOD = 3.2, 4.1, 3.5, в соответствии с годом исполнения (2013-2000=13);
- для METHOD =3.4.1, 3.4.2 в соответствии с фактическим возрастом.

2. Раздел «ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРОЛЕЧЕННЫХ ГРАЖДАНАХ»

2.1. Подраздел «Общие правила формирования файлов»

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
COMENTSL	P_OTK2	У	N(1)	Признак отказа от 2 этапа диспансеризации	Для методов 3.5, в случаях официального отказа пациента от прохождения 2-го этапа диспансеризации.

Поле Родитель – COMENTSL, Код элемента – P_OTK2, Тип – У, Формат – N(1), Наименование – Признак отказа от 2 этапа диспансеризации, **изменено** Дополнительная информация – Для методов 3.5, в случаях официального отказа пациента от прохождения 2-го этапа диспансеризации.

3. Раздел «ОТЧЕТНЫЕ ДАННЫЕ»

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	CODE_TEST	ACT	О	N(2)	Код проверки	1 - МЭ тематическая (телеконсультации), 2 - МЭ целевая, 3 - МЭ плановая, 4 - МЭ тематическая, 5 - ЭК целевая, 6 - ЭК плановая, 7 - ЭК тематическая, 11 - ЭК по превышению объемов, 13 - ЭК тематическая по приказу №104 ФФОМС
2	CODE_CEL	ACT	О	N(1)	Код целевой экспертизы (для CODE_TEST=2 или CODE_TEST=5)	1 - по летальным случаям, 2 - по повторным обращениям, 4 - по жалобе, 5 - по первичному выходу на инвалидность, 6 - по внутрибольничным инфекциям, 7 - по запросу правоохранительных органов, 8 - по профилю "онкология" с применением химиотерапии, 9 - по профилю "онкология" (после МЭЭ), 10 - несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение, 11 - в связи с плановой непрофильной госпитализацией в стационар

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	CHET_S	ACT	YO	N(10)	Принято к оплате случаев в стационаре	Соответствует видам помощи (S, B, M, R, K, J)
2	CHET_DS	ACT	YO	N(10)	Принято к оплате случаев в дневном стационаре	Соответствует видам помощи (C, Q, L, I)
2	CHET_APP	ACT	YO	N(10)	Принято к оплате случаев АПП	Соответствует видам помощи (A, V, N, H, X, Y, W, F)
2	CHET_SMP	ACT	YO	N(10)	Принято к оплате случаев СМП	Соответствует видам помощи (P, T)
4	CODE_113	RS	Y	N(1)	Расшифровка код финансовых санкции 1.1.3.	1-несвоевременное включение застрахованных лиц в группу диспансерного наблюдения, 2-нарушение сроков направления к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета (отделения), 3-нарушение сроков направления на исследование с целью гистологической верификации, 4-нарушение сроков направления к врачу-онкологу в специализированную медицинскую организацию с целью диагностики, 5-прочие

Поле У/В – 2, Код элемента – CODE_TEST, Родитель – ACT, Тип - O, Формат – N(2), Наименование - Код проверки, **изменено** Дополнительная информация - 1 - МЭ тематическая (телеконсультации), 2 - МЭ целевая, 3 - МЭ плановая, 4 - МЭ тематическая, 5 - ЭК целевая, 6 - ЭК плановая, 7 – ЭК тематическая, 11 – ЭК по превышению объемов, 13 - ЭК тематическая по приказу №104 ФФОМС

Поле У/В – 2, Код элемента – CODE_CEL, Родитель – ACT, Тип - O, Формат – N(1), Наименование - Код целевой экспертизы (для CODE_TEST=2 или CODE_TEST=5), **изменено** Дополнительная информация - 1– по летальным случаям, 2 – по повторным обращениям, 4 – по жалобе, 5 – по первичному выходу на инвалидность, 6 – по внутрибольничным инфекциям, 7 – по запросу право-охранительных органов, 8 – по профилю "онкология" с применением химиотерапии, 9 – по профилю "онкология" (после МЭЭ), 10 – несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение, 11 – в связи с плановой непрофильной госпитализацией в стационар

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_S, Родитель – ACT, Тип - YO, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев в стационаре, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (S, B, M, R, K, J)

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_DS, Родитель – ACT, Тип - YO, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев в дневном стационаре, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (C, Q, L, I)

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_APP, Родитель – ACT, Тип - YO, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев АПП, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (A, V, N, H, X, Y, W, F)

Поле У/В – 2, Код элемента – СНЕТ_SMP, Родитель – АСТ, Тип - УО, Формат – N(10),
Наименование - Принято к оплате случаев СМП, **изменено** Дополнительная информация
- Соответствует видам помощи (Р,Т)

Добавлено поле У/В – 4, Код элемента – CODE_113, Родитель – RS, Тип - У, Формат – N(1),
Наименование - Расшифровка код финансовых санкции 1.1.3., Дополнительная
информация – 1 - несвоевременное включение застрахованных лиц в группу
диспансерного наблюдения, 2 - нарушение сроков направления к врачу-онкологу
первичного онкологического кабинета (отделения), 3 - нарушение сроков направления на
исследование с целью гистологической верификации, 4 - нарушение сроков направления
к врачу-онкологу в специализированную медицинскую организацию с целью
диагностики, 5 - прочие

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	CODE_TEST	АСТ	О	N(2)	Код проверки	1 - МЭ тематическая (телеконсультации), 2 - МЭ целевая, 3 - МЭ плановая, 4 - МЭ тематическая, 5 - ЭК целевая, 6 - ЭК плановая, 7 – ЭК тематическая, 11 – ЭК по превышению объемов, 13 - ЭК тематическая по приказу №104 ФФОМС
2	CODE_CEL	АСТ	О	N(1)	Код целевой экспертизы (для CODE_TEST=2 или CODE_TEST=5)	1– по летальным случаям, 2 – по повторным обращениям, 4 – по жалобе, 5 – по первичному выходу на инвалидность, 6 – по внутрибольничным инфекциям, 7 – по запросу правоохранительных органов, 8 – по профилю "онкология" с применением химиотерапии, 9 – по профилю "онкология" (после МЭЭ), 10 – несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение, 11 – в связи с плановой непрофильной госпитализацией в стационар
2	CHET_S	АСТ	УО	N(10)	Принято к оплате случаев в стационаре	Соответствует видам помощи (S, B, M, R, K, J)
2	CHET_DS	АСТ	УО	N(10)	Принято к оплате случаев в дневном стационаре	Соответствует видам помощи (C, Q, L, I)
2	CHET_APP	АСТ	УО	N(10)	Принято к оплате случаев АПП	Соответствует видам помощи (A, V, N, H, X, Y, W, F)
2	CHET_SMP	АСТ	УО	N(10)	Принято к оплате случаев СМП	Соответствует видам помощи (P, T)

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
4	CODE_113	RS	У	N(1)	Расшифровка код финансовых санкции 1.1.3.	1 - несвоевременное включение застрахованных лиц в группу диспансерного наблюдения, 2 - нарушение сроков направления к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета (отделения), 3 - нарушение сроков направления на исследование с целью гистологической верификации, 4 - нарушение сроков направления к врачу-онкологу в специализированную медицинскую организацию с целью диагностики, 5 - прочие

Поле У/В – 2, Код элемента – CODE_TEST, Родитель – АСТ, Тип - О, Формат – N(2), Наименование - Код проверки, **изменено** Дополнительная информация - 1 - МЭ тематическая (телеконсультации), 2 - МЭ целевая, 3 - МЭ плановая, 4 - МЭ тематическая, 5 - ЭК целевая, 6 - ЭК плановая, 7 – ЭК тематическая, 11 – ЭК по превышению объемов, 13 - ЭК тематическая по приказу №104 ФФОМС

Поле У/В – 2, Код элемента – CODE_CEL, Родитель – АСТ, Тип - О, Формат – N(1), Наименование - Код целевой экспертизы (для CODE_TEST=2 или CODE_TEST=5), **изменено** Дополнительная информация - 1– по летальным случаям, 2 – по повторным обращениям, 4 – по жалобе, 5 – по первичному выходу на инвалидность, 6 – по внутрибольничным инфекциям, 7 – по запросу правоохранительных органов, 8 – по профилю "онкология" с применением химиотерапии, 9 – по профилю "онкология" (после МЭЭ), 10 – несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение, 11 – в связи с плановой непрофильной госпитализацией в стационар

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_S, Родитель – АСТ, Тип - УО, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев в стационаре, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (S, B, M, R, K, J)

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_DS, Родитель – АСТ, Тип - УО, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев в дневном стационаре, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (C, Q, L, I)

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_APP, Родитель – АСТ, Тип - УО, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев АПП, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (A, V, N, H, X, Y, W, F)

Поле У/В – 2, Код элемента – CHET_SMP, Родитель – АСТ, Тип - УО, Формат – N(10), Наименование - Принято к оплате случаев СМП, **изменено** Дополнительная информация - Соответствует видам помощи (P, T)

Добавлено поле У/В – 4, Код элемента – CODE_113, Родитель – RS, Тип - У, Формат – N(1), Наименование - Расшифровка код финансовых санкции 1.1.3., Дополнительная

информация – 1 - несвоевременное включение застрахованных лиц в группу диспансерного наблюдения, 2 - нарушение сроков направления к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета (отделения), 3 - нарушение сроков направления на исследование с целью гистологической верификации, 4 - нарушение сроков направления к врачу-онкологу в специализированную медицинскую организацию с целью диагностики, 5 – прочие.

4. Решение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.07.2019г;

Председатель комиссии Криволапов А.Н.

Варавва Л.Б.

Варламов О.А.

Денисова Е.Н.

Дурченков Д.К.

Забирова С.Б.

Зверев А.Ф.

Колесников Б.Л.

Лаптев В.И.

Малая Т.В.

Рубцова И.В.

Савилова М.В.

Тамбовцева О.В.

Чевычалова С.А.