

Решение о внесении изменений в Регламент  
информационного взаимодействия в системе обязательного  
медицинского страхования на 2016 год

Внести изменения в Регламент Информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования на 2016 год (далее – Регламент):

1. В разделе «ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ»:

1.1. В подразделе «Требования по заполнению значений полей данных»:

Добавить следующий абзац:

**Требования по заполнению значений полей справочника участков LPU\_UCH.DBF**

1. Поле NOMPOD – должно содержать значения из справочника LPU.DBF.
2. Необходимо осуществлять проверку контрольной суммы поля SNILS\_MD.
3. Должность участкового врача в федеральном регистре МР должна соответствовать врачу-терапевту, врачу-педиатру или врачу общей практики (семейной медицины).
4. МО, в которой работает врач должна соответствовать федеральному регистру МР.
5. СНИЛС врача должен присутствовать в федеральном регистре МР. При отсутствии СНИЛС врача в федеральном регистре МР, необходимо внести данные о враче в течение 30 дней с момента включения СНИЛС в справочник участков LPU\_UCH.DBF.
6. Справочник не должен содержать повторяющиеся (идентичные) записи.
7. Нельзя использовать один номер участка в пределах подразделения и не исключенных участков. Даты включения и исключения у повторяющихся записей не должны пересекаться. Если на одном участке приём ведётся несколькими врачами, то участок делится на сегменты и для каждого сегмента указывается участковый врач, либо участок делится на несколько отдельных участков.

При изменении любого реквизита/реквизитов справочника актуальная запись должна закрываться (заполняется поле **FINAL\_DATE**) и добавляться новая с текущими значениями изменяемого участка.

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

У/ В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
4	COMENT U	USL	У	T(250)	Служебное поле	Для случаев стоматологической помощи указывается номер пролеченного зуба согласно стандартам Международная классификация зубов взрослого (11-18,21-28,31-38,41-48) и Международная классификация зубов ребенка (51-55,61-65,71-75,81-85). Обязателен в следующих случаях: - для манипуляций, имеющих значение поля Z = 1 в справочнике STOMAT; - для манипуляций, к которым применена финансовая санкция 5.7.1. (необходимо указать код финансовой санкции «5.7.1.») Если уже указан номер зуба, код финансовой санкции указывается через запятую (финансовая санкция 3.3.1. исключена на основании Приказа ФФОМС №277 от 29.12.2015 г.)

Поле У/В – 4, Код элемента – COMENTU, Родитель – USL, Тип – У, Формат – T(250), Наименование – Служебное поле, **изменено поле** **Дополнительная информация** - Для случаев стоматологической помощи указывается номер пролеченного зуба согласно стандартам Международная классификация зубов взрослого (11-18,21-28,31-38,41-48) и Международная классификация зубов ребенка (51-55,61-65,71-75,81-85). Обязателен в следующих случаях:

- для манипуляций, имеющих значение поля Z = 1 в справочнике STOMAT;
- для манипуляций, к которым применена финансовая санкция 5.7.1. (необходимо указать код финансовой санкции «5.7.1.») Если уже указан номер зуба, код финансовой санкции указывается через запятую (финансовая санкция 3.3.1. исключена на основании Приказа ФФОМС №277 от 29.12.2015 г.)

### 2.2. В подразделе «Некоторые особенности кодирования информации»:

Абзац «Для манипуляций, к которым применена финансовая санкция 3.3.1. ...» изложить в следующей редакции - Для манипуляций, к которым применена финансовая санкция 5.7.1. необходимо указать код финансовой санкции «5.7.1.», если уже указан номер зуба, код финансовой санкции указывается через запятую (финансовая санкция 3.3.1. исключена на основании Приказа ФФОМС №277 от 29.12.2015 г.).

Добавить следующий абзац - ТФОМС Оренбургской области оставляет за собой право на изменение значения поля IDSP по результатам проведения контроля полученных реестров счетов на наличие полиса ОМС Оренбургской области, либо другой территории РФ, либо его отсутствия у гражданина получившего медицинскую помощь.

3. Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.06.2016г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н. \_\_\_\_\_

Балтенко Ю.Э. \_\_\_\_\_

Рубцова И.В. \_\_\_\_\_

Варламов О.А. \_\_\_\_\_

Савилова М.В. \_\_\_\_\_

Гильмутдинов Р.Г. \_\_\_\_\_

Сергеева С.Г. \_\_\_\_\_

Забирова С.Б. \_\_\_\_\_

Синюкова О.И. \_\_\_\_\_

Зверев А.Ф. \_\_\_\_\_

Скворцов А.П. \_\_\_\_\_

Колесников Б.Л. \_\_\_\_\_

Тамбовцева О.В. \_\_\_\_\_

Лаптев В.И. \_\_\_\_\_

Чевычалова С.А. \_\_\_\_\_

Марковская В.В. \_\_\_\_\_