

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
1.2.1	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>Для METHOD = 3.6 указывается пол пациента: 1 - муж; 2 - жен.</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.

Для METHOD = 3.6 указывается пол пациента:

1 - муж;

2 - жен.

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.

№	Идентификатор	Родитель	Наименование поля	Формат	Комментарий
1.2.5	ADD_CRIT1	zap	Дополнительный классификационный критерий	T(20)	
1.2.6	ADD_CRIT2	zap	Дополнительный классификационный критерий	T(20)	

Добавлено поле № – 1.2.5, Идентификатор – ADD_CRIT1, Родитель - zap, Наименование поля – Дополнительный классификационный критерий, Формат – T(20)

Добавлено поле № – 1.2.6, Идентификатор – ADD_CRIT2, Родитель - zap, Наименование поля – Дополнительный классификационный критерий, Формат – T(20)

Таблица 2.31 - Структура справочника DISPAN_N.XML

№	Идентификатор	Родитель	Наименование поля	Формат	Комментарий
1.2.7	PR_TARIF	zap		N(1)	

Поле №1.2.7 удалено

2. Раздел «ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРОЛЕЧЕННЫХ ГРАЖДАНАХ»

2.1. Подраздел «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_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);

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					должна быть не позднее даты начала случая (NPR_DATE<=DATE_Z_1)
SL	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2
SL	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS3

Поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_DATE, Тип – У, Формат – D, Наименование – Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), **изменено** 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);
- должна быть не позднее даты начала случая (NPR_DATE<=DATE_Z_1)

Поле Родитель – SL, Код элемента – DS2, Тип – УМ, Формат – T(10), Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, **изменено** Дополнительная информация - Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2

Поле Родитель – SL, Код элемента – DS3, Тип – УМ, Формат – T(10), Наименование –

Диагноз осложнения заболевания, **изменено** Дополнительная информация - Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS3

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

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
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); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО должна быть не позднее даты начала случая (NPR_DATE<=DATE_Z_1)
SL	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2
SL	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS3
ONK_SL	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела Значения роста и площади тела должны быть менее 259 см и 6 м2 соответственно (HEI<259; BSA<6);
ONK_SL	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)	
B_DIAG	DIAG_RSLT	У	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT =1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011. При заполнении диагностического блока для гистологических исследований значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N007 и N008 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N009 «Классификатор соответствия гистологических признаков диагнозам»; При заполнении диагностического блока для иммуногистохимических исследований (маркёров) значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N010 и N011 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N012

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					«Классификатор соответствия маркёров диагнозам».

Поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_DATE, Тип – У, Формат – D, Наименование – Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), **изменено** 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);
 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО
- должна быть не позднее даты начала случая (NPR_DATE<=DATE_Z_1)

Поле Родитель – SL, Код элемента – DS2, Тип – УМ, Формат – T(10), Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, **изменено** Дополнительная информация - Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2

Поле Родитель – SL, Код элемента – DS3, Тип – УМ, Формат – T(10), Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, **изменено** Дополнительная информация - Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS3

Поле ONK_SL, Код элемента – HEI, Тип – У, Формат – N(3), Наименование – Рост (см)

Поле ONK_SL, Код элемента – BSA, Тип – У, Формат – N(1.2), Наименование – Площадь поверхности тела (м2), **изменено** Дополнительная информация - Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела

Значения роста и площади тела должны быть менее 259 см и 6 м2 соответственно (HEI<259; BSA<6);

Поле Родитель – B_DIAG, Код элемента – DIAG_RSLT, Тип – У, Формат – N(3), Наименование – Код результата диагностики, **изменено** Дополнительная информация - Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT=1).

При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008.

При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011.

При заполнении диагностического блока для гистологических исследований значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N007 и N008 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N009 «Классификатор соответствия гистологических признаков диагнозам»;

При заполнении диагностического блока для иммуногистохимических исследований (маркёров) значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N010 и N011 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N012 «Классификатор соответствия маркёров диагнозам».

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
DS2_N	DS2	O	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2
USL	CODE_USL	Y	T(20)	Код услуги	Заполняется для методов оплаты, включенных в справочник DISPAN_N. Содержит коды услуг, входящих в случай диспансеризации (CODE из справочника DISPAN_N) с учетом метода оплаты и декретированной группы.
COMENTU	CODE_ISSL	Y	N(3)	Код исследования	Заполняется только для METHOD=3.5K. Принимает значение CODE_ISSL из справочника DISPAN_N.
COMENTSL	P_OTK2	Y	N(1)	Признак отказа от 2 этапа диспансеризации	Для методов 3.5, 3.6 в случаях официального отказа пациента от прохождения 2-го этапа диспансеризации.

Поле Родитель – DS2_N, Код элемента – DS2, Тип – O, Формат – T(10), Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, **изменено** Дополнительная информация – Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2

Поле Родитель – USL, Код элемента – CODE_USL, Тип – У, Формат – Т(20),
Наименование – Код услуги, **изменено** Дополнительная информация – Заполняется для
методов оплаты, включенных в справочник DISPAN_N.

Содержит коды услуг, входящих в случай диспансеризации (CODE из справочника
DISPAN_N) с учетом метода оплаты и декретированной группы.

Поле COMENTU удалено

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, 3.6 в случаях официального отказа пациента от
прохождения 2-го этапа диспансеризации.

Таблица 3.4 - Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении
на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
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); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09), или нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО должна быть не позднее даты начала случая (NPR_DATE<=DATE_Z_1)
SL	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2
SL	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS3
ONK_SL	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела Значения роста и площади тела должны быть менее 259 см и 6 м2 соответственно (HEI<259; BSA<6);
ONK_SL	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)	
B_DIAG	DIAG_RSLT	У	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT=1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 При заполнении диагностического блока для гистологических исследований значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N007 и N008 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N009 «Классификатор соответствия гистологических признаков диагнозам»; При заполнении диагностического блока для

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					иммуногистохимических исследований (маркёров) значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N010 и N011 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N012 «Классификатор соответствия маркёров диагнозам».

Поле Родитель – Z_SL, Код элемента – NPR_DATE, Тип – У, Формат – D, Наименование – Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), **изменено** 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);
3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09), или нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО должна быть не позднее даты начала случая (NPR_DATE<=DATE_Z_1)

Поле Родитель – SL, Код элемента – DS2, Тип – УМ, Формат – T(10), Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, **изменено** Дополнительная информация - Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS2

Поле Родитель – SL, Код элемента – DS3, Тип – УМ, Формат – T(10), Наименование – Диагноз сопутствующего заболевания, **изменено** Дополнительная информация - Код из справочника МКБ до уровня подрубрики (не указание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

Не должен совпадать с основным диагнозом DS1<>DS3

Поле ONK_SL, Код элемента – HEI, Тип – У, Формат – N(3), Наименование – Рост (см)

Поле ONK_SL, Код элемента – BSA, Тип – У, Формат – N(1.2), Наименование – Площадь поверхности тела (м2), **изменено** Дополнительная информация - Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела

Значения роста и площади тела должны быть менее 259 см и 6 м² соответственно (HEI<259; BSA<6);

Поле Родитель – B_DIAG, Код элемента – DIAG_RSLT, Тип – У, Формат – N(3), Наименование – Код результата диагностики, изменено Дополнительная информация - Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT=1).

При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008

При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011

При заполнении диагностического блока для гистологических исследований значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N007 и N008 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N009 «Классификатор соответствия гистологических признаков диагнозам»;

При заполнении диагностического блока для иммуногистохимических исследований (маркёров) значения полей реестра «Код диагностического показателя» (DIAG_CODE) и «Код результата диагностики» (DIAG_RSLT) из классификаторов N010 и N011 должны соответствовать диагнозам, включенным в классификатор N012 «Классификатор соответствия маркёров диагнозам».

2.2 Подраздел «Общий алгоритм формирования/проверки тарифа»

П.п. 1.5 удален

Добавить п.п. 3.3 в следующей редакции – «При определении тарифа в дневном стационаре применяются КСЛП при условии:

Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме двух схем лекарственной терапии при ЗНО – схемы из утвержденного перечня, в тэге ADD_CRIT указываются обе схемы.»

Добавить в п.п. 4.1 следующий подпункт – «Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме двух схем лекарственной терапии при ЗНО – схемы из утвержденного перечня, в тэге ADD_CRIT указываются обе схемы.

3. Раздел «Приложения»

Приложение 14 «Перечень электронных документов и электронных реестров, подписываемых квалифицированной электронной подписью" **дополнить** п.п. 8.

4. Решение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие:

- по пункту 1.1:

таблица 2.11 с 06.05.2019г;

таблица 2.26 – с 01.06.2019г.;

таблица 2.31 с 06.05.2019г.;

- по пункту 2.1:

таблицы 3.1, 3.2 и 3.4 с 01.05.2019г.;

таблица 3.3 с 06.05.2019г.

- по пункту 2.2:

п.п 1.5 Регламента информвзаимодействия с 06.05.2019г.;

п.п 3.3 и 4.1 Регламента информвзаимодействия с 01.06.2019г.;

- по пункту 3 с 01.06.2019г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н. _____

Варламов О.А. _____

Гильмутдинов Р.Г. _____

Денисова Е.Н. _____

Дурченков Д.К. _____

Забирова С.Б. _____

Зверев А.Ф. _____

Лаптев В.И. _____

Малая Т.В. _____

Марковская В.В. _____

Сергеева С.Г. _____

Чевычалова С.А. _____