

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 «ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРОЛЕЧЕННЫХ ГРАЖДАНАХ»:
  - 1.1. Подразделе «Общие правила формирования файлов»:

Таблица 3.1 - Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи

Родитель	Код элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
SL	P_CEL	У	N(1)	Цель посещения	<p>1 - Посещение с профилактической целью; 2 - Посещение в неотложной форме; 3 - Обращение по заболеванию.</p> <p>Обязательно для заполнения по правилам:</p> <p>1. Принимает значение «1» - в случаях АПП, включая ФАП, (USL_OK=3, IDSP=30, IDSP=27, IDSP=4) с методами оплаты, относящимися к профилактике (справочник METHODS, GRP_CODE = «V»); - в случаях стоматологии (USL_OK=3, IDSP=9) при условии, что узел USL данного случая содержит только профилактические услуги (справочник STOMAT, TYPE=2). При наличии хотя бы одной непрофилактической услуги, поле принимает другое значение; - в центрах здоровья (USL_OK=3, IDSP=12).</p> <p>2. Принимает значение «2» только при FOR_POM=1 или 2 и следующих условиях: - в случаях АПП (включая ФАП) (USL_OK=3, IDSP=30, IDSP=27, IDSP=4) с методами оплаты, относящимися к неотложной помощи (справочник METHODS, GRP_CODE = «N»);</p>

					<p>- в случаях стоматологии (USL_OK=3, IDSP=9) при условии, что узел USL данного случая содержит хотя бы одну непрофилактическую услугу (справочник STOMAT, TYPE=1, 3)</p> <p>- для вызовов СМП при оказании неотложной помощи (USL_OK=4, IDSP=40).</p> <p>3. Принимает значение «3» только при и следующих условиях:</p> <p>- в случаях АПП (включая ФАП) (USL_OK=3, IDSP=30, IDSP=27, IDSP=4) с методами оплаты, относящимися к заболеваниям (справочник METHODS, GRP_CODE = «А»);</p> <p>- в случаях стоматологии (USL_OK=3, IDSP=9) при условии, что узел USL данного случая содержит хотя бы одну непрофилактическую услугу (справочник STOMAT, TYPE=1, 3) и FOR_POM = 3.</p> <p>Для стационара и дневного стационара не заполняется.</p>
--	--	--	--	--	--

**Поле Родитель** – SL, **Код элемента** – P\_CEL, **Тип** – У, **Формат** – N(1), **Наименование** – Цель посещения, **Дополнительная информация** –

- 1 - Посещение с профилактической целью;
- 2 - Посещение в неотложной форме;
- 3 - Обращение по заболеванию.

Обязательно для заполнения по правилам:

1. Принимает значение «1»

- в случаях АПП, включая ФАП, (USL\_OK=3, IDSP=30, IDSP=27, IDSP=4) с методами оплаты, относящимися к профилактике (справочник METHODS, GRP\_CODE = «V»);
- в случаях стоматологии (USL\_OK=3, IDSP=9) при условии, что узел USL данного случая содержит только профилактические услуги (справочник STOMAT, TYPE=2). При наличии хотя бы одной непрофилактической услуги, поле принимает другое значение;
- в центрах здоровья (USL\_OK=3, IDSP=12).

2. Принимает значение «2» только при FOR\_POM=1 или 2 и следующих условиях:

- в случаях АПП (включая ФАП) (USL\_OK=3, IDSP=30, IDSP=27, IDSP=4) с методами оплаты, относящимися к неотложной помощи (справочник METHODS, GRP\_CODE = «N»);

- в случаях стоматологии (USL\_OK=3, IDSP=9) при условии, что узел USL данного случая содержит хотя бы одну непрофилактическую услугу (справочник STOMAT, TYPE=1, 3)

- для вызовов СМП при оказании неотложной помощи (USL\_OK=4, IDSP=40).

### Добавлено

3. Принимает значение «3» только при и следующих условиях:

- в случаях АПП (включая ФАП) (USL\_OK=3, IDSP=30, IDSP=27, IDSP=4) с методами оплаты, относящимися к заболеваниям (справочник METHODS, GRP\_CODE = «А»);

- в случаях стоматологии (USL\_OK=3, IDSP=9) при условии, что узел USL данного случая содержит хотя бы одну непрофилактическую услугу (справочник STOMAT, TYPE=1, 3) и FOR\_POM = 3.

Для стационара и дневного стационара не заполняется.

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
NAZ	NAZ_R	О	N(2)	Вид назначения	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение.
NAZ	NAZ_SP	У	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 1 или 2. Классификатор V021.
NAZ	NAZ_V	У	N(1)	Вид обследования	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлен код 3. 1 – лабораторная диагностика 2 – инструментальная диагностика 3 – методы лучевой диагностики
NAZ	NAZ_PMP	У	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.
NAZ	NAZ_PK	У	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены код 6. Классификатор V020.

**Поле Родитель** – NAZ, **Код элемента** – NAZ\_SP, **Тип** – У, **Формат** – N(4), **Наименование** – Специальность врача, **изменено** **Дополнительная информация** - Заполняется, если в поле NAZ\_R проставлены коды 1 или 2. Классификатор V021.

**Поле Родитель** – NAZ, **Код элемента** – NAZ\_V, **Тип** – У, **Формат** – N(1), **Наименование** – Вид обследования, **изменено** **Дополнительная информация** - Заполняется, если в поле NAZ\_R проставлен код 3. 1 – лабораторная диагностика 2 – инструментальная диагностика 3 – методы лучевой диагностики.

**Поле Родитель** – NAZ, **Код элемента** – NAZ\_PMP, **Тип** – У, **Формат** – N(3), **Наименование** – Профиль медицинской помощи, **изменено** **Дополнительная информация** - Заполняется, если в поле NAZ\_R проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.

**Поле Родитель** – NAZ, **Код элемента** – NAZ\_PK, **Тип** – У, **Формат** – N(3), **Наименование** – Профиль койки, **изменено** **Дополнительная информация** - Заполняется, если в поле NAZ\_R проставлены код 6. Классификатор V020.

## 2. В разделе «ОТЧЁТНЫЕ ДАННЫЕ»:

Таблица 5.1 - Структура файла AENNNNNYYMM.XML

У/В	Код элемента	Родитель	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
2	MDE	ACT	У	T(1)	Признак мультидисциплинарной экспертизы	Принимает значение 1 при проведении мультидисциплинарной экспертизы (МДЭ)
2	MDE_NOM	ACT	У	T(10)	Номер протокола при МДЭ	Номер протокола одинаковый для всех актов, входящих в одну МДЭ
2	MDE_KOL	ACT	У	N(1)	Количество актов, входящих в МДЭ	Должно быть >=2
2	CODE_P	ACT	О	T(1)	Проверяемая служба	S-для видов помощи S, R, M; B-для вида помощи B; C-для видов помощи C,Q; P-для вида помощи P; Z-для вида помощи Z; X-для вида помощи X; Y-для вида помощи Y; W-для вида помощи W; A-для видов помощи A, V, N; F-для вида помощи; H-для вида помощи H.

### Добавлены тэги:

У/В – 2, **Код элемента** – MDE, **Родитель** – ACT, **Тип** – У, **Формат** – T(1), **Наименование** – Признак мультидисциплинарной экспертизы, **Дополнительная информация** – Принимает значение 1 при проведении мультидисциплинарной экспертизы (МДЭ)

У/В – 2, **Код элемента** – MDE\_NOM, **Родитель** – ACT, **Тип** – У, **Формат** – T(10), **Наименование** – Номер протокола при МДЭ, **Дополнительная информация** – Номер протокола одинаковый для всех актов, входящих в одну МДЭ


У/В – 2, **Код элемента** – MDE\_KOL, **Родитель** – ACT, **Тип** – У, **Формат** – N(1), **Наименование** – Количество актов, входящих в МДЭ, **Дополнительная информация** – Должно быть >=2

### Изменен тэг:


У/В-2, **Код элемента** – CODE\_P, **Родитель** – ACT, **Тип** – О, **Формат** – T(1), **Наименование** – Проверяемая служба, **изменено** **Дополнительная информация** – S-для видов помощи S, R, M;  
B-для вида помощи B;


С-для видов помощи С, Q;  
Р-для вида помощи Р;  
Z-для вида помощи Z;  
Х-для вида помощи Х;  
У-для вида помощи У;  
W-для вида помощи W;  
А-для видов помощи А, V, N;  
**Г-для вида помощи;**  
Н-для вида помощи Н.

3. Соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2018г.

Председатель комиссии Криволапов А.Н. 

Варавва Л.Б. 

Марковская В.В. 

Варламов О.А. 

Рубцова И.В. 

Гильмутдинов Р.Г. 

Савилова М.В. 

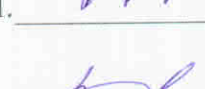
Дурченков Д.К. 


Сергеева С.Г. 

Забирова С.Б. 


Синюкова О.И. 

Зверев А.Ф. 

Малая Т.В. 

Колесников Б.Л. 

Тамбовцева О.В. 

Лаптев В.И. 

Чевычалова С.А. 