

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

ПРИКАЗ

18 05 2022 г.

№ 141-0

г. Махачкала

О внесении изменений в Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, утверждённый приказом ТФОМС РД от 25.10.2013 г. № 167-О

В целях совершенствования информационного обмена при осуществлении актуализации сведений о застрахованных лицах, состоящих на диспансерном наблюдении, а также реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 г. № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (далее - Регламент), утвержденный приказом ТФОМС РД от 25.10.2013 г. № 167-О (в редакции от 14.01.2014 г. № 1-О, от 06.11.2015 г. № 263-О, от 12.04.2016 г. № 104-О, от 29.10.2018 г. № 245-О, от 20.02.2019 г. № 33-О, от 25.09.2020 г. № 238-О).

2. Управлению автоматизации и информационного обеспечения организовать информационное взаимодействие между ТФОМС РД, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями при осуществлении актуализации сведений о застрахованных лицах, состоящих на диспансерном наблюдении в сфере обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, с учетом изменений, внесенных в Регламент настоящим приказом.

Директор



А.Г. Гудов

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Республики Дагестан
от "18" 05 2022 г. № 144-0

**Изменения,
которые вносятся в Регламент информационного
взаимодействия при ведении персонифицированного учета
медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в
сфере обязательного медицинского страхования Республики
Дагестан**

В таблице 2 приложения № 3 к Регламенту:

1) В элементе «PERS» исключить строки следующего содержания:

LPU	O	T(6)	Реестровый номер МО	
DATE_P	O	D	Дата прикрепления	
SS_VR	O	N(14)	СНИЛС врача, к которому прикреплен	
DATE_O	Y	D	Дата открепления	
TYPE_O	Y	N(1,0)	Причина открепления	
PR_DN	Y	N(1,0)	Признак диспансерного наблюдения	1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6- снят по другим причинам.

2) Элемент «PERS» дополнить строками следующего содержания:

МО	O	T(6)	Реестровый номер МО	
----	---	------	---------------------	--

				СМО	
--	--	--	--	-----	--

3) У элемента «MON» упразднить строки со следующие содержанием:

	ID_VR	O	C(11)	Идентификатор профильного врача	Формируется по следующему принципу: МММ.КККК.ПП П, где МММ – код подразделения МО; КККК – Код врача из регионального справочника врачей; ППП – профиль специальности врача по V002, дополненный до трех знаков символом «0» слева
	GR_ZDOROV	O	N(1.0)	Группа здоровья по результатам проведения диспансеризации	Значение 1 - I, 2- II, 3- III, 4- IV (дети) 5-III-а, III-б (взрослые) или I, II, III, IV, V (дети).
	DN	O	MS	Диспансерное наблюдение	

4) Элемент «MON» дополнить строками следующего содержания:

	CARDNUM	Y	T(50)	Номер контрольной карты диспансерного наблюдения	
	SS_VR	O	N(14)	СНИЛС врача, к	

SS_VR	O	N(14)	СНИЛС врача, к которому прикреплен	
FIO_VR	H	T(120)	Фамилия, Имя, Отчество врача	
POST_VR	H	T(20)	Код должности врача	
SPEC_VR	H	T(9)	Код специальности врача (V021 Классификатор медицинских специальностей)	
PROFIL_ZAB	H	N(1,0)	Профиль заболевания	1 - Онкологические заболевания; 2 - Заболевания эндокринной системы; 3 - Бронхолегочные заболевания; 4 - Болезни системы кровообращения; 5 - Прочие неинфекционные заболевания.
DIAG_DATE	Y	D	Дата установления диагноза	
DATE_DN_1	O	D	Дата начала диспансерного наблюдения	
DATE_DN_2	H	D	Дата окончания диспансерного наблюдения	
STOP_DN	Y		Причина прекращения диспансерного наблюдения.	Обязательно к заполнению при наличии даты окончания диспансерного наблюдения. 1 - выздоровление (по умолчанию),

					района обслуживания, 3 - смерть
	COMMENT	H	T(250)	Примечание	
	PLAN_DN	Y	MS	Планирование диспансерного наблюдения	Обязательно к заполнению при пустой дате окончания диспансерного наблюдения (DATE_DN_2)

1) Элемент «PLAN_DN» дополнить строками следующего содержания:

	ID_DN	O	N(2,0)	Порядковый номер диспансерного наблюдения в течение года	
	YEAR	O	N(4,0)	Плановый год диспансерного наблюдения	
	MONTH	Y	N(2,0)	Плановый месяц диспансерного наблюдения	Обязательно для заполнения одно из полей. В случае заполнения обоих полей приоритетом считается плановая дата.
	DATE	Y	D	Плановая дата диспансерного наблюдения	
	M_DN	O	N(1,0)	Место проведения диспансерного наблюдения	1 – на приеме; 2 – на дому