

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

П Р И К А З

« 08 » 04 2025 г.

№ 181

г. Владикавказ

О внесении изменений в
Регламент информационного
взаимодействия

В целях обеспечения эффективного информационного взаимодействия при учете медицинской помощи, оказанной в системе обязательного медицинского страхования, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить изменения в Регламент информационного взаимодействия между медицинскими организациями и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания (далее - ТФОМС) при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи (далее - Регламент) согласно приложению к данному приказу.
2. Отделу информационного обеспечения (Козлов) разместить измененный Регламент на официальном сайте ТФОМС в течение 3 дней с момента подписания.
3. Изменения вступают в силу в расчетном периоде за июль 2025 года.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



А.Р. Дзагоев

Изменения, вносимые в регламент информационного взаимодействия

В таблицах Д.2 установить описание поля VERSION на «Текущей редакции соответствует значение «4.1»»,

в таблице Д.4. установить описание поля VERSION на «Текущей редакции соответствует значение «5.1»».

В таблице Д.2. строки

«

	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А.Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2}).
	ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А.Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А.Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А.Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет

», изложить в виде

«

	STAD	У	N(4)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения злокачественных опухолей (DS1_T={0,1,2} и C00.0<=DS1<D00).
--	------	---	------	--------------------	---

	ONK_T	У	N(5)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и C00.0<=DS1<D00) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_N	У	N(5)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и C00.0<=DS1<D00) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_M	У	N(5)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и C00.0<=DS1<D00) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет

».

В таблице Д.4. строки

«

STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении (DS1_T={0,1,2,3,4}).
ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет

ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
-------	---	------	---------------------	---

», изложить в виде

«

	STAD	У	N(4)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении злокачественных опухолей (DS1_T={0,1,2,3,4} и C00.0<=DS1<D00).
	ONK_T	У	N(5)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и C00.0<=DS1<D00) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_N	У	N(5)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и C00.0<=DS1<D00) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_M	У	N(5)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и C00.0<=DS1<D00) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет

».