

Изменения, вносимые в регламент информационного взаимодействия

В таблице Д.1. в блоке «Сведения об услуге» строку «LPU\_1», изложить в следующей редакции

	LPU_1	О	T(17)	Уникальный номер структурного подразделения МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным подсистемы ЕРМО ГИС ОМС	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
--	-------	---	-------	---	---

в блоке «Сведения о случае» и «Сведения об услуге» удалить тег «PROFIL\_M».

В таблице Д.2. в блоке «Сведения о случае» и «Сведения об услуге» строку «LPU\_1», изложить в следующей редакции

	LPU_1	О	T(17)	Уникальный номер структурного подразделения МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным подсистемы ЕРМО ГИС ОМС	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
--	-------	---	-------	---	---

в блоке «Сведения о случае» и «Сведения об услуге» удалить тег «PROFIL\_M»,

в блоке «Сведения об оформлении направления» удалить тег «NAPR\_NUM».

В таблице Д.3. Файлы пакета информационного обмена дополнить строками

DI - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме;

DJ - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме;

ДК - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

в блоке «Счет» строку «PLAT» изложить в следующей редакции

	PLAT	О	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F019 Приложения А. Заполняется: 1) реестровым номером СМО для счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования; 2) кодом ТФОМС, дополненным справа значением «000» - для счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования; 3) кодом "99000" - для счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, представляемых на оплату в ФОМС
--	------	---	------	--------------------------------------	--

,

в блоке «Сведения о пациенте» строку «NPOLIS» изложить в следующей редакции

	NPOLIS	У	T(20)	Номер полиса обязательного медицинского страхования, выданного до 01.05.2011 (полис старого образца), или	Согласно положениям части 1 и части 2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", а также части 2 статьи 46 Федерального
--	--------	---	-------	---	--

				временного свидетельства	закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" в редакции, действующей до вступления в силу изменений, внесенных Федеральным законом от 06.12.2021 № 405-ФЗ (ред. от 28.06.2022)
--	--	--	--	--------------------------	---

,

в блоке «Сведения о пациенте» после тега «SMO» добавить

	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
--	--------	---	------	------------------------------	---

,

в блоке «Сведения случае» строку «LPU\_1» изложить в следующей редакции

	LPU_1	О	T(17)	Уникальный номер структурного подразделения МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным подсистемы ЕРМО ГИС ОМС	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
--	-------	---	-------	---	---

,

в блоке «Сведения об услуге» строку «MR\_USL\_N» изложить в следующей редакции

	MR_USL_N	УМ	S	Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу	Обязательно к заполнению, если ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK =0
--	----------	----	---	---	---

,

в блоке «Сведения об оформлении направления» удалить тег «NAPR\_NUM».

В таблице Д.4. в блоке «Сведения о случае» и «Сведения об услуге» строку «LPU\_1» изложить в следующей редакции

	LPU_1	О	T(17)	Уникальный номер структурного подразделения МО, осуществляющей деятельность в	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
--	-------	---	-------	---	---

				сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным подсистемы ЕРМО ГИС ОМС	
--	--	--	--	---	--

,

в блоке «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» строку «DS1\_T» изложить в следующей редакции

ONK_SL	DS1_T	O	S	Повод обращения	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47), если (USL_OK не равен 4 и REAB не равен 1 и DS_ONK не равен 1) Классификатор поводов обращения N018 Приложения А
--------	-------	---	---	-----------------	---

,

в блоке «Сведения о случае» и «Сведения об услуге» удалить тег «PROFIL\_M»,

в блоке «Сведения об оформлении направления» удалить тег «NAPR\_NUM».