

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

П Р И К А З

от 30.09 2016

№ 202

г.Черкесск

«О внесении дополнений в приказ ТФОМС КЧР от 22.09.2014 № 139 «Об утверждении Регламента информационного взаимодействия участников при расчетах за медицинскую помощь по ОМС, оказанную застрахованным лицам на территории КЧР»

Во исполнения приказа Федерального фонда ОМС от 09.09.16 № 169 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.11 № 79»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В таблицу 43 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, полученных от МО (основной файл)» приложения № 1 «Формат и требования к реестру счетов за оказанную МП»:

1.1. в блок «Сведения о пациенте» после поля REGION дополнительно включить поле INV

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	INV	У	N(1)	Группа инвалидности	0- нет инвалидности; 1- 1 группа; 2- 2 группа; 3- 3 группа; 4 - дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).

1.2. в блок «Сведения о случае» после поля NHISTORY дополнительно включить поля P_PER; VBR; P_OTK

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	P_PER	Y	N(1)	Признак поступления/перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 – Самостоятельно 2 - СМП 3-Перевод из другой МО 4 - Перевод внутри МО с другого профиля.
	VBR	Y	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – Нет 1 - Да
	P_OTK	Y	N(1)	Признак отказа	Значение по умолчанию «0». В случае отказа указывается значение «1».

1.2.1. после поля OS_SLUCH дополнительно включить поля TAL_D; TAL_P

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	TAL_D	O	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП
	TAL_P	O	D	Дата планируемой госпитализации	

1.2.2. после поля RSLT_D дополнительно включить поля NAZR; NAZ_SP; NAZ_V
NAZ_PMP; NAZ_PK; PR_D N

Код элемента	Содержани е элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	NAZR	YM	N(2)	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_SP	YM	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V015.
	NAZ_V	YM	N(1)	Вид обследования	Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 3. 1 - лабораторная диагностика 2 - инструментальная диагностика

					3 - методы лучевой диагностики
	NAZ_PMP	YM	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.
	NAZ_PK	YM	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Классификатор V020.
	PR_D_N	Y	N(1)	Признак диспансерного наблюдения	0-нет 1-да

2. В таблицу 44 «Файл персональных данных», в блок «Данные» после поля DOST дополнительно включить поле TEL

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	TEL	Y	T(10)	Номер телефона пациента	Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя.

3. Начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (Р.Х.Чагаров) разместить данный приказ на сайте ТФОМС КЧР и информировать участников ОМС на территории КЧР.
4. Специалисту 1 категории отдела по кадровому и организационно-техническому обеспечению (Т.Д.Пономарева) обеспечить передачу копии приказа начальнику отдела по организации ОМС (В.М.Сотникова), начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (Р.Х.Чагаров) под личную подпись.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по организации ОМС (Писарева А.Г.).

Директор



А.С.Джанкезов