

**Министерство  
здравоохранения  
Нижегородской области**

**Территориальный фонд  
обязательного медицинского  
страхования  
Нижегородской области**

**П Р И К А З**

16.03.2020

315-168/20П/од/135-О

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

О внесении изменений  
в Положение об электронном обмене данными

В целях обеспечения единого подхода при электронном обмене данными в сфере обязательного медицинского страхования Нижегородской области в соответствии с Дополнительным соглашением № 2 от 20.02.2020 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Нижегородской области на 2020 год

**п р и к а з ы в а е м:**

1. Внести в Положение об электронном обмене данными в сфере обязательного медицинского страхования Нижегородской области (далее - Положение), утвержденное совместным приказом министерства здравоохранения Нижегородской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области от 24.01.2020 № 315-36/20П/од/38-О "Об утверждении Положения об электронном обмене", следующие изменения:

1.1. Нумерованный список в пункте 1.2 "Нормативные документы" Раздела 1 "Общие положения" дополнить пунктом 37 следующего содержания:

"37. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 20.02.2020 № 315-116/20П/од "О диагностических (лабораторных) исследованиях Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи"".

1.2. В Разделе 7:

1.2.1. Первый абзац подраздела 7.2.1.1.1 изложить в следующей редакции:

"7.2.1.1.1 В позициях ЭР по неотложной медицинской помощи (МЭП 2, ДМЭП: "НМПВ", "НМПФ", "НМДВ", "НМДФ", "НМПТ", "НППР", "НППН", "НППК"):".

1.2.2. Первое предложение подраздела 7.2.1.4.2 изложить в следующей редакции:

"7.2.1.4.2 Особенности формирования ЭР по отдельным видам лечебных, диагностических услуг (МЭП 17) (общий случай):".

1.2.3. Предложение "Иные виды лечебных диагностических услуг, описанные в [12, Приложения №№ 16, 16.3, 16.4] могут подаваться на оплату только в рамках обращения (МЕР1=26) (см. п.7.2.1.1.6)." дополнить следующими словами:

", кроме случаев, описанных в п.7.2.1.4.3."

1.2.4. После подраздела 7.2.1.4.2 дополнить подразделом 7.2.1.4.3 следующего содержания:

"7.2.1.4.3 Особенности формирования ЭР по отдельным видам лечебных, диагностических услуг (МЭП 17) (особый случай):

В реестрах, сформированных МО: ГБУЗ НО "Клинический диагностический центр" (код 520023), ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер" (код 520171), ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко" (код 520169), ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница" (код 520166), ГБУЗ НО "Городская больница № 28 Московского района г. Нижнего Новгорода" (код 520119), ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода" (код 520144), ГБУЗ НО "Гагинская центральная районная больница" (код 520031), ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница" (код 520073), ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница" (код 520084), ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница" (код 520065), ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" ФМБА (код 520136), кроме услуг, указанных в п.7.2.1.4.2, могут подаваться услуги, перечисленные в п.7.2.1.1.6.

При этом, обязательными условиями являются:

- наличие направления от МО прикрепления ЗЛ, отображаемого в элементах NPR\_MO, NPR\_DATE;

- направление из другой МО в данную МО должно соответствовать [37]."

1.2.5. Дополнить подразделом 7.3.4 следующего содержания:

"7.3.4 Определение возраста ЗЛ.

Набор услуг (осмотров, исследований), предусмотренных нормативными документами для первого этапа диспансеризации либо профилактического медицинского осмотра, зависит от возраста ЗЛ. При формировании ЭР следует учитывать следующие правила определения возраста ЗЛ:

- для детей (DISP={ПН1, ДС1, ДС2}): количество полных лет и месяцев, исполнившихся на дату начала диспансеризации (профосмотра) - в соответствии с таблицей 7.3;

- для взрослых (DISP={ДВ4, ОПВ}): количество полных лет, исполняющихся в календарном году, в котором проводится диспансеризация (профосмотр).

**Таблица 7.3** Расшифровка возрастных периодов несовершеннолетних ЗЛ

<b>Возрастной период</b>	<b>Расшифровка возрастного периода</b>
Новорожденный	0 - 29 дней
1 месяц	1 месяц - 1 месяц 29 дней
2 месяца	2 месяца - 2 месяца 29 дней
3 месяца	3 месяца - 3 месяца 29 дней
4 месяца	4 месяца - 4 месяца 29 дней
5 месяцев	5 месяцев - 5 месяцев 29 дней
6 месяцев	6 месяцев - 6 месяцев 29 дней
7 месяцев	7 месяцев - 7 месяцев 29 дней
8 месяцев	8 месяцев - 8 месяцев 29 дней
9 месяцев	9 месяцев - 9 месяцев 29 дней
10 месяцев	10 месяцев - 10 месяцев 29 дней
11 месяцев	11 месяцев - 11 месяцев 29 дней
12 месяцев	12 месяцев - 23 мес 29 дней
1 год 3 месяца	1 год 3 месяца - 1 год 3 месяца 29 дней
1 год 6 месяцев	1 год 6 месяцев - 1 год 6 месяцев 29 дней
2 года	2 года - 2 года 11 месяцев 29 дней
3 года	3 года - 3 года 11 месяцев 29 дней
4 года	4 года - 4 года 11 месяцев 29 дней
5 лет	5 лет - 5 лет 11 месяцев 29 дней
6 лет	6 лет - 6 лет 11 месяцев 29 дней
7 лет	7 лет - 7 лет 11 месяцев 29 дней
8 лет	8 лет - 8 лет 11 месяцев 29 дней
9 лет	9 лет - 9 лет 11 месяцев 29 дней
10 лет	10 лет - 10 лет 11 месяцев 29 дней
11 лет	11 лет - 11 лет 11 месяцев 29 дней
12 лет	12 лет - 12 лет 11 месяцев 29 дней
13 лет	13 лет - 13 лет 11 месяцев 29 дней
14 лет	14 лет - 14 лет 11 месяцев 29 дней
15 лет	15 лет - 15 лет 11 месяцев 29 дней
16 лет	16 лет - 16 лет 11 месяцев 29 дней
17 лет	17 лет - 17 лет 11 месяцев 29 дней

".

1.3. Строку 1.2.2.5 таблицы 13 Приложения А.2 к Положению изложить в следующей редакции:

1.2.2.5	vid_vmc	OM	T(18)	Номенклатурный код медицинской услуги	В соответствии со Справочником V001
---------	---------	----	-------	---------------------------------------	-------------------------------------

1.4. В Приложении Г.1 к Положению:

1.4.1. После строки "Данные" дополнить таблицу строкой следующего содержания:

PERS	N_ZAP	O	N(8)	Номер записи	Уникальный номер записи в пределах данного файла	Запрос
------	-------	---	------	--------------	--	--------

1.4.2. Строку таблицы, содержащую описание элемента ID\_PAC, изложить в следующей редакции:

	ID_PAC	O	T(36)	Номер пациента	Номер, идентифицирующий пациента, в пределах данного файла	Запрос
--	--------	---	-------	----------------	--	--------

1.5. В строке таблицы, содержащей описание элементов NPR\_MO и NPR\_DATE в Приложении Д.1 к Положению:

1.5.1. Маркированный список в столбце "Пояснения" дополнить пунктом следующего содержания:

"- При MER1=17 при условиях, указанных в п.7.2.1.4.3".

1.5.2. Текст в столбце "Условия" изложить в следующей редакции:

"Заполняется для MER1={1, 3, 6, 7, 37, 17}".

1.6. Первое предложение в столбце "Пояснения" строки таблицы, содержащей описание элементов NPR\_MO и NPR\_DATE, в Приложении Д.4 к Положению заменить маркированным списком следующего содержания:

"- При MER1=37 заполняется в соответствии с п.7.2.4.

- При MER1=17 при условиях, указанных в п.7.2.1.4.3".

1.7. Второй пункт маркированного списка в столбце "Пояснения" строки таблицы, содержащей описание элемента BZTSZ\_APP, в Приложениях Д.1 и Д.4 к Положению изложить в следующей редакции:

"- для МЕР1=26 (в тегах USL, соответствующих посещениям) - [12, Приложения № 14];".

1.8. Текст в столбце "Пояснения" строки таблицы, содержащей описание элемента PROFIL\_K, в Приложении Д.4 к Положению изложить в следующей редакции:

"В случае применения КСГ онкологического профиля - st08, st19, ds08, ds19 (кроме КСГ st19.038, ds19.028, ds19.029, ds19.033) PROFIL\_K может принимать только значения, указанные в справочнике S023 (IDK\_PR)".

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие:

2.1. с 01.02.2020 (кроме пункта 1.2.5);

2.2. с 01.03.2020 в части пункта 1.2.5.

3. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, обеспечить предоставление реестров на оплату оказанной медицинской помощи в соответствии с требованиями настоящего Положения.

4. Руководителям страховых медицинских организаций, заключивших с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, обеспечить прием реестров оказанной медицинской помощи от медицинских организаций, а также их обработку в соответствии с требованиями Положения.

5. ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" (Гончаров И.С.) довести настоящий приказ до сведения медицинских организаций.

6. Отделу организационной и кадровой работы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области (Воробьева Н.С.) довести настоящий приказ до сведения страховых медицинских организаций.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и.о. директора ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" Гончарова И.С. и заместителя директора по автоматизации и информационному обеспечению Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области Галкина А.В.

Министр

А.В.Смирнов

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 61C4DCB499E8878096AE8F94905C904320C08FCE  
Кому выдан: Смирнов Александр Владимирович  
Действителен: с 16.10.2019 до 16.01.2021

Директор

С.И.Ермолова

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 027693728EACB94FA6C0AB1A0043D0A87F  
Кому выдан: Ермолова Светлана Игоревна  
Действителен: с 05.12.2019 до 05.03.2021