

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

04 июля 2020 года

№ 444

Киров

О внесении изменений в приказ
от 21.04.2020 № 422

В целях актуализации сведений в соответствии со справочником Q018 «Описание правил заполнения элементов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (DESCR_R)», размещенным на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Кировской области, утвержденный приказом Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 21.04.2020 № 422 (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. В таблице 3.2:

1.1.1. В разделе «Заголовок файла» строку:

«ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «4.0»	
-------	---------	---	------	-----------------------	---	--

заменить строкой:

«ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «4.1».	
-------	---------	---	------	-----------------------	--	--

1.1.2. В разделе «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» строки:

	«STAD	Y	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_T	Y	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_N	Y	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
--	-------	---	------	---------------------	--	--

заменить строками:

	«STAD	У	N(4)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения злокачественных опухолей (DS1_T={0,1,2} и C00.0<=DS1<D00)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_T	У	N(5)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. 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 соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_N	У	N(5)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. 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 соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_M	У	N(5)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005. 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 соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

1.2. В таблице 3.4:

1.2.1. В разделе «Заголовок файла» строку:

«ZGLV	VERSION	О	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «5.0»	
-------	---------	---	------	-----------------------	---	--

заменить строкой:

«ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «5.1».	
-------	---------	---	------	-----------------------	--	--

1.2.2. В разделе «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» строки:

	«STAD	Y	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении (DS1_T={0,1,2,3,4})	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_T	Y	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_N	Y	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_M	Y	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

заменить строками:

	«STAD	Y	N(4)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении злокачественных опухолей (DS1_T={0,1,2,3,4} и C00.0<=DS1<D00)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_T	Y	N(5)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении злокачественных опухолей (DS1_T=0 и	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

					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. 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 соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_M	У	N(5)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005. 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 соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru .

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

3. Управлению информационного обеспечения (Боголепова В.И.) обеспечить неограниченный доступ к Порядку с изменениями, внесенными настоящим приказом, путем опубликования на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кировской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

О.Б. Клюкова