

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

01.02.2021

№ 163-п/38

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Свердловской области и ТФОМС Свердловской области
от 30.12.2016 № 2644-п/592**

**«Об утверждении структур электронных реестров персонифицированного
учета медицинской помощи и правил по их заполнению»**

В целях совершенствования системы учета сведений о медицинской помощи, оказанной пациентам в медицинских организациях Свердловской области,

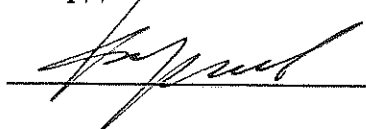
ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и ТФОМС Свердловской области от 30.12.2016 № 2644-п/592 «Об утверждении структур электронных реестров персонифицированного учета медицинской помощи и правил по их заполнению» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 16.08.2017 № 1386-п/364, от 31.05.2018 № 894-п/222, от 29.11.2018 № 2129-п/542, от 26.12.2019 № 2034-п/430, от 27.06.2019 № 1259-п/263, от 15.10.2019 № 2034-п/430, от 27.01.2020 № 86-п/27, от 01.09.2020 № 1543-п/326 (прилагается).

2. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2021 (с реестров за отчетный период «январь 2021»).

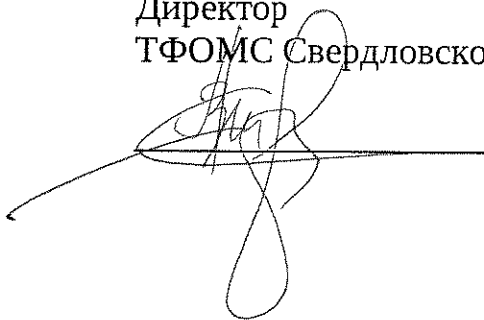
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А.А. Карлов

Директор
ТФОМС Свердловской области



В.А. Шелякин

Приложение
к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области и
ТФОМС Свердловской области
от 01.02.2021 № 163-п/38

**Изменения, вносимые в приказ
Министерства здравоохранения Свердловской области и ТФОМС
Свердловской области от 30.12.2016 №2644-п/592 «Об утверждении
структур электронных реестров персонифицированного учета
медицинской помощи и правил по их заполнению»**

1. Изменения, вносимые в таблицу Д.1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи (HNNNNNNN_YYMMP.XML)»:

1.1. Изменить описание элемента ONK_SL кода SLUCH:

- Правила заполнения изложить в следующей редакции: «Обязательно к заполнению для случаев круглосуточного, дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода диагноза по МКБ-10 - "C" или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) или при установленном основном диагнозе нейтропении (код диагноза по МКБ-10 D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) или если код основного диагноза входит в диапазон D45-D47 и случай является лечением с применением лекарственной терапии.

1.2. Изменить описание элемента DS_ONK кода SLUCH:

- Тип: O
- Формат: N (1)
- Наименование: Признак подозрение на злокачественное новообразование
- Правила заполнения: 1 – Подозрение на злокачественное новообразование; 0 – Отсутствует подозрение на злокачественное новообразование.

1.3. Изменить описание элемента METHOD_HMP кода SLUCH:

- Тип: O
- Формат: N (4)
- Наименование: Метод высокотехнологичной медицинской помощи
- Правила заполнения: Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи V019