



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**П Р И К А З**

30 марта 2018 г.

Москва

№ 59

О внесении изменений в приказ  
Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования от 07 апреля  
2011 г. № 79

В целях совершенствования правил информационного взаимодействия, применяемых участниками и субъектами обязательного медицинского страхования, и в соответствии с пунктом 8 части 8 статьи 33 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2011, № 49, ст. 7047; 2012, № 49, ст. 6758; 2013, № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4183, 4219) п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011 г. № 79, с изменениями, внесенными приказами Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 22 августа 2011 г. № 154 «О внесении изменений в Приказ ФОМС от 07.04.2011 № 79», от 26 декабря 2013 г. № 276 «О внесении изменений в приказ ФОМС от 07.04.2011 г. № 79», от 9 сентября 2016 г. № 169 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79», от 17 ноября 2017 г. № 323 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79», от 23 марта 2018 г. № 54 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79» следующие изменения:

1.1. В пункте 3 в таблице 2 «Сроки перехода на применение положений отдельных разделов настоящего документа» изменить сроки перехода на применение положений Приложения А, Приложения Д и Приложения Е согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. В пункте 4.1 таблицу 4 «Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС» дополнить строками 72-88 согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Внести изменения в Приложение А согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Внести изменения в Приложение Д согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Внести изменения в Приложение Е согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Ю.А. Нечепоренко.

Председатель



Н.Н. Стадченко

Приложение 1  
к приказу Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования  
от «30» марта 2018 г. № 59

Таблица 2 Сроки перехода на применение положений отдельных разделов настоящего документа

№ пункта	Наименование	Сроки перехода	Примечание
Приложение А	Форматы и структура НСИ и реестров	С момента осуществления расчётов за сентябрь 2018 г.	
Приложение Д	Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи	С момента осуществления расчётов за сентябрь 2018 г.	Версия информационного обмена, указанная в настоящем документе, вступает в действие с момента осуществления расчётов за сентябрь 2018 г. Прием сообщений, соответствующих версии обмена, указанной в редакции документа, утверждённой приказом ФОМС от 23.03.2018 № 54, будет осуществляться до момента осуществления расчётов за сентябрь 2018 г.
Приложение Е	Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную	С момента осуществления расчётов за сентябрь 2018 г.	Версия информационного обмена, указанная в настоящем документе, вступает в действие с момента

№ пункта	Наименование	Сроки перехода	Примечание
	застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского		осуществления расчётов за сентябрь 2018 г. Прием сообщений, соответствующих версии обмена, указанной в редакции документа,
	страхования, в формате XML		утверждённой приказом ФОМС от 23.03.2018 № 54, будет осуществляться до момента осуществления расчётов за сентябрь 2018 г.

Приложение 2  
к приказу Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования  
от «30» марта 2018 г. № 59

Таблица 4 Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС

№	Код	Наименование	Примечание		
72	N001	Классификатор противопоказаний и отказов	Приложение	A	настоящего документа
73	N002	Классификатор стадий	Приложение	A	настоящего документа
74	N003	Классификатор Tumor	Приложение	A	настоящего документа
75	N004	Классификатор Nodus	Приложение	A	настоящего документа
76	N005	Классификатор Metastasis	Приложение	A	настоящего документа
77	N006	Справочник соответствия стадий TNM	Приложение	A	настоящего документа
78	N007	Классификатор гистологии	Приложение	A	настоящего документа
79	N008	Классификатор результатов гистологии	Приложение	A	настоящего документа
80	N009	Классификатор соответствия гистологии диагнозам	Приложение	A	настоящего документа
81	N010	Классификатор маркёров	Приложение	A	настоящего документа
82	N011	Классификатор значений маркёров	Приложение	A	настоящего документа
83	N012	Классификатор соответствия маркёров диагнозам	Приложение	A	настоящего документа
84	N013	Классификатор типов лечения	Приложение	A	настоящего документа
85	N014	Классификатор типов хирургического лечения	Приложение	A	настоящего документа
86	N015	Классификатор линий лекарственной терапии	Приложение	A	настоящего документа
87	N016	Классификатор циклов	Приложение	A	настоящего документа

№	Код	Наименование	Примечание
		лекарственной терапии	документа
88	N017	Классификатор типов лучевой терапии	Приложение А настоящего документа

Приложение 3  
к приказу Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования  
от «30» марта 2018 г. № 59

Изменения, вносимые в Приложение А

1. Пункт А.1 после таблицы А.56 дополнить таблицами А.57-А.73 следующего содержания:

« Таблица А.57 N001 Классификатор противопоказаний и отказов (OnkPrOt)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkPrOt
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_PrOt	Num	1	Идентификатор противопоказания или отказа
1.2.2	PrOt_NAME	Char	250	Наименование противопоказания или отказа
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.58 N002 Классификатор стадий (OnkStad)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkStad
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_St	Num	3	Идентификатор стадии
1.2.2	DS_St	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	KOD_St	Char	5	Стадия
1.2.4	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.59 N003 Классификатор Tumor (OnkT)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkT
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_T	Num	4	Идентификатор T
1.2.2	DS_T	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	KOD_T	Char	5	Обозначение T для диагноза
1.2.4	T_NAME	Char	250	Расшифровка T для диагноза
1.2.5	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.6	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.60 N004 Классификатор Nodus (OnkN)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkN
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_N	Num	4	Идентификатор N
1.2.2	DS_N	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	KOD_N	Char	5	Обозначение N для диагноза
1.2.4	N_NAME	Char	250	Расшифровка N для диагноза
1.2.5	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.6	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.61 N005 Классификатор Metastasis (OnkM)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkM



№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_M	Num	1	Идентификатор М
1.2.2	DS_M	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	KOD_M	Char	5	Обозначение М
1.2.4	M_NAME	Char	250	Расшифровка М
1.2.5	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.6	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.62 N006 Справочник соответствия стадий TNM (OnkTNM)<sup>1</sup>

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkTNM
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_gr	Num	4	Идентификатор строки
1.2.2	DS_gr	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	ID_St	Num	3	Идентификатор стадии
1.2.4	ID_T	Num	4	Идентификатор Т
1.2.5	ID_N	Num	4	Идентификатор N
1.2.6	ID_M	Num	1	Идентификатор М
1.2.7	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.8	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.63 N007 Классификатор гистологических признаков (OnkMrf)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkMrf
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись

<sup>1</sup> Справочник включает сведения по нозологиям, для которых соответствие TNM и стадии является однозначным

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1.2.1	ID_Mrf	Num	2	Идентификатор гистологического признака
1.2.2	Mrf_NAME	Char	250	Наименование гистологического признака
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.64 N008 Классификатор результатов гистологических исследований (OnkMrfRt)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkMrfRt
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_R_M	Num	3	Идентификатор записи
1.2.2	ID_Mrf	Num	2	Идентификатор гистологического признака в соответствии с N007
1.2.3	R_M_NAME	Char	250	Наименование результата гистологического исследования
1.2.4	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.65 N009 Классификатор соответствия гистологических признаков диагнозам (OnkMrtDS)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkMrtDS
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_M_D	Num	2	Идентификатор строки
1.2.2	DS_Mrf	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	ID_Mrf	Num	2	Идентификатор гистологического признака в соответствии с N007

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1.2.4	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.66 N010 Классификатор маркёров (OnkIgh)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkIgh
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_Igh	Num	2	Идентификатор маркёра
1.2.2	KOD_Igh	Char	250	Обозначение маркёра
1.2.3	Igh_NAME	Char	250	Наименование маркёра
1.2.4	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.67 N011 Классификатор значений маркёров (OnkIghRt)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkIghRt
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_R_I	Num	3	Идентификатор записи
1.2.2	ID_Igh	Num	2	Идентификатор маркёра в соответствии с N010
1.2.3	KOD_R_I	Char	250	Обозначение результата
1.2.4	R_I_NAME	Char	250	Наименование результата
1.2.5	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.6	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.68 N012 Классификатор соответствия маркёров диагнозам (OnkIghDS)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkIghDS
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_I_D	Num	2	Идентификатор строки
1.2.2	DS_Igh	Char	3	Диагноз по МКБ
1.2.3	ID_Igh	Num	2	Идентификатор маркёра в соответствии с N010
1.2.4	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.69 N013 Классификатор типов лечения (OnkLech)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkLech
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_TLech	Num	1	Идентификатор типа лечения
1.2.2	TLech_NAME	Char	250	Наименование типа лечения
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.70 N014 Классификатор типов хирургического лечения (OnkHir)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkHir
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1.2.1	ID_THir	Num	1	Идентификатор типа хирургического лечения
1.2.2	THir_NAME	Char	250	Наименование типа хирургического лечения
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.71 N015 Классификатор линий лекарственной терапии (OnkLek\_L)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkLek_L
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_TLek_L	Num	1	Идентификатор линии лекарственной терапии
1.2.2	TLek_NAME_L	Char	250	Наименование линии лекарственной терапии
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.72 N016 Классификатор циклов лекарственной терапии (OnkLek\_V)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkLek_V
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_TLek_V	Num	1	Идентификатор цикла лекарственной терапии
1.2.2	TLek_NAME_V	Char	250	Наименование цикла лекарственной терапии
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

Таблица А.73 N017 Классификатор типов лучевой терапии (OnkLuch)

№	Имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	OnkLuch
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	ID_TLuch	Num	1	Идентификатор типа лучевой терапии
1.2.2	TLuch_NAME	Char	250	Наименование типа лучевой терапии
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

».

2. В пункте А.2 таблицы А.57–А.62 считать таблицами А.74 – А.79 соответственно.

Приложение 4  
к приказу Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования  
от «30» сентября 2018 г. № 59

Изменения, вносимые в Приложение Д

1. В таблице Д.1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной»:

1) в элементе ZGLV строку:

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.0».
------	---------	---	------	-----------------------	--

заменить на строку следующего содержания:

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
------	---------	---	------	-----------------------	--

2) в элементе Z\_SL строки:

	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2)); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1)
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания:

					1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2));
					2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1)

заменить на строки следующего содержания:

	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2)); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1)
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой



					<p>медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2));</p> <p>2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1);</p> <p>3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1)</p>
--	--	--	--	--	---

3) элемент SL дополнить после тега DS3 следующим тегом:

	DS_ONK	У	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Указывается «1» при подозрении на злокачественное новообразование.
--	--------	---	------	---	--

4) элемент SL дополнить после тега CODE\_MES2 следующим тегом:

	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	<p>Обязательно для заполнения при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода диагноза по МКБ-10 - «С») и нейтропении (код диагноза по МКБ-10 D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97).</p> <p>Не подлежит заполнению при DS_ONK=1 или P_CEL=1.3</p>
--	--------	---	---	---	---

5) элемент SL дополнить после тега COMENTSL следующими тегами:

Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK_SL	DS1_T	У	N(1)	Повод обращения	<p>Заполняется значениями:</p> <p>1 – рецидив;</p> <p>2 - прогрессирование</p>

	STAD	O	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А
	ONK_T	O	N(3)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А
	ONK_N	O	N(3)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А
	ONK_M	O	N(3)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А
	MTSTZ	Y	N(1)	Признак выявления отдалённых метастазов	Подлежит заполнению значением 1 при выявлении отдалённых метастазов только при DS1_T=1 или DS1_T=2
	B_DIAG	YM	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B_PROT	YM	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказа пациента от проведения определенных типов лечения
	SOD	Y	N(3.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4)
Диагностический блок					
B_DIAG	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ)
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со

					справочником N007 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.
	DIAG_RSLT	O	N(3)	Код результата диагностики	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А.
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001 Приложения А.
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа	

6) элемент USL дополнить после тега CODE\_MD следующими тегами:

	NAPR	YM	S	Направления	Заполняется только в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1)
	ONK_USL	Y	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при заполненном элементе ONK_SL. Не подлежит заполнению при DS_ONK=1

7) элемент USL дополнить после тега COMENTU следующими тегами:

Направления					
NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления	
	NAPR_V	O	N(1)	Вид направления	1- Направление к онкологу; 2- Направление на биопсию; 3- Направление на дообследование

	MET_ISSL	У	N(1)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется значением: 1 – лабораторная диагностика; 2 – инструментальная диагностика; 3 – методы лучевой диагностики, за исключением дорогостоящих; 4 – дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография)
	NAPR_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	PR_CONS	У	N(1)	Сведения о проведении консилиума	Заполняется в случае проведения консилиума в целях определения тактики обследования или лечения следующими значениями: 1 - определена тактика обследования, 2 - определена тактика лечения, 3 - изменена тактика лечения
	USL_TIP	О	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013 Приложения А.
	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP<>1.
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия лекарственной	Заполняется при лекарственной

				терапии	терапии в соответствии со справочником N015
	LEK_TIP_V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	Заполняется при лекарственной терапии в соответствии со справочником N016
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	Заполняется при лучевой или химиолучевой терапии в соответствии со справочником N017 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP=1.

3. В таблице Д.2 «Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи»:

1) в элементе ZGLV строку:

ZGLV	VERSION	О	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.0».
------	---------	---	------	-----------------------	--

заменить на строку следующего содержания:

ZGLV	VERSION	О	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
------	---------	---	------	-----------------------	--

2) в элементе Z SL строку:

	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2)); 2. неотложной медицинской помощи
--	--------	---	------	--	---

					в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1)
--	--	--	--	--	---

заменить на строку следующего содержания:

	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = (1, 2)); 2. неотложной медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=2 и USL_OK =1); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1)
--	--------	---	------	--	--

3) элемент SL дополнить после тега DS3 следующим тегом:

	DS_ONK	У	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Указывается «1» при подозрении на злокачественное новообразование.
--	--------	---	------	---	--

4) элемент SL дополнить после тега CODE\_MES2 следующим тегом:

	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно для заполнения при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода диагноза по МКБ-10 -
--	--------	---	---	---	--

					«С») и нейтропении (код диагноза по МКБ-10 D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97). Не подлежит заполнению при DS_ONK=1
--	--	--	--	--	--

5) элемент SL дополнить после тега COMENTSL следующими тегами:

Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK_SL	DS1_T	У	N(1)	Повод обращения	Заполняется значениями: 1 – рецидив; 2 - прогрессирование
	STAD	О	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А
	ONK_T	О	N(3)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А
	ONK_N	О	N(3)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А
	ONK_M	О	N(3)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдалённых метастазов	Заполняется значением «1» при выявлении отдалённых метастазов только DS1_T=1 или DS1_T=2
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения
	SOD	У	N(3.2)	Суммарная	Обязательно для

				очаговая доза	заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4)
Диагностический блок					
B_DIAG	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	1 – гистологический признак; 2 – маркер
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.
	DIAG_RSLT	O	N(3)	Код результата диагностики	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А.
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001 Приложения А.
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа	

6) элемент USL дополнить после тега CODE\_MD следующими тегами:

	NAPR	УМ	S	Направления	Заполняется только в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1)
	ONK_USL	У	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при заполненном элементе ONK_SL. Не подлежит



					заполнению при DS ONK=1
--	--	--	--	--	----------------------------

7) элемент USL дополнить после тега COMENTU следующими тегами:

Направления					
NAPR	NAPR_DATE NAPR_V	O O	D N(1)	Дата направления Вид направления	1- Направление к онкологу; 2- Направление на биопсию; 3- Направление на дообследование
	MET_ISSL	Y	N(1)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется значением: 1 – лабораторная диагностика; 2 – инструментальная диагностика; 3 – методы лучевой диагностики, за исключением дорогостоящих; 4 – дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография)
	NAPR_USL	Y	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	PR_CONS	Y	N(1)	Сведения о проведении консилиума	Заполняется в случае проведения консилиума в целях определения тактики обследования или лечения следующими значениями: 1 - определена тактика обследования, 2 - определена тактика лечения, 3 - изменена тактика лечения
	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со

					справочником N013 Приложения А.
	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP<>1.
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия лекарственной терапии	Заполняется при лекарственной терапии в соответствии со справочником N015
	LEK_TIP_V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	Заполняется при лекарственной терапии в соответствии со справочником N016
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	Заполняется при лучевой или химиолучевой терапии в соответствии со справочником N017 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP=1.

4. В таблице Д.3 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации»:

1) в элементе ZGLV строку:

ZGLV	VERSION	О	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.0».
------	---------	---	------	-----------------------	--

заменить на строку следующего содержания:

ZGLV	VERSION	О	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
------	---------	---	------	-----------------------	--

2) элемент SL дополнить после тега DS1 PR следующим тегом:

	DS_ONK	У	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Указывается «1» при подозрении на злокачественное новообразование.
--	--------	---	------	---	--

Приложение 5  
к приказу Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования  
от «30» марта 2018 г. № 59

Изменения, вносимые в Приложение Е

В Таблице Е.2 «Реестр счета по оплате медицинских услуг»:

1) в элементе ZGLV строку:

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.0».
------	---------	---	------	-----------------------	--

заменить на строку следующего содержания:

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
------	---------	---	------	-----------------------	--

2) элемент SL дополнить после тега DS3 следующим тегом:

	DS_ONK	Y	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Указывается «1» при подозрении на злокачественное новообразование.
--	--------	---	------	---	--

3) элемент SL дополнить после тега CODE\_MES2 следующим тегом:

	ONK_SL	Y	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно для заполнения при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода диагноза по МКБ-10 - «С») и нейтропении (код диагноза по МКБ-10 D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97). Не подлежит заполнению при DS_ONK=1 или P_CEL=1.3
--	--------	---	---	---	--

4) элемент SL дополнить после тега COMENTSL следующими тегами:

Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK_SL	DS1_T	Y	N(1)	Повод обращения	Заполняется значениями:

					1 – рецидив; 2 - прогрессирование
	STAD	O	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А
	ONK_T	O	N(3)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А
	ONK_N	O	N(3)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А
	ONK_M	O	N(3)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдалённых метастазов	Заполняется «1» при выявлении отдалённых метастазов только для DS1_T=1 или DS1_T=2
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения
	SOD	У	N(3.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4)
<b>Диагностический блок</b>					
B_DIAG	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ)
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со

					справочником N007 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.
	DIAG_RSLT	O	N(3)	Код результата диагностики	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А.
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001 Приложения А.
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа	

5) элемент USL дополнить после тега PRVS следующими тегами:

	NAPR	УМ	S	Направления	Заполняется только в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1)
	ONK_USL	У	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при заполненном элементе ONK_SL. Не подлежит заполнению при DS_ONK=1

6) элемент USL дополнить после тега COMENTU следующими тегами:

Направления					
NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления	
	NAPR_V	O	N(1)	Вид направления	1- Направление к онкологу; 2- Направление на биопсию; 3- Направление на

					дообследование
	MET_ISSL	У	N(1)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется значением: 1 – лабораторная диагностика; 2 – инструментальная диагностика; 3 – методы лучевой диагностики, за исключением дорогостоящих; 4 – дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография)
	NAPR_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	PR_CONS	У	N(1)	Сведения о проведении консилиума	Заполняется в случае проведения консилиума в целях определения тактики обследования или лечения следующими значениями: 1 - определена тактика обследования, 2 - определена тактика лечения, 3 - изменена тактика лечения
	USL_TIP	О	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013 Приложения А.
	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP<1.
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия	Заполняется при

				лекарственной терапии	лекарственной терапии в соответствии со справочником N015
	LEK_TIP_V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	Заполняется при лекарственной терапии в соответствии со справочником N016
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	Заполняется при лучевой или химиолучевой терапии в соответствии со справочником N017 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP=1.