



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

от « 02 сентября » 2026 года

№ 2065

Донецк

О внесении изменений в приказ
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Донецкой
Народной Республики от 26.12.2025
№ 2411

В целях совершенствования правил информационного взаимодействия, применяемых участниками и субъектами обязательного медицинского страхования Донецкой Народной Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Регламент информационного взаимодействия между участниками системы обязательного медицинского страхования Донецкой Народной Республики, в части ведения персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам и предоставления медицинскими организациями счетов и реестров счетов за медицинские услуги, оказанные по территориальной программе обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Донецкой Народной Республики от 26.12.2025 № 2411 «Об утверждении Регламента информационного взаимодействия между участниками системы обязательного медицинского страхования Донецкой Народной Республики, в части ведения персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам» (далее – Регламент), следующие изменения:

1.1. пункт 3.15 раздела III дополнить словами «Реестр счетов с исправленными случаями оказания МП, ранее отказанными на этапе МЭК, должен включать слово «ИСПРАВИТЕЛЬНЫЙ» в служебном поле к счету (COMMENTS). Реестр счетов со случаями оказания МП в централизованных клиничко-диагностических лабораториях, должен включать слово «ЦКДЛ» в служебном поле к счету (COMMENTS).»;

1.2. в таблицах Д.1, Д.2, Д.3, Д.4 строки «COMENTS» в столбце «Описание правила заполнения элемента» дополнить словами «Должно

содержать слово «ИСПРАВИТЕЛЬНЫЙ» для реестров счетов с исправленными случаями, ранее отказанными на этапе МЭК»;

1.3. в таблицах Д.1, Д.2, Д.3, Д.4 в строках «МО_PR» в столбце «Описание правила заполнения элемента» слова «Может не заполняться для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования» заменить словами «Обязателен для указания при наличии сведений в едином регистре застрахованных лиц, в том числе по застрахованным лицам, которым выдан полис ОМС на территории иного субъекта РФ и которые приняты на медицинское обслуживание медицинскими организациями, осуществляющими деятельность на территории субъекта РФ по месту нахождения ТФОМС»;

1.4. в таблице Д.1 в строке «SL.LEK_PR» в столбце «Наименование элемента» слова «Сведения о введенном лекарственном препарате» заменить словами «Если USL_OK=1, то "Сведения о введенном лекарственном препарате", если USL_OK=3, то "Сведения о назначенном лекарственном препарате"»;

1.5. в таблицах Д.1, Д.4 в строках «CRIT» в столбце «Формат элемента» слова «T(10)» заменить словами «T(20)»;

1.6. в таблице Д.1 в строке «LEK_PR.LEK_DOSE» в столбце «Наименование элемента» слова «Сведения о дозе введения лекарственного препарата» заменить словами «Если USL_OK=1, то "Сведения о дозе введения лекарственного препарата", если USL_OK=3, то "Сведения о дозе введения назначенного лекарственного препарата"»;

1.7. в таблице Д1 строки «

	DOSE_INJ	O	N(5.2)	Доза введения лекарственного препарата	
	METHOD_INJ	O	T(3)	Путь введения лекарственного препарата	Заполняется значением поля "Код" справочника Министерства здравоохранения Российской Федерации "Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468)
	COL_INJ	O	N(5)	Количество введений	

» заменить строками

«

	DOSE_INJ	O	N(7.7)	Если USL_OK=1, то "Доза введения лекарственного препарата", если USL_OK=3, то "Назначенная доза введения лекарственного препарата"	
	METHOD_INJ	O	T(3)	Если USL_OK=1, то "Путь введения лекарственного препарата", если USL_OK=3, то "Путь введения назначенного лекарственного препарата"	Заполняется значением поля "Код" справочника Министерства здравоохранения Российской Федерации "Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468)
	COL_INJ	O	N(5)	Если USL_OK=1, то "Количество введений", если USL_OK=3, то "Количество введений назначенного лекарственного препарата"	

»;

1.8. в таблицах Д.1, Д.2, Д.4 в строках «DET» в столбце «Описание правила заполнения элемента» слова «Заполняется в соответствии со справочником Q015» заменить словами «Заполняется в зависимости от профиля подразделения (отделения/кабинета), в котором оказана медицинская помощь. Соответствие структурных подразделений и работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность, определяется согласно справочнику ФРНСИ Минздрава России (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1018)»;

1.9. в таблицах Д.1, Д.2, Д.3, Д.4 строки «

	CODE_EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)
--	----------	----	------	--	---

» заменить строками

«

	CODE_EXP	УМ	T(11)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F042 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=50)
--	----------	----	-------	---	--

»;

1.10. в таблице Д.2 в строке «MET_HMPR» в столбце «Описание правила заполнения элемента» слова «IDHM.HVID.HGR.HMODP» заменить словами «IDHM.HVID.HGR. IDMODP»;

1.11. в таблицах Д.2, Д.4 строки «

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)
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 оказания МП 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 оказания МП более 18 лет
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 оказания МП более 18 лет
--	--	--	--	--

» 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 DS1 найден по справочнику M002 в поле "Код МКБ-10", с учетом применяемой версии TNM). Не подлежит заполнению при отсутствии DS1 в M002 (поле "Код МКБ-10"), с учетом применяемой версии TNM
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 DS1 найден по справочнику M002 в поле "Код МКБ-10", с учетом применяемой версии TNM) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет. Не подлежит заполнению при отсутствии DS1 в M002 (поле "Код МКБ-10"), с учетом применяемой версии TNM
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 DS1 найден по справочнику M002 в поле "Код МКБ-10", с учетом применяемой версии TNM) для пациентов, возраст которых на дату начала

				лечения более 18 лет. Не подлежит заполнению при отсутствии DS1 в M002 (поле "Код МКБ-10"), с учетом применяемой версии TNM
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 DS1 найден по справочнику M002 в поле "Код МКБ-10", с учетом применяемой версии TNM) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет. Не подлежит заполнению при отсутствии DS1 в M002 (поле "Код МКБ-10"), с учетом применяемой версии TNM

»;

1.12. в таблицах Д.2, Д.4 в строке «CODE_SH» столбец «Описание правила заполнения элемента» изложить в следующей редакции:

«Заполняется:

1. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 21 год и старше, или возраст которых на дату начала лечения от 18 лет до 21 года, при заболеваниях или состояниях, не входящих в утвержденный Перечень (коды по МКБ-10: C40, C49, C62, C64, C70, C71, C72, C81, C95, C22.2, C38.1, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C74.1, C74.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.3, C76.7, C76.8, C83.3, C83.5, C83.7, C84.6, C84.7, C85.2, C91.0, C91.8, C92.0, C92.3, C92.4, C92.5, C92.6, C92.7, C92.8, C92.9, C93.0, C94.0, C94.2);

2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей;

3. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024, либо значением "нет" (для случаев наблюдения и продолжения лечения в той же МО), при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения от 18 лет до 21 года, при заболеваниях или состояниях, входящих в утвержденный Перечень (коды по МКБ-10: C40, C49, C62, C64, C70, C71, C72, C81, C95, C22.2, C38.1, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C74.1, C74.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.3, C76.7, C76.8, C83.3, C83.5,

C83.7, C84.6, C84.7, C85.2, C91.0, C91.8, C92.0, C92.3, C92.4, C92.5, C92.6, C92.7, C92.8, C92.9, C93.0, C94.0, C94.2)»;

1.13. в таблицах Д.1, Д.2, Д.3, Д.4 строки «MONTH» в столбце «Описание правила заполнения элемента» добавить слова «, МЭЭ, ЭКМП»;

1.14. в таблице Д.3 в строке «NAZ» в столбце «Описание правила заполнения элемента» слова «Указывается отдельно для каждого назначения» заменить словами «Указывается отдельно для каждого направления. Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47). При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит»;

1.15. в таблице Д.3 строку «MR_USL_N» в столбце «Описание правила заполнения элемента» дополнить словами «Обязательно к заполнению, если ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK=0»;

1.16. в таблице Д.3 в строке «PRVS» в столбце «Описание правила заполнения элемента» исключить слова «Обязательно к заполнению, если ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK=0»;

1.17. в таблице Д.3 в строке «CODE_MD» в столбце «Описание правила заполнения элемента» исключить слова «, если ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK=0»;

1.18. в таблице Д.4 строки «

DT_CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
Сведения о случае лечения онкологического заболевания				
DS1_T	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Классификатор поводов обращения N018

» заменить строками «

DT_CONS	УМ	D(10)	Сведения о проведении консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})
Сведения о случае лечения онкологического заболевания				
DS1_T	О	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018

»;

1.19. в таблице Д.4 в строке «DIAG_TIP» в столбце «Описание правила заполнения элемента» слова «ИГХ» заменить словами «МГИ и/или ИГХ»;

1.20. в таблице Д.4 в строках «KV_INJ», «KIZ_INJ», «S_INJ», «SV_INJ», «SIZ_INJ», «RED_INJ» в столбце «Тип элемента» слова «О» заменить словами «У».

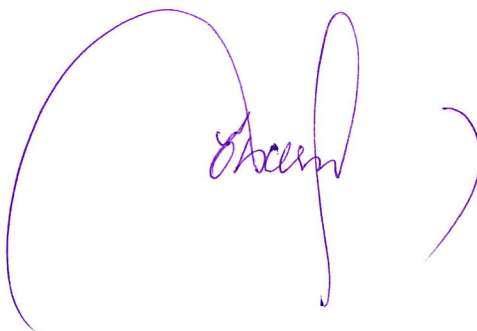
2. Отделу информационной безопасности (Данилин М.М.) разместить настоящий приказ на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Донецкой Народной Республики.

3. Отделу сопровождения программных продуктов управления информационно-аналитических технологий (Горчакова Н.Ю.) довести настоящий приказ до сведения медицинских организаций и разработчика программы для ЭВМ «Медэксперт ТФОМС» (ЗАО «Витакор»).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.07.2026.

Директор



Е.Н. Денисова