



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

ПРИКАЗ

от «30» апреля 2026 года

№ 713

Донецк

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

В целях совершенствования правил информационного взаимодействия, применяемых участниками 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 в таблице Д.1 в строке «F_ZUB» слова «Заполняется только в случае оказания стоматологической МП» заменить словами «Заполняется только в случае оказания стоматологической МП. Если стоматологическая услуга не подразумевает применение к определенному зубу - ставится 0»;

1.2 в таблицах Д.1, Д.4 во всех строках «P_CEL» в столбце «Формат элемента» слова «Т(3)» заменить словами «Т(4)»;

1.3 в таблицах Д.1, Д.2, Д.4 во всех строках «CEL1» в столбце «Тип элемента» слова «О» заменить словами «У»;

1.4 таблицу Х.3 дополнить строками:

«

DNR0000000.1	Первичный прием врачом-реабилитологом
DNR0000000.2	Повторный прием врачом-реабилитологом
DNR0000000.3	Первичный прием средним медицинским персоналом (фельдшером, акушером)
DNR0000000.4	Повторный прием средним медицинским персоналом (фельдшером, акушером)

»;

1.5 в таблице Д.1 во всех строках «CODE_SH» в столбце «Формат элемента» слова «Т(10)» заменить словами «Т(20)»;

1.6 в таблице Д.2 строку «

CODE_SH	О	Т(6)	Код схемы лекарст венной терапии	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 оказания МП 18 лет и старше; 2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала оказания МП менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей
---------	---	------	--	--

» заменить строкой «

CODE_SH	О	Т(20)	Код схемы лекарс твенн ой терап ии	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: С40, С49, С62, С64, С70, С71, С72, С81, С95, С22.2, С38.1, С47.3, С47.4, С47.5, С47.6, С47.8, С47.9, С48.0, С74.1, С74.9, С76.0, С76.1, С76.2, С76.3, С76.7, С76.8, С83.3, С83.5, С83.7, С84.6, С84.7,
---------	---	-------	--	---

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

»

1.7 в таблице Д.4 строку «

CODE_SH	O	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020
---------	---	------	---	---

» заменить строкой «

CODE_SH	O	T(20)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется :
				<p>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);</p>

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

»

1.8 в таблице Д.2 строку «

	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)
--	------	---	------	--------------------	---

» заменить строкой «

	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.
--	------	---	------	--------------------	--

»

1.9 в таблице Д.4 заменить строку «

	STAD	У	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)
--	------	---	------	--------------------	--

» строкой «

	STAD	У	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 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.
--	------	---	------	--------------------	---

»

1.10 в пункте 3.10 после слов «Значение указывается согласно таблице X.1» дополнить словами «, для МТР реестров дополняется символом R слева (RH, RT и т.п.)»;

1.11 в пункте 3.12 таблицу изложить в следующей редакции:

«

Тип счета	Имя пакета	Состав пакета
По случаям оказания МП лицам, застрахованным на территории Донецкой Народной Республики	HM870001T87_260101	HM870001T87_260101.xml
		LM870001T87_260101.xml
По случаям оказания МП лицам, застрахованным за пределами территории Донецкой Народной Республики	RHM870001T87_260101	RHM870001T87_260101.xml
		LM870001T87_260101.xml

»

1.12 дополнить Регламент приложениям №1, №2 согласно приложению к настоящему приказу.

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

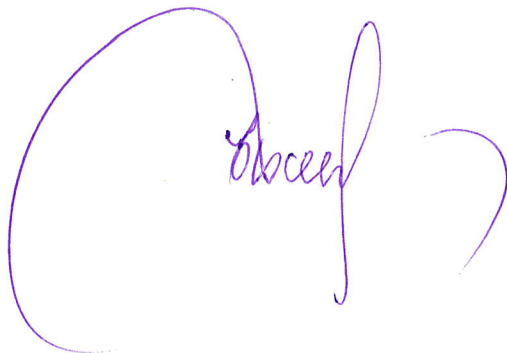
3. Отделу сопровождения программных продуктов управления информационно-аналитических технологий (Горчакова Н.Ю.) довести

настоящий приказ до 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 01.01.2026.

Директор



Е.Н. Денисова

Козлов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Донецкой Народной
Республики
от «30» апреля 2026 г. № 415

«
Приложение №1
к Регламенту

**Форма счета на оплату медицинской помощи, оказанной медицинской
организацией лицам, застрахованным на территории Донецкой Народной
Республики**

Получатель _____
Адрес _____
Наименование банка _____
БИК _____
ИНН/КПП _____
Единый казначейский
счет _____
Казначейский счет _____
Лицевой счет _____
ОКТМО _____
ОГРН _____

**УФК ПО ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ (ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ Л/С 03825Ф82050)**

Плательщик _____
Адрес _____
Казначейский счёт _____
Банк _____
ИНН/КПП _____
ОКТМО _____

03271643210000098200	Единый казначейский счет	40102810745370 000095
Операционно-кассовый центр № 5 Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации/УФК по Донецкой Народной Республике, г. Донецк		

9303032223/930301001
21701000

СЧЕТ № _____ от _____ года
на оплату медицинской помощи, оказанной медицинской организацией лицам,
застрахованным на территории Донецкой Народной Республики
за _____ 202__ года
(период)

Среднесписочная численность прикрепленных застрахованных лиц _____

(для медицинских организаций, имеющих прикрепленное население)

Предъявлено к оплате по условиям и способам оплаты медицинской помощи:	Количество единиц оказанной медицинской помощи (позиций в счете)	Сумма, руб.
1	2	3
Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию № _____ от _____		
1. Скорая медицинская помощь (вызов)	X	
1.1. По подушевому нормативу финансирования	X	
<i>количество вызовов скорой медицинской помощи</i>		
1.2. За вызов скорой медицинской помощи с применением тромболитической терапии		
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях (посещение, обращение (законченный случай), комплексное посещение, медицинская услуга)	X	
2.1. За единицу объема медицинской помощи		
2.2. По подушевому нормативу финансирования	X	
<i>количество посещений/обращений медицинской помощи</i>		
2.3. 1/12 от годового размера финансового обеспечения ФАП/ФП	X	
<i>количество посещений/обращений медицинской помощи</i>		
3. Первичная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случаи лечения)		
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (случаи госпитализации)		
5. По всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи (медицинская помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинская реабилитация) (посещение, обращение (законченный случай), комплексное посещение, медицинская услуга, случай лечения, случай госпитализации)	X	
5.1. За единицу объема медицинской помощи		
5.2. По подушевому нормативу финансирования	X	

<i>количество посещений/обращений медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях</i>		
<i>количество случаев лечения медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара</i>		
<i>количество случаев госпитализации медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях</i>		
5.3. 1/12 от годового размера финансового обеспечения ФАП/ФП	X	
<i>количество посещений/обращений медицинской помощи</i>		
Итого:	X	
Предъявлено к оплате по межучрежденческим расчетам (Исполнитель)		
Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:		
- за посещение, обращение (законченный случай)		
- за медицинскую услугу		
Итого:	X	
Всего к оплате:		

**Всего к оплате
(сумма прописью):**

Руководитель медицинской
организации

МП

подпись

ФИО

Главный бухгалтер медицинской
организации

подпись

ФИО

Форма свода к счету на оплату медицинской помощи, оказанной медицинской организацией лицам, застрахованным на территории Донецкой Народной Республики

Свод к счету на оплату медицинской помощи, оказанной медицинской организацией
лицам, застрахованным на территории Донецкой Народной Республики

(наименование медицинской организации)

за _____ 2026 года

(период)

№ п/п	Предъявлено к оплате по условиям и способам оплаты медицинской помощи:	Единица измерения	Количество	Сумма, рублей
1.	Скорая медицинская помощь, из них:	вызов		
1.1.	<i>вызов скорой медицинской помощи</i>	<i>вызов</i>		
1.2.	<i>вызов скорой медицинской помощи с проведением тромболитической терапии</i>	<i>вызов</i>		
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	комплексное посещение		
2.1.	посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров, из них:	<i>комплексное посещение</i>		
2.1.1.	<i>профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних, 1 этап</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.1.2.	<i>профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних, 2 этап</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.1.3.	<i>профилактический медицинский осмотр взрослого населения</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.2.	посещения в рамках проведения диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, в том числе:	<i>комплексное посещение</i>		
2.2.1.	<i>диспансеризация взрослого населения, 1 этап</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.2.2.	<i>диспансеризация взрослого населения, 2 этап</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.2.3.	<i>диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку, 1 этап</i>	<i>комплексное посещение</i>		

2.2.4.	диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку, 2 этап	комплексное посещение		
2.2.5.	диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	комплексное посещение		
2.2.6.	углубленная диспансеризация, 1 этап	комплексное посещение		
2.2.7.	углубленная диспансеризация, 2 этап	исследование		
2.3.	диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, в том числе:	комплексное посещение		
2.3.1.	диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, 1 этап	комплексное посещение		
2.3.2.	диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, 2 этап	комплексное посещение		
2.4.	посещения с иными целями (за исключением стоматологической помощи)	посещение		
2.5.	посещения в неотложной форме (за исключением стоматологической помощи)	посещение		
2.6.	обращения в связи с заболеваниями, включая консультации с применением телемедицинских технологий, в том числе:	обращение		
2.6.1.	обращения в связи с заболеваниями (за исключением стоматологической помощи)	обращение		
2.6.2.	консультации с применением телемедицинских технологий	обращение		
2.7.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг), из них:	исследование		
2.7.1.	компьютерная томография	исследование		
2.7.2.	магнитно-резонансная томография	исследование		
2.7.3.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследование		
2.7.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследование		
2.7.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследование		
2.7.6.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследование		
2.7.7.	ПЭТ-КТ	исследование		

2.7.8.	<i>ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия</i>	<i>исследование</i>		
2.7.9.	<i>неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)</i>	<i>исследование</i>		
2.7.10.	<i>определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР</i>	<i>исследование</i>		
2.7.11.	<i>лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)</i>	<i>исследование</i>		
2.8.	<i>проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг) школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.8.1.	<i>школа сахарного диабета, из них:</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.8.1.1.	<i>школа сахарного диабета (взрослые с сахарным диабетом 1 типа)</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.8.1.2.	<i>школа сахарного диабета (взрослые с сахарным диабетом 2 типа)</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.8.1.3.	<i>школа сахарного диабета (дети и подростки с сахарным диабетом)</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.8.2.	<i>школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания</i>			
2.8.3.	<i>школы для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (за исключением школ сахарного диабета)</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.9.	<i>диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.9.1.	<i>онкологических заболеваний</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.9.2.	<i>сахарного диабета</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.9.3.	<i>болезней системы кровообращения</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.10.	<i>дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.10.1.	<i>пациентов с сахарным диабетом</i>	<i>комплексное посещение</i>		
2.10.2.	<i>пациентов с артериальной гипертензией</i>	<i>комплексное посещение</i>		

2.11.	посещения с профилактическими целями центров здоровья	<i>комплексное посещение</i>		
2.12.	медицинская реабилитация в амбулаторных условиях	<i>комплексное посещение</i>		
2.13.	лабораторная диагностика выполняемая централизованными клинико-диагностическими лабораториями (ЦКДЛ)	<i>медицинская услуга</i>		
2.14.	фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты (ФАП/ФП)	<i>посещения/обращения</i>		
2.15.	стоматологическая помощь	<i>УЕТ</i>		
2.16.	заместительная почечная терапия (услуги диализа в амбулаторных условиях)	<i>медицинская услуга</i>		
3.	Первичная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров	<i>случай лечения</i>		
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, из них:	<i>случай госпитализации</i>		
4.1.	<i>по клинико-статистической группе заболеваний</i>	<i>случай госпитализации</i>		
4.2.	<i>по группе высокотехнологичной медицинской помощи</i>	<i>случай госпитализации</i>		