

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИСКОГО
СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ -АЛАНИЯ**

ПРИКАЗ

«19» 01 2026 г.

№ 10

г. Владикавказ

О внесении изменений в
Регламент информационного
взаимодействия

В целях обеспечения эффективного информационного взаимодействия при учете медицинской помощи, оказанной в системе обязательного медицинского страхования,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить изменения в Регламент информационного взаимодействия между медицинскими организациями и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания (далее – ТФОМС) при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи (далее - Регламент) согласно приложению к данному приказу.
2. Отделу информационного обеспечения (А.Т. Миронова) разместить измененный Регламент на официальном сайте ТФОМС в течение 3 дней с момента подписания.
3. Изменения вступают в силу в расчетном периоде за январь 2026 года.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



А. Р. Дзагоев

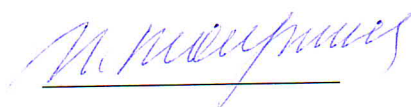
Согласовано:

Начальник общего отдела
«19» января 2026 г.



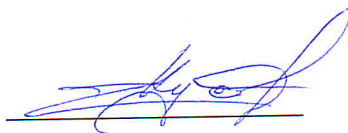
А.А. Кулова

Начальник отдела защиты
прав застрахованных и
контроля качества
медицинской помощи
«19» января 2026 г.



И.Ж. Таутиева

Начальник финансово-
экономического отдела
«19» января 2026 г.



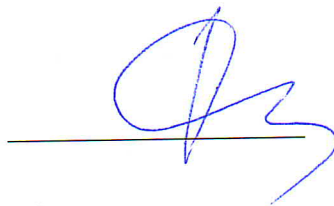
З.Р. Кусова

Начальник отдела
межтерриториальных
расчетов и мониторинга
профилактических
мероприятий
«19» января 2026 г.



Б.Г. Базаева

Заместитель начальника
отдела организации
обязательного медицинского
страхования
«19» января 2026 г.



О.А. Дзукаев

Отдел правового
обеспечения
«19» января 2026 г.



Начальник отдела
информационного
обеспечения
«19» января 2026 г.



А.Т. Миронова

Изменения, вносимые в регламент информационного взаимодействия

В таблицах Д.1., Д.3., Д.4. установить описание поля VERSION на «Текущей редакции соответствует значение «6.0»,

в таблице Д.2. установить описание поля VERSION на «Текущей редакции соответствует значение «5.0».

В таблице Д.1. строки в блоке «Сведения о пациенте» после строки «SOC» добавить

	MO_PR	У	T(6)	Код МО, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи	Код МО прикрепления, указывается в соответствии с реестром F032. Может не заполняться для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования.
	VZ	У	T(2)	Вид занятости	Вид занятости пациента, указывается в соответствии со справочником V039. Заполняется для случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (USL_OK=3), по которым заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП)

в блоке «Сведения о законченном случае» после строки «NPR_DATE» добавить

	NPR_NUM	У	T(100)	Номер направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)
--	---------	---	--------	--	--

в блоке «Сведения о случае» после строки «PROFIL» добавить

	PROFIL_M	О	N(2)	Профиль медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи, указывается в соответствии со справочником M003 Приложения А. ФНСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1119
--	----------	---	------	----------------------------	--

в блоке «Сведения о случае» после строки «P_CEL» добавить

	MOP	У	T(3)	Место обращения (посещения)	Место обращения (посещения), указывается в соответствии со справочником V040. Заполняется для случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (USL_OK=3), по которым заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП)
--	-----	---	------	-----------------------------	--

,

в блоке «Сведения о случае» строки «LPU_1», «PROFIL», изложить в следующей редакции

	LPU_1	У	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
	PROFIL	О	N(3)	Профиль работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Классификатор V002 Приложения А.

,

в блоке «Сведения о КСГ/КПГ» строку «KOEf_UP» изложить в следующей редакции

	KOEf_UP	О	N(2.5)	Коэффициент специфики	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1»
--	---------	---	--------	-----------------------	---

,

в блоке «Сведения о КСГ/КПГ» после строки «SL_KOEf» добавить

	PR_PR	О	T(2)	Причина оплаты за прерванный случай лечения	Классификатор V042 Приложения А.
	KOEf_PR	О	N(1.5)	Доля оплаты прерванного случая лечения	Может принимать значения от 0 до 1 включительно (до 5 знаков после запятой). В случае, если основания для оплаты за прерванный случай отсутствуют, указывается значение «1»

,

в блоке «Сведения об услуге» после строки «PROFIL» добавить

	PROFIL_M	O	N(2)	Профиль медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи, указывается в соответствии со справочником M003 Приложения А. ФНСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1119
--	----------	---	------	----------------------------	--

в блоке «Сведения об услуге» строки «LPU_1», «PROFIL» изложить в следующей редакции

	LPU_1	Y	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Классификатор V002 Приложения А.

В таблице Д.2. строки в блоке «Сведения о пациенте» после строки «SOC» добавить

	MO_PR	Y	T(6)	Код МО, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи	Код МО прикрепления, указывается в соответствии с реестром F032. Может не заполняться для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования.
--	-------	---	------	---	---

в блоке «Сведения о законченном случае» после строки «NPR_DATE» добавить

	NPR_NUM	Y	T(100)	Номер направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)
--	---------	---	--------	--	--

в блоке «Сведения о случае» после строки «PROFIL» добавить

	PROFIL_M	O	N(2)	Профиль медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи, указывается в соответствии со справочником M003 Приложения А. ФНСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1119
--	----------	---	------	----------------------------	--

в блоке «Сведения о случае» строки «LPU_1», «PROFIL» изложить в следующей редакции

	LPU_1	У	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
	PROFIL	О	N(3)	Профиль работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Классификатор V002 Приложения А.

в блоке «Сведения об оформлении направления» после строки «NPR_DATE» добавить

	NAPR_NUM	О	T(100)	Номер направления	
--	----------	---	--------	-------------------	--

в блоке «Сведения об услуге» после строки «PROFIL» добавить

	PROFIL_M	О	N(2)	Профиль медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи, указывается в соответствии со справочником M003 Приложения А. ФНСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1119
--	----------	---	------	----------------------------	--

в блоке «Сведения об услуге» строки «LPU_1», «PROFIL» изложить в следующей редакции.

	LPU_1	У	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
	PROFIL	О	N(3)	Профиль работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Классификатор V002 Приложения А.

В таблице Д.3. строки в блоке «Сведения о пациенте» строки «SPOLIS», «NPOLIS» изложить в следующей редакции

	SPOLIS	У	T(10)	Серия полиса обязательного медицинского страхования, выданного до вступления в силу Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – полис старого образца)	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер полиса старого образца или временного свидетельства	Для полисов единого образца указывается ЕНП

в блоке «Сведения о пациенте» после строки «SOC» добавить

	NEXT_D	У	N(2)	Период (месяц) проведения следующего планового осмотра	Порядковый номер месяца в году. Заполняется обязательно при оплате случаев профилактических мероприятий или прохождения диспансерного наблюдения
	MO_PR	У	T(6)	Код МО, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи	Код МО прикрепления, указывается в соответствии с реестром F032. Обязателен для указания после идентификации застрахованного лица в Едином регистре застрахованных лиц.
	VZ	У	T(2)	Вид занятости	Вид занятости пациента, указывается в соответствии со справочником V039. Заполняется для случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (USL_OK=3), по которым заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП)

в блоке «Сведения о случае» после строки «LPU_1» добавить

	MOP	У	T(3)	Место обращения (посещения)	Место обращения (посещения), указывается в соответствии со справочником V040. Заполняется для случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (USL_OK=3), по которым
--	-----	---	------	-----------------------------	--

					заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП)
--	--	--	--	--	---

в блоке «Сведения о случае» после строки «DS2_N» добавить

	NAZ	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Указывается отдельно для каждого назначения.
--	-----	----	---	------------------------------------	--

в блоке «Сведения о случае» строку «LPU_1» изложить в следующей редакции

	LPU_1	У	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
--	-------	---	-------	--	---

в блоке «Сведения об оформлении направления» строки «NAZ_R» и «NAZ_USL» изложить в следующей редакции

	NAZ_R	О	N(2)	Вид направления (назначения)	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение.
	NAZ_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код)	Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)

в блоке «Сведения об оформлении направления» после строки «NAPR_DATE» добавить

	NAPR_NUM	O	T(100)	Номер направления	
--	----------	---	--------	-------------------	--

в блоке «Сведения об услуге» строки «LPU_1» изложить в следующей редакции

	LPU_1	У	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
--	-------	---	-------	--	---

в блоке «Сведения об услуге» удалить строку «P_CEL» .

В таблице Д.4. строки в блоке «Сведения о пациенте» после строки «SOC» добавить

	MO_PR	У	T(6)	Код МО, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи	Код МО прикрепления, указывается в соответствии с реестром F032. Может не заполняться для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования.
	VZ	У	T(2)	Вид занятости	Вид занятости пациента, указывается в соответствии со справочником V039. Заполняется для случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (USL_OK=3), по которым заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП)

в блоке «Сведения о законченном случае» после строки «NPR_DATE» добавить

	NPR_NUM	У	T(100)	Номер направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)
--	---------	---	--------	--	--

в блоке «Сведения о случае» после строки «PROFIL» добавить

	PROFIL_M	O	N(2)	Профиль медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи, указывается в соответствии со справочником M003 Приложения А. ФНСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1119
--	----------	---	------	----------------------------	--

в блоке «Сведения о случае» после строки «P_CEL» добавить

	MOP	Y	T(3)	Место обращения (посещения)	Место обращения (посещения), указывается в соответствии со справочником V040. Заполняется для случаев оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (USL_OK=3), по которым заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП)
--	-----	---	------	-----------------------------	--

в блоке «Сведения о случае» строки «LPU_1», «PROFIL», изложить в следующей редакции

	LPU_1	Y	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Классификатор V002 Приложения А.

в блоке «Сведения об оформлении направления» после строки «NAPR_DATE» добавить

	NAPR_NUM	O	T(100)	Номер направления	
--	----------	---	--------	-------------------	--

в блоке «Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате» после строки «REGNUM» добавить

	REGNUM_DOP	O	T(25)	Код расширенного идентификатора МНН лекарственного препарата с указанием пути	Обязателен к заполнению для схем противоопухолевой лекарственной терапии (sh), действующих после 31.12.2024, в соответствии с классификатором N021 (значением из поля
--	------------	---	-------	---	---

				введения (в том числе с уточнением действующего вещества или формы выпуска), типа лекарственной формы по агрегатному состоянию и виду высвобождения, единиц измерения	ID_LEKP_EXT). Формируется по шаблону REGNUM.PP.D.A.V.EEE, где: REGNUM - идентификатор лекарственного препарата (значение из поля ID_LEKP справочника N021), PP – идентификатор пути введения лекарственного препарата по ФРНСИ ЕГИСЗ (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468), D - код уточнения действующего вещества или формы выпуска лекарственного препарата (0 - уточнение отсутствует, 1 - пегилированный липосомальный, 2 - лиофилизат), A- идентификатор типа лекарственной формы лекарственного препарата по агрегатному состоянию (1 - твердое, 2 -жидкое, 3 - мягкое), V - идентификатор типа лекарственной формы лекарственного препарата по виду высвобождения по ФРНСИ ЕГИСЗ (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.798), EEE - идентификатор единиц измерения лекарственного препарата по ФРНСИ ЕГИСЗ (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1358)
	CODE_SH	O	T(6)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020 Приложения А

в блоке «Сведения о КСГ/КПГ» строку «KOEUF_UP» изложить в следующей редакции

	KOEUF_UP	O	N(2.5)	Коэффициент специфики	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1»
--	----------	---	--------	-----------------------	---

в блоке «Сведения о КСГ/КПГ» после строки «SL_KOEUF» добавить

	PR_PR	O	T(2)	Причина оплаты за прерванный случай лечения	Классификатор V042 Приложения А.
--	-------	---	------	---	----------------------------------

	KOEF_PR	O	N(1.5)	Доля оплаты прерванного случая лечения	Может принимать значения от 0 до 1 включительно (до 5 знаков после запятой). В случае, если основания для оплаты за прерванный случай отсутствуют, указывается значение «1»
--	---------	---	--------	--	---

в блоке «Сведения об услуге» после строки «PROFIL» добавить

	PROFIL_M	O	N(2)	Профиль медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи, указывается в соответствии со справочником M003 Приложения А. ФНСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1119
--	----------	---	------	----------------------------	--

в блоке «Сведения об услуге» строки «LPU_1», «PROFIL» изложить в следующей редакции.

	LPU_1	Y	T(17)	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	СП МО лечения, указывается в соответствии со справочником F033.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Классификатор V002 Приложения А.