



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ
(ТФОМС РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ)**

ПРИКАЗ

28.01.2026

Саранск

№ 28

О внесении изменений в приказ ТФОМС Республики Мордовия
от 05.10.2012г. № 187 «Об утверждении Регламента информационного
взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи,
застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования»

На основании пп. 13 п. 7 статьи 34, статей 43, 44 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях совершенствования правил информационного взаимодействия, применяемых участниками обязательного медицинского страхования на территории Республики Мордовия

п р и к а з ы в а ю:

1. Начальнику отдела информационно-аналитического обеспечения Ю.А. Якутину:

1.1. внести изменения в «Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам и порядок регистрации застрахованных лиц в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Мордовия» (далее – Регламент), изложив его в редакции согласно приложению к настоящему приказу;

1.2. довести Регламент в установленном порядке до страховых медицинских организаций Республики Мордовия и медицинских организаций Республики Мордовия;

1.3. разместить Регламент на официальном сайте ТФОМС Республики Мордовия в сети «Интернет»;

Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

В.Н. Каргаев

Список изменений:

Версия взаимодействия (**VERSION**) в файлах со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи (**раздел 4.3.1**), со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении профилактических осмотров, диспансеризации, комплексных медицинских обследований, проведенных в Центре здоровья и диспансеризации населения репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья (**раздел 4.3.5**), со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (**раздел 4.3.6**) изменена на значение «6.0», в файле со сведениями об оказанной высокотехнологической медицинской помощи (**раздел 4.3.3**) – на «5.0».

В файле со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи (**раздел 4.3.1**)

- добавлены новые элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	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. Заполняется при наличии прикрепления застрахованного лица для получения первичной медико-санитарной помощи к МО Республики Мордовия. Может не заполняться только для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования. (с отчетного периода « февраль 2026 года »)
PACIENT	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)
Z_SL	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)
SL	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)
KSG_KPG	PR_PR	O	T(2)	Причина оплаты за прерванный случай лечения	Классификатор V042 Приложения А.
KSG_KPG	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»

- изменены элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	SOC	O	T(3)	Социальная категория	Указывается одно из следующих значений: 000 - категория отсутствует; 035 - участник специальной военной операции (СВО), уволенный в запас (отставку); 065 - член семьи участника специальной военной операции (СВО); 810 - инвалид I группы; 813 - инвалид I группы участник специальной военной операции (СВО); 816 - инвалид I группы член семьи участника специальной военной операции (СВО)
SL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).
SL	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению для амбулаторных условий. Дополнительно заполняются следующими значениями: 4.1 Диспансерное наблюдение работающих застрахованных лиц (из числа взрослого населения) по месту осуществления служебной деятельности

					4.2 Диспансерное наблюдение застрахованных лиц из числа взрослого населения по месту обучения в образовательной организации.
KSG_KPG	KOEF_UP	O	N(2.5)	Коэффициент специфики	Значение коэффициента специфики для КСГ. При отсутствии указывается «1»
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	Код КСЛП ID_SL в соответствии с классификатором V041 с уровнем программы государственных гарантий ТП ОМС.
USL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).

В файле со сведениями об оказанной высокотехнологической медицинской помощи (раздел 4.3.3)

- добавлены новые элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	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. Заполняется при наличии прикрепления застрахованного лица для получения первичной медико-санитарной помощи к МО Республики Мордовия. Может не заполняться только для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования. (с отчетного периода «февраль 2026 года»)
Z_SL	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)
NAPR	NAPR_NUM	O	T(100)	Номер направления	

- изменены элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	SOC	O	T(3)	Социальная категория	Указывается одно из следующих значений: 000 - категория отсутствует; 035 - участник специальной военной операции (СВО), уволенный в запас (отставку); 065 - член семьи участника специальной военной операции (СВО); 810 - инвалид I группы; 813 - инвалид I группы участник специальной военной операции (СВО); 816 - инвалид I группы член семьи участника специальной военной операции (СВО)
SL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).
USL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).

В файле со сведениями об оказанной медицинской помощи при проведении профилактических осмотров, диспансеризации, комплексных медицинских обследований, проведенных в Центре здоровья и диспансеризации населения репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья (раздел 4.3.5)

- добавлены новые элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	NEXT_D	O	N(2)	Период (месяц) проведения следующего планового осмотра	Порядковый номер месяца в году (от 1 до 12) (с отчетного периода «февраль 2026 года»)
PACIENT	MO_PR	Y	T(6)	Код МО, выбранной застрахованным лицом для получения первичной	Код МО прикрепления, указывается в соответствии с реестром F032. Заполняется при наличии прикрепления застрахованного лица для получения первичной медико-санитарной помощи к МО

				медико-санитарной помощи	Республики Мордовия. Может не заполняться только для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования. (с отчетного периода «февраль 2026 года»)
PACIENT	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)
SL	MOP	У	T(3)	Место обращения (посещения)	Место обращения (посещения), указывается в соответствии со справочником V040. Заполняется в счете для случаев оказания медицинской помощи, по которым заполняется учетная форма № 025-1/у (ТАП),
NAZ	NAPR_NUM	О	T(100)	Номер направления	Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)

- изменены элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	SOC	О	T(3)	Социальная категория	Указывается одно из следующих значений: 000 - категория отсутствует; 035 - участник специальной военной операции (СВО), уволенный в запас (отставку); 065 - член семьи участника специальной военной операции (СВО); 810 - инвалид I группы; 813 - инвалид I группы участник специальной военной операции (СВО); 816 - инвалид I группы член семьи участника специальной военной операции (СВО)
SL	LPU_1	О	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).

USL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).
-----	-------	---	-------	------------------------------	--

В файле со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (раздел 4.3.6)

- добавлены новые элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	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. Заполняется при наличии прикрепления застрахованного лица для получения первичной медико-санитарной помощи к МО Республики Мордовия. Может не заполняться только для случаев медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования. (с отчетного периода « февраль 2026 года »)
PACIENT	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)
Z_SL	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)
SL	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)
KSG_KPG	PR_PR	O	T(2)	Причина оплаты за прерванный случай лечения	Классификатор V042 Приложения А.
KSG_KPG	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»
NAPR	NAPR_NUM	O	T(100)	Номер направления	

- изменены элементы:

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
PACIENT	SOC	O	T(3)	Социальная категория	Указывается одно из следующих значений: 000 - категория отсутствует; 035 - участник специальной военной операции (СВО), уволенный в запас (отставку); 065 - член семьи участника специальной военной операции (СВО); 810 - инвалид I группы; 813 - инвалид I группы участник специальной военной операции (СВО); 816 - инвалид I группы член семьи участника специальной военной операции (СВО)
SL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).
SL	P_CEL	Y	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению для амбулаторных условий. Дополнительно заполняются следующими значениями: 4.1 Диспансерное наблюдение работающих застрахованных лиц (из числа взрослого населения) по месту осуществления служебной деятельности 4.2 Диспансерное наблюдение застрахованных лиц из числа взрослого населения по месту обучения в образовательной организации.

KSG_KPG	KOEF_UP	O	N(2.5)	Коэффициент специфики	Значение коэффициента специфики для КСГ. При отсутствии указывается «1»
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	Код КСЛП ID_SL в соответствии с классификатором V041 с уровнем программы государственных гарантий ТП ОМС.
USL	LPU_1	O	T(17)	Структурное подразделение МО	Указывается UID_SPMO в соответствии с федеральным справочником ФОМС F033 (справочник структурных подразделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования).

Начало действия изменений с отчетного периода «**январь 2026 года**».