



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 03.04.2013 № 70P

г. Ярославль

О предоставлении информации  
для создания регионального  
регистра пациентов

В целях реализации мероприятий по развитию информатизации здравоохранения Ярославской области региональной программы модернизации системы здравоохранения Ярославской области на 2011-2012 годы, создания регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения Ярославской области (далее ЕГИСЗ ЯО)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формат предоставления информации по пациентам (Приложение).
2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения:
  - 2.1. Организовать предоставление информации в виде выгрузки из медицинских информационных систем ЛПУ.
  - 2.2. Обеспечить передачу данных в требуемом формате по защищенным каналам связи в ГБУЗ ЯО МИАЦ в срок до 08.04.2013.
  - 2.3. Организовать необходимые работы по приведению данных, не соответствующих требованиям качества входного контроля, к необходимому виду.
3. Директору ГБУЗ ЯО МИАЦ Байкову В.А.:
  - 3.1. Организовать сбор информации от государственных учреждений здравоохранения.
  - 3.2. Согласовать правила проверки качества предоставленных данных.
  - 3.3. Организовать работы по приведению данных, не соответствующих требованиям качества входного контроля, к необходимому виду.
  - 3.4. Организовать загрузку предоставленной информации в систему ЕГИСЗ ЯО «Регистр пациентов» в срок до 15.04.2013.
  - 3.5. Оказать методическую помощь по доработке данных сотрудникам учреждений здравоохранения.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения и фармации Луганского С.В.

Директор департамента

Белякова С.В.  
401-892



С.Л. Вундервальд

Приложение № 1  
к приказу по департаменту  
здравоохранения и фармации  
Ярославской области  
от 03.04. 2013 г. № 201

Формат предоставления данных по пациентам для создания регионального регистра пациентов (тип DBF)

Название поля	Тип	Описание	Ссылка на справочник	Примечание
F_NAME	текст	Имя		
L_NAME	текст	Фамилия		
M_NAME	текст	Отчество		
GENDER	текст	пол		Определяется русскими «м/ж»
BIRTHDATE	дата	дата рождения		
SMO_REG	текст	регион смо	КЛАДР	Код до символа в КЛАДР «Регион» (2 символа)
SMO_CODE	текст	Код СМО, пустой для инокраевых	Справочник ТФОМС	русская буква
SMO_OGRN	текст	Код ОГРН СМО	Справочник ТФОМС	
DPFS	текст	Тип документа, подтверждающего факт страхования - далее ДПФС	Р - бумажный полис ОМС единого образца Е - электронный полис ОМС единого образца Т - временное свидетельство О - полис старого образца	
DPFS_S	текст	Серия ДПФС		
DPFS_N	текст	Номер ДПФС		
SNILS	текст	снилс		
REG_KLADR	текст	код улицы в адресе по регистрации	КЛАДР	
REG_HOME	текст	дом в адресе по регистрации		

Название поля	Тип	Описание	Ссылка на справочник	Примечание
REG_CORP	текст	корпус в адресе по регистрации		
REG_BUILD	текст	строение в адресе по регистрации		
REG_FLAT	текст	квартира в адресе по регистрации		
PHIS_KLADR	текст	код улицы в адресе физического проживания	КЛАДР	Если совпадает с адресом регистрации, дублируем
PHIS_HOME	текст	дом в адресе физического проживания		
PHIS_CORP	текст	корпус в адресе физического проживания		
PHIS_BUILD	текст	строение в адресе физического проживания		
PHIS_FLAT	текст	квартира в адресе физического проживания		
PHONES	текст	телефоны (мобильный, домашний, рабочий) через запятые		
CITIZEN	текст	гражданство	Справочник ОКСМ	
DOC_TYPE	текст	Тип документа удостоверяющего личность	Справочник "Типы документа, удостоверяющего личность пациента"	
DOC_S	текст	серия документа удостоверяющего личность		
DOC_N	текст	номер документа удостоверяю		

Название поля	Тип	Описание	Ссылка на справочник	Примечание
		щего личность		
DOC_ISSUED	текст	кем выдан документ удостоверяю щий личность		
BIR_PLACE	текст	место рождения		
DIS_DOC	текст	документ по инвалидности		
DIS_S	текст	серия документа по инвалидности		
DIS_N	текст	номер документа по инвалидности		
DIS_GR	текст	группа инвалидности		
DIS_DEG	текст	степень инвалидности		
LPU_CODE	текст	код ЛПУ, к которому прикреплен пациент	Справочник ТФОМС	Два символа
LPU_REG_TYPE	текст	Способ прикрепления	Справочник типов прикрепления	
LPU_REG_BEGIN	дата	Дата прикрепления		
LPU_REG_END	дата	Дата открепления		
DISTR_NUM1	текст	номер (педиатрическ ого / терапевтическ ого) участка		
DISTR_NUM2	текст	номер участка (женская консультация )		