

МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение  
КИРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРИКАЗ

«18» марта 2020 года

№ 15

«12» марта 2020 года

№ 293

Киров

О внесении изменений в приказ от 20.02.2019 № 14/178

1. Внести в регламент взаимодействия медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, министерства здравоохранения Кировской области при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения, утвержденный приказом министра здравоохранения Кировской области и Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 20.02.2019 № 14/178, следующие изменения:

1.1. В пункте 1.1:

1.1.1. Слова «Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н» заменить словами «Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н».

1.1.2. Слова «порядком проведения диспансерного наблюдения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1344н» заменить словами «порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н».

1.2. Пункт 2.5.3.1 изложить в следующей редакции:

«2.5.3.1. Выдачу врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом участковым цехового врачебного участка, врачом-общей практики (семейным врачом) (далее – врач-терапевт) направления на консультацию врачом-специалистом данной или другой Медицинской организации, в том числе специализированного вида, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания»

1.3. В пункте 2.11 слова «включенном в перечень заболеваний (состояний), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения врачом-терапевтом» заменить словами «включенном в перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом».

1.4. В пункте 2.12 перед словами «осуществляет индивидуальное информирование» дополнить словом «ежемесячно».

1.5. Пункт 2.15 изложить в следующей редакции:

«2.15. СМО не позднее трех рабочих дней с даты проведения индивидуального информирования застрахованных лиц осуществляет размещение сведений о:

2.15.1. Дате первичного и повторного информирования.

2.15.2. Способе первичного и повторного информирования».

1.6. Приложение 1 «Информационное взаимодействие участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на этапе осуществления диспансерного наблюдения» изложить в новой редакции согласно приложению 1.

1.7. Наименование приложения 2 изложить в следующей редакции:

«Перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом».

1.8. Приложение 2 «Перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом» изложить в новой редакции согласно приложению 2.

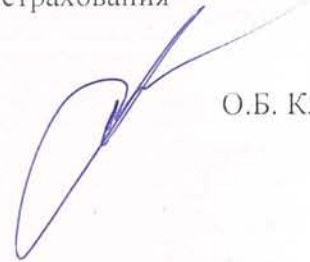
2. Клюковой Ольге Борисовне, исполняющему обязанности директора Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, довести настоящий приказ до сведения страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, и разместить его на официальном сайте Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети «Интернет».

Министр здравоохранения  
Кировской области



А.В. Черняев

И.о. директора Кировского областного  
территориального фонда обязательного  
медицинского страхования



О.Б. Клюкова

Подготовлено:

Заместитель директора по организации  
обязательного медицинского страхования  
Кировского областного  
территориального фонда обязательного  
медицинского страхования



Н.А. Полякова

Согласовано:

Начальник отдела правовой  
и кадровой работы министерства  
здравоохранения Кировской области



Е.Н. Дуркина

Начальник отдела  
правовой и кадровой работы  
Кировского областного  
территориального фонда обязательного  
медицинского страхования



С.Ю. Кропачева

Приложение 1  
к приказу министра здравоохранения  
Кировской области и Кировского областного  
территориального фонда обязательного  
медицинского страхования  
от 12 марта 2020 № 293

Приложение 1  
к Регламенту взаимодействия медицинских  
организаций, оказывающих первичную медико-  
санитарную помощь, страховых медицинских  
организаций, осуществляющих деятельность в  
сфере обязательного медицинского страхования  
на территории Кировской области, Кировского  
областного территориального фонда  
обязательного медицинского страхования,  
министерства здравоохранения Кировской  
области при осуществлении информационного  
сопровождения застрахованных лиц на этапе  
диспансерного наблюдения

### Информационное взаимодействие участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на этапе осуществления диспансерного наблюдения

Сервис функционирует внутри защищённой ViPNet-сети №650

Для получения возможности использовать сервис необходима авторизация по логину и паролю.

Аутентификация должна быть организована по методу Basic access authentication

В каждом запросе отправляется заголовок с хешированной комбинацией login:pass

Например: Authorization: Basic QWxhZGRpbjpvceGVuIHNlc2FtZQ==

### Актуализация сведений о лицах, прошедших и подлежащих диспансерному наблюдению (МО в Фонд)

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
zap	kod	О	N(6)	Код записи	уникально идентифицирует запись
	kodmo	О	N(6)	Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО, к которой прикреплен застрахованный	Заполняется в соответствии со справочником F003
	tipdpfs	О	N(1)	Тип ДПФС ДПФС – документ, подтверждающий факт страхования по ОМС (полис ОМС или временное свидетельство)	1 – полис ОМС старого образца; 2 – временное свидетельство; 3 – полис ОМС ЕО;

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	sdpfs	У	N(6)	Серия ДПФС	
	ndpfs	О	N(16)	Номер ДПФС	
	fam	О	T(40)	Фамилия застрахованного	
	im	О	T(40)	Имя застрахованного	
	ot	У	T(40)	Отчество застрахованного	
	pol	О	N(1)	Пол застрахованного	1 – мужской; 2 – женский
	drojd	О	D	Дата рождения застрахованного	ГГГГ-ММ-ДД
	ds	О	T(10)	Диагноз заболевания, по которому застрахованный наблюдается	
	dvdn	О	D	Дата взятия на диспансерное наблюдение	ГГГГ-ММ-ДД
	zandoljn	О	N(8)	Регистрационный код медицинского работника, осуществившего текущее диспансерное наблюдение и планирующего следующее диспансерное наблюдение	Территориальный справочник ZanDoljn.RegKod
	date_plan	О	D	Дата, на которую было запланировано текущее посещение	ГГГГ-ММ-ДД
	date_fakt	О	D	Дата текущего посещения	ГГГГ-ММ-ДД
	result	О	N(1)	Результат диспансерного приёма	1 – направление на консультацию; 2 – первичное взятие под диспансерное наблюдение; 3 – дальнейшее диспансерное наблюдение; 4 – снятие с диспансерного учёта.
	kons_mo	У	N(6)	Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО, в которую направлен	Заполняется в соответствии со справочником F003 Обязательно для заполнения при result = 1

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				застрахованный на консультацию	
	date_next	У	D	Планируемая дата следующего посещения	ГГГГ-ММ-ДД (На указанную дату застрахованный будет приглашён СМО) Обязательно, если result не равен 4
	mestodsp	У	N(1)	Место проведения следующего диспансерного приёма	1 - медицинская организация; 2 - на дому. Обязательно, если result не равен 4
	adres	У	T(1000)	Адрес места пребывания застрахованного	Обязательно, если не заполнены telefon и email
	telefon	У	T(10)	Телефон застрахованного	9999999999 (Пример: 8332381169, 9127777777) Обязательно, если не заполнены adres и email
	email	У	T(100)	e-mail застрахованного	Обязательно, если не заполнены adres и telefon
	periodich	O	N(2)	Периодичность диспансерного осмотра	Кратность - месяц

**Сведения об информировании лиц, подлежащих диспансерному наблюдению (СМО в Фонд)**

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
zap	kod	O	N(6)	Код записи	уникально идентифицирует запись
	kodmo	O	N(6)	Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО, к которой прикреплен застрахованный	Заполняется в соответствии со справочником F003
	id	O	T(10)	Идентификатор застрахованного	
	date_plan	O	D	Дата посещения, запланированного медицинским работником	ГГГГ-ММ-ДД
	ds	O	T(10)	Диагноз заболевания, по которому застрахованный наблюдается	
	inf	УМ	SM	Информирование застрахованного	
<b>Информирование застрахованного</b>					

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
inf	sp	O	integer	Способ информирования	1 - SMS рассылка; 2 - электронная почта; 3 - телефонный обзвон; 4 - почтовые рассылки; 5 - иные способы индивидуального информирования (в т.ч. лично); 6 - системы обмена текстовыми сообщениями для мобильных платформ (мессенджеры); 7 - адресный обход.
	type	O	integer	Тип информирования	1 – первичное 2 – повторное
	date	O	date	Дата информирования	В формате ГГГГ-ММ-ДД

**Протокола автоматической обработки полученных от медицинских организаций сведений**

№	Имя столбца в файле выгрузки	Назначение атрибута	Обяз.	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1	kod	Порядковый номер записи	O	N(6)	
	result	Результат обработки	O	N(2)	1 – запись зарегистрирована; 2 – пациент не идентифицирован; 5 – врач не в справочнике МО; 6 – дубль; 7 – не заполнены обязательные поля; 8 – пациент не застрахован по ОМС на территории Кировской области; 9 – пациент погашен по смерти; 10 – не соответствует год и месяц; 11 – пациент отсутствует в списке запланированных; 12 – значение элемента не соответствует типу и длине

**Сведения о прикрепленных застрахованных лицах, дополнительно подлежащих включению в списки, подлежащих диспансерному наблюдению (СМО в МО)**

Информационные файлы имеют формат xml с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата zip.

Имя файла формируется по следующему принципу:

DNPiNiPpNr\_YYMM\_N.xml, где

- DN – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
  - o S – СМО.
- Ni – номер источника (реестровый номер СМО).
- Pp – параметр, определяющий организацию – получателя:
  - o M – МО;
- Nr – номер получателя (реестровый номер МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
- N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
dnz_prikr	zglv	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	zap	O	SM	Записи	Записи о прикреплении
<b>Заголовок файла</b>					
zglv	version	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0»
	date	O	D	Дата	Дата формирования файла
	filename	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения
	kodmo	O	N(6)	Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО, к которой прикреплен застрахованный	Заполняется в соответствии со справочником F003
	god	O	N(4)	Год отчетного периода	
	mes	O	N(2)	Месяц отчетного периода	
<b>Записи</b>					
zap	kod	O	N(6)	Код записи	уникально идентифицирует запись
	tipdpfs	O	N(1)	Тип ДПФС ДПФС – документ, подтверждающий	1 – полис ОМС старого образца; 2 – временное

Код элемента	Содержание элемента	Обяз.	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				факт страхования по ОМС (полис ОМС или временное свидетельство)	свидетельство; 3 – полис ОМС ЕО;
	sdpfs	У	N(6)	Серия ДПФС	
	ndpfs	О	N(16)	Номер ДПФС	
	fam	О	T(40)	Фамилия застрахованного	
	im	О	T(40)	Имя застрахованного	
	ot	У	T(40)	Отчество застрахованного	
	pol	О	N(1)	Пол застрахованного	1 – мужской; 2 – женский
	drojd	О	D	Дата рождения застрахованного	ГГГГ-ММ-ДД
	snils	У	T(14)	СНИЛС пациента или представителя	СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии
	adresreg	О	T(400)	Адрес регистрации	Текст через «,» (запятая)
	adresfakt	О	T(400)	Адрес фактического места пребывания	Текст через «,» (запятая)
	adresschet	У	T(400)	Адрес места жительства из счета за оказанную медицинскую помощь	При наличии сведений (текст через «,» (запятая))
	code_mo	О	N(6)	Реестровый номер медицинской организации, в которой была оказана медицинская помощь	Заполняется в соответствии со справочником (F003)
	dkon	О	D	Дата окончания лечения	В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	ds	О	T(10)	Диагноз, с которым застрахованный подлежит диспансерному наблюдению	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10



Приложение 2

к приказу министра здравоохранения Кировской области и Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 12 марта 2008 № 193

Приложение 2

к Регламенту взаимодействия медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, министерства здравоохранения Кировской области при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения

**Перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом**

№	Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение	Код МКБ-10
1.	Доброкачественное новообразование слепой кишки	D12.0
2.	Доброкачественное новообразование червеоб. отростка [аппендикса]	D12.1
3.	Доброкачественное новообразование восходящей ободочной кишки	D12.2
4.	Доброкачественное новообразование поперечной ободочной кишки	D12.3
5.	Доброкачественное новообразование нисходящей ободочной кишки	D12.4
6.	Доброкачественное новообразование сигмовидной кишки	D12.5
7.	Доброкачественное новообразование ободочной кишки неуточ. части	D12.6
8.	Доброкачественное новообразование ректосигмоидного соединения	D12.7
9.	Доброкачественное новообразование прямой кишки	D12.8
10.	Доброкач. новообраз. задн. прохода [ануса] и анальн. канала	D12.9
11.	Инсулинзависимый сахарный диабет с поражением почек	E10.2
12.	Инсулинзависимый сахарный диабет с поражением глаз	E10.3
13.	Инсулинзависимый сахарный диабет с неврологическими осложн.	E10.4
14.	Инсулинзависимый сах. диабет с наруш. перифер. кровообращ.	E10.5
15.	Инсулинзависимый сахарный диабет с др. уточн. осложнениями	E10.6
16.	Инсулинзависимый сахарный диабет с множ. осложнениями	E10.7
17.	Инсулинзависимый сахарный диабет с неуточн. осложнениями	E10.8
18.	Инсулинзависимый сахарный диабет без осложнений	E10.9

19.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с комой	E11.0
20.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с кетоацидозом	E11.1
21.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек	E11.2
22.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением глаз	E11.3
23.	Инсулиннезависимый сах.диабет с неврологическими осложн.	E11.4
24.	Инсулиннезавис. сах. диабет с наруш. перифер. кровообращения	E11.5
25.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с др. уточн. осложнениями	E11.6
26.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с множ. осложнениями	E11.7
27.	Инсулиннезависимый сахарный диабет с неуточн. осложнениями	E11.8
28.	Инсулиннезависимый сахарный диабет без осложнений	E11.9
29.	Чистая гиперхолестеринемия	E78.0
30.	Чистая гиперглицидемия	E78.1
31.	Смешанная гиперлипидемия	E78.2
32.	Гиперхиломикронемия	E78.3
33.	Другие гиперлипидемии	E78.4
34.	Гиперлипидемия неуточненная	E78.5
35.	Недостаточность липопротеинов	E78.6
36.	Другие нарушения обмена липопротеинов	E78.8
37.	Нарушения обмена липопротеинов неуточненные	E78.9
38.	Эссенциальная [первичная] гипертензия	I10
39.	Гипертен [гиперт] бол. с преим. пор. сер. с (заст) серд.нед.	I11.0
40.	Гипертен [гиперт] бол. с пр. пор. сер. без ( заст) серд.нед.	I11.9
41.	Гипертен [гиперт] бол. с преим. пораж. почек с почеч. нед.	I12.0
42.	Гипертен [гиперт] бол. с преим. пор. почек без поч. недост.	I12.9
43.	Гипертен [гиперт] бол. с пр. пор. сер. и поч.с(заст)серд.нед	I13.0
44.	Гипертен [гиперт] бол. с преим. пор. почек с поч. недостат.	I13.1
45.	Гипертен [гипер] бол. с пр.пор.сер.и поч.с(зас)сер.и поч.нед	I13.2
46.	Гипертен [гиперт] бол. с преим. пор. сер. и поч. неуточнен.	I13.9
47.	Реноваскулярная гипертензия	I15.0
48.	Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек	I15.1
49.	Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям	I15.2
50.	Другая вторичная гипертензия	I15.8
51.	Вторичная гипертензия неуточненная	I15.9
52.	Стенокардия с документально подтвержденным спазмом	I20.1
53.	Другие формы стенокардии	I20.8

54.	Стенокардия неуточненная	I20.9
55.	Атеросклерот. сердечно-сосудистая болезнь, так описанная	I25.0
56.	Атеросклеротическая болезнь сердца	I25.1
57.	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	I25.2
58.	Ишемическая кардиомиопатия	I25.5
59.	Бессимптомная ишемия миокарда	I25.6
60.	Другие формы хронической ишемической болезни сердца	I25.8
61.	Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	I25.9
62.	Первичная легочная гипертензия	I27.0
63.	Возвратная желудочковая аритмия	I47.0
64.	Наджелудочковая тахикардия	I47.1
65.	Желудочковая тахикардия	I47.2
66.	Пароксизмальная тахикардия неуточненная	I47.9
67.	Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий	I48.0
68.	Постоянная форма фибрилляции предсердий	I48.1
69.	Хроническая форма фибрилляции предсердий	I48.2
70.	Типичная форма трепетания предсердий	I48.3
71.	Атипичная форма трепетания предсердий	I48.4
72.	Фибрилляция и трепетание предсердий неуточненное	I48.9
73.	Застойная сердечная недостаточность	I50.0
74.	Левожелудочковая недостаточность	I50.1
75.	Сердечная недостаточность неуточненная	I50.9
76.	Закупорка и стеноз сонной артерии	I65.2
77.	Другие уточненные поражения сосудов мозга	I67.8
78.	Последствия субарахноидального кровоизлияния	I69.0
79.	Последствия внутричерепного кровоизлияния	I69.1
80.	Последствия др. нетравматического внутричер. кровоизлияния	I69.2
81.	Последствия инфаркта мозга	I69.3
82.	Последствия инсульта, неуточ. как кровоиз. или инфаркт мозга	I69.4
83.	Аденовирусная пневмония	J12.0
84.	Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом	J12.1
85.	Пневмония, вызванная вирусом парагриппа	J12.2
86.	Пневмония, вызванная метапневмовирусом человека	J12.3

87.	Другая вирусная пневмония	J12.8
88.	Вирусная пневмония неуточненная	J12.9
89.	Пневмония, вызванная streptococcus pneumoniae	J13
90.	Пневмония, вызванная haemophilus influenzae [палочкой афанасьева-пфедфера]	J14
91.	Другие бактериальные пневмонии	J15.8
92.	Бронхопневмония неуточненная	J18.0
93.	Простой хронический бронхит	J41.0
94.	Слизисто-гнойный хронический бронхит	J41.1
95.	Смешанный, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит	J41.8
96.	Хронич. обструкт. легочная. болезнь с остр. респират. инфекцией нижних дых.путей	J44.0
97.	Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь	J44.8
98.	Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная	J44.9
99.	Астма с преобладанием аллергического компонента	J45.0
100.	Неаллергическая астма	J45.1
101.	Смешанная астма	J45.8
102.	Астма неуточненная	J45.9
103.	Бронхоэктатическая болезнь	J47.0
104.	Др. интерстициальные легочные болез. с упоминанием о фиброзе	J84.1
105.	Эзофагит	K20
106.	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом	K21.0
107.	Язва желудка острая с кровотечением	K25.0
108.	Язва желудка острая с прободением	K25.1
109.	Язва желудка с кровотечением и прободением	K25.2
110.	Язва желудка острая без кровотечения или прободения	K25.3
111.	Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением	K25.4
112.	Язва желудка хроническая или неуточненная с прободением	K25.5
113.	Язва желудка хрон. или неуточ. с кровотечением и прободением	K25.6
114.	Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения	K25.7
115.	Язва жел. неут. как остр. или хрон. без кровот. или пробод.	K25.9
116.	Язва двенадцатиперстной кишки с кровотечением	K26.0
117.	Язва двенадцатиперстной кишки с прободением	K26.1

118.	Язва двенадцатиперстной кишки с кровотечением и прободением	K26.2
119.	Язва двенадцатиперстной кишки острая без кров.или прободения	K26.3
120.	Язва двенадцатиперстной кишки хрон. или неуточ. с кровотеч.	K26.4
121.	Язва двенадцатиперстной кишки хрон. или неут. с прободением	K26.5
122.	Язва двенишки хрон. или неут. с кровотечением и прободением	K26.6
123.	Язва двенадцатипер. кишки хрон. без кровот. или прободения	K26.7
124.	Язва двен. кишки неут. как ост.или хрон.без кровот.или проб.	K26.9
125.	Хронический атрофический гастрит	K29.4
126.	Хронический гастрит неуточненный	K29.5
127.	Полип желудка и двенадцатиперстной кишки	K31.7
128.	Псевдополипоз ободочной кишки	K51.4
129.	Дивертикулярная болезнь тонкой кишки без проб. или абсцесса	K57.1
130.	Дивертикулярная болезнь толстой кишки без проб. или абсцесса	K57.3
131.	Дивертикул. бол. тонк. и толс. кишки без пробод. или абсцес.	K57.5
132.	Дивертикул. болез. кишеч. неут. части, без пробод. или абсц.	K57.9
133.	Полип анального канала	K62.0
134.	Полип прямой кишки	K62.1
135.	Полип ободочной кишки	K63.5
136.	Алкогольная жировая дистрофия печени [жирная печень]	K70.0
137.	Алкогольный гепатит	K70.1
138.	Алкогольный цирроз печени	K70.3
139.	Первичный билиарный цирроз	K74.3
140.	Хронический панкреатит алкогольной этиологии	K86.0
141.	Другие хронические панкреатиты	K86.1
142.	Киста поджелудочной железы	K86.2
143.	Ложная киста поджелудочной железы	K86.3
144.	Другие уточненные болезни поджелудочной железы	K86.8
145.	Болезнь поджелудочной железы неуточненная	K86.9
146.	Идиопатический остеопороз	M81.5
147.	Хроническая болезнь почки, стадия 1	N18.1
148.	Хроническая почечная недостаточность неуточненная	N18.9
149.	Отклон.результатов нормы теста на толерантность к глюкозе	R73.0

150.	Гипергликемия неуточненная	R73.9
151.	Злокачественные новообразования	C00 – C97 D00 – D09

*med*