|  |
| --- |
|  |
|  |

ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ

ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Великий Новгород 2023

1. Общие положения

Настоящий документ устанавливает требования к информационному обмену при оказании медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Новгородской области в соответствии с нормативно-правовыми актами в редакции, действующей на дату окончания отчетного периода:

Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н;

Порядком ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 25.01.2011 № 29н;

Порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом ФОМС от 31.03.2021 № 34н;

Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».

Обмен сведениями об оказанной медицинской помощи осуществляется участниками информационного обмена по защищенному каналу связи VipNet. В случае невозможности передачи сведений по защищенному каналу связи VipNet медицинская организация передает в ТФОМС НО реестры счетов на электронном носителе информации (USB-флеш накопитель) с приложением Акта приема-передачи сведений об оказанной медицинской помощи (Приложение Д) на бумажном носителе в двух экземплярах, после подписания которого один экземпляр остается в медицинской организации, а другой экземпляр передается в страховую медицинскую организацию.

1. Перечень сокращений, используемых в документе

| Сокращение | Определение |
| --- | --- |
| Дисп. | Диспансеризация |
| ЕНП | Единый номер полиса ОМС |
| ЗНО | Злокачественное новообразование |
| МО | Медицинская организация |
| МП | Медицинская помощь |
| МТР | Межтерриториальные расчёты - расчёты за медицинскую помощь, оказанную лицам, застрахованным на другой территории, по видам МП, включённым в базовую программу обязательного медицинского страхования |
| МУР | Межучрежденческие расчеты |
| МЭК | Медико-экономический контроль |
| МЭЭ | Медико-экономическая экспертиза |
| НСИ | Нормативно-справочная информация - информация, заимствованная из нормативных документов и справочников, используемая при функционировании информационной системы |
| ОГРН | Основной государственный регистрационный номер – государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица в ЕГРЮЛ в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц» |
| ОКАТО | Общероссийский классификатор административно-территориального деления |
| ОМС | Обязательное медицинское страхование |
| ПД | Персональные данные |
| Полис | Полис обязательного медицинского страхования |
| Правила ОМС | Правила обязательного медицинского страхования, утверждённые Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н |
| Приказ ФФОМС № 34н | Приказ ФОМС от 31.03.2021 № 34н «Об определении порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (в действующей редакции) |
| СМО | Страховая медицинская организация (работающая в данном субъекте). Обособленные подразделения (филиалы) страховой медицинской организации, действующие на территориях разных субъектов, считаются разными страховыми медицинскими организациями |
| СП | Страховая принадлежность |
| ТФОМС | Территориальный фонд обязательного медицинского страхования |
| УД1 | 1 этап углубленной диспансеризации |
| УД2 | 2 этап углубленной диспансеризации |
| ФЛК | Форматно-логический контроль |
| ФФОМС | Федеральный фонд обязательного медицинского страхования |
| ЭКМП | Экспертиза качества медицинской помощи |

1. Участники информационного обмена

Участниками информационного обмена при оказании медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Новгородской области являются:

**МО** – Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС Новгородской области;

**СМО** – Страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность на территории Новгородской области;

**ТФОМС** – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области.

1. ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
   1. Форматы файлов обмена участников взаимодействия:

В соответствии с пунктом 8 Приказа ФФОМС № 34н информационное взаимодействие между участиками обязательного медицинского страхования при оказании медицинской помощи реализуется в соответствии с форматами передачи сведений и протоколами взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, размещаемыми на официальном сайте ФФОМС в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», если иное не описано в настоящем документе.

Файлы реестров для определении страховой принадлежности (далее **Реестры СП**) и файлы реестров с результатами определения страховой принадлежности (далее **Ответы СП**) передаются в формате, утвержденном пунктом В.1. Приложения В настоящего документа.

Файлы подтверждения загрузки файлов реестров (далее **Протокол загрузки**) передаются в формате, утвержденном пунктом В.2. Приложения В настоящего документа.

Файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних, профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на ЗНО/установленном диагнозе ЗНО (далее **Счета**) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы**), передаются в формате, утвержденном пунктом В.3. Приложения В настоящего документа.

Файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи лицам, застрахованным на территории Новгородской области (далее **Счета ВМП**) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы ВМП**), также файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи лицам, застрахованным на других территориях (далее **Счета ВМП МТР**) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы ВМП МТР**) передаются в формате, утвержденном пунктом В.7. Приложения В настоящего документа.

Файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, оказанной лицам, застрахованным на территории Новгородской области (далее **Счета Дисп**.) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы Дисп**.) передаются в формате, утвержденном пунктом В.4. Приложения В настоящего документа.

Файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи лиц, застрахованных на других территориях, по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения (далее **Счета Дисп**. **МТР**) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы Дисп. МТР**) передаются в формате, утвержденном пунктом В.6. Приложения В настоящего документа.

Файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на ЗНО/установленном диагнозе ЗНО (далее **Счета ЗНО**) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы ЗНО**), передаются в формате, утвержденном пунктом В.5. Приложения В настоящего документа.

Файлы реестров счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при межучрежденческих расчетах (далее **Счета МУР**) и файлы реестров с результатами МЭК (далее **Ответы МУР**) передаются в формате, утвержденном пунктом В.10. Приложения В настоящего документа. Реестры счетов при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при межучрежденческих расчетах предъявляются к оплате МО-исполнителем медицинских услуг в разрезе страховой принадлежности застрахованных лиц.

Нормативно справочная информация для СМО и МО (далее **Пакет НСИ**) передаётся ТФОМС в формате пункта А.1. Приложения А настоящего документа.

Реестр медицинских работников передается в формате, утвержденном Приложением Г настоящего документа.

Файлы реестров по проведённым СМО экспертизам (далее **Реестры ЕХП**) передаются в формате, утвержденном пунктом В.8. Приложения В настоящего документа.

Справочник медицинских работников передаётся в формате, утвержденном пунктом А.1.3. Приложения А настоящего документа.

* 1. Процесс и сроки обмена информацией:
     1. МО:

**Формирует и передает:**

1. **Реестры СП** для определения страховой принадлежности. Реестры передаются в период с 25 числа отчетного месяца по первый календарный день месяца, следующего за отчётным.
2. **Счета**, **Счета ВМП, Счета Дисп**, **Счета ЗНО** и **ПД,** соответствующие данным реестрам, за оказанную медицинскую помощь лицам, застрахованным на териитории Новгородской области, передаются в ТФОМС для проведения ФЛК и МЭК не ранее 1 и не позднее 4 календарного дня месяца, следующего за отчетным.
3. **Счета МУР** и **ПД,** соответствующие данным реестрам, за оказанную медицинскую помощь лицам, застрахованным на териитории Новгородской области, передаются в ТФОМС для проведения ФЛК не ранее 1 и не позднее 15 календарного дня месяца, следующего за отчетным.
4. **Счета**, **Счета ВМП МТР, Счета Дисп МТР, Счета ЗНО** и **ПД,** соответствующие данным реестрам, за оказанную медицинскую помощь лицам, застрахованным на других территориях, передаются в ТФОМС для проведения ФЛК, МЭК и формирования реестров счетов для других территорий не ранее 1 и не позднее 5 календарного дня месяца, следующего за отчётным.
5. **Сведения о медицинских работниках** передаются в ТФОМС НО в срок до 24 числа текущего месяца, или в первый рабочий день после 24 числа, если 24 число приходится на выходной или праздничный день, с изменениями, произошедшими между 24 числом предыдущего месяца и 23 текущего месяца.

**Получает и обрабатывает:**

1. **Пакет НСИ** (с сайта ТФОМС).
2. **Ответы СП** от ТФОМС для формирования реестров на оплату медицинской помощи.
3. **Протокол загрузки** по переданным реестрам от ТФОМС.
4. **Ответы, Ответы ВМП, Ответы Дисп., Ответы ЗНО, Ответы МУР** от ТФОМС по лицам, застрахованным на территории Новгородской области, для анализа и исправления ошибок.
5. **Ответы, Ответы ВМП МТР, Ответы Дисп. МТР, Ответы ЗНО**  от ТФОМС по лицам, застрахованным на другой территории, для анализа и исправления ошибок.
   * 1. СМО:

**Получает и обрабатывает:**

1. **Пакет НСИ** (с сайта ТФОМС НО).
2. **Ответы,** **Ответы ВМП, Ответы Дисп**, **Ответы ЗНО,** и **ПД** от ТФОМС для проведения МЭЭ, ЭКМП, а также **Ответы МУР** для расчета объема средств при межучрежденческих расчетах между МО.

**Формирует и передает:**

1. **Реестры ЕХП** передаются в ТФОМС НО в срок до 13 числа месяца, следующего за отчётным.
   * 1. ТФОМС:

**Получает и обрабатывает:**

1. **Реестры СП** от МО для определения страховой принадлежности. Автоматизированная обработка полученных от медицинских организаций **Реестров СП** осуществляется ТФОМС в срок не более 2 рабочих дней.
2. **Счета**, **Счета ВМП, Счета Дисп, Счета ЗНО, Счета МУР** и **ПД**, соответствующие данным реестрам, от МО по лицам, застрахованным на территории Новгородской области, для проведения ФЛК и МЭК.
3. **Счета, Счета ВМП МТР, Счета Дисп МТР, Счета ЗНО** и **ПД**, соответствующие данным реестрам, от МО по лицам, застрахованным на других территориях, для проведения ФЛК и МЭК.
4. **Реестры ЕХП** от СМО для учета результатов контроля, а также осуществления контроля за деятельностью страховых медицинских организаций.
5. Реестры медицинских работников от МО.

**Формирует и передает:**

1. **Пакет НСИ** размещается на корпоративном сайте 25 числа текущего месяца, или в первый рабочий день после 25 числа, если 25 число приходится на выходной или праздничный день. В пакет входят изменения, произошедшие между 25 числом предыдущего месяца и 24 текущего месяца.
2. **Ответы СП** для МО после определения страховой принадлежности.
3. **Протокол загрузки** для МО после загрузки или при невозможности загрузки реестров счетов.
4. **Ответы, Ответы ВМП, Ответы Дисп., Ответы ЗНО, Ответы МУР** для МО и СМО по лицам, застрахованным на территории Новгородской области, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.
5. **Ответы, Ответы ВМП МТР, Ответы Дисп. МТР, Ответы ЗНО** для МО по лицам, застрахованным на других территориях, в срок до 19 числа месяца, следующего за отчетным.
6. На основании реестров счетов, поступивших от МО, формирует счета на другие территории.
7. Обязанности сторон

Сформулированные в рамках настоящего документа требования являются обязательными для всех информационных систем участников и субъектов ОМС, осуществляющих информационный обмен.

В обязанности сторон по процессу информационного обмена входит:

- соблюдение сроков передачи и приема объектов информационного обмена.

- своевременное информирование участников обмена о технической или организационной невозможности осуществить процедуру информационного обмена.

- принятие всевозможных мер для организации информационного обмена с помощью защищенных телекоммуникационных средств.

1. Порядок урегулирования конфликтных ситуаций

При невозможности осуществить процедуру обмена по объективным причинам в сроки, установленные договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, медицинская организация незамедлительно направляет в ТФОМС письменное обращение с указанием причин. Решение о приеме к обработке реестров счетов после 4 календарного дня месяца принимает руководитель ТФОМС.

Медицинская организация при получении информационного файла с отказом в загрузке реестров в связи с ошибками, препятствующими загрузке реестров, имеет возможность в течение 1 рабочего дня доработать отклоненные реестры и направить в ТФОМС исправленные реестры для обработки. В случае повторного отказа в загрузке реестров в связи с ошибками, препятствующими загрузке реестров, доработка и повторная подача реестров не допускаются.

Для разрешения иных конфликтных ситуаций, возникающих при информационном обмене в сфере обязательного медицинского страхования, участник обмена в письменном виде обращается в ТФОМС для разрешения ситуации.

В случае если для разрешения ситуации необходимо участие остальных участников процесса информационного обмена, ТФОМС в течение 3 рабочих дней организует рабочее совещание заинтересованных сторон.

Решения, принятые по результатам вышеуказанного совещания, являются обязательными к исполнению всеми участниками информационного обмена согласно настоящему документу.

1. Порядок получения консультаций по процессу обмена

Консультации по процессу информационного обмена предоставляются Отделом автоматизации информационного обеспечения ТФОМС НО ежедневно с 10-00 до 17-30, за исключением выходных и праздничных дней, по телефону:

**8(8162)770770**

или по электронной почте:

[**nofoms@mail.tfomsno.ru**](mailto:nofoms@mail.natm.ru)Приложение А

* 1. Нормативно справочная информация для участников информационного обмена (Пакет НСИ).

**Пакет НСИ** содержит нормативно справочную информацию, необходимую для формирования реестров счетов.

**Пакет НСИ** архивируется архиватором ZIP.

Имя файла пакета NSIYYYYMMDD.ZIP, где:

NSI - константа обозначающая пакет НСИ;

YYYY - год формирования пакета;

MM - месяц формирования пакета;

DD - день формирования пакета.

В **Пакет НСИ** входят Федеральные справочники, полученные с сайта ФФОМС и сайта Росминздрава, и региональные справочники, перечисленные в пункте А.1.2. Приложения А настоящего документа.

* + 1. **Федеральные** **справочники**.

Федеральные справочники помещаются в **Пакет НСИ** в том виде, в котором они получены с сайта ФФОМС и сайта Росминздрава. Описание форматов и структуры НСИ ФФОМС размещено на официальном сайте ffoms.gov.ru. Описание форматов и структуры НСИ Росминздрава размещено на официальном сайте nsi.rosminzdrav.ru

* + 1. Региональные справочники.

**Региональные справочники формируются ТФОМС в форматах, описанных в пункте А.1.3.**

| **№** | **Код** | **Наименование** | **Имя файла** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | RD01 | Справочник наполнения диспансеризаций / осмотров. | RD01.XML |
|  | RK03 | Справочник проведения сочетанных вмешательств. | исключен |
|  | RK04 | Справочник проведения однотипных операций на парных органах. | исключен |
|  | RK05 | Справочник коэффициентов уровня. | RK05.XML |
|  | RK07 | Справочник КСЛП. | RK07.XML |
|  | RK09 | Справочник уровней МО | RK09.XML |
|  | RK11 | Справочник возрастов для расчета КСГ | RK11.XML |
|  | RL01 | Справочник лицензии МО по адресам и подразделениям | исключен |
|  | RL02 | Справочник адресов подразделений МО | исключен |
|  | RO01 | Справочник плановых объёмов МП | исключен |
|  | RO02 | Справочник проведения однотипных операций на парных органах, уровень 1. | RO02.XML |
|  | RO03 | Справочник проведения однотипных операций на парных органах, уровень 2. | RO03.XML |
|  | RO04 | Справочник проведения однотипных операций на парных органах, уровень 3. | RO04.XML |
|  | RO05 | Справочник проведения однотипных операций на парных органах, уровень 4. | RO05.XML |
|  | RO06 | Справочник проведения однотипных операций на парных органах, уровень 5. | RO06.XML |
|  | RP01 | Справочник подразделений МО | исключен |
|  | RS02 | Справочник проведения сочетанных вмешательств, уровень 1. | RS02.XML |
|  | RS03 | Справочник проведения сочетанных вмешательств, уровень 2. | RS03.XML |
|  | RS04 | Справочник проведения сочетанных вмешательств, уровень 3. | RS04.XML |
|  | RS05 | Справочник проведения сочетанных вмешательств, уровень 4. | RS05.XML |
|  | RT01 | Тарифы на оказанную медицинскую помощь | RT01.XML |
|  | RT02 | Тарифы диспансеризации/осмотров | RT02.XML |
|  | RT03 | Справочник подушевого финансирования МО | исключен |
|  | RU01 | Региональный справочник услуг | RU01.XML |
|  | RU02 | Справочник кодов услуг диспансеризации/профосмотров. | RU02.XML |
|  | RU03 | Справочник кодов услуг комплексного медицинского обследования вне медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов | RU03.XML |
|  | RY01 | Справочник типов возрастов | RY01.XML |

* + 1. Форматы региональных справочников.

#### RD01 Справочник наполнения диспансеризаций/осмотров.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RD01 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | DISP | О | T(3) | Тип диспансеризации/ осмотра | Классификатор типов диспансеризации V016 |
|  | W | О | N(1) | Пол | Классификатор пола застрахованного V005. |
|  | AGE\_TIP | О | N(3) | Тип возраста | Справочник RY01 |
|  | AGE\_MIN | О | N(3) | Минимальный возраст | Возраст, с которого начинается услуга диспансеризации/осмотра  Для ДВ1 календарный год в котором достигается указанный возраст. |
|  | AGE\_MAX | О | N(3) | Максимальный возраст | Возраст, до которого заканчивается услуга диспансеризации/осмотра  Для ДВ1 календарный год в котором достигается указанный возраст. |
|  | CODE\_USL | О | Т(20) | Код услуги | Справочник RU02 |
|  | TYP | У | Т(3) | Обязательность услуги | 0- Выполняется по медицинским показаниям; может быть проведено ранее.  1-Обязательно в рамках диспансеризации/осмотра. |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен 2999-12-31 |

#### Справочники проведения сочетанных вмешательств (по уровням).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| Packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| Zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате  ГГГГ-ММ-ДД |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RS02, RS03, RS04, RS05 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| Zap | USL\_OK | О | N(2) | Условия оказания МП | Классификатор условий оказания медицинской помощи V006. |
|  | CODE\_USL1 | У | T(20) | Код услуги | Справочник RV01 |
|  | CODE\_USL2 | У | T(20) | Код услуги | Справочник RV01 |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате  ГГГГ-ММ-ДД |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен 2999-12-31 |

#### Справочник проведения однотипных операций на парных органах (по уровням).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RO02, RO03, RO04, RO05, RO06 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | USL\_OK | О | N(2) | Условия оказания МП | Классификатор условий оказания медицинской помощи V006. |
|  | CODE\_USL | У | T(20) | Код услуги | Справочник RV01 |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен 2999-12-31 |

#### RK05 Справочник коэффициентов уровня.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RK05 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | LVL | O | N(1) | Код уровня |  |
|  | NAME | O | T(2) | Наименование уровня |  |
|  | KOEFF | O | N(10.2) | Коэффициент |  |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен 2999-12-31 |

RK07 Справочник КСЛП.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RK07 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | ID | O | N(3) | Код КСЛП |  |
|  | NAME | O | T(250) | Наименование КСЛП |  |
|  | KOEFF | O | N(10.3) | Значение коэффициента |  |
|  | USL | О | T(250) | Условия применения |  |
|  | D\_B | O | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | O | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен 2999-12-31 |

#### RK09 Справочник уровней МО.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RK09 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | LPU | О | T(6) | Код МО | Реестровый № МО, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | USL\_OK | У | N(2) | Условия оказания МП | Классификатор условий оказания медицинской помощи V006. |
|  | LVL | О | N(1) | Уровень | Справочник RK05 |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен 2999-12-31 |

#### RK11 Справочник возрастов для расчета КСГ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | Zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | Zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RK11 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | ID | О | T(3) | Тип возраста |  |
|  | NAME | О | T(150) | Наименование типа возраста |  |
|  | MIN\_TIP | О | N(1) | Тип минимального возраста | Справочник RY01 |
|  | MIN\_AGE | О | N(3) | Значение минимального возраста |  |
|  | MAX\_TIP | О | N(1) | Тип максимального возраста | Справочник RY01 |
|  | MAX\_AGE | О | N(3) | Значение максимального возраста |  |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

#### RT01 Тарифы на оказанную медицинскую помощь.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RT01 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | NAME | У | T(250) | Наименование тарифа |  |
|  | USL\_OK | У | N(2) | Условия оказания | Заполняется если тариф зависит от условия оказания в соответствии с справочником V006 |
|  | IDSP | У | N(2) | Способ оплаты | Заполняется если тариф зависит от способа оплаты в соответствии с справочником V010 |
|  | CODE\_USL | У | T(20) | Код услуги для отдельно тарифицируемых услуг | Заполняется в соответствии со справочником RU01 |
|  | FOR\_POM | У | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Заполняется в соответствии со справочником V014 |
|  | PROFIL | У | N(3) | Основной профиль | Заполняется если тариф зависит от профиля в соответствии с V002 |
|  | VMP\_GROUP | У | N(3) | Код группы ВМП | Заполняется для тарифов по ВМП Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи V019 |
|  | TARIF\_V | О | N(15.2) | Тариф | Тариф для взрослых |
|  | TARIF\_D | О | N(15.2) | Тариф | Тариф для детей |
|  | TARIF\_MOB | О | N(15.2) | Тариф | Тариф для мобильной бригады |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

#### RT02 Тарифы диспансеризаций/осмотров.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RT02 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | NAME | У | T(250) | Наименование тарифа |  |
|  | DISP | У | N(2) | Тип дисп./осмотра | Классификатор типов диспансеризации V016 |
|  | IDSP | У | N(2) | Способ оплаты | Заполняется если тариф зависит от способа оплаты в соответствии с справочником V010 |
|  | CODE\_USL | У | T(20) | Код услуги для отдельно тарифицируемых услуг | Заполняется в соответствии со справочником RU01 |
|  | W | У | N(1) | Пол | Классификатор пола застрахованного V005. |
|  | AGE\_TIP | У | N(3) | Тип возраста | Справочник RY01 |
|  | AGE\_MIN | У | N(3) | Минимальный возраст | Возраст, с которого начинается действие тарифа. Для ДВ1 календарный год в котором достигается указанный возраст. |
|  | AGE\_MAX | У | N(3) | Максимальный возраст | Возраст, до которого заканчивается действие тарифа. Для ДВ1 календарный год в котором достигается указанный возраст. |
|  | TARIF | О | N(15.2) | Тариф | Тариф |
|  | TARIF\_MOB | О | N(15.2) | Тариф | Тариф для мобильной бригады |
|  | TARIF\_SUB | О | N(15.2) | Тариф | Тариф для субботы |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

#### RU01 Региональный справочник услуг.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| packet |  |  |  |  | | Корневой элемент |
|  | info | О | S |  | | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | | Записи |
| **Заголовок** | | | | | | |
| info | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущая версия 2.1 | |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. | |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RU01 | |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  | |
| **Записи** | | | | | | |
| zap | ID | О | T(20) | Код | | Код услуги |
|  | NAME | О | T(250) | Наименование | | Наименование услуги |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

#### RU02 Справочник кодов услуг диспансеризации/профосмотров.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| packet |  |  |  |  | | Корневой элемент |
|  | info | О | S |  | | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | | Записи |
| **Заголовок** | | | | | | |
| info | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущая версия 2.1 | |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. | |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RU02 | |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  | |
| **Записи** | | | | | | |
| zap | ID | О | T(20) | Код | | Код услуги |
|  | NAME | О | T(250) | Наименование | | Наименование услуги |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

#### RU03 Справочник кодов услуг комплексного медицинского обследования вне

#### медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| packet |  |  |  |  | | Корневой элемент |
|  | info | О | S |  | | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | | Записи |
| **Заголовок** | | | | | | |
| info | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущая версия 2.1 | |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. | |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RU03 | |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  | |
| **Записи** | | | | | | |
| zap | ID | О | T(20) | Код | | Код услуги |
|  | NAME | О | T(250) | Наименование | | Наименование услуги |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

#### RY01 Справочник типов возрастов.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RY01 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | AGE\_TIP | О | T(3) | Тип возраста |  |
|  | Name | О | N(1) | Наименование типа возраста |  |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия записи | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если срок действия не определен  2999-12-31 |

Приложение Б.

* 1. Реестр медицинских работников.

Реестр медицинских работников формируется ТФОМС для СМО на основании реестров врачей (Приложение Г), переданных МО и не включается в **Пакет НСИ.**

Реестр медицинских работников RM02.xml упакованный архиватором ZIP передаётся в СМО по защищённому каналу VipNet одновременно с размещением **Пакета НСИ** на сайте ТФОМС.

#### RM02 Формат реестра медицинских работников.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RM02 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | LPU | O | T(6) | Код МО | Реестровый № МО, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | IDDOKT | O | Т(25) | Код медицинского работника | Уникален в пределах МО |
|  | TYPE\_DOKT | O | N(1) | Тип персонала | 0-средний медицинский персонал, 1-врач |
|  | FAM | О | T(40) | Фамилия |  |
|  | IM | О | T(40) | Имя |  |
|  | OT | У | T(40) | Отчество |  |
|  | DR | О | D | Дата рождения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SNILS | О | T(14) | СНИЛС |  |
|  | WORK | OM | S | Информация о деятельности медицинского работника в МО |  |
|  | SERTIFIKAT | OM | S | Информация о сертификатах медицинского работника |  |
| **Информация о деятельности медицинского работника в МО** | | | | | |
| WORK | D\_IN | О | D | Дата начала деятельности в МО | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_OUT | О | D | Дата окончания деятельности в МО | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если дата окончания деятельности не определена 2999-12-31 |
| **Информация о сертификатах медицинского работника** | | | | | |
| SERTIFIKAT | N\_SERT | O | T(20) | Номер сертификата |  |
|  | REG\_NUM | У | T(20) | Регистрационный номер сертификата | Заполняется при наличии |
|  | VERS\_SPEC | O | T(5) | Используемый классификатор медицинских специальностей | Значение <V021>. |
|  | PRVS | O | N(4) | Код врачебной специальности | Код по классификатору медицинских специальностей . |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия сертификата | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия сертификата | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |

Приложение В.

**Форматы региональных файлов информационного обмена.**

* 1. Структура файла со сведениями при определении страховой принадлежности застрахованных лиц в формате XML.

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:

**SPiNiPpNp\_YYMMN.XML**, где

* S – константа, обозначающая данные для определения страховой принадлежности.
* Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  + T – ТФОМС;
  + M – МО.
* Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС = 53 или реестровый номер МО).
* Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  + T – ТФОМС;
  + M – МО.
* Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС = 53 или 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.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| **Символ** | **Способ кодирования** |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

* О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
* Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
* У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
* М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

* T – <текст>;
* N – <число>;
* D – <дата> В формате ГГГГ-ММ-ДД;
* S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи для определения страховой принадлежности**

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество случаев | Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл. |
| **Счёт** | | | | | |
| SCHET | CODE | О | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
|  | CODE\_MO | О | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. |
|  | YEAR | O | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды не прошедшие определение СП |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | SLUCH | О | S | Сведения о случае |  |
| **Сведения о пациенте** | | | | | |
| PACIENT | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008. |
|  | SPOLIS | У | Т(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | NPOLIS | O | T(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП |
|  | FAM | У | T(40) | Фамилия пациента / представителя | Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации указываются данные представителя.  FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.  OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается. |
|  | IM | У | T(40) | Имя пациента / представителя |
|  | OT | У | T(40) | Отчество пациента / представителя |
|  | W | O | N(1) | Пол пациента / представителя | Для детей до государственной регистрации указываются данные представителя.  Заполняется в соответствии с классификатором V005. |
|  | DR | O | D | Дата рождения пациента / представителя | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Для детей до государственной регистрации указываются данные представителя.  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то  из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). |
|  | DOCTYPE | У | T(2) | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | Для детей до государственной регистрации указываются данные представителя.  F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность».  При указании ЕНП в поле NPOLIS поле может не заполняться. |
|  | DOCSER | У | T(10) | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | Для детей до государственной регистрации указываются данные представителя.  При указании ЕНП в поле NPOLIS поле может не заполняться. |
|  | DOCNUM | У | T(20) | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | Для детей до государственной регистрации указываются данные представителя.  При указании ЕНП в поле NPOLIS поле может не заполняться. |
|  | SNILS | У | T(14) | СНИЛС  Пациента/представителя | Для детей до государственной регистрации указываются данные представителя.  СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии. |
|  | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО. | Заполняется ТФОМС после определения страховой принадлежности в соответствии с реестром F002. При отсутствии сведений не заполняется. |
|  | SMO\_OKАТО | У | T(5) | ОКАТО территории страхования | Заполняется ТФОМС после определения страховой принадлежности в соответствии с классификатором F010. При отсутствии сведений не заполняется. |
|  | ZP\_VPOLIS | У |  | Тип полиса, действующего на дату DATE\_2 | Заполняется ТФОМС после определения страховой принадлежности. При отсутствии сведений не заполняется. |
|  | ZP\_SPOLIS | У |  | Серия полиса, действующего на дату DATE\_2 | Заполняется ТФОМС после определения страховой принадлежности. При отсутствии сведений не заполняется. |
|  | ZP\_NPOLIS | У |  | Номер полиса, действующего на дату DATE\_2 | Заполняется ТФОМС после определения страховой принадлежности. При отсутствии сведений не заполняется. |
|  | ZP\_G\_ENP | У |  | Главный ЕНП, действующий на дату DATE\_2 | Заполняется ТФОМС после определения страховой принадлежности. При отсутствии сведений не заполняется. |
|  | COMENTP | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SLUCH | IDCASE | O | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта. |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | Реестровый № МО, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | DATE\_1 | O | D | Дата начала лечения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | DATE\_2 | O | D | Дата окончания лечения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |

* 1. Структура файлов подтверждения загрузки реестров.

1. Организация-получатель проводит проверку для определения возможности осуществления загрузки полученных реестров. По результатам проверки формируется информационный файл подтверждения загрузки. Проверка выявляет ошибки, препятствующие загрузке реестров:

- отсутствие файла персональных данных;

- нарушение структуры файла;

- отсутствие ключевой информации;

- дублирование ключевой информации;

- несоответствие количества записей.

1. 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:

**PPiNiPpNp\_N.XML**, где

* P – константа, обозначающая пакет подтверждения загрузки реестра.
* Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  + T – ТФОМС;
  + S – СМО;
  + M – МО.
* Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС = 53 или реестровый номер СМО или МО).
* Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  + T – ТФОМС;
  + S – СМО;
  + M – МО.
* Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС = 53 или реестровый номер СМО или МО).
* N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

* T – <текст>;
* N – <число>;
* D – <дата> В формате ГГГГ-ММ-ДД;
* S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Протокол загрузки файла** | | | | | |
| PR\_P | FNAME | О | T(24) | Имя файла подтверждения |  |
|  | FNAME\_I | О | T(24) | Имя исходного файла |  |
|  | DATE\_LOAD | O | D | Дата загрузки | В формате  ГГГГ-ММ-ДД |
|  | STATUS | O | N(1) | Статус загрузки реестра | 0-Загружен;  1-Загрузка не возможна |
|  | ERR | У | N(2) | Причина отказа при статусе загрузки 1. | 0-Ошибка архивного файла;  1-Отсутствие файла персональных данных;  2-Нарушение xml структуры;  3-Отсутствие ключевой информации;  4-Дублирование ключевой информации;  5-Несоответствие количества записей.  6-Критическое нарушение формата тэга;  7-Файл с таким именем уже загружен. |
|  | COMENT | У | T(255) | Комментарий |  |

* 1. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

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

Файл информационного обмена со вседениями об оказанной медицинской помощи и файл персональных данных к нему должны быть упакованы в один архив формата ZIP. Имя файла со сведениями об оказанной медицинской помощи формируется по следующему принципу:

HPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

H - константа, обозначающая передаваемые данные:

H – для реестров счетов на оплату оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования;

~~HW - для реестров временных еженедельных файлов только по проведенным диагностическим мероприятим на COVID-19 (для оплаты оказанной медицинской помощи не применяются);~~

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или 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.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо H указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | | Наименование элемента | | Идентификатор элемента в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO)/Дополнительная информация | |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | | Заголовок файла | | ZL\_LIST/ZGLV | |
|  | SCHET | | Счет | | ZL\_LIST/SCHET | |
|  | ZAP | | Записи | | ZL\_LIST/ZAP | |
| Заголовок файла | | | | | | |
| ZGLV | VERSION | | Версия взаимодействия | | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION | |
|  | DATA | | Дата | | ZL\_LIST/ZGLV/DATA | |
|  | FILENAME | | Имя файла | | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME | |
|  | SD\_Z | | Количество записей в файле | | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z | |
| Счет | | | | | | |
| SCHET | CODE | | Код записи счета | | ZL\_LIST/SCHET/CODE | |
|  | CODE\_MO | | Реестровый номер медицинской организации | | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO | |
|  | YEAR | | Отчетный год | | ZL\_LIST/SCHET/YEAR | |
|  | MONTH | | Отчетный месяц | | ZL\_LIST/SCHET/MONTH | |
|  | NSCHET | | Номер счета | | ZL\_LIST/SCHET/NSCHET | |
|  | DSCHET | | Дата выставления счета | | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET | |
|  | PLAT | | Плательщик. Реестровый номер СМО. | | ZL\_LIST/SCHET/PLAT | |
|  | SUMMAV | | Сумма счета, выставленная МО на оплату | | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV | |
|  | COMENTS | | Служебное поле к счету | | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS | |
|  | SUMMAP | | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP | |
|  | S\_POD | | Сумма доплаты по подушевому нормативу | | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO). Вычисляется и заполняется ТФОМС. | |
|  | SANK\_MEK | | Финансовые санкции (МЭК) | | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK | |
|  | SANK\_MEE | | Финансовые санкции (МЭЭ) | | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE | |
|  | SANK\_EKMP | | Финансовые санкции (ЭКМП) | | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP | |
| Записи | | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | | Номер позиции записи | | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP | |
|  | PR\_NOV | | Признак исправленной записи | | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV | |
|  | PACIENT | | Сведения о пациенте | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT | |
|  | Z\_SL | | Сведения о законченном случае | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL | |
| Сведения о пациенте | | | | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | | Код записи о пациенте | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC | |
|  | VPOLIS | | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | ZL\_LIST/ZAP/PAСIENT/VPOLIS | |
|  | SPOLIS | | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS | |
|  | NPOLIS | | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS | |
|  | ENP | | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ENP |
|  | ST\_OKATO | | Регион страхования | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO |
|  | SMO | | Реестровый номер СМО | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | |
|  | ~~SMO\_OK~~ | | [~~ОКАТО~~](consultantplus://offline/ref=5EA7238763B3C009AF798FD13888B32F3645AEA271AD64CBD8F228063A73A259998D3E5ECC5FDFBD5FF7B1A145nEK9O) ~~территории страхования~~ | | ~~ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK~~ | |
|  | SMO\_NAM | | Наименование СМО | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM |
|  | INV | | Группа инвалидности | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/INV | |
|  | MSE | | Направление на МСЭ | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE | |
|  | NOVOR | | Признак новорожденного | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | |
|  | VNOV\_D | | Вес при рождении | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D | |
| Сведения о законченном случае | | | | | | |
| Z\_SL | IDCASE | | Номер записи в реестре законченных случаев | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE | |
|  | USL\_OK | | Условия оказания медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK | |
|  | VIDPOM | | Вид медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM | |
|  | FOR\_POM | | Форма оказания медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM | |
|  | NPR\_MO | | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO | |
|  | NPR\_DATE | | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE | |
|  | LPU | | Код МО | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU | |
|  | VBR | | Признак мобильной медицинской бригады. Обязательное поле. | | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO).  0-нет; 1-да | |
|  | DATE\_Z\_1 | | Дата начала лечения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 | |
|  | DATE\_Z\_2 | | Дата окончания лечения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 | |
|  | KD\_Z | | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z | |
|  | VNOV\_М | | Вес при рождении | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNОV\_M | |
|  | RSLT | | Результат обращения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT | |
|  | ISHOD | | Исход заболевания | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD | |
|  | OS\_SLUCH | | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OS\_SLUCH | |
|  | VB\_P | | Признак внутрибольничного перевода | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VB\_P | |
|  | SL | | Сведения о случае | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL | |
|  | IDSP | | Код способа оплаты медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP | |
|  | SUMV | | Сумма, выставленная к оплате | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV | |
|  | OPLATA | | Тип оплаты | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA | |
|  | SUMP | | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP | |
|  | SANK | | Сведения о санкциях | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK | |
|  | SANK\_IT | | Сумма санкций по законченному случаю | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT | |
|  | SUMP\_POD | | Сумма доплаты до подушевого норматива финансирования | | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO). Вычисляется и заполняется ТФОМС для МО, участвующих в подушевом финансировании. Рассчитывается после проведения МЭК и контроля объемов МП. | |
| Сведения о случае | | | | | | |
| SL | SL\_ID | | Идентификатор случая | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID/ | |
|  | LPU\_1 | | Подразделение МО | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 | |
|  | PODR | | Код отделения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR | |
|  | PROFIL | | Профиль медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL | |
|  | PROFIL\_K | | Профиль койки | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K | |
|  | DET | | Признак детского профиля | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET | |
|  | P\_CEL | | Цель посещения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL | |
|  | NHISTORY | | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY | |
|  | P\_PER | | Признак поступления/перевода | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_PER | |
|  | DATE\_1 | | Дата начала лечения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 | |
|  | DATE\_2 | | Дата окончания лечения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 | |
|  | KD | | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KD | |
|  | WEI | | Масса тела (кг) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/WEI |
|  | DS0 | | Диагноз первичный | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 | |
|  | DS1 | | Диагноз основной | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 | |
|  | DS1\_PR | | Установлен впервые (основной).  Условное поле | | Не имеет идентификатора в справочнике Q018. Обязательно заполняется при USL\_OK=3 при выявлении заболеваний, при которых осуществляется диспансерное наблюдение в соответствии с приказами Минздрава России:  от 16.05.2019 №302н (несовершеннолетние);  от 29.03.2019 №173н (взрослые). С 01.09.2022 – согласно приказу от 15.03.2022 № 168н (взрослые).  Для впервые установленных диагнозов заполняется значением 1. | |
|  | DS2 | | Диагноз сопутствующего заболевания | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 | |
|  | DS3 | | Диагноз осложнения заболевания | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 | |
|  | C\_ZAB | | Характер основного заболевания | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB | |
|  | DN | | Диспансерное наблюдение | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DN | |
|  | DN\_DATE | | Дата установления диспансерного наблюдения. Условное поле | | Не имеет идентификатора в справочнике Q018. Заполняется для случаев установленного диспансерного наблюдения при USL\_OK=3 и DN=1 или 2 при наличии сведений | |
|  | CODE\_MES1 | | Код стандарта медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 | |
|  | CODE\_MES2 | | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 | |
|  | KSG\_KPG | | Сведения о КСГ/КПГ | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG | |
|  | REAB | | Признак реабилитации | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/REAB | |
|  | PRVS | | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS | |
|  | VERS\_SPEC | | Код классификатора медицинских специальностей | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC | |
|  | IDDOKT | | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT | |
|  | ED\_COL | | Количество единиц оплаты медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL | |
|  | TARIF | | Тариф | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF | |
|  | SUM\_M | | Стоимость случая, выставленная к оплате | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M | |
|  | LEK\_PR | | Сведения о введенном лекарственном препарате | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR |
|  | USL | | Сведения об услуге | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL | |
|  | COMENTSL | | Служебное поле | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL | |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | | | | |
| KSG\_KPG | N\_KSG | | Номер КСГ | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KSG | |
|  | VER\_KSG | | Модель определения КСГ | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_КPG/VER\_KSG | |
|  | KSG\_PG | | Признак использования подгруппы КСГ | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KSG\_PG | |
|  | N\_KPG | | Номер КПГ | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KPG | |
|  | KOEF\_Z | | Коэффициент затратоемкости | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_Z | |
|  | KOEF\_UP | | Управленческий коэффициент | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_UP | |
|  | BZTSZ | | Базовая ставка | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/BZTSZ | |
|  | KOEF\_D | | Коэффициент дифференциации | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_D | |
|  | KOEF\_U | | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_U | |
|  | CRIT | | Классификационный критерий | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/CRIT | |
|  | SL\_K | | Признак использования КСЛП | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_K | |
|  | IT\_SL | | Примененный коэффициент сложности лечения пациента | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/IT\_SL | |
|  | SL\_KOEF | | Коэффициенты сложности лечения пациента | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF | |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | | | | |
| SL\_KOEF | IDSL | | Номер коэффициента сложности лечения пациента | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/IDSL | |
|  | Z\_SL | | Значение коэффициента сложности лечения пациента | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/Z\_SL | |
| Сведения о введенном лекарственном препарате | | | | | | |
| LEK\_PR | DATA\_INJ | | Дата введения лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/DATA\_INJ |
|  | CODE\_SH | | Код схемы лечения пациента/код группы препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/CODE\_SH |
|  | REGNUM | | Идентификатор лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/REGNUM |
|  | COD\_MARK | | Код маркировки лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/COD\_MARK |
|  | LEK\_DOSE | | Сведения о дозе введения лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE |
| Сведения о дозе введения лекарственного препарата | | | | | | |
| LEK\_DOSE | ED\_IZM | | Единица измерения дозы лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/ED\_IZM |
|  | DOSE\_INJ | | Доза введения лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/DOSE\_INJ |
|  | METHOD\_INJ | | Путь введения лекарственного препарата | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/METHOD\_INJ |
|  | COL\_INJ | | Количество введений | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/COL\_INJ |
| Сведения об услуге | | | | | | |
| USL | IDSERV | | Номер записи в реестре услуг | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV | |
|  | LPU | | Код МО | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU | |
|  | LPU\_1 | | Подразделение МО | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 | |
|  | PODR | | Код отделения | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR | |
|  | PROFIL | | Профиль медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL | |
|  | VID\_VME | | Вид медицинского вмешательства | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME | |
|  | DET | | Признак детского профиля | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET | |
|  | DATE\_IN | | Дата начала оказания услуги | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN | |
|  | DATE\_OUT | | Дата окончания оказания услуги | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT | |
|  | DS | | Диагноз | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS | |
|  | CODE\_USL | | Код услуги | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL | |
|  | KOL\_USL | | Количество услуг (кратность услуги) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL | |
|  | TARIF | | Тариф | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF | |
|  | SUMV\_USL | | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL | |
|  | MED\_DEV | | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV |
|  | MR\_USL\_N | | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N |
|  | ~~PRVS~~ | | ~~Специальность медработника, выполнившего услугу~~ | | ~~ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS~~ | |
|  | ~~CODE\_MD~~ | | ~~Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу~~ | | ~~ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODF\_MD~~ | |
|  | NPL | | Неполный объем | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/NPL | |
|  | COMENTU | | Служебное поле | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU | |
| Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | | | | | | |
| MED\_DEV | DATE\_MED | Дата установки медицинского изделия | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV/DATE\_MED | | |
|  | CODE\_MEDDEV | Код вида медицинского изделия | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV/CODE\_MEDDEV | | |
|  | NUMBER\_SER | Серийный номер | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV/NUMBER\_SER | | |
| Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | | | | |
| MR\_USL\_N | MR\_N | | Номер по порядку | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N/MR\_N |
|  | PRVS | | Специальность медработника, выполнившего услугу | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N/PRVS |
|  | CODE\_MD | | Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/ CODE\_MD |
| Сведения о санкциях | | | | | | |
| SANK | S\_CODE | | Идентификатор санкции | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE | |
|  | S\_SUM | | Сумма финансовой санкции | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM | |
|  | S\_TIP | | Код вида контроля | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP | |
|  | SL\_ID | | Идентификатор случая | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID | |
|  | S\_OSN | | Код причины отказа (частичной) оплаты | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN | |
|  | DATE\_ACT | | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT | |
|  | NUM\_ACT | | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT | |
|  | CODE\_EXP | | Код эксперта качества медицинской помощи | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP | |
|  | S\_COM | | Комментарий | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM | |
|  | S\_IST | | Источник | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST | |

**Правила расчета суммы подушевого финансирования**

**и заполнения расчета в полях реестра:**

1. ТФОМС производит расчет подушевого финансирования после проведения МЭК и контроля объемов отдельно по каждой МО, финансируемой по подушевому принципу. Расчет подушевого финансирования производится раздельно для:

- амбулаторной медицинской помощи;

- скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации.

2. Объем средств для подушевого финансирования каждой медицинской организации на отчетный месяц рассчитывается как объем подушевого финансирования медицинской организации за месяц, расчитанный в соответствии с Тарифным соглашением, разделенное на количество страховых случаев, подлежащих оплате по подушевому финансированию по результатам проведения МЭК и контроля объемов. Из полученного результата необходимо вычесть сумму оплаты по тарифу (SumP). Рассчитанная таким образом сумма является доплатой разницы между стоимостью случая по тарифам и рассчитанной стоимостью случая по подушевому финансированию и записывается в тег <SUMP\_POD>

При этом для расчета подушевого финансирования медицинской помощи учитываются объемы медицинской помощи, подлежащие оплате по подушевому нормативу финансирования:

- обращения в связи с заболеваниями (IDSP=30);

- посещения с профилактическими и иными целями, в том числе для оказания неотложной медицинской помощи (IDSP=29);

«Итоговая сумма доплат по счету (S\_POD)» формируется из суммы тэгов <SUMP\_POD>».

Рассчитанные таким образом суммы S\_POD и SUMP\_POD являются справочными для медицинских организаций.

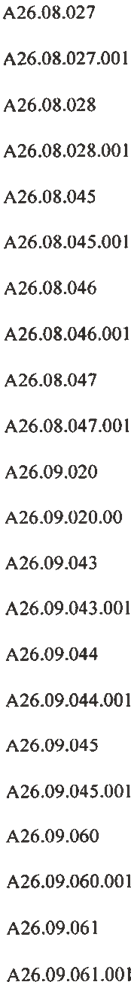
**~~Особенности заполнения HW - реестров временных еженедельных файлов~~**

**~~по проведенным диагностическим мероприятим на COVID-19:~~**

~~Поле CODE\_USL «Код услуги» заполняется кодом услуги территориального классификатора~~

~~RU01 (для услуги «Тестирование групп риска на выявление новой коронавирусной инфекции COVID-19» код услуги U082).~~

~~При заполнении поля VID\_VME необходимо использовать код номенклатуры из представленного списка (использование кода зависит от метода лабораторного исследования, выполняемого лабораторией медицинской организации):~~

~~~~

* 1. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации, профилактичским медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения лицам, застрахованным на нашей территории.

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

Файл информационного обмена со вседениями об оказанной медицинской помощи и файл персональных данных к нему должны быть упакованы в один архив формата ZIP. Имя файла со сведениями об оказанной медицинской помощи формируется по следующему принципу:

XPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где:

X - одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

DP - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;

DS - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

DU - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

DA - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DB - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

F – ФОМС;

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или 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.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации лиц, застрахованных на нашей территории**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | | | Идентификатор элемента в справочнике Q018 |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | | | ZL\_LIST/ZGLV |
|  | SCHET | Счет | | | ZL\_LIST/SCHET |
|  | ZAP | Записи | | | ZL\_LIST/ZAP |
| Заголовок файла | | | | | |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | | | Версия 3.2 |
|  | DATA | Дата | | | ZL\_LIST/ZGLV/DATA |
|  | FILENAME | Имя файла | | | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME |
|  | SD\_Z | Количество случаев | | | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z |
| Счет | | | | | |
| SCHET | CODE | Код записи счета | | | ZL\_LIST/SCHET/CODE |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | | | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO |
|  | YEAR | Отчетный год | | | ZL\_LIST/SCHET/YEAR |
|  | MONTH | Отчетный месяц | | | ZL\_LIST/SCHET/MONTH |
|  | NSCHET | Номер счета | | | ZL\_LIST/SCHET/NSCHET |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | | | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | | | ZL\_LIST/SCHET/PLAT |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | | | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | | | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | | | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP |
|  | S\_POD | Сумма доплаты по подушевому нормативу | | | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO). Вычисляется и заполняется ТФОМС. Для файлов УД1 и УД2 не заполняется. |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | | | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | | | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | | | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP |
|  | DISP | Тип диспансеризации | | | ZL\_LIST/SCHET/DISP |
| Записи | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | | | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | | | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL |
| Сведения о пациенте | | | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS |
|  | SPOLIS | Серия полиса обязательного медицинского страхования, выданного до вступления в силу Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – полис старого образца) | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS |
|  | NPOLIS | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS |
|  | ENP | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ENP |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO |
|  | ~~SMO\_OK~~ | | [~~ОКАТО~~](consultantplus://offline/ref=5EA7238763B3C009AF798FD13888B32F3645AEA271AD64CBD8F228063A73A259998D3E5ECC5FDFBD5FF7B1A145nEK9O) ~~территории страхования~~ | ~~ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK~~ | |
|  | SMO | Реестровый номер СМО. | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO |
|  | SMO\_NAM | Наименование СМО | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | | | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR |
| Сведения о законченном случае | | | | | |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре случаев | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM |
|  | LPU | Код МО | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU |
|  | VBR | Признак мобильной медицинской бригады | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VBR |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 |
|  | P\_OTK | Признак отказа | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/P\_OTK |
|  | RSLT\_D | Результат диспансеризации | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT\_D |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OS\_SLUCH |
|  | SL | Сведения о случае | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV |
|  | OPLATA | Тип оплаты | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP |
|  | SANK | Сведения о санкциях | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT |
|  | SUMP\_POD | Сумма доплаты до подушевого норматива финансирования | | | Не имеет идентификатора в справочнике Q018. Вычисляется и заполняется ТФОМС для МО, участвующих в подушевом финансировании. Рассчитывается после проведения МЭК и контроля объемов МП. Для файлов УД1 и УД2 не заполняется. |
| Сведения о случае | | | | | |
| SL | SL\_ID | Идентификатор | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 |
|  | NHISTORY | Номер карты | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 |
|  | DS1 | Диагноз основной | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 |
|  | DS1\_PR | Установлен впервые (основной) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1\_PR |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK |
|  | PR\_D\_N | Диспансерное наблюдение | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PR\_D\_N |
|  | DS2\_N | Сопутствующие заболевания | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N |
|  | NAZ | Сведения об оформлении направления | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL |
|  | TARIF | Тариф | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF |
|  | SUM\_M | Сумма, выставленная к оплате | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M |
|  | USL | Сведения об услуге | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL |
|  | COMENTSL | Служебное поле | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL |
| Сопутствующие заболевания | | | | | |
| DS2\_N | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/DS2 |
|  | DS2\_PR | Установлен впервые (сопутствующий) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/DS2\_PR |
|  | PR\_DS2\_N | Диспансерное наблюдение | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/PR\_DS2\_N |
| Сведения об оформлении направления\* | | | | | |
| NAZ | NAZ\_N | Номер по порядку | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_N |
|  | NAZ\_R | Вид направления (назначения) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_R |
|  | NAZ\_IDDOKT | Специальность медицинского работника, выдавшего направление | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_IDDOKT |
|  | NAZ\_V | Метод диагностического исследования | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_V |
|  | NAZ\_USL | Медицинская услуга (код) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_USL |
|  | NAPR\_DATE | Дата направления | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAPR\_DATE |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAPR\_MO |
|  | NAZ\_PMP | Профиль медицинской помощи | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_PMP |
|  | NAZ\_PK | Профиль койки | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_PK |
| Сведения об услуге | | | | | |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV |
|  | LPU | Код МО | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT |
|  | P\_OTK | Признак отказа от услуги | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/P\_OTK |
|  | CODE\_USL | Код услуги | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL |
|  | TARIF | Тариф | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL |
|  | MR\_USL\_N | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N |
|  | COMENTU | Служебное поле | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU |
| Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | | | |
| MR\_USL\_N | MR\_N | Номер по порядку | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/MR\_N |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/PRVS |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/ CODE\_MD |
| Сведения о санкциях | | | | | |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP |
|  | S\_COM | Комментарий | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM |
|  | S\_IST | Источник | | | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST |

**Правила формирования файла со сведениями по диспансеризации,**

**медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, лицам застрахованных на нашей территории.**

При формировании для оплаты законченного случая оказания застрахованному лицу:

1 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

2 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

1 этапа диспансеризации детей-сирот;

профилактического медицинского осмотра взрослого населения;

1 этапа профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних

поле **TARIF** и поле **SUMV\_USL** структуры **«Сведения об услуге»** не заполняются, за исключением случаев проведения углубленной диспанскризации, услуг второго этапа диспансеризации детей-сирот и профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних (правила заполнения счетов второго этапа см. ниже).

При формировании для оплаты случая оказания пациенту 1 этапа диспансеризации, 1 этапа медицинского осмотра несовершеннолетних, профилактического медицинского осмотра взрослого населения в файл вносятся сведения:

- об услугах (осмотрах, исследованиях и иных медицинских мероприятиях), выполненных пациенту в период прохождения профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), при этом дата начала и дата окончания выполнения услуги равны DATE\_IN=DATE\_OUT, а дата выполнения услуг должна соответствовать периоду проведения профилактических мероприятий (диспансеризации):

DATE\_1 <=DATE\_IN >= DATE\_2;

- об услугах (осмотрах, исследованиях и иных медицинских мероприятиях), выполненных ранее и учитываемых при проведении профилактических мероприятий (диспансеризации), при этом дата выполнения услуг не может соответствовать периоду проведения профилактических мероприятий (диспансеризации)

DATE\_IN <DATE\_1

Сведения об услугах, установленных для данного возраста и пола гражданина, но не выполненных пациенту, в файл не вносятся, за исключением сведений об отказе от услуги в поле P\_OTK=1 и/или невозможности проведения исследования по медицинским показаниям с указанием невозможности проведения в поле COMENTU.

При формировании для оплаты случая оказания пациенту 1 и 2 этапа углубленной диспансеризации включение в реестр счетов услуг, выполненных ранее начала проведения диспансеризации, не допускается.

При формировании для оплаты законченного случая оказания пациенту 2 этапа диспансеризации детей-сирот, 2 этапа профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних в законченный случай 2 этапа включаются не входящие в Перечень исследований 1 этапа для данного пола и возраста консультации врачей-специалистов, отдельные медицинские услуги, в случае, если тарифным соглашением на выполненные услуги утверждены тарифы (тарифицируемые услуги). В поле **TARIF** и поле **SUMV\_USL** структуры **«Сведения об услуге»** указывается тарифвыполненного исследования или осмотра (консультации) специалиста, утвержденный тарифным соглашением. Таким образом, оплата законченного случая второго этапа диспансеризации детей-сирот и 2 этапа профилатического медицинского осмотра несовершеннолетних определяется как сумма тарифов выполненных застрахованному лицу тарифицируемых услуг и осмотров (консультаций) специалистов, которая вносится в поле **SUM\_M** структуры **«Сведения о случае».** Имя файла формируется в соответствии с приложением В.4. Регламента, поле **DISP** структуры **«Счет»** заполняется следующими значениями:

**ДС3** - Второй этап диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

**ДС4** - Второй этап диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

**ПН2 -** Второй этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних.

* 1. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

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

Файл информационного обмена со вседениями об оказанной медицинской помощи и файл персональных данных к нему должны быть упакованы в один архив формата ZIP. Имя файла со сведениями об оказанной медицинской помощи формируется по следующему принципу:

CPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

C - константа, обозначающая передаваемые данные.

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или 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.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо C указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6B7FCE5A36FC63DD378E43D827A75F31339905EFE080D087B22B09D79CF0D64B773D970AD3CB4C3754B315831B2090FF0D07CAEF7111r5O5O) |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP |
| Заголовок файла | | | |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME |
|  | SD\_Z | Количество записей в файле | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z |
| Счет | | | |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHET |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP |
|  | S\_POD | Сумма доплаты по подушевому нормативу | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO). Вычисляется и заполняется ТФОМС. |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP |
| Записи | | | |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL |
| Сведения о пациенте | | | |
| PACIENT | ID\_РАС | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS |
|  | SPOLIS | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS |
|  | NPOLIS | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO |
|  | SMO | Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO |
|  | SMO\_OK | [ОКАТО](consultantplus://offline/ref=6B7FCE5A36FC63DD378E43D827A75F31339905EAE683D087B22B09D79CF0D64B653DCF06D0CD533D02FC53D617r2O8O) территории страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK |
|  | INV | Группа инвалидности | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/INV |
|  | MSE | Направление на МСЭ | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR |
|  | VNOV\_D | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D |
| Сведения о законченном случае | | | |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре законченных случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM |
|  | NPR\_MO | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO |
|  | NPR\_DATE | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU |
|  | VBR | Признак мобильной медицинской бригады. Обязательное поле | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO).  0-нет; 1-да |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 |
|  | KD\_Z | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z |
|  | VNOV\_M | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNOV\_M |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OS\_SLUCH |
|  | VB\_P | Признак внутрибольничного перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VB\_P |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT |
|  | SUMP\_POD | Сумма доплаты до подушевого норматива финансирования | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO). Вычисляется и заполняется ТФОМС для МО, участвующих в подушевом финансировании. Рассчитывается после проведения МЭК и контроля объемов МП. |
| Сведения о случае | | | |
| SL | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL\_ID |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL |
|  | PROFIL\_K | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET |
|  | P\_CEL | Цель посещения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL |
|  | NHISTORY | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY |
|  | P\_PER | Признак поступления/перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_PER |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 |
|  | KD | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KD |
|  | DS0 | Диагноз первичный | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 |
|  | DS1\_PR | Установлен впервые (основной). Условное поле. | Не имеет идентификатора в справочнике Q018. Обязательно заполняется при USL\_OK=3 при выявлении онкологического заболевания (С00-С99; D00-D09).  При впервые установленном диагнозе заполняется значением 1. |
|  | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 |
|  | DS3 | Диагноз осложнения заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 |
|  | C\_ZAB | Характер основного заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK |
|  | DN | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DN |
|  | DN\_DATE | Дата установления диспансерного наблюдения. Условное поле. | Не имеет идентификатора в справочнике Q018. Заполняется для случаев установленного диспансерного наблюдения при USL\_OK=3 и DS1 онкологического заболевания (С00-С99; D00-D09) при наличии сведений. |
|  | CODE\_MES1 | Код стандарта медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 |
|  | CODE\_MES2 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 |
|  | NAPR | Сведения об оформлении направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR |
|  | CONS | Сведения о проведении консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS |
|  | ONK\_SL | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL |
|  | KSG\_KPG | Сведения о КСГ/КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG |
|  | REAB | Признак реабилитации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/REAB |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF |
|  | SUM\_M | Стоимость случая, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL |
| Сведения об оформлении направления | | | |
| NAPR | NAPR\_DATE | Дата направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_DATE |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_MO |
|  | NAPR\_V | Вид направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_V |
|  | MET\_ISSL | Метод диагностического исследования | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/MET\_ISSL |
|  | NAPR\_USL | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_USL |
| Сведения о проведении консилиума | | | |
| CONS | PR\_CONS | Цель проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/PR\_CONS |
|  | DT\_CONS | Дата проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/ |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания | | | |
| ONK\_SL | DS1\_T | Повод обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ |
|  | STAD | Стадия заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/STAD |
|  | ONK\_T | Значение Tumor | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_T |
|  | ONK\_N | Значение Nodus | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_N |
|  | ONK\_M | Значение Metastasis | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_M |
|  | MTSTZ | Признак выявления отдаленных метастазов | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/MTSTZ |
|  | SOD | Суммарная очаговая доза | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/SOD |
|  | K\_FR | Количество фракций проведения лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/K\_FR |
|  | WEI | Масса тела (кг) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/WEI |
|  | HEI | Рост (см) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/HEI |
|  | BSA | Площадь поверхности тела (м2) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/BSA |
|  | B\_DIAG | Диагностический блок | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG |
|  | B\_PROT | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT |
|  | ONK\_USL | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL |
| Диагностический блок | | | |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | Дата взятия материала | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_DATE |
|  | DIAG\_TIP | Тип диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_TIP |
|  | DIAG\_CODE | Код диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_CODE |
|  | DIAG\_RSLT | Код результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_RSLT |
|  | REC\_RSLT | Признак получения результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/REC\_RSLT |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | | | |
| B\_PROT | PROT | Код противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/PROT |
|  | D\_PROT | Дата регистрации противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/D\_PROT |
| Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | | | |
| ONK\_USL | USL\_TIP | Тип услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/USL\_TIP |
|  | HIR\_TIP | Тип хирургического лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/HIR\_TIP |
|  | LEK\_TIP\_L | Линия лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_L |
|  | LEK\_TIP\_V | Цикл лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_V |
|  | LEK\_PR | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR |
|  | PPTR | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/PPTR |
|  | LUCH\_TIP | Тип лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LUCH\_TIP |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | | | |
| LEK\_PR | REGNUM | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/REGNUM |
|  | CODE\_SH | Код схемы лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/CODE\_SH |
|  | DATE\_INJ | Дата введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/DATE\_INJ |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | |
| KSG\_KPG | N\_KSG | Номер КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KSG |
|  | VER\_KSG | Модель определения КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/VER\_KSG |
|  | KSG\_PG | Признак использования подгруппы КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KSG\_PG |
|  | N\_KPG | Номер КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KPG |
|  | KOEF\_Z | Коэффициент затратоемкости | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_Z |
|  | KOEF\_UP | Управленческий коэффициент | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_UP |
|  | BZTSZ | Базовая ставка | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/BZTSZ |
|  | KOEF\_D | Коэффициент дифференциации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_D |
|  | KOEF\_U | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_U |
|  | CRIT | Классификационный критерий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/CRIT |
|  | SL\_K | Признак использования КСЛП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_K |
|  | IT\_SL | Примененный коэффициент сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/IT\_SL |
|  | SL\_COEF | Коэффициенты сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | |
| SL\_COEF | IDSL | Номер коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/IDSL |
|  | Z\_SL | Значение коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/Z\_SL |
| Сведения об услуге | | | |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL |
|  | VID\_VME | Вид медицинского вмешательства | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LTST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_MD |
|  | NPL | Неполный объем | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/NPL |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU |
| Сведения о санкциях | | | |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST |

* 1. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения лицам, застрахованным на другой территории.

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

Файл информационного обмена со вседениями об оказанной медицинской помощи и файл персональных данных к нему должны быть упакованы в один архив формата ZIP. Имя файла со сведениями об оказанной медицинской помощи формируется по следующему принципу:

XPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где:

X - одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

DP - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;

DS - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

DU - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

DA - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DB - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

F – ФОМС;

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или 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.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации лицам, застрахованным на другой территории**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018 |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP |
| Заголовок файла | | | |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | Версия взаимодействия 3.2 |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME |
|  | SD\_Z | Количество случаев | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z |
| Счет | | | |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHET |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP |
|  | DISP | Тип диспансеризации | ZL\_LIST/SCHET/DISP |
| Записи | | | |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL |
| Сведения о пациенте | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS |
|  | SPOLIS | Серия полиса обязательного медицинского страхования, выданного до вступления в силу Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – полис старого образца) | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS |
|  | NPOLIS | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS |
|  | ENP | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования |  |
|  | SMO\_OK | [ОКАТО](consultantplus://offline/ref=B8CA98993ACE8000207A8C761E16D0F152D37D5D9E06A489843F3FC077B804071C09E6532DB98273D8F4CDCA9DI8j3O) территории страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR |
| Сведения о законченном случае | | | |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU |
|  | VBR | Признак мобильной медицинской бригады | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VBR |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 |
|  | P\_OTK | Признак отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/P\_OTK |
|  | RSLT\_D | Результат диспансеризации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT\_D |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OS\_SLUCH |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT |
| Сведения о случае | | | |
| SL | SL\_ID | Идентификатор | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET |
|  | P\_CEL | Цель посещения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL |
|  | NHISTORY | Номер карты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 |
|  | DS1\_PR | Установлен впервые (основной) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1\_PR |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK |
|  | PR\_D\_N | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PR\_D\_N |
|  | DS2\_N | Сопутствующие заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC |
|  | NAZ | Сведения об оформлении направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF |
|  | SUM\_M | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL |
| Сопутствующие заболевания | | | |
| DS2\_N | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/DS2 |
|  | DS2\_PR | Установлен впервые (сопутствующий) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/DS2\_PR |
|  | PR\_DS2\_N | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/PR\_DS2\_N |
| Сведения об оформлении направления | | | |
| NAZ | NAZ\_N | Номер по порядку | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_N |
|  | NAZ\_R | Вид направления (назначения) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_R |
|  | NAZ\_IDDOKT | Специальность медицинского работника, выдавшего направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_IDDOKT |
|  | NAZ\_V | Метод диагностического исследования | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_V |
|  | NAZ\_USL | Медицинская услуга (код) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_USL |
|  | NAPR\_DATE | Дата направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAPR\_DATE |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAPR\_MO |
|  | NAZ\_PMP | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_PMP |
|  | NAZ\_PK | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_PK |
| Сведения об услуге | | | |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS |
|  | P\_OTK | Признак отказа от услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/P\_OTK |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_MD |
|  | MR\_USL\_N | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU |
| Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | |
| MR\_USL\_N | MR\_N | Номер по порядку | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/MR\_N |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/PRVS |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/ CODE\_MD |
| Сведения о санкциях | | | |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST |

* 1. Структура файла со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи лицам, застрахованным на территории Новгородской области, а также на других территориях

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

Файл информационного обмена со вседениями об оказанной медицинской помощи и файл персональных данных к нему должны быть упакованы в один архив формата ZIP. Имя файла со сведениями об оказанной медицинской помощи формируется по следующему принципу:

TPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где:

T - константа, обозначающая передаваемые данные.

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или 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.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо T указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

**Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=C8218866C4A2D4638D1B227A8FADF4C43AE7B00307A831C7854FA8622E92E42ABA53C16C0E3052CE05984CBC2A6D927B6088C13CDDD8b8rCI) |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP |
| Заголовок файла | | | |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME |
|  | SD\_Z | Количество записей в файле | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z |
| Счет | | | |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHET |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT |
|  | SUMMAV | Сумма, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP |
| Записи | | | |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL |
| Сведения о пациенте | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS |
|  | SPOLIS | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS |
|  | NPOLIS | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO |
|  | SMO | Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO |
|  | SMO\_OGRN | ОГРН СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OGRN |
|  | SMO\_OK | [ОКАТО](consultantplus://offline/ref=C8218866C4A2D4638D1B227A8FADF4C43AE5BF0002A231C7854FA8622E92E42AA85399600E3E4DC550D70AE925b6rEI) территории страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK |
|  | SMO\_NAM | Наименование СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM |
|  | MSE | Направление на МСЭ | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR |
|  | VNOV\_D | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D |
| Сведения о законченном случае | | | |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM |
|  | NPR\_MO | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO |
|  | NPR\_DATE | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 |
|  | KD\_Z | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z |
|  | VNOV\_M | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNOV\_M |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OS\_SLUCH |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LUST/ZAP/Z\_SL/IDSP |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT |
| Сведения о случае | | | |
| SL | SL\_ID | Идентификатор | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID |
|  | VID\_HMP | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VID\_HMP |
|  | METOD\_HMP | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/METOD\_HMP |
|  | MODEL\_HMP | Модель пациента | Не имеет идентификатора в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO). Заполняется в соответствии с классификатором V022 |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL |
|  | PROFIL\_K | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET |
|  | TAL\_D | Дата выдачи талона на ВМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TAL\_D |
|  | TAL\_NUM | Номер талона на ВМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TAL\_NUM |
|  | TAL\_P | Дата планируемой госпитализации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TAL\_P |
|  | NHISTORY | Номер истории болезни | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 |
|  | KD | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KD |
|  | DS0 | Диагноз первичный | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZI\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 |
|  | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 |
|  | DS3 | Диагноз осложнения заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 |
|  | C\_ZAB | Характер основного заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK |
|  | CODE\_MES1 | Код стандарта медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 |
|  | CODE\_MES2 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 |
|  | NAPR | Сведения об оформлении направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR |
|  | CONS | Сведения о проведении консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS |
|  | ONK\_SL | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF |
|  | SUM\_M | Стоимость случая, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL |
| Сведения об оформлении направления | | | |
| NAPR | NAPR\_DATE | Дата направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_DATE |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_MO |
|  | NAPR\_V | Вид направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_V |
|  | MET\_ISSL | Метод диагностического исследования | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/MET\_ISSL |
|  | NAPR\_USL | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_USL |
| Сведения о проведении консилиума | | | |
| CONS | PR\_CONS | Цель проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/PR\_CONS |
|  | DT\_CONS | Дата проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/DT\_CONS |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания | | | |
| ONK\_SL | DS1\_T | Повод обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/DS1\_T |
|  | STAD | Стадия заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/STAD |
|  | ONK\_T | Значение Tumor | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_T |
|  | ONK\_N | Значение Nodus | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_N |
|  | ONK\_M | Значение Metastasis | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_M |
|  | MTSTZ | Признак выявления отдаленных метастазов | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/MTSTZ |
|  | SOD | Суммарная очаговая доза | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/SOD |
|  | K\_FR | Количество фракций проведения лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/K\_FR |
|  | WEI | Масса тела (кг) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/WEI |
|  | HEI | Рост (см) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/HEI |
|  | BSA | Площадь поверхности тела (м2) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/BSA |
|  | B\_DIAG | Диагностический блок | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG |
|  | B\_PROT | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT |
|  | ONK\_USL | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL |
| Диагностический блок | | | |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | Дата взятия материала | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_DATE |
|  | DIAG\_TIP | Тип диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_TIP |
|  | DIAG\_CODE | Код диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_CODE |
|  | DIAG\_RSLT | Код результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_RSLT |
|  | REC\_RSLT | Признак получения результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/REC\_RSLT |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | | | |
| B\_PROT | PROT | Код противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/PROT |
|  | D\_PROT | Дата регистрации противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/D\_PROT |
| Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | | | |
| ONK\_USL | USL\_TIP | Тип услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/USL\_TIP |
|  | HIR\_TIP | Тип хирургического лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/HIR\_TIP |
|  | LEK\_TIP\_L | Линия лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_L |
|  | LEK\_TIP\_V | Цикл лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_V |
|  | LEK\_PR | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR |
|  | PPTR | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/PPTR |
|  | LUCH\_TIP | Тип лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LUCH\_TIP |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | | | |
| LEK\_PR | REGNUM | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/REGNUM |
|  | CODE\_SH | Код схемы лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/CODE\_SH |
|  | DATE\_INJ | Дата введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/DATE\_INJ |
| Сведения об услуге | | | |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU |
|  | LPU\_l | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL |
|  | VID\_VME | Вид медицинского вмешательства | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_MD |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU |
| Сведения о санкциях | | | |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST |

* 1. Структура файлов передачи данных по проведённым СМО экспертизам МЭЭ, ЭКМП.

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:

EPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

* E – константа, обозначающая передаваемые данные.
* Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  + S – СМО;
* Ni – Номер источника (реестровый номер СМО).
* Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  + T – ТФОМС;
* Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС).
* 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.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| **Символ** | **Способ кодирования** |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

* О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
* Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
* У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
* М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

* T – <текст>;
* N – <число>;
* D – <дата> В формате ГГГГ-ММ-ДД. ;
* S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | AKT | ОМ | S |  | Информация по акту |
| **Заголовок** | | | | | |
| AKT | N\_AKT | О | T(20) | № акта |  |
|  | DATE\_AKT | О | D | Дата акта | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SMO | О | T(5) | № СМО | Реестровый № СМО |
|  | N\_EXP | О | N(9) | Всего проверено случаев |  |
|  | ERR\_SL | О | N(9) | Количество случаев | Признано содержащими дефекты/нарушения |
|  | NOT\_OPL\_SL | О | N(9) | Количество случаев | Подлежат неоплате/уменьшению оплаты |
|  | NOT\_OPL\_SUM | O | N(9.2) | На сумму |
|  | SHTRAF\_SL | О | N(9) | Количество случаев | Штраф |
|  | SHTRAF\_SUM | O | N(9.2) | На сумму |
|  | TYPE | O | N(1) | Тип экспертизы | 0 - целевая экспертиза  1 – плановая экспертиза |
|  | TYPE\_EXP | O | N(1) | Экспертиза | 2 – МЭЭ  3- ЭКМП |
|  | EXPERT | О | T(20) | Специалист-эксперт | Ф.И.О. |
|  | ZAP | ОМ | S |  | Записи |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | LPU | O | T(6) | Код МО | Реестровый № МО, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | NSCHET | O | T(15) | Номер счета | № счета электронного реестра, переданного МО в СМО |
|  | DSCHET | O | D | Дата счета | Дата счета электронного реестра, переданного МО в СМО. В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | N\_ZAP | O | N(8) | Номер позиции записи | Повторяет N\_ZAP электронного реестра, переданного МО в СМО |
|  | IDCASE | O | N(11) | Номер записи в реестре законченных случаев | Повторяет IDCASE электронного реестра, переданного МО в СМО |
|  | SL\_ID | У | T(36) | Идентификатор записи в реестре случаев | Повторяет SL\_ID электронного реестра, переданного МО в СМО.  Обязателен для случаев поданных в реестрах счетов с 01.04.2018 |
|  | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | F008 |
|  | SPOLIS | У | Т(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | NPOLIS | О | T(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | SUMV | О | N(15.2) | Сумма выставленная к оплате МО по случаю оказания  МП |  |
|  | NO\_EXP | У | N(1) | Признак не проведения экспертизы по объективным причинам | Указывается 1, если экспертиза не проведена по объективным причинам. Обязательно заполняется для случаев летальных исходов, по которым ЭКМП не проведена по объективным причинам. |
|  | SANK | У | S | Санкции | В случае отсутствия дефектов при оказании медицинской помощи структура не заполняется. |
| **Санкции** | | | | | |
| SANK | S\_SUM | О | N(15.2) | Финансовая санкция | Сумма неоплаты/уменьшения оплаты |
|  | S\_TIP | О | N(1) | Тип санкции | Классификатор F006 |
|  | S\_OSN | ОМ | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи. |
|  | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник санкции | 1. – СМО к МО. |

* 1. Структура файлов со сведениями о размере финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов

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:

**FAPPiNiPpNp\_YYMMN.XML**, где

* FAP – константа, обозначающая данные для определения страховой принадлежности.
* Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  + M – МО.
* Ni – Номер источника - реестровый номер МО.
* Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  + S – СМО.
* Np – Номер получателя реестровый номер СМО.
* 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.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| **Символ** | **Способ кодирования** |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

* О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
* Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
* У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
* М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

* T – <текст>;
* N – <число>;
* D – <дата> В формате ГГГГ-ММ-ДД;
* S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Файл со сведениями о размере финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов**

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
| **Счёт** | | | | | |
| SCHET | CODE | О | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
|  | CODE\_MO | О | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. |
|  | YEAR | O | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды не прошедшие определение СП |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | PLAT | О | N(5) | СМО | Плательщик. Реестровый номер СМО. |
|  | SUMMAV | О | N(10.2) | Сумма счета, выставленная МО на оплату |  |
|  | COMENTS | Н | T(250) | Служебное поле к счету |  |

* 1. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи по межучрежденческим расчетам

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

Файл информационного обмена со вседениями об оказанной медицинской помощи и файл персональных данных к нему должны быть упакованы в один архив формата ZIP. Имя файла со сведениями об оказанной медицинской помощи формируется по следующему принципу:

ZPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

Z - константа, обозначающая передаваемые данные.

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или 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.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Z указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| Символ | Способ кодирования |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018, если иное не указано в настоящем регламенте.

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи по по межучрежденческим расчетам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике [Q018](consultantplus://offline/ref=6BFD9E3B2AE44A70F4B990FBA023975B893B0FEBDCECB05ADFCAC10893B52796C2BE74AB64DEBA19E1A0B016A0E4B91A6DD320EBD1B7mBKAO)/Дополнительная информация |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP |
| Заголовок файла | | | |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME |
|  | SD\_Z | Количество записей в файле | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z |
| Счет | | | |
| SCHET | CODE | Код записи счета | Версия 3.1 |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHET |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP |
| Записи | | | |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL |
| Сведения о пациенте | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PAСIENT/VPOLIS |
|  | SPOLIS | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS |
|  | NPOLIS | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS |
|  | SMO | Реестровый номер СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO |
|  | SMO\_OK | [ОКАТО](consultantplus://offline/ref=5EA7238763B3C009AF798FD13888B32F3645AEA271AD64CBD8F228063A73A259998D3E5ECC5FDFBD5FF7B1A145nEK9O) территории страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK |
|  | INV | Группа инвалидности | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/INV |
|  | MSE | Направление на МСЭ | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR |
|  | VNOV\_D | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D |
| Сведения о законченном случае | | | |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре законченных случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM |
|  | NPR\_N | Номер направления из информационной системы МО, направившей на лечение (услугу, диагностику, консультацию) | Не имеет индентификатора в классификаторе Q018. Обязательно к заполнению |
|  | NPR\_MO | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO. Обязательно к заполнению |
|  | NPR\_DATE | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE. Обязательно к заполнению |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 |
|  | KD\_Z | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z |
|  | VNOV\_М | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNОV\_M |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OS\_SLUCH |
|  | VB\_P | Признак внутрибольничного перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VB\_P |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT |
| Сведения о случае | | | |
| SL | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID/ |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL |
|  | PROFIL\_K | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET |
|  | P\_CEL | Цель посещения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL |
|  | NHISTORY | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY |
|  | P\_PER | Признак поступления/перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_PER |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 |
|  | KD | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KD |
|  | DS0 | Диагноз первичный | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 |
|  | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 |
|  | DS3 | Диагноз осложнения заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 |
|  | C\_ZAB | Характер основного заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB. Необязательно к заполнению |
|  | DN | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DN. Необязательно к заполнению |
|  | CODE\_MES1 | Код стандарта медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 |
|  | CODE\_MES2 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 |
|  | KSG\_KPG | Сведения о КСГ/КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG |
|  | REAB | Признак реабилитации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/REAB |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF |
|  | SUM\_M | Стоимость случая, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | |
| KSG\_KPG | N\_KSG | Номер КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KSG |
|  | VER\_KSG | Модель определения КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_КPG/VER\_KSG |
|  | KSG\_PG | Признак использования подгруппы КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KSG\_PG |
|  | N\_KPG | Номер КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KPG |
|  | KOEF\_Z | Коэффициент затратоемкости | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_Z |
|  | KOEF\_UP | Управленческий коэффициент | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_UP |
|  | BZTSZ | Базовая ставка | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/BZTSZ |
|  | KOEF\_D | Коэффициент дифференциации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_D |
|  | KOEF\_U | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_U |
|  | CRIT | Классификационный критерий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/CRIT |
|  | SL\_K | Признак использования КСЛП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_K |
|  | IT\_SL | Примененный коэффициент сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/IT\_SL |
|  | SL\_KOEF | Коэффициенты сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | |
| SL\_KOEF | IDSL | Номер коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/IDSL |
|  | Z\_SL | Значение коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/Z\_SL |
| Сведения об услуге | | | |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL |
|  | VID\_VME | Вид медицинского вмешательства | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODF\_MD |
|  | NPL | Неполный объем | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/NPL |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU |
| Сведения о санкциях | | | |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST |

Приложение Г.

**Информационное взаимодействие между МО и ТФОМС при передаче реестра медицинских работников в формате XML.**

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:

MPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

* M – константа, обозначающая данные для определения страховой принадлежности.
* Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  + M – МО.
* Ni – Реестровый номер МО.
* Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  + T – ТФОМС.
* Np – Двузначный код ТФОМС.
* 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.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

|  |  |
| --- | --- |
| **Символ** | **Способ кодирования** |
| двойная кавычка (") | &quot; |
| одинарная кавычка (') | &apos; |
| левая угловая скобка ("<") | &lt; |
| правая угловая скобка (">") | &gt; |
| амперсант ("&") | &amp; |

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

* О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
* Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
* У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
* М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

* T – <текст>;
* N – <число>;
* D – <дата> В формате ГГГГ-ММ-ДД. ;
* S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Файл со сведениями о медицинских работниках**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| **Корневой элемент** | | | | | |
| packet |  |  |  |  | Корневой элемент |
|  | zglv | О | S |  | Информация о справочнике |
|  | zap | ОМ | S |  | Записи |
| **Заголовок** | | | | | |
| zglv | VERS | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение 2.1 |
|  | D\_EDIT | О | D | Дата изменения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SPR\_NAME | О | T(20) | Наименование справочника | RM02 |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей |  |
| **Записи** | | | | | |
| zap | LPU | O | T(6) | Код МО | Реестровый № МО, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | IDDOKT | O | Т(25) | Код медицинского работника | Уникален в пределах МО |
|  | TYPE\_DOKT | O | N(1) | Тип персонала | 0-средний медицинский персонал, 1-врач |
|  | FAM | О | T(40) | Фамилия |  |
|  | IM | О | T(40) | Имя |  |
|  | OT | У | T(40) | Отчество |  |
|  | DR | О | D | Дата рождения | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | SNILS | О | T(14) | СНИЛС |  |
|  | WORK | OM | S | Информация о деятельности медицинского работника в МО |  |
|  | SERTIFIKAT | OM | S | Информация о сертификатах медицинского работника |  |
| **Информация о деятельности медицинского работника в МО** | | | | | |
| WORK | D\_IN | О | D | Дата начала деятельности в МО | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_OUT | О | D | Дата окончания деятельности в МО | В формате ГГГГ-ММ-ДД.  Если дата окончания деятельности не определена 2999-12-31 |
| **Информация о сертификатах медицинского работника** | | | | | |
| SERTIFIKAT | N\_SERT | O | T(20) | Номер сертификата |  |
|  | REG\_NUM | У | T(20) | Регистрационный номер сертификата | Заполняется при наличии |
|  | VERS\_SPEC | O | T(5) | Используемый классификатор медицинских специальностей | Значение <V021>. |
|  | PRVS | O | N(4) | Код врачебной специальности | Код по классификатору медицинских специальностей . |
|  | D\_B | О | D | Дата начала действия сертификата | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | D\_E | О | D | Дата окончания действия сертификата | В формате ГГГГ-ММ-ДД. |

Реестр медицинских работников формируется МО с соблюдением следующих правил:

В файл включаются сведения о действующих сертификатах.

При увольнении медицинского работника из МО в текущем году тег <D\_OUT> заполняется датой увольнения. Сведения об уволившихся продолжают передаваться в ТФОМС НО до конца текущего года.

Приложение Д.

Акт приема-передачи сведений об оказанной медицинской помощи

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года

Медицинская организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование МО

Страховая медицинская организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование СМО

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование файла | Дата и время последнего изменения файла | Контрольная сумма файла (для расчета используется алгоритм CRC-32 согласно Приказу ФФОМС от 07.04.2011 № 79) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| МП ЛПУ  Руководитель МО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата передачи « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  От МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | МП СМО  Руководитель СМО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата передачи « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  От СМО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение Ж.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Акт согласования межучрежденческих расчетов\*, осуществляемых СМО,** | | | | |
| **от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за отчетный период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года** | | | | |
| при оплате амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по СМО | | | | |
| наименование СМО | | | | |
|  |  | |  |  |
| МО-заказчик: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| адрес юр. лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| МО-исполнитель: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| адрес юр. лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Мы,нижеподписавшиеся, в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование МО-исполнителя | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ф.И.О. главного врача МО-исполнителя |
| с одной стороны, и главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| наименование МО-заказчика | | | | Ф.И.О. главного врача МО-заказчика |
| с другой стороны, составили настоящий акт о том, что состояние взаимных расчетов по оплате медицинских услуг следующее: | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | н/п | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Дата обследования | Дата направления | № направления | Услуга | Стоимость, руб | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |
| Сумма к оплате уменьшена на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. | | Сумма к оплате увеличена на: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| сумма прописью, руб. | | сумма прописью, руб. | | |
| **МО-Заказчик:** |  | **МО-Исполнитель:** | |  |
| Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| подпись расшифровка подписи | | подпись расшифровка подписи | | |
|  |  |  | |  |
| Руководитель МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Руководитель МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| М.П. подпись расшифровка подписи | | М.П. подпись расшифровка подписи | | |
|  |  | **От СМО:** | |  |
|  |  | Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  | подпись расшифровка подписи | | |
|  |  | Руководитель СМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  | подпись расшифровка подписи | | |
| М.П. | | | | |

\* Акт согласования межучрежденческих расчетов, осуществляемых СМО, представляется в страховую медицинскую организацию МО – исполнителем медицинских услуг и МО – заказчиком медицинских услуг в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

ПРИЛОЖЕНИЕ З.

Заключение \* от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по результатам повторного рассмотрения счета № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от 202\_\_ г.

за оказанную медицинскую помощь в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование МО

лицам, застрахованным в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

наименование СМО

1. Общая часть

Наименование страховой медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер счета/реестра счетов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период, за который предоставлен счет/реестр счетов:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

1. Сведения об оказанной медицинской помощи.

При повторном рассмотрении счета дополнительно рассмотрены случаи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № позиции в реестре счета | Условия оказания медицинской помощи | Код профиля оказанной Медицинской помощи | Предоставлено к оплате | | Отказано в оплате | | Подлежит оплате | |
| количество | сумма | количество | сумма | количество | сумма |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Результаты повторного рассмотрения реестра счета:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № п/п в реестре | № полиса ОМС | Код диагноза по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=3C752F1EA1D941EF7D2451F8ECEA9C241F5FEAD60F7F36DAA14E82D0A17A75F9A6F316FC5282EE779FD87553E8k1e3K) | Условия оказания МП | Даты оказания медицинской помощи | | Код профиля МП | Код нарушения/дефекта | Сумма неоплаты |
| дата начала | дата окончания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Сумма, исключаемая из оплаты по результатам дополнительного рассмотрения счета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IV. Заверительная часть.

Специалист страховой медицинской организации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

(подпись) фамилия, имя, отчество (дата)

М.П.

Руководитель медицинской организации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

(подпись) (фамилия, имя, отчество (дата)

М.П.

\* Заключение составляется страховой медицинской организацией, получившей от территориального фонда сведения о застрахованном лице, в отношении которого территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации принято решение об оплате расходов на медицинскую помощь застрахованному лицу непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве, с целью неполной оплаты расходов медицинской организации за медицинскую помощь, подлежащую оплате из других источников финансирования.

Оглавление

[1. Общие положения 2](#_Toc109307487)

[2. Перечень сокращений, используемых в документе 3](#_Toc109307488)

[3. Участники информационного обмена 5](#_Toc109307489)

[4. ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ 5](#_Toc109307490)

[4.1. Форматы файлов обмена участников взаимодействия: 5](#_Toc109307491)

[4.2. Процесс и сроки обмена информацией: 7](#_Toc109307492)

[4.2.1. МО 7](#_Toc109307493)

[4.2.2. СМО 7](#_Toc109307494)

[4.2.3. ТФОМС 8](#_Toc109307495)

[5. Обязанности сторон 9](#_Toc109307496)

[6. Порядок урегулирования конфликтных ситуаций 9](#_Toc109307497)

[7. Порядок получения консультаций по процессу обмена 10](#_Toc109307498)

[A.1. Нормативно справочная информация для участников информационного обмена (Пакет НСИ). 11](#_Toc109307499)

[A.1.1. Федеральные справочники. 11](#_Toc109307500)

[Федеральные справочники помещаются в 11](#_Toc109307501)

[A.1.2. Региональные справочники. 12](#_Toc109307502)

[A.1.3. Форматы региональных справочников. 13](#_Toc109307503)

[Приложение Б. 27](#_Toc109307504)

[Б.1. Реестр медицинских работников. 27](#_Toc109307505)

[Приложение В. 29](#_Toc109307506)

[В.1. Структура файла со сведениями при определении страховой принадлежности застрахованных лиц в формате XML. 29](#_Toc109307507)

[В.2. Структура файлов подтверждения загрузки реестров. 34](#_Toc109307508)

[В.3. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования 35](#_Toc109307509)

[В.4. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации, профилактичским медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения лицам, застрахованным на нашей территории. 48](#_Toc109307521)

[В.5. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования 57](#_Toc109307533)

[В.6. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения лицам, застрахованным на другой территории. 69](#_Toc109307552)

[В.7. Структура файла со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи лицам, застрахованным на территории Новгородской области, а также на других территориях 77](#_Toc109307564)

[В.8. Структура файлов передачи данных по проведённым СМО экспертизам МЭЭ, ЭКМП. 88](#_Toc109307581)

[В.9. Структура файлов со сведениями о размере финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов 92](#_Toc109307582)

[В.10. Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи по межучрежденческим расчетам 94](#_Toc109307583)

[Приложение Г. 102](#_Toc109307595)

[Приложение Д. 105](#_Toc109307596)

[Приложение Ж. 106](#_Toc109307597)

[ПРИЛОЖЕНИЕ З. 108](#_Toc109307598)

[Оглавление 111](#_Toc109307601)