

Приложение 14
Тарифному соглашению по оплате
медицинской помощи по
обязательному медицинскому
страхованию на территории
Кировской области на 2015 год
от 30.01.2015

Приложение 14 изложено в новой редакции (решение комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования Кировской области от 30.04.2015 № 4/1). Распространяется на правоотношения, возникшие с 01.04.2015.

**Регламент формирования, представления и обработки реестров
оказанной медицинской помощи, счетов и реестров счетов**

**1. Регламент формирования, предоставления и обработки реестров оказанной
медицинской помощи, счетов и реестров счетов**

1.1. Медицинские организации (далее – МО) формируют записи об оказанных медицинских услугах в электронном виде на каждого пациента. Совокупность таких записей образует реестр оказанной медицинской помощи (далее – реестр ОМП). Реестры ОМП передаются в Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС).

1.2. МО в течение первых 3 (трех) рабочих дней месяца передают по защищённому каналу связи ТФОМС (ViPNet-сеть № 650) реестры ОМП в ТФОМС¹. В случае невозможности осуществления защищенного телекоммуникационного взаимодействия передача-приёмка реестров ОМП производится на электронных носителях в явочном порядке только в рабочее время ТФОМС².

1.3. Сроки приёма реестров ОМП могут быть изменены по решению ТФОМС в случае переноса выходных и нерабочих праздничных дней на другие дни в соответствии с федеральным законом или иным нормативным правовым актом³. Информацию о сроках приёма реестров ОМП ТФОМС размещает на своём официальном сайте <http://www.kotfoms.kirov.ru>.

1.4. Полученные по истечении 3 (трех) рабочих дней месяца или другого дня в соответствии с п.1.3 настоящего регламента реестры ОМП обрабатываются ТФОМС в следующем месяце.

1.5. В срок до окончания 5 (пятого) рабочего дня месяца⁴ ТФОМС производит:

1.5.1. идентификацию застрахованных лиц по региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц;

¹ глава V Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.01.2011 № 29н

² п. 5.2.2 Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79

³ ст. 112 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ

⁴ п. 12 Методических указаний по представлению информации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных Федеральным фондом обязательного медицинского страхования 30.12.2011

- 1.5.2. распределение записей реестров ОМП по страховым медицинским организациям (далее – СМО), ответственным за оплату счетов;
 - 1.5.3. проведение форматно-логического контроля;
 - 1.5.4. определение сумм, выставленных к оплате за оказанную медицинскую помощь;
 - 1.5.5. выявление застрахованных лиц, которым оказана медицинская помощь вне территории страхования, и определение их территории страхования;
 - 1.5.6. формирование и пересылку по защищённому каналу связи ТФОМС (ViPNet-сеть № 650) результатов обработки реестров ОМП в МО;
 - 1.5.7. формирование и пересылку по защищённому каналу связи ТФОМС (ViPNet-сеть № 650) реестров счетов в СМО и в МО.
- 1.6. В случае невозможности осуществления защищенного телекоммуникационного взаимодействия передача-приёмка результатов обработки реестров ОМП в МО или реестров счетов в СМО производится на электронных носителях в явочном порядке только в рабочее время ТФОМС⁵.
- 1.7. После получения результатов обработки реестров ОМП из ТФОМС МО выставляет счёт на оплату медицинской помощи в СМО на бумажном носителе⁶.
- 1.8. СМО передают по защищённому каналу связи ТФОМС (ViPNet-сеть № 650) в ТФОМС:
- 1.8.1. информацию о результатах проведения медико-экономического контроля не позднее 16 числа каждого месяца;
 - 1.8.2. информацию о результатах проведения медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи не позднее 2 рабочих дней после составления соответствующего акта.
- 1.9. ТФОМС передает по защищённому каналу связи ТФОМС (ViPNet-сеть № 650) в МО:
- 1.9.1. информацию о результатах проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи не позднее 1 рабочего дня после получения соответствующей информации от СМО;
 - 1.9.2. информацию о результатах проведения собственного медико-экономического контроля не позднее 16 числа каждого месяца;
 - 1.9.3. информацию о результатах проведения собственных медико-экономических экспертиз и собственных экспертиз качества медицинской помощи не позднее 2 рабочих дней после составления соответствующего акта.

⁵ п. 5.2.2 Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79

⁶ п. 126 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н и п. 12 Методических указаний по представлению информации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных Федеральным фондом обязательного медицинского страхования 30.12.2011

2. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML⁷

Д.1 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения

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:

HPiNiPpNr_YYMMN.XML, где

- Н – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
 - Т – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - М – МО.
- Ni – номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – параметр, определяющий организацию – получателя:
 - Т – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - М – МО.
- Nr – номер получателя (двухзначный 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 Н указывается V. Структура файла приведена в таблице Д.5.

⁷ На базе Приложения Д. Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79

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

| Символ | Способ кодирования |
|-----------------------------|--------------------|
| двойная кавычка ("") | " |
| одинарная кавычка (') | ' |
| левая угловая скобка ("<") | < |
| правая угловая скобка (">") | > |
| амперсant ("&") | & |

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:

– Т – <текст> не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчёркивание (_) разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица Д.1 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной и по диспансеризации

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--|---------------------|-----|--------|-----------------------|---|-------------------|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| ZL_LIST | ZGLV | O | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле | |
| | SCHET | O | S | Счёт | Информация о счёте | |
| | ZAP | OM | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи | |
| Заголовок файла | | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «2.1» | |
| | DATA | O | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД | |
| | FILENAME | O | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения | |
| Счёт | | | | | | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
| SCHET | CODE | O | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер) | |
| | CODE_MO | O | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | YEAR | O | N(4) | Отчетный год | | |
| | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП | |
| | NSCHET | O | T(15) | Номер счёта | | Не более 5 символов для первичных счетов от МО в ТФОМС |
| | DSCHET | O | D | Дата выставления счёта | В формате ГТГГ–ММ–ДД | |
| | PLAT | Y | T(5) | Плательщик. Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | SUMMAV | O | N(15.2) | Сумма МО, выставленная на оплату | | |
| | COMENTS | Y | T(250) | Служебное поле к счету | | |
| | SUMMAP | Y | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) | |
| | SANK_MEK | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК | |
| | SANK_MEE | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
| | | | | | МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ | |
| | SANK_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП | |
| Записи | | | | | | |
| ZAP | N_ZAP | O | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
| | PR_NOV | O | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления | |
| | PACIENT | O | S | Сведения о пациенте | | |
| | SLUCH | OM | S | Сведения о случае | | Не может являться множественным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика |
| Сведения о пациенте | | | | | | |
| PACIENT | ID_PAC | O | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных | |
| | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|---|
| | | | | ОМС | | 79 Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
| | SPOLIS | У | Т(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | |
| | NPOLIS | О | Т(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированн |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|----------------------|--|---|
| | | | | | | ая медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
| | ST_OKATO | У | Т(5) | Регион страхования | Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных | ОКATO территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения |
| | SMO | У | Т(5) | Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | SMO_OGRN | У | Т(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------------------|---------------------|-----|--------|--------------------------------|---|-------------------------|
| | SMO_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования | | |
| | SMO_NAM | У | T(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО | |
| | NOVOR | О | T(9) | Признак новорождённого | Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 Приложения А; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков) | |
| | VNOV_D | У | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок | |
| Сведения о случае | | | | | | |
| SLUCH | IDCASE | О | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Соответствует порядковому номеру записи | После определения ТФОМС |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
| | | | | | реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении | фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
| | USL_OK | O | N(2) | Условия оказания медицинской помощи | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006 Приложения А) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VIDPOM | O | N(4) | Вид медицинской помощи | Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | FOR_POM | O | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | NPR_MO | Y | T(6) | Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | EXTR | Y | N(2) | Направление (госпитализация) | 1 – плановая; 2 – экстренная | Является обязательным для заполнения |
| | LPU | O | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU_1 | Y | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | Ref_Otdel.RegKod Является обязательным для заполнения |
| | PODR | Y | N(8) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника | StrOtdel.RegKod Является обязательным для заполнения |
| | PROFIL | O | N(3) | Профиль | Классификатор V002 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
| | DET | O | N(1) | Признак детского профиля | 0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи | |
| | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.) |
| | DATE_1 | O | D | Дата начала лечения | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DATE_2 | O | D | Дата окончания лечения | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DS0 | H | T(10) | Диагноз первичный | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии | |
| | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики | |
| | DS2 | УМ | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
| | | | | | медицинской документацией | |
| | DS3 | УМ | T(10) | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией | |
| | VNOV_M | УМ | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать | |
| | CODE_MES1 | УМ | T(20) | Код МЭС | Классификатор МЭС. | FSModel.Code |
| | CODE_MES2 | У | T(20) | Код МЭС сопутствующего заболевания | Указывается при наличии утверждённого стандарта | FSModel.Code |
| | RSLT | О | N(3) | Результат обращения/ госпитализации | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | ISHOD | О | N(3) | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение А V012) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | PRVS | О | N(9) | Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А V015). Указывается значение параметра «Code» | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VERS_SPEC | У | T(4) | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается код используемого справочника медицинских специальностей. Отсутствие поля обозначает использование | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|---|--|
| | | | | | справочника V004 | |
| | IDDOKT | O | T(25) | Код врача, закрывшего талон/историю болезни | Территориальный справочник | ZanDoljn.RegKod |
| | OS_SLUCH | HM | N(1) | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество | |
| | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | ED_COL | Y | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи | | |
| | TARIF | Y | N(15.2) | Тариф | | |
| | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | | |
| | OPLATA | Y | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ. | |
| | SUMP | Y | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). | |
| | SANK_IT | Y | N(15.2) | Сумма санкций | Равна сумме | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------------|---|---|
| | | | | по случаю | описанных ниже санкций | |
| | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | | |
| | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая | |
| | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле | | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение> |
| Сведения о санкциях | | | | | | |
| SANK | S_CODE | O | T(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах случая | |
| | S_SUM | O | N(15.2) | Финансовая санкция | | |
| | S_TIP | O | N(1) | Тип санкции | 1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП | |
| | S_OSN | O | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи | |
| | S_COM | У | T(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. | |
| | S_IST | O | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО | |
| Сведения об услуге | | | | | | |
| USL | IDSERV | O | T(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая | |
| | LPU | O | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | Ref_Otdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | PODR | У | N(8) | Код отделения | Отделение МО | StrOtdel.RegKod |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--------------------------------|--|--|
| | | | | | лечения из регионального справочника | Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | PROFIL | O | N(3) | Профиль | Классификатор V002Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VID_VME | Y | T(15) | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | DET | O | N(1) | Признак детского профиля | 0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи | |
| | DATE_IN | O | D | Дата начала оказания услуги | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DATE_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DS | O | T(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики | |
| | CODE_USL | O | T(20) | Код услуги | Территориальный классификатор услуг | FSMedUsl.Kod |
| | KOL_USL | O | N(6.2) | Количество | | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|---------|---|---|--|
| | | | | услуг (кратность услуги) | | |
| | TARIF | У | N(15.2) | Тариф | | |
| | SUMV_USL | О | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.) | | В случае, если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0 |
| | PRVS | О | N(9) | Специальность медработника, выполнившего услугу | | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79. Заполняться в соответствии с классификаторами V004 или V015, в зависимости от значения поля VERS_SPEC в SLUCH |
| | CODE_MD | О | T(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с территориальным справочником | ZanDoljn.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле | | |

Д.2 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

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:

TRiNiRpNr_YYMMN.XML, где:

- Т – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Рi – параметр, определяющий организацию-источник:
 - Т – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - М – МО.

- Ni – номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pr – параметр, определяющий организацию – получателя:
 - Т – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - М – МО.
- Nr – 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 Т указывается V. Структура файла приведена в таблице Д.5.

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

| Символ | Способ кодирования |
|-----------------------------|--------------------|
| двойная кавычка ("") | " |
| одинарная кавычка (') | ' |
| левая угловая скобка ("<") | < |
| правая угловая скобка (">") | > |
| амперсant ("&") | & |

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> не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчёркивание (_) разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

– S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица Д.2 Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--|---------------------|-----|--------|--|--|--|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| ZL_LIST | ZGLV | O | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле | |
| | SCHET | O | S | Счёт | Информация о счёте | |
| | ZAP | OM | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи | |
| Заголовок файла | | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «2.1» | |
| | DATA | O | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД | |
| | FILENAME | O | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения | |
| Счёт | | | | | | |
| SCHET | CODE | O | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер) | |
| | CODE_MO | O | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | YEAR | O | N(4) | Отчетный год | | |
| | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП | |
| | NSCHET | O | T(15) | Номер счёта | | Не более 5 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|---------------|---------------------|-----|---------|--------------------------------------|--|--|
| | | | | | | символов для первичных счетов от МО в ТФОМС |
| | DSCHET | O | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД | |
| | PLAT | Y | T(5) | Платательщик. Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | SUMMAV | O | N(15.2) | Сумма МО, выставленная на оплату | | |
| | COMENTS | Y | T(250) | Служебное поле к счету | | |
| | SUMMAP | Y | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) | |
| | SANK_MEK | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК | |
| | SANK_MEE | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ | |
| | SANK_EKMP | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП | |
| Записи | | | | | | |
| ZAP | N_ZAP | O | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
| | PR_NOV | O | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|----------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
| | | | | | впервые; 1 – запись передается повторно после исправления | |
| | PACIENT | O | S | Сведения о пациенте | | |
| | SLUCH | OM | S | Сведения о случае | | Не может являться множественным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика |
| Сведения о пациенте | | | | | | |
| PACIENT | ID_PAC | O | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных | |
| | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
| | | | | | | лиц является обязательным для заполнения |
| | SPOLIS | У | T(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | |
| | NPOLIS | О | T(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
| | ST_OKATO | У | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных | ОКATO территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения |
| | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------------|--|---|
| | SMO_OGRN | У | T(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
| | SMO_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования | | |
| | SMO_NAM | У | T(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО | |
| | NOVOR | О | T(9) | Признак новорождённого | Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------------------|---------------------|-----|--------|-------------------------------------|--|--|
| | | | | | соответствии с классификатором V005 Приложения А; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков) | |
| | VNOV_D | У | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок | |
| Сведения о случае | | | | | | |
| SLUCH | IDCASE | О | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
| | USL_OK | О | N(2) | Условия оказания медицинской помощи | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006 Приложения А) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VIDPOM | О | N(4) | Вид медицинской помощи | Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | FOR_POM | О | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VID_HMP | О | T(12) | Вид высокотехнологичной | Классификатор видов высокотехнологич | Справочник утвержден приказом |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|---|
| | | | | медицинской помощи | ной медицинской помощи. Справочник V018 Приложения А | ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | METHOD_HMP | O | N(5) | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V019 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 В случае отсутствия метода ВМП в справочнике V019 (некоторые методы ВМП-бюджет) установить значение 0 и в теге COMENTSL внести значение (с учётом регистра): dormetod_hmp=Z ZZZ, где ZZZZ - значение формата N(4) из регионального справочника дополнительных методов ВМП |
| | NPR_MO | У | T(6) | Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | EXTR | У | N(2) | Направление (госпитализация) | 1 – плановая; 2 – экстренная | Является обязательным для заполнения |
| | LPU | O | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | Ref_Otdel.RegKod Является обязательным для заполнения |
| | PODR | У | N(8) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника | StrOtdel.RegKod Является обязательным для заполнения |
| | PROFIL | O | N(3) | Профиль | Классификатор | Справочник |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|--|
| | | | | | V002Приложения А | утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | DET | O | N(1) | Признак детского профиля | 0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи | |
| | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.) |
| | DATE_1 | O | D | Дата начала лечения | | В формате ГТТГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DATE_2 | O | D | Дата окончания лечения | | В формате ГТТГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DS0 | H | T(10) | Диагноз первичный | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии | |
| | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики | |
| | DS2 | UM | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
| | | | | | Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией | |
| | DS3 | УМ | T(10) | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией | |
| | VNOV_M | УМ | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать | |
| | CODE_MES1 | УМ | T(20) | Код МЭС | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта | FSModel.Code |
| | CODE_MES2 | У | T(20) | Код МЭС сопутствующего заболевания | | FSModel.Code |
| | RSLT | О | N(3) | Результат обращения/ госпитализации | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | ISHOD | О | N(3) | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение А V012) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | PRVS | О | N(9) | Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А V015). Указывается значение параметра «Code» | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VERS_SPEC | У | T(4) | Код классификатора медицинских | Указывается код используемого справочника | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
| | | | | специальностей | медицинских специальностей. Отсутствие поля обозначает использование справочника V004 | |
| | IDDOKT | O | T(25) | Код врача, закрывшего талон/историю болезни | Территориальный справочник | ZanDoljn.RegKod |
| | OS_SLUCH | NM | N(1) | Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество | |
| | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | ED_COL | Y | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи | | |
| | TARIF | Y | N(15.2) | Тариф | | |
| | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | | |
| | OPLATA | Y | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ | |
| | SUMP | Y | N(15.2) | Сумма, | Заполняется СМО | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------------|---|---|
| | | | | принятая к оплате СМО (ТФОМС) | (ТФОМС) | |
| | SANK_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по случаю | Равна сумме описанных ниже санкций | |
| | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | | |
| | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая | |
| | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле | | |
| Сведения о санкциях | | | | | | |
| SANK | S_CODE | O | T(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах случая | |
| | S_SUM | O | N(15.2) | Финансовая санкция | | |
| | S_TIP | O | N(1) | Тип санкции | 1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП | |
| | S_OSN | O | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи | |
| | S_COM | У | T(250) | Комментарий | Комментарий к санкции | |
| | S_IST | O | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО | |
| Сведения об услуге | | | | | | |
| USL | IDSERV | O | T(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая | |
| | LPU | O | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | Ref_Otdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | PODR | У | N(8) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника | StrOtdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|---------|-------------------------------------|--|--|
| | | | | | | исполнителем |
| | PROFIL | O | N(3) | Профиль | Классификатор V002Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | VID_VME | Y | T(15) | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | DET | O | N(1) | Признак детского профиля | 0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи | |
| | DATE_IN | O | D | Дата начала оказания услуги | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DATE_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DS | O | T(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики | |
| | CODE_USL | O | T(20) | Код услуги | Территориальный классификатор услуг | FSMedUsl.Kod |
| | KOL_USL | O | N(6.2) | Количество услуг (кратность услуги) | | |
| | TARIF | Y | N(15.2) | Тариф | | |
| | SUMV_USL | O | N(15.2) | Стоимость медицинской | | В случае, если тариф |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|--|
| | | | | услуги, принятая к оплате (руб.) | | утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0 |
| | PRVS | О | N(9) | Специальность медработника, выполнившего услугу | | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79. Заполняется в соответствии с классификаторам и V004 или V015, в зависимости от значения поля VERS_SPEC в SLUCH |
| | CODE_MD | О | T(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с территориальным справочником | ZanDoljn.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле | | |

Д.3 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения

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:

XPiNiPpNr_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 медицинских осмотров несовершеннолетних (профилактических);
- DD – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (предварительных);
- DR – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (периодических);
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Ni – номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pr – параметр, определяющий организацию – получателя:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Nr – номер получателя (двухзначный 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. Структура файла приведена в таблице Д.5.

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

| Символ | Способ кодирования |
|--------|--------------------|
|--------|--------------------|

| | |
|-----------------------------|--------|
| двойная кавычка ("") | " |
| одинарная кавычка (') | ' |
| левая угловая скобка ("<") | < |
| правая угловая скобка (">") | > |
| амперсанта ("&") | & |

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:

- Т – <текст> не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчеркивание (_) разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;
- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица Д.3 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--|---------------------|-----|--------|-----------------------|---|-------------------|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| ZL_LIST | ZGLV | O | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле | |
| | SCHET | O | S | Счёт | Информация о счёте | |
| | ZAP | OM | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи | |
| Заголовок файла | | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «2.1» | |
| | DATA | O | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД | |
| | FILENAME | O | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения | |
| Счёт | | | | | | |
| SCHET | CODE | O | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер) | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
| | CODE_MO | O | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | YEAR | O | N(4) | Отчетный год | | |
| | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП | |
| | NSCHET | O | T(15) | Номер счёта | | Не более 5 символов для первичных счетов от МО в ТФОМС |
| | DSCHET | O | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ–ММ–ДД | |
| | PLAT | Y | T(5) | Плательщик. Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | SUMMAV | O | N(15.2) | Сумма МО, выставленная на оплату | | |
| | COMENTS | Y | T(250) | Служебное поле к счёту | | |
| | SUMMAP | Y | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) | |
| | SANK_MEK | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК | |
| | SANK_MEE | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ | |
| | SANK_EKMP | Y | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП | |
| | DISP | Y | T(3) | Тип | Классификатор | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|----------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
| | | | | диспансеризации | типов диспансеризации V016 | |
| Записи | | | | | | |
| ZAP | N_ZAP | O | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
| | PR_NOV | O | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления | |
| | PACIENT | O | S | Сведения о пациенте | | |
| | SLUCH | OM | S | Сведения о случае | | Не может являться множественным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика |
| Сведения о пациенте | | | | | | |
| PACIENT | ID_PAC | O | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных | |
| | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
| | | | | | | <p>медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь».</p> <p>Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения</p> |
| | SPOLIS | У | Т(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | | |
| | NPOLIS | О | Т(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП | <p>Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь».</p> <p>Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------------------|---------------------|-----|--------|------------------------------|--|---|
| | | | | | | заполнения |
| | ST_OKATO | У | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных | ОКАТО территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения |
| | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | SMO_OGRN | У | T(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
| | SMO_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования | | |
| | SMO_NAM | У | T(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО | |
| Сведения о случае | | | | | | |
| SLUCH | IDCASE | О | N(11) | Номер записи в | Соответствует | После |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------|---|--|
| | | | | реестре случаев | порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении | определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
| | VIDPOM | O | N(4) | Вид медицинской помощи | Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU | O | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU_1 | Y | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | Ref_Otdel.RegKod Является обязательным для заполнения |
| | NHISTORY | O | T(50) | Номер карты | | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.) |
| | P_OTK | O | N(1) | Признак отказа | Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1» | |
| | DATE_1 | O | D | Дата начала лечения | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DATE_2 | O | D | Дата окончания лечения | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|---|--|--|
| | | | | | | значение 00:00:00 |
| | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики | |
| | RSLT_D | O | N(2) | Результат диспансеризации | Классификатор результатов диспансеризации V017 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | ED_COL | Y | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи | | |
| | TARIF | Y | N(15.2) | Тариф | | |
| | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | | |
| | OPLATA | Y | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ | |
| | SUMP | Y | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) | |
| | SANK_IT | Y | N(15.2) | Сумма санкций по случаю | Равна сумме описанных ниже санкций | |
| | SANK | YM | S | Сведения о санкциях | | |
| | USL | YM | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая | |
| | COMENTSL | Y | T(250) | Служебное поле | | |
| Сведения о санкциях | | | | | | |
| SANK | S_CODE | O | T(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах случая. | |
| | S_SUM | O | N(15.2) | Финансовая санкция | | |
| | S_TIP | O | N(1) | Тип санкции | 1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП | |
| | S_OSN | O | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | F014 Классификатор причин отказа в оплате | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|---------------------------|---------------------|-----|---------|--|--|---|
| | | | | | медицинской помощи | |
| | S_COM | У | T(250) | Комментарий | Комментарий к санкции | |
| | S_IST | О | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО | |
| Сведения об услуге | | | | | | |
| USL | IDSERV | О | T(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая | |
| | LPU | О | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | LPU_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | Ref_Otdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | DATE_IN | О | D | Дата начала оказания услуги | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | DATE_OUT | О | D | Дата окончания оказания услуги | | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
| | CODE_USL | О | T(20) | Код услуги | Территориальный классификатор услуг | FSMedUsl.Kod |
| | TARIF | У | N(15.2) | Тариф | | |
| | SUMV_USL | О | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.) | | В случае, если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|--|
| | | | | | | и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0 |
| | PRVS | O | N(9) | Специальность медработника, выполнившего услугу | | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| | CODE_MD | O | T(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с территориальным справочником | ZanDoljn.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
| | COMENTU | Y | T(250) | Служебное поле | | |

Д.4 Структура общих файлов информационного обмена

Таблица Д.4 Файл персональных данных

Имя формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением первого символа:

вместо Н указывается L;

вместо Т указывается LT (сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи);

вместо X указывается LP, LV, LO, LS, LU, LF, LD, LR в зависимости от типа диспансеризации в соответствии с именем основного файла.

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 начинается с символа V и далее соответствует имени файла персональных данных. Структура файла приведена в таблице Д.5.

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|-----------------|---------------------------------------|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | |
| PERS_LIST | ZGLV | O | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
| | PERS | OM | S | Данные | Содержит персональные данные пациента |
| Заголовок файла | | | | | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|---------------|---------------------|-----|--------|------------------------|--|
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «2.1» |
| | DATA | O | D | Дата | В формате ГГГГ–ММ–ДД |
| | FILENAME | O | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения |
| | FILENAME1 | O | T(26) | Имя основного файла | Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения |
| Данные | | | | | |
| PERS | ID_PAC | O | T(36) | Код записи о пациенте | Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи |
| | FAM | Y | T(40) | Фамилия пациента | FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST можно опустить соответствующее значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля |
| | IM | Y | T(40) | Имя пациента | |
| | OT | Y | T(40) | Отчество пациента | |
| | W | O | N(1) | Пол пациента | Заполняется в соответствии с классификатором V005 Приложения А |
| | DR | O | D | Дата рождения пациента | Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------------|--|
| | | | | | <p>«01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4». Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».</p> <p>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). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно</p> |
| | DOST | УМ | N(1) | Код надёжности идентификации пациента | <p>1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.</p> <p>Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место</p> |
| | FAM_P | У | T(40) | Фамилия представителя пациента | Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR |
| | IM_P | У | T(40) | Имя представителя пациента | |
| | OT_P | У | T(40) | Отчество представителя пациента | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--------------------------------------|---|
| | W_P | У | N(1) | Пол представителя пациента | отлично от нуля. FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя) |
| | DR_P | У | D | Дата рождения представителя пациента | указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. OT_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST_P можно опустить соответствующее значение. Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «4». Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «5». Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|
| | | | | | рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
| | DOST_P | УМ | N(1) | Код надёжности идентификации представителя | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место |
| | MR | У | T(100) | Место рождения пациента или представителя | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |
| | DOCTYPE | У | T(2) | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. |
| | DOC SER | У | T(10) | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться |
| | DOC NUM | У | T(20) | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться |
| | SNILS | У | T(14) | СНИЛС пациента или представителя | СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии |
| | OKATOG | У | T(11) | Код места жительства по OKATO | Заполняется при наличии сведений |
| | OKATOP | У | T(11) | Код места | Заполняется при |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------|---------------------------|
| | | | | пребывания по ОКАТО | наличии сведений |
| | COMENTP | У | T(250) | Служебное поле | |

Таблица Д.5 Структура файла с протоколом ФЛК

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|--------------------------------|---|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | |
| FLK_P | FNAME | O | T(24) | Имя файла протокола ФЛК | |
| | FNAME_I | O | T(24) | Имя исходного файла | |
| | PR | HM | S | Причина отказа | В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках |
| Причины отказа | | | | | |
| PR | OSHIB | O | N(3) | Код ошибки | В соответствии с классификатором Q004 |
| | IM_POL | У | T(20) | Имя поля | Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом |
| | BAS_EL | У | T(20) | Имя базового элемента | Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка |
| | N_ZAP | У | T(36) | Номер записи | Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка |
| | IDCASE | У | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Номер случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SLUCH», в том числе во входящих в него услугах) |
| | IDSERV | У | T(36) | Номер записи в реестре услуг | Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL») |
| | COMMENT | У | T(250) | Комментарий | Описание ошибки. |

Таблица Д.6 Файл с дополнительной информацией, учитывающей специфику оплаты медицинской помощи в Кировской области

Имя формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением первого символа: вместо H,T или X указывается D.

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 начинается с символа V и далее соответствует имени файла с дополнительной информацией, учитывающей специфику оплаты медицинской помощи в Кировской области. Структура файла приведена в таблице Д.5.

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|---|---------------------|-----|--------|-------------------------------------|---|
| Корневой элемент (Дополнительная информация и информация об экспертизах) | | | | | |
| DI_List | ZGLV | O | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
| | SluchDI | OM | S | Дополнительная информация по случаю | Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС) |
| | Eksp | UM | S | Информация об экспертизах | Заполняется плательщиком счета (СМО/ТФОМС) |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «1.0» |
| | DATA | O | D | Дата | В формате ГГГГ–ММ–ДД |
| | FILENAME | O | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения |
| | FILENAME1 | O | T(26) | Имя основного файла | Имя основного файла, с которым связан данный файл, без расширения |
| | CODE | O | N(8) | Код счета | Код счета, для которого передается дополнительная информация и информация об экспертизах |
| Дополнительная информация | | | | | |
| SluchDI | IDCASE | У | N(8) | Номер записи в реестре случаев | |
| | PovodObraj | У | N(2) | Повод обращения | PovodObraj.Kod 2 – патронаж; 3 – диспансерное наблюдение; 12 – диспансеризация взрослого населения (1 этап); 13 – диспансеризация взрослого населения (2 этап); 14 – диспансеризация детей (1 этап); 15 – диспансеризация детей (2 этап); 16 – медицинский осмотр профилактический (1 этап); |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------|--|
| | | | | | <p>17 – медицинский осмотр предварительный (1 этап); 18 – медицинский осмотр периодический (1 этап); 19 – неотложная помощь; 20 – медицинский осмотр профилактический (2 этап); 21 – медицинский осмотр предварительный (2 этап); 22 – медицинский осмотр периодический (2 этап); 23 – несчастный случай (СМП); 24 – острое внезапное заболевание (СМП); 25 – обострение хронического заболевания (СМП); 26 – патология беременности (СМП); 27 – роды (СМП); 28 – плановая перевозка (СМП); 29 – экстренная перевозка (СМП); 30 – назначение (СМП); 31 – другое (СМП); 32 – посещение центра здоровья; 34 – разовое посещение по поводу заболевания; 35 – разовое посещение, связанное с диагностическим обследованием; 36 – разовое посещение, связанное с направлением на консультацию, госпитализацию, в дневной стационар; 37 – разовое посещение, связанное с получением справки, санаторно-курортной карты и других медицинских документов; 38 – обращение по поводу заболевания (с кратностью не менее двух).</p> <p>Поле обязательно для заполнения по условиям оказания медицинской помощи «Поликлиника», «Скорая медицинская помощь»</p> |
| | OsobStat | У | N(2) | Особый статус | 1 – участник Великой Отечественной войны; |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|
| | | | | | 2 – лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; 3 – инвалид Великой Отечественной войны; 4 – бывший несовершеннолетний узник концлагерей; 5 – вдова (вдовец) умершего инвалида и ветерана Великой Отечественной войны; 6 – инвалид. Заполняется при наличии статуса |
| | GrZdor | У | N(1) | Группа здоровья | 1 – I группа; 2 – II группа; 3 – III группа; 4 – IV группа; 5 – V группа; 6 – Ша группа; 7 – Шб группа. |
| | Student | У | N(1) | Студент очной формы обучения | =1 Указывается при наличии сведений, что пациент является студентом очной формы обучения |
| | NaprEtap2 | У | N(1) | Направлен на второй этап | =1 Указывается при направлении пациента на второй этап медицинского осмотра или диспансеризации |
| | IsNotOMS | У | N(1) | Признак того, что пациент не подлежит ОМС | =1 Только для ВМП. Пациент «в погонах» |
| | VMPNIB | У | T(17) | Номер талона ВМП | Пример: 33.0000.03721.135 |
| | VMPOMS | У | N(1) | Признак того, что оплата услуг по ВМП производится за счёт средств ОМС/бюджета | Только для ВМП. 1 – ВМП за счёт средств бюджета, 2 – ВМП за счёт средств ОМС |
| | VD | У | N(1) | Время доезда (СМП) | 1 – до 20 минут; 2 – от 21 до 40 минут; 3 – от 41 до 60 минут; 4 – более 60 минут |
| | VV | У | N(1) | Время на выезд (СМП) | 1 – до 20 минут; 2 – от 21 до 40 минут; 3 – от 41 до 60 минут; 4 – более 60 минут |
| | TT | У | N(1) | Тип травмы (СМП) | 1 – производственная 2 – непроизводственная |
| | VT | У | N(2) | Вид травмы (СМП) | 1 – промышленная; 2 – сельскохозяйственная; 3 – строительная; |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|
| | | | | | 4 – транспортная; 5 – автодорожная; 6 – прочая; 7 – бытовая; 8 – уличная; 9 – школьная; 10 – спортивная; 11 – отравление; 12 – утопление; 13 – суицид; 14 – пожар |
| | SMPO | УМ | N(2) | Осложнения (СМП) | 1 – клиническая смерть; 2 – шок; 3 – кома; 4 – сердечная астма; 5 – эмболия; 6 – отек легких; 7 – асфиксия; 8 – аспирация; 9 – острое кровотечение; 10 – коллапс; 11 – анурия; 12 – нарушение сердечного ритма; 13 – судороги; 14 – острая дыхательная недостаточность; 15 – синдром полиорганной недостаточности; 16 – психомоторное возбуждение; 17 – суицидальный настрой; 18 – энцефалопатия; 19 – токсикоз; 20 – другое |
| | AdresReg | У | T(400) | Адрес места жительства | При наличии сведений (текст через «,» (запятая)) |
| | KodProfilGG | О | N(4) | Профиль койки/ специальность врача | Ref_ProfilGG.Kod |
| | Birth | У | N(1) | Признак состоявшихся родов | =1 Поле обязательно для заполнения при состоявшихся родах (Указывается в истории болезни матери) |
| | KodFaktPlat | У | N(3) | Код фактического плательщика | Заполняется ТФОМС |
| | KodDRG | У | N(8) | Код КСГ | Заполняется ТФОМС |
| | ZarplV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Заработная плата | Заполняется ТФОМС |
| | NachZPV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Начисления на зарплату | Заполняется ТФОМС |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|
| | MInventV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Мягкий инвентарь | Заполняется ТФОМС |
| | AmortV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Амортизация оборудования | Заполняется ТФОМС |
| | MedikamV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Медикаменты | Заполняется ТФОМС |
| | PitanV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Питание | Заполняется ТФОМС |
| | NaklRashV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Накладные расходы | Заполняется ТФОМС |
| | KomUslV | У | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье Коммунальные расходы | Заполняется ТФОМС |
| | SummaFD | У | N(9.2) | Сумма федеральной доплаты | Заполняется ТФОМС |
| | ZarplP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Заработная плата | Заполняется плательщиком |
| | NachZPP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Начисления на заработную плату | Заполняется плательщиком |
| | MInventP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Мягкий инвентарь | Заполняется плательщиком |
| | AmortP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Амортизация оборудования | Заполняется плательщиком |
| | MedikamP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Медикаменты | Заполняется плательщиком |
| | PitanP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Питание | Заполняется плательщиком |
| | NaklRashP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Накладные расходы | Заполняется плательщиком |
| | KomUslP | У | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье Коммунальные расходы | Заполняется плательщиком |
| | DopInfo | У | T(400) | Служебное поле | |
| | UslDI | УМ | S | Дополнительная информация по услугам | Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС) |
| UslDI | IDSERV | O | T(36) | Номер записи в реестре услуг | |
| | Zub | УМ | N(2) | Номер зуба | Заполняется для стоматологической помощи при условии указания услуги |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|----------------------------------|---------------------|-----|---------|--|---|
| | | | | | с параметром «CheckKolZub=1» FSMedUsl.DopInfo (параметр CheckKolZub=1) |
| | PF | У | N(1) | Услуга выполнена за счет подушевого финансирования | =1 Заполняется ТФОМС |
| | KodProfilGG | О | N(4) | Профиль койки/ специальность врача | Ref_ProfilGG.Kod |
| | DopInfo | У | T(400) | Служебное поле | |
| Информация об экспертизах | | | | | |
| Eksp | UrovEksp | О | N(1) | Уровень экспертизы | 1 – ТФОМС; 2 – СМО |
| | TipEksp | О | N(1) | Тип экспертизы | 1 – экспертиза; 2 – реэкспертиза; 3 – метаэкспертиза |
| | Etap | О | N(1) | Этап экспертизы | 1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП |
| | PlanEksp | О | N(1) | Плановая экспертиза | 0 – целевая; 1 – плановая |
| | TematEksp | О | N(1) | Тематическая экспертиза | 0 – нет; 1 – да |
| | NAkt | О | T(20) | Номер акта | В формате ППЭ.N, где ПП – идентификатор плательщика (ТФ, ИН, ММ, РГ, РО), Э – номер этапа экспертизы (1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП), N – произвольная комбинация букв, цифр и символов точка (.), уникальная для данного плательщика в течение отчетного года |
| | DAkt | О | D | Дата акта | В формате ГГГГ–ММ–ДД |
| | KodOtvIsp | О | N(6) | Ответственный исполнитель | Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser |
| | FinSank | О | N(14.2) | Финансовые санкции, наложенные на МО | |
| | Shtraf | О | N(14.2) | Штрафы, наложенные на МО | |
| | FinSankSMO | О | N(14.2) | Финансовые санкции, наложенные на СМО | |
| | ShtrafSMO | О | N(14.2) | Штрафы, наложенные на СМО | |
| | EkspSluch | ОМ | S | | |
| | Prim | Н | T(50) | Примечание | |
| Экспертные случаи | | | | | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|
| EkspSluch | IDCASE | У | N(8) | Номер записи в реестре случаев | |
| | NHISTORY | У | T(50) | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента | |
| | PrichEksp | У | N(2) | Причина проведения целевой экспертизы (обязательно заполняется в случае проведения целевой экспертизы) | PrichEksp.Kod 1 – повторное обоснованное обращение по поводу одного и того же заболевания; 2 – заболевание с удлинённым или укороченным сроком лечения; 3 – получение жалоб от ЗЛ или его представителя; 4 – летальный исход при оказании медицинской помощи; 5 – внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания; 6 – первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей; 7 – по запросу других территорий; 8 – по претензии МО; 9 – другие причины |
| | OchEksp | О | N(1) | Очная экспертиза | 0 – нет; 1 – да |
| | PrichOtkaz | У | T(20) | Причины отказа | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79. F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи |
| | RezReeksp | У | N(1) | Результат реэкспертизы (обязательно заполняется для реэкспертиз) | 1 – необоснованно удержанная СМО с МО сумма; 2 – выявлены нарушения, не выявленные СМО; 3 – мнение эксперта ТФОМС совпало с мнением эксперта СМО |
| | FinSank | О | N(9.2) | Финансовые санкции, наложенные на МО | |
| | Shtraf | О | N(9.2) | Штраф, наложенный на МО | |
| | FinSankSMO | О | N(9.2) | Финансовые санкции, наложенные на СМО | |
| | ShtrafSMO | О | N(9.2) | Штраф, наложенный на СМО | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|
| | KodIsp | У | N(5) | Исполнитель | Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser |
| | KodVneshIspE KMP | У | N(7) | Внештатный эксперт КМП (обязательно заполняется при проведении ЭКМП) | Код исполнителя в соответствии с реестром экспертов качества медицинской помощи ReestrEKMP.n_expert |
| | Prim | Н | T(50) | Примечание | |

Особенности формирования счетов:

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 06.12.2012 № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического осмотра», от 21.12.2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», а также спецификой оплаты медицинской помощи по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь», медицинская организация направляет реестры оказанной медицинской помощи и счета за оказанную медицинскую помощь отдельно от реестров оказанной медицинской помощи по заболеванию.

Особенности заполнения элементов:

Ввиду отсутствия у медицинской организации на момент подачи счета достоверной информации о страховой принадлежности пациента, а так же учитывая возможность замены страховой медицинской организации застрахованным лицом в период оказания ему медицинской помощи, элемент ZAP должен содержать не более одного элемента SLUCH.

Все элементы, предполагающие дробное числовое значение, в качестве разделителя имеют «.» (точка).

Особенности передачи информации об экспертизах

При передаче информации о проведенных экспертизах, плательщик предоставляет информацию обо всех проведенных экспертизах, независимо от того были применены финансовые санкции или нет.

При предоставлении информации об экспертизах «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи» может содержать только те элементы ZAP, PACIENT, SLUCH, по которым была проведена экспертиза.