

УТВЕРЖДЕН
приказом Кировского территориального
фонда обязательного медицинского
страхования
от 21.04.2020 № 422

**Порядок информационного взаимодействия участников
обязательного медицинского страхования при осуществлении
персонифицированного учета оказанной медицинской
помощи на территории Кировской области
(в редакции от 23.06.2020 № 641, от 30.09.2020 № 971,
от 18.03.2021 № 263, от 23.06.2021 № 607, от 14.07.2021 № 675,
от 10.08.2021 № 761, от 22.10.2021 № 1006, от 20.01.2022 № 29,
от 18.03.2022 № 250, от 29.04.2022 № 407, от 02.11.2022 № 950,
от 14.07.2023 № 579)**

1. Общие положения

Порядок информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Кировской области (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилами ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 05.11.2022 № 1998, Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, Общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79.

Порядок устанавливает единые требования, правила и форматы, связанные с процессом приема, обработки и передачи информации в электронной форме по защищенным каналам связи, которые являются обязательными для всех участников обязательного медицинского страхования на территории Кировской области.

2. Перечень сокращений

№	Сокращение	Расшифровка
1.	ВМП	Высокотехнологичная медицинская помощь
2.	ДПФС	Документ, подтверждающий факт страхования по обязательному медицинскому страхованию (полис обязательного медицинского страхования или временное свидетельство)
3.	ЕНП	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования

№	Сокращение	Расшифровка
4.	КПГ	Клинико-профильная группа – группа КСГ и (или) отдельных заболеваний, объединенных одним профилем медицинской помощи
5.	КСГ	Клинико-статистическая группа заболеваний (группа заболеваний, относящихся к одному профилю медицинской помощи и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов и средней ресурсоемкости)
6.	КСЛП	Коэффициент сложности лечения пациентов
7.	МО	Медицинская организация
8.	МСЭ	Медико-социальная экспертиза
9.	МЭК	Медико-экономический контроль
10.	МЭЭ	Медико-экономическая экспертиза
11.	ОГРН	Основной государственный регистрационный номер – государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица в ЕГРЮЛ
12.	ОКАТО	Общероссийский классификатор административно-территориального деления.
13.	ОМП	Оказанная медицинская помощь
14.	ОМС	Обязательное медицинское страхование
15.	ТПГГ	Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области
16.	РМЭМ	Региональная медико-экономическая модель
17.	СМО	Страховая медицинская организация
18.	СМП	Скорая медицинская помощь
19.	ТФОМС	Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования
20.	ФЛК	Форматно-логический контроль
21.	ФФОМС	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
22.	ЭКМП	Экспертиза качества медицинской помощи
23.	НСИ	Нормативно-справочная информация

3. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML¹

3.1 Д.1. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме ВМП, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и

¹ Разработано в соответствии с файлом «Д1», размещенным на сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования в разделе: Главная/Документы/Информационное взаимодействие в сфере ОМС/Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО/Медицинская помощь (кроме ВМП, диспансеризации, диагноза злокачественного новообразования) (https://www.ffoms.gov.ru/documents/interaction/int_tfoms_mo_smo/).

**профилактическим 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.

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 (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – 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 в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Н указывается V.

Структура файла приведена в таблице 3.1. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме ВМП, 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.

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 – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчеркивание () разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;
- N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>, составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.1

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте	
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.2»	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл.	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счёта	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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	
	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	Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода. Не

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						может быть больше текущей даты
	PLAT	У	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ТФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMMAV	О	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату		
	COMENTS	У	T(250)	Служебное поле к счету		
	SUMMAP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK_MEK	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК	
	SANK_MEE	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам 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	О	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	О	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые	
	PACIENT	О	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	О	S	Сведения о	Сведения о	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				законченном случае	законченном случае оказания медицинской помощи	
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)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru . 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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						застрахованных 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	
	ENP	У	T(16)	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования	Обязательно заполняется, если VPOLIS=3	
	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). При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО		
	SMO_OK	У	T(5)	ОКATO территории страхования		
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать реестровый номер СМО	
	INV	У	N(1)	Группа инвалидности	0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа;	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1 – 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0)	
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы	
	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; 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 законченном случае оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в	Соответствует	После

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				реестре законченных 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
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи (V008)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003) Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK =2). 3. В случаях	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK =2) 3. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	
	LPU	О	T(6)	Код МО	Код МО, оказавшей медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DATE_Z_1	О	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД 00:00:00 (24–часовой формат)
	DATE_Z_2	О	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД 00:00:00 (24–часовой формат)
	KD_Z	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара	
	VNOV_M	УМ	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать	
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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	
	VB_P	Y	N(1)	Признак внутрибольничного перевода	Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом	
	SL	O	S	Сведения о случае оказания медицинской помощи		Не может являться множественным ввиду возможности

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						смены реквизитов либо плательщика
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL	
	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	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	
	LPU_1	O	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PODR	O	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую	StrOtdel. RegKod Является

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					помощь, из регионального справочника	обязательным для заполнения
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	PROFIL_K	У	N(3)	Профиль койки	Классификатор (V020) Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения (V025) Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	P_PER	У	N(1)	Признак поступления/ перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2). 1 – самостоятельно; 2 – СМП; 3 – перевод из другой МО; 4 – перевод внутри МО с другого профиля.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД 00:00:00 (24–часовой формат)
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД 00:00:00 (24–часовой формат)
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)	
	WEI	У	N(3.1)	Масса тела (кг)	Обязательно к заполнению для круглосуточного стационара (USL_OK=1) если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB \diamond 1 и CRIT \diamond stt5	
	DS0	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 Указывается при наличии	
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Не допускаются следующие значения: 1. Первый символ кода основного диагноза «С». 2. Код основного диагноза входит в диапазон D00-D09	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					или D45-D47	
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Обязательно к заполнению при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z и не соответствует кодам диагноза U11 и U11.9	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 – состоит; 2 – взят; 4 – снят по причине выздоровления; 6 – снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3	
	CODE_MES1	УМ	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Региональный справочник. Указывается при наличии утвержденного	FSModel.Code

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					стандарта	
	CODE_MES2	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	Региональный справочник. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel.Code
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ	
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации	
	PRVS	О	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VERS_SPEC	О	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей	Необходимо указывать «V021»
	IDDOKT	О	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Региональный справочник	ZanDoljn. RegKod
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС)	
	SUM_M	О	N(15.2)	Стоимость случая,	Может указываться нулевое значение.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				выставленная к оплате	Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг	
	LEK_PR	УМ	S	Сведения о введенном лекарственном препарате	Обязательно к заполнению: 1. для круглосуточного стационара (USL_OK=1) если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB <> 1 и CRIT <> stt5 и диагноз сопутствующего заболевания (DS2) не входит в диапазон (O00-O99, Z34-Z35) и возраст пациента на дату начала лечения больше или равно 18 лет 2. для амбулаторной помощи (USL_OK=3) если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB <> 1 и диагноз сопутствующего заболевания (DS2) не входит в диапазон (O00-O99, Z34-Z35) и возраст пациента на дату начала лечения больше или равно 18 лет	
	USL	ОМ	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразую-	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					шим (например, при оплате по КСГ)	
	COMENTSЛ	У	T(250)	Служебное поле		После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение>
Сведения о КСГ/КПГ						
KSG_KPG	N_KSG	O	T(20)	Номер КСГ	Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KPG	
	VER_KSG	O	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год)	
	KSG_PG	O	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ	0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась	
	N_KPG	У	T(4)	Номер КПГ	Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG	Не заполняется
	KOEF_Z	O	N(2.5)	Коэффициент затроемкости	Значение коэффициента затроемкости группы/подгруппы КСГ или КПГ	
	KOEF_UP	O	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1»	
	BZTSZ	O	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	KOEF_D	O	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации	
	KOEF_U	O	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи	
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: – в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; – в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный классификационный критерий	
	SL_K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 – КСЛП не применялся 1 – КСЛП применялся	
	IT_SL	У	N(1.5)	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании	
	SL_KOEF	УМ	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL	
Коэффициенты сложности лечения пациента						
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником	В соответствии со справочником, размещенным на сайте kotfoms.kirov.ru/nsi
	Z_SL	O	N(1.5)	Значение		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				коэффициента сложности лечения пациента		
Сведения о введенном лекарственном препарате						
LEK_PR	DATA_INJ	O	D	Дата введения лекарственного препарата		
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лечения пациента/код группы препарата	Для диагнозов U07.1 или U07.2 заполняется значением поля «Код схемы/группы препаратов» (ScheDrugGrCd) справочника V032 «Сочетание схемы лечения и группы препаратов (CombTreat)»	
	REGNUM	Y	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата	Обязательно для заполнения, если в справочнике V031 «Группы препаратов для лечения заболеваний COVID-19 (GroupDrugs)» заполнено поле «Признак обязательности указания МНН» (ManIndMNN=1). Заполняется значением поля «Идентификатор лекарственного препарата» (ID_LEKP) справочника N020 «Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии (OnkLekp)»	
	COD_MARK	Y	T(100)	Код маркировки лекарственного препарата	Заполняется при наличии	
	LEK_DOSE	Y	S	Сведения о дозе введения	Обязательно для заполнения, если	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				лекарственного препарата	в справочнике V031 «Группа препаратов» заполнено поле «Признак обязательности указания МНН» (ManIndMNN=1).	
Сведения о дозе введения лекарственного препарата						
LEK_DOSE	ED_IZM	O	T(3)	Единица измерения дозы лекарственного препарата	Заполняется в соответствии с уникальным идентификатором (ID) справочника Министерства Здравоохранения РФ "Единицы измерения" (OID 1.2.643.5.1.13.13.1 1.1358).	
	DOSE_INJ	O	N(5,2)	Доза введения лекарственного препарата		
	METHOD_INJ	O	T(3)	Путь введения лекарственного препарата	Заполняется значением поля «Код» (ID) справочника Министерства Здравоохранения РФ «Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами» (OID 1.2.643.5.1.13.13.1 1.1468)	
	COL_INJ	O	N(5)	Количество введений		
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VID_VME	О	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, в том числе для услуг диализа	FSMedUsl. FSKod
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	DATE_IN	О	D	Дата начала оказания услуги		В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)
	DATE_OUT	О	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)
	DS	О	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	CODE_USL	O	N(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с региональным справочником	FSMedUsl. Kod
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0	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	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с региональным справочником	ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	MED_DEV	УМ	S	Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека	Обязательно для заполнения по кодам услуг, входящих в справочник V036 "Перечень услуг, требующих имплантацию медицинских изделий"	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					(ServImplDv)".	
	NPL	У	N(1)	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 – документированный отказ больного; 2 – медицинские противопоказания; 3 – прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.); 4 – ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков.	
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека						
MED_DEV	DATE_MED	O	D	Дата установки медицинского изделия		
	CODE_MEDDEV	O	N(6)	Код вида медицинского изделия	Заполняется в соответствии со значением поля «Росздравнадзор» (RZN) справочника Министерства Здравоохранения РФ «Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями» (OID 1.2.643.5.1.13.13.1 1.1079)	
	NUMBER_SER	O	T(100)	Серийный номер	При отсутствии указывать маркировочный код	
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП	
	SL_ID	У	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0	
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи), если S_SUM не равна 0	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	CODE_EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.	
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО	

3.2. Д.2 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной ВМП

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: TPiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

- T – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Ni – номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – 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 в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо T указывается V.

Структура файла приведена в таблице 3.2. Файл со сведениями об оказанной ВМП.

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 – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчёркивание (_) разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;
- N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>, составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.2

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
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 «3.1»	
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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	
	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	Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода. Не может быть больше текущей даты
	PLAT	У	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная МО на оплату		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	COMENTS	У	T(250)	Служебное поле к счету		
	SUMMAP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK_MEK	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК	
	SANK_MEE	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам 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	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	
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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	VPOLIS	О	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с (F008)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а также 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	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	
	ST_OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКАТО территории выдачи	ОКАТО территории регистрации

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					ДПФС для полисов старого образца при наличии данных	плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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 также для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высоко-технологичная 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	
	MSE	У	N(1)	Направление на	Указывается «1» в	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				МСЭ	случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы	
	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 ; 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 законченном случае оказания медицинской помощи						
Z_SL	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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						нумерации
	USL_OK	О	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VIDPOM	О	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи (V008)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	FOR_POM	О	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK= 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2). 3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					направлении из другой МО. 4. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK= 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2). 3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО.	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии со справочником (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания		В формате

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				лечения		ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24- часовой формат)
	KD_Z	O	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)		
	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	
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	OS_SLUCH	НМ	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	
	SL	O	S	Сведения о случае оказания медицинской		Не может являться множест-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				помощи		венным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL, не может иметь нулевое значение	
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ	
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	
	VID_HMP	O	T(12)	Вид ВМП	Классификатор видов ВМП (V018)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	METOD_HMP	O	N(5)	Метод ВМП	Классификатор методов ВМП	Перечень видов ВМП,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						финансовое обеспечение которой осуществляется за счет ОМС, утвержден соответствующим приложением к Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Кировской области на очередной год.
	LPU_1	O	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, в соответствии с региональным справочником	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PODR	O	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, в соответствии с региональным справочником	StrOtdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	PROFIL_K	O	N(3)	Профиль койки	Классификатор (V020)	
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	TAL_D	O	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП	
	TAL_NUM	O	T(20)	Номер талона на ВМП		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	TAL_P	O	D	Дата планируемой госпитализации		
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	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 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	
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	DS_ONK	O	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 – при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 – при выявлении подозрения на злокачественное новообразование	
	CODE_MES1	УМ	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Региональный справочник. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	CODE_MES2	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	Региональный справочник. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Заполняется в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47). При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					новообразования заполнению не подлежит	
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47). При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит	
	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	PRVS	О	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					специальности	сайте http://nsi.ffoms.ru
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей	Необходимо указывать «V021»
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	Региональный справочник	ZanDoljn. RegKod
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	SUM_M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате		
	USL	OM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии	
	COMENTSL	У	T(250)	Служебное поле		

Сведения об оформлении направления

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления		
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	MET_ISSL	У	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NAPR_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL	
Сведения о проведении консилиума						
CONS	PR_CONS	O	N(1)	Цель проведения консилиума	Классификатор целей консилиума N019	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DT_CONS	У	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})	
Сведения о случае лечения онкологического заболевания						
ONK_SL	DS1_T	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдалённых метастазов	Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2). При выявлении отдалённых метастазов	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					обязательно к заполнению значением 1	
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4) Может принимать значение «0»	
	K_FR	У	N(2)	Количество фракций проведения лучевой терапии	Обязательно к заполнению при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение «0»	
	WEI	У	N(3.1)	Масса тела (кг)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела	
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела	
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела	
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения	
	ONK_USL	ОМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		
Диагностический блок						
B_DIAG	DIAG_DATE	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики	
	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	Заполняется значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ)	
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DIAG_RSLT	У	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT =1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	REC_RSLT	У	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах						
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа		
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания						
ONK_USL	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	HIR_TIP	Y	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LEK_TIP_L	Y	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LEK_TIP_V	Y	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LEK_PR	YM	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4	
	PPTR	Y	N(1)	Признак проведения профилактики	Указывается значение «1» в случае применения	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				тошноты и рвотного рефлекса	противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэмметогенного потенциала	
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате						
LEK_PR	REGNUM	О	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020	
	CODE_SH	О	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется: 1. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 18 лет и старше; 2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей	
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата		
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VID_VME	O	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, в том числе для услуг диализа. Обязательно к заполнению при установленном	FSMedUsl. FSKod

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP={1,3,4})	
	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)
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	CODE_USL	O	N(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с региональным справочником	FSMedUsl. Kod
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	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 подушево-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						го финансирования стоимость медицинской услуги =0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	В соответствии со справочни- ком НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с региональным справочником	ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП	
	SL_ID	У	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0	
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате	В соответствии со справочни- ком НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					медицинской помощи), если S_SUM не равна 0	
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	CODE_EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции	
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО	

3.3. Д.3 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим 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_YUMMN.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 (профилактических);
 - 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 (двухзначный 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 в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

Структура файла приведена в таблице 3.3. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения.

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 – O, H, Y, M. Символы имеют следующий смысл:

- O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- H – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
- Y – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
- M – 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 – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчёркивание () разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;
- N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>, составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.3

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
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 «3.1»	
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый	Код МО –	В соответствии

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				номер МО	юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)	со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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	
	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	Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода. Не может быть больше текущей даты
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО 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	Сумма, снятая с	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				санкции (ЭКМП)	оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП	
	DISP	O	T(3)	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации (V016)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
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	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	
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)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru Является условно-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а также 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	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	
	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	В соответствии со справочником

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться	НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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 также 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 новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 ; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков)	
Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	O	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
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи (V008)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VBR	O	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да	
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						00:00:00 (24-часовой формат)
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа	Значение по умолчанию: «0».	
	RSLT_D	O	N(2)	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации (V017). Для профиля ППГ «Психиатр» допустимо значение «0»	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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	
	SL	O	S	Сведения о случае оказания медицинской помощи		
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна значению SUM_M вложенного элемента SL	
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ;	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					3 – частичный отказ.	
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита, горизонтальные разделители
	LPU_1	O	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер карты		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	DS1_PR	У	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра	
	DS_ONK	O	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 – при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 – при выявлении подозрения на злокачественное новообразование	
	PR_D_N	O	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению.	
	DS2_N	УМ	S	Сопутствующие заболевания		
	NAZ	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Указывается отдельно для каждого назначения	
	CODE_MES1	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Региональный справочник. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф		
	SUM_M	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате		
	USL	OM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Может не заполняться	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					только в случае отказа от диспансеризации	
	COMENTSLSL	У	T(250)	Служебное поле		
Сопутствующие заболевания						
DS2_N	DS2	О	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	DS2_PR	У	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации/профилактического медицинского осмотра	
	PR_DS2_N	О	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению	
Сведения об оформлении направления						
NAZ	NAZ_N	О	N(2)	Номер по порядку		
	NAZ_R	О	N(2)	Вид направления (назначения)	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в МО по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную МО; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение	
	NAZ_IDDOKT	O	N(4)	Специальность врача		
	NAZ_V	У	N(1)	Метод диагностического исследования	Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029, если NAZ_R=3	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NAZ_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код)	Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)	
	NAPR_DATE	У	D	Дата направления	Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)	
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					(NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)	
	NAZ_PMP	У	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 4 или 5 (V002)	
	NAZ_PK	У	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлен код 6 (V020)	
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги		В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: «0».	
	CODE_USL	O	N(20)	Код услуги	Региональный справочник	FSMedUsl.Kod
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						подушевого финансирования стоимость медицинской услуги=0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с региональным справочником	ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП	
	SL_ID	У	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0	
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					оплате медицинской помощи), если S_SUM не равна 0	
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	CODE_EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции	
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО	

3.4. Д.4. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

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: CPiNiPpNr_YYMMN.XML, где

- С – 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.

- ММ – 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 в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

Структура файла приведена в таблице 3.4. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования.

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 – O, H, Y, M. Символы имеют следующий смысл:

- O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- H – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
- Y – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
- M – 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 – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчеркивание () разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;

– N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.4

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте	
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1»	
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					(F003)	http://nsi.ffoms.ru
	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	
	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 ГТТГ-ММ-ДД	Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода. Не может быть больше текущей даты
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО 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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
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	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи включаются в счет при наличии в одном из случаев, входящих в законченный случай, сведений о выявлении подозрения на злокачественное новообразование (DS_ONK=1), или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	VPOLIS	О	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с (F008)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а также 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	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	
	ST_OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов	ОКАТО территории регистрации плательщика

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					старого образца при наличии данных	(Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	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 также 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	
	INV	У	N(1)	Группа	0 – нет	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				инвалидности	инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1 – 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0)	
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы	
	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; 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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					пациента указан ребёнок	
Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре законченных 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	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи (V008)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK=1); 2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2); 3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование, или установленном основном диагнозе	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С», или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО 4. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK=1); 2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2); 3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование, или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО	
	LPU	O	T(6)	Код МО	Код МО, оказавшей медицинскую	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	KD_Z	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара	
	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	
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	OS_SLUCH	НМ	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)	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					пациента, отсутствует отчетство	
	VB_P	У	N(1)	Признак внутрибольничного перевода	Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом	
	SL	О	S	Сведения о случае оказания медицинской помощи		Не может являться множественным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика
	IDSP	О	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	SUMV	О	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL	
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ	
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	О	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					случая	
	LPU_1	O	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PODR	O	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	PROFIL_K	У	N(3)	Профиль койки	Классификатор (V020) Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет; 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения (V025) Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	P_PER	У	N(1)	Признак поступления/перевода	Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2): 1 – самостоятельно; 2 – СМП; 3 – перевод из другой МО; 4 – перевод внутри МО с другого профиля.	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ-ММ-ДД 00:00:00 (24-часовой формат)
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)	
	DS0	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается при наличии	
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)).	
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DS_ONK	О	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 – при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 – при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.	
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 – состоит; 2 – взят; 4 – снят по причине выздоровления;	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					6 – снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3. Обязательно для заполнения, если характер основного заболевания не впервые в жизни установленное хроническое C_ZAB={1,3}).	
	CODE_MES1	УМ	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Региональный справочник. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	CODE_MES2	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	Региональный справочник. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47), если (USL_OK не равен 4 и REAB не равен 1 и DS_ONK не равен 1)	
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ	
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации	
	PRVS	О	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VERS_SPEC	О	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей	Необходимо указывать «V021»
	IDDOKT	О	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Региональный справочник	ZanDoljn. RegKod
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Тариф с учётом	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					<p>всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС). Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)</p>	
	SUM_M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	<p>Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг</p>	
	USL	OM	S	Сведения об услуге	<p>Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является торфообразующим (например, при оплате по КСГ). Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии,</p>	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	COMENTSLSL	У	T(250)	Служебное поле		После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение>
Сведения об оформлении направления						
NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления		
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	MET_ISSL	У	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	NAPR_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001).	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL	
Сведения о проведении консилиума						
CONS	PR_CONS	O	N(1)	Цель проведения консилиума	Классификатор целей консилиума N019	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DT_CONS	У	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})	
Сведения о случае лечения онкологического заболевания						
ONK_SL	DS1_T	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдения (DS1_T={0,1,2,3,4})	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					которых на дату начала лечения более 18 лет	
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдалённых метастазов	Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2). При выявлении отдалённых метастазов обязательно к заполнению значением 1	
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение «0»	
	K_FR	У	N(2)	Количество фракций проведения лучевой терапии	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение «0»	
	WEI	У	N(3.1)	Масса тела (кг)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела	
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела	
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)		
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах	
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения	
	ONK_USL	УМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2) при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})	
Диагностический блок						
B_DIAG	DIAG_DATE	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики	
	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	Заполняется значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ).	
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код	При DIAG_TIP=1	В соответствии

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				диагностического показателя	заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010.	со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DIAG_RSLT	У	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT =1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011.	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	REC_RSLT	У	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики.	
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах						
B_PROT	PROT	О	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001.	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	D_PROT	О	D	Дата регистрации противопоказания или отказа		
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания						
ONK_USL	USL_TIP	О	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013.	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равно	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					1.	
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2.	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LEK_TIP_V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2.	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	LEK_PR	УМ	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4.	
	PPTR	У	N(1)	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала.	
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4.	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате						
LEK_PR	REGNUM	О	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении	Заполняется в соответствии с классификатором N020.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				лекарственной противоопухолевой терапии		
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется: 1. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 18 лет и старше; 2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей.	
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата		
Сведения о КСГ/КПГ						
KSG_KPG	N_KSG	O	T(20)	Номер КСГ	Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KPG.	
	VER_KSG	O	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год).	
	KSG_PG	O	N(1)	Признак использования	0 – подгруппа КСГ не применялась;	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				подгруппы КСГ	1 – подгруппа КСГ применялась.	
	N_KPG	У	T(4)	Номер КПП	Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG.	Не заполняется
	KOEF_Z	О	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПП.	
	KOEF_UP	О	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1».	
	BZTSZ	О	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях	
	KOEF_D	О	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации.	
	KOEF_U	О	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи.	
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: – в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; – в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий; – в случае применения при	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					злокачественном новообразовании: лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии), лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией, схемы лекарственной терапии, указанной в группировщике КСГ	
	SL_K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 – КСЛП не применялся 1 – КСЛП применялся	
	IT_SL	У	N(1.5)	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании	
	SL_KOEF	УМ	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL	
Коэффициенты сложности лечения пациента						
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником	В соответствии со справочником, размещенным на сайте kotfoms.kirov.ru/nsi
	Z_SL	O	N(1.5)	Значение коэффициента сложности лечения пациента		
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	VID_VME	О	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, Обязательно к заполнению: – для услуг диализа, – для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим, в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или	FSMedUsl. FSKod

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)	
	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)
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат)
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	CODE_USL	O	N(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с региональным справочником	FSMedUsl.Kod
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0	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	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	CODE_MD	O	T(25)	Код	В соответствии с	ZanDoljn.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	региональным справочником	RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	NPL	У	N(1)	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 – документированный отказ больного; 2 – медицинские противопоказания; 3 – прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.); 4 – ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков.	
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП	
	SL_ID	У	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0	
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа	Обязательно к заполнению в	В соответствии со справочником

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				(частичной) оплаты	соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S_SUM не равна 0	НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	CODE_EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3)	В соответствии со справочником НСИ ФФОМС, размещенным на сайте http://nsi.ffoms.ru
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции	
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – МО/ТФОМС к МО	

3.5. Д.5 Структура общих файлов информационного обмена

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 ВМП);
- вместо Х указывается LP, LV, LO, LS, LU, LF в зависимости от типа диспансеризации в соответствии с именем основного файла;
- вместо С указывается LC (оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования).

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 в соответствии с таблицей 3.6.

Имя файла начинается с символа V и далее соответствует имени файла персональных данных. Структура файла приведена в таблице 3.5. Файл персональных данных.

Таблица 3.5

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					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.2»
	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 любого 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
	DR	O	D	Дата рождения	Если в документе,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				пациента	<p>удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4».</p> <p>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;</p> <p>2 – отсутствует фамилия;</p> <p>3 – отсутствует имя;</p> <p>4 – известен только месяц и год рождения;</p> <p>5 – известен только год рождения;</p> <p>6 – дата рождения не соответствует календарю.</p> <p>Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место</p>
	TEL	У	T(100)	Номер телефона пациента	Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя
	FAM_P	У	T(40)	Фамилия представителя пациента	<p>Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.</p> <p>FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя)</p>
	IM_P	У	T(40)	Имя представителя пациента	
	OT_P	У	T(40)	Отчество представителя пациента	
	W_P	У	N(1)	Пол представителя пациента	
	DR_P	У	D	Дата рождения	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				представителя пациента	<p>указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.</p> <p>В случае отсутствия ког-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.</p> <p>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».</p> <p>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 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</p>
	DOST_P	УМ	N(1)	Код надёжности идентификации представителя	<p>1 – отсутствует отчество;</p> <p>2 – отсутствует фамилия;</p> <p>3 – отсутствует имя;</p> <p>4 – известен только месяц и год рождения;</p> <p>5 – известен только год рождения;</p> <p>6 – дата рождения не соответствует календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					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
	DOCNUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться
	DOC DATE	У	D	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться. В формате ГГГГ-ММ-ДД
	DOCORG	У	T(1000)	Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	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 ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	OKATOP	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	COMENTP	У	T(250)	Служебное поле	

3.6. Структура файла с протоколом форматно-логического контроля

Результаты форматно-логического контроля должны доводиться в виде Протокола ФЛК в соответствии с таблицей 3.6.

Таблица 3.6

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	OSHIВ	O	N(3)	Код ошибки	В соответствии с классификатором Q004
	IM_POL	Y	T(20)	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом
	BAS_EL	Y	T(20)	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка
	N_ZAP	Y	T(36)	Номер записи	Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка
	IDCASE	Y	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Номер законченного случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «Z_SL», в том числе во входящих в него элементах «SL» и услугах)
	SL_ID	Y	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SL», в том числе во входящих в него услугах).
	IDSERV	Y	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL»)
	COMMENT	Y	T(250)	Комментарий	Описание ошибки

3.7. Структура дополнительного файла, учитывающего специфику оплаты медицинской помощи в Кировской области

Имя формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением константы: вместо H,T,C 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 в соответствии с таблицей 3.6. 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 3.7. Файл с дополнительной информацией, учитывающей специфику оплаты медицинской помощи в Кировской области.

Таблица 3.7

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	YM	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 В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
Дополнительная информация					
SluchDI	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	
	PovodObraj	Y	N(2)	Повод обращения	PovodObraj.Kod 2 – патронаж; 3 – диспансерное наблюдение; 12 – диспансеризация определенных групп взрослого населения (1 этап); 13 – диспансеризация определенных групп взрослого населения (2 этап); 19 – неотложная помощь; 23 – несчастный случай (СМП); 24 – острое внезапное заболевание (СМП); 25 – обострение хронического заболевания (СМП); 26 – патология беременности (СМП); 27 – роды (СМП);

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					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); 39 – диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (1 этап); 40 – диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (2 этап); 41 – диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (1 этап); 42 – диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (2 этап); 43 – медицинский осмотр несовершеннолетних

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					профилактический (1 этап); 44 – медицинский осмотр несовершеннолетних профилактический (2 этап); 49 – медицинский осмотр взрослого населения профилактический (1 этап); 50 – медицинский осмотр взрослого населения профилактический (2 этап); Поле обязательно для заполнения по условиям оказания медицинской помощи «Поликлиника», «Скорая медицинская помощь»
	OsobStat	У	N(2)	Особый статус	1 – участник Великой Отечественной войны; 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 боевых действий. 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	Только для ВМП.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				оплата услуг по ВМП производиться за счёт средств ОМС/бюджета	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.
	ТТ	У	N(1)	Тип травмы (СМП)	1 – производственная; 2 – непроизводственная.
	VT	У	N(2)	Вид травмы (СМП)	1 – промышленная; 2 – сельскохозяйственная; 3 – строительная; 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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	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 заработную плату»	Заполняется ТФОМС
	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
	KomUsIV	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	Заполняется плательщиком

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				«Амортизация оборудования»	
	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	S	Служебная информация	
	UslDI	УМ	S	Дополнительная информация по услугам	Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС)
DopInfo	dck	У	T(8)	Дополнительный классификационный критерий	Заполняется МО. Оценка состояния пациента по шкалам или схема лечения, или длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции легких Например: sh001
	Id	Н	T(10)	Идентификатор ТФОМС	Заполняется ТФОМС
	PF	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования в условиях амбулаторно-поликлинической помощи	Заполняется ТФОМС
	PFST	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования в условиях круглосуточного стационара	Заполняется ТФОМС
	PFDST	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования в условиях дневного стационара	Заполняется ТФОМС
	PFMES	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования стандарта медицинской помощи	Заполняется ТФОМС
	PFSMP	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования по СМП	Заполняется ТФОМС
	d_nmic	У	D	Дата проведения консультации / консилиума с	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				применением телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)	
	kod_nmic	У	T(6)	Реестровый номер НМИЦ с медицинскими работниками которого была проведена консультация / консилиум с применением телемедицинских технологий	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)
	kslp	У	S	Служебная информация по КСЛП/КСГ	Заполняется МО
	nmic	УМ	S	Служебная информация по проведению консультации / консилиума с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)	Заполняется МО
	onkostim	У	N(1)	Признак случая для проверки по стимулирующим выплатам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения профилактических мероприятий	=1 Заполняется МО
	vbr	У	N(1)	Признак оказания медицинской помощи мобильными медицинскими бригадами	=1 Заполняется МО
	shrm	У	N(1)	Количество баллов по шкале реабилитационной	Заполняется МО

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				маршрутизации	
Служебная информация по КСЛП/КСГ					
kslp	ind_post	У	N(1)	Флаг наличия индивидуального поста	1 – индивидуальный пост развернут
	rez_issl	У	N(1)	Флаг наличия результатов микробиологического исследования с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам и/или детекции основных классов карбапенемаз (сериновые, металлобеталактамазы), подтверждающих обоснованность назначения схемы антибактериальной терапии (предполагается наличие результатов на момент завершения случая госпитализации, в том числе прерванного, при этом допускается назначение антимикробной терапии до получения результатов микробиологического исследования)	1 – результат в наличии
	lek	УМ	S	Сведения о применённом лекарственном препарате в парентеральной форме из перечня международного непатентованного наименования лекарственных препаратов в составе схем антибактериальной и/или антимикотической терапии в течение не менее чем 5 суток.	
Сведения о применённом лекарственном препарате					
lek	regnum	О	T(6)	Идентификатор лекарственного	Заполняется в соответствии с классификатором N020.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				препарата.	
	dv	OM	D	Дата применения лекарственного препарата	
Служебная информация по проведению консультации / консилиума с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)					
nmic	dkons	O	D	Дата проведения консультации / консилиума с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)	
	kodmo	O	T(6)	Реестровый номер НМИЦ с медицинскими работниками которого была проведена консультация / консилиум с применением телемедицинских технологий	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)
Дополнительная информация по услугам					
UsIDI	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	
	Zub	UM	N(2)	Номер зуба	Заполняется для стоматологической помощи при условии указания услуги с параметром «CheckKolZub=1» FSMedUsl.DopInfo (параметр CheckKolZub=1)
	PF	Y	N(1)	Услуга выполнена за счет подушевого финансирования	=1 Заполняется ТФОМС
	KodProfilGG	O	N(4)	Профиль койки/специальность врача	Ref_ProfilGG.Kod
	vbr	Y	N(1)	Признак диагностического исследования с применением мобильного медицинского комплекса	Заполняется для диагностических исследований с применением мобильного медицинского комплекса: A06.09.006 (Флюорография легких); A06.09.006.001 (Флюорография легких цифровая); A06.20.004 (Маммография); A06.20.004.007

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					(Рентгенография молочных желез цифровая)
	date_vm	У	D	Дата забора материала (для исследования)	В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат)
	DopInfo	У	T(400)	Служебное поле	
Информация об экспертизах					
Eksp	UrovEksp	O	N(1)	Уровень экспертизы	1 – ТФОМС; 2 – СМО.
	TipEksp	O	N(1)	Тип экспертизы	1 – экспертиза; 2 – реэкспертиза; 3 – мультидисциплинарная.
	Etap	O	N(1)	Этап экспертизы	1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП.
	PlanEksp	O	N(1)	Плановая экспертиза	0 – внеплановая; 1 – плановая.
	TematEksp	O	N(1)	Тематическая экспертиза	0 – нет; 1 – да.
	NAkt	O	T(20)	Номер акта	В формате ППЭГГГ.N, где ПП – идентификатор плательщика (ТФ, ИН, ММ, РГ, РО), Э – номер этапа экспертизы (1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП), ГГГГ – отчетный год, N – произвольная комбинация букв, цифр и символов точка (.), уникальная для данного плательщика в течение отчетного года»
	DAkt	O	D	Дата акта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	draft_version	У	N(1)	Черновик документа	Заполняется СМО. Указывается значение «1» для актов в статусе черновик. Разрешается однократная подача акта в статусе черновик. Не допускается подача в одном дополнительном файле актов в статусе черновик и окончательных актов
	KodOtvIsp	O	N(6)	Ответственный исполнитель	Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser
	FinSank	O	N(14.2)	Финансовые санкции, примененные к МО	
	Shtraf	O	N(14.2)	Штрафы, наложенные на МО	
	FinSankSMO	У	N(14.2)	Финансовые санкции, примененные к СМО	
	ShtrafSMO	У	N(14.2)	Штрафы,	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				наложенные на СМО	
	EkspSluch	OM	S		
	Prim	H	T(50)	Примечание	
Экспертные случаи					
EkspSluch	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента	
	PrichEksp	Y	N(2)	Причина проведения внеплановой экспертизы (обязательно заполняется в случае проведения внеплановой экспертизы)	В соответствии со справочником, размещенным на сайте kotfoms.kirov.ru/hsi
	OchEksp	O	N(1)	Очная экспертиза	0 – нет; 1 – да.
	PrichOtkaz	Y	T(20)	Причины отказа	Ref_PrichOtkaz.Kod
	RezReeksp	Y	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	O	N(9.2)	Финансовые санкции, примененные к МО	
	Shtraf	O	N(9.2)	Штраф, наложенный на МО	
	FinSankSMO	Y	N(9.2)	Финансовые санкции, примененные к СМО	
	ShtrafSMO	Y	N(9.2)	Штраф, наложенный на СМО	
	KodIsp	Y	N(5)	Исполнитель	Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser
	KodVneshIspEKMP	Y	T(11)	Внештатный эксперт КМП (обязательно заполняется при проведении ЭКМП)	Код исполнителя в соответствии с реестром экспертов качества медицинской помощи ReestrEKMP.n_expert
	Prim	H	T(50)	Примечание	

4. Особенности формирования счетов

4.1. МО направляет отдельные реестры оказанной медицинской помощи:

4.1.1. За медицинскую помощь в амбулаторных условиях, стационарных условиях и в условиях дневного стационара лицам, прикрепленным к данной МО.

4.1.2. За медицинскую помощь в амбулаторных условиях, стационарных условиях и в условиях дневного стационара лицам, не прикрепленным к данной МО.

4.1.3. За медицинскую помощь стоматологическую.

4.1.4. За медицинскую помощь по проведению всех видов диспансеризации, профилактических осмотров взрослого населения и несовершеннолетних.

4.1.5. За медицинскую помощь в неотложной форме в амбулаторных условиях.

4.1.6. За медицинскую помощь, оказанную в центрах здоровья.

4.1.7. За комплексное посещение (региональные медико-экономические модели).

4.1.8. За медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях.

4.1.9. За паллиативную медицинскую помощь.

4.1.10. За медицинские исследования²:

4.1.10.1. За отдельные диагностические (лабораторные) исследования: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии в амбулаторных условиях.

4.1.10.2. За медицинские исследования: ультразвуковые исследования (за исключением ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы), диагностические с применением мобильных комплексов, по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка у беременных женщин, в части определения материнских сывороточных маркеров (исследование уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (РАРР-А) (код услуги А09.05.161) и уровня хорионического гонадотропина в крови (код услуги А09.05.090), оказанных МО лицам, прикрепленным к другой МО.

4.1.11. За доабортное консультирование беременных женщин.

4.1.12. За медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий (консультации (консилиумы)).

4.2. При оформлении реестров ОМП услуги по лабораторной диагностике, оказанные сторонними организациями, необходимо подавать с указанием отделения «Клинико-диагностическая лаборатория на аутсорсинге», подразделения «Клинико-диагностическая лаборатория на аутсорсинге» и медицинского работника, ответственного за взаимодействие со сторонними организациями.

4.3. Особенности заполнения элементов.

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

² В законченном случае оказания медицинской помощи может быть только одна медицинская услуга.

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

4.4. 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, Z_SL, по которым была проведена экспертиза.

4.5. Сведения о законченных случаях лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в реестрах ОМП должны соответствовать сведениям, размещенным на информационном ресурсе ТФОМС, при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи в плановом порядке в соответствии с разделом XV «Порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н.

5. Правила оформления реестров ОМП

Реестры ОМП на уровне случая должны быть оформлены в соответствии с правилами оформления реестров ОМП (таблица 5.1, таблица 5.2).

Таблица 5.1

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
1	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	155	Геронтологический	11	Гериатрия
2	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	30, 37	Дерматологический, Венерологический	17	Дерматовенерология
3	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	1, 137	Кардиологический, Кардиологический (сосудистый центр)	18, 25	Детская кардиология, Кардиология
4	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	26, 32, 33, 38	Гинекологический, Для беременных и рожениц, Патологии беременности, Для производства аборт	2	Акушерство и гинекология
5	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	139	Медицинская реабилитация	2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102, 104	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология, Физическая и реабилитационная медицина
6	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	14	Урологический	20, 84	Детская урология-андрология, Урология
7	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	39	Сестринского ухода	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
8	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	16	Ожоговые	21, 79, 90	Детская хирургия, Травматология и ортопедия, Хирургия
9	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	24	Хирургический (общие)	21, 90	Детская хирургия, Хирургия
10	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	5, 22	Эндокринологический (т), Эндокринологический (х)	22, 92	Детская эндокринология, Эндокринология

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
11	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	31	Инфекционный	24 ³	Инфекционные болезни
12	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	19	Проктологический	28	Колопроктология
13	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	8	Аллергологический	3	Аллергология и иммунология
14	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	29, 138	Неврологический, Неврологический (сосудистый центр)	35	Неврология
15	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	15	Нейрохирургический	36	Нейрохирургия
16	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	11	Патология новорожденных	37	Неонатология
17	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	6, 23	Нефрологический (т), Гемодиализ	38	Нефрология
18	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	27	Отоларингологический	45	Оториноларингология
19	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	28	Офтальмологический	46	Офтальмология
20	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	9	Педиатрический	49	Педиатрия
21	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	34	Психиатрический	52	Психиатрия
22	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	35	Наркологический	53	Психиатрия-наркология
23	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	4	Пульмонологический	55	Пульмонология
24	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	2	Ревматологический	59	Ревматология
25	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	20, 21	Кардиохирургический, Сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия

³ В соответствии с пунктом 6 приложения 10 «Минимальные требования к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19» приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» в перечень специальностей добавлены: Гериатрия, Детская хирургия, Детская урология-андрология, Детская онкология, Детская кардиология, Дерматовенерология, Генетика, Гематология, Гастроэнтерология, Анестезиология-реаниматология, Аллергология и иммунология, Акушерство и гинекология, Детская онкология-гематология, Лечебное дело, Эндоскопия, Эндокринология, Челюстно-лицевая хирургия, Хирургия, Функциональная диагностика, Фтизиатрия, Физиотерапия, Урология, Ультразвуковая диагностика, Трансфузиология, Травматология и ортопедия, Торакальная хирургия, Токсикология, Терапия, Сурдология-оториноларингология, Стоматология хирургическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология ортопедическая, Стоматология общей практики, Стоматология детская, Скорая медицинская помощь, Сердечно-сосудистая хирургия, Ревматология, Радиотерапия, Радиология, Пульмонология, Психотерапия, Психиатрия-наркология, Психиатрия, Педиатрия, Офтальмология, Оториноларингология, Ортодонтия, Онкология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Нефрология, Неонатология, Нейрохирургия, Неврология, Колопроктология, Кардиология, Диетология, Детская эндокринология.

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	10, 144	Терапевтический (общий), Терапевтический (диагностический)	76	Терапия
27	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	153	Токсикологический	77	Токсикология
28	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	18	Торакальный	78	Торакальная хирургия
29	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	12, 13	Травматологический, Ортопедический	79	Травматология и ортопедия
30	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	3	Гастроэнтерологический	8	Гастроэнтерология
31	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	36	Туберкулезный	88	Фтизиатрия
32	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	7	Гематологический	9, 19, 41, 102	Гематология, Детская онкология, Онкология, Детская онкология-гематология
33	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	25	Онкологический	9, 19, 41, 57, 58, 102	Гематология, Детская онкология, Онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология
34	1	Стационарно	31	Специализированная медицинская помощь	17	Челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия
35	1	Стационарно	4	Паллиативная медицинская помощь	157	Паллиативные	2, 3, 4, 8, 9, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 75, 76, 77, 78, 79, 84, 88, 90, 91, 92, 102	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Урология, Фтизиатрия, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Детская онкология-гематология
36	2	В дневном стационаре	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	52	Терапевтический (общий)	39, 76	Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия
37	2	В дневном стационаре	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	51	Педиатрический	49	Педиатрия
38	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	72, 79	Дерматологический, Венерологический	17	Дерматовенерология
39	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	43	Кардиологический	18, 25	Детская кардиология, Кардиология
40	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	67	Онкологический	19, 41, 57, 58, 102	Детская онкология, Онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология
41	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	68, 74, 75, 80	Гинекологический, Для беременных и рожениц,	2	Акушерство и гинекология

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
						Патологии беременности, Для производства аборт		
42	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	145	Медицинская реабилитация	2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 41, 43, 45, 46, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102, 104	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология, Физическая и реабилитационная медицина
43	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	56	Урологический	20, 84	Детская урология-андрология, Урология
44	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	66	Хирургический (общие)	21, 90	Детская хирургия, Хирургия
45	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	47, 64	Эндокринологический (т), Эндокринологический (х)	22, 92	Детская эндокринология, Эндокринология
46	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	73	Инфекционный д/с	24	Инфекционные болезни
47	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	61	Проктологический	28	Колопроктология
48	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	50	Аллергологический	3	Аллергология и иммунология
49	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	71	Неврологический	35	Неврология
50	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	57	Нейрохирургический	36	Нейрохирургия
51	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	53	Патология новорожденных	37	Неонатология
52	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	48, 65	Нефрологический (т), Нефрологический (х)	38	Нефрология
53	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	69	Отоларингологический	45	Оториноларингология
54	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	70	Офтальмологический	46	Офтальмология
55	2	В дневном	13	Первичная специализированная	76	Психиатрический	52	Психиатрия

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
		стационаре		медико-санитарная помощь				
56	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	77	Наркологический	53	Психиатрия-наркология
57	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	46	Пульмонологический	55	Пульмонология
58	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	44	Ревматологический	59	Ревматология
59	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	62, 63	Кардиохирургический, Сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия
60	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	60	Торакальный	78	Торакальная хирургия
61	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	54, 55	Травматологический, Ортопедический	79	Травматология и ортопедия
62	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	58	Ожоговые	79, 21, 90	Травматология и ортопедия, Детская хирургия, Хирургия
63	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	45	Гастроэнтерологический	8	Гастроэнтерология
64	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	78	Туберкулезный	88	Фтизиатрия
65	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	49	Гематологический	9	Гематология
66	2	В дневном стационаре	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	59	Челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия
67	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	72, 79	Дерматологический, Венерологический	17	Дерматовенерология
68	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	43	Кардиологический	18, 25	Детская кардиология, Кардиология
69	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	68, 74, 75, 80	Гинекологический, Для беременных и рожениц, Патологии беременности, Для производства абортов	2	Акушерство и гинекология
70	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	145	Медицинская реабилитация	2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77,	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия,

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
							78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102, 104	Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология, Физическая и реабилитационная медицина
71	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	56	Урологический	20, 84	Детская урология-андрология, Урология
72	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	66	Хирургический (общие)	21, 90	Детская хирургия, Хирургия
73	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	47, 64	Эндокринологический (г), Эндокринологический (х)	22, 92	Детская эндокринология, Эндокринология
74	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	73	Инфекционный д/с	24	Инфекционные болезни
75	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	61	Проктологический	28	Колопроктология
76	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	50	Аллергологический	3	Аллергология и иммунология
77	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	71	Неврологический	35	Неврология
78	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	57	Нейрохирургический	36	Нейрохирургия
79	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	53	Патология новорожденных	37	Неонатология
80	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	48, 65	Нефрологический (г), Нефрологический (х)	38	Нефрология
81	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	69	Отоларингологический	45	Оториноларингология
82	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	70	Офтальмологический	46	Офтальмология
83	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	51	Педиатрический	49	Педиатрия
84	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	76	Психиатрический	52	Психиатрия
85	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	77	Наркологический	53	Психиатрия-наркология
86	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	46	Пульмонологический	55	Пульмонология
87	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	44	Ревматологический	59	Ревматология
88	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	62, 63	Кардиохирургический, Сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия
89	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	52	Терапевтический (общий)	76	Терапия
90	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	60	Торакальный	78	Торакальная хирургия

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
91	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	54, 55	Травматологический, Ортопедический	79	Травматология и ортопедия
92	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	58	Ожоговые	79, 21, 90	Травматология и ортопедия, Детская хирургия, Хирургия
93	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	45	Гастроэнтерологический	8	Гастроэнтерология
94	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	78	Туберкулезный	88	Фтизиатрия
95	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	49	Гематологический	9, 41, 19, 102	Гематология, Онкология, Детская онкология, Детская онкология-гематология
96	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	67	Онкологический	9, 41, 19, 57, 58, 102	Гематология, Онкология, Детская онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология
97	2	В дневном стационаре	31	Специализированная медицинская помощь	59	Челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия
98	3	Амбулаторно	11	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	115	Фельдшер ФАП	206	Лечебное дело (средний медперсонал)
99	3	Амбулаторно	11	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	147, 152	Врач (фельдшер) скорой помощи, Врач кабинета неотложной помощи	206, 207, 283	Лечебное дело (средний медперсонал), Акушерское дело (средний медперсонал), Скорая и неотложная помощь
100	3	Амбулаторно	11	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	41	Фельдшер	206, 283	Лечебное дело (средний медперсонал), Скорая и неотложная помощь
101	3	Амбулаторно	11	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	110, 116	Акушерка, Акушерка ФАП	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
102	3	Амбулаторно	11	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	42	Зубной врач	208, 209, 233	Стоматология (средний медперсонал), Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая
103	3	Амбулаторно	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	111	Врач общей практики	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)
104	3	Амбулаторно	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	112, 136	Врач специалист центра здоровья, Врач приемного отделения	39, 49, 76	Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия, Терапия
105	3	Амбулаторно	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	147, 152	Врач (фельдшер) скорой помощи, Врач кабинета неотложной помощи	39, 49, 76, 95	Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия, Терапия, Лечебное дело
106	3	Амбулаторно	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	89	Педиатр (общий, участковый)	49	Педиатрия
107	3	Амбулаторно	12	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	90	Терапевт (общий, участковый)	76, 95	Терапия, Лечебное дело
108	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	146	Генетик	10	Генетика
109	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	154	Гериатр	11	Гериатрия
110	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	104, 108	Дерматолог, Венеролог	17	Дерматовенерология
111	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	81	Кардиолог	18, 25	Детская кардиология, Кардиология

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
112	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	99	Онколог	19, 41, 57, 58, 102	Детская онкология, Онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология
113	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	100	Акушер-гинеколог	2	Акушерство и гинекология
114	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	136, 147, 152	Врач приемного отделения, Врач (фельдшер) скорой помощи, Врач кабинета неотложной помощи	2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 41, 43, 45, 46, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология
115	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	93	Уролог	20, 84	Детская урология-андрология, Урология
116	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	97	Хирург (общий)	21, 90	Детская хирургия, Хирургия
117	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	85	Эндокринолог	22, 92	Детская эндокринология, Эндокринология
118	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	91	Инфекционист	24	Инфекционные болезни
119	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	96	Проктолог	28	Колопроктология
120	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	88	Аллерголог	3	Аллергология и иммунология
121	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	112	Врач специалист центра здоровья	3, 8, 15, 23, 25, 32, 53, 55	Аллергология и иммунология, Гастроэнтерология, Гигиеническое воспитание, Диетология, Кардиология, Лечебная физкультура и спортивная медицина, Психиатрия-наркология, Пульмонология
122	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	103	Невролог	35	Неврология
123	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	94	Нейрохирург	36	Нейрохирургия
124	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	86, 117	Нефролог, Нефролог (гемодиализ)	38	Нефрология
125	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	101	Отоларинголог	45, 75	Оториноларингология, Сурдология-оториноларингология

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
126	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	102	Офтальмолог	46	Офтальмология
127	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	1008	лаборатория	48, 26	Патологическая анатомия, Клиническая лабораторная диагностика
128	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	105	Психиатр	52	Психиатрия
129	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	106	Нарколог	53	Психиатрия-наркология
130	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	143	Психотерапевт	54	Психотерапия
131	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	84	Пульмонолог	55	Пульмонология
132	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	82	Ревматолог	59	Ревматология
133	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	1002	рентгенологии	60	Рентгенология
134	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	109	Сердечно-сосудистый хирург	65	Сердечно-сосудистая хирургия
135	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	68, 69, 70, 71, 72, 43	Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Ортодонтия
136	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	148	Торакальный хирург	78	Торакальная хирургия
137	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	92	Травматолог-ортопед	79	Травматология и ортопедия
138	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	83	Гастроэнтеролог	8	Гастроэнтерология
139	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	1004	ультразвуковой диагностике	81	Ультразвуковая диагностика
140	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	107	Фтизиатр	88	Фтизиатрия
141	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	1006	функциональной диагностике	89	Функциональная диагностика
142	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	87	Гематолог	9	Гематология
143	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	95	Челюстно-лицевой хирург	91	Челюстно-лицевая хирургия
144	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	1007	Эндоскопии	93	Эндоскопия
145	3	Амбулаторно	13	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	1009	Лечебная физкультура	32	Лечебная физкультура и спортивная медицина
146	3	Амбулаторно	4	Паллиативная медицинская помощь	156	Паллиативная медицинская помощь	2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23,	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
							24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 102	эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Лечебное дело, Детская онкология-гематология
147	3	Амбулаторно	4	Паллиативная медицинская помощь	158	Паллиативная МП на дому выезд.патр.бр	2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 102	Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Лечебное дело, Детская онкология-гематология
148	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	151	Экстренная консультативная бригада	-1	без предъявления требований к специальности
149	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	131	Кардиологическая бригада	25, 66	Кардиология, Скорая медицинская помощь
150	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	140	Фельдшерская бригада	283	Скорая и неотложная помощь
151	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	132	Неврологическая бригада	35, 66	Неврология, Скорая медицинская помощь
152	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	133	Реанимационная бригада	4, 66	Анестезиология-реаниматология, Скорая медицинская помощь
153	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	130	Педиатрическая бригада	49, 66	Педиатрия, Скорая медицинская помощь

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи		Вид медицинской помощи		Профиль ТПГГ		Специальность	
154	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	134	Психиатрическая бригада	52, 66	Психиатрия, Скорая медицинская помощь
155	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	129	Линейная бригада	66	Скорая медицинская помощь
156	4	Вне медицинской организации	21	Скорая специализированная медицинская помощь	142	Хирургическая бригада	66, 90	Скорая медицинская помощь, Хирургия

Таблица 5.2

№ п/п	Профиль ТПГГ		Профиль медицинской помощи (Классификатор V002)	
1	1	Кардиологический	17, 29	Детской кардиологии, кардиологии
2	2	Ревматологический	77	Ревматологии
3	3	Гастроэнтерологический	11	Гастроэнтерологии
4	4	Пульмонологический	75	Пульмонологии
5	5	Эндокринологический (т)	21, 122	Детской эндокринологии, эндокринологии
6	6	Нефрологический (т)	56	Нефрологии
7	7	Гематологический	12	Гематологии
8	8	Аллергологический	4	Аллергологии и иммунологии
9	9	Педиатрический	68	Педиатрии
10	10	Терапевтический (общий)	97	Терапии
11	11	Патология новорожденных	55	Неонатологии
12	12	Травматологический	100	Травматологии и ортопедии
13	13	Ортопедический	100	Травматологии и ортопедии
14	14	Урологический	19, 108	Детской урологии-андрологии, урологии
15	15	Нейрохирургический	54	Нейрохирургии
16	17	Челюстно-лицевой хирургии	116	Челюстно-лицевой хирургии
17	18	Торакальный	99	Торакальной хирургии
18	19	Проктологический	30	Колопроктологии
19	20	Кардиохирургический	81	Сердечно-сосудистой хирургии
20	21	Сосудистой хирургии	81	Сердечно-сосудистой хирургии
21	24	Хирургический (общие)	20, 112	Детской хирургии, хирургии
22	25	Онкологический	18, 60, 76, 166	Детской онкологии, онкологии, радиологии, радиотерапии
23	26	Гинекологический	136	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
24	27	Отоларингологический	96, 162, 163	Сурдологии-оториноларингологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), оториноларингологии (кохlearной имплантации)
25	28	Офтальмологический	65	Офтальмологии
26	29	Неврологический	53	Неврологии
27	30	Дерматологический	16	Дерматовенерологии
28	31	Инфекционный	28	Инфекционным болезням
29	32	Для беременных и рожениц	136	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
30	33	Патологии беременности	136	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
31	34	Психиатрический	72	Психиатрии
32	35	Наркологический	73	Психиатрии-наркологии
33	36	Туберкулезный	110	Фтизиатрии
34	37	Венерологический	16	Дерматовенерологии
35	39	Сестринского ухода	3, 82	Акушерскому делу, сестринскому делу
36	41	Фельдшер	42, 151	Лечебному делу, медицинским осмотрам профилактическим
37	42	Зубной врач	85, 87, 88	Стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической
38	43	Кардиологический	17, 29	Детской кардиологии, кардиологии
39	44	Ревматологический	77	Ревматологии
40	45	Гастроэнтерологический	11	Гастроэнтерологии
41	46	Пульмонологический	75	Пульмонологии
42	47	Эндокринологический (т)	21, 122	Детской эндокринологии, эндокринологии
43	48	Нефрологический (т)	56	Нефрологии
44	49	Гематологический	12	Гематологии
45	50	Аллергологический	4	Аллергологии и иммунологии
46	51	Педиатрический	68	Педиатрии
47	52	Терапевтический (общий)	57, 97	Общей врачебной практике (семейной медицине), терапии
48	53	Патология новорожденных	55	Неонатологии
49	54	Травматологический	100	Травматологии и ортопедии
50	55	Ортопедический	100	Травматологии и ортопедии
51	56	Урологический	19, 108	Детской урологии-андрологии, урологии
52	57	Нейрохирургический	54	Нейрохирургии
53	59	Челюстно-лицевой хирургии	116	Челюстно-лицевой хирургии

№ п/п	Профиль ТПГГ		Профиль медицинской помощи (Классификатор V002)	
54	60	Торакальный	99	Торакальной хирургии
55	61	Проктологический	30	Колопроктологии
56	63	Сосудистой хирургии	81	Сердечно-сосудистой хирургии
57	66	Хирургический (общие)	20, 112	Детской хирургии, хирургии
58	67	Онкологический	18, 60, 76, 166	Детской онкологии, онкологии, радиологии, радиотерапии
59	68	Гинекологический	136, 137	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
60	69	Отоларингологический	96, 162, 163	Сурдологии-оториноларингологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), оториноларингологии (кохlearной имплантации)
61	70	Офтальмологический	65	Офтальмологии
62	71	Неврологический	53	Неврологии
63	72	Дерматологический	16	Дерматовенерологии
64	73	Инфекционный д/с	28	Инфекционным болезням
65	75	Патологии беременности	136	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
66	76	Психиатрический	72	Психиатрии
67	77	Наркологический	73	Психиатрии-наркологии
68	78	Туберкулезный	110	Фтизиатрии
69	79	Венерологический	16	Дерматовенерологии
70	81	Кардиолог	17, 29, 151, 158	Детской кардиологии, кардиологии, медицинским осмотрам профилактическим, медицинской реабилитации
71	82	Ревматолог	77, 151	Ревматологии, медицинским осмотрам профилактическим
72	83	Гастроэнтеролог	11, 151	Гастроэнтерологии, медицинским осмотрам профилактическим
73	84	Пульмонолог	75, 151	Пульмонологии, медицинским осмотрам профилактическим
74	85	Эндокринолог	21, 122, 151	Детской эндокринологии, эндокринологии, медицинским осмотрам профилактическим
75	86	Нефролог	56, 151	Нефрологии, медицинским осмотрам профилактическим
76	87	Гематолог	12, 151	Гематологии, медицинским осмотрам профилактическим
77	88	Аллерголог	4, 151	Аллергологии и иммунологии, медицинским осмотрам профилактическим
78	89	Педиатр (общий, участковый)	55, 68, 151, 158	Неонатологии, педиатрии, медицинским осмотрам профилактическим, медицинской реабилитации
79	90	Терапевт (общий, участковый)	97, 151, 158	Терапии, медицинским осмотрам профилактическим, медицинской реабилитации
80	91	Инфекционист	28, 151	Инфекционным болезням, медицинским осмотрам профилактическим
81	92	Травматолог-ортопед	100, 151, 158	Травматологии и ортопедии, медицинским осмотрам профилактическим, медицинской реабилитации
82	93	Уролог	19, 108, 151	Детской урологии-андрологии, урологии, медицинским осмотрам профилактическим
83	94	Нейрохирург	54, 151	Нейрохирургии, медицинским осмотрам профилактическим
84	95	Челюстно-лицевой хирург	116, 151	Челюстно-лицевой хирургии, медицинским осмотрам профилактическим
85	96	Проктолог	30, 151	Колопроктологии, медицинским осмотрам профилактическим
86	97	Хирург (общий)	20, 112, 151	Детской хирургии, хирургии, медицинским осмотрам профилактическим
87	98	Стоматолог	63, 86, 88, 89, 90, 171	Ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии общей практики
88	99	Онколог	18, 60, 76, 151, 166	Детской онкологии, онкологии, радиологии, медицинским осмотрам профилактическим, радиотерапии
89	100	Акушер-гинеколог	136, 137, 151	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), медицинским осмотрам профилактическим
90	101	Отоларинголог	96, 151, 162, 163	Сурдологии-оториноларингологии, медицинским осмотрам профилактическим, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), оториноларингологии (кохlearной имплантации)
91	102	Офтальмолог	65, 151, 158	Офтальмологии, медицинским осмотрам профилактическим, медицинской реабилитации
92	103	Невролог	53, 151, 158	Неврологии, медицинским осмотрам профилактическим, медицинской реабилитации

№ п/п	Профиль ТПГГ		Профиль медицинской помощи (Классификатор V002)	
93	104	Дерматолог	16, 151	Дерматовенерологии, медицинским осмотрам профилактическим
94	105	Психиатр	72, 151	Психиатрии, медицинским осмотрам профилактическим
95	106	Нарколог	73, 151	Психиатрии-наркологии, медицинским осмотрам профилактическим
96	107	Фтизиатр	110, 151	Фтизиатрии, медицинским осмотрам профилактическим
97	108	Венеролог	16, 151	Дерматовенерологии, медицинским осмотрам профилактическим
98	109	Сердечно-сосудистый хирург	81, 151	Сердечно-сосудистой хирургии, медицинским осмотрам профилактическим
99	110	Акушерка	3, 151	Акушерскому делу, медицинским осмотрам профилактическим
100	111	Врач общей практики	57, 151	Общей врачебной практике (семейной медицине), медицинским осмотрам профилактическим
101	115	Фельдшер фельдшерско-акушерского пункта	42, 151	Лечебному делу, медицинским осмотрам профилактическим
102	116	Акушерка фельдшерско-акушерского пункта	3, 151	Акушерскому делу, медицинским осмотрам профилактическим
103	117	Нефролог (гемодиализ)	56, 151	Нефрологии, медицинским осмотрам профилактическим
104	137	Кардиологический (сосудистый центр)	17, 29, 81	Детской кардиологии, кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии
105	138	Неврологический (сосудистый центр)	53	Неврологии
106	139	Медицинская реабилитация	158	Медицинской реабилитации
107	143	Психотерапевт	74, 151	Психотерапии, медицинским осмотрам профилактическим
108	145	Медицинская реабилитация	158	Медицинской реабилитации
109	146	Генетик	13, 151	Генетике, медицинским осмотрам профилактическим
110	147	Врач (фельдшер) скорой помощи	84	Скорой медицинской помощи
111	148	Торакальный хирург	99, 151	Торакальной хирургии, медицинским осмотрам профилактическим
112	153	Токсикологический	98	Токсикологии
113	154	Гериатр	14, 151	Гериатрии, медицинским осмотрам профилактическим
114	155	Геронтологический	14	Гериатрии

6. Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при осуществлении сверки о проведенных СМО экспертизах в формате XML

Ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, СМО предоставляет в ТФОМС по защищенной сети ViPNet № 650 информационный файл сверки о проведенных в отчетном периоде экспертизах.

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:

check_SNiT43_YYMM.xml, где

- S – константа, определяющая организацию-отправителя (СМО).
- Ni – номер источника (реестровый номер СМО).
- T43 – константа, определяющая организацию-получателя (ТФОМС)
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.

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

- 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;
- проверка структуры, форматов, значений тегов XML-файла.

Структура файла приведена в таблице 6.1. Файл со сведениями о проведенных экспертизах.

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 – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('), нижнее подчёркивание (_);

– N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 6.1

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Дополнительная информация и информация об экспертизах)					
DI_List	Eksp	OM	S	Информация об экспертизах	Заполняется СМО, предоставляющей файл для сверки
Информация об экспертизах					
Eksp	CODE	O	N(8)	Код счета	Код счета, для которого передается дополнительная информация и информация об экспертизах В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	UrovEksp	O	N(1)	Уровень экспертизы	1 – ТФОМС; 2 – СМО
	TipEksp	O	N(1)	Тип экспертизы	1 – экспертиза; 2 – реэкспертиза; 3 – мультидисциплинарная
	Etap	O	N(1)	Этап экспертизы	1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП
	PlanEksp	O	N(1)	Плановая экспертиза	0 – внеплановая; 1 – плановая
	TematEksp	O	N(1)	Тематическая экспертиза	0 – нет; 1 – да
	NAkt	O	T(20)	Номер акта	В формате ППЭГГГГ.N, где ПП – идентификатор плательщика (ТФ, ИН, ММ, РГ, РО), Э – номер этапа экспертизы (1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП), ГГГГ – отчётный год, N –

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					произвольная комбинация букв, цифр и символов точка (.), уникальная для данного плательщика в течение отчетного года»
	DAkt	O	D	Дата акта	В формате ГГГГ–ММ–ДД
	draft_version	Y	N(1)	Черновик документа	Заполняется СМО. Указывается значение «1» для актов в статусе черновик. Разрешается однократная подача акта в статусе черновик. Не допускается подача в одном дополнительном файле актов в статусе черновик и окончательных актов
	KodOtvIsp	O	N(6)	Ответственный исполнитель	Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser
	FinSank	O	N(14.2)	Финансовые санкции, примененные к МО	
	Shtraf	O	N(14.2)	Штрафы, наложенные на МО	
	FinSankSMO	Y	N(14.2)	Финансовые санкции, примененные к СМО	
	ShtrafSMO	Y	N(14.2)	Штрафы, наложенные на СМО	
	EkspSluch	OM	S	Экспертные случаи	
Экспертные случаи					
EkspSluch	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента	
	OchEksp	O	N(1)	Очная экспертиза	0 – нет; 1 – да
	PrichOtkaz	Y	T(20)	Причины отказа	Ref_PrichOtkaz.Kod
	FinSank	O	N(9.2)	Финансовые санкции, примененные к МО	
	Shtraf	O	N(9.2)	Штраф, наложенный на МО	
	KodIsp	Y	N(5)	Исполнитель	Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser