

**Регламент информационного взаимодействия при ведении
персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной
застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского
страхования на территории Республики Ингушетия**

СОДЕРЖАНИЕ:

I. Общие положения	3
II. Обеспечение безопасности информации при защищенном обмене электронными документами	3
III. Требования о выполнении данного Регламента	4
IV. Порядок представления информации	5
A.1 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования.....	7
A.2 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи	15
A.3 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения.....	24
A.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	30
A.5 Структура общих файлов информационного обмена	40
A.6 Формат протокола проведения МЭК для предоставления ТФОМС в МО.	42
A.7 Протокол проведения МЭЭ и ЭКМП	47
Приложения	511

I. Общие положения

Настоящий Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Ингушетия (далее - Регламент), разработан на основании следующих документов:

- Федерального закона от 29 ноября 2010г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями);
- Федерального закона от 27 июля 2006г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (с изменениями и дополнениями);
- Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011г № 158н (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 января 2011г. №29н «Об утверждении Регламента ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования»;
- Общих принципов построения и функционирования информационных систем и Регламента информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011г. №79 (с изменениями и дополнениями);
- Регламент организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденного приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010г. №230 (с изменениями и дополнениями).

Настоящий Регламент устанавливает единые организационные принципы информационного взаимодействия между страховой медицинской организацией (далее СМО), медицинскими организациями (далее МО) и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия (далее ТФОМС), при формировании реестров счетов по оплате медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, согласно Территориальной программе обязательного медицинского страхования, а также порядок информационного взаимодействия по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, работающих в системе ОМС Республики Ингушетия.

Документ предназначен для сотрудников ТФОМС, СМО и МО, участвующих в обработке информации при осуществлении расчетов за оказанную медицинскими организациями медицинскую помощь на территории Республики Ингушетия.

II. Обеспечение безопасности информации при защищенном обмене электронными документами

Информационный обмен должен осуществляться посредством передачи информации по открытым каналам связи при обязательном соблюдении требований законодательства по защите персональных данных. Защита передаваемой информации должна осуществляться посредством сертифицированных ФСБ России средств криптографической защиты информации. Класс средства криптографической защиты определяется моделью угроз, разрабатываемой каждой из сторон индивидуально.

Во исполнение федерального закона 152-ФЗ «О персональных данных» ТФОМС для защиты персональных данных при передаче по открытым каналам связи использует продукт VipNet.

Участники информационного обмена передают конфиденциальную информацию в виде подписанных электронной подписью и зашифрованных файлов через программу «Деловая почта» из состава программного обеспечения VipNet Client.

Для информационного обмена МО и СМО с ТФОМС должны иметь абонентский пункт ведомственной защищённой сети ТФОМС (номер сети VipNet – 4337), с которого происходит отправка конфиденциальных данных.

СМО может использовать для информационного обмена абонентские пункты собственной корпоративной защищённой сети VipNet при условии наличия не менее одного абонентского пункта ведомственной защищённой сети ТФОМС (номер сети VipNet – 4337).

Средства криптографической защиты информации, необходимые для обмена приобретаются и устанавливаются МО и СМО самостоятельно.

МО и СМО самостоятельно устанавливают и обеспечивают работоспособность программного обеспечения и средств криптографической защиты информации, необходимых для обмена информацией.

Электронные подписи, используемые участниками информационного обмена, должны быть заверены действующей электронной подписью из реестра сертификатов ключей подписи уполномоченных лиц удостоверяющих центров, или заверенной уполномоченным лицом удостоверяющего центра ТФОМС.

В целях обеспечения безопасности обработки и конфиденциальности информации участники информационного обмена должны:

- соблюдать требования эксплуатационной документации на средства криптографической защиты информации;
- прекращать использование скомпрометированного ключа шифрования и электронной цифровой подписи и немедленно информировать отдел информационной безопасности ТФОМС и поставщика услуг УЦ о факте компрометации;
- не уничтожать и не модифицировать архивы ключей и электронных документов;
- осуществлять передачу электронных документов, содержащих персональные данные и конфиденциальную информацию только в зашифрованном виде;
- информировать заинтересованные стороны о плановой смене ключей.

В случае невозможности передачи информации по каналам связи передающая сторона извещает письменно другую сторону и передаёт курьером информацию на носителе типа CD-R (или DVD-R) в зашифрованном виде с электронной подписью и с описью документов, передаваемых на носителе.

При возникновении споров, связанных с принятием и непринятием и (или) с исполнением или неисполнением электронного документа, стороны разрешают конфликтные ситуации в рабочем порядке и по итогам работы экспертной комиссии.

В случае невозможности разрешения конфликтной ситуации в рабочем порядке и по итогам работы экспертной комиссии, стороны разрешают конфликтную ситуацию в соответствии с законодательством Российской Федерации.

III. Требования о выполнении данного Регламента

Содержащиеся в настоящем Регламенте правила обязывают всех субъектов, вступающих в информационное взаимодействие друг с другом в системе ОМС на территории Республики Ингушетия, строго и неукоснительно соблюдать порядок обмена информацией.

Несоблюдение требований данного Регламента при подготовке информации для информационного обмена является причиной, по которой обмен не может быть осуществлен. Ответственность за последствия такого шага несет сторона, не соблюдающая выше изложенные требования.

Любые программные средства, разработанные ранее или разрабатываемые в настоящее время для использования в системе ОМС на территории Республики Ингушетия, с 1 сентября 2015 года должны быть модифицированы в соответствии с требованиями настоящего Регламента.

При организации информационного обмена представители (работники) и подразделения всех субъектов информационного взаимодействия в системе ОМС на территории Республики Ингушетия обязаны осуществлять заполнение информационных полей в строгом соответствии с требованиями данного Регламента.

Изменения любого справочника стороной, не являющейся ответственной за его ведение, не допускается.

При формировании всех видов электронных документов в системе обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия используется информация как из единых справочников, утвержденных ФОМС, так и из региональных справочников, утвержденных ТФОМС Республики Ингушетия. Актуализация справочников производится ТФОМС Республики Ингушетия, путем их размещения на своем сайте для дальнейшего использования участниками ОМС Республики Ингушетия.

Изменения и дополнения в настоящий Регламент вносятся ТФОМС Республики Ингушетия на основании накопления материалов законодательного и иного инструктивного характера, а также по требованиям сторон.

Ввод данного документа осуществляется приказом ТФОМС Республики Ингушетия.

IV. Порядок представления информации

По результатам работы МО представляет в ТФОМС сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, в соответствии с Разделом V настоящего Регламента.

ТФОМС осуществляет обработку реестров счетов с целью:

- определения страховой принадлежности: идентификацию застрахованного лица в региональном сегменте единого регистра застрахованных лиц, определение СМО, ответственной за оплату счета;
- проверки рассчитанных тарифов за оказанную медицинскую помощь согласно Тарифного соглашения в части реестра счетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации
- осуществления форматно - логического контроля реестров счетов;
- выявления застрахованных лиц, которым оказана медицинская помощь вне территории страхования и определения их территории страхования;
- контроля объемов оказанной медицинской помощи.

Для проведения идентификации МО направляет в ТФОМС файлы по сети VIPNET. Медицинская организация может направлять реестры в ТФОМС по мере их формирования. ТФОМС обеспечивает работу сервиса по приему и обработке реестров круглосуточно.

Для предотвращения переполнения очереди на обработку реестров медицинская организация не должна допускать:

- передачу дубликатов посылок;
- повторную передачу всего массива реестров (в том числе принятых к оплате или прошедших контроль).

После проведения идентификации ТФОМС направляет в МО результаты обработки по сети VipNet в электронном виде:

- протоколы ФЛК, в соответствии со структурой согласно Приложению №1 к настоящему Регламенту;

В отчетный период (в первые пять рабочих дней месяца) МО представляет в ТФОМС через защищенный канал сети VipNet сформированный в электронном виде в формате XML реестр счета. Посредством информационного обмена файлов между ТФОМС и МО осуществляется «тестовый» процесс проведения МЭКа и ФЛК по отчетному периоду, посредством которого МО имеет возможность исправить ошибки, полученные по результатам обработки счетов в ТФОМС.

После исправления ФЛК и МЭКов МО отправляет счета в ТФОМС.

Окончательной версией счета, которую МО направляет в СМО является счет с признаком, который МО получает от ТФОМС в блоке «SCHET» поле «АССЕРТ» значением «1».

После получения акта, согласно пункта «Аб» настоящего регламента, полученного от ТФОМС, с заполненным полем «АССЕРТ» МО направляет в СМО файл реестра счета.

После проведения всех вышеуказанных мероприятий (проведения ФЛК реестра счетов, идентификации пациентов, МЭК) МО направляет файлы пакетов реестра счетов, как реестра счетов для СМО, так и реестра счетов по МТР в ТФОМС.

После получения окончательной версии реестра счетов от МО в ТФОМС, ТФОМС принимает реестр счета, после чего изменения и дополнения в представленном реестре счета за указанный отчетный период не представляется возможным.

Любые изменения и дополнения, после принятия реестра счета в ТФОМС не допускаются.

По истечении первых пяти рабочих дней месяца, следующих за отчетным МО по результатам проведенной работы, передает реестр счетов в СМО.

СМО в течение 5 рабочих дней, после поступления от МО файлов реестра счетов, ведет прием реестра счетов, поступивших от МО и проводит медико-экономический контроль (далее-МЭК). А также медико-экономическую экспертизу (далее-МЭЭ) и экспертизу качества медицинской помощи (далее-ЭКМП) в течение 30 дней. (согласно **Приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 г. N 230 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию"** (с изменениями и дополнениями))

По результатам МЭК, СМО передают файлы реестра счетов с признаками оплаты/неоплаты или частичной оплаты, вместе со всеми санкциями и суммами.

Сведения, с признаками оплаты/неоплаты или частичной оплаты, вместе со всеми санкциями и суммами, **направляются в ТФОМС до 10 числа месяца, следующего за отчетным**, и оформляются Актом приема-передачи реестра счета за оказанные медицинские услуги гражданам, застрахованным на территории Республики Ингушетия (**Приложение № 2 к Регламенту**) на бумажном носителе.

Результаты проведения МЭК передается СМО в МО в виде файлов протокола проведения МЭК в МО, в формате, согласно с Разделом А.6 настоящего Регламента.

Сведения МЭЭ и ЭКМП, полученные после проведения экспертных мероприятий СМО, представляются в ТФОМС и МО (только снятые с оплаты случаи) в виде информационных файлов в соответствии с Разделом А.7 настоящего Регламента по всем реестрам счетов.

Акты ежемесячно проводимых МЭК формируются СМО и представляются в ТФОМС в виде **Актов передачи файлов реестров счетов в электронном виде** (далее - Реестр актов контроля), на бумажном носителе в соответствии с **Приложением №3** к настоящему Регламенту.

А.1. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

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

Константы передаваемых данных, по видам осуществляемой медицинской помощи:

- **HMC** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в центрах здоровья;
- **HMD** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в дневном стационаре;
- **HMP** - для реестров счетов на оплату амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу по случаю заболевания, за исключением скорой помощи (не прикрепленное население);
- **HMPP** - для реестров счетов на оплату амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу по случаю заболевания, за исключением скорой помощи (прикрепленное население);
- **HMS** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в круглосуточном стационаре;
- **HMU** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу при проведении гемодиализа, гемодиализации, исследований магниторезонансной и компьютерной томографии;
- **HMN** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в фельдшерско-акушерских пунктах, разовым случаем, неотложной помощи, скорой помощи.

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.

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Н указывается V. Структура файла приведена в Приложении №1.

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 ("&")	&

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

Таблица А.1. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATA
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z	Количество записей в файле	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счёт			
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	PLAT	Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	SUMMAV	Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE
	SANK_EKMP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
Записи			
ZAP	N_ZAP	Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP
	PR_NOV	Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP/PR_NOV
	PACIENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL
Сведения о пациенте			
PACIENT	ID_PAC	Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC
	VPOLIS	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS
	SPOLIS	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS
	NPOLIS	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO	Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_OGRN	ОГРН СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OGRN
	SMO_OK	ОКАТО территории	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		страхования	K
	SMO_NAM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	INV	Группа инвалидности	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/INV
	MSE	Направление на МСЭ	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE
	NOVOR	Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре законченных случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	USL_OK	Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	FOR_POM	Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM
	NPR_MO	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO
	NPR_DATE	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	KD_Z	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z
	VNOV_M	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M
	RSLT	Результат обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT
	ISHOD	Исход заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	VB_P	Признак внутрибольничного перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VB_P
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		медицинской помощи	
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID /
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL
	PROFIL_K	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	P_CEL	Цель посещения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL
	NHISTORY	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	P_PER	Признак поступления/ перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_PER
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	KD	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KD
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DN	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN
	CODE_MES1	Код МЭС стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1
	CODE_MES2	Код МЭС стандарта	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_M

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		медицинской помощи сопутствующего заболевания	ES2
	KSG_KPG	Сведения о КСГ/КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG
	REAB	Признак реабилитации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB
	PRVS	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC	Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	IDDOKT	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сведения о КСГ/КПГ			
KSG_KPG	N_KSG	Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG	Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG
	KSG_PG	Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG	Номер КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG
	KOEF_Z	Коэффициент затратоемкости	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z
	KOEF_UP	Управленческий коэффициент	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP
	BZTSZ	Базовая ставка	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ
	KOEF_D	Коэффициент дифференциации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D
	KOEF_U	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	CRIT	Классификационный критерий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/CRIT
	SL_K	Признак использования КСЛП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_K
	IT_SL	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/IT_SL
	SL_KOEF	Коэффициенты сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_KOEF
Коэффициенты сложности лечения пациента			
SL_KOEF	IDSL	Номер коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_KOEF/IDSL
	Z_SL	Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_KOEF/Z_SL
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ PROFIL
	VID_VME	Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DAT E_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DAT E_OUT
	DS	Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COD E_USL
	KOL_USL	Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL _USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TAR IF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUM V_USL
	PRVS	Специальность	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		медработника, выполнившего услугу	PRVS
	CODE_MD	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD
	NPL	Неполный объём	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

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

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

TPiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

- Т – 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.

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Т указывается V. Структура файла приведена в Приложении №1.

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 ("&")	&

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATE
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z	Количество записей в файле	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счёт			
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	PLAT	Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	SUMMAV	Сумма, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE
	SANK_EKMP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
Записи			
ZAP	N_ZAP	Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP
	PR_NOV	Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP/PR_NOV
	PACIENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Сведения о пациенте			
PACIENT	ID_PAC	Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC
	VPOLIS	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS
	SPOLIS	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS
	NPOLIS	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO	Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_OGRN	ОГРН СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OGRN
	SMO_OK	ОКАТО территории страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK
	SMO_NAM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	MSE	Направление на МСЭ	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE
	NOVOR	Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	USL_OK	Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	FOR_POM	Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM
	NPR_MO	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO
	NPR_DATE	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	KD_Z	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z
	VNOV_M	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M
	RSLT	Результат обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT
	ISHOD	Исход заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	VID_HMP	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VID_HMP
	METOD_HMP	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/METOD_HMP
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL
	PROFIL_K	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	TAL_D	Дата выдачи талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_D
	TAL_NUM	Номер талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_NUM

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	TAL_P	Дата планируемой госпитализации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_P
	NHISTORY	Номер истории болезни	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	CODE_MES1	Код МЭС стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ CODE_MES1
	CODE_MES2	Код МЭС стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ CODE_MES2
	NAPR	Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NAPR
	CONS	Сведения о проведении консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS
	ONK_SL	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL
	PRVS	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC	Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	IDDOKT	Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		помощи	
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сведения об оформлении направления			
NAPR	NAPR_DATE	Дата направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NAPR_DATE
	NAPR_MO	Код МО, куда оформлено направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NAPR_MO
	NAPR_V	Вид направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NAPR_V
	MET_ISSL	Метод диагностического исследования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/MET_ISSL
	NAPR_USL	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NAPR_USL
Сведения о проведении консилиума			
CONS	PR_CONS	Цель проведения консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS/PR_CONS
	DT_CONS	Дата проведения консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS/DT_CONS
Сведения о случае лечения онкологического заболевания			
ONK_SL	DS1_T	Повод обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/DS1_T
	STAD	Стадия заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/STAD
	ONK_T	Значение Tumor	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_T
	ONK_N	Значение Nodus	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_N
	ONK_M	Значение Metastasis	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_M
	MTSTZ	Признак выявления отдалённых метастазов	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/MTSTZ
	SOD	Суммарная очаговая доза	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/SOD
	K_FR	Количество фракций проведения лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/K_FR
	WEI	Масса тела (кг)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/WEI

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
			EI
	HEI	Рост (см)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/HEI
	BSA	Площадь поверхности тела (м ²)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/BSA
	B_DIAG	Диагностический блок	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG
	B_PROT	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT
	ONK_USL	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL
Диагностический блок			
B_DIAG	DIAG_DATE	Дата взятия материала	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_DATE
	DIAG_TIP	Тип диагностического показателя	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_TIP
	DIAG_CODE	Код диагностического показателя	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_CODE
	DIAG_RSLT	Код результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_RSLT
	REC_RSLT	Признак получения результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/REC_RSLT
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах			
B_PROT	PROT	Код противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT/PROT
	D_PROT	Дата регистрации противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT/D_PROT
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания			
ONK_USL	USL_TIP	Тип услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/USL_TIP
	HIR_TIP	Тип хирургического лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/HIR_TIP
	LEK_TIP_L	Линия лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_L
	LEK_TIP_V	Цикл лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_V
	LEK_PR	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		препарате	
	PPTR	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/PPTR
	LUCH_TIP	Тип лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LUCH_TIP
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате			
LEK_PR	REGNUM	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/REGNUM
	CODE_SH	Код схемы лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/CODE_SH
	DATE_INJ	Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/DATE_INJ
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL
	VID_VME	Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT
	DS	Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL
	KOL_USL	Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		(руб.)	
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS
	CODE_MD	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

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

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

XPiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

X – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

- **DP** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
- **DV** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
- **DO** - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;
- **DS** - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- **DU** - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;
- **DF** - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

- T – ТФОМС;
- S – СМО;
- M – МО.

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

– Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

- T – ТФОМС;
- S – СМО;
- M – МО.

– 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.

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V. Структура файла приведена в Приложении №1.

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 ("&")	&

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATE
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z	Количество случаев	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счёт			
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHECT	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHECT
	PLAT	Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	SUMMAV	Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	SANK_EKMP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
	DISP	Тип диспансеризации	ZL_LIST/SCHET/ DISP
Записи			
ZAP	N_ZAP	Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP
	PR_NOV	Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP/PR_NOV
	PACIENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL
Сведения о пациенте			
PACIENT	ID_PAC	Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC
	VPOLIS	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS
	SPOLIS	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS
	NPOLIS	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO	Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_OGRN	ОГРН СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OGRN
	SMO_OK	ОКАТО территории страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK
	SMO_NAM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	NOVOR	Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	VBR	Признак мобильной медицинской бригады	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	P_OTK	Признак отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/P_OTK
	RSLT_D	Результат диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	NHISTORY	Номер карты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS1_PR	Установлен впервые (основной)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1_PR
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	PR_D_N	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PR_D_N
	DS2_N	Сопутствующие заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N
	NAZ	Назначения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сопутствующие заболевания			
DS2_N	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2
	DS2_PR	Установлен впервые (сопутствующий)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2_PR

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	PR_DS2_N	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/ PR_DS2_N
Назначения			
NAZ	NAZ_N	Номер по порядку	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_N
	NAZ_R	Вид назначения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/
	NAZ_SP	Специальность врача	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_SP
	NAZ_V	Метод диагностического исследования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_V
	NAZ_USL	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_USL
	NAPR_DATE	Дата направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAPR_DATE
	NAPR_MO	Код МО, куда оформлено направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAPR_MO
	NAZ_PMP	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_PMP
	NAZ_PK	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_PK
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ LPU_1
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ DATE_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ DATE_OUT
	P_OTK	Признак отказа от услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ P_OTK
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ CODE_USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ TARIF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ SUMV_USL
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS
	CODE_MD	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ CODE_MD
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ COMENTU
Сведения о санкциях			

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

А.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 (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. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо С указывается V. Структура файла приведена в Приложении 1.

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 ("&")	&

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

Таблица А.4 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATA
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z	Количество записей в файле	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счёт			
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	PLAT	Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	SUMMAV	Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE
	SANK_EKMP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
Записи			
ZAP	N_ZAP	Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP
	PR_NOV	Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP/PR_NOV
	PACIENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL	Сведения о законченном	ZL_LIST/ZAP/Z_SL

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		случае	
Сведения о пациенте			
PACIENT	ID_PAC	Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC
	VPOLIS	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS
	SPOLIS	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS
	NPOLIS	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO	Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_OGRN	ОГРН СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OGRN
	SMO_OK	ОКАТО территории страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK
	SMO_NAM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	INV	Группа инвалидности	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/INV
	MSE	Направление на МСЭ	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE
	NOVOR	Признак новорожденного	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре законченных случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ IDCASE
	USL_OK	Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ USL_OK
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ VIDPOM
	FOR_POM	Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ FOR_POM
	NPR_MO	Код МО, направившей на лечение (диагностику,	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ NPR_MO

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		консультацию, госпитализацию)	
	NPR_DATE	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ NPR_DATE
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ LPU
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ DATE_Z_2
	KD_Z	Продолжительность госпитализации (койко-дни/ пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ KD_Z
	VNOV_M	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ VNOV_M
	RSLT	Результат обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ RSLT
	ISHOD	Исход заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ ISHOD
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ OS_SLUCH
	VB_P	Признак внутрибольничного перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ VB_P
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ SL_ID
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ PROFIL
	PROFIL_K	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ PROFIL_K
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DET

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	P_CEL	Цель посещения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ P_CEL
	NHISTORY	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NHISTORY
	P_PER	Признак поступления/ перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ P_PER
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DATE_2
	KD	Продолжительность госпитализации (койко- дни/ пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ KD
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS1
	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS2
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ C_ZAB
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS_ONK
	DN	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DN
	CODE_MES1	Код МЭС-стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ CODE_MES1
	CODE_MES2	Код МЭС стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ CODE_MES2
	NAPR	Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR
	CONS	Сведения о проведении консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS
	ONK_SL	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL
	KSG_KPG	Сведения о КСГ/КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G
	REAB	Признак реабилитации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ REAB
	PRVS	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ PRVS

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	VERS_SPEC	Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ VERS_SPEC
	IDDOKT	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ IDDOKT
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ TARIF
	SUM_M	Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ COMENTSL
Сведения об оформлении направления			
NAPR	NAPR_DATE	Дата направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/ NAPR_DATE
	NAPR_MO	Код МО, куда оформлено направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NA PR_MO
	NAPR_V	Вид направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NA PR_V
	MET_ISSL	Метод диагностического исследования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/M ET_ISSL
	NAPR_USL	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NA PR_USL
Сведения о проведении консилиума			
CONS	PR_CONS	Цель проведения консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS/ PR_CONS
	DT_CONS	Дата проведения консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS/
Сведения о случае лечения онкологического заболевания			
ONK_SL	DS1_T	Повод обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/
	STAD	Стадия заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ STAD
	ONK_T	Значение Tumor	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ ONK_T
	ONK_N	Значение Nodus	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ ONK_N
	ONK_M	Значение Metastasis	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ ONK_M
	MTSTZ	Признак выявления отдалённых метастазов	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ MTSTZ

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	SOD	Суммарная очаговая доза	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/SOD
	K_FR	Количество фракций проведения лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/K_FR
	WEI	Масса тела (кг)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/WEI
	HEI	Рост (см)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/HEI
	BSA	Площадь поверхности тела (м ²)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/BSA
	B_DIAG	Диагностический блок	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG
	B_PROT	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT
	ONK_USL	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL
Диагностический блок			
B_DIAG	DIAG_DATE	Дата взятия материала	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_DATE
	DIAG_TIP	Тип диагностического показателя	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_TIP
	DIAG_CODE	Код диагностического показателя	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_CODE
	DIAG_RSLT	Код результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_RSLT
	REC_RSLT	Признак получения результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/REC_RSLT
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах			
B_PROT	PROT	Код противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT/PROT
	D_PROT	Дата регистрации противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT/D_PROT
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания			
ONK_USL	USL_TIP	Тип услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/USL_TIP
	HIR_TIP	Тип хирургического лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/HIR_TIP
	LEK_TIP_L	Линия лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_L

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	LEK_TIP_V	Цикл лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_V
	LEK_PR	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR
	PPTR	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/PPTR
	LUCH_TIP	Тип лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LUCH_TIP
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате			
LEK_PR	REGNUM	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/REGNUM
	CODE_SH	Код схемы лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/REGNUM
	DATE_INJ	Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/DATE_INJ
Сведения о КСГ/КПГ			
KSG_KPG	N_KSG	Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG	Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG
	KSG_PG	Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG	Номер КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG
	KOEF_Z	Коэффициент затратоемкости	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z
	KOEF_UP	Управленческий коэффициент	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP
	BZTSZ	Базовая ставка	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ
	KOEF_D	Коэффициент дифференциации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D
	KOEF_U	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U
	CRIT	Классификационный критерий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT
	SL_K	Признак использования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		КСЛП	G/SL_K
	IT_SL	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/IT_SL
	SL_KOEF	Коэффициенты сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_KOEF
Коэффициенты сложности лечения пациента			
SL_KOEF	IDSL	Номер коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_KOEF/IDSL
	Z_SL	Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KP G/SL_KOEF/Z_SL
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU _1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/POD R
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRO FIL
	VID_VME	Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID _VME
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DAT E_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DAT E_OUT
	DS	Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COD E_USL
	KOL_USL	Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL _USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TAR IF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUM V_USL
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRV S

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	CODE_MD	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD
	NPL	Неполный объём	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

А.5 Структура общих файлов информационного обмена

Имя файла персональных данных формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением первого символа. В качестве константы указывается:

- 1) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи, кроме: высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – L;
- 2) для передачи сведений об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи – LT;
- 3) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при диспансеризации – LP, LV, LO, LS, LU, LF: в соответствии с именем основного файла;
- 4) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – LC.

Таблица А.5 Файл персональных данных

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
PERS_LIST	ZGLV	Заголовок файла	PERS_LIST/ZGLV
	PERS	Данные	PERS_LIST/PERS
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	PERS_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	PERS_LIST/ZGLV/DATE
	FILENAME	Имя файла	PERS_LIST/ZGLV/FILENAME
	FILENAME1	Имя основного файла	PERS_LIST/ZGLV/FILENAME1
Данные			
PERS	ID_PAC	Код записи о пациенте	PERS_LIST/PERS/ID_PAC
	FAM	Фамилия пациента	PERS_LIST/PERS/FAM
	IM	Имя пациента	PERS_LIST/PERS/IM
	OT	Отчество пациента	PERS_LIST/PERS/OT
	W	Пол пациента	PERS_LIST/PERS/W
	DR	Дата рождения пациента	PERS_LIST/PERS/DR
	DOST	Код надёжности идентификации пациента	PERS_LIST/PERS/DOST
	TEL	Номер телефона пациента	PERS_LIST/PERS/TEL
	FAM_P	Фамилия представителя	PERS_LIST/PERS/FAM_P

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		пациента	
	IM_P	Имя представителя пациента	PERS_LIST/PERS/IM_P
	OT_P	Отчество представителя пациента	PERS_LIST/PERS/OT_P
	W_P	Пол представителя пациента	PERS_LIST/PERS/W_P
	DR_P	Дата рождения представителя пациента	PERS_LIST/PERS/DR_P
	DOST_P	Код надёжности идентификации представителя	PERS_LIST/PERS/DOST_P
	MR	Место рождения пациента или представителя	PERS_LIST/PERS/MR
	DOCTYPE	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	PERS_LIST/PERS/DOCTYPE
	DOCSER	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	PERS_LIST/PERS/DOCSER
	DOCNUM	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	PERS_LIST/PERS/DOCNUM
	DOCDATE	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	PERS_LIST/PERS/DOCDATE
	DOCORG	Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	PERS_LIST/PERS/DOCORG
	SNILS	СНИЛС пациента или представителя	PERS_LIST/PERS/SNILS
	OKATOG	Код места жительства по ОКАТО	PERS_LIST/PERS/OKATOG
	OKATOP	Код места пребывания по ОКАТО	PERS_LIST/PERS/OKATOP
	COMENTP	Служебное поле	PERS_LIST/PERS/COMENTP

А.6 Формат протокола проведения МЭК для предоставления ТФОМС в МО

Имя формируется по тому же принципу, что и основной файл, с добавлением префикса к наименованию основного файла - реестра счета латинской буквы А (пример АНМ, АТМ, АДО...и т.д.).

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

Таблица А.6 Протокол обработки реестра счета

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
	DATA	O	D	Дата	Дата формирования файла в формате ГГГГ-ММ-ДД
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
Счёт					
SCHET	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 (см. Приказ 200 от 28 сентября «О внесении изменений в Приказ от 7 апреля 2011 № 79)*.
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная на	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				оплату	
	SUMMAP	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате	
	SANK_MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК.
	ACCЕPT	O	N(2)	Информация о принятии счета ТФОМС	Заполняется значениями: «1» - принят ТФОМС; «0» - не принят ТФОМС
Записи					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	Z_SL	O	S	Законченный случай	Информация о законченном случае
Сведения о пациенте					
PACIENT	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	F008 (см. Приказ 200 от 28 сентября «О внесении изменений в Приказ от 7 апреля 2011 № 79)
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	Y	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	ENP	O	T(16)	Единый номер полиса	
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Уникально идентифицирует запись в пределах пакета. Значение берется из счета МО. Обязательно заполняется для счетов версии 3.1
	IDSP	O	N(2)	Код способа	Классификатор

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				оплаты медицинской помощи	способов оплаты медицинской помощи V010
	SL	OM	S	Сведения о случае	Случаи лечения, вошедшие в данный акт. Список случаев, подвергнутых экспертизе из текущей записи (N_ZAP)
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ. Заполняется плательщиком (СМО /ТФОМС).
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется плательщиком (СМО /ТФОМС).
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. Заполняется плательщиком (СМО /ТФОМС).
	SANK_IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK. Заполняется плательщиком (СМО /ТФОМС).
	COMENTSLS	Y	T(250)	Служебное поле	Заполняется ТФОМС для принятия окончательной версии реестра

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					счетов за отчетный период Заполняется значением «1» - для «закрытия» счета за отчетный период, значением «0» для «открытия» реестра счета за отчетный период
Сведения о случае					
SL	SL_ID	O	T(40)	Номер записи в реестре случаев	Для версии счетов 3.1 уникально идентифицирует случай в пределах Z_SL
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	
	ED_COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Финансовая санкция	При не выявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
	S_TIP	O	N(1)	Тип санкции	1 – МЭК
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи.
	SL_ID	YM	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S_IST	О	N(1)	Источник	1 - СМО к МО 2 - СМО к ТФОМС

А.7 Протокол проведения МЭЭ и ЭКМП

По результатам проведения **МЭЭ/ЭКМП** страховая компания отправляет в **ТФОМС РИ** XML-файлы информационного обмена с результатами экспертизы, где для каждого случая указывается вид проведённой экспертизы, код дефекта/нарушения (при наличии), суммы неоплаты и/или уменьшения финансирования, штрафа, а также результаты оплаты каждого случая. Указанные файлы страховая компания предоставляет ежемесячно, **до 25-го числа месяца**, следующего за месяцем, в котором были произведены экспертизы **МЭЭ/ЭКМП** (отбор осуществляется по дате окончания экспертизы). Сведения передаются в утверждённом формате по приведенной ниже таблице, при этом передаётся не вся информация по случаю, а только информация о реестре счетов, в котором содержится случай (наименование файла, дата и номер счёта) и номер случая, по которому проводилась соответствующая проверка. Причем передаются как случаи, по которым выявлены нарушения, так и случаи без выявленных нарушений.

Имя файла формируется по следующему принципу:

ES_YУMM_N.XML, где

E – Константа, обозначающая тип передаваемых данных.

S – Код страховой компании.

YУ – две последние цифры порядкового номера года периода, в котором были проведены экспертизы.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода, в котором были проведены экспертизы.

N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «01», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде. Максимальное значение пакета в отчетном периоде (месяце) - «99».

Все файлы пакета архивируется в архив формата ZIP.

Имя файла архива и основного файла внутри архива идентичны без учета расширения.

Таблица А.7 Формат реестра экспертиз МЭЭ и ЭКМП

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	ZAP	OM	S	Сведения о случаях медицинской помощи по которым была проведена экспертиза МЭЭ/ЭКМП	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	PLAT	O	T(6)	Код страховой компании застрахованного лица	
	DATA	O	D	Дата формирования реестра	
	FILENAME	O	T(20)	Имя файла реестра	Имена файлов без расширения в верхнем регистре
Записи					
ZAP	SCHET	O	S	Сведения о реестре счетов	
	SLUCH	MO	S	Сведения о случае	
Сведения о реестре счетов					
SCHET	CODE	O	N(10)	Код записи реестра счетов	Уникальный код (например, порядковый номер) в отчетном году. По данному коду определяется реестр счетов от МО.
	CODE_MO	O	T(6)	Код медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии с F003
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	Год, в котором была оказана МП пациентам (основная часть реестра счетов)
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	Месяц, в котором была оказана МП пациентам (основная часть реестра счетов)
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
Сведения о случае					
SLUCH	IDCASE	O	N(8)	Номер записи в реестре счетов	Соответствует порядковому номеру записи случаев в реестре счетов. Номер должен следовать по порядку 1,2,3...N, где N – количество случаев в реестре счетов. Уникален в пределах всего файла
	SL_ID	Y	T(36)	Идентификатор случая	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах

					законченного случая.
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента	Номер истории болезни в соответствии с подлинником истории болезни (талона амбулаторного больного)
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Сумма, выставленная к оплате должна равняться сумме оказанных услуг («Сумма случая» = «Сумма всего по услугам»)
	OPLATA	O	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи по МЭЭ или ЭКМП: 1 - полная оплата; 2 - полный отказ; 3 – частичный отказ. Данный реквизит заполняется в обязательном порядке плательщиком за медицинскую помощь (СМО).
	SUMP	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО
	SANK_MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Указываются финансовые санкции, применённые к МО по данному случаю МП
	SANK_EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Указываются финансовые санкции, применённые к МО по данному случаю МП
	SHTRAF	Y	N(15.2)	Сумма наложенного штрафа на МО.	Заполняется в случае если по результатам экспертизы был наложен штраф
	REFREASON	YM	N(2)	Код выявленного дефекта.	Заполняется в соответствии с F014. Поле обязательно к заполнению в случае, если значение поля OPLATA равна 2 или 3. Перечисляются все выявленные коды дефектов
	VID_EXPERT	O	N(2)	Вид экспертизы	2- МЭЭ 3- ЭКМП
	TYPE_EXPERT	O	N(2)	Тип экспертизы	Кодировка в соответствии со справочником в Таблице А.7.1 Тип экспертизы (TYPE_EXPERT)
	DATE_E	O	D	Дата проведения экспертизы	Заполняется обязательно
	SNILS	O	T(14)	СНИЛС Эксперта	Заполняется в соответствии с шаблоном 999–999–999 9, где 9 – любая десятичная цифра. Значение СНИЛС, заполненное по шаблону, должно быть ненулевым

	FIO	O	T(80)	ФИО эксперта полностью	
	ZAKL	Y	T(5000)	Заключение экспертизы	
	VIVOD	Y	T(5000)	Выводы экспертизы	
	PROC_ST	Y	N(3)	Процент выполнения стандарта	Заполняется в случаях проведения экспертизы ЭКМП и наличия стандарта мед. помощи
	COMENT_P	Y	512	Комментарии к результату обработки случая	В случае отказа в оплате требуется уточнение причины отказа от плательщика. Комментарий должен содержать уточненные причины финансовых санкций в случае.

Таблица А.7.1 Тип экспертизы (Поле: TYPE_EXPERT)

Код	Наименование
11	Плановая МЭЭ методом случайной выборки
12	Тематическая МЭЭ
21	Целевая МЭЭ при повторном обращении по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации
22	Целевая МЭЭ при заболеваниях с удлиненным или укороченным сроком лечения более чем на 50 % от установленного стандартом медицинской помощи или средне сложившегося для всех застрахованных лиц в отчетном периоде с заболеванием, для которого отсутствует утвержденный стандарт медицинской помощи
23	Целевая МЭЭ по жалобе от застрахованного лица или его представителя на доступность медицинской помощи в медицинской организации.
31	Плановая ЭКМП методом случайной выборки
32	Тематическая ЭКМП
41	Целевая ЭКМП по жалобе от застрахованного лица или его представителя
42	Целевая ЭКМП по случаям с летальным исходом
43	Целевая ЭКМП по случаям с внутрибольничным инфицированием и осложнением заболевания
44	Целевая ЭКМП по случаям с первичным выходом на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей
45	Целевая ЭКМП по причине повторного обращения по поводу одного и того же заболевания (в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации)
46	Целевая ЭКМП при заболеваниях с удлиненным или укороченным сроком лечения (более чем на 50% от установленного стандартом медицинской помощи или средне сложившегося для всех застрахованных лиц в отчетном периоде с заболеванием, для которого отсутствует утвержденный стандарт медицинской помощи)
47	Целевая ЭКМП по случаям отобранным по результатам целевой медико-экономической экспертизы
50	Очная ЭКМП

Приложения

Приложение №1
к приказу ТФОМС РИ
от «___» _____ 201__ г. № _____

Структура файла с протоколом ФЛК

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
FLK_P	FNAME	Имя файла протокола ФЛК	FLK_P/FNAME
	FNAME_I	Имя исходного файла	FLK_P/FNAME_I
	PR	Причина отказа	FLK_P/PR
Причины отказа			
PR	OSHIB	Код ошибки	FLK_P/PR/OSHIB
	IM_POL	Имя поля	FLK_P/PR/IM_POL
	ZN_POL	Значение поля, вызвавшее ошибку	FLK_P/PR/ZN_POL
	NSCHET	Номер счета	FLK_P/PR/NSCHET
	BAS_EL	Имя базового элемента	FLK_P/PR/BAS_EL
	N_ZAP	Номер записи	FLK_P/PR/N_ZAP
	ID_PAC	Код записи о пациенте	FLK_P/PR/ID_PAC
	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	FLK_P/PR/IDCASE
	SL_ID	Идентификатор случая	FLK_P/PR/SL_ID
	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	FLK_P/PR/IDSERV
	COMMENT	Комментарий	FLK_P/PR/COMMENT

АКТ № ____

приема-передачи реестров счетов оплаченной медицинской помощи по результатам медико-экономического контроля СМО к ТФОМС

Мы, нижеподписавшиеся _____
(наименование страховой медицинской организации)

в лице директора страховой медицинской организации _____
(ФИО)

и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия
в лице директора _____ составили настоящий акт о том, что
(ФИО)

вышеуказанная страховая медицинская организация передает, а Фонд принимает _____
реестров счетов медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным по ОМС, в
электронном виде за _____ 20__ г.

Директор
страховой медицинской организации
_____/_____/_____
М.П.

Директор
ТФОМС Республики Ингушетия
_____/_____/_____
М.П.

Передал
Начальник отдела ИТО
_____/_____/_____
«__» _____ 20__ г.

Принял
Начальник отдела ИО и ИБ
_____/_____/_____
«__» _____ 20__ г.

АКТ
ПЕРЕДАЧИ ФАЙЛОВ РЕЕСТРОВ СЧЕТОВ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

За период: (Месяц, Год)

Передающая организация: (Наименование Страховой медицинской организации)

Принимающая организация: (Наименование Территориального фонда ОМС)

№ п/п	Имя файла	Дата счета	Выставлено		МЭК		Принято	
			Кол-во случ.	Сумма	Кол-во случ.	Сумма	Кол-во случ.	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	5
Код МО Краткое Наименование МО								
1								
2								
3								
4								
5								
Код МО Краткое Наименование МО								
6								
7								
8								
ИТОГО:								

Передал начальник отдела
ИТО

(подпись, расшифровка
подписи)

«__» _____ 20__ г.

Принял начальник отдела
ИО и ИБ

(подпись, расшифровка
подписи)

«__» _____ 20__ г.