

СОГЛАСОВАНО

Начальник департамента  
здравоохранения Вологодской  
области

  
\_\_\_\_\_ С.П. Бутаков

"21" ноября 2019

СОГЛАСОВАНО

Директор территориального фонда  
ОМС Вологодской области

  
\_\_\_\_\_ С.Н. Мартов

"14" ноября 2019

СОГЛАСОВАНО

Директор Вологодского филиала  
АО "Страховая компания  
"СОГАЗ-Мед"

  
\_\_\_\_\_ А.В. Костарев

"18" ноября 2019

## РЕГЛАМЕНТ

### **ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ ПРИ РАСЧЕТАХ ЗА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, ОКАЗАННУЮ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

*(с момента осуществления расчетов за ноябрь 2019 года  
согласно приказу ФОМС № 173 от 30.08.2019)*

г. Вологда  
2019 г.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий регламент информационного взаимодействия участников при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Вологодской области (далее — Регламент) разработан во исполнение Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказа Минздравсоцразвития России от 25.01.2011 № 29н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования», приказа Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», приказа ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования», в соответствии с Тарифным соглашением, принятым на территории Вологодской области.

Регламент определяет правила, порядок и основные процедуры, связанные с процессами приема, обработки и передачи информации в электронной форме по защищенным каналам связи между участниками обязательного медицинского страхования на территории Вологодской области (далее, соответственно, – участники информационного обмена ОМС).

Регламент информационного взаимодействия разработан в целях:

обеспечения ведения персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию на территории Вологодской области;

создания условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное предоставление медицинской помощи надлежащего качества и объема в рамках базовой и территориальной программ обязательного медицинского страхования на соответствующий финансовый год;

разграничения зон ответственности участников информационного обмена при обеспечении взаимодействия;

определения перечня информационных объектов, расписания и способов организации информационного взаимодействия;

создания условий для осуществления контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования;

определения потребности в объемах медицинской помощи в целях формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования;

определения состава расходов, компенсируемых в структуре тарифа на оплату медицинской помощи, и потребности в финансовом обеспечении медицинской помощи по ОМС, экономического обоснования системы оплаты и тарифов в сфере ОМС;

приведения процесса информационного взаимодействия между участниками информационного обмена при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Вологодской области, в соответствие с требованиями приказа ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».

Сформулированные в рамках настоящего документа требования, принципы информационного взаимодействия и описанные форматы являются обязательными для всех участников информационного обмена.

## 2. ТЕРМИНЫ И СОКРАЩЕНИЯ

### 2.1 . Перечень используемых сокращений и терминов

Таблица 1– Перечень используемых сокращений и терминов

№	Сокращение	Определение
1.	XML	Extensible Markup Language – (расширяемый язык разметки) формат, предназначенный для создания и обработки документов программами, одновременно удобный для чтения и создания документов человеком, а так же предназначенный для обмена информацией между программами
2.	вызов	медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации: по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации
3.	Временное свидетельство	Временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, выдаваемое застрахованному лицу в форме бумажного бланка или электронного документа
4.	документ УДЛ	документ, удостоверяющий личность
5.	ЕНП	единый номер полиса ОМС
6.	ЕРЗ	единый регистр застрахованных в системе ОМС лиц
7.	ЗЛ	застрахованное лицо или застрахованные лица
8.	ЗКС	защищенные каналы связи
9.	ЗНО	злокачественное новообразование
10.	идентификация застрахованного лица	определение номера полиса (или соответствие номера полиса персональным данным ЗЛ) по персональным данным, по неполным данным, по данным записанным со слов ЗЛ или в иных случаях
11.	ИС	информационная система
12.	КСГ	группа заболеваний, выделенная в каждом классе Международной классификации болезней и объединенная схожим уровнем затрат на медицинскую помощь
13.	КПГ	Клинико-профильная группа – группа КСГ и (или) отдельных заболеваний, объединенных одним профилем медицинской помощи
14.	медицинская услуга	медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
15.	международный справочник	справочник, принятый международной организацией и используемый для международного взаимодействия

16.	МО	медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, и заключившая договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС
17.	МНН	Международное непатентованное название
18.	МП	медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
19.	МТР	расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта России, на территории которого выдан полис ОМС (межтерриториальные расчеты)
20.	МЭК	медико-экономический контроль
21.	МЭЭ	медико-экономическая экспертиза
22.	необязательный реквизит	реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе (при отсутствии не передается)
23.	НСИ	нормативно-справочная информация, заимствованная из нормативных документов и справочников, используемая при информационном обмене участников ОМС Вологодской области
24.	обязательный реквизит	реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе
25.	обращение по поводу заболевания	законченный случай лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью не менее двух посещений по поводу одного заболевания (складывается из первичных и повторных посещений), включающий лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия, в результате которых наступает выздоровление, улучшение, направление пациента в дневной стационар, на госпитализацию в круглосуточный стационар. (Письмо Минздрава 11-7/10/1-511 от 21.12.2018 «О формировании и экономическом обосновании ТПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов)
26.	ОГРН	основной государственный регистрационный номер – государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица в ЕГРЮЛ в соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 №129-ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»
27.	ОКАТО	общероссийский классификатор административно-территориального деления
28.	ОКОПФ	общероссийский классификатор организационно-правовых форм
29.	ОМС	обязательное медицинское страхование
30.	определение страховой принадлежности	процесс определения страховой медицинской организации, в которой на дату окончания медицинского случая застраховано ЗЛ либо определение территории страхования ЗЛ для МТР

31.	отраслевой классификатор	классификатор, утвержденный министерством (ведомством) для применения в рамках данного министерства (ведомства)
32.	пациент	физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния
33.	ПДн	персональные данные - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных)
34.	ПМД	первичная медицинская документация
35.	ПО	программное обеспечение
36.	подушевой норматив	ежемесячный объем финансирования на одного застрахованного по ОМС или прикрепленного к МО гражданина
37.	посещение	контакт пациента с врачом по любому поводу с последующей записью в медицинской карте амбулаторного больного (назначение лечения, записи динамического наблюдения, постановка диагноза и другие записи на основании наблюдения за пациентом). Посещение среднего медицинского персонала подлежит оплате в случае ведения самостоятельного приема с последующей записью в медицинской карте амбулаторного больного
38.	Правила ОМС	Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Минздрава России от 28.02.2019 №108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»
39.	Приказ ФОМС 79	приказ ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»
40.	Регламент	настоящий документ, описывающий последовательность функций, ответственность, порядок взаимодействия участников информационного обмена
41.	реестр счетов	электронный файл реестра счетов за оказанную медицинскую помощь - пакет XML файлов, содержащий сведения о пациенте, оказанной ему медицинской помощи, сформированный в формате, установленном Регламентом
42.	РС ЕРЗ	региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц
43.	СКЗИ	средства криптографической защиты информации
44.	СМО	страховая медицинская организация, включенная в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, и заключившая договор о финансовом обеспечении ОМС с ТФОМС ВО

45.	СМП	стандарт медицинской помощи
46.	список застрахованных лиц	электронный файл реестра застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях – пакет файлов, содержащий сведения о заявлениях, полученных от застрахованных, и сопроводительное письмо руководителя медицинской организации.
47.	тарифное соглашение	действующее на текущий финансовый год соглашение о тарифах на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Вологодской области
48.	ТФОМС ВО	территориальный фонд обязательного медицинского страхования Вологодской области
49.	УИК	уникальный идентификационный код
50.	ФЛК	форматно-логический контроль
51.	ЦС ЕРЗ	центральный сегмент единого регистра застрахованных лиц
52.	ЭКМП	экспертиза качества медицинской помощи
53.	ЭП	электронная подпись

## 2.2. Перечень сокращений, используемых в описании форматов

В Регламенте для описания типов полей формата XML в справочниках и электронных файлах используются следующие сокращения (столбец «Тип»):

**O** – обязательный для заполнения тег;

**H** – необязательный тег, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается (не создается в ветке);

**U** – условно-обязательный тег. При наличии сведений должен передаваться (может быть обязательным при наличии каких-либо условий). При отсутствии, не передается (не создается в ветке);

**M** – тег, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам. Таким образом, тегом этого типа может быть несколько подряд идущих в одной ветке (в одном элементе);

**S** – тег является новым элементом (новой веткой); составной элемент, описывается отдельно;

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

**T** – текстовое поле;

**N** – целое или дробное число. Максимальная длина поля указывается в скобках. Если в скобках указывается два числа – то это определяет дробное число, первая цифра характеризует длину целой части, а вторая цифра – длину дробной части;

**D** – формат даты в формате ГГГГ-ММ-ДД.

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

Символ	Способ кодирования
двойная кавычка (")	&quot;;

одинарная кавычка (')	&apos;
левая угловая скобка ("<")	&lt;
правая угловая скобка (">")	&gt;
амперсант ("&")	&amp;

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

- правильности формирования архивного имени файла и 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 него указывается V. Структура файла приведена в таблицах соответствующих приложений Регламента.

### 3. ИНФОРМАЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРИ ВЕДЕНИИ НСИ

#### 3.1. Общие принципы информационного взаимодействия при ведении НСИ

При информационном взаимодействии используется НСИ, применение которой регламентировано приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования», а также НСИ Минздрава России, нормативно установленная и иная НСИ, используемая в системе ОМС Вологодской области, не противоречащая НСИ, предоставленной ФОМС.

НСИ ведется ТФОМС ВО и размещается на официальном сайте ТФОМС ВО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по ссылке:

[http://new.oms35.ru/Info\\_MO\\_SMO/spravka](http://new.oms35.ru/Info_MO_SMO/spravka).

Список НСИ представлен в таблице 2 Регламента. Структура регионального пакета НСИ представлена в п.п.3.2.2 Регламента.

В процессе ведения НСИ ТФОМС ВО объединяет классификаторы из федерального пакета НСИ и справочники системы ОМС Вологодской области в актуальные пакеты НСИ, предоставляет участникам информационного взаимодействия доступ к НСИ посредством официального сайта ТФОМС ВО. Все пакеты НСИ предоставляются в формате XML (кодированная страница Windows-1251, с представлением значений элементов (записей) в виде атрибутов), если иное не предусмотрено регламентирующими документами. Пакеты НСИ упаковываются в архив типа ZIP.

#### 3.2. Правила ведения НСИ

Большинство таблиц НСИ содержат технологические поля «DATEBEG», «DATEEND», которые задают период действия записи. Изменения в содержательной части таблиц приводят к добавлению новой записи. Таблицы НСИ содержат наряду с актуальными (действующими на данный момент) записями записи, которые утратили свою актуальность (прекратившие свое действие). Для определения окончания периода действия записи служит поле «DATEEND», которое заполняется на момент окончания действия элемента справочника (записи в НСИ).

Добавление элементов в справочники НСИ производится ТФОМС ВО вследствие изменения федеральных пакетов НСИ, по инициативе ТФОМС ВО или по результатам рассмотрения, информации предоставленной участниками информационного обмена, на основании иной информации.

Наименование файлов пакетов НСИ формируется по следующему правилу:  
CODE.XML, где  
CODE – является кодом справочника согласно таблице 2 Регламента.

### 3.2.1. Перечень нормативно-справочной информации

Таблица 2 – Перечень НСИ

№ п/п	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат <sup>1</sup>	Примечание
1	M001	Международная классификация болезней и состояний, связанных со здоровьем 10 пересмотра (МКБ-10)			Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации ( <a href="https://nsi.rosminzdrav.ru">https://nsi.rosminzdrav.ru</a> )
2	V001	Номенклатура услуг			Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации ( <a href="https://nsi.rosminzdrav.ru">https://nsi.rosminzdrav.ru</a> )
3	V002	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи	Включен	XML	На основе Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
4	V003	Классификатор работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи	Включен	XML	На основе Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной),

<sup>1</sup> Указывается для объектов НСИ, включенных в федеральный пакет НСИ

					скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, утвержденных Приказом Минздрава России от 11 марта 2013 г. N 121н
5	V005	Классификатор пола застрахованного	<b>Включен</b>	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
6	V006	Классификатор условий оказания медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
7	V008	Классификатор видов медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
8	V009	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
9	V010	Классификатор способов оплаты медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
10	V011	Государственный реестр лекарственных средств			Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства ( <a href="https://nsi.rosminzdrav.ru">https://nsi.rosminzdrav.ru</a> )
11	V012	Классификатор исходов заболевания		XML	Приложение А Приказ ФОМС 79

12	V013	Классификатор категорий застрахованного лица	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
13	V014	Классификатор форм оказания медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
14	V015	Классификатор медицинских специальностей			Приложение А Приказ ФОМС 79 Заменён на V021
15	V016	Классификатор типов диспансеризации	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
16	V017	Классификатор результатов диспансеризации	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
17	V018	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи	Включен	XML	На основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
18	V019	Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи	Включен	XML	На основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
19	V020	Классификатор профиля койки	Включен	XML	На основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»
20	V021	Классификатор медицинских специальностей (должностей)	Включен	XML	На основании приказа Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование», приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним

					медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации», приказа Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».
21	V022	Классификатор моделей пациента при оказании высокотехнологичной медицинской помощи	Включен	XML	На основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
22	V023	Клинико-статистические группы	Включен	XML	На основании Методических рекомендаций Минздрава России по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС
23	V024	Классификатор классификационных критериев	Включен	XML	На основании Методических рекомендаций Минздрава России по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС
24	V025	Классификатор целей посещения	Включен	XML	На основании приказа Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
25	V026	Классификатор клинико-профильных групп	Включен	XML	На основании Методических рекомендаций Минздрава России и ФОМС по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС
26	V027	Классификатор характера заболевания	Включен	XML	На основании приказа МЗ РФ от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм мед. документации, используемых в мед. организациях, оказывающих

					мед. помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
27	V028	Классификатор видов направления	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
28	V029	Классификатор методов диагностического исследования	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
29	F001	Справочник территориальных фондов ОМС			Приложение А Приказ ФОМС 79
30	F002	Единый реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования			Приложение А Приказ ФОМС 79
31	F003	Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования			Приложение А Приказ ФОМС 79
32	F004	Территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи по Вологодской области			Приложение А Приказ ФОМС 79
33	F005	Классификатор статусов оплаты медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
34	F006	Классификатор видов контроля	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
35	F007	Классификатор ведомственной принадлежности медицинской организации	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79

36	F008	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
37	F009	Классификатор статуса застрахованного лица	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
38	F010	Классификатор субъектов Российской Федерации	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
39	F011	Классификатор типов документов, удостоверяющих личность	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
40	F013	Реестр пунктов выдачи полисов			Приложение А Приказ ФОМС 79 Код (номер) пункта выдачи полисов формируется для данной СМО внутри региона.
41	F014	Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79.
42	F015	Классификатор федеральных округов	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
43	O001	Общероссийский классификатор стран мира (ОКСМ)	Включен	DBF	Постановление Госстандарта России от 14.12.2001 № 529-ст «О принятии и введении в действие Общероссийского классификатора стран мира»
44	O002	Общероссийский классификатор административно-территориального деления (ОКАТО)	Включен	DBF	«ОК 019-95. Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления» (утв. Постановлением Госстандарта России от 31.07.1995 № 413)
45	O003	Общероссийский классификатор видов экономической деятельности (ОКВЭД)	Включен	DBF	«ОК 029-2014. Общероссийский классификатор видов экономической деятельности» (утвержден приказом Росстандарта от

					31.01.2014 № 14-ст)
46	O004	Общероссийский классификатор форм собственности (ОКФС)	Включен	DBF	Постановление Госстандарта России от 30.03.1999 № 97 «О принятии и введении в действие Общероссийских классификаторов» (вместе с «ОК 027-99. Общероссийский классификатор форм собственности», «ОК 028-99. Общероссийский классификатор организационно-правовых форм»)
47	O005	Общероссийский классификатор организационно-правовых форм (ОКОПФ)	Включен	DBF	Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 16.02.2012 №505-ст «О принятии и введении в действие Общероссийского классификатора организационно-правовых форм ОК 028-2012»
48	T001	Территориальный справочник врачей/ медицинских работников			Структура уточняется, может отсутствовать Поле IDDOKT Поле CODE_MD
49	T003	Территориальный справочник подразделений МО			Поле LPU_1
50	T004	Территориальный справочник уточненных видов мед. помощи			Поле KOD_VMP
51	T005	Территориальный классификатор услуг			
52	T006	Территориальный справочник предварительных результатов обработки списка прикрепленного населения			
53	T007	Территориальный справочник причин открепления			

54	T013	Территориальный справочник типов счета			
55	T016	Территориальный справочник соответствия способа оплаты оказанной медицинской помощи			Для корректного заполнения поля IDSP
56	T019	Территориальный справочник отделений			Поле PODR
57	T020	Территориальный справочник коэффициентов сложностей лечения			Тег SL_KOEF
58	Q015	Перечень технологических правил реализации ФЛК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
59	Q016	Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
60	Q017	Перечень категорий проверок ФЛК и МЭК	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
61	Q018	Описание правил заполнения элементов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79

62	Q019	Классификатор типов передаваемых данных	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
63	Q020	Классификатор типов элементов файлов информационного обмена	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
64	Q021	Классификатор форматов элементов файлов информационного обмена	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
65	Q022	Перечень технологических правил реализации ФЛК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи			Приложение А Приказ ФОМС 79
66	Q023	Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи			Приложение А Приказ ФОМС 79
67	N 001	Классификатор противопоказаний и отказов	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
68	N 002	Классификатор стадий	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
69	N 003	Классификатор Tumor	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
70	N 004	Классификатор Nodus	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
71	N 005	Классификатор Metastasis	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
72	N 006	Справочник соответствия стадий TNM			исключен

73	N 007	Классификатор гистологии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
74	N 008	Классификатор результатов гистологии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
75	N 009	Классификатор соответствия гистологии диагнозам	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
76	N 010	Классификатор маркёров	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
77	N 011	Классификатор значений маркёров	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
78	N 012	Классификатор соответствия маркёров диагнозам	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
79	N 013	Классификатор типов лечения	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
80	N 014	Классификатор типов хирургического лечения	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
81	N 015	Классификатор линий лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
82	N 016	Классификатор циклов лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
83	N 017	Классификатор типов лучевой терапии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
84	N 018	Классификатор поводов обращения	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
85	N 019	Классификатор целей консилиума	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
86	N020	Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79
87	N021	Классификатор соответствия лекарственного препарата схеме лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А Приказ ФОМС 79

### 3.2.2. Структура территориальных справочников

Таблица 3 – Справочник Т001. Территориальный справочник врачей/ медицинских работников \*

Код	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	ROOT	O	S	Корневой элемент	
1.1	ZGLV	O	S	Заголовок	
1.1.1	DATE	O	D	Дата файла	Дата формирования файла в виде ГГГГ-ММ-ДД
1.2	ZAP	OM	S	Записи	
1.2.1	SNILS	O	T(14)	СНИЛС	В формате XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15
1.2.2	FIO	O	T(150)	ФИО врача / медицинского работника	
1.2.3	SERTIFIKAT	OM	S	Записи о сертификатах	
1.2.3.1	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
1.2.3.2	DATEBEG	O	D	Дата начала действия записи	Дата начала действия сертификата
1.2.3.3	DATEEND	Y	D	Дата окончания действия записи	Дата окончания действия сертификата

\* - примерная структура справочника, при отсутствии справочника Т001 СНИЛС может проверяться по алгоритму формирования СНИЛСа

Таблица 4 – Справочник T003. Территориальный справочник подразделений МО

XML-имя	XML-имя	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ROOT						Корневой элемент
	ZAP					Запись
		MCOD	O	T(8)	Код подразделения МО	Подразделение МО лечения (амбулатория, участковая больница и т.п.)
		MCODPARENT	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии со справочником F003
		NAZ_LPU	O	T(250)	Название подразделения	
		OGRN	O	T(13)	ОГРН МО	
		OKPO	O	T(8)	ОКПО подразделения МО	
		M_NAMEF	O	T(250)	Краткое наименование	
		DATE_BEGIN	O	D	Дата начала действия	
		DATE_END	Y	D	Дата окончания действия	

Таблица 5 – Справочник T004. Территориальный справочник уточненных видов медицинской помощи

XML-имя	XML-имя	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ROOT						Корневой элемент
	ZAP					Запись
		IDVMP	O	N(4)	Вид мед. помощи	Заполняется в соответствии с V008
		IDKODVMP	O	N(2)	Код уточненного вида мед. помощи	
		NAMEVMP	O	T(100)	Наименование уточненного вида мед. помощи	
		DATE_BEGIN	O	D	Дата начала действия	
		DATE_END	Y	D	Дата окончания действия	

Таблица 6 – Справочник T005. Территориальный классификатор услуг

<u>XML-имя</u>	<u>XML-имя</u>	<u>Содержание записи</u>	<u>Тип</u>	<u>Формат</u>	<u>Наименование</u>	<u>Дополнительная информация</u>
ROOT						<u>Корневой элемент</u>
	ZAP					<u>Запись</u>
		<u>KODE_USL</u>	<u>O</u>	<u>T(20)</u>	<u>Код услуги</u>	
		<u>NAME_USL</u>	<u>O</u>	<u>T(250)</u>	<u>Полное название</u>	
		<u>PR_DET</u>	<u>O</u>	<u>N(1)</u>	<u>Признак детского профиля</u>	<u>1 – ребенок</u> <u>0 – взрослый</u>
		<u>DATE_END</u>	<u>Y</u>	<u>D</u>	<u>Дата окончания действия</u>	

Таблица 7 – Справочник T006. Территориальный справочник предварительных результатов обработки списка прикрепленного населения

<u>XML-имя</u>	<u>XML-имя</u>	<u>Содержание записи</u>	<u>Тип</u>	<u>Формат</u>	<u>Наименование</u>	<u>Дополнительная информация</u>
ROOT						<u>Корневой элемент</u>
	ZAP					<u>Запись</u>
		IDREZ	<u>O</u>	<u>N(2)</u>	<u>Код предварительно результата</u>	
		NAMEREZ	<u>O</u>	<u>T(100)</u>	<u>Наименование предварительно результата</u>	
		DATE_BEGIN	<u>O</u>	<u>D</u>	<u>Дата начала действия</u>	
		DATE_END	<u>Y</u>	<u>D</u>	<u>Дата окончания действия</u>	

Таблица 8 – Справочник T007. Территориальный справочник причин открепления

<u>XML-имя</u>	<u>XML-имя</u>	<u>Содержание записи</u>	<u>Тип</u>	<u>Формат</u>	<u>Наименование</u>	<u>Дополнительная информация</u>
ROOT						<u>Корневой элемент</u>
	ZAP					<u>Запись</u>
		IDPRZ	<u>O</u>	<u>N(2)</u>	<u>Код причины открепления</u>	
		NAMEPRZ	<u>O</u>	<u>T(100)</u>	<u>Наименование причины открепления</u>	
		DATE_BEGIN	<u>O</u>	<u>D</u>	<u>Дата начала действия</u>	
		DATE_END	<u>Y</u>	<u>D</u>	<u>Дата окончания действия</u>	

Таблица 9 – Справочник T013. Территориальный справочник типов счета

XML-имя	XML-имя	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ROOT						Корневой элемент
	ZAP					Запись
		IDTYPESCHET	O	N(3)	Код типа счета	
		NAMETYPESCHET	O	T(150)	Наименование типа счета	
		DATE_BEGIN	O	D	Дата начала действия	
		DATE_END	Y	D	Дата окончания действия	

Таблица 10 – Справочник T016. Соответствие способа оплаты оказанной медицинской помощи

XML-имя	XML-имя	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ROOT						Корневой элемент
	ZAP					Запись
		IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты	Классификатор V010
		TYPESCHET	O	N(3)	Тип счета	Справочник T013
		USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор V006
		KOD_VMP	O	N(2)	Уточненный вид мед. помощи	Справочник T004
		DATEBEG	O	D	Дата начала действия записи	
		DATEEND	Y	D	Дата окончания действия записи	

Таблица 11 – Справочник T019. Территориальный справочник отделений МО

Код	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	ROOT	O	S	Корневой элемент	
1.1	ZGLV	O	S	Заголовок	
1.1.1	DATE	O	D	Дата файла	Дата формирования файла в виде ГГГГ-ММ-ДД
1.2	ZAP	OM	S	Записи	
1.2.1	MCOD	O	T(8)	Код МО или подразделения МО	Справочник T003
1.2.2	OTD	OM	S	Записи об	

				отделениях	
1.2.2.1	KOD_OTD	O	T(12)	Код отделения	Имеет вид ММММММММUNNN, где ММММММММ – код МО из поля 1.2.1 (6-значный код дополняется двумя нулями в конце), U – условие оказания МП из поля 1.2.2.3, NNN – порядковый номер отделения с ведущими нулями
1.2.2.2	NAIM_OTD	O	T(250)	Наименование отделения	
1.2.2.3	USL_OK	O	N(1)	Условие оказания МП	Справочник V006
1.2.2.4	DBEG_OTD	O	D	Дата начала действия	Дата начала действия записи об отделении
1.2.2.5	DEND_OTD	Y	D	Дата окончания действия	Дата окончания действия записи об отделении. При отсутствии указывается пустой тег. Не может быть раньше DBEG_OTD
1.2.2.6	ZAP_K	OM	S	Записи о койках	
1.2.2.6.1	PROFIL_K	O	N(3)	Код профиля койки	Справочник V020
1.2.2.6.2	DBEG_K	O	D	Дата начала действия	Дата начала действия записи о койке. Не может быть раньше DBEG_OTD. Не может быть позже DEND_OTD
1.2.2.6.3	DEND_K	Y	D	Дата окончания действия	Дата окончания действия записи о койке. При отсутствии указывается пустой тег. Обязательно указывается при наличии DEND_OTD. Не может быть раньше DBEG_K и DBEG_OTD. Не может быть позже DEND_OTD

Таблица 12 – Справочник T020. Территориальный справочник коэффициентов сложностей лечения

XML-имя	XML-имя	Содержание записи	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ROOT						Корневой элемент
	ZAP					Запись
		IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности	
		NAME_SL	O	T(250)	Наименование коэффициента сложности	
		USL_OK	O	N(1)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор V006
		DATEBEG	O	D	Дата начала действия записи	
		DATEEND	Y	D	Дата окончания действия записи	

#### 4. ПРОЦЕСС ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Информационное взаимодействие – процесс обмена информацией между участниками системы ОМС Вологодской области в виде электронных файлов.

Передача сведений, содержащих ПДн, осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области защиты конфиденциальной информации. Информация передается по сети ViPNet. Каждый участник обеспечивает работоспособность средств защиты информации и ЭП технологии ViPNet. Взаимодействие проводится через сторонние удостоверяющие центры по согласованию с ТФОМС Вологодской области и СМО.

##### 4.1 Схема информационного взаимодействия

В процессе информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере ОМС, в установленном Регламентом порядке осуществляются следующие этапы взаимодействия:

Таблица 13 – Этапы информационного взаимодействия

Этап (№п/п)	Механизм информационного взаимодействия на соответствующем этапе	Отправитель	Получатель
1	2	3	4
Информационное взаимодействие при выставлении и проверке реестра счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС ((приложение А Регламента)			
1	<p><b>1.1</b> МО с помощью собственной ИС формирует реестр счетов за отчетный период. Реестры счетов по иногородним гражданам и реестры счетов по лицам, застрахованным на территории Вологодской области, формируются отдельными файлами с указанием соответствующего типа счета (согласно справочнику Т013).</p> <p><b>1.2</b> МО ежемесячно в течение двух рабочих дней направляет реестр счетов в ТФОМС ВО по ЗКС для прохождения ФЛК и определения страховой принадлежности ЗЛ. Если 1 и 2 число месяца, следующего за отчетным, выпадают на нерабочие дни, то сведения направляются два последних дня отчетного месяца. Если первое число месяца является рабочим днем, то реестры счетов направляются в последний день отчетного месяца и в первый день месяца, следующего за отчетным.</p>	МО	ТФОМС ВО
2	<p><b>2.1</b> ТФОМС ВО проводит первичную обработку (ФЛК) реестров счетов, полученных от МО;</p> <p><b>2.2</b> ТФОМС ВО по сведениям, содержащимся в реестре счетов, полученном от МО, проводит определение страховой принадлежности ЗЛ в РСЕРЗ и при необходимости в ЦСЕРЗ;</p> <p><b>2.3</b> ТФОМС ВО передаёт результаты обработки данных в МО по ЗКС.</p>	ТФОМС ВО	МО
	<p><b>2.4</b> МО, согласно полученным результатам, направляет в СМО реестры счетов и иные необходимые документы в</p>	МО	СМО

	электронном виде и на бумажном носителе, содержащие сведения об оказанной МП, по тем случаям, в которых плательщиком (по результатам выполнения п. 2.2 таблицы 13 Регламента) определена данная СМО (в случае осуществления юридически значимого электронного документооборота между участниками информационного обмена документы на бумажном носителе не направляются).		
3	<p><b>3.1</b> СМО проводит сверку соответствия реестра счетов, полученного от МО, с комплектом документов, полученных от МО;</p> <p><b>3.2</b> СМО с помощью собственной ИС проводит первичную обработку (ФЛК) реестров счетов, полученных от МО. В случае выявления ошибок в адрес МО направляется протокол ФЛК;</p> <p><b>3.3</b> СМО проводит в автоматическом режиме МЭК реестра счетов с применением установленных кодов;</p> <p><b>3.4</b> СМО по результатам п.3.3 таблицы 13 Регламента проводит в установленном порядке МЭЭ и ЭКМП;</p>	СМО	МО
	<b>3.5</b> СМО направляет в ТФОМС ВО результаты проведенного в п.п.3.3 и 3.4 таблицы 13 Регламента контроля, в том числе и сведения о неоплатах случаев и уменьшении финансирования ежемесячно в установленный договором срок;	СМО	ТФОМС ВО
	<b>3.6</b> СМО направляет в МО результаты проведенного в п.п.3.3 и 3.4 таблицы 13 Регламента контроля, в том числе и сведения о неоплатах случаев и уменьшении финансирования в установленном порядке.	СМО	МО
4	<p><b>4.1</b> МО по полученным результатам МЭК, проведенного СМО, исправляет выявленные ошибки по отказанным случаям;</p> <p><b>4.2</b> МО по отказанным случаям с помощью собственной ИС формирует дополнительный реестр счетов;</p> <p><b>4.3</b> МО направляет дополнительный реестр счетов в ТФОМС ВО для прохождения ФЛК и идентификации ЗЛ, которым оказана МП.</p>	МО	ТФОМС ВО
5	Дополнительные реестры счетов проходят полный технологический цикл проверки, описанный в п.п. 2-3 таблицы 13 Регламента.		
Информационное взаимодействие при направлении сведений о застрахованных лицах прикрепленных к медицинской организации для получения амбулаторной помощи (приложение Б Регламента)			
6	<b>6.1</b> МО ежемесячно направляет в СМО по ЗКС электронные файлы, содержащие сведения о ЗЛ, подавших в течении отчетного месяца заявления о выборе МО для получения амбулаторной помощи	МО	СМО
7	<b>7.1</b> СМО с помощью собственной ИС в автоматическом режиме производит проверку электронных файлов, полученных от МО, осуществляет проверку обоснованности выставления ЗЛ в списке, наличия	СМО	МО

	дублирующих записей о ЗЛ в файлах, полученных от различных МО; <b>7.2</b> СМО направляет предварительные результаты проверки электронных файлов в адрес МО по ЗКС		
8	<b>8.1</b> МО по полученным результатам проверки МО исправляет в установленные сроки выявленные ошибки и повторно передает исправленные данные в СМО	МО	СМО
9	<b>9.1</b> После окончательной обработки поступившей информации СМО формирует регистр прикрепленного населения за отчетный период для каждой МО и отправляет его по ЗКС в адрес МО	СМО	МО
10	<b>10.1</b> СМО формирует сводный регистр прикрепленного населения за отчетный период и отправляет его по ЗКС в ТФОМС ВО	СМО	ТФОМС ВО
Информационное взаимодействие при получении СМО от ТФОМС ВО сведений о принятом решении исполнительным органом Фонда социального страхования РФ об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве (приложение В Регламента)			
11	<b>11.1</b> ТФОМС ВО направляет в СМО по ЗКС реестры застрахованных лиц, по которым принято решение об оплате расходов на лечение непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве	ТФОМС ВО	СМО

## **5. ПОРЯДОК ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА ПРИ ПРИКРЕПЛЕНИИ ЗАСТРАХОВАННОГО НАСЕЛЕНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 5.1 Настоящий Порядок регулирует отношения по информационному обмену, связанные с выбором гражданином медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области.
- 5.2 Порядок действует с даты согласования Регламента.
- 5.3 К территориально прикрепленному населению относятся застрахованные лица, проживающие на территории обслуживания МО.
- 5.4 Фактически прикрепленными являются застрахованные лица, проживающие вне территории обслуживания данной МО и воспользовавшиеся правом выбора медицинского учреждения и врача (с его согласия) в соответствии с действующим законодательством.
- 5.5 Территория обслуживания МО для городских медицинских организаций г. Череповца и г. Вологды, включая с. Молочное, определяется на основании приказа Департамента здравоохранения Вологодской области №646 от 31.12.2015 «Об установлении зон обслуживания городов Вологды и Череповца», для центральных районных больниц на основании адреса регистрации застрахованного лица на территории соответствующего района Вологодской области на основании приказа Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
- 5.6 При получении файлов от ТФОМС с извещениями СМО о прекращении страхования (снятии с учета застрахованных лиц), страховая медицинская организация исключает ЗЛ из своего

реестра застрахованных лиц и реестра прикрепленного населения. При возобновлении факта страхования в данной страховой медицинской организации, прикрепление застрахованного осуществляется по территориальному принципу.

- 5.7 Застрахованное лицо считается прикрепленным по территориальному принципу до момента реализации им права выбора другой МО.
- 5.8 Фактом прикрепления застрахованного лица к МО, вне территории фактического проживания гражданина, является оформление заявления на прикрепление, поданного лично, или через представителя. Для детей заявление о прикреплении оформляется одним из родителей или законным представителем ребенка (основание – Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» часть 2 статьи 21).
- 5.9 Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определяется приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2012 г. №406н. Выбор медицинской организации осуществляется застрахованным гражданином не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) путем подачи заявления о выборе медицинской организации.
- 5.10 Медицинские организации осуществляют учет прикрепленных застрахованных лиц и несут ответственность перед СМО и ТФОМС ВО за достоверность информации о прикреплении граждан.
- 5.11 Медицинские организации представляют в адрес страховых медицинских организаций список прикрепившихся для амбулаторного обслуживания застрахованных лиц при заключении договора на оказание и оплату медицинской помощи. Одновременно указанные сведения предоставляются медицинскими организациями в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (основание – письмо Минздрава России от 21.12.2018 №11-7/10/1-511 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», пункт 5 раздела II).
- 5.12 Медицинские организации представляют по ЗКС в адрес СМО списки застрахованных лиц, выбравших МО для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, в течение отчетного месяца в формате согласно Приложения Б Регламента. Каждый список в обязательном порядке сопровождается письмом на имя руководителя страховой медицинской организации. В тексте письма указывается отчетный период, количество передаваемых записей. Сопроводительное письмо должно быть должным образом оформлено (иметь исходящий номер и дату, подпись руководителя). Для ускорения обработки списков допускается предоставлять сопроводительное письмо в отсканированном виде в формате согласно Приложения Б Регламента. Без сопроводительного письма списки застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, к обработке приниматься не будут.
- 5.13 Информация по принятым заявлениям о выборе медицинской организации, предоставленная в адрес СМО на бумажных носителях, к обработке не принимается.
- 5.14 Прием списков за отчетный месяц проводится до 26-го числа отчетного месяца (включительно)
- 5.15 Списки, переданные после 26-го числа отчетного месяца, к обработке принимаются в следующем отчетном месяце.
- 5.16 В случае если 26-ое число месяца выпадает на выходной или праздничный день, списки должны быть переданы в последний рабочий день, предшествующий выходному или праздничному дню.
- 5.17 Не допускается задержка предоставления сведений о принятых заявлениях более чем на 1 отчетный период.
- 5.18 Страховая медицинская организация в течение двух рабочих дней выполняет проверку

поступившей информации.

Первичная проверка включает в себя расшифровку и распаковку полученных файлов, проведение ФЛК. В случае обнаружения нарушений требований Приложения Б Регламента на любом из этапов первичной обработки, выявленные нарушения включаются в протокол ФЛК, и дальнейшая обработка списка прекращается. По окончании первичной обработки в адрес медицинской организации-отправителя по ЗКС направляется электронное письмо-уведомление, содержащее вложенный файл с результатом первичной обработки в виде протокола ФЛК, в формате согласно Приложению Б Регламента. Медицинская организация после получения уведомления об ошибке от СМО, в течение одного рабочего дня должна устранить указанные нарушения требований и представить исправленный список застрахованных лиц.

Списки, прошедшие первичную проверку, переходят на следующий этап обработки. СМО проводит проверку страховой принадлежности застрахованных лиц, контроль однозначности прикрепления застрахованного к одной медицинской организации и направляет в медицинскую организацию предварительные результаты обработки списка в формате согласно Приложению Б Регламента. Медицинские организации устраняют выявленные ошибки в течение двух рабочих дней и повторно предоставляют исправленные списки в адрес СМО.

5.19 В случае прикрепления ЗЛ к нескольким МО, об этом уведомляются все МО (по сети VipNET направляется файл в формате согласно Приложению Б Регламента), в которых выявлены пересечения, для дальнейшего урегулирования медицинскими организациями вопроса о прикреплении застрахованного. Медицинская организация, в которой подтверждено прикрепление застрахованного, повторно включает его в список прикрепленного населения.

В случае отсутствия урегулирования спорной ситуации со стороны медицинских организаций СМО руководствуется следующими принципами:

- при получении в течение отчетного периода данных о выборе застрахованным нескольких МО и при отсутствии ответа с подтверждением прикрепления к МО прикрепление застрахованного не изменяется;

- при получении в течение отчетного периода данных о выборе застрахованным нескольких МО и при наличии нескольких ответов от различных МО с подтверждением прикрепления к МО прикрепление застрахованного не изменяется.

- при получении в течение отчетного периода данных о выборе застрахованным МО при уже имеющемся выборе другой МО, сделанным ранее в отчетном году, и при наличии нескольких ответов от различных МО с подтверждением прикрепления к МО (или при отсутствии ответа) прикрепление застрахованного не изменяется.

5.20 После обработки всех списков за отчетный месяц СМО формирует окончательный регистр прикрепленного населения для каждой медицинской организации в форме согласно Таблицы Б.5 Приложения Б Регламента и предоставляет его по ЗКС. Одновременно с этим СМО предоставляет в МО сведения об открепленных застрахованных (выбывшие из числа застрахованных, прикрепленные к другим МО) в форме согласно Приложению Б Регламента.

5.21 После обработки всех списков за отчетный месяц СМО до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, передает в ТФОМС по ЗКС полный регистр прикрепленного населения.

Приложение А  
к Регламенту информационного взаимодействия  
участников при расчетах за медицинскую  
помощь по обязательному медицинскому  
страхованию, оказанную застрахованным лицам  
на территории Вологодской области

А.1 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонализированного 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, расширение файла 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. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Н указывается V. Структура файла приведена в таблице А.1.

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

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

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

В таблице дополнительно указаны уточнения по заполнению. В случае противоречий уточнений по заполнению и справочника Q018 приоритетным является справочник Q018.

Для полей, введенных на территории Вологодской области:

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- Т – <текст>;
- 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 А.1 Информационное взаимодействие между ТФОМС ВО, МО и СМО при осуществлении персонафицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>					

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
ZL_LIST	ZGLV			Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET			Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP			Записи	ZL_LIST/ZAP
<b>Заголовок файла</b>					
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
<b>Счёт</b>					
SCHET	CODE			Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO			Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	YEAR			Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH			Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET			Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET Уникален для данной МО в течение отчетного года
	DSCHET			Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	TYPESCHET	О	N(3)	Тип счета	Региональный справочник T013
	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

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
<b>Записи</b>					
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
<b>Сведения о пациенте</b>					
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
	GR_RISK	У	N(1)	Признак отнесения пациента к группе риска (подлежащих вакцинации в зависимости от места	Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (usl_ok=3) в случае проведения вакцинации входящим в группы риска.

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				работы)	Если пациент относится к группе риска, указанной в нац. календаре прививок, перечисленные в которой граждане (работающие по отдельным профессиям и должностям) подлежат вакцинации/ ревакцинации в дополнительные возрастные категории, указывается значение «1».
<b>Сведения о законченном случае</b>					
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 Обязательно к заполнению для счетов по взаиморасчетам (IDTYPESCHET=3).
	NPR_DATE			Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE Обязательно к заполнению для счетов по взаиморасчетам (IDTYPESCHET=3).
	LPU			Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	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 Рассчитывается по формуле: [сумма значений KD вложенных элементов SL - n] (n – количество SL с DATE1=DATE2). Для ЭКО

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					показывается факт. кол-во посещений пациентки.
	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 Для стационара указываются все переводы с коек одного профиля на койки др. профиля, включая койки по профилю «анестезиология и реаниматология», а также переводы с коек патологии беременности с последующим родоразрешением. Для амбулаторного диализа - сеансы диализа, оказанные одному пациенту в течение отчетного месяца.
	IDSP			Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP В соответствии со справочником T016.
	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
<b>Сведения о случае</b>					
SL	SL_ID			Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					1 Региональный справочник T003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR Региональный справочник T019. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1; 2).
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL Для стационара и дн. стационара (USL_OK=1; 2) должно быть соответствие значению в поле PROFIL_K согласно приказу МЗ РФ от 17.05.2012 №555н.
	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 При обращении по заболеванию (коды по МКБ-10 – A00-T98) указывается: «1.0» для разовых посещений (кроме указанных в п.п. 1.1, 1.2, 1.3); «1.1» для посещений с неотложной целью; «1.2» для посещений на дому (не перешедших в обращение); «1.3» для посещений по поводу диспансерного наблюдения за хроническими больными; «3.0» для обращений (не менее 2-х посещений по

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					<p>одному заболеванию).</p> <p>При обращении с проф. и иными целями (коды по МКБ-10 – Z00-Z99) указывается:</p> <p>«2.1» для посещений по поводу мед. осмотров;</p> <p>«2.2» для посещений по поводу диспансеризации;</p> <p>«2.3» для посещений в центрах здоровья;</p> <p>«2.5» для посещений врачом на дому для проведения проф., оздоровительных и санитарно-просветительских мероприятий (патронажи);</p> <p>«2.6» для посещений по др. обстоятельствам (не указанным в п.п. 2.1, 2.2, 2.3, 2.5);</p> <p>«3.1» для обращений (не менее 2-х посещений по одному заболеванию).</p>
	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 <p>При переводе с коек патологии беременности на койки для беременных и рожениц указывается P_PER=4.</p>
	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 <p>Для ЭКО и диализа в стационарных условиях показывается факт. кол-во посещений пациентки и кол-во сеансов, соответственно.</p>
	DS0			Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1			Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	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 стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1
	CODE_MES2			Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2
	KSG_KPG			Сведения о КСГ/КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG
	REAB			Признак реабилитации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB
	PRVS			Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC			Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	IDDOKT			Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником Т001. При отсутствии справочника Т001, а также для МО, оказывающих МП за пределами Вологодской области, проверяется формат заполненных данных (XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15).
	ED_COL			Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL Для стационара и дневного стационара значение должно быть равно значению поля KD; для скорой помощи – равен «1.00». Обязательно к заполнению для стомат. помощи (указывается сумма

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					значений KOL_USL всех вложенных элементов USL).
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M			Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	SANK_SL	УМ	S	Сведения о санкциях случая	Описывает санкции, примененные в рамках данного случая.
	USL			Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL Обязателен для амбулаторной помощи и скорой помощи с тромболизисом.
	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 затроемкости	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z
	KOEF_UP			Управленческий коэффициент	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP
	BZTSZ			Базовая ставка	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ
	KOEF_D			Коэффициент дифференциации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D
	KOEF_U			Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U
	CRIT			Классификационный критерий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT
	SL_K			Признак использования КСЛП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_K
	IT_SL			Применённый	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/IT_SL

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				коэффициент сложности лечения пациента	KPG/IT_SL
	SL_KOEF			Коэффициенты сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF
<b>Коэффициенты сложности лечения пациента</b>					
SL_KOEF	IDSL			Номер коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/IDSL В соответствии с региональным справочником Т 020
	Z_SL			Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL При использовании КСЛП, связанного со сверхдлительным пребыванием в стационаре, ставится расчетное значение с округлением до 3-х знаков (в соответствии с Тарифным соглашением).
<b>Сведения о санкциях случая</b>					
SANK_SL	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	F006 Классификатор видов контроля
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи
	S_COM	Y	T(250)	Комментарий	
<b>Сведения об услуге</b>					
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 в соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1 Региональный справочник Т003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					подразделений указывается mcod.
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ PODR Региональный справочник T019. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1; 2).
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ PROFIL
	KOD_VMP	O	N(2)	Уточненный вид мед. помощи	Региональный справочник T004
	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 Заполняется в соответствии со справочником V001 и территориальным справочником T005 (при отсутствии услуги в V001 код выбирается из T005).
	KOL_USL			Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ KOL_USL Для стационара и дневного стационара (при наличии USL), амбулаторной (кроме стоматологии) и скорой помощи – равен «1.00»; для стоматолог. помощи – указывается кол-во УЕТ.
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ TARIF Обязательно указывается при оплате за услугу.
	SUMV_USL			Стоимость медицинской услуги,	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ SUMV_USL

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование Элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				выставленная оплата (руб.)	к При оплате за услугу равна произведению значений полей TARIF и KOL_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 Указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником Т001. При отсутствии справочника Т001, а также для МО, оказывающих МП за пределами Вологодской области, проверяется формат заполненных данных (XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15).
	NPL			Неполный объём	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL
	COMENTU			Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
<b>Сведения о санкциях</b>					
SANK	S_CODE			Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM			Финансовая санкция	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/S_L_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/D ATE_ACT
	NUM_ACT			Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/N UM_ACT
	CODE_EXP			Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/C ODE_EXP
	S_COM			Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S _COM
	S_IST			Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S _IST

1. При выставлении услуг по диализу, выполненному в амбулаторных условиях, к законченному случаю относятся услуги диализа, оказанные одному пациенту в течение отчетного месяца. При выставлении услуг по диализу, выполненному в стационарных условиях, к законченному случаю относятся услуги диализа в течение всего периода нахождения пациента в стационаре только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации.

2. При выставлении законченного случая оказания амбулаторной МП по поводу одного заболевания, включающего посещение (-я) с неотложной целью (оплачивается за единицу объема) в начале и/ или середине и/ или в конце случая и начинающегося/ продолжающегося посещением или обращением с лечебной целью (оплачивается в рамках подушевого норматива), на оплату выставляются два счета (раздельно по способам оплаты) после завершения законченного случая лечения.

3. При выставлении в реестре счета в составе законченного случая (Z\_SL) случаев (SL) с датой окончания лечения, не относящейся к отчетному месяцу (внутрибольничные переводы, услуги диализа в стационарных условиях) при учете выполнения объемов все случаи в составе законченного случая относить к периоду окончания даты законченного случая (DATE\_Z\_2). Тариф случая при этом должен применяться на дату конца случая (DATE\_2), за исключением случаев, описанных ниже в п.4.

4. При выставлении в составе законченного случая, дата окончания (DATE\_Z\_2) которого относится к отчетному году, случаев (SL) с датой окончания лечения (DATE\_2), не относящейся к отчетному году (например, госпитализация в стационар, начавшаяся в прошлом году и закончившаяся в текущем году), должны применяться тарифы случаев (SL), действующие в текущем (отчетном) году.

5. В случае отклонения от оплаты по результатам МЭК двух и более случаев (SL) в составе одного законченного случая (Z\_SL) по разным пунктам перечня дефектов, при этом один из них – 5.3.2. «Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы», весь законченный случай (Z\_SL) снимается по пункту перечня дефектов 5.3.2.

В случае отклонения от оплаты по результатам МЭК двух и более случаев (SL) в составе одного законченного случая (Z\_SL) по разным пунктам перечня дефектов, при этом ни один из них не относится к 5.3.2. «Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы», весь законченный случай (Z\_SL) снимается по любому из выявленных пунктов перечня дефектов.

При проведении медико-экономического контроля по пункту перечня дефектов 5.3.2. «Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы» не учитывать случаи с нулевой суммой (SUM\_M=0).

6. При расчете длительности госпитализации, учитываемой при применении КСЛП, связанного со сверхдлительным пребыванием в стационаре, а также при оплате прерванных случаев лечения:

- для законченных случаев (Z\_SL), содержащих только один случай (SL) с суммой, отличной от 0 (SUM\_M ≠ 0), учитывается длительность госпитализации всего законченного случая (KD\_Z);

- для законченных случаев (Z\_SL), содержащих два и более случаев (SL) с суммой, отличной от 0 (SUM\_M ≠ 0), учитывается длительность госпитализации случаев (KD) по каждому заболеванию отдельно (суммируются KD случаев с одинаковым заболеванием, определяемым по первой букве основного диагноза DS1). При этом, из суммы значений KD вычитается количество SL с DATE1=DATE2, кроме законченных случаев длительностью 1 день (DATE\_Z1=DATE\_Z2), состоящих из одного случая (для исключения завышения количества дней госпитализации при внутрибольничных переводах, произведенных одним днем).

7. При изменении возраста пациента в период лечения в амбулаторных условиях случаи выставляются на оплату раздельно, если в связи с этим меняется профиль лечащего специалиста.

8. При выставлении на оплату амбулаторного обращения (законченного случая лечения) посещения, входящие в состав обращения, показываются отдельными случаями (SL). При этом законченный случай (Z\_SL) лечения содержит несколько случаев (SL) с несколькими услугами (USL).

9. При выставлении на оплату амбулаторных посещений и/или обращений (законченных случаев лечения) к одному специалисту (совпадение PRVS) по одному заболеванию (совпадение DS1

буквы) в течение 15 календарных дней при указании в первом из законченных случаев кода результата обращения 304, или 308, или 309, первый и последующие законченные случаи должны выставляться как один законченный случай.

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:

TRiNiPpNr\_YYMMN, расширение файла XML, где:

- Т – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Рi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  - Т – ТФОМС;
  - S – СМО;
  - М – МО.
- Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Рр – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  - Т – ТФОМС;
  - S – СМО;
  - М – МО.
- Nr – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
- N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

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

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;
- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;
- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;
- отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Т указывается V. Структура файла приведена в таблице А.2.

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

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

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

В таблице дополнительно указаны уточнения по заполнению. В случае противоречий уточнений по заполнению и справочника Q018 приоритетным является справочник Q018.

Для полей, введенных на территории Вологодской области:

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- Т – <текст>;
- 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.

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

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>					
ZL_LIST	ZGLV			Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET			Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP			Записи	ZL_LIST/ZAP
<b>Заголовок файла</b>					
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
<b>Счёт</b>					
SCHET	CODE			Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO			Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO в соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	YEAR			Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH			Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET			Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					Уникален для данной МО в течение отчетного года
	DSCHET			Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	TYPESCHET	O	N(3)	Тип счета	Региональный справочник T013
	PLAT			Платательщик. 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
<b>Записи</b>					
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
<b>Сведения о пациенте</b>					
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	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				страхования по ОМС	
	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 новорожденного	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D			Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
<b>Сведения о законченном случае</b>					
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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	
	LPU			Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	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 Рассчитывается по формуле: [сумма значений KD вложенных элементов SL - n] (n – количество SL с DATE1=DATE2). Для ЭКО показывается факт. кол-во посещений пациентки.
	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 В соответствии со справочником T016.
	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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				санкциях	
	SANK_IT			Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
<b>Сведения о случае</b>					
SL	SL_ID			Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	VID_HMP			Вид высокотехнологической медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VID_HMP
	METOD_HMP			Метод высокотехнологической медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/METOD_HMP
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1 Подразделение МО лечения из регионального справочника Т 003. Обязательно к заполнению при выставлении услуги, оказанной в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR Региональный справочник Т019. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1; 2).
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL Должен соответствовать профилю оказанной ВМП.
	PROFIL_K			Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET			Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	TAL_D			Дата выдачи талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_D
	TAL_NUM			Номер талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_NUM
	TAL_P			Дата планируемой госпитализации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_P

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	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 При DS_ONK=1 не допускаются следующие значения: 1. первый символ кода основного диагноза "С" или входит в диапазон «D00-D09»; 2. код основного диагноза «D70» и сопутствующий диагноз «С97» или входит в диапазон «С00-С80»
	DS2			Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2
	DS3			Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB			Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DS_ONK			Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	CODE_MES1			Код стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1
	CODE_MES2			Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2
	NAPR			Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR
	CONS			Сведения о проведении консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS
	ONK_SL			Сведения о случае лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				онкологического заболевания	
	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 Указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником Т 001. При отсутствии справочника Т001, а также для МО, оказывающих МП за пределами Вологодской области, проверяется формат заполненных данных (XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15).
	ED_COL			Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL Для стационара и дневного стационара значение должно быть равно значению поля KD_Z.
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M			Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	SANK_SL	УМ	S	Сведения о санкциях случая	Описывает санкции, примененные в рамках данного случая.
	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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/M

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				диагностическое исследование	ET_ISSL
	NAPR_USL			Медицинская услуга (код), указанная в направлении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR/NAPR_USL
<b>Сведения о проведении консилиума</b>					
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
<b>Сведения о случае лечения онкологического заболевания</b>					
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 При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_St
	ONK_T			Значение Tumor	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_T При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_T
	ONK_N			Значение Nodus	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_N При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_N
	ONK_M			Значение Metastasis	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_M При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_M
	MTSTZ			Признак выявления отдалённых метастазов	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/MTSTZ
	SOD			Суммарная	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				очаговая доза	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 <sup>2</sup> )	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
<b>Диагностический блок</b>					
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
<b>Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах</b>					
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
<b>Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания</b>					

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
ONK_USL					
	USL_TIP			Тип услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/USL_TIP
	HIR_TIP			Тип хирургического лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/HIR_TIP
	LEK_TIP_L			Линия лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_L
	LEK_TIP_V			Цикл лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_V
	LEK_PR			Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR
	PPTR			Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/PPTR
	LUCH_TIP			Тип лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LUCH_TIP
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате					
LEK_PR	REGNUM			Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/REGNUM
	CODE_SH			Код схемы лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/CODE_SH
	DATE_INJ			Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/DATE_INJ
Сведения о санкциях случая					
SANK_SL	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	F006 Классификатор видов контроля
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной)	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				оплаты	
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	
<b>Сведения об услуге</b>					
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 В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1 Региональный справочник T003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR Региональный справочник T019. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1; 2).
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL Должен соответствовать профилю оказанной ВМП.
	KOD_VMP	О	N(2)	Уточненный вид мед. помощи	Региональный справочник T004.
	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 Заполняется в соответствии со справочником

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					V001 и территориальным справочником T005 (при отсутствии услуги в V001 код выбирается из T005).
	KOL_USL			Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL			Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL
	PRVS			Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS
	CODE_MD			Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником T001. При отсутствии справочника T001, а также для МО, оказывающих МП за пределами Вологодской области, проверяется формат заполненных данных (XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15).
	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			Финансовая санкция	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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				ЭКМП	
	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 персонализированного 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, расширение файла XML, где:

- X – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:
  - o DP - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
  - o DV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
  - o DO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;
  - o 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;
  - o 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;
  - o DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;
- Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  - o T – ТФОМС;
  - o S – СМО;
  - o M – МО.
- Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

- Т – ТФОМС;
- S – СМО;
- М – МО.

- Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
- N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

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

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;
- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;
- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;
- отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V. Структура файла приведена в таблице А.3.

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

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

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

В таблице дополнительно указаны уточнения по заполнению. В случае противоречий уточнений по заполнению и справочника Q018 приоритетным является справочник Q018.

Для полей, введенных на территории Вологодской области:

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- Т – <текст>;
- 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 А.3 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, <b>уточнения по заполнению</b>
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 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 В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	YEAR			Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH			Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET			Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET Уникален для данной МО в течение отчетного года
	DSCHET			Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	TYPESCHET	O	N(3)	Тип счета	Региональный справочник T013
	PLAT			Платательщик. 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	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				(ТФОМС)	
	SANK_MEK			Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE			Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE
	SANK_EKMP			Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
	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	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				страхования	
	SMO_NAM			Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	NOVOR			Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
<b>Сведения о законченном случае</b>					
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 В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ.
	VBR			Признак мобильной медицинской бригады	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VBR
	DATE_Z_1			Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2			Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	P_OTK			Признак отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/P_OTK
	RSLT_D			Результат диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D
	OS_SLUCH			Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	SL			Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP			Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP В соответствии со справочником T016.
	SUMV			Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA			Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	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
<b>Сведения о случае</b>					
SL	SL_ID			Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1 Региональный справочник Т003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	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 При DS_ONK=1 не допускаются следующие значения: 1) первый символ кода основного диагноза "С" или входит в диапазон «D00-D09»; 2) код основного диагноза «D70» и сопутствующий диагноз «С97» или входит в диапазон «С00-С80».
	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

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	NAZ			Назначения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ
	ED_COL			Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL По умолчанию ставится «1».
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF Обязательно указывается при поуслужной оплате.
	SUM_M			Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M При поуслужной оплате равен сумме значений SUMV_USL вложенных элементов USL.
	SANK_SL	УМ	S	Сведения о санкциях случая	Описывает санкции, примененные в рамках данного случая.
	USL			Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL			Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сопутствующие заболевания					
DS2_N	DS2			Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2
	DS2_PR			Установлен впервые (сопутствующий)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2_PR
	PR_DS2_N			Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/PR_DS2_N
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_R
	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/NAZ_DATE
	NAPR_MO			Код МО, куда оформлено направление.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_MO
	NAZ_PMP			Профиль медицинской	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PMP

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				помощи	
	NAZ_PK			Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PK
Сведения о санкциях случая					
SANK_SL	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	F006 Классификатор видов контроля
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи
	S_COM	Y	T(250)	Комментарий	
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 В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ.
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1 Региональный справочник T003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	DATE_IN			Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN Для услуг, оказанных до начала проф. мероприятия, указывается дата их оказания, в случае отказа пациента от осмотра/исследования – дата отказа.
	DATE_OUT			Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT Для услуг, оказанных до начала проф. мероприятия, указывается дата их оказания, в случае отказа пациента от осмотра/исследования – дата отказа.
	KOD_VMP	O	N(2)	Уточненный вид мед. помощи	Региональный справочник T004.

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	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 Заполняется в соответствии со справочником V001 и территориальным справочником T005 (при отсутствии услуги в V001 код выбирается из T005).
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF Обязательно указывается при оплате за услугу.
	SUMV_USL			Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL При поуслужной оплате не может быть равен «0.00».
	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 Указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником T 001. При отсутствии справочника T001 проверяется формат заполненных данных (XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15).
	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			Финансовая санкция	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,	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DA

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				МЭЭ или ЭКМП	TE_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, расширение файла XML, где

C – 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. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо C указывается V. Структура файла приведена в таблице А.4.

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

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

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

В таблице дополнительно указаны уточнения по заполнению. В случае противоречий уточнений по заполнению и справочника Q018 приоритетным является справочник Q018.

Для полей, введенных на территории Вологодской области:

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

О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.

М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

Т – <текст>;

Н – <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 А.4 Информационное взаимодействие между ТФОМС ВО, МО и СМО при осуществлении персонафицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
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	ZL_LIST/ZGLV/VERSION

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				взаимодействия	
	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 В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ
	YEAR			Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH			Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET			Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET Уникален для данной МО в течение отчетного года
	DSCHET			Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	TYPESCHET	O	N(3)	Тип счета	Региональный справочник T013.
	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 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

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					новообразования (первый символ кода основного диагноза «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09), или нейтропении (код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном С97 или входящем в диапазон С00-С80).
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 новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D			Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
Z_SL	IDCASE			Номер записи в реестре законченных случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	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 Обязательно к заполнению для счетов по взаиморасчетам (IDTYPESCHET=12).
	NPR_DATE			Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE Обязательно к заполнению для счетов по взаиморасчетам (IDTYPESCHET=12).
	LPU			Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ.
	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 Рассчитывается по формуле: [сумма значений KD вложенных элементов SL - n] (n – количество SL с DATE1=DATE2).
	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 Для стационара указываются все переводы с коек одного профиля на койки др. профиля, включая койки по профилю «анестезиология и реаниматология». Для амбулаторного

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					диализа - сеансы диализа, оказанные одному пациенту в течение отчетного месяца.
	IDSP			Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP В соответствии со справочником T016.
	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 Региональный справочник T003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR Региональный справочник T019. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1; 2).
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL Должно быть соответствие значению в поле PROFIL_K согласно приказу МЗ РФ от 17.05.2012 №555н
	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 При обращении по заболеванию (коды по МКБ-10 – A00-T98) указывается: «1.0» для разовых посещений (кроме указанных в п.п. 1.1, 1.2, 1.3); «1.1» для посещений с неотложной целью; «1.2» для посещений на дому (не перешедших в обращение);

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					«1.3» для посещений по поводу диспансерного наблюдения за хроническими больными; «3.0» для обращений (не менее 2-х посещений по одному заболеванию). При обращении с проф. и иными целями (коды по МКБ-10 – Z00-Z99) указывается: «2.1» для посещений по поводу мед. осмотров; «2.2» для посещений по поводу диспансеризации; «2.3» для посещений в центрах здоровья; «2.5» для посещений врачом на дому для проведения проф., оздоровительных и санитарно-просветительских мероприятий (патронажи); «2.6» для посещений по др. обстоятельствам (не указанным в п.п. 2.1, 2.2, 2.3, 2.5); «3.1» для обращений (не менее 2-х посещений по одному заболеванию).
	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 При DS_ONK=1 не допускаются следующие значения: 1) первый символ кода основного диагноза "С" или входит в диапазон «D00-D09»; 2) код основного диагноза «D70» и

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					сопутствующий диагноз «С97» или входит в диапазон «С00-С80».
	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 стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1
	CODE_MES2			Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2
	NAPR			Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR
	CONS			Сведения о проведении консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS
	ONK_SL			Сведения о случае лечения онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL
	KSG_KPG			Сведения о КСГ/КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG
	REAB			Признак реабилитации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB
	PRVS			Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC			Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	IDDOKT			Код лечащего врача/врача, закрывшего талон	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT Указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				(историю болезни)	T001. При отсутствии справочника T001, а также для МО, оказывающих МП за пределами Вологодской области, проверяется формат заполненных данных (XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-15915).
	ED_COL			Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL Для стационара и дневного стационара значение должно быть равно значению поля KD; для скорой помощи – равен «1.00». Обязательно к заполнению для стомат. помощи (указывается сумма значений KOL_USL всех вложенных элементов USL).
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M			Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	SANK_SL	УМ	S	Сведения о санкциях случая	Описывает санкции, примененные в рамках данного случая.
	USL			Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL Обязателен для амбулаторной помощи.
	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

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
					При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_St
	ONK_T			Значение Tumor	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_T При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_T
	ONK_N			Значение Nodus	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_N При отсутствии в справочнике записи с указанным в реестре диагнозом (DS1) указывается значение показателя из записи с пустым DS_N
	ONK_M			Значение Metastasis	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_M
	MTSTZ			Признак выявления отдаленных метастазов	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/MTSTZ
	SOD			Суммарная очаговая доза	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/SOD
	K_FR			Количество фракций проведения лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/K_FR
	WEI			Масса тела (кг)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/WEI
	HEI			Рост (см)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/HEI
	BSA			Площадь поверхности тела (м <sup>2</sup> )	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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_CODE

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				диагностического показателя	IAG/DIAG_CODE
	DIAG_RSLT			Код результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_D IAG/DIAG_RSLT
	REC_RSLT			Признак получения результата диагностики.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_D IAG/REC_RSLT
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B_PROT	PROT			Код противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_P ROT/PROT
	D_PROT			Дата регистрации противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_P ROT/D_PROT
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	USL_TIP			Тип услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/USL_TIP
	HIR_TIP			Тип хирургического лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/HIR_TIP
	LEK_TIP_L			Линия лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/LEK_TIP_L
	LEK_TIP_V			Цикл лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/LEK_TIP_V
	LEK_PR			Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/LEK_PR
	PPTR			Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/PPTR
	LUCH_TIP			Тип лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_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/ON K_USL/LEK_PR/REGNUM
	CODE_SH			Код схемы лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ON K_USL/LEK_PR/CODE_SH

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	DATE_INJ			Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/DATE_INJ
Сведения о КСГ/КПГ					
KSG_KPG	N_KSG			Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG			Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG
	KSG_PG			Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG			Номер КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG
	KOEF_Z			Коэффициент затратоемкости	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z
	KOEF_UP			Управленческий коэффициент	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP
	BZTSZ			Базовая ставка	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ
	KOEF_D			Коэффициент дифференциации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D
	KOEF_U			Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U
	CRIT			Классификационный критерий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT
	SL_K			Признак использования КСЛП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_K
	IT_SL			Применённый коэффициент сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/IT_SL
	SL_KOEF			Коэффициенты сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF
Коэффициенты сложности лечения пациента					
SL_KOEF	IDSL			Номер коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/IDSL Региональный справочник T020.
	Z_SL			Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL При использовании КСЛП, связанного со сверхдлительным пребыванием в стационаре, ставится расчетное значение с округлением до 3-х знаков (в соответствии с Тарифным соглашением).

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
Сведения о санкциях случая					
SANK_SL	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	F006 Классификатор видов контроля
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи
	S_COM	Y	T(250)	Комментарий	
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 В соответствии с территориальной принадлежностью пролеченного ЗЛ.
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1 Региональный справочник T003. Обязательно к заполнению при выставлении случая, оказанного в подразделении МО (mcod<>mcodparent). При отсутствии выделенных подразделений указывается mcod.
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR Региональный справочник T019. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1; 2).
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL
	KOD_VMP	O	N(2)	Уточненный вид мед. помощи	Региональный справочник T004.
	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 Заполняется в соответствии со справочником V001 и территориальным справочником T005 (при отсутствии услуги в V001 код выбирается из T005).
	KOL_USL			Количество услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				(кратность услуги)	L Для стационара и дневного стационара (при наличии USL), амбулаторной (кроме стоматологии) и скорой помощи – равен «1.00»; для стоматолог. помощи – указывается кол-во УЕТ.
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF Обязательно указывается при оплате за услугу.
	SUMV_USL			Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL При оплате за услугу равна произведению значений полей TARIF и KOL_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 Указывается СНИЛС в соответствии с территориальным справочником Т001. При отсутствии справочника Т001, а также для МО, оказывающих МП за пределами Вологодской области, проверяется формат заполненных данных (XXX-XXX-XXXпробелXX, пример: 159-159-159 15).
	NPL			Неполный объём	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL
	COMENTU			Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
<b>Сведения о санкциях</b>					
SANK	S_CODE			Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM			Финансовая санкция	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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
				медицинской помощи	
	S_COM			Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST			Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

1. При выставлении услуг по диализу, выполненному в амбулаторных условиях, к законченному случаю относятся услуги диализа, оказанные одному пациенту в течение отчетного месяца. При выставлении услуг по диализу, выполненному в стационарных условиях, к законченному случаю относятся услуги диализа в течение всего периода нахождения пациента в стационаре только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации. При выставлении услуг МРТ, КТ к законченному случаю относятся все услуги, оказанные одному пациенту в один день.

2. При выставлении законченного случая оказания амбулаторной МП по поводу одного заболевания, включающего посещение (-я) с неотложной целью (оплачивается за единицу объема) в начале и/ или середине и/ или в конце случая и начинающегося/ продолжающегося посещением или обращением с лечебной целью (оплачивается в рамках подушевого норматива), на оплату выставляются два счета (раздельно по способам оплаты) после завершения законченного случая лечения. При этом длительность между датой посещения с неотложной целью и датой начала посещения (обращения) с лечебной целью не может превышать 10 календарных дней.

3. При выставлении в реестре счета в составе законченного случая (Z\_SL) случаев (SL) с датой окончания лечения, не относящейся к отчетному месяцу (внутрибольничные переводы, услуги диализа в стационарных условиях) при учете выполнения объемов все случаи в составе законченного случая относить к периоду окончания даты законченного случая (DATE\_Z\_2). Тариф случая при этом должен применяться на дату конца случая (DATE\_2), за исключением случаев, описанных ниже в п.4.

4. При выставлении в составе законченного случая, дата окончания (DATE\_Z\_2) которого относится к отчетному году, случаев (SL) с датой окончания лечения (DATE\_2), не относящейся к отчетному году (например, госпитализация в стационар, начавшаяся в прошлом году и закончившаяся в текущем году), должны применяться тарифы случаев (SL), действующие в текущем (отчетном) году.

5. В случае отклонения от оплаты по результатам МЭК двух и более случаев (SL) в составе одного законченного случая (Z\_SL) по разным пунктам перечня дефектов, при этом один из них – 5.3.2. «Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы», весь законченный случай (Z\_SL) снимается по пункту перечня дефектов 5.3.2.

В случае отклонения от оплаты по результатам МЭК двух и более случаев (SL) в составе одного законченного случая (Z\_SL) по разным пунктам перечня дефектов, при этом ни один из них не относится к 5.3.2. «Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы», весь законченный случай (Z\_SL) снимается по любому из выявленных пунктов перечня дефектов.

При проведении медико-экономического контроля по пункту перечня дефектов 5.3.2. «Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы» не учитывать случаи с нулевой суммой (SUM\_M=0).

6. При расчете длительности госпитализации, учитываемой при применении КСЛП, связанного со сверхдлительным пребыванием в стационаре, а также при оплате прерванных случаев лечения:

- для законченных случаев (Z\_SL), содержащих только один случай (SL) с суммой, отличной от 0 (SUM\_M ≠ 0), учитывается длительность госпитализации всего законченного случая (KD\_Z);
- для законченных случаев (Z\_SL), содержащих два и более случаев (SL) с суммой, отличной от 0 (SUM\_M ≠ 0), учитывается длительность госпитализации случаев (KD) по каждому заболеванию отдельно (суммируются KD случаев с одинаковым заболеванием, определяемым по первой букве основного диагноза DS1). При этом, из суммы значений KD вычитается количество SL с

DATE1=DATE2, кроме законченных случаев длительностью 1 день (DATE\_Z1=DATE\_Z2), состоящих из одного случая (для исключения завышения количества дней госпитализации при внутрибольничных переводах, произведенных одним днем).

10. При изменении возраста пациента в период лечения в амбулаторных условиях случаи выставляются на оплату отдельно, если в связи с этим меняется профиль лечащего специалиста.

11. При выставлении на оплату амбулаторного обращения (законченного случая лечения) посещения, входящие в состав обращения, показываются отдельными случаями (SL). При этом законченный случай (Z\_SL) лечения содержит несколько случаев (SL) с несколькими услугами (USL).

12. При выставлении на оплату амбулаторных посещений и/или обращений (законченных случаев лечения) к одному специалисту (совпадение PRVS) по одному заболеванию (совпадение DS1 буквы) в течение 15 календарных дней при указании в первом из законченных случаев кода результата обращения 304, или 308, или 309, первый и последующие законченные случаи должны выставляться как один законченный случай.

### 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 осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на ЗНО или установленном диагнозе ЗНО – 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 ЗНО или установленном диагнозе ЗНО – LC.

Правила заполнения элементов общих файлов информационного обмена, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

Таблица А.5 Файл персональных данных

Код элемента	Имя элемента			Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>					
PERS_LIST	ZGLV			Заголовок файла	PERS_LIST/ZGLV
	PERS			Данные	PERS_LIST/PERS
<b>Заголовок файла</b>					
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
<b>Данные</b>					
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

Код элемента	Имя элемента			Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	FAM_P			Фамилия представителя пациента	PERS_LIST/PERS/FAM_P
	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

Код элемента	Имя элемента			Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018, уточнения по заполнению
	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 В счетах по диспансеризации указывается код льготной категории граждан, подлежащей ежегодной диспансеризации.

Таблица А.6 Структура файла с протоколом ФЛК

Код элемента	Имя элемента			Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>					
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
<b>Причины отказа</b>					
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 Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка.
	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

к Регламенту информационного взаимодействия участников при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Вологодской области

### **Б1. Формат файла со сведениями о застрахованных лицах, подавших заявления о выборе медицинской организации для амбулаторного обслуживания**

Файл со сведениями о застрахованных лицах, подавших заявления о выборе медицинской организации для амбулаторного обслуживания, имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251. При предоставлении отсканированной копии сопроводительного письма допускается наличие файла в формате PDF или JPEG. Файл пакета информационного обмена может быть упакован в архив формата ZIP. Каждый файл имеет уникальное имя.

Имя файла со сведениями о застрахованных лицах содержит только латинские символы и формируется по следующему принципу:

SZPPiNiPpNr\_YYMMNN, расширение файла XML, где

- SZP – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
  - S – СМО;
  - M – МО.
- Ni – Номер источника (реестровый номер СМО (справочник F002) или МО (справочник F003, шестизначный код MСOD).
- Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
  - S – СМО;
  - M – МО.
- Nr – Номер получателя (или реестровый номер СМО (справочник F002) или МО (справочник F003, шестизначный код MСOD).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.
- NN – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

Имя файла, содержащего отсканированную копию сопроводительного письма, содержит только латинские символы и формируется по следующему принципу: LZPPiNiPpNr\_YYMMNN.PDF или LZPPiNiPpNr\_YYMMNN.JPG, где

LZP – константа, обозначающая передаваемые данные, остальные параметры заполняются аналогично перечисленным выше.

**Б1. Структура файла со сведениями о застрахованных лицах, подавших заявления о выборе медицинской организации для амбулаторного обслуживания**

Код элемента	Содержание	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и медицинской организации
	PERS	O	S	Список застрахованных	Список застрахованных лиц, подавших заявление о выборе МО
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	FILENAME	O	T(30)	Имя файла	
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Заполняется в соответствии со справочником F003
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	ZAP	O	N(8)	Количество записей	
	LETTER	Y	Bin	Вложенный файл в формате base64	Отсканированное сопроводительное письмо. Допускается предоставлять отсканированное сопроводительное письмо отдельным файлом в формате PDF или JPEG
	COMMENT	Y	T(250)	Служебное поле	
Список застрахованных лиц					
PERS	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения о прикреплении передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления
	ID_PAC	Y	T(16)	Код записи о застрахованного	Идентификатор застрахованного в МО. Уникален в пределах файла
	FAM	O	T(40)	Фамилия застрахованного	
	IM	O	T(40)	Имя застрахованного	
	OT	Y	T(40)	Отчество	

				застрахованного	
	W	O	N(1)	Пол застрахованного	Классификатор V005
	DR	O	D	Дата рождения застрахованного	
	DOCSER	Y	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность застрахованного	Заполняется в соответствии с маской, указанной в справочнике F011
	DOCNUM	Y	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность застрахованного	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии со справочником F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	SMO	O	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002
	DATEZ	O	D	Дата подачи заявления о выборе МО	
	PRZ	O	N(1)	Причина выбора	1 – выбор МО по месту жительства; 2 – выбор по заявлению застрахованного; 3 – изменение прикрепления к врачу, без изменения прикрепления к МО
	REZ	Y	N(2)	Предварительный результат обработки	Заполняется СМО по результатам обработки (справочник T006)
	DATEREZ	Y	D	Предварительная дата, с которой действует прикрепление	Заполняется СМО по результатам обработки. В случае мотивированного отказа в прикреплении не заполняется
	DOC_CODE	O	T(14)	СНИЛС участкового врача (среднего мед.персонала)	Формат XXX-XXX-XXX XX, где X-число от 1 до 9. При некорректном СНИЛСе запись не исключается из

					обработки, ошибки передаются в МО для исправления
	DOC_POST	У	T(1)	Тип должности	(1 = врач, 2 = средний медицинский персонал). При заполнении поля DOC_CODE, заполнение поля обязательно
	COMENTZ	У	T(250)	Служебное поле	

## **Б2. Формат файла со сведениями о застрахованных лицах, в отношении которых выявлены нарушения однозначности прикрепления к медицинской организации**

Файл со сведениями о застрахованных лицах, в отношении которых выявлены нарушения однозначности прикрепления к медицинской организации, имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файл пакета информационного обмена может быть упакован в архив формата ZIP. Каждый файл имеет уникальное имя.

Имя файла со сведениями о застрахованных лицах содержит только латинские символы и формируется по следующему принципу:

NZPSNiM№\_YYMMNN, расширение файла XML, где

- NZP – константа, обозначающая передаваемые данные.
- S – константа, определяющая организацию-источник (СМО).
- Ni – номер источника (реестровый номер СМО (справочник F002)).
- M – константа, определяющая организацию –получателя (МО).
- № – номер получателя (реестровый номер МО (справочник F003, шестизначный код MСOD)).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.
- N - порядковый номер файла. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего файла в данном отчетном периоде.

### **Таблица Б2. Структура файла со сведениями о застрахованных лицах, в отношении которых выявлены нарушения однозначности прикрепления к медицинской организации**

Код элемента	Содержание	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и СМО
	PERS	O	S	Список застрахованных	Список застрахованных лиц, в отношении которых выявлены нарушения однозначности прикрепления к МО
Заголовок файла					

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	FILENAME	O	T(30)	Имя файла	
	SMO	O	T(6)	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии со справочником F002
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	ZAP	O	N(8)	Количество записей	
Список застрахованных лиц					
PERS	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	FAM	O	T(40)	Фамилия застрахованного	
	IM	O	T(40)	Имя застрахованного	
	OT	Y	T(40)	Отчество застрахованного	
	W	O	N(1)	Пол застрахованного	Заполняется в соответствии с классификатором V005
	DR	O	D	Дата рождения застрахованного	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии со справочником F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО, в списках которой представлено заявление о прикреплении (справочник T003)
	DATEZ	O	D	Дата подачи заявления о выборе МО	
	DOC_CODE	Y	T(14)	СНИЛС участкового врача (среднего мед. персонала)	

	COMMENT	У	T(250)	Служебное поле	
--	---------	---	--------	----------------	--

**Б3. Формат файла со сведениями о застрахованных лицах, открепленных от медицинской организации (выбывшие из числа застрахованных, прикрепленные к другим МО)**

Файл со сведениями о застрахованных лицах, открепленных от медицинской организации (выбывшие из числа застрахованных, прикрепленные к другим МО), имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файл пакета информационного обмена может быть упакован в архив формата ZIP. Каждый файл имеет уникальное имя.

Имя файла со сведениями о застрахованных лицах содержит только латинские символы и формируется по следующему принципу:

OZPSNiM№\_YYMM, расширение файла XML, где

- OZP – константа, обозначающая передаваемые данные.
- S – константа, определяющая организацию-источник (СМО).
- Ni – номер источника (реестровый номер СМО (справочник F002)).
- M – константа, определяющая организацию –получателя (МО).
- № – номер получателя (реестровый номер МО (справочник F003, шестизначный код MСOD)).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.

**Таблица Б3. Структура файла со сведениями о застрахованных лицах, открепленных от медицинской организации (выбывшие из числа застрахованных, прикрепленные к другим МО)**

Код элемента	Содержание	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и СМО
	PERS	O	S	Список застрахованных	Список застрахованных лиц, открепленных от МО
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	FILENAME	O	T(30)	Имя файла	
	SMO	O	T(6)	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии со справочником F002
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	

	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	ZAP	O	N(8)	Количество записей	
Список застрахованных лиц					
PERS	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	FAM	O	T(40)	Фамилия застрахованного	
	IM	O	T(40)	Имя застрахованного	
	OT	Y	T(40)	Отчество застрахованного	
	W	O	N(1)	Пол застрахованного	Классификатор V005
	DR	O	D	Дата рождения застрахованного	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии со справочником F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	PRZ	O	N(1)	Причина открепления	Заполняется в соответствии со справочником T007
	MO	Y	T(6)	Реестровый номер МО, выбранной застрахованным	Заполняется в соответствии со справочником T003
	COMMENT	Y	T(250)	Службное поле	

**Таблица Б4. Структура файла с протоколом ФЛК**

Код элемента	Содержание	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
FLK_P	FNAME	O	T(30)	Имя файла протокола ФЛК	
	FNAME_I	O	T(30)	Имя исходного файла	
	PR	NM	S	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках

Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	FILENAME	O	T(30)	Имя файла	
	SMO	O	T(6)	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии со справочником F002
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	ZAP	O	N(8)	Количество записей	
Причины отказа					
PR	OSHIB	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
	COMMENT	Y	T(250)	Служебное поле	

**Б5. Формат файла со сведениями о застрахованных лицах, прикрепленных к медицинским организациям и врачам (среднему медицинскому персоналу), передаваемого СМО в МО и ТФОМС.**

Файл со сведениями о застрахованных лицах, прикрепленных к медицинским организациям и врачам (среднему медицинскому персоналу), имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файл пакета информационного обмена может быть упакован в архив формата ZIP.

Имя файла со сведениями о застрахованных лицах содержит только латинские символы и формируется по следующему принципу:

PRKSF\_YYMMNN, расширение файла XML, где

- PRK – константа, обозначающая передаваемые данные.
- S – константа, определяющая организацию-источник (СМО).
- F – константа, определяющая организацию-получателя (ТФОМС).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.

– N - порядковый номер файла. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего файла в данном отчетном периоде.

**Таблица Б5. Структура файла со сведениями о застрахованных лицах, прикрепленных к медицинским организациям и врачам (среднему медицинскому персоналу), передаваемого СМО в МО и ТФОМС**

Код элемента	Содержание	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
PRK	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и СМО
	PERS	O	S	Список застрахованных лиц	Список застрахованных лиц, прикрепленных к МО
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	FILENAME	O	T(30)	Имя файла	
	SMO	O	T(6)	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии со справочником F002
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	ZAP	O	N(8)	Количество записей	
Список застрахованных лиц					
PERS	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	FAM	O	T(40)	Фамилия застрахованного	
	IM	O	T(40)	Имя застрахованного	
	OT	Y	T(40)	Отчество застрахованного	
	W	O	N(1)	Пол застрахованного	Заполняется в соответствии с классификатором V005
	DR	O	D	Дата рождения застрахованного	
	DOCTYPE	Y	N(1)	Тип документа, удостоверяющего личность	Заполняется в соответствии со справочником F011
	DOCSER	Y	T(10)	Серия документа, удостоверяющего	Заполняется в соответствии с маской,

				личность застрахованного	указанной в справочнике F011
	DOCNUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность застрахованного	
	DOCDATE	У	D	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность	
	DOCORG	У	T(1000)	Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	
	VPOLIS	О	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии со справочником F008
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	CODE_MO	О	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО, в списках которой представлено заявление о прикреплении (справочник T003)
	DATEZ	О	D	Дата подачи заявления о выборе МО	
	PRZ	О	N(1)	Причина выбора	1 – выбор МО по месту жительства; 2 – выбор по заявлению застрахованного; 3 – изменение прикрепления к врачу, без изменения прикрепления к МО
	DOC_CODE	У	T(14)	СНИЛС участкового врача (среднего мед. персонала)	Формат XXX-XXX-XXX XX, где X-число от 1 до 9
	DOC_POST	У	T(1)	Тип должности	(1 = врач, 2 = средний медицинский персонал). При заполнении поля

					DOC_CODE, заполнение поля обязательно
	DBEG	У	D	Дата начала страхования	
	DEND	У	D	Дата окончания страхования	
	FIAS_AOID	У	T(36)	Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС (с точностью до улицы, при отсутствии улицы - до города или населенного пункта)	Указывается значение поля AOID из таблицы ADDROBJ выгрузки файлов БД ФИАС
	FIAS_HOUSEID	У	T(36)	Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС	Указывается значение поля HOUSEID из строки таблицы HOUSE, в которой значение поля AOGUID равно значению поля AOGUID из таблицы ADDROBJ для заданного FIAS_AOID.
	REGNAME	У	T(254)	Наименование области (края, республики)	
	RNNAME	У	T(254)	Наименование района	
	NPNAME	У	T(254)	Наименование населенного пункта	
	UL	У	T(254)	Наименование улицы	
	DOM	У	T(20)	Номер дома	
	KOR	У	T(10)	Номер корпуса	
	KV	У	T(10)	Номер квартиры	
	COMMENT	У	T(250)	Служебное поле	

к Регламенту информационного взаимодействия участников при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Вологодской области

**В1. Формат файла со сведениями о принятом решении исполнительным органом Фонда социального страхования РФ об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве**

Файл со сведениями о принятом решении исполнительным органом ФСС РФ об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве, имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251. Файл пакета информационного обмена может быть упакован в архив формата ZIP. Каждый файл имеет уникальное имя.

Имя файла со сведениями о застрахованных лицах содержит только латинские символы и формируется по следующему принципу:

FSSNr\_YYMMDD, расширение файла XML, где

- FSS – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Nr – номер получателя (реестровый номер СМО (справочник F002).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.
- DD - порядковый номер дня отчетного периода.

**Таблица В1. Структура файла**

Код элемента	Содержание	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и СМО
	PERS	O	S	Список застрахованных	Список застрахованных лиц, получивших оплату после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	1.0
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	FILENAME	O	T(30)	Имя файла	
	SMO	O	T(6)	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии со справочником F002

	ZAP	O	N(8)	Количество записей	
	COMMENT	Y	T(250)	Служебное поле	
Список застрахованных лиц					
PERS	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах файла
	FAM	O	T(40)	Фамилия застрахованного	
	IM	O	T(40)	Имя застрахованного	
	OT	Y	T(40)	Отчество застрахованного	
	W	O	N(1)	Пол застрахованного	Классификатор V005
	DR	O	D	Дата рождения застрахованного	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии со справочником F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	DOCSER	Y	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность застрахованного	
	DOCNUM	Y	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность застрахованного	
	DATE_NS	O	D	Дата несчастного случая	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения	
	DS	O	T(6)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ
	MO	Y	T(5)	Реестровый номер МО	Заполняется в соответствии со справочником F003.
	MO_OGRN	Y	T(15)	ОГРН МО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер МО
	MO_NAM	Y	T(100)	Наименование МО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН МО
	COMMENT	Y	T(250)	Служебное поле	