



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

П Р И К А З

30.08.2019

Москва

№ 173

О внесении изменений в приказ
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования от 7 апреля
2011 г. № 79

В целях совершенствования правил информационного взаимодействия, применяемых участниками и субъектами обязательного медицинского страхования, и в соответствии с пунктом 8 части 8 статьи 33 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2011 № 49, ст. 7047; 2012, № 49, ст. 6758; 2013, № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4183, 4219)

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011 г. № 79, с изменениями, внесенными приказами Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 22 августа 2011 г. № 154 «О внесении изменений в Приказ ФОМС от 07.04.2011 № 79», от 26 декабря 2013 г. № 276 «О внесении изменений в приказ ФОМС от 07.04.2011 г. № 79», от 9 сентября 2016 г. № 169 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79», от 17 ноября 2017 г. № 323 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79», от 23 марта 2018 г. № 54 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79», от 28 сентября 2018 г. № 200 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79»,

от 13 декабря 2018 г. № 285 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79» следующие изменения:

1.1. В пункте 2 в таблице 1:

1) после строки «ВПДП» дополнить строкой следующего содержания:

« Временное свидетельство	Временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, выдаваемое застрахованному лицу в форме бумажного бланка или электронного документа
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2) после строки «ДПФС» дополнить строкой следующего содержания:

« ЕГР ЗАГС	Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния
---------------	--------------------------------------------------------------------

3) в строке «Правила ОМС» слова «и социального развития» исключить, слова «28.02.2011 № 158н» заменить словами «28.02.2019 № 108н»;

1.2. В пункте 3 таблицу 2 «Сроки перехода на применение положений отдельных разделов настоящего документа» изложить в редакции приложения 1 к настоящему приказу.

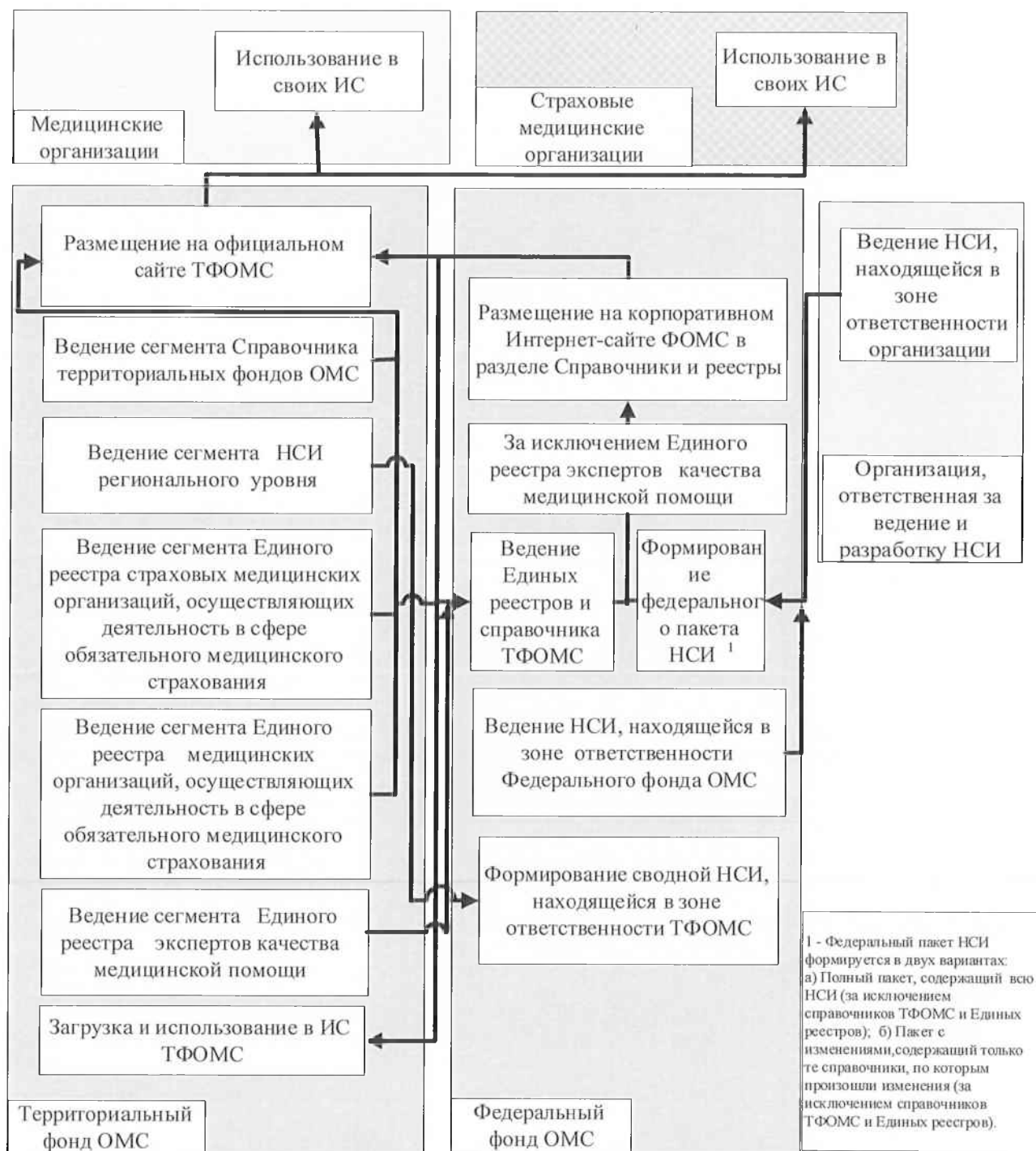
1.3. В пункте 4.1 в таблицу 4 «Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС» изложить в редакции приложения 2 к настоящему приказу.

1.4. В пункте 4.2:

1) седьмой абзац изложить в следующей редакции:

«Территориальные фонды обязательного медицинского страхования осуществляют ведение своих сегментов единого реестра МО и единого реестра СМО (F002 и F003) в Подсистеме «Реестры ОМС»; сегментов справочника ТФОМС (F001), реестра пунктов выдачи полисов (F013), перечня технологических правил реализации ФЛК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (Q022), перечня проверок автоматизированной поддержки МЭК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (Q023) - в Подсистеме НСИ Государственной информационной системы обязательного медицинского страхования; сегмента единого реестра экспертов качества медицинской помощи - с применением программного обеспечения ТФОМС, обеспечивающего ведение территориального реестра экспертов качества медицинской помощи в соответствии с требованиями нормативных правовых документов.»;

2) рисунок 1 «Информационное взаимодействие при ведении НСИ и реестров в сфере ОМС» заменить следующим рисунком:



1.5. В пункте 4.2.1 в абзаце 2 слова «пунктами 80, 99» заменить словами «пунктами 91, 111».

1.6. В пункте 4.2.2:

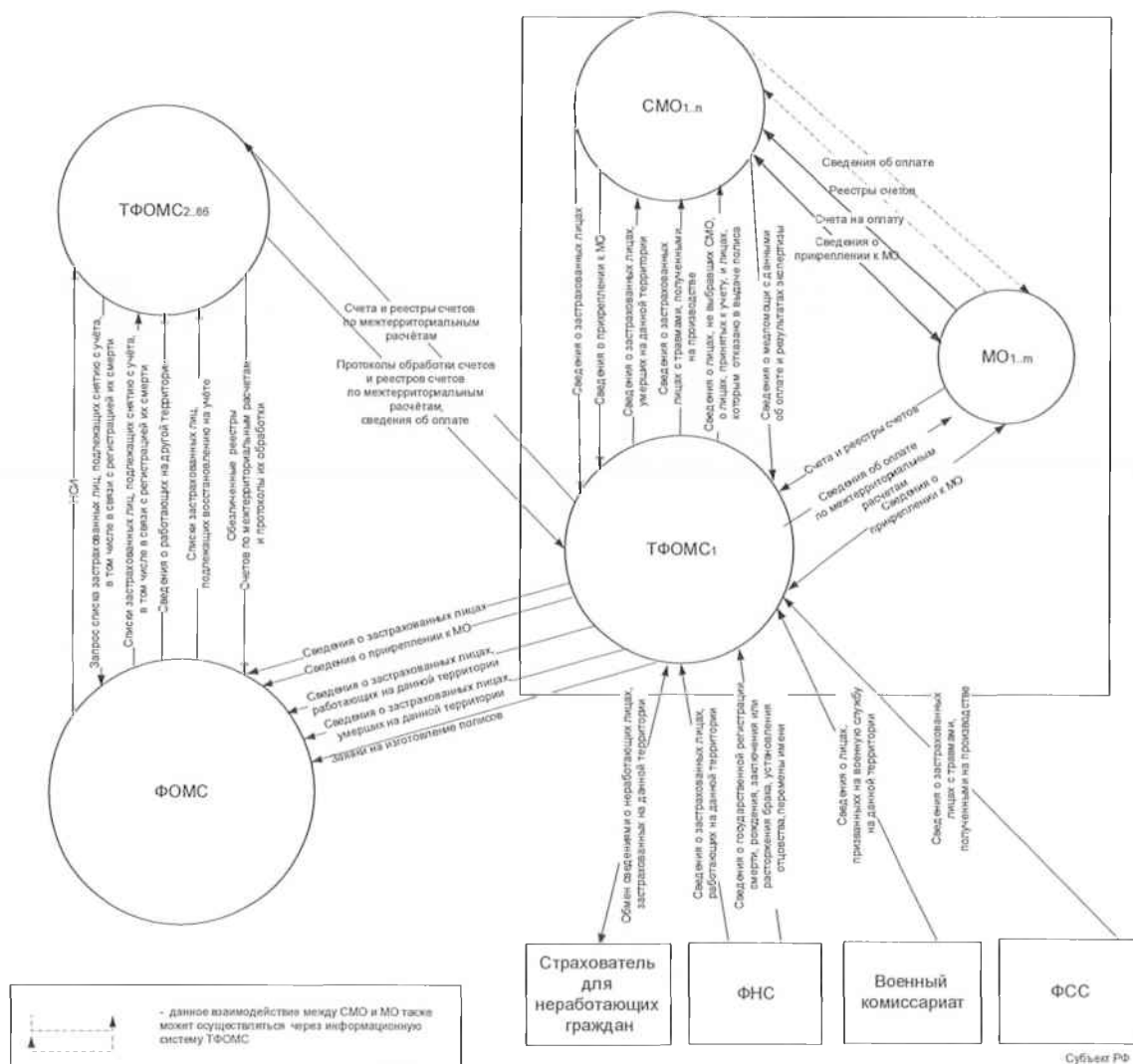
1) абзацы 11 и 12 заменить абзацем следующего содержания:

«Федеральный пакет НСИ формируется в соответствии со сведениями, приведенными в Таблице 4 настоящего документа, и публикуется ФОМС в Подсистеме НСИ Государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (<http://nsi.ffoms.ru>).»;

2) после абзаца 13 дополнить абзацем следующего содержания:

«Внесение изменений в перечень технологических правил реализации ФЛК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (Q015), перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (Q016), перечень категорий проверок ФЛК и МЭК (Q017), описание правил заполнения элементов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (Q018) и их публикация осуществляется ФОМС не позже, чем за 1 месяц до вступления изменений в действие, если иное не предусмотрено нормативными правовыми актами.».

1.7. В пункте 4.3 рисунок 2 «Общая схема информационного взаимодействия в сфере ОМС» заменить следующим рисунком:



1.8. В пункте 4.3.1.1 в таблице 8 «Перечень сведений о застрахованных лицах в РС ЕРЗ»:

1) в строках 14 и 17 слова «корпус и номер квартиры» заменить словами «корпус, строение и номер квартиры/комнаты»;

2) в строке 18 слова «Указывается при наличии.» заменить словами «Обязательно к заполнению для граждан Российской Федерации старше 14 лет и иностранных граждан, указанных в п.16 Правил ОМС»;

3) после строки 33 дополнить строкой следующего содержания:

« 34	Форма временного свидетельства	Да	Указывается в соответствии с классификатором форм изготовления временного свидетельства (Приложение А, R014)	»
------	--------------------------------	----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

4) строки 34-40 считать строками 35-41 соответственно.

1.9. В пункте 4.3.1.1 в таблице 9 «Перечень функций ТФОМС при ведении РС ЕРЗ»:

1) в строке 1 исключить слова «(В соответствии со справочником ошибок форматно-логического контроля Q004)»;

2) строки 4 и 5 заменить строками следующего содержания:

« 4	Предоставление страхователю для неработающих граждан сведений о неработающих застрахованных лицах			»
5	Прием от ФНС и обработка данных ЕГР ЗАГС			»

3) дополнить строкой 11 следующего содержания:

« 11	Получение от военных комиссариатов сведений о призванных на военную службу гражданах			»
------	--------------------------------------------------------------------------------------	--	--	---

1.10. В пункте 4.3.1.2 в таблице 10 «Перечень сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования»:

1) после строки 6 дополнить строкой следующего содержания:

« 7	Форма оказания медицинской помощи	Да	Указывается в соответствии с классификатором форм оказания медицинской помощи (Приложение А, V014)	»
-----	-----------------------------------	----	----------------------------------------------------------------------------------------------------	---

2) строку 22 заменить строкой следующего содержания:

« 22	Применённый стандарт медицинской помощи	Усл		»
------	-----------------------------------------	-----	--	---

3) строки 7-28 считать строками 8-29 соответственно.

1.11. В пункте 4.3.1.2 в таблице 11 «Перечень функций подсистемы ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере обязательного медицинского страхования»:

1) в строке 2 слова «справочнику ошибок форматно-логического контроля Q013» заменить словами «справочникам Q015 и Q022»;

2) строку 6 после слов «в таблице 12» дополнить словами «, и согласно справочникам Q016 и Q023»;

3) в строке 12 слова «справочниках Q004 и Q008» заменить словами «справочнике Q015»;

4) строку 13 после слов «в таблице 12» дополнить словами «, и согласно справочнику Q016».

1.12. В пункте 4.3.1.2 в таблице 12 «Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК, МЭЭ и ЭКМП» в строке 6 слово «МЭС» заменить словами «Стандарт медицинской помощи».

1.13. В пункте 4.3.1.3.2:

1) в таблице 13 «Состав информации официального сайта ТФОМС» в строке 7 исключить слова «органов ЗАГС,»;

2) в таблице 14 «Детализированный состав информации официального сайта ТФОМС» в строке 6.2 исключить слова «органов ЗАГС,».

1.14. В пункте 4.3.2.1 в таблице 16 строку 1 после слов «о выборе (замене) СМО» дополнить словами «, о сдаче/утрате полиса ОМС».

1.15. В пункте 4.3.2.2 в таблице 17 «Перечень функций подсистемы персонафицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере обязательного медицинского страхования, в страховой медицинской организации»:

1) в строке 3 слова «справочнику ошибок форматно-логического контроля Q013» заменить словами «справочникам Q015 и Q022»;

2) в строке 4 исключить слова «и медико-экономической экспертизы», слова «справочнику ошибок форматно-логического контроля Q013» заменить словами «справочникам Q016 и Q023»;

3) после строки 4 дополнить строкой 5 следующего содержания:

5	Автоматизированная поддержка медико-экономической экспертизы по реестрам счетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в сфере ОМС, и направление результатов контроля в ТФОМС и МО	
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

4) строку 5 считать строкой 6.

1.16. В пункте 4.3.3.1 в таблице 21 «Перечень функций подсистемы персонафицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере обязательного медицинского страхования, в медицинской организации»:

1) дополнить строкой 3 следующего содержания:

3	Формирование и отправка в ТФОМС или СМО сообщений со сведениями о прикреплении застрахованных лиц к медицинской организации и медицинскому работнику	
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2) строки 3-8 считать строками 4-9 соответственно.

1.17. В пункте 5.1.2.1 в таблице 23 «Перечень сведений, передаваемых между ТФОМС и СМО при пакетном режиме обмена информацией» после строки пятой дополнить строкой следующего содержания:

« Файл подтверждения/отклонения изменений: файлы от ТФОМС с извещениями СМО на основании сведений о государственной регистрации заключения или расторжения брака, установления отцовства, перемены имени, содержащихся в ЕГР ЗАГС	Файлы для обеспечения контроля СМО за изменением сведений о документе, удостоверяющем личность застрахованного лица, переоформлением полиса обязательного медицинского страхования	ТФОМС	Приложение Г
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	--------------

1.18. Пункт 5.1.2.2 изложить в следующей редакции:

«5.1.2.2 Информационное взаимодействие СМО с Региональным сегментом Единого регистра застрахованных граждан с использованием электронных сервисов ТФОМС

При реализации информационного обмена с применением электронных сервисов ТФОМС обеспечивает:

- круглосуточную доступность электронных сервисов ТФОМС, обеспечивающих информационное взаимодействие с РС ЕРЗ;
- формирование правил и порядка, а также контроль использования СМО электронных сервисов ТФОМС, обеспечивающих информационное взаимодействие с РС ЕРЗ;
- формирование и контроль соблюдения технических требований по подключению СМО к электронным сервисам ТФОМС, обеспечивающим информационное взаимодействие с РС ЕРЗ.

Применение электронных сервисов ТФОМС, обеспечивающих информационное взаимодействие с Региональным сегментом ЕРЗ должно обеспечить доступ СМО к следующему функционалу:

- ввод заявлений на выбор (замену) СМО, о сдаче (утрате) полиса ОМС и переоформление (выдачу дубликата) полиса ОМС;
- просмотр истории постановки застрахованных лиц на учёт и снятия с учёта на данной территории страхования;
- поиск застрахованных лиц по демографическим данным;
- сведения о заявлениях граждан и их представителей на выбор (замену) СМО, переоформление (выдачу дубликата) полисов ОМС, включая результаты рассмотрения заявлений;
- сведения о выпущенных, полученных, выданных, аннулированных и списанных документах, подтверждающих факт страхования (ДПФС).

Участники информационного обмена обеспечивают защиту передаваемой информации в соответствии с действующим законодательством. Информационное взаимодействие с применением электронных сервисов ТФОМС должно обеспечивать:

- предоставление доступа к защищенным ресурсам только пользователям, прошедшим процедуру идентификации и проверку подлинности;
- разграничение прав доступа к защищенным ресурсам на основе функциональных и структурных ролей пользователей;
- защиту идентификационной информации пользователей;
- регистрацию входа/выхода пользователей с фиксированием даты, времени и результата события;
- регистрацию фактов получения доступа к защищенным ресурсам и информации с фиксированием даты, времени и результата события.»

1.19. В пункте 5.2 в таблице 24 в строке 4 графу «Формат обмена» дополнить словами «Приложение Е».

1.20. В пункте 6.3.1:

1) в таблице 49 в строках 03 и 75 в графе «Код Федерального округа (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.2)» цифру 7 изменить на цифру 8;

2) в таблице 81 третью и четвертую строки заменить строками следующего содержания:

В	Временное свидетельство в форме бумажного бланка	Временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, в форме бумажного бланка	Да	Да	Да	Да
Е	Временное свидетельство в форме электронного документа	Временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, в форме электронного документа	Да	Да	Да	Да

1.21. Внести изменения в Приложение А согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.22. Внести изменения в Приложение Б согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.23. Внести изменения в Приложение Г согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.24. Приложение Д изложить в редакции приложения 6 к настоящему приказу.

1.25. Внести изменения в Приложение Е согласно приложению 7 к настоящему приказу.

1.26. Внести изменения в Приложение И согласно приложению 8 к настоящему приказу.

2. Управлению информационно-аналитических технологий обеспечить своевременность размещения актуального состава нормативно-справочной информации в сфере обязательного медицинского страхования на корпоративной части портала Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

3. Настоящий приказ вступает в силу в установленном порядке, за исключением подпунктов 1.3 – 1.16, 1.21 и 1.26 пункта 1, которые вступают в силу с 1 ноября 2019 г., подпунктов 1.22 и 1.23 пункта 1, которые вступают в силу с 1 января 2020 г. Подпункты 1.24 и 1.25 пункта 1 применяются с момента осуществления расчетов за ноябрь 2019 г.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Е.Н. Сучкову.

Председатель



Н.Н. Стадченко

Приложение 1

к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 143

Таблица 2 Сроки перехода на применение положений отдельных разделов настоящего документа

№ пункта	Наименование	Сроки перехода	Примечание
Приложение А	Форматы и структура НСИ и реестров	С 01.11.2019 ¹	
Приложение Б	Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц в формате XML	С 01.01.2020	
Приложение В	Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц в формате CSV	Приложение исключено	
Приложение Г	Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц.	С 01.01.2020	
Приложение Д	Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи	С момента осуществления расчётов за ноябрь 2019 г.	Версия информационного обмена, указанная в настоящем документе, вступает в действие с момента осуществления расчётов за ноябрь 2019 г. Прием сообщений, соответствующих версии обмена, указанной в редакции документа, утверждённой приказом ФОМС от 13.12.2018 № 285, будет осуществляться до момента осуществления расчётов за ноябрь 2019 г.
Приложение Е	Информационное взаимодействие при	С момента осуществления	Версия информационного обмена, указанная в

¹ Классификатор тем обращений граждан вводится в действие с 01.07.2019

№ пункта	Наименование	Сроки перехода	Примечание
	осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате XML	расчётов за ноябрь 2019 г.	настоящем документе, вступает в действие с момента осуществления расчётов за ноябрь 2019 г. Прием сообщений, соответствующих версии обмена, указанной в редакции документа, утверждённой приказом ФОМС от 13.12.2018 № 285 будет осуществляться до момента осуществления расчётов за ноябрь 2019 г.
Приложение Ж	Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате DBF	Приложение исключено	
Приложение З	Информационное взаимодействие Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц с информационной системой выпуска, персонализации и доставки полисов обязательного медицинского страхования	С даты утверждения	
Приложение И	Информационное взаимодействие при ведении Единого журнала обращений граждан	С 01.11.2019	
П.4	Общие требования к построению и функционированию информационных систем в сфере обязательного медицинского страхования	С 01.11.2019	

Приложение 2

к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 173

Таблица 4 Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
1	M001	Международная классификация болезней и состояний, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (МКБ-10)			Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (https://nsi.rosminzdrav.ru)
2	V001	Номенклатура медицинских услуг			Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (https://nsi.rosminzdrav.ru)
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	Включен	XML	На основе Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании

¹ Указывается для объектов НСИ, включенных в федеральный пакет НСИ

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
		медицинской помощи			первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), 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. №121н
5	V005	Классификатор пола застрахованного	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
6	V006	Классификатор условий оказания медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
7	V008	Классификатор видов медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
8	V009	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
9	V010	Классификатор способов оплаты медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
10	V011	Государственный реестр лекарственных средств			Публикуется на портале «Реестр НСИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
					(https://nsi.rosminzdrav.ru)
11	V012	Классификатор исходов заболевания	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
12	V013	Классификатор категорий застрахованного лица	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
13	V014	Классификатор форм оказания медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
14	V015	Классификатор медицинских специальностей			Приложение А настоящего документа. Заменён на V021.
15	V016	Классификатор типов диспансеризации	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
16	V017	Классификатор результатов диспансеризации	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
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

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
					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	Включен	XML	На основании Методических

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
		клинико-профильных групп			рекомендаций Минздрава России и ФОМС по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС
26	V027	Классификатор характера заболевания	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»
27	V028	Классификатор видов направления	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
28	V029	Классификатор методов диагностического исследования	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
29	F001	Справочник территориальных фондов ОМС			Приложение А настоящего документа
30	F002	Единый реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования			Приложение А настоящего документа
31	F003	Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования			Приложение А настоящего документа
32	F004	Единый реестр экспертов качества медицинской помощи			Приложение А настоящего документа

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
33	F005	Классификатор статусов оплаты медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
34	F006	Классификатор видов контроля ²	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
35	F007	Классификатор ведомственной принадлежности медицинской организации	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
36	F008	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
37	F009	Классификатор статуса застрахованного лица	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
38	F010	Классификатор субъектов Российской Федерации	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
39	F011	Классификатор типов документов, удостоверяющих личность	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
40	F013	Реестр пунктов выдачи полисов			Приложение А настоящего документа ³
41	F014	Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
42	F015	Классификатор федеральных округов	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
43	F016	Классификатор тем обращений граждан	Включен	XML	На основании приказа ФОМС от 25.03.2019 № 50 «Об установлении формы и порядка ведения отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования»
44	O001	Общероссийский	Включен	DBF	Постановление Госстандарта

² Контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

³ Код (номер) пункта выдачи полисов формируется для данной СМО внутри региона.

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
		классификатор стран мира (ОКСМ)			России от 14.12.2001 № 529-ст «О принятии и введении в действие Общероссийского классификатора стран мира»
45	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)
46	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)
47	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»)
48	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»
49	R001	Классификатор причин внесения изменений в РС ЕРЗ	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
50	R002	Классификатор форм	Включен	XML	В соответствии с Правилами ОМС. Приложение А

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
		изготовления полиса			настоящего документа
51	R003	Классификатор способов подачи заявления	Включен	XML	В соответствии с Правилами ОМС. Приложение А настоящего документа
52	R004	Классификатор результатов обработки заявки	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
53	R005	Классификатор причин исключения из реестра СМО	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
54	R006	Классификатор причин исключения из реестра МО	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
55	R007	Классификатор признака подчиненности СМО	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
56	R008	Классификатор признака подчиненности МО	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
57	R009	Классификатор организаций, представляющих кандидатуру эксперта качества медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
58	R010	Классификатор причин исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
59	R011	Классификатор квалификационных категорий	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
60	R012	Классификатор учёных степеней	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
61	R013	Классификатор главных внештатных специалистов	Включен	XML	Номенклатура главных внештатных специалистов Минздрава России, утвержденная приказом Минздрава России от 25.10.2012 № 444

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
62	R014	Классификатор форм изготовления временного свидетельства	Включен	XML	В соответствии с Правилами ОМС
63	Q001	Перечень ошибок ФЛК в Реестре страховых медицинских организаций			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
64	Q002	Перечень ошибок ФЛК в Реестре медицинских организаций			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
65	Q003	Перечень ошибок ФЛК в Реестре врачей-экспертов			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
66	Q004	Перечень ошибок ФЛК в шлюзе Регионального сегмента в ЦС ИС ЕРЗ			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
67	Q005	Перечень ошибок прикладной обработки в ЦС ИС ЕРЗ			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
68	Q006	Перечень ошибок ФЛК в шлюзе Регионального сегмента ИС ВПДП			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
69	Q007	Перечень ошибок прикладной обработки в шлюзе Регионального сегмента ИС ВПДП			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
70	Q008	Перечень ошибок ФЛК в шлюзе Регионального сегмента ИС МТР			Исключен
71	Q009	Перечень ошибок прикладной обработки в шлюзе Регионального сегмента ИС МТР			Исключен
72	Q010	Перечень ошибок ФЛК в заголовке пакета сообщений			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
73	Q011	Перечень ошибок ФЛК			Публикуется на

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
		в заголовке сообщения			корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
74	Q012	Перечень ошибок ФЛК в конце пакета сообщений			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
75	Q013	Перечень ошибок ФЛК в ИС РС ЕРЗ			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
76	Q014	Перечень ошибок прикладной обработки в ИС РС ЕРЗ			Публикуется на корпоративной части портала ФОМС (https://project.ffoms.ru)
77	Q015	Перечень технологических правил реализации ФЛК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
78	Q016	Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
79	Q017	Перечень категорий проверок ФЛК и МЭК	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
80	Q018	Описание правил заполнения элементов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
81	Q019	Классификатор типов передаваемых данных	Включен	XML	Приложение А настоящего документа

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
82	Q020	Классификатор типов элементов файлов информационного обмена	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
83	Q021	Классификатор форматов элементов файлов информационного обмена	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
84	Q022	Перечень технологических правил реализации ФЛК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи			Приложение А настоящего документа
85	Q023	Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи			Приложение А настоящего документа
86	N001	Классификатор противопоказаний и отказов	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
87	N002	Классификатор стадий	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
88	N003	Классификатор Tumor	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
89	N004	Классификатор Nodus	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
90	N005	Классификатор Metastasis	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
91	N006	Справочник соответствия стадий TNM			Исключен
92	N007	Классификатор гистологии	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
93	N008	Классификатор	Включен	XML	Приложение А настоящего

№	Код	Наименование	Включение в федеральный пакет НСИ	Формат ¹	Примечание
		результатов гистологии			документа
94	N009	Классификатор соответствия гистологии диагнозам	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
95	N010	Классификатор маркёров	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
96	N011	Классификатор значений маркёров	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
97	N012	Классификатор соответствия маркёров диагнозам	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
98	N013	Классификатор типов лечения	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
99	N014	Классификатор типов хирургического лечения	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
100	N015	Классификатор линий лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
101	N016	Классификатор циклов лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
102	N017	Классификатор типов лучевой терапии	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
103	N018	Классификатор поводов обращения	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
104	N019	Классификатор целей консилиума	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
105	N020	Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А настоящего документа
106	N021	Классификатор соответствия лекарственного препарата схеме лекарственной терапии	Включен	XML	Приложение А настоящего документа

Приложение 3
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 173

Изменения, вносимые в Приложение А

1. Таблицу А.17 изложить в следующей редакции:

«Таблица А.17 V021 Классификатор медицинских специальностей (должностей) (MedSpec)

№	XML-имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	MedSpec
1.1.2	version	Char	3	3.0
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	IDSPEC	Num	3	Код специальности
1.2.2	SPECNAME	Char	254	Наименование специальности
1.2.3	POSTNAME	Char	400	Наименование должности
1.2.4	IDPOST_MZ	Char	4	Код должности в соответствии с НСИ Минздрава России (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
1.2.5	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.6	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

2. В таблице А.26:

1) после строки 1.3.12 дополнить строкой следующего содержания:

1.3.13	hot_line	Char	40	О	Телефон «горячей линии» контакт-центра в сфере ОМС	8 - 800 – номер (7 цифр)
--------	----------	------	----	---	-------------------------------------------------------	--------------------------

2) строки 1.3.13 – 1.3.18 считать строками 1.3.14 – 1.3.19 соответственно.

3. В таблице А.27:

1) после строки 1.3.15 дополнить строкой следующего содержания:

1.3.16	hot_line	Char	40	О	Телефон «горячей линии» СМО (страховые представители 1 уровня)	8 - 800 – номер (7 цифр)
--------	----------	------	----	---	----------------------------------------------------------------------	--------------------------

2) строки 1.3.16 – 1.3.22 считать строками 1.3.17 – 1.3.23 соответственно.

4. В таблице А.28:

1) после строки 1.3.9 дополнить строкой следующего содержания:

1.3.10	okfs	Char	2	О	Код формы собственности	Заполняется в соответствии с классификатором ОКФС (Приложение А О004)
--------	------	------	---	---	----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

2) строку 1.3.11 заменить строкой следующего содержания:

«	1.3.12	org	Num	1.1 ¹	О	Признак подчиненности	Заполняется в соответствии с классификатором признака подчиненности МО (Приложение А R008)	»
---	--------	-----	-----	------------------	---	-----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	---

3) строки 1.3.10 – 1.3.23 считать строками 1.3.11 – 1.3.24 соответственно.

5. После таблицы А.39 дополнить таблицей А.40 следующего содержания:

«Таблица А.40 F016 Классификатор тем обращений граждан (Theme)

№	XML-имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	Theme
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	KOD_T	Char	15	Код темы обращения
1.2.2	TNAME	Char	1000	Наименование темы обращения
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

6. В таблице А.54 строку 1.2.1 заменить строкой следующего содержания:

«	1.2.1	Kod	Num	1.1 ²	Код признака подчиненности МО	»
---	-------	-----	-----	------------------	-------------------------------	---

7. Таблицы А.40–А.59 считать таблицами А.41–А.60 соответственно.

8. Дополнить таблицами А.61–А.70 следующего содержания:

«Таблица А.61 R014 Классификатор форм изготовления временного свидетельства (FORM_V)

№	XML-имя	Тип	Размер	Содержание
1	packet			Корневой элемент
1.1	zglv			Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	FORM_V
1.1.2	version	Char	3	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	Дата создания файла
1.2	zap			Запись
1.2.1	KOD	Num	1	Код формы изготовления временного свидетельства
1.2.2	FNAME	Char	150	Наименование формы изготовления временного свидетельства
1.2.3	DATEBEG	Date	-	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	Дата окончания действия записи

¹ указано количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков

² указано количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков

Таблица А.62 Q015 Перечень технологических правил реализации ФЛК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (FLK MPF)³

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	FLK_MPF
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	ID_TEST	Char	12	О	Идентификатор проверки. Формируется по шаблону КККК.00.ТТТТ, где КККК - идентификатор категории проверки в соответствии с классификатором Q017, ТТТТ – уникальный номер проверки в категории
1.2.2	ID_EL	Char	100	О	Идентификатор элемента, подлежащего проверке (Приложение А, классификатор Q018)
1.2.3	TYPE_MD			ОМ	Допустимые типы передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке
1.2.3.1	TYPE_D	Char	2	О	Тип передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке (Приложение А, классификатор Q019)
1.2.4	NSI_OBJ	Char	4	У	Код объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.5	NSI_EL	Char	20	У	Имя элемента объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.6	USL_TEST	Char	254	У	Условие проведения проверки элемента
1.2.7	VAL_EL	Char	254	У	Множество допустимых значений элемента
1.2.8	MIN_LEN	Num	4	У	Минимальная длина значения элемента
1.2.9	MAX_LEN	Num	4	У	Максимальная длина значения элемента
1.2.10	MASK_VAL	Char	254	У	Маска значения элемента
1.2.11	COMMENT	Char	254	Н	Комментарий
1.2.12	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.13	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

³ Формируется ФОМС на основании приложений Д и Е настоящего документа

Таблица А.63 Q016 Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (МЕК МРФ)⁴

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	МЕК МРФ
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	ID_TEST	Char	10	О	Идентификатор проверки. Формируется по шаблону КККК.РР.ТТТТ, где КККК - идентификатор категории проверки в соответствии с классификатором Q017, РР – код ТФОМС в соответствии с классификатором F010. Для проверок федерального уровня РР принимает значение 00. ТТТТ – уникальный номер проверки в категории
1.2.2	ID_EL	Char	100	О	Идентификатор элемента, подлежащего проверке (Приложение А, классификатор Q018)
1.2.3	DESC_TEST	Char	500	О	Описание проверки
1.2.4	TYPE_MD			ОМ	Допустимые типы передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке
1.2.4.1	TYPE_D	Char	2	О	Тип передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке (Приложение А, классификатор Q019)
1.2.5	NSI_OBJ	Char	10	У	Код объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.6	NSI_EL	Char	20	У	Имя элемента объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.7	USL_TEST	Char	254	У	Условие проведения проверки элемента
1.2.8	VAL_EL	Char	254	У	Множество допустимых значений элемента
1.2.9	COMMENT	Char	500	Н	Комментарий
1.2.10	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.11	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

⁴ Формируется ФОМС на основании Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденного ФОМС.

Таблица А.64 Q017 Перечень категорий проверок ФЛК и МЭК (TEST_K)

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	TEST_K
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	ID_KTEST	Char	4	О	Идентификатор категории проверки
1.2.2	NAM_KTEST	Char	400	О	Наименование категории проверки
1.2.3	COMMENT	Char	500	Н	Комментарий
1.2.4	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

Таблица А.65 Q018 Описание правил заполнения элементов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (DESCR_R)

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	DESCR_R
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	IDZAP	Char	100	О	Идентификатор записи
1.2.2	ID_EL	Char	100	О	Идентификатор элемента
1.2.3	TYPE_D	Char	2	О	Тип передаваемых данных, содержащих элемент (Приложение А, классификатор Q019)
1.2.4	TYPE_E	Char	2	О	Тип элемента (Приложение А, классификатор Q020)
1.2.5	FORM_E	Char	1	О	Формат элемента (Приложение А, классификатор Q021)
1.2.6	MXLEN_E	Char	4	У	Максимальная длина элемента
1.2.7	NAME_E	Char	150	О	Наименование элемента
1.2.8	DESC_E	Char	1500	Н	Описание правила заполнения элемента
1.2.9	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.10	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

Таблица А.66 Q019 Классификатор типов передаваемых данных (TYPE_DAT)

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	TYPE_DAT
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	IDTYPED	Char	2	О	Код типа передаваемых данных
1.2.2	NAMTYPED	Char	1000	О	Наименование типа передаваемых

					данных
1.2.3	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.4	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

Таблица А.67 Q020 Классификатор типов элементов файлов информационного обмена (TYPE_EL)

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	TYPE_EL
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	IDTYPE	Char	2	О	Код типа элемента
1.2.2	NAMTYPE	Char	1000	О	Наименование типа элемента
1.2.3	COMMENT	Char	1000	Н	Комментарий
1.2.4	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

Таблица А.68 Q021 Классификатор форматов элементов файлов информационного обмена (FORM_EL)

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	FORM_EL
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись
1.2.1	IDFORM	Char	1	О	Код формата элемента
1.2.2	NAMFORM	Char	1000	О	Наименование формата элемента
1.2.3	COMMENT	Char	1000	Н	Комментарий
1.2.4	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.5	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

Таблица А.69 Q022 Перечень технологических правил реализации ФЛК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (FLK_MPR)⁵

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	FLK_MPR
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись

⁵ Региональные сегменты перечня технологических правил реализации ФЛК формируются и актуализируются в Подсистеме НСИ ГИС ОМС территориальными фондами обязательного медицинского страхования на основании тарифного соглашения

1.2.1	ID_TEST	Char	12	О	Идентификатор проверки. Формируется по шаблону КККК.РР.ТТТТ, где КККК - идентификатор категории проверки в соответствии с классификатором Q017, РР – код ТФОМС в соответствии с классификатором F001, ТТТТ – уникальный номер проверки в категории
1.2.2	ID_EL	Char	100	О	Идентификатор элемента, подлежащего проверке (Приложение А, классификатор Q018)
1.2.3	TYPE_MD			ОМ	Допустимые типы передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке
1.2.3.1	TYPE_D	Char	2	О	Тип передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке (Приложение А, классификатор Q019)
1.2.4	NSI_OBJ	Char	10	У	Код объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.5	NSI_EL	Char	20	У	Имя элемента объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.6	USL_TEST	Char	254	У	Условие проведения проверки элемента
1.2.7	VAL_EL	Char	254	У	Множество допустимых значений элемента
1.2.8	MIN_LEN	Num	4	У	Минимальная длина значения элемента
1.2.9	MAX_LEN	Num	4	У	Максимальная длина значения элемента
1.2.10	MASK_VAL	Char	254	У	Маска значения элемента
1.2.11	COMMENT	Char	254	Н	Комментарий
1.2.12	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.13	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

Таблица А.70 Q023 Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК регионального уровня в ИС ведения персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи (МЕК_MPR)⁶

№	XML-имя	Тип	Размер	Обяз.	Содержание
1	packet				Корневой элемент
1.1	zglv			О	Информация о справочнике
1.1.1	type	Char	10	О	МЕК_MPR
1.1.2	version	Char	3	О	Версия структуры файла
1.1.3	date	Date	-	О	Дата создания файла
1.2	zap			ОМ	Запись

⁶ Региональные сегменты перечня проверок автоматизированной поддержки МЭК формируются и актуализируются в Подсистеме НСИ ГИС ОМС территориальными фондами обязательного медицинского страхования на основании тарифного соглашения

1.2.1	ID_TEST	Char	10	О	Идентификатор проверки. Формируется по шаблону КККК.РР.ТТТТ, где КККК - идентификатор категории проверки в соответствии с классификатором Q017, РР – код ТФОМС в соответствии с классификатором F001, ТТТТ – уникальный номер проверки в категории
1.2.2	ID_EL	Char	100	О	Идентификатор элемента, подлежащего проверке (Приложение А, классификатор Q018)
1.2.3	DESC_TEST	Char	500	О	Описание проверки
1.2.4	TYPE_MD			ОМ	Допустимые типы передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке
1.2.4.1	TYPE_D	Char	2	О	Тип передаваемых данных, содержащих элемент, подлежащий проверке (Приложение А, классификатор Q019)
1.2.5	NSI_OBJ	Char	10	У	Код объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.6	NSI_EL	Char	20	У	Имя элемента объекта НСИ, на соответствие с которым осуществляется проверка значения элемента
1.2.7	USL_TEST	Char	254	У	Условие проведения проверки элемента
1.2.8	VAL_EL	Char	254	У	Множество допустимых значений элемента
1.2.9	COMMENT	Char	500	Н	Комментарий
1.2.10	DATEBEG	Date	-	О	Дата начала действия записи
1.2.11	DATEEND	Date	-	У	Дата окончания действия записи

9. Таблицы А.60–А.86 считать таблицами А.71–А.97 соответственно.

Приложение 4
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 143

Изменения, вносимые в Приложение Б

1. В пункте Б.1.2 в третьем, четвертом и седьмом абзацах слово «органов» заменить словом «ЕГР».

2. В пункте Б.2.4 в таблице Б.4 в строке А03 слово «органов» заменить словом «ЕГР».

3. В пункте Б.2.5.5.4 таблицу Б.16 изложить в следующей редакции:

Код (IN1.35)	Название документа	Требования к номеру физического носителя	IN1.36	PID.3/ IN1.49 ¹
С	Полис ОМС старого образца	Серия и номер полиса, разделённые знаком "№" с одним пробелом перед ним и после него (коды 32 ₁₀ , 185 ₁₀ , 32 ₁₀). Серия полиса должна отвечать требованиям к шаблону S серии документов, удостоверяющих личность.	+	—
В	Временное свидетельство в форме бумажного бланка	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	+	—
Е	Временное свидетельство в форме электронного документа	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	+	—
П	Бумажный полис ОМС единого образца	Номер бумажного бланка. Последовательность из одиннадцати цифр.	+	—
Э	Электронный полис ОМС единого образца	Номер пластиковой карты. Значение не контролируется.	+	—
К	Полис ОМС в составе универсальной электронной карты	Номер УЭК. Значение не контролируется.	×	+
Х	Состояние на учёте без полиса ОМС	Не заполняется.	×	—

4. В пункте Б.2.7 в первом абзаце слова «органов ЗАГС соответствующей территории» заменить словами «ЕГР ЗАГС».

5. В пункте Б.3.1.2.4:

1) второй абзац изложить в следующей редакции: «Поле QPD.10 «Тип полиса» может содержать один из кодов: С (полис ОМС старого образца), В (временное свидетельство в форме бумажного бланка) или Е (временное

¹ Значение передаётся в поле PID.3 – для УЭК, действующей после обработки данного события; в поле IN1.49 первого экземпляра IN1 – для УЭК, действовавшей на момент подачи заявления. Если УЭК в процессе обработки события не менялась, то значения в обоих полях должны быть одинаковыми.

свидетельство в форме электронного документа) из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). В зависимости от типа полиса ОМС номер бланка и территория страхования заполняются по правилам, указанным в таблице Б.32.».

2) таблицу Б.32 изложить в следующей редакции:

Код (QPD.10)	Название документа	Требования к номеру бланка (QPD.11)	Требования к коду ТС (QPD.20)
С	Полис ОМС старого образца	Серия и номер полиса, разделённые знаком "№" с одним пробелом перед ним и после него (коды 32 ₁₀ , 185 ₁₀ , 32 ₁₀). Серия полиса должна отвечать требованиям к шаблону S серии документов, удостоверяющих личность.	Код территории, выдавшей полис ОМС
В	Временное свидетельство в форме бумажного бланка	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код территории, выдавшей временное свидетельство
Е	Временное свидетельство в форме электронного документа	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код территории, выдавшей временное свидетельство
другое значение	–	Не проверяется.	
не указано	–	Указано любое значение.	

6. В пункте Б.3.5.1 в таблице Б.45 строку

В	Временное свидетельство	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код ТС, на которой выдано временное свидетельство	+	–

заменить строками следующего содержания:

В	Временное свидетельство в форме бумажного бланка	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код ТС, на которой выдано временное свидетельство	+	–
Е	Временное свидетельство в форме электронного документа	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код ТС, на которой выдано временное свидетельство	+	–

7. В пункте Б.5.1.2 в таблице Б.60 строку

QPD.20	IS	Усл	Код территории выдачи полиса	1	Код из СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49). Заполнение обязательно для запросов ПД1 и ПД2, но только в том случае, когда указан код типа полиса С – полис ОМС старого образца или В – временное свидетельство. Для запросов других типов – не указывается. См. также п. Б.3.1.2.

заменить строкой следующего содержания:

QPD.20	IS	Усл	Код территории выдачи полиса	1	Код из СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49). Заполнение обязательно для запросов ПД1 и ПД2, но только в том случае, когда указан код типа полиса С – полис ОМС старого образца, или В – временное свидетельство в форме бумажного бланка, или Е - временное свидетельство в форме электронного документа. Для запросов других типов – не указывается. См. также п. Б.3.1.2.
--------	----	-----	------------------------------	---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8. В пункте Б.5.1.2.4 в таблице Б.64 строку

В	Временное свидетельство	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код территории, выдавшей временное свидетельство
---	-------------------------	-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

заменить строками следующего содержания:

В	Временное свидетельство в форме бумажного бланка	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код территории, выдавшей временное свидетельство
Е	Временное свидетельство в форме электронного документа	Номер временного свидетельства. Последовательность из девяти цифр.	Код территории, выдавшей временное свидетельство

9. В пункте Б.5.1.6 в таблице Б.66:

1) в строке описания субкомпонента SAD.1 после слова «квартиры» добавить слово «/комнаты»;

2) в строке описания компонента XAD.2 после слова «корпуса» добавить слово «/Номер строения».

Приложение 5
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 143

Изменения, вносимые в Приложение Г

1. Пункт Г.1 после восьмого абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

««е» - файлы от ТФОМС с извещениями СМО на основании сведений о государственной регистрации заключения или расторжения брака, установления отцовства, перемены имени, содержащихся в ЕГР ЗАГС;».

2. В таблице Г.1:

1) в элементе OPLIST строку

«	OPLIST	VERS	Char	5	Н	Номер версии	Текущей редакции соответствует значение «2.1».	»
---	--------	------	------	---	---	--------------	------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«	OPLIST	VERS	Char	5	Н	Номер версии	Текущей редакции соответствует значение «2.2».	»
---	--------	------	------	---	---	--------------	------------------------------------------------	---

2) в элементе OP строки

«		ADDRES_G	S		O	Адрес места регистрации		»
		ADDRES_P	S		O	Адрес места жительства		»

заменить строками следующего содержания:

«		ADDRES_G	S		У	Адрес места регистрации	Не подлежит заполнению только в случае передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (TIP_OP=П025)	»
		ADDRES_P	S		У	Адрес места жительства	Не подлежит заполнению только в случае передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (TIP_OP=П025)	»

3) в элементе OP строки

«		PERSONB	S		УМ	Биометрическая информация о застрахованном лице		»
		DOC_LIST	S		У	Список	Обязателен для	»

					документов, удостоверяющих личность	заполнения в случае передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве. Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО
--	--	--	--	--	-------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

заменить строками следующего содержания:

«	PERSONB	S		УМ	Биометрическая информация о застрахованном лице	Не подлежит заполнению в случае передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (ТИР_ОР=П025)
	DOC_LIST	S		У	Список документов, удостоверяющих личность	Обязателен для заполнения в случае: 1. передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве; 2. передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (ТИР_ОР=П025). Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО

4) в элементе PERSON строки

«	SS	Char	14	У	СНИЛС застрахованного лица	СНИЛС с разделителями.
	KATEG	Char	2	О	Категория застрахованного лица	Заполняется в соответствии со справочником V013.

заменить строками следующего содержания:

«

	SS	Char	14	У	СНИЛС застрахованного лица	СНИЛС с разделителями. Обязателен для заполнения в случае передачи сведений, указанных при обращении: 1. застрахованного лица – гражданина РФ старше 14 лет; 2. иностранного гражданина, указанного в п.16 Правил ОМС; 3. застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (ГП_ОР=П025)
	KATEG	Char	2	У	Категория застрахованного лица	Заполняется в соответствии со справочником V013. Не подлежит заполнению в случае передачи сведений, указанных при обращении застрахованного лица с заявлением о сдаче (утрате) полиса ОМС (ГП_ОР=П025)

5) в элементе DOC_LIST строку

«	DOC_LIST	DOC	S		ОМ	Данные документов, удостоверяющих личность	Обязателен для заполнения в случае передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве. Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО	»
---	----------	-----	---	--	----	-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«	DOC_LIST	DOC	S		ОМ	Данные документов, удостоверяющих личность		»
---	----------	-----	---	--	----	-----------------------------------------------------	--	---

6) в элементе OLDDOC_LIST строку

«	OLDDOC_LIST	OLD_DOC	S		OM	Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность	Заполняется только в случае передачи сведений об изменении документа удостоверяющего личность	»
---	-------------	---------	---	--	----	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«	OLDDOC_LIST	OLD_DOC	S		OM	Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность		»
---	-------------	---------	---	--	----	-----------------------------------------------------------	--	---

7) в элементе ADDRES_G строку

«		KORP	Char	10	У	Номер корпуса места регистрации	При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«		KORP	Char	15	У	Номер корпуса/ Номер строения места регистрации	При заполнении из ФИАС используются значения поля BUILDNUM и поля STRUCNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	-------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

8) тег KV элемента ADDRES_G после слов «квартиры» дополнить словами «/комнаты»;

9) в элементе ADDRES_P строку

«		KORP	Char	10	У	Номер корпуса места регистрации	При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«		KORP	Char	15	У	Номер корпуса/ Номер строения места регистрации	При заполнении из ФИАС используются значения поля BUILDNUM и поля STRUCNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	-------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

10) тег KV элемента ADDRES_P после слов «квартиры» дополнить словами «/комнаты»;

11) в элементе VIZIT после тега RPOLIS дополнить строкой следующего содержания:

«		VS_FORM	Num	1	О	Выбранная форма	Заполняется в	»
---	--	---------	-----	---	---	-----------------	---------------	---

					изготовления временного свидетельства	соответствии с классификатором R014 Приложения А
--	--	--	--	--	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------

12) в элементе VIZIT строку

«		FPOLIS	Num	1	О	Выбранная форма изготовления полиса	Указывается форма изготовления полиса: 0- не требует изготовления полиса; 1- бумажный бланк; 2- пластиковая карта; 3- в составе УЭК; 4- отказ от полиса.	»
---	--	--------	-----	---	---	-------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«		FPOLIS	Num	1	О	Выбранная форма изготовления полиса	Указывается форма изготовления полиса в соответствии с классификатором R002	»
---	--	--------	-----	---	---	-------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	---

3. В таблице Г.4 «Структура файла корректировки данных от ТФОМС в СМО»:

1) в элементе VIZIT строку

«		FPOLIS	Num	1	О	Выбранная форма изготовления полиса	Указывается форма изготовления полиса: 0- не требует изготовления полиса; 1- бумажный бланк; 2- пластиковая карта; 3- в составе УЭК; 4- отказ от полиса.	»
---	--	--------	-----	---	---	-------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«		FPOLIS	Num	1	О	Выбранная форма изготовления полиса	Указывается форма изготовления полиса в соответствии с классификатором R002	»
---	--	--------	-----	---	---	-------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	---

2) в элементе ADDRES G строку

«		KORP	Char	10	У	Номер корпуса	При заполнении из
---	--	------	------	----	---	---------------	-------------------

					места регистрации	ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.
--	--	--	--	--	-------------------	--------------------------------------------------------------------

заменить строкой следующего содержания:

«		KORP	Char	15	У	Номер корпуса/ Номер строения места регистрации	При заполнении из ФИАС используются значения поля BUILDNUM и поля STRUCNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

3) тег KV элемента ADDRES_G после слов «квартиры» дополнить словами «/комнаты»;

4) в элементе ADDRES_P строку

«		KORP	Char	10	У	Номер корпуса места регистрации	При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	---------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---

заменить строкой следующего содержания:

«		KORP	Char	15	У	Номер корпуса/ Номер строения места регистрации	При заполнении из ФИАС используются значения поля BUILDNUM и поля STRUCNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС.	»
---	--	------	------	----	---	----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

5) тег KV элемента ADDRES_P после слов «квартиры» дополнить словами «/комнаты».

4. После таблицы Г.4 дополнить таблицей Г.5 следующего содержания:
«Таблица Г.5 Структура файла от ТФОМС с извещениями СМО на основании сведений о государственной регистрации заключения или расторжения брака, установления отцовства, перемены имени, содержащихся в ЕГР ЗАГС

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
CNAMELIST	VERS	Char	5	Н	Номер версии	Текущей редакции соответствует значение «2.1».
	FILENAME	Char	24	О	Имя файла	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
	SMOCOD	Char	5	O	Реестровый номер страховой медицинской организации	Заполняется в соответствии с F002 Приложения А
	NRECORDS	Num	7	O	Число записей всего	
	CNAME	S		OM	Записи о застрахованных лицах, изменивших ФИО	
Записи о застрахованных лицах, изменивших ФИО						
CNAME	ID	Char	36	O	Идентификатор записи ТФОМС	
	DR	Date		O	Дата рождения	
	MR	Char	100	O	Место рождения застрахованного лица	Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в документе, удостоверяющем личность
	SVID	S		Y	Данные свидетельства о перемене имени, выданного ЗАГС	
	FIO_PREV	S		O	Данные ФИО застрахованного лица до их смены	
	FIO_NEW	S		O	Данные ФИО застрахованного лица после их смены	
	DOC	S		Y	Данные документа, удостоверяющего личность, полученные из ЕГР ЗАГС	
	POLIS	S		O	Данные о текущем страховании	
Данные свидетельства о перемене имени, выданного ЗАГС						
SVID	DOCSER	Char	10	Y	Серия	
	DOCNUM	Char	20	Y	Номер	
	DOCDATE	Date		Y	Дата выдачи	
Данные ФИО застрахованного лица до их смены						
FIO_PREV	FAM	Char	40	O	Фамилия	
	IM	Char	40	O	Имя	
	OT	Char	40	Y	Отчество	
Данные ФИО застрахованного лица после их смены						

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
FIO_NEW	FAM	Char	40	O	Фамилия	
	IM	Char	40	O	Имя	
	OT	Char	40	Y	Отчество	
Данные документа, удостоверяющего личность, полученные из ЕГР ЗАГС						
DOC	DOCTYPE	Char	2	Y	Тип прежнего документа, удостоверяющего личность	
	DOCSER	Char	10	Y	Серия прежнего документа, удостоверяющего личность	
	DOCNUM	Char	20	Y	Номер прежнего документа, удостоверяющего личность	
	DOCDATE	Date		Y	Дата выдачи прежнего документа, удостоверяющего личность	
	DOCEXP	Date		Y	Срок действия прежнего документа, удостоверяющего личность	Дата окончания действия документа. Обязательно для следующих документов в событиях страхования после 18.07.2013: 10 - Свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации; 11 - Вид на жительство; 12 - Удостоверение беженца в Российской Федерации; 13 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации; 23 - Разрешение на временное проживание;

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
						25 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации; 26 - Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии; 27 – Копия жалобы о лишении статуса беженца; 28 - Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации; 29 - Сведения о трудовом договоре трудящегося государства-члена ЕАЭС.
	NAME_VP	Char	80	У	Наименование органа, выдавшего прежний документ, удостоверяющий личность	
Данные о текущем страховании						
POLIS	VPOLIS	Num	1	О	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А
	NPOLIS	Char	20	У	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полиса единого образца в поле «серия и номер» указывается номер бланка полиса. Может не заполняться только в случае отсутствия сведений о номере бланка полиса
	SPOLIS	Char	10	У	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Указывается только для полисов старого образца (при наличии в ДПФС)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз.	Наименование	Дополнительная информация
	DBEG	Date		У	Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	ENP	Char	16	О	Единый номер полиса ОМС	

5. Таблицу Г.5 считать таблицей Г.6.

6. В названии пункта Г.4 слово «web-» заменить словом «электронных».

Приложение 6
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 173

Приложение Д

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

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

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

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

HPiNiPpNr_YYMMN.XML, где

H – константа, обозначающая передаваемые данные.

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

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

Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

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

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

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

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

Структура файла приведена в таблице Д.1.

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

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

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		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
	INV	Группа инвалидности	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/INV
	MSE	Направление на МСЭ	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE
	NOVOR	Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре законченных случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	USL_OK	Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	FOR_POM	Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM
	NPR_MO	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO
	NPR_DATE	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	KD_Z	Продолжительность госпитализации (койко-	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		дни/пациенто-дни)	
	VNOV_M	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M
	RSLT	Результат обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT
	ISHOD	Исход заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	VB_P	Признак внутрибольничного перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VB_P
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID /
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL
	PROFIL_K	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	P_CEL	Цель посещения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL
	NHISTORY	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	P_PER	Признак поступления/ перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_PER
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	KD	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KD
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DN	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN
	CODE_MES1	Код стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1
	CODE_MES2	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2
	KSG_KPG	Сведения о КСГ/КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG
	REAB	Признак реабилитации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB
	PRVS	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC	Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	IDDOKT	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сведения о КСГ/КПГ			
KSG_KPG	N_KSG	Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG	Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
			VER_KSG
	KSG_PG	Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG	Номер КПП	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
	Z_SL	Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	VID_VME	Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT
	DS	Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL
	KOL_USL	Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS
	CODE_MD	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD
	NPL	Неполный объём	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/ S_IST

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

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

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

TPiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

T – константа, обозначающая передаваемые данные.

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

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

Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

Nr – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

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

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

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

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

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

Структура файла приведена в таблице Д.2.

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

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

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

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

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

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		помощью	
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	VID_HMP	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VID_HMP
	METOD_HMP	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/METOD_HMP
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL
	PROFIL_K	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	TAL_D	Дата выдачи талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_D
	TAL_NUM	Номер талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_NUM
	TAL_P	Дата планируемой госпитализации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_P
	NHISTORY	Номер истории болезни	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS2	Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		сопутствующего заболевания	
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	CODE_MES1	Код стандарта медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ CODE_MES1
	CODE_MES2	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ CODE_MES2
	NAPR	Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAPR
	CONS	Сведения о проведении консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS
	ONK_SL	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL
	PRVS	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC	Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	IDDOKT	Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Стоимость случая, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Сведения об оформлении направления			
NAPR	NAPR_DATE	Дата направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NAPR/NAPR_DATE
	NAPR_MO	Код МО, куда оформлено направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NAPR/NAPR_MO
	NAPR_V	Вид направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NAPR/NAPR_V
	MET_ISSL	Метод диагностического исследования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NAPR/MET_ISSL
	NAPR_USL	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ NAPR/NAPR_USL
Сведения о проведении консилиума			
CONS	PR_CONS	Цель проведения консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS/PR_CONS
	DT_CONS	Дата проведения консилиума	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CONS/DT_CONS
Сведения о случае лечения онкологического заболевания			
ONK_SL	DS1_T	Повод обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/DS1_T
	STAD	Стадия заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/STAD
	ONK_T	Значение Tumor	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_T
	ONK_N	Значение Nodus	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_N
	ONK_M	Значение Metastasis	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_M
	MTSTZ	Признак выявления отдалённых метастазов	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/MTSTZ
	SOD	Суммарная очаговая доза	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/SOD
	K_FR	Количество фракций проведения лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/K_FR
	WEI	Масса тела (кг)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/WEI
	HEI	Рост (см)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/HEI
	BSA	Площадь поверхности тела (м ²)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/BSA

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	B_DIAG	Диагностический блок	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG
	B_PROT	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT
	ONK_USL	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL
Диагностический блок			
B_DIAG	DIAG_DATE	Дата взятия материала	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_DATE
	DIAG_TIP	Тип диагностического показателя	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_TIP
	DIAG_CODE	Код диагностического показателя	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_CODE
	DIAG_RSLT	Код результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/DIAG_RSLT
	REC_RSLT	Признак получения результата диагностики	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_DIAG/REC_RSLT
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах			
B_PROT	PROT	Код противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT/PROT
	D_PROT	Дата регистрации противопоказания или отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/B_PROT/D_PROT
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания			
ONK_USL	USL_TIP	Тип услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/USL_TIP
	HIR_TIP	Тип хирургического лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/HIR_TIP
	LEK_TIP_L	Линия лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_L
	LEK_TIP_V	Цикл лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_V
	LEK_PR	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR
	PPTR	Признак проведения профилактики тошноты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/PPTR

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

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

Д.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.XML, где:

X – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

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

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

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

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

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

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

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

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

Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

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 Д.3.

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

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

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATA
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z	Количество случаев	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счёт			

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	PLAT	Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	SUMMAV	Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE
	SANK_EKMP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
	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	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		страхования по ОМС	
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO	Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_OGRN	ОГРН СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OGRN
	SMO_OK	ОКАТО территории страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK
	SMO_NAM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	NOVOR	Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	VBR	Признак мобильной медицинской бригады	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	P_OTK	Признак отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/P_OTK
	RSLT_D	Результат диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	NHISTORY	Номер карты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS1_PR	Установлен впервые (основной)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1_PR
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	PR_D_N	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PR_D_N
	DS2_N	Сопутствующие заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N
	NAZ	Назначения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Службное 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_SP	Специальность врача	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_SP
	NAZ_V	Метод диагностического	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/

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

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

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

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

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

CPiNiPpNr_YYMMN.XML, где

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.

ММ – порядковый номер месяца отчетного периода:

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

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

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

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

Структура файла приведена в таблице Д.4.

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

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

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	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
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре законченных случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ IDCASE
	USL_OK	Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ USL_OK
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ VIDPOM
	FOR_POM	Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ FOR_POM
	NPR_MO	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ NPR_MO
	NPR_DATE	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию,	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ NPR_DATE

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	
	P_PER	Признак поступления/ перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ P_PER
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DATE_2
	KD	Продолжительность госпитализации (койко-дни/ пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ KD
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS1
	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS2
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ C_ZAB
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DS_ONK
	DN	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ DN
	CODE_MES1	Код 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 КСИ/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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ VERS_SPEC

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	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/REGNUM
	DATE_INJ	Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/DATE_INJ
Сведения о КСГ/КПГ			
KSG_KPG	N_KSG	Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG	Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG
	KSG_PG	Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG	Номер КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG
	KOEF_Z	Коэффициент затратоемкости	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z
	KOEF_UP	Управленческий коэффициент	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP
	BZTSZ	Базовая ставка	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ
	KOEF_D	Коэффициент дифференциации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D
	KOEF_U	Коэффициент уровня/подуровня	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		оказания медицинской помощи	
	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
	Z_SL	Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1
	PODR	Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL
	VID_VME	Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT
	DS	Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL
	KOL_USL	Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_

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

Д.5 Структура общих файлов информационного обмена

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

1) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи, кроме: высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – L;

2) для передачи сведений об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи – LT;

3) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при диспансеризации – LP, LV, LO, LS, LU, LF: в соответствии с именем основного файла;

4) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – LC.

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 Д.5 Файл персональных данных

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

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

Таблица Д.6 Структура файла с протоколом ФЛК

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

Приложение 7
к приказу Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от «30» 02 2019 г. № 173

Изменения, вносимые в Приложение Е

1. После третьего абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

«Правила заполнения элементов файлов информационного обмена, включая тип и формат элемента, при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого застрахован гражданин, приведены в справочнике Q018.»

2. Таблицу Е.2 «Реестр счета по оплате медицинских услуг» изложить в следующей редакции:

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATA
	C_OKATO1	Код ОКАТО территории, выставившей счет	ZL_LIST/ZGLV/C_OKATO1
	OKATO_OMS	Код ОКАТО территории страхования по ОМС (территория, в которую выставляется счет)	ZL_LIST/ZGLV/OKATO_OMS
Счёт			
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	SUMMAV	Сумма счета, выставленная на	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		оплату	
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате	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
	PACIENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL
Сведения о пациенте			
PACIENT	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
	ENP	Единый номер полиса	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ENP
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	FAM	Фамилия пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/FAM
	IM	Имя пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/IM
	OT	Отчество пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/OT
	W	Пол пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/W
	DR	Дата рождения пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DR
	DOST	Код надёжности идентификации	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOST

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	FAM_P	Фамилия представителя пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/FAM_P
	IM_P	Имя представителя пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/IM_P
	OT_P	Отчество представителя пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/OT_P
	W_P	Пол представителя пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/W_P
	DR_P	Дата рождения представителя пациента	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DR_P
	DOST_P	Код надёжности идентификации представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOST_P
	MR	Место рождения пациента или представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MR
	DOCTYPE	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOCTYPE
	DOC SER	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOC SER
	DOC NUM	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOC NUM
	DOC DATE	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOC DATE
	DOC ORG	Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/DOC ORG
	SNILS	СНИЛС пациента или представителя	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SNILS
	OKATO G	Код места жительства по OKATO	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/OKATO G

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	OKATOP	Код места пребывания по OKATO	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/OKATOP
	NOVOR	Признак новорождённого	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
	VNOV_D	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
	COMENTP	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/COMENTP
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	USL_OK	Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	FOR_POM	Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM
	NPR_MO	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO
	NPR_DATE	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE
	P_DISP2	Признак оказания медицинской помощи в рамках 2 этапа диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/P_DISP2
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	KD_Z	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z
	VNOV_M	Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M
	RSLT	Результат обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT
	ISHOD	Исход заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		обращения за медицинской помощью	
	VB_P	Признак внутрибольничного перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VB_P
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате ТФОМС	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	VID_HMP	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VID_HMP
	METOD_HMP	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/METOD_HMP
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL
	PROFIL_K	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	P_CEL	Цель посещения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL
	DISP	Признак диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DISP
	TAL_D	Дата выдачи талона на ВМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TAL_D
	NHISTORY	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	KD	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KD
	DS0	Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2
	DS3	Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB	Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	DN	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN
	CODE_MES1	Код 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	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS

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

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
ONK_USL	USL_TIP	Тип услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/USL_TIP
	HIR_TIP	Тип хирургического лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/HIR_TIP
	LEK_TIP_L	Линия лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_L
	LEK_TIP_V	Цикл лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_TIP_V
	LEK_PR	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR
	PPTR	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/PPTR
	LUCH_TIP	Тип лучевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LUCH_TIP
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате			
LEK_PR	REGNUM	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/REGNUM
	CODE_SH	Код схемы лекарственной терапии	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/CODE_SH
	DATE_INJ	Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ONK_SL/ONK_USL/LEK_PR/DATE_INJ
Сведения о КСГ/КПГ			
KSG_KPG	N_KSG	Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG	Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG
	KSG_PG	Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG	Номер КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	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
	Z_SL	Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	PROFIL	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL
	VID_VME	Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME
	DET	Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	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
	USL	Наименование услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/USL
	KOL_USL	Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

3. Пункт Е.2 изложить в следующей редакции:

«Записи в файле протокола обработки реестра счета имеют структуру, приведенную в таблице Е.3.

Таблица Е.3 Протокол обработки реестра счета

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATE
	OKATO_OMS	Код ОКАТО территории, указавшей причины для дополнительного рассмотрения отдельных позиций реестра счета	ZL_LIST/ZGLV/OKATO_OMS
Счёт			
SCHET	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	SUMMAV	Сумма, выставленная на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате	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
	PACIENT	Сведения о	ZL_LIST/ZAP/PACIENT

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		пациенте	
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL
Сведения о пациенте			
PACIENT	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
	ENP	Единый номер полиса	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ENP
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	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	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
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/COMENTSL
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	NHISTORY	Номер истории болезни/ талона	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
		амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

4. В пункте Е.3 таблицу Е.4 «Структура журнала ФЛК» изложить в следующей редакции:

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
FLK_P	FNAME	Имя файла журнала ФЛК	FLK_P/FNAME
	FNAME_I	Имя исходного файла	FLK_P/FNAME_I

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	PR	Причина отказа	FLK_P/PR
Причины отказа			
PR	OSHIB	Код ошибки	FLK_P/PR/OSHIB
	IM_POL	Имя поля	FLK_P/PR/IM_POL
	CONT_ER	Содержание поля, вызвавшего ошибку	FLK_P/PR/CONT_ER
	BAS_EL	Имя базового элемента	FLK_P/PR/BAS_EL
	N_ZAP	Номер записи	FLK_P/PR/N_ZAP
	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

5. В пункте Е.4 таблицу Е.5 «Структура файла со сведениями об оплате» изложить в следующей редакции:

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения об оплате)			
PL_S	FNAME	Имя файла со сведениями об оплате	PL_S/FNAME
	SVED	Сведения	PL_S/SVED
Сведения			
SVED	N_PLPR	Номер платёжного поручения	PL_S/SVED/N_PLPR
	D_PLPR	Дата платёжного поручения	PL_S/SVED/D_PLPR
	KOL_SCH	Количество счетов	PL_S/SVED/KOL_SCH
	SCH	Счёт	PL_S/SVED/SCH
	ITOG	Всего к оплате	PL_S/SVED/ITOG
	PRED	Предмет платежа	PL_S/SVED/PRED
	POL	Сведения о получателе	PL_S/SVED/POL
	PLAT	Сведения о плательщике	PL_S/SVED/PLAT
Счёт			
SCH	N_SCH	Номер счёта	PL_S/SVED/SCH/N_SCH
	D_SCH	Дата счёта	PL_S/SVED/SCH/D_SCH

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
	FNAME_I	Имя исходного реестра счёта	PL_S/SVED/SCH/FNAME_I
	SUM_SCH	Сумма оплаты по счёту	PL_S/SVED/SCH/SUM_SCH
	SL_SCH	Количество случаев, оплачиваемых по счёту	PL_S/SVED/SCH/SL_SCH
Сведения о получателе			
POL	L_NAIM	Наименование получателя	PL_S/SVED/POL/L_NAIM
	L_A	Адрес	PL_S/SVED/POL/L_A
	L_B	Банк	PL_S/SVED/POL/L_B
	L_RS	Расчётный счёт	PL_S/SVED/POL/L_RS
	L_BIC	БИК	PL_S/SVED/POL/L_BIC
	L_IN	ИНН	PL_S/SVED/POL/L_IN
	L_KP	КПП	PL_S/SVED/POL/L_KP
	L_KB	КБК	PL_S/SVED/POL/L_KB
	L_OKTMO	Код по ОКТМО	PL_S/SVED/POL/L_OKTMO
Сведения о плательщике			
PLAT	T_NAIM	Наименование плательщика	PL_S/SVED/PLAT/
	T_A	Адрес	PL_S/SVED/PLAT/T_A
	T_B	Банк	PL_S/SVED/PLAT/T_B
	T_RS	Расчётный счёт	PL_S/SVED/PLAT/T_RS
	T_BIC	БИК	PL_S/SVED/PLAT/T_BIC
	T_IN	ИНН	PL_S/SVED/PLAT/T_IN
	T_KP	КПП	PL_S/SVED/PLAT/PL_S
	T_OKTMO	Код по ОКТМО	PL_S/SVED/PLAT/PL_S

»

Приложение 8
к приказу Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от «30» 08 2019 г. № 173

Изменения, вносимые в Приложение И

1. В таблице И.1 в строке 8 слова «Перечнем тем обращений (Таблица И.4).» заменить словами «классификатором тем обращений граждан F016 Приложения А».

2. В таблице И.2:

1) в теге ТНЕМЕ элемента IRP слова «Перечнем тем обращений (Таблица И.4).» заменить словами «классификатором тем обращений граждан F016 Приложения А»;

2) в теге E_MAIL элемента Z_SV символы «Т(20)» заменить символами «Т(40)».

3. В таблице И.3 в теге OSHIB элемента PR слова «В соответствии с классификатором Q004.» заменить словами «В соответствии с территориальным классификатором».

4. Пункт И.3 исключить.