

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

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

## **1. Общие положения**

Порядок информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Кировской области (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.01.2011 № 29н, Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, Общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79.

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

## **2. Перечень сокращений**

| <b>№</b> | <b>Сокращение</b> | <b>Расшифровка</b>   |
|----------|-------------------|--|
| 1.       | ВМП               | Высокотехнологичная медицинская помощь   |
| 2.       | ДПФС              | Документ, подтверждающий факт страхования по обязательному медицинскому страхованию (полис обязательного медицинского страхования или временное свидетельство) |
| 3.       | ЕНП               | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования   |
| 4.       | КПГ               | Клинико-профильная группа – группа КСГ и (или) отдельных заболеваний, объединенных одним профилем медицинской помощи   |

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

### **3. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML<sup>1</sup>**

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

<sup>1</sup> Разработано на основе Приложения Д. Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79.

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 (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – параметр, определяющий организацию-получателя:
  - T – ТФОМС;
  - S – СМО;
  - M – МО.
- Nr – номер получателя (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода.
- N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо H указывается V.

Структура файла приведена в таблице 3.1. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме ВМП, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования.

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Таблица 3.1**

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование          | Дополнительная информация                                | Комментарий ТФОМС |
|---|---------------------|-----|--------|-----------------------|--|-------------------|
| <b>Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)</b> |                     |     |        |                       |  |                   |
| ZL_LIST   | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла       | Информация о передаваемом файле                          |                   |
|   | SCHET               | O   | S      | Счёт                  | Информация о счёте                                       |                   |
|   | ZAP                 | OM  | S      | Записи                | Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи |                   |
| <b>Заголовок файла</b>                                  |                     |     |        |                       |  |                   |
| ZGLV  | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1»            |                   |
|   | DATA                | O   | D      | Дата                  | В формате ГГГГ-ММ-ДД                                     |                   |
|   | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла             | Имя файла без  |                   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                     | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|----------------------------------|---|---|
|              |                     |     |        |                                  | расширения  |   |
|              | SD_Z                | O   | N(9)   | Количество записей в файле       | Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл                                 |   |
| <b>Счёт</b>  |                     |     |        |                                  |   |   |
| SCHET        | CODE                | O   | N(8)   | Код записи счёта                 | Уникальный код (например, порядковый номер)   | В формате MMMNNNN N, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года |
|              | CODE_MO             | O   | T(6)   | Реестровый номер МО              | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)                                 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | YEAR                | O   | N(4)   | Отчетный год                     |   |   |
|              | MONTH               | O   | N(2)   | Отчетный месяц                   | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК |   |
|              | NSCHET              | O   | T(15)  | Номер счёта                      |   | Не более 5 символов для первичных счетов от МО в ТФОМС  |
|              | DSCHET              | O   | D      | Дата выставления счёта           | В формате ГГГГ-ММ-ДД  | Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода  |
|              | PLAT                | У   | T(5)   | Плательщик. Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником  | Справочник утвержден приказом   |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                           | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|--|---|--|
|                            |                     |     |         |  | (F002).<br>При отсутствии сведений может не заполняться                       | ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|                            | SUMMAV              | O   | N(15.2) | Сумма счета, выставленная МО на оплату |   |  |
|                            | COMENTS             | Y   | T(250)  | Служебное поле к счету                 |   |  |
|                            | SUMMAP              | Y   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)   | Заполняется СМО (ТФОМС)   |  |
|                            | SANK_MEK            | Y   | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК)               | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК   |  |
|                            | SANK_MEE            | Y   | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ)               | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ   |  |
|                            | SANK_EKMP           | Y   | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП)              | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП |  |
| <b>Записи</b>              |                     |     |         |  |   |  |
| ZAP                        | N_ZAP               | O   | N(8)    | Номер позиции записи                   | Уникально идентифицирует запись в пределах счета                              | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|                            | PR_NOV              | O   | N(1)    | Признак исправленной записи            | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые               |  |
|                            | PACIENT             | O   | S       | Сведения о пациенте                    |   |  |
|                            | Z_SL                | O   | S       | Сведения о законченном случае          | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи                     |  |
| <b>Сведения о пациенте</b> |                     |     |         |  |   |  |
| PACIENT                    | ID_PAC              | O   | T(36)   | Код записи о                           | Возможно  |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|---|
|              |                     |     |        | пациенте   | использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных |   |
|              | VPOLIS              | О   | N(1)   | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с (F008)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79. Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
|              | SPOLIS              | У   | T(10)  | Серия документа, подтверждаю-                          |   |   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|---|
|              |                     |     |        | щего факт страхования по ОМС                             |   |   |
|              | NPOLIS              | О   | T(20)  | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП   |   |
|              | ST_OKATO            | У   | T(5)   | Регион страхования                                       | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных         | ОКАТО территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения  |
|              | SMO                 | У   | T(5)   | Реестровый номер СМО                                     | Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | SMO_OGRN            | У   | T(15)  | ОГРН СМО   | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО                                      | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                 | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------------|---|---|
|              |                     |     |        |                              |   | помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
|              | SMO_OK              | У   | T(5)   | ОКАТО территории страхования |   |   |
|              | SMO_NAM             | У   | T(100) | Наименование СМО             | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО  |   |
|              | INV                 | У   | N(1)   | Группа инвалидности          | 0 – нет инвалидности;<br>1 – 1 группа;<br>2 – 2 группа;<br>3 – 3 группа;<br>4 – дети-инвалиды.<br>Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1 – 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0)  |   |
|              | MSE                 | У   | N(1)   | Направление на МСЭ           | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы   |   |
|              | NOVOR               | О   | T(9)   | Признак новорождённого       | Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.<br>0 – признак отсутствует.<br>Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с |   |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                               | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|--------|--|--|--|
|  |                     |     |        |  | классификатором V005;<br>ДД – день рождения;<br>ММ – месяц рождения;<br>ГГ – последние две цифры года рождения;<br>Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков) |  |
|  | VNOV_D              | У   | N(4)   | Вес при рождении                           | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок                           |  |
| <b>Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |        |  |  |  |
| Z_SL   | IDCASE              | O   | N(11)  | Номер записи в реестре законченных случаев | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении  | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|  | USL_OK              | O   | N(2)   | Условия оказания медицинской помощи        | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | VIDPOM              | O   | N(4)   | Вид медицинской помощи                     | Классификатор видов медицинской помощи (V008)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | FOR_POM             | O   | N(1)   | Форма оказания медицинской помощи          | Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | NPR_MO              | У   | T(6)   | Код МО, направившей на лечение             | Код МО – юридического лица. Заполняется  | Справочник утвержден приказом  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|--|
|              |                     |     |        | (диагностику, консультацию, госпитализацию)                             | в соответствии со справочником (F003)<br>Заполнение обязательно в случаях оказания:<br>1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1).<br>2. В условиях дневного стационара (USL_OK =2).<br>3. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. | ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|              | NPR_DATE            | У   | D      | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Заполняется на основании направления на лечение.<br>Заполнение обязательно в случаях оказания:<br>1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1).<br>2. В условиях дневного стационара (USL_OK =2)   |  |
|              | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО  | Код МО, оказавшей медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                               |
|              | DATE_Z_1            | O   | D      | Дата начала лечения   |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат).<br>Для условий оказания «Поликли- |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|---|
|              |                     |     |        |   |  | ника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00   |
|              | DATE_Z_2            | O   | D      | Дата окончания лечения                                    |  | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | KD_Z                | У   | N(3)   | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара  |   |
|              | VNOV_M              | УМ  | N(4)   | Вес при рождении  | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать |   |
|              | RSLT                | O   | N(3)   | Результат обращения                                       | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | ISHOD               | O   | N(3)   | Исход заболевания   | Классификатор исходов заболевания (V012)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|---|---|
|              |                     |     |         |  |   | 07.04.2011<br>№ 79  |
|              | OS_SLUCH            | HM  | N(1)    | Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи.<br>1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах;<br>2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество |   |
|              | VB_P                | У   | N(1)    | Признак внутрибольничного перевода                                       | Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом  |   |
|              | SL                  | OM  | S       | Сведения о случае оказания медицинской помощи                            |   | <b>Не может являться множественным</b><br>ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика |
|              | IDSP                | O   | N(2)    | Код способа оплаты медицинской помощи                                    | Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | SUMV                | O   | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате   | Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL   |   |
|              | OPLATA              | У   | N(1)    | Тип оплаты   | Оплата случая оказания медпомощи:<br>0 – не принято решение об оплате;<br>1 – полная;<br>2 – полный отказ;<br>3 – частичный   |   |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                         | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|---------|--------------------------------------|---|--|
|  |                     |     |         |                                      | отказ   |  |
|  | SUMP                | У   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС)   |  |
|  | SANK                | УМ  | S       | Сведения о санкциях                  | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая                   |  |
|  | SANK_IT             | У   | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK         |  |
| <b>Сведения о случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |         |                                      |   |  |
| SL   | SL_ID               | О   | T(36)   | Идентификатор                        | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая                    |  |
|  | LPU_1               | У   | T(8)    | Подразделение МО                     | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника          | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным для заполнения |
|  | PODR                | У   | N(12)   | Код отделения                        | Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника              | StrOtdel.<br>RegKod<br>Является обязательным для заполнения  |
|  | PROFIL              | О   | N(3)    | Профиль медицинской помощи           | Классификатор (V002)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79       |
|  | PROFIL_K            | У   | N(3)    | Профиль койки                        | Классификатор (V020)<br>Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79       |
|  | DET                 | О   | N(1)    | Признак детского профиля             | 0 – нет, 1 – да.<br>Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
|              | P_CEL               | У   | T(3)   | Цель посещения   | Классификатор целей посещения (V025)<br>Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | NHISTORY            | О   | T(50)  | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи |  | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)  |
|              | P_PER               | У   | N(1)   | Признак поступления/перевода   | Обязательно для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2).<br>1 – самостоятельно;<br>2 – СМП;<br>3 – перевод из другой МО;<br>4 – перевод внутри МО с другого профиля. |   |
|              | DATE_1              | О   | D      | Дата начала лечения  |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | DATE_2              | О   | D      | Дата окончания лечения   |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликли-   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|---|
|              |                     |     |        |   |   | ника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | KD                  | У   | N(3)   | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)  |   |
|              | DS0                 | Н   | T(10)  | Диагноз первичный   | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 Указывается при наличии   |   |
|              | DS1                 | О   | T(10)  | Диагноз основной  | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Не допускаются следующие значения:<br>1. Первый символ кода основного диагноза «С».<br>2. Код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47 |   |
|              | DS2                 | УМ  | T(10)  | Диагноз сопутствующего заболевания                        | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае   |   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|              |                     |     |        |   | установления в соответствии с медицинской документацией  |  |
|              | DS3                 | УМ  | T(10)  | Диагноз осложнения заболевания                              | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией  |  |
|              | C_ZAB               | У   | N(1)   | Характер основного заболевания                              | Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | DN                  | У   | N(1)   | Диспансерное наблюдение                                     | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):<br>1 – состоит;<br>2 – взят;<br>4 – снят по причине выздоровления;<br>6 – снят по другим причинам.<br>Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3 |  |
|              | CODE_MES1           | УМ  | T(20)  | Код стандарта медицинской помощи                            | Региональный справочник. Указывается при наличии утвержденного стандарта   | FSModel.Code   |
|              | CODE_MES2           | У   | T(20)  | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | Региональный справочник. Указывается при наличии утвержденного стандарта   | FSModel.Code   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|---|--|
|              | KSG_KPG             | У   | S       | Сведения о КСГ/КПГ   | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ  |  |
|              | REAB                | У   | N(1)    | Признак реабилитации   | Указывается значение «1» для случаев реабилитации   |  |
|              | PRVS                | O   | N(4)    | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | VERS_SPEC           | O   | T(4)    | Код классификатора медицинских специальностей                          | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей   | Необходимо указывать «V021»                            |
|              | IDDOKT              | O   | T(25)   | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)           | Региональный справочник   | ZanDoljn. RegKod                                       |
|              | ED_COL              | У   | N(5.2)  | Количество единиц оплаты медицинской помощи                            |   |  |
|              | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф  | Тариф с учетом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС) |  |
|              | SUM_M               | O   | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате                                | Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг  |  |
|              | USL                 | УМ  | S       | Сведения об услуге   | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с   |  |

| Код элемента              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                        | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|---------------------------|---------------------|-----|--------|-------------------------------------|---|--|
|                           |                     |     |        |                                     | нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ)       |  |
|                           | COMENTSL            | У   | T(250) | Служебное поле                      |   | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение> |
| <b>Сведения о КСГ/КПГ</b> |                     |     |        |                                     |   |  |
| KSG_KPG                   | N_KSG               | У   | T(20)  | Номер КСГ                           | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KPG |  |
|                           | VER_KSG             | О   | N(4)   | Модель определения КСГ              | Указывается версия модели определения КСГ (год)   |  |
|                           | KSG_PG              | О   | N(1)   | Признак использования подгруппы КСГ | 0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась   |  |
|                           | N_KPG               | У   | T(4)   | Номер КПГ                           | Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG  | <b>Не заполняется</b>  |
|                           | KOEF_Z              | О   | N(2.5) | Коэффициент затратоемкости          | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы   |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|-------------------|
|              |                     |     |        |  | КСГ или КПП   |                   |
|              | KOEF_UP             | O   | N(2.5) | Управленческий коэффициент                               | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1»   |                   |
|              | BZTSZ               | O   | N(6.2) | Базовая ставка   | Значение базовой ставки, указывается в рублях   |                   |
|              | KOEF_D              | O   | N(2.5) | Коэффициент дифференциации                               | Значение коэффициента дифференциации  |                   |
|              | KOEF_U              | O   | N(2.5) | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи  |                   |
|              | CRIT                | УМ  | T(10)  | Классификационный критерий                               | Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению:<br>– в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;<br>– в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий |                   |
|              | SL_K                | O   | N(1)   | Признак использования КСЛП                               | 0 – КСЛП не применялся<br>1 – КСЛП применялся   |                   |
|              | IT_SL               | У   | N(1.5) | Применённый коэффициент сложности лечения пациента       | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании  |                   |
|              | SL_KOEF             | УМ  | S      | Коэффициенты сложности лечения                           | Сведения о применённых коэффициентах  |                   |

| Код элемента                                   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                  | Дополнительная информация                                    | Комментарий ТФОМС   |
|--|---------------------|-----|--------|---|--|---|
|  |                     |     |        | пациента                                      | сложности лечения пациента.<br>Указывается при наличии IT_SL |   |
| <b>Коэффициенты сложности лечения пациента</b> |                     |     |        |   |  |   |
| SL_KOEF  | IDSL                | О   | N(4)   | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником                   | 1 – сложность лечения пациента, связанная с возрастом;<br>2 – предоставление спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний);<br>3 – проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации;<br>4 – развертывание индивидуального поста;<br>5 – проведение сочетанных хирургических вмешательств;<br>6 – проведение однотипных операций |

| Код элемента              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                     | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|---------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
|                           |                     |     |        |  |  | на парных органах;<br>7 – проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами;<br>8 – наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента;<br>9 – сверхдлиительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями |
|                           | Z_SL                | O   | N(1.5) | Значение коэффициента сложности лечения пациента |  |   |
| <b>Сведения об услуге</b> |                     |     |        |  |  |   |
| USL                       | IDSERV              | O   | T(36)  | Номер записи в реестре услуг                     | Уникален в пределах случая   |   |
|                           | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО   | МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|                           | LPU_1               | Y   | T(8)   | Подразделение МО                                 | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника   | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                              | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|---------|---|--|---|
|              |                     |     |         |   |  | помощи<br>внешним<br>исполнителем   |
|              | PODR                | У   | N(12)   | Код отделения                             | Отделение МО,<br>оказавшей<br>медицинскую<br>помощь, из<br>регионального<br>справочника                    | StrOtdel.<br>RegKod<br>Является<br>обязатель-<br>ным, кроме<br>случаев<br>оказания<br>медицинской<br>помощи<br>внешним<br>исполни-<br>телем |
|              | PROFIL              | О   | N(3)    | Профиль<br>медицинской<br>помощи          | Классификатор<br>(V002)  | Справочник<br>утвержден<br>приказом<br>ФФОМС от<br>07.04.2011<br>№ 79   |
|              | VID_VME             | У   | T(15)   | Вид<br>медицинского<br>вмешательства      | Указывается в<br>соответствии с<br>номенклатурой<br>медицинских услуг,<br>в том числе для<br>услуг диализа | FSMedUsl.<br>FSKod  |
|              | DET                 | О   | N(1)    | Признак<br>детского<br>профиля            | 0 – нет, 1 – да.<br>Заполняется в<br>зависимости от<br>профиля оказанной<br>медицинской<br>помощи          |   |
|              | DATE_IN             | О   | D       | Дата начала<br>оказания услуги            |  | В формате<br>ГГГГ-ММ-ДД<br>чч:мм:сс (24-<br>часовой<br>формат)  |
|              | DATE_OUT            | О   | D       | Дата окончания<br>оказания услуги         |  | В формате<br>ГГГГ-ММ-ДД<br>чч:мм:сс (24-<br>часовой<br>формат)  |
|              | DS                  | О   | T(10)   | Диагноз                                   | Код из справочника<br>МКБ до уровня<br>подрубрики  |   |
|              | CODE_USL            | О   | T(20)   | Код услуги                                | Заполняется в<br>соответствии с<br>региональным<br>справочником  | FSMedUsl.<br>Kod  |
|              | KOL_USL             | О   | N(6.2)  | Количество<br>услуг (кратность<br>услуги) |  |   |
|              | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф                                     |  |   |
|              | SUMV_USL            | О   | N(15.2) | Стоимость                                 | Может принимать  | В случае если   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|---|
|              |                     |     |        | медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)          | значение 0   | тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования<br>стоимость медицинской услуги=0 |
|              | PRVS                | O   | N(4)   | Специальность медработника, выполнившего услугу           | Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | CODE_MD             | O   | T(25)  | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с региональным справочником   | ZanDoljn. RegKod<br>Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем   |
|              | NPL                 | У   | N(1)   | Неполный объем  | Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме.<br>1 – документированный отказ больного;<br>2 – медицинские противопоказания;<br>3 – прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.);<br>4 – ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков. |   |
|              | COMENTU             | У   | T(250) | Служебное поле  |  |   |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                             | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
| <b>Сведения о санкциях</b> |                     |     |         |  |  |  |
| SANK                       | S_CODE              | O   | T(36)   | Идентификатор санкции                    | Уникален в пределах законченного случая  |  |
|                            | S_SUM               | O   | N(15.2) | Сумма финансовой санкции                 | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0  |  |
|                            | S_TIP               | O   | N(2)    | Код вида контроля                        | 1 – МЭК,<br>2 – МЭЭ,<br>3 – ЭКМП   |  |
|                            | SL_ID               | УМ  | T(36)   | Идентификатор случая                     | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая.<br>Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0 |  |
|                            | S_OSN               | У   | N(3)    | Код причины отказа (частичной) оплаты    | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи), если S_SUM не равна 0                                    | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                            | DATE_ACT            | O   | D       | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП              |  |  |
|                            | NUM_ACT             | O   | T(30)   | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП             |  |  |
|                            | CODE_EXP            | УМ  | T(8)    | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3)                  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                            | S_COM               | У   | T(250)  | Комментарий                              | Комментарий к санкции.   |  |
|                            | S_IST               | O   | N(1)    | Источник                                 | 1 – СМО/ТФОМС к МО   |  |

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

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

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

TRiNiPpNr\_YYMMN.XML, где:

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

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо T указывается V.

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

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

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.2

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование          | Дополнительная информация                     | Комментарий ТФОМС |
|---|---------------------|-----|--------|-----------------------|---|-------------------|
| <b>Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)</b> |                     |     |        |                       |   |                   |
| ZL_LIST   | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла       | Информация о передаваемом файле               |                   |
|   | SCHET               | O   | S      | Счёт                  | Информация о счёте                            |                   |
|   | ZAP                 | OM  | S      | Записи                | Записи о случаях оказания медицинской помощи  |                   |
| <b>Заголовок файла</b>                                  |                     |     |        |                       |   |                   |
| ZGLV  | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1» |                   |
|   | DATA                | O   | D      | Дата                  | В формате ГГГГ-ММ-ДД                          |                   |
|   | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла             | Имя файла без расширения                      |                   |
|   | SD_Z                | O   | N(9)   | Количество            | Указывается                                   |                   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                     | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|----------------------------------|---|---|
|              |                     |     |        | записей в файле                  | количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл                                   |   |
| <b>Счёт</b>  |                     |     |        |                                  |   |   |
| SCHET        | CODE                | O   | N(8)   | Код записи счета                 | Уникальный код (например, порядковый номер)   | В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года |
|              | CODE_MO             | O   | T(6)   | Реестровый номер МО              | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)                                 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | YEAR                | O   | N(4)   | Отчетный год                     |   |   |
|              | MONTH               | O   | N(2)   | Отчетный месяц                   | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК |   |
|              | NSCHET              | O   | T(15)  | Номер счёта                      |   | Не более 5 символов для первичных счетов от МО в ТФОМС  |
|              | DSCHET              | O   | D      | Дата выставления счёта           | В формате ГГГГ-ММ-ДД  | Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода  |
|              | PLAT                | У   | T(5)   | Плательщик. Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться              | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                         | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|--------------------------------------|---|--|
|                            | SUMMAV              | O   | N(15.2) | Сумма, выставленная МО на оплату     |   |  |
|                            | COMENTS             | У   | T(250)  | Служебное поле к счету               |   |  |
|                            | SUMMAP              | У   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС)   |  |
|                            | SANK_MEK            | У   | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК)             | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК   |  |
|                            | SANK_MEE            | У   | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ)             | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ   |  |
|                            | SANK_EKMP           | У   | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП)            | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП |  |
| <b>Записи</b>              |                     |     |         |                                      |   |  |
| ZAP                        | N_ZAP               | O   | N(8)    | Номер позиции записи                 | Уникально идентифицирует запись в пределах счета                              | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|                            | PR_NOV              | O   | N(1)    | Признак исправленной записи          | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые               |  |
|                            | PACIENT             | O   | S       | Сведения о пациенте                  |   |  |
|                            | Z_SL                | O   | S       | Сведения о законченном случае        | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи                     |  |
| <b>Сведения о пациенте</b> |                     |     |         |                                      |   |  |
| PACIENT                    | ID_PAC              | O   | T(36)   | Код записи о пациенте                | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента.   |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация                        | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|--|
|              |                     |     |        |  | Необходим для связи с файлом персональных данных |  |
|              | VPOLIS              | О   | N(1)   | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС   | Заполняется в соответствии с (F008)              | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79<br>Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а также для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
|              | SPOLIS              | У   | T(10)  | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |  |
|              | NPOLIS              | О   | T(20)  | Номер документа, подтверждающего факт страхования по     | Для полисов единого образца указывается ЕНП      |  |

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

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС       |
|--|---------------------|-----|--------|--------------------------------|---|-------------------------|
|  |                     |     |        | СМО                            | невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО  |                         |
|  | MSE                 | У   | N(1)   | Направление на МСЭ             | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы   |                         |
|  | NOVOR               | О   | T(9)   | Признак новорожденного         | Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.<br>0 – признак отсутствует.<br>Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:<br>ПДДММГГН, где<br>П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 ;<br>ДД – день рождения;<br>ММ – месяц рождения;<br>ГГ – последние две цифры года рождения;<br>Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков) |                         |
|  | VNOV_D              | У   | N(4)   | Вес при рождении               | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок  |                         |
| <b>Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |        |                                |   |                         |
| Z_SL   | IDCASE              | О   | N(11)  | Номер записи в реестре случаев | Соответствует порядковому номеру записи   | После определения ТФОМС |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|              |                     |     |        |  | реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении   | фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|              | USL_OK              | O   | N(2)   | Условия оказания медицинской помощи  | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                           |
|              | VIDPOM              | O   | N(4)   | Вид медицинской помощи   | Классификатор видов медицинской помощи (V008)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                           |
|              | FOR_POM             | O   | N(1)   | Форма оказания медицинской помощи  | Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                           |
|              | NPR_MO              | У   | T(6)   | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003<br>Заполнение обязательно в случаях оказания:<br>1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK= 1).<br>2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2).<br>3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                           |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|              |                     |     |        |   | код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО.<br>4. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.  |  |
|              | NPR_DATE            | У   | D      | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Заполняется на основании направления на лечение.<br>Заполнение обязательно в случаях оказания:<br>1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK= 1).<br>2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2).<br>3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО. |  |
|              | LPU                 | O   | Т(6)   | Код МО  | МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии со справочником (F003)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|---|
|              | DATE_Z_1            | O   | D      | Дата начала лечения                                       |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | DATE_Z_2            | O   | D      | Дата окончания лечения                                    |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | KD_Z                | O   | N(3)   | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) |  |   |
|              | VNOV_M              | УМ  | N(4)   | Вес при рождении  | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать |   |
|              | RSLT                | O   | N(3)   | Результат обращения                                       | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
|              |                     |     |         |  |  | № 79   |
|              | ISHOD               | O   | N(3)    | Исход заболевания  | Классификатор исходов заболевания (V012)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                                     |
|              | OS_SLUCH            | HM  | N(1)    | Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи.<br>1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах;<br>2 – в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество |  |
|              | SL                  | OM  | S       | Сведения о случае оказания медицинской помощи                            |  | <b>Не может являться множественным</b> ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика |
|              | IDSP                | O   | N(2)    | Код способа оплаты медицинской помощи                                    | Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)  |  |
|              | SUMV                | O   | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате   | Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL, не может иметь нулевое значение   |  |
|              | OPLATA              | Y   | N(1)    | Тип оплаты   | Оплата случая оказания медпомощи:<br>0 – не принято решение об оплате<br>1 – полная;<br>2 – полный отказ;<br>3 – частичный отказ   |  |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                         | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|---------|--------------------------------------|---|--|
|  | SUMP                | У   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС)   |  |
|  | SANK                | УМ  | S       | Сведения о санкциях                  | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая           |  |
|  | SANK_IT             | У   | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK |  |
| <b>Сведения о случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |         |                                      |   |  |
| SL   | SL_ID               | O   | T(36)   | Идентификатор                        | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая            |  |
|  | VID_HMP             | O   | T(12)   | Вид ВМП                              | Классификатор видов ВМП (V018)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | METHOD_HMP          | O   | N(5)    | Метод ВМП                            | Классификатор методов ВМП   | Перечень видов ВМП, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет ОМС, утвержден соответствующим приложением к Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Кировской области на очередной год. |
|  | LPU_1               | У   | T(8)    | Подразделение МО                     | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, в                             | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                    | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
|              |                     |     |        |                                 | соответствии с региональным справочником   | для заполнения   |
|              | PODR                | У   | N(12)  | Код отделения                   | Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, в соответствии с региональным справочником | StrOtdel.<br>RegKod<br>Является обязательным для заполнения  |
|              | PROFIL              | О   | N(3)   | Профиль медицинской помощи      | Классификатор (V002)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|              | PROFIL_K            | О   | N(3)   | Профиль койки                   | Классификатор (V020)   |  |
|              | DET                 | О   | N(1)   | Признак детского профиля        | 0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи     |  |
|              | TAL_D               | О   | D      | Дата выдачи талона на ВМП       | Заполняется на основании талона на ВМП   |  |
|              | TAL_NUM             | О   | T(20)  | Номер талона на ВМП             |  |  |
|              | TAL_P               | О   | D      | Дата планируемой госпитализации |  |  |
|              | NHISTORY            | О   | T(50)  | Номер истории болезни           |  | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)   |
|              | DATE_1              | О   | D      | Дата начала лечения             |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                       | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------------------|---|---|
|              |                     |     |        |                                    |   | 00:00:00  |
|              | DATE_2              | O   | D      | Дата окончания лечения             |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | DS0                 | H   | T(10)  | Диагноз первичный                  | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии  |   |
|              | DS1                 | O   | T(10)  | Диагноз основной                   | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики   |   |
|              | DS2                 | УМ  | T(10)  | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией |   |
|              | DS3                 | УМ  | T(10)  | Диагноз осложнения заболевания     | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией |   |
|              | C_ZAB               | У   | N(1)   | Характер основного заболевания     | Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе                             |   |

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

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

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                 |
|--------------|---------------------|-----|---------|---|--|-----------------------------------|
|              |                     |     |         | врача, закрывшего историю болезни                     | специальностей (V021). Указывается значение кода специальности   | приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | VERS_SPEC           | O   | T(4)    | Код классификатора медицинских специальностей         | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей  | Необходимо указывать «V021»       |
|              | IDDOKT              | O   | T(25)   | Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни | Региональный справочник  | ZanDoljn. RegKod                  |
|              | ED_COL              | У   | N(5.2)  | Количество единиц оплаты медицинской помощи           |  |                                   |
|              | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф   | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)   |                                   |
|              | SUM_M               | O   | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате               |  |                                   |
|              | USL                 | УМ  | S       | Сведения об услуге                                    | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой |                                   |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                      | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|  | COMENTSLS           | У   | T(250) | Служебное поле                                    | терапии  |  |
| <b>Сведения об оформлении направления</b>                    |                     |     |        |   |  |  |
| NAPR   | NAPR_DATE           | O   | D      | Дата направления                                  |  |  |
|  | NAPR_MO             | У   | T(6)   | Код МО, куда оформлено направление                | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | NAPR_V              | O   | N(2)   | Вид направления                                   | Классификатор видов направления V028   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | MET_ISSL            | У   | N(2)   | Метод диагностического исследования               | Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | NAPR_USL            | У   | T(15)  | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL                           |  |
| <b>Сведения о проведении консилиума</b>                      |                     |     |        |   |  |  |
| CONS   | PR_CONS             | O   | N(1)   | Цель проведения консилиума                        | Классификатор целей консилиума N019  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | DT_CONS             | У   | D      | Дата проведения консилиума                        | Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})  |  |
| <b>Сведения о случае лечения онкологического заболевания</b> |                     |     |        |   |  |  |
| ONK_SL   | DS1_T               | O   | N(2)   | Повод обращения                                   | Классификатор поводов  | Справочник утвержден                                   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                            | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|              |                     |     |        |   | обращения N018   | приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                      |
|              | STAD                | У   | N(3)   | Стадия заболевания                      | Заполняется в соответствии со справочником N002<br>Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | ONK_T               | У   | N(4)   | Значение Tumor                          | Заполняется в соответствии со справочником N003<br>Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | ONK_N               | У   | N(4)   | Значение Nodus                          | Заполняется в соответствии со справочником N004<br>Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | ONK_M               | У   | N(4)   | Значение Metastasis                     | Заполняется в соответствии со справочником N005<br>Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | MTSTZ               | У   | N(1)   | Признак выявления отдалённых метастазов | Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2). При выявлении   |  |

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

| Код элемента                | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|-----------------------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|                             |                     |     |        | кий блок   | о проведенных исследованиях и их результатах  |  |
|                             | B_PROT              | УМ  | S      | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах          | Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения   |  |
|                             | ONK_USL             | ОМ  | S      | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания |   |  |
| <b>Диагностический блок</b> |                     |     |        |  |   |  |
| B_DIAG                      | DIAG_DATE           | O   | D      | Дата взятия материала                                      | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики  |  |
|                             | DIAG_TIP            | O   | N(1)   | Тип диагностического показателя                            | Заполняется значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ)   |  |
|                             | DIAG_CODE           | O   | N(3)   | Код диагностического показателя                            | При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007.<br>При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                             | DIAG_RSLT           | У   | N(3)   | Код результата диагностики                                 | Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT =1).<br>При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008.<br>При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                             | REC_RSLT            | У   | N(1)   | Признак  | Заполняется   |  |

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|---|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|   |                     |     |        | получения результата диагностики                               | значением «1» в случае получения результата диагностики   |  |
| <b>Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах</b>          |                     |     |        |  |   |  |
| B_PROT  | PROT                | O   | N(1)   | Код противопоказания или отказа                                | Заполняется в соответствии со справочником N001   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | D_PROT              | O   | D      | Дата регистрации противопоказания или отказа                   |   |  |
| <b>Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания</b> |                     |     |        |  |   |  |
| ONK_USL   | USL_TIP             | O   | N(1)   | Тип услуги   | Заполняется в соответствии со справочником N013   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | HIR_TIP             | У   | N(1)   | Тип хирургического лечения                                     | При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | LEK_TIP_L           | У   | N(1)   | Линия лекарственной терапии                                    | При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | LEK_TIP_V           | У   | N(1)   | Цикл лекарственной терапии                                     | При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | LEK_PR              | УМ  | S      | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4  |  |

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|---|---------------------|-----|--------|---|---|--|
|   | PPTR                | У   | N(1)   | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса   | Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала  |  |
|   | LUCH_TIP            | У   | N(1)   | Тип лучевой терапии   | При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| <b>Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате</b> |                     |     |        |   |   |  |
| LEK_PR  | REGNUM              | О   | T(6)   | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | Заполняется в соответствии с классификатором N020   |  |
|   | CODE_SH             | О   | T(10)  | Код схемы лекарственной терапии   | Заполняется:<br>1. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 18 лет и старше;<br>2. значением «нет» при злокачественных |  |

| Код элемента              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                           | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|---------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
|                           |                     |     |        |  | новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей |   |
|                           | DATE_INJ            | OM  | D      | Дата введения лекарственного препарата |  |   |
| <b>Сведения об услуге</b> |                     |     |        |  |  |   |
| USL                       | IDSERV              | O   | T(36)  | Номер записи в реестре услуг           | Уникален в пределах случая   |   |
|                           | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО                                 | МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|                           | LPU_1               | Y   | T(8)   | Подразделение МО                       | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника   | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
|                           | PODR                | Y   | N(12)  | Код отделения                          | Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника   | StrOtdel.<br>RegKod<br>Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем  |
|                           | PROFIL              | O   | N(3)   | Профиль медицинской помощи             | Классификатор (V002)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|                           | VID_VME             | Y   | T(15)  | Вид медицинского вмешательства         | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, в том числе для услуг диализа.   | FSMedUsl.<br>FSKod  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|---|---|
|              |                     |     |         |  | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP={1,3,4}) |   |
|              | DET                 | O   | N(1)    | Признак детского профиля                               | 0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи  |   |
|              | DATE_IN             | O   | D       | Дата начала оказания услуги                            |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)   |
|              | DATE_OUT            | O   | D       | Дата окончания оказания услуги                         |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)   |
|              | DS                  | O   | T(10)   | Диагноз  | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики   |   |
|              | CODE_USL            | O   | T(20)   | Код услуги   | Заполняется в соответствии с региональным справочником  | FSMedUsl.<br>Kod  |
|              | KOL_USL             | O   | N(6.2)  | Количество услуг (кратность услуги)                    |   |   |
|              | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф  |   |   |
|              | SUMV_USL            | O   | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.) |   | В случае если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|---|---|--|
|                            |                     |     |         |   |   | т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0          |
|                            | PRVS                | O   | N(4)    | Специальность медработника, выполнившего услугу           | Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|                            | CODE_MD             | O   | T(25)   | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с региональным справочником  | ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
|                            | COMENTU             | У   | T(250)  | Служебное поле  |   |  |
| <b>Сведения о санкциях</b> |                     |     |         |   |   |  |
| SANK                       | S_CODE              | O   | T(36)   | Идентификатор санкции                                     | Уникален в пределах законченного случая   |  |
|                            | S_SUM               | O   | N(15.2) | Сумма финансовой санкции                                  | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0   |  |
|                            | S_TIP               | O   | N(2)    | Код вида контроля   | 1 – МЭК,<br>2 – МЭЭ,<br>3 – ЭКМП  |  |
|                            | SL_ID               | УМ  | T(36)   | Идентификатор случая                                      | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0 |  |
|                            | S_OSN               | У   | N(3)    | Код причины отказа  | Обязательно к заполнению в  | Справочник утвержден   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                             | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|              |                     |     |        | (частичной) оплаты                       | соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи), если S_SUM не равна 0  | приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                      |
|              | DATE_ACT            | O   | D      | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП              |   |  |
|              | NUM_ACT             | O   | T(30)  | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП             |   |  |
|              | CODE_EXP            | УМ  | T(8)   | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | S_COM               | У   | T(250) | Комментарий                              | Комментарий к санкции   |  |
|              | S_IST               | O   | N(1)   | Источник                                 | 1 – СМО/ТФОМС к МО  |  |

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

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

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

XPiNiPpNr\_YUMMN.XML, где:

- X – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:
  - DP – для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
  - DV – для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
  - DO – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;
  - DS – для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
  - DU – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;
  - DF – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (профилактических);
  - DA – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;
  - DB – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
  - T – ТФОМС;
  - S – СМО;
  - M – МО.
- Ni – номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pp – параметр, определяющий организацию-получателя:
  - T – ТФОМС;

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

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

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

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

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

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов – O, H, Y, M. Символы имеют следующий смысл:

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

– T – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчёркивание ( \_ ) разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;

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

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Таблица 3.3**

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование          | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|---|---------------------|-----|--------|-----------------------|---|---|
| <b>Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)</b> |                     |     |        |                       |   |   |
| ZL_LIST   | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла       | Информация о передаваемом файле   |   |
|   | SCHET               | O   | S      | Счёт                  | Информация о счёте  |   |
|   | ZAP                 | OM  | S      | Записи                | Записи о случаях оказания медицинской помощи                                  |   |
| <b>Заголовок файла</b>                                  |                     |     |        |                       |   |   |
| ZGLV  | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1»                                 |   |
|   | DATA                | O   | D      | Дата                  | В формате ГГГГ-ММ-ДД  |   |
|   | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла             | Имя файла без расширения  |   |
|   | SD_Z                | O   | N(9)   | Количество случаев    | Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл |   |
| <b>Счёт</b>   |                     |     |        |                       |   |   |
| SCHET   | CODE                | O   | N(8)   | Код записи счета      | Уникальный код (например, порядковый номер)                                   | В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN - порядковый номер счёта, уникальный для данной МО |

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

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|--|--|--|
|                            | SANK_EKMP           | У   | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП)                              | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП  |  |
|                            | DISP                | О   | T(3)    | Тип диспансеризации                                    | Классификатор типов диспансеризации (V016)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
| <b>Записи</b>              |                     |     |         |  |  |  |
| ZAP                        | N_ZAP               | О   | N(8)    | Номер позиции записи                                   | Уникально идентифицирует запись в пределах счета   | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|                            | PR_NOV              | О   | N(1)    | Признак исправленной записи                            | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые  |  |
|                            | PACIENT             | О   | S       | Сведения о пациенте                                    |  |  |
|                            | Z_SL                | О   | S       | Сведения о законченном случае                          | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи  |  |
| <b>Сведения о пациенте</b> |                     |     |         |  |  |  |
| PACIENT                    | ID_PAC              | О   | T(36)   | Код записи о пациенте                                  | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных |  |
|                            | VPOLIS              | О   | N(1)    | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с (F008)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79<br>Является                                       |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|---|
|              |                     |     |        |  |   | условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а также для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
|              | SPOLIS              | У   | Т(10)  | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |   |   |
|              | NPOLIS              | О   | Т(20)  | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП   |   |
|              | ST_OKATO            | У   | Т(5)   | Регион страхования                                       | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных | ОКАТО территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является <b>обязательным</b> для заполнения   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                 | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------------|---|--|
|              | SMO                 | У   | T(5)   | Реестровый номер СМО         | Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|              | SMO_OGRN            | У   | T(15)  | ОГРН СМО                     | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО                                      | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а также для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
|              | SMO_OK              | У   | T(5)   | ОКАТО территории страхования |   |  |
|              | SMO_NAM             | У   | T(100) | Наименование СМО             | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО                          |  |
|              | NOVOR               | О   | T(9)   | Признак новорождённого       | Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до                                     |  |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                          | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------------|---|--|
|  |                     |     |        |                                       | государственной регистрации рождения.<br>0 – признак отсутствует.<br>Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:<br>ПДДММГГН, где<br>П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 ;<br>ДД – день рождения;<br>ММ – месяц рождения;<br>ГГ – последние две цифры года рождения;<br>Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков) |  |
| <b>Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |        |                                       |   |  |
| Z_SL   | IDCASE              | O   | N(11)  | Номер записи в реестре случаев        | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении   | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|  | VIDPOM              | O   | N(4)   | Вид медицинской помощи                | Классификатор видов медицинской помощи (V008)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО                                | МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | VBR                 | O   | N(1)   | Признак мобильной медицинской бригады | 0 – нет;<br>1 – да  |  |
|  | DATE_Z_1            | O   | D      | Дата начала лечения                   |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
|              |                     |     |        |  |  | чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00»                     |
|              | DATE_Z_2            | O   | D      | Дата окончания лечения   |  | В формате ГГГГ-М-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00» |
|              | P_OTK               | O   | N(1)   | Признак отказа   | Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1»   |   |
|              | RSLT_D              | O   | N(2)   | Результат диспансеризации  | Классификатор результатов диспансеризации (V017)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | OS_SLUCH            | HM  | N(1)   | Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; |   |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                                  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--|---------------------|-----|---------|---|---|--|
|  |                     |     |         |   | 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество                         |  |
|  | SL                  | O   | S       | Сведения о случае оказания медицинской помощи |   |  |
|  | IDSP                | O   | N(2)    | Код способа оплаты медицинской помощи         | Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | SUMV                | O   | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате                  | Равна значению SUM_M вложенного элемента SL   |  |
|  | OPLATA              | Y   | N(1)    | Тип оплаты                                    | Оплата случая оказания медпомощи:<br>0 – не принято решение об оплате<br>1 – полная;<br>2 – полный отказ;<br>3 – частичный отказ. |  |
|  | SUMP                | Y   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)          | Заполняется СМО (ТФОМС)   |  |
|  | SANK                | YM  | S       | Сведения о санкциях                           | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая   |  |
|  | SANK_IT             | Y   | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю          | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK   |  |
| <b>Сведения о случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |         |   |   |  |
| SL   | SL_ID               | O   | T(36)   | Идентификатор                                 | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая  | Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование           | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------|---|--|
|              |                     |     |        |                        |   | алфавита, горизонтальные разделители   |
|              | LPU_1               | У   | T(8)   | Подразделение МО       | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника                    |  |
|              | NHISTORY            | О   | T(50)  | Номер карты            |   | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)   |
|              | DATE_1              | О   | D      | Дата начала лечения    | Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа – дата отказа | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00» |
|              | DATE_2              | О   | D      | Дата окончания лечения |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00  |
|              | DS1                 | О   | T(10)  | Диагноз основной       | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики   |  |
|              | DS1_PR              | У   | N(1)   | Установлен             | Обязательно   |  |

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

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

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|--|
|              |                     |     |        |   | консультацию в иную МО;<br>3 – направлен на обследование;<br>4 – направлен в дневной стационар;<br>5 – направлен на госпитализацию;<br>6 – направлен в реабилитационное отделение |  |
|              | NAZ_IDDOK<br>T      | O   | N(4)   | Специальность медицинского работника, выдавшего направление |   |  |
|              | NAZ_V               | Y   | N(1)   | Метод диагностического исследования                         | Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029, если NAZ_R=3   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | NAZ_USL             | Y   | T(15)  | Медицинская услуга (код)                                    | Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)                        |  |
|              | NAPR_DATE           | Y   | D      | Дата направления  | Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)               |  |
|              | NAPR_MO             | Y   | T(6)   | Код МО, куда оформлено направление                          | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |

| Код элемента              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|---------------------------|---------------------|-----|--------|--------------------------------|--|---|
|                           |                     |     |        |                                | обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1) |   |
|                           | NAZ_PMP             | У   | N(3)   | Профиль медицинской помощи     | Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 4 или 5 (V002)   |   |
|                           | NAZ_PK              | У   | N(3)   | Профиль койки                  | Заполняется, если в поле NAZ_R проставлен код 6 (V020)   |   |
| <b>Сведения об услуге</b> |                     |     |        |                                |  |   |
| USL                       | IDSERV              | O   | T(36)  | Номер записи в реестре услуг   | Уникален в пределах случая   |   |
|                           | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО                         | МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|                           | LPU_1               | У   | T(8)   | Подразделение МО               | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника   | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
|                           | DATE_IN             | O   | D      | Дата начала оказания услуги    |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)   |
|                           | DATE_OUT            | O   | D      | Дата окончания оказания услуги |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат)   |
|                           | P_OTK               | O   | N(1)   | Признак отказа от услуги       | Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1»   |   |
|                           | CODE_USL            | O   | T(20)  | Код услуги                     | Региональный справочник  | FSMedUsl.Kod  |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|---|--|--|
|                            | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф   |  |  |
|                            | SUMV_USL            | О   | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)    |  | В случае если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги=0 |
|                            | PRVS                | О   | N(4)    | Специальность медработника, выполнившего услугу           | Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|                            | CODE_MD             | О   | T(25)   | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с региональным справочником   | ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем   |
|                            | COMENTU             | У   | T(250)  | Служебное поле  |  |  |
| <b>Сведения о санкциях</b> |                     |     |         |   |  |  |
| SANK                       | S_CODE              | О   | T(36)   | Идентификатор санкции                                     | Уникален в пределах законченного случая  |  |
|                            | S_SUM               | О   | N(15.2) | Сумма финансовой санкции                                  | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0        |  |
|                            | S_TIP               | О   | N(2)    | Код вида контроля   | 1 – МЭК,<br>2 – МЭЭ,<br>3 – ЭКМП   |  |
|                            | SL_ID               | УМ  | T(36)   | Идентификатор случая                                      | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа                              |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                             | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|              |                     |     |        |  | (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0   |  |
|              | S_OSN               | У   | N(3)   | Код причины отказа (частичной) оплаты    | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи), если S_SUM не равна 0                   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | DATE_ACT            | O   | D      | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП              |   |  |
|              | NUM_ACT             | O   | T(30)  | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП             |   |  |
|              | CODE_EXP            | УМ  | T(8)   | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | S_COM               | У   | T(250) | Комментарий                              | Комментарий к санкции   |  |
|              | S_IST               | O   | N(1)   | Источник                                 | 1 – СМО/ТФОМС к МО  |  |

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

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

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу: CPiNiPpNr\_YYMMN.XML, где

- С – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – параметр, определяющий организацию-источник:
  - Т – ТФОМС;

- S – СМО;
- M – МО.
- Ni – номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pr – 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 в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

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

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

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

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов – O, H, Y, M. Символы имеют следующий смысл:

- O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- Т – не допускается использование символов: процент (%), апостроф ('); нижнее подчеркивание ( \_ ) разрешено в элементах, содержащих имя файла (FILENAME, FILENAME1), в остальных случаях не допускается;

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

- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

**Таблица 3.4**

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование               | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                         |
|---|---------------------|-----|--------|----------------------------|---|---|
| <b>Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)</b> |                     |     |        |                            |   |   |
| ZL_LIST   | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла            | Информация о передаваемом файле   |   |
|   | SCHET               | O   | S      | Счёт                       | Информация о счёте  |   |
|   | ZAP                 | OM  | S      | Записи                     | Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи                      |   |
| <b>Заголовок файла</b>                                  |                     |     |        |                            |   |   |
| ZGLV  | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия      | Текущей редакции соответствует значение «3.1»                                 |   |
|   | DATA                | O   | D      | Дата                       | В формате ГГГГ-ММ-ДД  |   |
|   | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла                  | Имя файла без расширения  |   |
|   | SD_Z                | O   | N(9)   | Количество записей в файле | Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл |   |
| <b>Счёт</b>   |                     |     |        |                            |   |   |
| SCHET   | CODE                | O   | N(8)   | Код записи счета           | Уникальный код (например, порядковый номер)                                   | В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                           | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|---|--|
|              |                     |     |         |  |   | разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года |
|              | CODE_MO             | O   | T(6)    | Реестровый номер МО                    | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)                                 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|              | YEAR                | O   | N(4)    | Отчетный год                           |   |  |
|              | MONTH               | O   | N(2)    | Отчетный месяц                         | В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК |  |
|              | NSCHET              | O   | T(15)   | Номер счёта                            |   | Не более 5 символов для первичных счетов от МО в ТФОМС   |
|              | DSCHET              | O   | D       | Дата выставления счёта                 | В формате ГГГГ-ММ-ДД  | Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода   |
|              | PLAT                | Y   | T(5)    | Плательщик. Реестровый номер СМО       | Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться               | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|              | SUMMAV              | O   | N(15.2) | Сумма счёта, выставленная МО на оплату |   |  |
|              | COMENTS             | Y   | T(250)  | Служебное поле к счёту                 |   |  |
|              | SUMMAP              | Y   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)   | Заполняется СМО (ТФОМС)   |  |
|              | SANK_MEK            | Y   | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК)               | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК,  |  |

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|---------------|---------------------|-----|---------|-------------------------------|--|--|
|               |                     |     |         |                               | заполняется после проведения МЭК   |  |
|               | SANK_MEE            | У   | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ)      | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ  |  |
|               | SANK_EKMP           | У   | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП)     | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП  |  |
| <b>Записи</b> |                     |     |         |                               |  |  |
| ZAP           | N_ZAP               | O   | N(8)    | Номер позиции записи          | Уникально идентифицирует запись в пределах счета   | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|               | PR_NOV              | O   | N(1)    | Признак исправленной записи   | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые  |  |
|               | PACIENT             | O   | S       | Сведения о пациенте           |  |  |
|               | Z_SL                | O   | S       | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи включаются в счет при наличии в одном из случаев, входящих в законченный случай, сведений о выявлении подозрения на злокачественное новообразование (DS_ONK=1), или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза «С» или |  |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|----------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
|                            |                     |     |        |  | код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)  |   |
| <b>Сведения о пациенте</b> |                     |     |        |  |  |   |
| PACIENT                    | ID_PAC              | O   | T(36)  | Код записи о пациенте                                  | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных |   |
|                            | VPOLIS              | O   | N(1)   | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с (F008)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79. Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|---|
|              | SPOLIS              | У   | T(10)  | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |   |
|              | NPOLIS              | О   | T(20)  | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП  |   |
|              | ST_OKATO            | У   | T(5)   | Регион страхования                                       | Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных          | ОКATO территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения  |
|              | SMO                 | У   | T(5)   | Реестровый номер СМО                                     | Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | SMO_OGRN            | У   | T(15)  | ОГРН СМО   | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО                                       | Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                 | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------------|--|---|
|              |                     |     |        |                              |  | категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения |
|              | SMO_OK              | У   | T(5)   | ОКАТО территории страхования |  |   |
|              | SMO_NAM             | У   | T(100) | Наименование СМО             | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО   |   |
|              | INV                 | У   | N(1)   | Группа инвалидности          | 0 – нет инвалидности;<br>1 – 1 группа;<br>2 – 2 группа;<br>3 – 3 группа;<br>4 – дети-инвалиды.<br>Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1 – 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0)   |   |
|              | MSE                 | У   | N(1)   | Направление на МСЭ           | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы  |   |
|              | NOVOR               | О   | T(9)   | Признак новорождённого       | Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения<br>0 – признак отсутствует.<br>Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:<br>ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005;<br>ДД – день рождения; |   |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|--------|--|--|--|
|  |                     |     |        |  | ММ – месяц рождения;<br>ГГ – последние две цифры года рождения;<br>Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков)                       |  |
|  | VNOV_D              | У   | N(4)   | Вес при рождении   | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок |  |
| <b>Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |        |  |  |  |
| Z_SL   | IDCASE              | О   | N(11)  | Номер записи в реестре законченных случаев                                 | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.                                     | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации |
|  | USL_OK              | О   | N(2)   | Условия оказания медицинской помощи  | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | VIDPOM              | О   | N(4)   | Вид медицинской помощи   | Классификатор видов медицинской помощи (V008)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | FOR_POM             | О   | N(1)   | Форма оказания медицинской помощи  | Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|  | NPR_MO              | У   | T(6)   | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003<br>Заполнение обязательно в случаях оказания:              | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |

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

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование           | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|------------------------|---|---|
|              |                     |     |        |                        | новообразование, или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО |   |
|              | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО                 | Код МО, оказавшей медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | DATE_Z_1            | O   | D      | Дата начала лечения    |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | DATE_Z_2            | O   | D      | Дата окончания лечения |   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|              | KD_Z                | У   | N(3)   | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)                | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара   |  |
|              | VNOV_M              | УМ  | N(4)   | Вес при рождении   | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать  |  |
|              | RSLT                | О   | N(3)   | Результат обращения  | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | ISHOD               | О   | N(3)   | Исход заболевания  | Классификатор исходов заболевания (V012)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | OS_SLUCH            | НМ  | N(1)   | Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи.<br>1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах;<br>2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество |  |
|              | VB_P                | У   | N(1)   | Признак внутрибольничного перевода                                       | Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом  |  |
|              | SL                  | ОМ  | S      | Сведения о случае оказания медицинской                                   |   | <b>Не может являться множест-</b>                      |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                          | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|---------|---------------------------------------|--|--|
|  |                     |     |         | помощи                                |  | венным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика   |
|  | IDSP                | O   | N(2)    | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79       |
|  | SUMV                | O   | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате          | Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL  |  |
|  | OPLATA              | Y   | N(1)    | Тип оплаты                            | Оплата случая оказания медпомощи:<br>0 – не принято решение об оплате<br>1 – полная;<br>2 – полный отказ;<br>3 – частичный отказ |  |
|  | SUMP                | Y   | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)  | Заполняется СМО (ТФОМС)  |  |
|  | SANK                | UM  | S       | Сведения о санкциях                   | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая  |  |
|  | SANK_IT             | Y   | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю  | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK  |  |
| <b>Сведения о случае оказания медицинской помощи</b> |                     |     |         |                                       |  |  |
| SL   | SL_ID               | O   | T(36)   | Идентификатор                         | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая   |  |
|  | LPU_1               | Y   | T(8)    | Подразделение МО                      | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника   | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным для заполнения |
|  | PODR                | Y   | N(12)   | Код отделения                         | Отделение МО, оказавшей медицинскую  | StrOtdel.<br>RegKod<br>Является                              |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|--|
|              |                     |     |        |  | помощь, из регионального справочника   | обязательным для заполнения  |
|              | PROFIL              | O   | N(3)   | Профиль медицинской помощи   | Классификатор (V002)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                     |
|              | PROFIL_K            | У   | N(3)   | Профиль койки  | Классификатор (V020)<br>Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                     |
|              | DET                 | O   | N(1)   | Признак детского профиля   | 0 – нет;<br>1 – да.<br>Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи   |  |
|              | P_CEL               | У   | T(3)   | Цель посещения   | Классификатор целей посещения (V025)<br>Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79                     |
|              | NHISTORY            | O   | T(50)  | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи |  | Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.) |
|              | P_PER               | У   | N(1)   | Признак поступления/ перевода  | Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2):<br>1 – самостоятельно;<br>2 – СМП;<br>3 – перевод из другой МО;<br>4 – перевод внутри МО с другого |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|---|
|              | DATE_1              | O   | D      | Дата начала лечения                                       | профиля.   | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | DATE_2              | O   | D      | Дата окончания лечения                                    |  | В формате ГГГГ-ММ-ДД чч:мм:сс (24-часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00 |
|              | KD                  | У   | N(3)   | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)             |   |
|              | DS0                 | H   | T(10)  | Диагноз первичный   | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается при наличии |   |
|              | DS1                 | O   | T(10)  | Диагноз основной  | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание              |   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                          | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------------|--|--|
|              |                     |     |        |                                       | подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL_OK=4).   |  |
|              | DS2                 | УМ  | T(10)  | Диагноз сопутствующего заболевания    | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией  |  |
|              | DS3                 | УМ  | T(10)  | Диагноз осложнения заболевания        | Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией  |  |
|              | C_ZAB               | У   | N(1)   | Характер основного заболевания        | Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | DS_ONK              | О   | N(1)   | Признак подозрения на злокачественное | Заполняется значениями:<br>0 – при отсутствии  |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|-------------------|
|              |                     |     |        | новообразование   | подозрения на злокачественное новообразование;<br>1 – при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.  |                   |
|              | DN                  | У   | N(1)   | Диспансерное наблюдение                                     | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):<br>1 – состоит;<br>2 – взят;<br>4 – снят по причине выздоровления;<br>6 – снят по другим причинам.<br>Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3.<br>Обязательно для заполнения, если характер основного заболевания не впервые в жизни установленное хроническое C_ZAB={1,3}). |                   |
|              | CODE_MES1           | УМ  | T(20)  | Код стандарта медицинской помощи                            | Региональный справочник.<br>Указывается при наличии утверждённого стандарта   | FSModel.<br>Code  |
|              | CODE_MES2           | У   | T(20)  | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | Региональный справочник.<br>Указывается при наличии утверждённого стандарта   | FSModel.<br>Code  |
|              | NAPR                | УМ  | S      | Сведения об оформлении направления                          | Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе  |                   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|---|-------------------|
|              |                     |     |        |   | злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)   |                   |
|              | CONS                | УМ  | S      | Сведения о проведении консилиума                      | Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) |                   |
|              | ONK_SL              | У   | S      | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47), если (USL_OK не равен 4 и REAB не равен 1 и DS_ONK не равен 1)                        |                   |
|              | KSG_KPG             | У   | S      | Сведения о КСГ/КПГ                                    | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ  |                   |
|              | REAB                | У   | N(1)   | Признак реабилитации                                  | Указывается значение «1» для случаев реабилитации   |                   |
|              | PRVS                | О   | N(4)   | Специальность   | Классификатор   | Справочник        |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                           |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|---|---|
|              |                     |     |         | лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)     | медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности  | утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | VERS_SPEC           | O   | T(4)    | Код классификатора медицинских специальностей                | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей   | Необходимо указывать «V021»                 |
|              | IDDOKT              | O   | T(25)   | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Региональный справочник   | ZanDoljn. RegKod                            |
|              | ED_COL              | У   | N(5.2)  | Количество единиц оплаты медицинской помощи                  |   |   |
|              | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф  | Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС). Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) |   |
|              | SUM_M               | O   | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате                      | Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг  |   |
|              | USL                 | УМ  | S       | Сведения об  | Описывает услуги,   |   |

| Код элемента                              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                       | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|---|---------------------|-----|--------|------------------------------------|--|--|
|   |                     |     |        | услуге                             | оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является торфообразующим (например, при оплате по КСГ). Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) |  |
|   | COMENTSLSL          | У   | T(250) | Служебное поле                     |  | После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение> |
| <b>Сведения об оформлении направления</b> |                     |     |        |                                    |  |  |
| NAPR                                      | NAPR_DATE           | O   | D      | Дата направления                   |  |  |
|   | NAPR_MO             | У   | T(6)   | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                      | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|  |                     |     |        |   | обязательно в случаях оформления направления в другую МО   |  |
|  | NAPR_V              | O   | N(2)   | Вид направления                                   | Классификатор видов направления V028   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | MET_ISSL            | У   | N(2)   | Метод диагностического исследования               | Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029                 | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | NAPR_USL            | У   | T(15)  | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL |  |
| <b>Сведения о проведении консилиума</b>                      |                     |     |        |   |  |  |
| CONS   | PR_CONS             | O   | N(1)   | Цель проведения консилиума                        | Классификатор целей консилиума N019  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | DT_CONS             | У   | D      | Дата проведения консилиума                        | Обязательно заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})  |  |
| <b>Сведения о случае лечения онкологического заболевания</b> |                     |     |        |   |  |  |
| ONK_SL   | DS1_T               | O   | N(2)   | Повод обращения                                   | Классификатор поводов обращения N018   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|  | STAD                | У   | N(3)   | Стадия заболевания                                | Заполняется в соответствии со справочником N002 Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                            | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|              |                     |     |        |   | наблюдении (DS1_T={0,1,2,3,4})   |  |
|              | ONK_T               | У   | N(4)   | Значение Tumor                          | Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | ONK_N               | У   | N(4)   | Значение Nodus                          | Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | ONK_M               | У   | N(4)   | Значение Metastasis                     | Заполняется в соответствии со справочником N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | MTSTZ               | У   | N(1)   | Признак выявления отдалённых метастазов | Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2). При выявлении отдалённых метастазов обязательно к заполнению значением 1                        |  |
|              | SOD                 | У   | N(4.2) | Суммарная очаговая доза                 | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или  |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                      | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|-------------------|
|              |                     |     |        |   | химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение «0»   |                   |
|              | K_FR                | У   | N(2)   | Количество фракций проведения лучевой терапии     | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение «0»   |                   |
|              | WEI                 | У   | N(3.1) | Масса тела (кг)                                   | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела |                   |
|              | HEI                 | У   | N(3)   | Рост (см)   | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела                |                   |
|              | BSA                 | У   | N(1.2) | Площадь поверхности тела (м2)                     |  |                   |
|              | B_DIAG              | УМ  | S      | Диагностический блок                              | Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах   |                   |
|              | B_PROT              | УМ  | S      | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или  |                   |

| Код элемента                | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|-----------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|--|
|                             |                     |     |        |  | отказах пациента от проведения определенных типов лечения  |  |
|                             | ONK_USL             | УМ  | S      | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2) при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})  |  |
| <b>Диагностический блок</b> |                     |     |        |  |  |  |
| B_DIAG                      | DIAG_DATE           | O   | D      | Дата взятия материала                                      | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики   |  |
|                             | DIAG_TIP            | O   | N(1)   | Тип диагностического показателя                            | Заполняется значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ).   |  |
|                             | DIAG_CODE           | O   | N(3)   | Код диагностического показателя                            | При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010.  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                             | DIAG_RSLT           | У   | N(3)   | Код результата диагностики                                 | Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT =1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011. | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                             | REC_RSLT            | У   | N(1)   | Признак получения результата диагностики                   | Заполняется значением «1» в случае получения результата  |  |

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|---|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|   |                     |     |        |  | диагностики.  |  |
| <b>Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах</b>          |                     |     |        |  |   |  |
| B_PROT  | PROT                | O   | N(1)   | Код противопоказания или отказа                                | Заполняется в соответствии со справочником N001.  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | D_PROT              | O   | D      | Дата регистрации противопоказания или отказа                   |   |  |
| <b>Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания</b> |                     |     |        |  |   |  |
| ONK_USL   | USL_TIP             | O   | N(1)   | Тип услуги   | Заполняется в соответствии со справочником N013.  | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | HIR_TIP             | Y   | N(1)   | Тип хирургического лечения                                     | При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равно 1. | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | LEK_TIP_L           | Y   | N(1)   | Линия лекарственной терапии                                    | При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равно 2. | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | LEK_TIP_V           | Y   | N(1)   | Цикл лекарственной терапии                                     | При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равно 2. | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|   | LEK_PR              | YM  | S      | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4.   |  |
|   | PPTR                | Y   | N(1)   | Признак проведения профилактики                                | Указывается значение «1» в случае применения  |  |

| Код элемента   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|--|---------------------|-----|--------|---|--|--|
|  |                     |     |        | тошноты и рвотного рефлекса   | противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала.   |  |
|  | LUCH_TIP            | У   | N(1)   | Тип лучевой терапии   | При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4.   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате |                     |     |        |   |  |  |
| LEK_PR   | REGNUM              | O   | T(6)   | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | Заполняется в соответствии с классификатором N020.   |  |
|  | CODE_SH             | O   | T(10)  | Код схемы лекарственной терапии   | Заполняется:<br>1. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 18 лет и старше;<br>2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала |  |

| Код элемента              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                           | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС     |
|---------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|-----------------------|
|                           |                     |     |        |  | лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей.   |                       |
|                           | DATE_INJ            | OM  | D      | Дата введения лекарственного препарата |  |                       |
| <b>Сведения о КСГ/КПГ</b> |                     |     |        |  |  |                       |
| KSG_KPG                   | N_KSG               | У   | T(20)  | Номер КСГ                              | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KPG. |                       |
|                           | VER_KSG             | O   | N(4)   | Модель определения КСГ                 | Указывается версия модели определения КСГ (год).   |                       |
|                           | KSG_PG              | O   | N(1)   | Признак использования подгруппы КСГ    | 0 – подгруппа КСГ не применялась;<br>1 – подгруппа КСГ применялась.  |                       |
|                           | N_KPG               | У   | T(4)   | Номер КПГ                              | Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG.  | <b>Не заполняется</b> |
|                           | KOEF_Z              | O   | N(2.5) | Коэффициент затратоемкости             | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПГ.   |                       |
|                           | KOEF_UP             | O   | N(2.5) | Управленческий коэффициент             | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1».   |                       |
|                           | BZTSZ               | O   | N(6.2) | Базовая ставка                         | Значение базовой ставки, указывается в рублях  |                       |
|                           | KOEF_D              | O   | N(2.5) | Коэффициент дифференциации             | Значение коэффициента  |                       |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|-------------------|
|              | KOEF_U              | О   | N(2.5) | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи.<br>дифференциации.  |                   |
|              | CRIT                | УМ  | T(10)  | Классификационный критерий                               | Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению:<br>– в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;<br>– в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий;<br>– в случае применения при злокачественном новообразовании: лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии), лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией, схемы лекарственной терапии, указанной в группировщике КСГ |                   |
|              | SL_K                | О   | N(1)   | Признак использования КСЛП                               | 0 – КСЛП не применялся<br>1 – КСЛП применялся   |                   |
|              | IT_SL               | У   | N(1.5) | Применённый коэффициент сложности лечения пациента       | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая.   |                   |

| Код элемента                                   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                  | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС  |
|--|---------------------|-----|--------|---|---|--|
|  |                     |     |        |   | Указывается только при использовании  |  |
|  | SL_KOEF             | УМ  | S      | Коэффициенты сложности лечения пациента       | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента.<br>Указывается при наличии IT_SL |  |
| <b>Коэффициенты сложности лечения пациента</b> |                     |     |        |   |   |  |
| SL_KOEF  | IDSL                | O   | N(4)   | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником  | 1 – сложность лечения пациента, связанная с возрастом;<br>2 – предоставление спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний);<br>3 – проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации;<br>4 – развертывание индивидуального поста;<br>5 – проведение сочетанных хирургических вмешательств;<br>6 – проведение однотипных операций на |

| Код элемента              | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                                     | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|---------------------------|---------------------|-----|--------|--|--|--|
|                           |                     |     |        |  |  | парных органах;<br>7 – проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами;<br>8 – наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента;<br>9 – сверхдлиительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями |
|                           | Z_SL                | O   | N(1.5) | Значение коэффициента сложности лечения пациента |  |  |
| <b>Сведения об услуге</b> |                     |     |        |  |  |  |
| USL                       | IDSERV              | O   | T(36)  | Номер записи в реестре услуг                     | Уникален в пределах случая   |  |
|                           | LPU                 | O   | T(6)   | Код МО   | МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79   |
|                           | LPU_1               | Y   | T(8)   | Подразделение МО                                 | Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника   | Ref_Otdel.<br>RegKod<br>Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем  |
|                           | PODR                | Y   | N(12)  | Код отделения                                    | Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из                                 | StrOtdel.<br>RegKod<br>Является обязательным,  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС  |
|--------------|---------------------|-----|--------|--------------------------------|--|--|
|              |                     |     |        |                                | регионального справочника  | кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем |
|              | PROFIL              | O   | N(3)   | Профиль медицинской помощи     | Классификатор (V002)   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79         |
|              | VID_VME             | У   | T(15)  | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг,<br>Обязательно к заполнению:<br>– для услуг диализа,<br>– для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим,<br>в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии,<br>диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) | FSMedUsl.<br>FSKod   |
|              | DET                 | O   | N(1)   | Признак детского профиля       | 0 – нет;<br>1 – да.<br>Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи   |  |
|              | DATE_IN             | O   | D      | Дата начала оказания услуги    |  | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–                             |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС   |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|--|---|
|              |                     |     |         |  |  | часовой формат)   |
|              | DATE_OUT            | O   | D       | Дата окончания оказания услуги                             |  | В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат)   |
|              | DS                  | O   | T(10)   | Диагноз  | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики  |   |
|              | CODE_USL            | O   | T(20)   | Код услуги   | Заполняется в соответствии с региональным справочником                                   | FSMedUsl.Kod  |
|              | KOL_USL             | O   | N(6.2)  | Количество услуг (кратность услуги)                        |  |   |
|              | TARIF               | У   | N(15.2) | Тариф  |  |   |
|              | SUMV_USL            | O   | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | Может принимать значение 0   | В случае если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0 |
|              | PRVS                | O   | N(4)    | Специальность медработника, выполнившего услугу            | Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79  |
|              | CODE_MD             | O   | T(25)   | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу  | В соответствии с региональным справочником   | ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем  |
|              | NPL                 | У   | N(1)    | Неполный объем   | Указывается причина, по которой услуга не оказана или                                    |   |

| Код элемента               | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование                          | Дополнительная информация  | Комментарий ТФОМС                                      |
|----------------------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------------|--|--|
|                            |                     |     |         |                                       | оказана не в полном объеме.<br>1 – документированный отказ больного;<br>2 – медицинские противопоказания;<br>3 – прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.);<br>4 – ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков. |  |
|                            | COMENTU             | У   | T(250)  | Служебное поле                        |  |  |
| <b>Сведения о санкциях</b> |                     |     |         |                                       |  |  |
| SANK                       | S_CODE              | O   | T(36)   | Идентификатор санкции                 | Уникален в пределах законченного случая  |  |
|                            | S_SUM               | O   | N(15.2) | Сумма финансовой санкции              | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0  |  |
|                            | S_TIP               | O   | N(2)    | Код вида контроля                     | 1 – МЭК,<br>2 – МЭЭ,<br>3 – ЭКМП   |  |
|                            | SL_ID               | УМ  | T(36)   | Идентификатор случая                  | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая.<br>Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0   |  |
|                            | S_OSN               | У   | N(3)    | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S_SUM не равна 0   | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|                            | DATE_ACT            | O   | D       | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП           |  |  |
|                            | NUM_ACT             | O   | T(30)   | Номер акта                            |  |  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                             | Дополнительная информация   | Комментарий ТФОМС                                      |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|--|
|              |                     |     |        | МЭК, МЭЭ или ЭКМП                        |   |  |
|              | CODE_EXP            | УМ  | T(8)   | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP=3) | Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 |
|              | S_COM               | У   | T(250) | Комментарий                              | Комментарий к санкции   |  |
|              | S_IST               | О   | N(1)   | Источник                                 | 1 – МО/ТФОМС к МО   |  |

### 3.5. Д.5 Структура общих файлов информационного обмена

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

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

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК в соответствии с таблицей 3.6.

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

**Таблица 3.5**

| Код элемента                                   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|--------------|---------------------------|
| <b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b> |                     |     |        |              |                           |

| Код элемента           | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование           | Дополнительная информация  |
|------------------------|---------------------|-----|--------|------------------------|--|
| PERS_LIS<br>T          | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла        | Информация о передаваемом файле  |
|                        | PERS                | OM  | S      | Данные                 | Содержит персональные данные пациента  |
| <b>Заголовок файла</b> |                     |     |        |                        |  |
| ZGLV                   | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия  | Текущей редакции соответствует значение «3.2»  |
|                        | DATA                | O   | D      | Дата                   | В формате ГГГГ-ММ-ДД   |
|                        | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла              | Имя файла без расширения   |
|                        | FILENAME1           | O   | T(26)  | Имя основного файла    | Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения  |
| <b>Данные</b>          |                     |     |        |                        |  |
| PERS                   | ID_PAC              | O   | T(36)  | Код записи о пациенте  | Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи   |
|                        | FAM                 | Y   | T(40)  | Фамилия пациента       | FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST можно опустить соответствующее значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля |
|                        | IM                  | Y   | T(40)  | Имя пациента           |  |
|                        | OT                  | Y   | T(40)  | Отчество пациента      |  |
|                        | W                   | O   | N(1)   | Пол пациента           | Заполняется в соответствии с классификатором V005  |
|                        | DR                  | O   | D      | Дата рождения пациента | Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4». Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                          | Дополнительная информация   |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------------|---|
|              |                     |     |        |                                       | принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».<br>Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно                     |
|              | DOST                | УМ  | N(1)   | Код надёжности идентификации пациента | 1 – отсутствует отчество;<br>2 – отсутствует фамилия;<br>3 – отсутствует имя;<br>4 – известен только месяц и год рождения;<br>5 – известен только год рождения;<br>6 – дата рождения не соответствует календарю.<br>Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место  |
|              | TEL                 | У   | T(100) | Номер телефона пациента               | Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя   |
|              | FAM_P               | У   | T(40)  | Фамилия представителя пациента        | Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.<br>FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.<br>В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. |
|              | IM_P                | У   | T(40)  | Имя представителя пациента            |   |
|              | OT_P                | У   | T(40)  | Отчество представителя пациента       |   |
|              | W_P                 | У   | N(1)   | Пол представителя пациента            |   |
|              | DR_P                | У   | D      | Дата рождения представителя пациента  |   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                               | Дополнительная информация  |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|--|
|              |                     |     |        |  | <p>OT_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST_P можно опустить соответствующее значение.</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «4».</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «5». Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно</p> |
|              | DOST_P              | УМ  | N(1)   | Код надёжности идентификации представителя | <p>1 – отсутствует отчество;<br/> 2 – отсутствует фамилия;<br/> 3 – отсутствует имя;<br/> 4 – известен только месяц и год рождения;<br/> 5 – известен только год рождения;<br/> 6 – дата рождения не соответствует календарю.<br/> Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место</p>  |
|              | MR                  | У   | T(100) | Место рождения пациента или представителя  | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность   |
|              | DOCTYPE             | У   | T(2)   | Тип документа, удостоверяющего             | F011 «Классификатор типов документов,  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация  |
|--------------|---------------------|-----|---------|--|--|
|              |                     |     |         | личность пациента или представителя  | удостоверяющих личность». При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться |
|              | DOCSEK              | У   | T(10)   | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя       | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться                           |
|              | DOCNUM              | У   | T(20)   | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя       | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться                           |
|              | DOCDATE             | У   | D       | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться.<br>В формате ГГГГ-ММ-ДД   |
|              | DOCORG              | У   | T(1000) | Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность           | При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться                            |
|              | SNILS               | У   | T(14)   | СНИЛС пациента или представителя   | СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии   |
|              | OKATOG              | У   | T(11)   | Код места жительства по ОКАТО  | Заполняется при наличии сведений   |
|              | OKATOP              | У   | T(11)   | Код места пребывания по ОКАТО  | Заполняется при наличии сведений   |
|              | COMENTP             | У   | T(250)  | Служебное поле   |  |

### 3.6. Структура файла с протоколом форматно-логического контроля

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

**Таблица 3.6**

| Код элемента                                   | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование            | Дополнительная информация  |
|--|---------------------|-----|--------|-------------------------|--|
| <b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b> |                     |     |        |                         |  |
| FLK_P  | FNAME               | O   | T(24)  | Имя файла протокола ФЛК |  |
|  | FNAME_I             | O   | T(24)  | Имя исходного файла     |  |
|  | PR                  | HM  | S      | Причина отказа          | В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках             |
| <b>Причины отказа</b>                          |                     |     |        |                         |  |
| PR   | OSHIB               | O   | N(3)   | Код ошибки              | В соответствии с классификатором Q004                                  |
|  | IM_POL              | У   | T(20)  | Имя поля                | Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если |

|  |         |   |        |                                |  |
|--|---------|---|--------|--------------------------------|--|
|  |         |   |        |                                | ошибка относится к файлу в целом   |
|  | BAS_EL  | У | T(20)  | Имя базового элемента          | Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка  |
|  | N_ZAP   | У | T(36)  | Номер записи                   | Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка  |
|  | IDCASE  | У | N(11)  | Номер записи в реестре случаев | Номер законченного случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «Z_SL», в том числе во входящих в него элементах «SL» и услугах) |
|  | SL_ID   | У | T(36)  | Идентификатор случая           | Идентификатор случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SL», в том числе во входящих в него услугах).                        |
|  | IDSERV  | У | T(36)  | Номер записи в реестре услуг   | Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL»)  |
|  | COMMENT | У | T(250) | Комментарий                    | Описание ошибки  |

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

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

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК в соответствии с таблицей 3.6. Имя файла начинается с символа V и далее соответствует имени файла с дополнительной информацией, учитывающей специфику оплаты медицинской помощи в Кировской области. Структура файла приведена в таблице 3.7. Файл с дополнительной информацией, учитывающей специфику оплаты медицинской помощи в Кировской области.

**Таблица 3.7**

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                        | Дополнительная информация   |
|---|---------------------|-----|--------|-------------------------------------|---|
| <b>Корневой элемент (Дополнительная информация и информация об экспертизах)</b> |                     |     |        |                                     |   |
| DI_List   | ZGLV                | O   | S      | Заголовок файла                     | Информация о передаваемом файле   |
|   | SluchDI             | OM  | S      | Дополнительная информация по случаю | Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС)   |
|   | Eksp                | YM  | S      | Информация об экспертизах           | Заполняется плательщиком счета (СМО/ТФОМС)  |
| ZGLV  | VERSION             | O   | T(5)   | Версия взаимодействия               | Текущей редакции соответствует значение «1.0»   |
|   | DATA                | O   | D      | Дата                                | В формате ГГГГ-ММ-ДД  |
|   | FILENAME            | O   | T(26)  | Имя файла                           | Имя файла без расширения  |
|   | FILENAME1           | O   | T(26)  | Имя основного файла                 | Имя основного файла, с которым связан данный файл, без расширения   |
|   | CODE                | O   | N(8)   | Код счета                           | Код счета, для которого передается дополнительная информация и информация об экспертизах<br>В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года  |
| <b>Дополнительная информация</b>  |                     |     |        |                                     |   |
| SluchDI   | IDCASE              | Y   | N(11)  | Номер записи в реестре случаев      |   |
|   | PovodObraj          | Y   | N(2)   | Повод обращения                     | <b>PovodObraj.Kod</b><br>2 – патронаж;<br>3 – диспансерное наблюдение;<br>12 – диспансеризация определенных групп взрослого населения (1 этап);<br>13 – диспансеризация определенных групп взрослого населения (2 этап);<br>19 – неотложная помощь;<br>23 – несчастный случай (СМП);<br>24 – острое внезапное заболевание (СМП);<br>25 – обострение хронического заболевания (СМП);<br>26 – патология беременности (СМП);<br>27 – роды (СМП);<br>28 – плановая перевозка (СМП);<br>29 – экстренная перевозка (СМП);<br>30 – назначение (СМП); |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--------------|---|
|              |                     |     |        |              | 31 – другое (СМП);<br>32 – посещение центра здоровья;<br>34 – разовое посещение по поводу заболевания;<br>35 – разовое посещение, связанное с диагностическим обследованием;<br>36 – разовое посещение, связанное с направлением на консультацию, госпитализацию, в дневной стационар;<br>37 – разовое посещение, связанное с получением справки, санаторно-курортной карты и других медицинских документов;<br>38 – обращение по поводу заболевания (с кратностью не менее двух);<br>39 – диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (1 этап);<br>40 – диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (2 этап);<br>41 – диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (1 этап);<br>42 – диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (2 этап);<br>43 – медицинский осмотр несовершеннолетних профилактический (1 этап);<br>44 – медицинский осмотр несовершеннолетних профилактический (2 этап);<br>49 – медицинский осмотр |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|
|              |                     |     |        |  | взрослого населения профилактический (1 этап); 50 – медицинский осмотр взрослого населения профилактический (2 этап); Поле обязательно для заполнения по условиям оказания медицинской помощи «Поликлиника», «Скорая медицинская помощь»  |
|              | OsobStat            | У   | N(2)   | Особый статус  | 1 – участник Великой Отечественной войны;<br>2 – лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;<br>3 – инвалид Великой Отечественной войны;<br>4 – бывший несовершеннолетний узник концлагерей;<br>5 – вдова (вдовец) умершего инвалида и ветерана Великой Отечественной войны;<br>6 – инвалид боевых действий.<br>Заполняется при наличии статуса |
|              | GrZdor              | У   | N(1)   | Группа здоровья  | 1 – I группа;<br>2 – II группа;<br>3 – III группа;<br>4 – IV группа;<br>5 – V группа;<br>6 – IIIa группа;<br>7 – IIIб группа.   |
|              | Student             | У   | N(1)   | Студент очной формы обучения   | =1<br>Указывается при наличии сведений, что пациент является студентом очной формы обучения   |
|              | NaprEtap2           | У   | N(1)   | Направлен на второй этап   | =1<br>Указывается при направлении пациента на второй этап медицинского осмотра или диспансеризации  |
|              | IsNotOMS            | У   | N(1)   | Признак того, что пациент не подлежит ОМС                                      | =1<br>Только для ВМП. Пациент «в погонах»   |
|              | VMPNIB              | У   | T(17)  | Номер талона ВМП   | Пример: 33.0000.03721.135   |
|              | VMPOMS              | У   | N(1)   | Признак того, что оплата услуг по ВМП производится за счёт средств ОМС/бюджета | Только для ВМП.<br>1 – ВМП за счёт средств бюджета;<br>2 – ВМП за счёт средств ОМС.   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование                      | Дополнительная информация  |
|--------------|---------------------|-----|--------|-----------------------------------|--|
|              | VD                  | У   | N(1)   | Время доезда (СМП)                | 1 – до 20 минут;<br>2 – от 21 до 40 минут;<br>3 – от 41 до 60 минут;<br>4 – более 60 минут.  |
|              | VV                  | У   | N(1)   | Время на выезд (СМП)              | 1 – до 20 минут;<br>2 – от 21 до 40 минут;<br>3 – от 41 до 60 минут;<br>4 – более 60 минут.  |
|              | ТТ                  | У   | N(1)   | Тип травмы (СМП)                  | 1 – производственная;<br>2 – непроизводственная.   |
|              | VT                  | У   | N(2)   | Вид травмы (СМП)                  | 1 – промышленная;<br>2 – сельскохозяйственная;<br>3 – строительная;<br>4 – транспортная;<br>5 – автодорожная;<br>6 – прочая;<br>7 – бытовая;<br>8 – уличная;<br>9 – школьная;<br>10 – спортивная;<br>11 – отравление;<br>12 – утопление;<br>13 – суицид;<br>14 – пожар.  |
|              | SMPO                | УМ  | N(2)   | Осложнения (СМП)                  | 1 – клиническая смерть;<br>2 – шок;<br>3 – кома;<br>4 – сердечная астма;<br>5 – эмболия;<br>6 – отек легких;<br>7 – асфиксия;<br>8 – аспирация;<br>9 – острое кровотечение;<br>10 – коллапс;<br>11 – анурия;<br>12 – нарушение сердечного ритма;<br>13 – судороги;<br>14 – острая дыхательная недостаточность;<br>15 – синдром полиорганной недостаточности;<br>16 – психомоторное возбуждение;<br>17 – суицидальный настрой;<br>18 – энцефалопатия;<br>19 – токсикоз;<br>20 – другое. |
|              | AdresReg            | У   | T(400) | Адрес места жительства            | При наличии сведений (текст через «,» (запятая))   |
|              | KodProfilGG         | О   | N(4)   | Профиль койки/специальность врача | Ref_ProfilGG.Kod   |
|              | Birth               | У   | N(1)   | Признак состоявшихся родов        | =1<br>Поле обязательно для заполнения при  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация                                 |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|
|              |                     |     |        |  | состоявшихся родах (Указывается в истории болезни матери) |
|              | KodFaktPlat         | У   | N(3)   | Код фактического плательщика   | Заполняется ТФОМС   |
|              | KodDRG              | У   | N(8)   | Код КСГ  | Заполняется ТФОМС   |
|              | ZarplV              | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Заработная плата»               | Заполняется ТФОМС   |
|              | NachZPV             | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Начисления на заработную плату» | Заполняется ТФОМС   |
|              | MInventV            | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Мягкий инвентарь»               | Заполняется ТФОМС   |
|              | AmortV              | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Амортизация оборудования»       | Заполняется ТФОМС   |
|              | MedikamV            | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Медикаменты»                    | Заполняется ТФОМС   |
|              | PitanV              | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Питание»                        | Заполняется ТФОМС   |
|              | NaklRashV           | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Накладные расходы»              | Заполняется ТФОМС   |
|              | KomUslV             | У   | N(9.2) | Выставленная к оплате сумма по статье «Коммунальные расходы»           | Заполняется ТФОМС   |
|              | SummaFD             | У   | N(9.2) | Сумма федеральной доплаты  | Заполняется ТФОМС   |
|              | ZarplP              | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Заработная плата»                   | Заполняется плательщиком                                  |
|              | NachZPP             | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Начисления на заработную плату»     | Заполняется плательщиком                                  |
|              | MInventP            | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Мягкий инвентарь»                   | Заполняется плательщиком                                  |
|              | AmortP              | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Амортизация оборудования»           | Заполняется плательщиком                                  |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование  | Дополнительная информация  |
|--------------|---------------------|-----|--------|---|--|
|              | MedikamP            | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Медикаменты»                                 | Заполняется плательщиком   |
|              | PitanP              | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Питание»                                     | Заполняется плательщиком   |
|              | NaklRashP           | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Накладные расходы»                           | Заполняется плательщиком   |
|              | KomUsIP             | У   | N(9.2) | Принятая к оплате сумма по статье «Коммунальные расходы»                        | Заполняется плательщиком   |
|              | DopInfo             | У   | S      | Служебная информация  |  |
|              | UsIDI               | УМ  | S      | Дополнительная информация по услугам  | Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС)  |
| DopInfo      | dkk                 | У   | T(8)   | Дополнительный классификационный критерий                                       | Заполняется МО. Оценка состояния пациента по шкалам или схема лечения, или длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции легких<br>Например: sh001 |
|              | Id                  | Н   | T(10)  | Идентификатор ТФОМС   | Заполняется ТФОМС  |
|              | PF                  | Н   | N(1)   | Признак подушевого финансирования в условиях амбулаторно-поликлинической помощи | Заполняется ТФОМС  |
|              | PFST                | Н   | N(1)   | Признак подушевого финансирования в условиях круглосуточного стационара         | Заполняется ТФОМС  |
|              | PFDST               | Н   | N(1)   | Признак подушевого финансирования в условиях дневного стационара                | Заполняется ТФОМС  |
|              | PFMES               | Н   | N(1)   | Признак подушевого финансирования стандарта медицинской помощи                  | Заполняется ТФОМС  |
|              | PFSMP               | Н   | N(1)   | Признак подушевого финансирования по СМП  | Заполняется ТФОМС  |
|              | d_nmic              | У   | D      | Дата проведения консультации / консилиума с применением                         |  |

| Код элемента                        | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   |
|-------------------------------------|---------------------|-----|--------|--|---|
|                                     |                     |     |        | телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)  |   |
|                                     | kod_nmic            | У   | T(6)   | Реестровый номер НМИЦ с медицинскими работниками которого была проведена консультация / консилиум с применением телемедицинских технологий   | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003) |
|                                     | kslp                | У   | S      | Служебная информация по КСЛП   | Заполняется МО  |
| <b>Служебная информация по КСЛП</b> |                     |     |        |  |   |
| kslp                                | ind_post            | У   | N(1)   | Флаг наличия индивидуального поста   | 1 – индивидуальный пост развернут   |
|                                     | rez_issl            | У   | N(1)   | Флаг наличия результатов микробиологического исследования с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам и/или детекции основных классов карбапенемаз (сериновые, металлобеталактамазы), подтверждающих обоснованность назначения схемы антибактериальной терапии (предполагается наличие результатов на момент завершения случая госпитализации, в том числе прерванного, при этом допускается назначение антимикробной терапии до получения | 1 – результат в наличии   |

| Код элемента  | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация  |
|---|---------------------|-----|--------|--|--|
|   |                     |     |        | результатов микробиологического исследования)  |  |
|   | lek                 | УМ  | S      | Сведения о применённом лекарственном препарате в парентеральной форме из перечня международного непатентованного наименования лекарственных препаратов в составе схем антибактериальной и/или антимикотической терапии в течение не менее чем 5 суток. |  |
| <b>Сведения о применённом лекарственном препарате</b> |                     |     |        |  |  |
| lek   | regnum              | O   | T(6)   | Идентификатор лекарственного препарата.  | Заполняется в соответствии с классификатором N020.   |
|   | dv                  | ОМ  | D      | Дата применения лекарственного препарата   |  |
| UsIDI   | IDSERV              | O   | T(36)  | Номер записи в реестре услуг   |  |
|   | Zub                 | УМ  | N(2)   | Номер зуба   | Заполняется для стоматологической помощи при условии указания услуги с параметром «CheckKolZub=1» FSMedUsl.DopInfo (параметр CheckKolZub=1)  |
|   | PF                  | У   | N(1)   | Услуга выполнена за счет подушевого финансирования   | =1<br>Заполняется ТФОМС  |
|   | KodProfilGG         | O   | N(4)   | Профиль койки/специальность врача  | Ref_ProfilGG.Kod   |
|   | vbr                 | У   | N(1)   | Признак диагностического исследования с применением мобильного медицинского комплекса  | Заполняется для диагностических исследований с применением мобильного медицинского комплекса: A06.09.006 (Флюорография легких); A06.09.006.001 (Флюорография легких цифровая); A06.20.004 (Маммография); A06.20.004.007 (Рентгенография молочных желез цифровая) |
|   | DopInfo             | У   | T(400) | Служебное поле   |  |
| <b>Информация об экспертизах</b>                      |                     |     |        |  |  |

| Код элемента             | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация  |
|--------------------------|---------------------|-----|---------|--|--|
| Eksp                     | UrovEksp            | O   | N(1)    | Уровень экспертизы   | 1 – ТФОМС;<br>2 – СМО.   |
|                          | TipEksp             | O   | N(1)    | Тип экспертизы   | 1 – экспертиза;<br>2 – реэкспертиза;<br>3 – мультidisциплинарная.  |
|                          | Etap                | O   | N(1)    | Этап экспертизы  | 1 – МЭК;<br>2 – МЭЭ;<br>3 – ЭКМП.  |
|                          | PlanEksp            | O   | N(1)    | Плановая экспертиза  | 0 – внеплановая;<br>1 – плановая.  |
|                          | TematEksp           | O   | N(1)    | Тематическая экспертиза  | 0 – нет;<br>1 – да.  |
|                          | NAkt                | O   | T(20)   | Номер акта   | В формате ШЭГГГГ.N, где ПП – идентификатор плательщика (ТФ, ИН, ММ, РГ, РО), Э – номер этапа экспертизы (1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП), ГГГГ – отчетный год, N – произвольная комбинация букв, цифр и символов точка (.), уникальная для данного плательщика в течение отчетного года» |
|                          | DAkt                | O   | D       | Дата акта  | В формате ГГГГ-ММ-ДД   |
|                          | KodOtvIsp           | O   | N(6)    | Ответственный исполнитель  | Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser   |
|                          | FinSank             | O   | N(14.2) | Финансовые санкции, примененные к МО   |  |
|                          | Shtraf              | O   | N(14.2) | Штрафы, наложенные на МО   |  |
|                          | FinSankSMO          | Y   | N(14.2) | Финансовые санкции, примененные к СМО  |  |
|                          | ShtrafSMO           | Y   | N(14.2) | Штрафы, наложенные на СМО  |  |
|                          | EkspSluch           | OM  | S       |  |  |
|                          | Prim                | H   | T(50)   | Примечание   |  |
| <b>Экспертные случаи</b> |                     |     |         |  |  |
| EkspSluch                | IDCASE              | O   | N(11)   | Номер записи в реестре случаев   |  |
|                          | NHISTORY            | O   | T(50)   | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента                                   |  |
|                          | PrichEksp           | Y   | N(2)    | Причина проведения внеплановой экспертизы (обязательно заполняется в случае проведения | PrichEksp.Kod<br>1 – повторное обоснованное обращение по поводу одного и того же заболевания;<br>3 – получение жалоб от застрахованного лица или его   |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование            | Дополнительная информация   |
|--------------|---------------------|-----|--------|-------------------------|---|
|              |                     |     |        | внеплановой экспертизы) | <p>представителя;</p> <p>4 – летальный исход при оказании медицинской помощи (ЭКМП);</p> <p>5 – внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания (исключено);</p> <p>6 – первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей (исключено);</p> <p>8 – по претензии МО (только для ТФОМС);</p> <p>10 – по профилю онкология с применением химиолучевой терапии (исключено);</p> <p>11 – несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение застрахованных лиц, несоблюдение периодичности диспансерного наблюдения;</p> <p>12 – непрофильная госпитализация (исключено);</p> <p>13 – отобранные по МЭЭ;</p> <p>14 – выявление по целевой МЭЭ и тематической МЭЭ нарушений по онкологии. (исключено);</p> <p>15 – по профилю онкология с применением лекарственной противоопухолевой терапии;</p> <p>16 – летальный исход вне МО до приезда бригады СМП;</p> <p>17 – оказание МП без указания «летального исхода» (поручение ТФОМС);</p> <p>18 – поручение ФФОМС, ТФОМС и др.;</p> <p>19 – причинение вреда здоровья ЗЛ;</p> <p>20 – отобранные по МЭЭ при нарушении рекомендаций НМИЦ;</p> <p>21 – при росте нарушений;</p> <p>22 – при пересечении сроков лечения в разных условиях оказания МП;</p> <p>23 – COVID-19 с сопутствующими заболеваниями;</p> <p>24 – возникновение нового заболевания;</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование   | Дополнительная информация   |
|--------------|---------------------|-----|--------|--|---|
|              |                     |     |        |  | 25 – перевод ЗЛ на иной профиль;<br>26 – отобранные по МЭЭ, ЭКМП;<br>27 – оценка характера, частоты и причин нарушений при оказании МП (внеплановая тематическая ЭКМП). |
|              | OchEksp             | O   | N(1)   | Очная экспертиза   | 0 – нет;<br>1 – да.   |
|              | PrichOtkaz          | Y   | T(20)  | Причины отказа   | Ref_PrichOtkaz.Kod  |
|              | RezReeksp           | Y   | N(1)   | Результат реэкспертизы (обязательно заполняется для реэкспертиз)     | 1 – необоснованно удержанная СМО с МО сумма;<br>2 – выявлены нарушения, не выявленные СМО;<br>3 – мнение эксперта ТФОМС совпало с мнением эксперта СМО.                 |
|              | FinSank             | O   | N(9.2) | Финансовые санкции, примененные к МО                                 |   |
|              | Shtraf              | O   | N(9.2) | Штраф, наложенный на МО  |   |
|              | FinSankSMO          | Y   | N(9.2) | Финансовые санкции, примененные к СМО                                |   |
|              | ShtrafSMO           | Y   | N(9.2) | Штраф, наложенный на СМО   |   |
|              | KodIsp              | Y   | N(5)   | Исполнитель  | Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser  |
|              | KodVneshIspEKMP     | Y   | N(7)   | Внештатный эксперт КМП (обязательно заполняется при проведении ЭКМП) | Код исполнителя в соответствии с реестром экспертов качества медицинской помощи ReestrEKMP.n_expert   |
|              | Prim                | H   | T(50)  | Примечание   |   |

#### 4. Особенности формирования счетов

4.1. МО направляет отдельные реестры оказанной медицинской помощи:

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

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

4.1.3. За медицинскую помощь стоматологическую.

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

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

4.1.6. За медицинскую помощь, оказанную в центрах здоровья.

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

4.1.8. За медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях.

4.1.9. За паллиативную медицинскую помощь.

4.1.10. За медицинские исследования:

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

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

4.1.11. За доабортное консультирование беременных женщин.

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

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

4.3. Особенности заполнения элементов.

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

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

4.4. Особенности передачи информации об экспертизах.

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

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

4.5. Сведения о законченных случаях лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в реестрах ОМП должны соответствовать

сведениям, размещенным на информационном ресурсе ТФОМС, при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи в плановом порядке в соответствии с разделом XV «Порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н.

### **5. Правила оформления реестров ОМП**

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

Таблица 5.1

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |             | Вид медицинской помощи |                                       | Профиль ТПГГ   |  | Специальность   |  |
|-------|-------------------------------------|-------------|------------------------|---------------------------------------|----------------|--|---|--|
|       |                                     |             |                        |                                       |                |  |   |  |
| 1     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 155            | Геронтологический  | 11  | Гериатрия  |
| 2     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 30, 37         | Дерматологический, Венерологический  | 17  | Дерматовенерология   |
| 3     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 1, 137         | Кардиологический, Кардиологический (сосудистый центр)  | 18, 25  | Детская кардиология, Кардиология   |
| 4     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 26, 32, 33, 38 | Гинекологический, Для беременных и рожениц, Патологии беременности, Для производства абортов | 2   | Акушерство и гинекология   |
| 5     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 139            | Медицинская реабилитация   | 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102, 104 | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология, Физическая и реабилитационная медицина |
| 6     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 14             | Урологический  | 20, 84  | Детская урология-андрология, Урология  |
| 7     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 39             | Сестринского ухода   | 207   | Акушерское дело (средний медперсонал)  |
| 8     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 16             | Ожоговые   | 21, 79, 90  | Детская хирургия, Травматология и ортопедия, Хирургия  |
| 9     | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 24             | Хирургический (общие)  | 21, 90  | Детская хирургия, Хирургия   |
| 10    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 5, 22          | Эндокринологический (т), Эндокринологический (х)   | 22, 92  | Детская эндокринология, Эндокринология   |
| 11    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 31             | Инфекционный   | 24  | Инфекционные болезни   |
| 12    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 19             | Проктологический   | 28  | Колопроктология  |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |             | Вид медицинской помощи |                                       | Профиль ТПГТ |  | Специальность          |  |
|-------|-------------------------------------|-------------|------------------------|---------------------------------------|--------------|--|------------------------|--|
|       |                                     |             |                        | помощь                                |              |  |                        |  |
| 13    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 8            | Аллергологический  | 3                      | Аллергология и иммунология   |
| 14    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 29, 138      | Неврологический, Неврологический (сосудистый центр)        | 35                     | Неврология   |
| 15    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 15           | Нейрохирургический   | 36                     | Нейрохирургия  |
| 16    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 11           | Патология новорожденных                                    | 37                     | Неонатология   |
| 17    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 6, 23        | Нефрологический (т), Гемодиализ                            | 38                     | Нефрология   |
| 18    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 27           | Отоларингологический                                       | 45                     | Оториноларингология  |
| 19    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 28           | Офтальмологический   | 46                     | Офтальмология  |
| 20    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 9            | Педиатрический   | 49                     | Педиатрия  |
| 21    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 34           | Психиатрический  | 52                     | Психиатрия   |
| 22    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 35           | Наркологический  | 53                     | Психиатрия-наркология  |
| 23    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 4            | Пульмонологический   | 55                     | Пульмонология  |
| 24    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 2            | Ревматологический  | 59                     | Ревматология   |
| 25    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 20, 21       | Кардиохирургический, Сосудистой хирургии                   | 65                     | Сердечно-сосудистая хирургия   |
| 26    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 10, 144      | Терапевтический (общий), Терапевтический (диагностический) | 76                     | Терапия  |
| 27    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 153          | Токсикологический  | 77                     | Токсикология   |
| 28    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 18           | Торакальный  | 78                     | Торакальная хирургия   |
| 29    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 12, 13       | Травматологический, Ортопедический                         | 79                     | Травматология и ортопедия  |
| 30    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 3            | Гастроэнтерологический                                     | 8                      | Гастроэнтерология  |
| 31    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 36           | Туберкулезный  | 88                     | Фтизиатрия   |
| 32    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 7            | Гематологический   | 9, 19, 41, 102         | Гематология, Детская онкология, Онкология, Детская онкология-гематология                           |
| 33    | 1                                   | Стационарно | 31                     | Специализированная медицинская помощь | 25           | Онкологический   | 9, 19, 41, 57, 58, 102 | Гематология, Детская онкология, Онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |                      | Вид медицинской помощи |   | Профиль ТПГТ   |  | Специальность  |  |
|-------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|---|----------------|--|--|--|
|       |                                     |                      |                        |   |                |  |  |  |
| 34    | 1                                   | Стационарно          | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 17             | Челюстно-лицевой хирургии  | 91   | Челюстно-лицевая хирургия  |
| 35    | 1                                   | Стационарно          | 4                      | Паллиативная медицинская помощь                       | 157            | Паллиативные   | 2, 3, 4, 8, 9, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 75, 76, 77, 78, 79, 84, 88, 90, 91, 92, 102                         | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Урология, Фтизиатрия, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Детская онкология-гематология   |
| 36    | 2                                   | В дневном стационаре | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 52             | Терапевтический (общий)  | 39, 76   | Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия  |
| 37    | 2                                   | В дневном стационаре | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 51             | Педиатрический   | 49   | Педиатрия  |
| 38    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 72, 79         | Дерматологический, Венерологический  | 17   | Дерматовенерология   |
| 39    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 43             | Кардиологический   | 18, 25   | Детская кардиология, Кардиология   |
| 40    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 67             | Онкологический   | 19, 41, 57, 58, 102  | Детская онкология, Онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология  |
| 41    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 68, 74, 75, 80 | Гинекологический, Для беременных и рожениц, Патологии беременности, Для производства абортов | 2  | Акушерство и гинекология   |
| 42    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 145            | Медицинская реабилитация   | 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 41, 43, 45, 46, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |                      | Вид медицинской помощи |   | Профиль ТПГ |  | Специальность            |   |
|-------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|---|-------------|--|--------------------------|---|
|       |                                     |                      |                        |   |             |  |                          |   |
|       |                                     |                      |                        |   |             |  | 90, 91, 92, 93, 102, 104 | диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология, Физическая и реабилитационная медицина |
| 43    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 56          | Урологический                                    | 20, 84                   | Детская урология-андрология, Урология   |
| 44    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 66          | Хирургический (общие)                            | 21, 90                   | Детская хирургия, Хирургия  |
| 45    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 47, 64      | Эндокринологический (т), Эндокринологический (х) | 22, 92                   | Детская эндокринология, Эндокринология  |
| 46    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 73          | Инфекционный д/с                                 | 24                       | Инфекционные болезни  |
| 47    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 61          | Проктологический                                 | 28                       | Колопроктология   |
| 48    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 50          | Аллергологический                                | 3                        | Аллергология и иммунология  |
| 49    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 71          | Неврологический                                  | 35                       | Неврология  |
| 50    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 57          | Нейрохирургический                               | 36                       | Нейрохирургия   |
| 51    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 53          | Патология новорожденных                          | 37                       | Неонатология  |
| 52    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 48, 65      | Нефрологический (т), Нефрологический (х)         | 38                       | Нефрология  |
| 53    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 69          | Отоларингологический                             | 45                       | Оториноларингология   |
| 54    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 70          | Офтальмологический                               | 46                       | Офтальмология   |
| 55    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 76          | Психиатрический                                  | 52                       | Психиатрия  |
| 56    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 77          | Наркологический                                  | 53                       | Психиатрия-наркология   |
| 57    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 46          | Пульмонологический                               | 55                       | Пульмонология   |
| 58    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 44          | Ревматологический                                | 59                       | Ревматология  |
| 59    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 62, 63      | Кардиохирургический, Сосудистой хирургии         | 65                       | Сердечно-сосудистая хирургия  |
| 60    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 60          | Торакальный                                      | 78                       | Торакальная хирургия  |
| 61    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 54, 55      | Травматологический, Ортопедический               | 79                       | Травматология и ортопедия   |
| 62    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 58          | Ожоговые   | 79, 21, 90               | Травматология и ортопедия, Детская хирургия, Хирургия   |
| 63    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 45          | Гастроэнтерологический                           | 8                        | Гастроэнтерология   |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |                      | Вид медицинской помощи |   | Профиль ТПГТ   |  | Специальность   |  |
|-------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|---|----------------|--|---|--|
|       |                                     |                      |                        |   |                |  |   |  |
| 64    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 78             | Туберкулезный  | 88  | Фтизиатрия   |
| 65    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 49             | Гематологический   | 9   | Гематология  |
| 66    | 2                                   | В дневном стационаре | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 59             | Челюстно-лицевой хирургии  | 91  | Челюстно-лицевая хирургия  |
| 67    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 72, 79         | Дерматологический, Венерологический  | 17  | Дерматовенерология   |
| 68    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 43             | Кардиологический   | 18, 25  | Детская кардиология, Кардиология   |
| 69    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 68, 74, 75, 80 | Гинекологический, Для беременных и рожениц, Патологии беременности, Для производства абортов | 2   | Акушерство и гинекология   |
| 70    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 145            | Медицинская реабилитация   | 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102, 104 | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология, Физическая и реабилитационная медицина |
| 71    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 56             | Урологический  | 20, 84  | Детская урология-андрология, Урология  |
| 72    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 66             | Хирургический (общие)  | 21, 90  | Детская хирургия, Хирургия   |
| 73    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 47, 64         | Эндокринологический (т), Эндокринологический (х)   | 22, 92  | Детская эндокринология, Эндокринология   |
| 74    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 73             | Инфекционный д/с   | 24  | Инфекционные болезни   |
| 75    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь                 | 61             | Проктологический   | 28  | Колопроктология  |
| 76    | 2                                   | В дневном            | 31                     | Специализированная медицинская                        | 50             | Аллергологический  | 3   | Аллергология и иммунология   |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |                      | Вид медицинской помощи |  | Профиль ТПГТ |   | Специальность             |  |
|-------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|--|--------------|---|---------------------------|--|
|       |                                     | стационаре           |                        | помощь   |              |   |                           |  |
| 77    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 71           | Неврологический                             | 35                        | Неврология   |
| 78    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 57           | Нейрохирургический                          | 36                        | Нейрохирургия  |
| 79    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 53           | Патология новорожденных                     | 37                        | Неонатология   |
| 80    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 48, 65       | Нефрологический (т),<br>Нефрологический (х) | 38                        | Нефрология   |
| 81    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 69           | Отоларингологический                        | 45                        | Оториноларингология  |
| 82    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 70           | Офтальмологический                          | 46                        | Офтальмология  |
| 83    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 51           | Педиатрический                              | 49                        | Педиатрия  |
| 84    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 76           | Психиатрический                             | 52                        | Психиатрия   |
| 85    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 77           | Наркологический                             | 53                        | Психиатрия-наркология  |
| 86    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 46           | Пульмонологический                          | 55                        | Пульмонология  |
| 87    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 44           | Ревматологический                           | 59                        | Ревматология   |
| 88    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 62, 63       | Кардиохирургический,<br>Сосудистой хирургии | 65                        | Сердечно-сосудистая хирургия   |
| 89    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 52           | Терапевтический (общий)                     | 76                        | Терапия  |
| 90    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 60           | Торакальный                                 | 78                        | Торакальная хирургия   |
| 91    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 54, 55       | Травматологический,<br>Ортопедический       | 79                        | Травматология и ортопедия  |
| 92    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 58           | Ожоговые                                    | 79, 21, 90                | Травматология и ортопедия, Детская хирургия, Хирургия  |
| 93    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 45           | Гастроэнтерологический                      | 8                         | Гастроэнтерология  |
| 94    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 78           | Туберкулезный                               | 88                        | Фтизиатрия   |
| 95    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 49           | Гематологический                            | 9, 41, 19,<br>102         | Гематология, Онкология, Детская онкология, Детская онкология-гематология                           |
| 96    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 67           | Онкологический                              | 9, 41, 19,<br>57, 58, 102 | Гематология, Онкология, Детская онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология |
| 97    | 2                                   | В дневном стационаре | 31                     | Специализированная медицинская помощь          | 59           | Челюстно-лицевой хирургии                   | 91                        | Челюстно-лицевая хирургия  |
| 98    | 3                                   | Амбулаторно          | 11                     | Первичная доврачебная медико-санитарная помощь | 115          | Фельдшер ФАП                                | 206, 224                  | Лечебное дело (средний медперсонал), Общая практика  |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |             | Вид медицинской помощи |   | Профиль ТПГТ  |  | Специальность  |  |
|-------|-------------------------------------|-------------|------------------------|---|---------------|--|--|--|
|       |                                     |             |                        |   |               |  |  |  |
| 99    | 3                                   | Амбулаторно | 11                     | Первичная доврачебная медико-санитарная помощь        | 147, 152      | Врач (фельдшер) скорой помощи, Врач кабинета неотложной помощи                           | 206, 224, 207, 283   | Лечебное дело (средний медперсонал), Общая практика, Акушерское дело (средний медперсонал), Скорая и неотложная помощь   |
| 100   | 3                                   | Амбулаторно | 11                     | Первичная доврачебная медико-санитарная помощь        | 41            | Фельдшер   | 206, 224, 283  | Лечебное дело (средний медперсонал), Общая практика, Скорая и неотложная помощь  |
| 101   | 3                                   | Амбулаторно | 11                     | Первичная доврачебная медико-санитарная помощь        | 110, 116      | Акушерка, Акушерка ФАП   | 207  | Акушерское дело (средний медперсонал)  |
| 102   | 3                                   | Амбулаторно | 11                     | Первичная доврачебная медико-санитарная помощь        | 42            | Зубной врач  | 208, 209, 233  | Стоматология (средний медперсонал), Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая   |
| 103   | 3                                   | Амбулаторно | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 111           | Врач общей практики  | 39   | Общая врачебная практика (семейная медицина)   |
| 104   | 3                                   | Амбулаторно | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 112, 136      | Врач специалист центра здоровья, Врач приемного отделения                                | 39, 49, 76   | Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия, Терапия   |
| 105   | 3                                   | Амбулаторно | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 147, 152      | Врач (фельдшер) скорой помощи, Врач кабинета неотложной помощи                           | 39, 49, 76, 95   | Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия, Терапия, Лечебное дело  |
| 106   | 3                                   | Амбулаторно | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 89            | Педиатр (общий, участковый)  | 49   | Педиатрия  |
| 107   | 3                                   | Амбулаторно | 12                     | Первичная врачебная медико-санитарная помощь          | 90            | Терапевт (общий, участковый)   | 76, 95   | Терапия, Лечебное дело   |
| 108   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 146           | Генетик  | 10   | Генетика   |
| 109   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 154           | Гериатр  | 11   | Гериатрия  |
| 110   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 104, 108      | Дерматолог, Венеролог  | 17   | Дерматовенерология   |
| 111   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 81            | Кардиолог  | 18, 25   | Детская кардиология, Кардиология   |
| 112   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 99            | Онколог  | 19, 41, 57, 58, 102  | Детская онкология, Онкология, Радиология, Радиотерапия, Детская онкология-гематология  |
| 113   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 100           | Акушер-гинеколог   | 2  | Акушерство и гинекология   |
| 114   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 136, 147, 152 | Врач приемного отделения, Врач (фельдшер) скорой помощи, Врач кабинета неотложной помощи | 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 41, 43, 45, 46, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |             | Вид медицинской помощи |   | Профиль ТПГТ |                                 | Специальность   |   |
|-------|-------------------------------------|-------------|------------------------|---|--------------|---------------------------------|---|---|
|       |                                     |             |                        |   |              |                                 | 71, 72, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 102 | терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Детская онкология-гематология |
| 115   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 93           | Уролог                          | 20, 84  | Детская урология-андрология, Урология   |
| 116   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 97           | Хирург (общий)                  | 21, 90  | Детская хирургия, Хирургия  |
| 117   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 85           | Эндокринолог                    | 22, 92  | Детская эндокринология, Эндокринология  |
| 118   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 91           | Инфекционист                    | 24  | Инфекционные болезни  |
| 119   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 96           | Проктолог                       | 28  | Колопроктология   |
| 120   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 88           | Аллерголог                      | 3   | Аллергология и иммунология  |
| 121   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 112          | Врач специалист центра здоровья | 3, 8, 15, 23, 25, 32, 53, 55  | Аллергология и иммунология, Гастроэнтерология, Гигиеническое воспитание, Диетология, Кардиология, Лечебная физкультура и спортивная медицина, Психиатрия-наркология, Пульмонология  |
| 122   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 103          | Невролог                        | 35  | Неврология  |
| 123   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 94           | Нейрохирург                     | 36  | Нейрохирургия   |
| 124   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 86, 117      | Нефролог, Нефролог (гемодиализ) | 38  | Нефрология  |
| 125   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 101          | Отоларинголог                   | 45, 75  | Оториноларингология, Сурдология-оториноларингология   |
| 126   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 102          | Офтальмолог                     | 46  | Офтальмология   |
| 127   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 1008         | лаборатория                     | 48, 26  | Патологическая анатомия, Клиническая лабораторная диагностика   |
| 128   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 105          | Психиатр                        | 52  | Психиатрия  |
| 129   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 106          | Нарколог                        | 53  | Психиатрия-наркология   |
| 130   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 143          | Психотерапевт                   | 54  | Психотерапия  |
| 131   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 84           | Пульмонолог                     | 55  | Пульмонология   |
| 132   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 82           | Ревматолог                      | 59  | Ревматология  |
| 133   | 3                                   | Амбулаторно | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 1002         | рентгенологии                   | 60  | Рентгенология   |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |                             | Вид медицинской помощи |   | Профиль ТПГТ |                                    | Специальность  |   |
|-------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|---|--------------|------------------------------------|--|---|
|       |                                     |                             |                        |   |              |                                    |  |   |
| 134   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 109          | Сердечно-сосудистый хирург         | 65   | Сердечно-сосудистая хирургия  |
| 135   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 98           | Стоматолог                         | 68, 69, 70, 71, 72, 43   | Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Ортодонтия  |
| 136   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 148          | Торакальный хирург                 | 78   | Торакальная хирургия  |
| 137   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 92           | Травматолог-ортопед                | 79   | Травматология и ортопедия   |
| 138   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 83           | Гастроэнтеролог                    | 8  | Гастроэнтерология   |
| 139   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 1004         | ультразвуковой диагностике         | 81   | Ультразвуковая диагностика  |
| 140   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 107          | Фтизиатр                           | 88   | Фтизиатрия  |
| 141   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 1006         | функциональной диагностике         | 89   | Функциональная диагностика  |
| 142   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 87           | Гематолог                          | 9  | Гематология   |
| 143   | 3                                   | Амбулаторно                 | 13                     | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 95           | Челюстно-лицевой хирург            | 91   | Челюстно-лицевая хирургия   |
| 145   | 3                                   | Амбулаторно                 | 4                      | Паллиативная медицинская помощь                       | 156          | Паллиативная медицинская помощь    | 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 102 | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Лечебное дело, Детская онкология-гематология |
| 146   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь          | 151          | Экстренная консультативная бригада | -1   | без предъявления требований к специальности   |
| 147   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь          | 131          | Кардиологическая бригада           | 25, 66   | Кардиология, Скорая медицинская помощь  |
| 148   | 4                                   | Вне медицинской             | 21                     | Скорая специализированная                             | 140          | Фельдшерская бригада               | 283  | Скорая и неотложная помощь  |

| № п/п | Условия оказания медицинской помощи |                             | Вид медицинской помощи |  | Профиль ТПГТ |                                       | Специальность  |   |
|-------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------|--|--------------|---------------------------------------|--|---|
|       |                                     | организации                 |                        | медицинская помощь                           |              |                                       |  |   |
| 149   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь | 132          | Неврологическая бригада               | 35, 66   | Неврология, Скорая медицинская помощь   |
| 150   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь | 133          | Реанимационная бригада                | 4, 66  | Анестезиология-реаниматология, Скорая медицинская помощь  |
| 151   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь | 130          | Педиатрическая бригада                | 49, 66   | Педиатрия, Скорая медицинская помощь  |
| 152   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь | 134          | Психиатрическая бригада               | 52, 66   | Психиатрия, Скорая медицинская помощь   |
| 153   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь | 129          | Линейная бригада                      | 66   | Скорая медицинская помощь   |
| 154   | 4                                   | Вне медицинской организации | 21                     | Скорая специализированная медицинская помощь | 142          | Хирургическая бригада                 | 66, 90   | Скорая медицинская помощь, Хирургия   |
| 155   | 3                                   | Амбулаторно                 | 4                      | Паллиативная медицинская помощь              | 158          | Паллиативная МП на дому выезд.патр.бр | 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 45, 46, 49, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 84, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 102 | Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Колопроктология, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Ортодонтия, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Пульмонология, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Сердечно-сосудистая хирургия, Скорая медицинская помощь, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия, Лечебное дело, Детская онкология-гематология |

Таблица 5.2

| № п/п | Профиль ТПГГ |                           | Профиль медицинской помощи (Классификатор V002) |  |
|-------|--------------|---------------------------|---|--|
| 1     | 1            | Кардиологический          | 17, 29  | Детской кардиологии, кардиологии   |
| 2     | 2            | Ревматологический         | 77  | Ревматологии   |
| 3     | 3            | Гастроэнтерологический    | 11  | Гастроэнтерологии  |
| 4     | 4            | Пульмонологический        | 75  | Пульмонологии  |
| 5     | 5            | Эндокринологический (т)   | 21, 122   | Детской эндокринологии, эндокринологии   |
| 6     | 6            | Нефрологический (т)       | 56  | Нефрологии   |
| 7     | 7            | Гематологический          | 12  | Гематологии  |
| 8     | 8            | Аллергологический         | 4   | Аллергологии и иммунологии   |
| 9     | 9            | Педиатрический            | 68  | Педиатрии  |
| 10    | 10           | Терапевтический (общий)   | 97  | Терапии  |
| 11    | 11           | Патология новорожденных   | 55  | Неонатологии   |
| 12    | 12           | Травматологический        | 100   | Травматологии и ортопедии  |
| 13    | 13           | Ортопедический            | 100   | Травматологии и ортопедии  |
| 14    | 14           | Урологический             | 19, 108   | Детской урологии-андрологии, урологии  |
| 15    | 15           | Нейрохирургический        | 54  | Нейрохирургии  |
| 16    | 17           | Челюстно-лицевой хирургии | 116   | Челюстно-лицевой хирургии  |
| 17    | 18           | Торакальный               | 99  | Торакальной хирургии   |
| 18    | 19           | Проктологический          | 30  | Колопроктологии  |
| 19    | 20           | Кардиохирургический       | 81  | Сердечно-сосудистой хирургии   |
| 20    | 21           | Сосудистой хирургии       | 81  | Сердечно-сосудистой хирургии   |
| 21    | 24           | Хирургический (общие)     | 1, 20, 112                                      | Хирургии (абдоминальной), детской хирургии, хирургии   |
| 22    | 25           | Онкологический            | 18, 60, 76, 166                                 | Детской онкологии, онкологии, радиологии, радиотерапии   |
| 23    | 26           | Гинекологический          | 136   | Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) |
| 24    | 27           | Отоларингологический      | 96, 162, 163                                    | Сурдологии-оториноларингологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), оториноларингологии (кохlearной имплантации)  |
| 25    | 28           | Офтальмологический        | 65  | Офтальмологии  |
| 26    | 29           | Неврологический           | 53  | Неврологии   |
| 27    | 30           | Дерматологический         | 16  | Дерматовенерологии   |
| 28    | 31           | Инфекционный              | 28  | Инфекционным болезням  |
| 29    | 32           | Для беременных и рожениц  | 136   | Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) |
| 30    | 33           | Патологии беременности    | 136   | Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) |
| 31    | 34           | Психиатрический           | 72  | Психиатрии   |
| 32    | 35           | Наркологический           | 73  | Психиатрии-наркологии  |
| 33    | 36           | Туберкулезный             | 110   | Фтизиатрии   |
| 34    | 37           | Венерологический          | 16  | Дерматовенерологии   |
| 35    | 39           | Сестринского ухода        | 3, 82   | Акушерскому делу, сестринскому делу  |
| 36    | 41           | Фельдшер                  | 42, 58, 151, 160                                | Лечебному делу, общей практике, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи                                       |
| 37    | 42           | Зубной врач               | 85, 87, 88                                      | Стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической   |
| 38    | 43           | Кардиологический          | 17, 29  | Детской кардиологии, кардиологии   |
| 39    | 44           | Ревматологический         | 77  | Ревматологии   |
| 40    | 45           | Гастроэнтерологический    | 11  | Гастроэнтерологии  |
| 41    | 46           | Пульмонологический        | 75  | Пульмонологии  |
| 42    | 47           | Эндокринологический (т)   | 21, 122   | Детской эндокринологии, эндокринологии   |
| 43    | 48           | Нефрологический (т)       | 56  | Нефрологии   |
| 44    | 49           | Гематологический          | 12  | Гематологии  |
| 45    | 50           | Аллергологический         | 4   | Аллергологии и иммунологии   |
| 46    | 51           | Педиатрический            | 68  | Педиатрии  |
| 47    | 52           | Терапевтический (общий)   | 57, 97  | Общей врачебной практике (семейной медицине), терапии  |
| 48    | 53           | Патология новорожденных   | 55  | Неонатологии   |
| 49    | 54           | Травматологический        | 100   | Травматологии и ортопедии  |
| 50    | 55           | Ортопедический            | 100   | Травматологии и ортопедии  |
| 51    | 56           | Урологический             | 19, 108   | Детской урологии-андрологии, урологии  |
| 52    | 57           | Нейрохирургический        | 54  | Нейрохирургии  |

| № п/п | Профиль ТППГ |                              | Профиль медицинской помощи (Классификатор V002) |  |
|-------|--------------|------------------------------|---|--|
| 53    | 59           | Челюстно-лицевой хирургии    | 116   | Челюстно-лицевой хирургии  |
| 54    | 60           | Торакальный                  | 99  | Торакальной хирургии   |
| 55    | 61           | Проктологический             | 30  | Колопроктологии  |
| 56    | 63           | Сосудистой хирургии          | 81  | Сердечно-сосудистой хирургии   |
| 57    | 66           | Хирургический (общие)        | 1, 20, 112                                      | Хирургии (абдоминальной), детской хирургии, хирургии   |
| 58    | 67           | Онкологический               | 18, 60, 76, 166                                 | Детской онкологии, онкологии, радиологии, радиотерапии   |
| 59    | 68           | Гинекологический             | 136, 137  | Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) |
| 60    | 69           | Отоларингологический         | 96, 162, 163                                    | Сурдологии-оториноларингологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), оториноларингологии (кохлеарной имплантации)  |
| 61    | 70           | Офтальмологический           | 65  | Офтальмологии  |
| 62    | 71           | Неврологический              | 53  | Неврологии   |
| 63    | 72           | Дерматологический            | 16  | Дерматовенерологии   |
| 64    | 73           | Инфекционный д/с             | 28  | Инфекционным болезням  |
| 65    | 75           | Патологии беременности       | 136   | Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)   |
| 66    | 76           | Психиатрический              | 72  | Психиатрии   |
| 67    | 77           | Наркологический              | 73  | Психиатрии-наркологии  |
| 68    | 78           | Туберкулезный                | 110   | Фтизиатрии   |
| 69    | 79           | Венерологический             | 16  | Дерматовенерологии   |
| 70    | 81           | Кардиолог                    | 17, 29, 151, 160                                | Детской кардиологии, кардиологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 71    | 82           | Ревматолог                   | 77, 151, 160                                    | Ревматологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 72    | 83           | Гастроэнтеролог              | 11, 151, 160                                    | Гастроэнтерологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 73    | 84           | Пульмонолог                  | 75, 151, 160                                    | Пульмонологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 74    | 85           | Эндокринолог                 | 21, 122, 151, 160                               | Детской эндокринологии, эндокринологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 75    | 86           | Нефролог                     | 56, 151, 160                                    | Нефрологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 76    | 87           | Гематолог                    | 12, 151, 160                                    | Гематологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 77    | 88           | Аллерголог                   | 4, 151, 160                                     | Аллергологии и иммунологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 78    | 89           | Педиатр (общий, участковый)  | 55, 68, 151, 160                                | Неонатологии, педиатрии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 79    | 90           | Терапевт (общий, участковый) | 97, 151, 160                                    | Терапии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 80    | 91           | Инфекционист                 | 28, 151, 160                                    | Инфекционным болезням, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 81    | 92           | Травматолог-ортопед          | 100, 151, 160                                   | Травматологии и ортопедии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 82    | 93           | Уролог                       | 19, 108, 151, 160                               | Детской урологии-андрологии, урологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 83    | 94           | Нейрохирург                  | 54, 151, 160                                    | Нейрохирургии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 84    | 95           | Челюстно-лицевой хирург      | 116, 151, 160                                   | Челюстно-лицевой хирургии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 85    | 96           | Проктолог                    | 30, 151, 160                                    | Колопроктологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 86    | 97           | Хирург (общий)               | 1, 20, 112, 151, 160                            | Хирургии (абдоминальной), детской хирургии, хирургии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 87    | 98           | Стоматолог                   | 63, 86, 88, 89, 90, 171                         | Ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии общей практики   |
| 88    | 99           | Онколог                      | 18, 60, 76, 151, 160, 166                       | Детской онкологии, онкологии, радиологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи, радиотерапии   |

| № п/п | Профиль ТППГ |   | Профиль медицинской помощи (Классификатор V002) |  |
|-------|--------------|---|---|--|
| 89    | 100          | Акушер-гинеколог                        | 136, 137, 151, 160                              | Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи |
| 90    | 101          | Отоларинголог                           | 96, 151, 160, 162, 163                          | Сурдологии-оториноларингологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), оториноларингологии (кохlearной имплантации)  |
| 91    | 102          | Офтальмолог                             | 65, 151, 160                                    | Офтальмологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 92    | 103          | Невролог                                | 53, 151, 160                                    | Неврологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 93    | 104          | Дерматолог                              | 16, 151, 160                                    | Дерматовенерологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 94    | 105          | Психиатр                                | 72, 151, 160                                    | Психиатрии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 95    | 106          | Нарколог                                | 73, 151, 160                                    | Психиатрии-наркологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 96    | 107          | Фтизиатр                                | 110, 151, 160                                   | Фтизиатрии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 97    | 108          | Венеролог                               | 16, 151, 160                                    | Дерматовенерологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 98    | 109          | Сердечно-сосудистый хирург              | 81, 151, 160                                    | Сердечно-сосудистой хирургии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 99    | 110          | Акушерка                                | 3, 151, 160                                     | Акушерскому делу, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 100   | 111          | Врач общей практики                     | 57, 151, 160                                    | Общей врачебной практике (семейной медицине), медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 101   | 115          | Фельдшер фельдшерско-акушерского пункта | 42, 151, 160                                    | Лечебному делу, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 102   | 116          | Акушерка фельдшерско-акушерского пункта | 3, 151, 160                                     | Акушерскому делу, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 103   | 117          | Нефролог (гемодиализ)                   | 56, 151, 160                                    | Нефрологии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 104   | 137          | Кардиологический (сосудистый центр)     | 17, 29  | Детской кардиологии, кардиологии   |
| 105   | 138          | Неврологический (сосудистый центр)      | 53  | Неврологии   |
| 106   | 139          | Медицинская реабилитация                | 158   | Медицинской реабилитации   |
| 107   | 143          | Психотерапевт                           | 74, 151, 160                                    | Психотерапии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 108   | 145          | Медицинская реабилитация                | 158   | Медицинской реабилитации   |
| 109   | 146          | Генетик                                 | 13, 151, 160                                    | Генетике, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 110   | 147          | Врач (фельдшер) скорой помощи           | 84, 160   | Скорой медицинской помощи, неотложной медицинской помощи   |
| 111   | 148          | Торакальный хирург                      | 99, 151, 160                                    | Торакальной хирургии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи   |
| 112   | 153          | Токсикологический                       | 98  | Токсикологии   |
| 113   | 154          | Гериатр                                 | 14, 151, 160                                    | Гериатрии, медицинским осмотрам профилактическим, неотложной медицинской помощи  |
| 114   | 155          | Геронтологический                       | 14  | Гериатрии  |

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

Ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, СМО предоставляет в ТФОМС информационный файл сверки о проведенных в отчетном периоде экспертизах на электронном носителе в явочном порядке ответственными лицами, назначенными внутренними приказами.

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

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу: check\_SNiT43\_YYMM.xml, где

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

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

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

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

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

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

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

- О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

- У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
- М – реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 6.1

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

| Код элемента             | Содержание элемента | Тип | Формат  | Наименование   | Дополнительная информация   |
|--------------------------|---------------------|-----|---------|--|---|
|                          |                     |     |         |  | отчётный год, N – произвольная комбинация букв, цифр и символов точка (.), уникальная для данного плательщика в течение отчетного года» |
|                          | DAkt                | O   | D       | Дата акта  | В формате ГГГГ–ММ–ДД  |
|                          | KodOtvIsp           | O   | N(6)    | Ответственный исполнитель                            | Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser  |
|                          | FinSank             | O   | N(14.2) | Финансовые санкции, примененные к МО                 |   |
|                          | Shtraf              | O   | N(14.2) | Штрафы, наложенные на МО                             |   |
|                          | FinSankSMO          | Y   | N(14.2) | Финансовые санкции, примененные к СМО                |   |
|                          | ShtrafSMO           | Y   | N(14.2) | Штрафы, наложенные на СМО                            |   |
|                          | EkspSluch           | OM  | S       | Экспертные случаи                                    |   |
| <b>Экспертные случаи</b> |                     |     |         |  |   |
| EkspSluch                | IDCASE              | O   | N(11)   | Номер записи в реестре случаев                       |   |
|                          | NHISTORY            | O   | T(50)   | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента |   |
|                          | OchEksp             | O   | N(1)    | Очная экспертиза                                     | 0 – нет;<br>1 – да  |
|                          | FinSank             | O   | N(9.2)  | Финансовые санкции, примененные к МО                 |   |
|                          | Shtraf              | O   | N(9.2)  | Штраф, наложенный на МО                              |   |
|                          | KodIsp              | Y   | N(5)    | Исполнитель  | Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser  |