



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
(ТФОМС Югры)**

**ПРИКАЗ**

«26» Инваря 2017 года

№ 41

Ханты-Мансийск

**Об осуществлении информационного взаимодействия и персонифицированного учета сведений в системе обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

На основании части 7 статьи 34, статей 43, 44 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях исполнения постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.12.2016 № 536-п «О территориальной Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» и Тарифного соглашения об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, заключенного между Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, представителями страховых медицинских организаций, профессиональных медицинских организаций, профессиональных союзов медицинских работников, утверждаемого комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, для осуществления персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и сведений о медицинской помощи оказанной застрахованным лицам.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об осуществлении информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 1).

1.2. Регламент информационного взаимодействие между Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югра (далее также - ТФОМС Югры), медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (Приложение 2).

1.3. Порядок ведения регистра медицинских работников на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (Приложение 3).

1.4. Порядок ведения регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (Приложение 4).

1.5. Регламент оформления направлений на госпитализацию на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (Приложение 5).

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания и применяется при формировании реестров медицинской помощи, завершенной после 31.12.2016.

3. Признать утратившим силу приказ ТФОМС Югры от 04.02.2016 № 45 «Об осуществлении информационного взаимодействия и персонифицированного учета сведений, передаваемых в целях исполнения базовой и территориальной программы обязательного медицинского страхования».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора ТФОМС Югры.

Директор



А.П. Фучежи

Положение об осуществлении информационного взаимодействия участников  
обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского  
автономного округа - Югры.  
(далее – Положение)

1. Общие положения

1.1 Положение разработано в соответствии с требованиями следующих документов:

- Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.01.2011 № 29н "Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования";
- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 № 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования";

1.2. В настоящем Положении используются следующие основные понятия и сокращения:

**Обязательное медицинское страхование** (далее также - ОМС) – вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

**Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры** (далее также - ТФОМС Югры) – некоммерческая организация, созданная Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

**Медицинская организация** (далее также - МО) - организации имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее также реестр медицинских организаций), в соответствии с Федеральным законом:

организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы;

индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой.

**Страховая медицинская организация** (далее также - СМО) – страховая организация, имеющая лицензию, выданную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере страховой деятельности и включенная в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

**Региональный сегмент единого регистра застрахованных по ОМС лиц** (далее также - РС ЕРЗ) – информационный ресурс, содержащий персонифицированные сведения о лицах, застрахованных в субъекте Российской Федерации по ОМС.

**Регистр прикрепленных лиц** – информационный ресурс, содержащий сведения о застрахованных лицах, реализовавших право выбора медицинской организации, в соответствии с порядком, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

**Региональный регистр медицинских работников** - информационный ресурс, содержащий сведения о медицинских работниках, оказывающих медицинские услуги, в том числе диагностические, включенные в перечень тарифов на медицинские услуги, учитываемые и оплачиваемые в рамках территориальной программы ОМС, данные о которых вносятся в соответствующие поля реестра оказанной медицинской помощи.

**Реестр медицинской помощи** – информационный ресурс, содержащий информацию о случаях оказания медицинской помощи.

**Электронный документ** - документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме.

**Форматно-логический контроль** (далее также - ФЛК) – проводимая ТФОМС Югры автоматизированная обработка файлов, содержащих информацию о застрахованных лицах, оказанной медицинской помощи и результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на соответствие утвержденному формату, региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц, соглашениям об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС.

**Инtranет сеть ТФОМС Югры** – внутренняя электронная сеть, созданная ТФОМС Югры для приёма/передачи и обработки информации участниками обязательного медицинского страхования, недоступная иным пользователям сети Интернет.

1.3. Положение устанавливает единые требования и правила информационного взаимодействия, применяемые участниками системы обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.4. Регистр застрахованных лиц, реестры медицинской помощи и иные сведения персонифицированного учета в обязательном медицинском страховании относятся к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.5. Передача сведений персонифицированного учета осуществляется по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash).

1.6. МО и СМО, заключившие соглашение с удостоверяющим центром и установившие программный комплекс ViPNet -клиент получает прямой доступ к Интранет сети ТФОМС Югры.

1.7. МО, не обеспечившие защиту информации посредством ViPNet-клиент, могут использовать, письменно уведомив ТФОМС Югры (филиал ТФОМС Югры) о создавшихся обстоятельствах, для получения и отправки сведений в Интранет сети ТФОМС Югры модуль ViPNet-клиент, установленный в ТФОМС Югры (филиале ТФОМС Югры).

1.8. Обмен сведениями персонифицированного учета между ТФОМС Югры и СМО осуществляется только с использованием программного комплекса ViPNet CUSTOM.

1.9. Положение не устанавливает порядок действий МО и СМО по защите персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

1.10. Электронные документы, в том числе реестры медицинской помощи, переданные в Интранет сети ТФОМС Югры посредством ViPNet, в соответствии с Федеральным законом от 10.01.02 № 1-ФЗ «Об электронной цифровой подписи» признаются равнозначными подписанным собственноручной подписью в документе на бумажном носителе и не требуют подтверждения на бумажном носителе.

1.11. СМО, МО и ТФОМС Югры обеспечивают хранение и защиту сведений персонифицированного учета, предусмотренных настоящим приказом, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов, а также нормативно-методическими документами уполномоченных органов и Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

1.12. Структуры, типы передаваемых файлов, а так же регламент информационного взаимодействия в части ведения единого регистра застрахованных лиц (полисов) между СМО и ТФОМС Югры осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и определяется Приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».

1.13. Структуры, типы передаваемых файлов, а также регламент информационного взаимодействия в части ведения персонифицированного учета

оказанной медицинской помощи основывается на Приказе ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» и имеет определённые особенности на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

## 2. Обязанности и компетенция участников информационного взаимодействия

### 2.1. Медицинские организации:

2.1.1. МО передают в ТФОМС Югры данные медицинской помощи согласно Приложения 2.

2.1.2. МО, осуществляющие прикрепление застрахованных лиц, ведут регистр прикрепленных лиц в режиме реального времени на информационном портале ТФОМС Югры. Все изменения о прикрепленном населении должны быть подтверждены заявлениями застрахованных лиц.

2.1.3. МО ведут регистр медицинских работников и передают о них данные в ТФОМС Югры, согласно Приложения 3 приказа ТФОМС Югры от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 года № \_\_\_\_\_.

### 2.2. Страховые медицинские организации:

2.2.1. Ведут персонифицированный учет сведений о застрахованных лицах, оказанной им медицинской помощи, результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Обеспечивают соответствие персонифицированной информации об оплаченной медицинской помощи, результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, данным бухгалтерского учета.

### 2.3. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

2.3.1. Актуализирует региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц, руководствуясь сведениями, предоставляемыми страхователем неработающего населения, территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации, СМО, иными органами и лицами в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2.3.2. В целях контроля исполнения базовой и территориальной программы ОМС, на основе персонифицированных сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, передаваемых МО, и сведений о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, передаваемых СМО, ведет персонифицированный реестр медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС.

2.3.3. Ведёт и актуализирует региональный регистр медицинских работников, передаваемый из МО.

2.3.4. Организует для МО и СМО на информационном портале ТФОМС Югры доступ к региональному сегменту единого регистра застрахованных по ОМС лиц и к

принадлежащей им части сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам и результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

2.3.5. Обеспечивает защиту и аутентичность информации Интранет сети ТФОМС Югры.

2.3.6. Актуализирует и своевременно доводит до сведения МО и СМО справочники, используемые при информационном взаимодействии.

2.3.7. Проводит ФЛК персонифицированных сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, передаваемых МО.

**Регламент информационного взаимодействие между ТФОМС Югры, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа -Югры.**

1. Регламент информационного взаимодействие между ТФОМС Югры, медицинскими организациями (далее также - МО) и страховыми медицинскими организациями (далее также - СМО) при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи основывается на приказе ФОМС от 07.04.2011 № 79 .

2. Справочники используемые в данном регламенте доводятся до участников взаимодействия на внутреннем портале ТФОМС Югры.

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

4. Информационные файлы подразделяются на:

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета оказанной медицинской помощи (кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения) (константа - "H");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета высокотехнологичной медицинской помощи (константа - "T");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (константа - "DP");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (константа - "DV");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения (константа - "DO");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (константа - "DS");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета 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 (константа - "DU");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (профилактических) (константа - "DF");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (предварительных) (константа - "DD");

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (периодических) (константа - "DR");

- файл персональных данных (константа - "L");

- файлы с протоколом ФЛК (константа - "V"), имя файла, кроме константы, соответствует имени проверяемого файла.

5. Имя файла \*.XML формируется по следующему принципу:

XРiNiPpNr\_YYMMN.XML, где

- X – константа, обозначающая передаваемые данные ("H", "T", "DP", "DV", "DO", "DS", "DU", "DF", "DD", "DR", "L", "V").

- Рi – 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.

6. Файлы должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла с расширением ZIP должно соответствовать имени файла информационного обмена персонифицированного учёта медицинской помощи с расширением XML. В каждом архиве располагается взаимосвязанная пара файлов \*.XML : файл типа L и один из файлов информационного обмена персонифицированного учёта медицинской помощи. Маска имени файла РiNiPpNr\_YYMMN у вышеуказанной пары должна совпадать.

7. В столбце «Тип» таблиц 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.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

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

8. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– Т – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

9. Особенности информационного обмена на территории Ханты-Мансийского автономного округа -Югры:

- для передачи из МО в ТФОМС следующие поля с реквизитом типа «УМ» оформляются полями типа «У»: CODE\_MES1 (элемент SLUCH), OS\_SLUCH (элемент SLUCH), DS2 (элемент SLUCH), DS3 (элемент SLUCH), DOST (элемент PERS), DOST\_P (элемент PERS), VID\_VME (элемент USL). Множественные данные для этих полей передаются в том же элементе через запятую;

- для передачи из МО в ТФОМС, в целях идентификации межтерриториальных и внутренних расчётов, вводятся дополнительные поля для файлов типа Н, Т, D\* : ENP (элемент PACIENT ; Тип: У ; формат: T(16) ; атрибут), KOD\_EU (элемент USL ; Тип: О ; формат: N(2); атрибут), KOL\_EU(элемент USL ; Тип: О ; формат: N(6.2); атрибут);

- для передачи из МО в ТФОМС в файлах типа D\* должны присутствовать следующие элементы : USL\_OK (элемент SLUCH), PROFIL (элемент SLUCH), PRVS(элемент SLUCH), VERS\_SPEC (элемент SLUCH), PROFIL (элемент USL), DS (элемент USL), CODE\_USL (элемент USL), KOL\_USL (элемент USL);

- для передачи из ТФОМС в СМО вводятся дополнительные поля: SUM\_EMR (элемент SCHET ; Тип: У ; формат: N(15.2) ; атрибут ), SUM\_PRIK, SUM\_PDF\_PROF, SUM\_PDF\_ZABOL, SUM\_PDF\_NEOTL (элемент SCHET ; Тип: У ; формат: N(15.2) ; атрибут ), LPU\_PRIK (элемент SCHET ; Тип: У ; формат: N(15.2), S\_SHTR (элемент SANK ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), ID\_REESTR (элемент SLUCH ; тип О ; формат: N(19) ; атрибут ), SHTR\_IT (элемент SLUCH ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), KOD\_EU (элемент USL ; Тип: О ; формат: N(2); атрибут), KOL\_EU(элемент USL ; Тип: О ; формат: N(6.2); атрибут) ;

- для передачи из СМО в ТФОМС вводятся дополнительные поля: SHTR\_MEE\_NP (элемент SCHET ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR\_EKMP\_NP (элемент SCHET ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR\_MEE (элемент SCHET ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR\_EKMP (элемент SCHET ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут, S\_SHTR (элемент SANK ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR\_IT (элемент SLUCH ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), SUM\_SMO (элемент SLUCH ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут), S\_SMO (элемент SANK ; Тип: У; формат: N(15.2) ; атрибут) ;

- для передачи из СМО в ТФОМС, файл персональных данных (константа - “L”) не передаётся;

- правила заполнения полей SUMP и SANK\_IT, при поэтапной подачи из СМО в ТФОМС, для подушевого финансирования (значение S = SLUCH.SUMV из реестра):

Событие	Значение SUMP	Значение SANK_IT
Полная оплата без экспертизы	0	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0)	0	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0)	-S1	S1
Возврат	S1	-S1

- правила заполнения полей SUMP и SANK\_IT, при поэтапное подачи из СМО в ТФОМС, для оплаты по реестрам:

Событие	Значение SUMP	Значение SANK_IT
Полная оплата без экспертизы	S	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0)	0	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0), если случай был оплачен.	-S1	S1
МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0), если случай не оплачен.	0	S1
Возврат.	S1	-S1

- правила заполнения полей SUMP и SANK\_IT, при итоговой подачи из СМО в ТФОМС, для подушевого финансирования (значение S = SLUCH.SUMV из реестра):

Событие	Значение SUMP	Значение SANK_IT
Полная оплата без экспертизы	0	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0)	0	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0)	0	S1

- правила заполнения полей SUMP и SANK\_IT, при итоговой подачи из СМО в ТФОМС, для оплаты по реестрам:

Событие	Значение SUMP	Значение SANK_IT
Полная оплата без экспертизы	S	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0)	0	0
МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0), если случай не оплачен.	0	S1

- в целях однозначности обрабатываемых данных, вместо федеральных, используются следующие региональные справочники: F003(R) «Справочник МО», V010(R) «Классификатор способов оплаты медицинской помощи», V001(R) «Номенклатура медицинских услуг при оперативном вмешательстве», V015(R) «Классификатор медицинских специальностей».

10. Особенность кодировки некоторых символов в применяемых XML файлах:

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

Структура файла пакета информационного обмена учета медицинской помощи

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>						
ZL_LIST				Элемент	Корневой элемент (Сведения о медпомощи)	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ZGLV	O	S	Элемент	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	SCHET	O	S	Элемент	Счёт	Информация о счёте Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ZAP	OM	S	Элемент	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
<b>Заголовок файла</b>						
ZGLV				Элемент	Заголовок файла	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	VERSION	O	T(5)	Атрибут	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «2.1.3». Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DATA	O	D	Атрибут	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	FILENAME	O	T(26)	Атрибут	Имя файла	Имя файла без расширения. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SD_Z	O	N(9)	Атрибут	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
<b>Счёт</b>						
SCHET				Элемент	Счёт	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	CODE	O	N(8)	Атрибут	Код записи счета	Уникальный код в рамках МО (например,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						порядковый номер). Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	CODE_MO	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации	Федеральный код МО (Справочник: F003R). Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	YEAR	O	N(4)	Атрибут	Отчетный год	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	MONTH	O	N(2)	Атрибут	Отчетный месяц	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NSCHET	O	T(15)	Атрибут	Номер счёта уникальный в рамках МО	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DSCHET	O	D	Атрибут	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PLAT	Y	T(5)	Атрибут	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии с (Справочник: F002) при отсутствии сведений может не заполняться. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUMMAV	O	N(15.2)	Атрибут	Сумма МО, выставленная на оплату	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	COMENTS	Y	T(250)	Атрибут	Служебное поле к счёту	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Атрибут	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС). Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	SANK_MEK	У	N(15.2)	Атрибут	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SANK_MEE	У	N(15.2)	Атрибут	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SANK_EKMP	У	N(15.2)	Атрибут	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DISP	У	T(3)	Атрибут	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации V016 Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUM_EMR *	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма, по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи.	Для передачи из ТФОМС в СМО Тип: Н
	SUM_PRIK *	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма, по подушевому нормативу финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных	Для передачи из ТФОМС в СМО. Правило заполнения: SUM PRIK=SUM_PDF_PROF+SUM_PDF_ZABOL+SUM_PDF_NEOTL

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
					условиях	Тип: Н
	SUM_PDF_PROF*	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма, по подушевому нормативу финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (профилактика)	Для передачи из ТФОМС в СМО Тип: Н
	SUM_PDF_ZABOL*	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма, по подушевому нормативу финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (заболевание)	Для передачи из ТФОМС в СМО Тип: Н
	SUM_PDF_NEOTL*	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма, по подушевому нормативу финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (неотложная)	Для передачи из ТФОМС в СМО Тип: Н
	SHTR_MEE*	У	N(15.2)	Атрибут	Штрафы (МЭЭ)	Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: Н
	SHTR_EKMP*	У	N(15.2)	Атрибут	Штрафы (ЭКМП)	Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: Н
	SHTR_MEE_NP*	У	N(15.2)	Атрибут	Не персонифицированные штрафы	Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: Н

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
					(МЭЭ)	
	SHTR_EKMP_NP *	У	N(15.2)	Атрибут	Не персонифицированные штрафы (ЭКМП)	Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: Н
<b>Записи</b>						
ZAP					Записи	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	N_ZAP	О	N(8)	Атрибут	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PR_NOV	О	N(1)	Атрибут	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PACIENT	О	S	Элемент	Сведения о пациенте	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SLUCH	ОМ	S	Элемент	Сведения о случае	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
<b>Сведения о пациенте</b>						
PACIENT				Элемент	Сведения о пациенте	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ID_PAC *	О	T(36)	Атрибут	Код записи о пациенте	Уникальные идентификатор пациента. Используется UUID. Необходим для связи с файлом персональных данных типа L.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	VPOLIS	O	N(1)	Атрибут	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Справочник: F008 Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SPOLIS	Y	T(10)	Атрибут	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NPOLIS	Y	T(20)	Атрибут	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Обязателен для полисов старого образца и временных свидетельств. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ENP *	Y	T(16)	Атрибут	Код ЕНП в системе ОМС	Обязателен в заполнении для полисов единого образца. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ST_OKATO *	O	T(5)	Атрибут	Регион страхования	Для застрахованных на территории Югры = 71100, для межтерриториальных расчётов поле KOD_OKATO из справочник: F010 Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SMO	Y	T(5)	Атрибут	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии с (Справочник: F002) При отсутствии сведений может не заполняться.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SMO_OGRN	У	T(15)	Атрибут	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_OK	У	T(5)	Атрибут	ОКАТО территории страхования	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SMO_NAM	У	T(100)	Атрибут	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NOVOR	О	T(9)	Атрибут	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГНН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: Н, Т
	VNOV_D	У	N(4)	Атрибут	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. Тип: Н, Т
	SMOKER	О	N(1)	Атрибут	Признак курильщика	Тип: DP 1- не курильщик 2- курильщик
	INV	У	N(1)	Атрибут	Группа инвалидности	0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						признании лица инвалидом (0). Тип: Н, Т
<b>Сведения о случае</b>						
SLUCH				Элемент	Сведения о случае	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	IDCASE *	O	T(36)	Атрибут	Уникальный идентификатор в реестре случаев	Уникальный идентификатор случая рамках МО. Используется UUID Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	USL_OK	O	N(2)	Атрибут	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (Справочник: V006) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	VIDPOM	O	N(4)	Атрибут	Вид помощи	Классификатор видов медицинской помощи. (Справочник: V008) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	FOR_POM	O	N(1)	Атрибут	Форма оказания медицинской помощи	(Справочник: V014) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NPR_MO	Y	T(6)	Атрибут	Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию)	Федеральный код МО (Справочник: F003R). Тип: Н, Т
	EXTR	Y	N(2)	Атрибут	Направление (госпитализация)	1-плановая; 2-экстренная. Тип: Н, Т
	LPU	O	T(6)	Атрибут	МО выполнившая МП	Федеральный код МО (Справочник: F003R)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	LPU_1	У	T(6)	Атрибут	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PODR	О	N(8)	Атрибут	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PROFIL	О	N(3)	Атрибут	Профиль	Профиль МП (Справочник: V002) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DET	О	N(1)	Атрибут	Признак детского профиля	0-нет; 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. Тип: Н, Т
	NHISTORY	О	T(50)	Атрибут	Номер истории болезни/ номер амбулаторной карты / карты вызова скорой медицинской помощи	Заполняется согласно условиям оказания медицинской помощи Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DATE_1	О	D	Атрибут	Дата начала лечения	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DATE_2	О	D	Атрибут	Дата окончания лечения	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	DS0	H	T(10)	Атрибут	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии Тип: H, T
	DS1	O	T(10)	Атрибут	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DS2	UM	S	Элемент	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Тип: H, T
	DS3	UM	S	Элемент	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Тип: H, T
	CODE_MES1*	Y	T(20)	Атрибут	Код МЭС	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. Тип: H, T
	CODE_MES2	Y	T(20)	Атрибут	Код МЭС сопутствующего	Классификатор МЭС. Указывается

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
					о заболевания	при наличии утверждённого стандарта. Тип: Н, Т
	RSLT	O	N(3)	Атрибут	Результат обращения/ госпитализации	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Справочник: V009) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ISHOD	O	N(3)	Атрибут	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (Справочник: V012) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PRVS *	O	N(9)	Атрибут	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон	(Справочник: V015(R)) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	VERS_SPEC *	H	T(4)	Атрибут	Версия кода классификатора медицинских специальностей	Указывается значение - V015 Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	IDDOKT	O	T(25)	Атрибут	Код врача, закрывшего талон/историю болезни	Поле IDDOKT Приложение 3 Тип: Н, Т

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	OS_SLUCH *	H	T(20)	Атрибут	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество. Тип: H, T
	IDSP	O	N(2)	Атрибут	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (Справочник: V010R) Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	ED_COL	Y	N(5.2)	Атрибут	Количество единиц оплаты медицинской помощи	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	TARIF	Y	N(15.2)	Атрибут	Тариф	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUMV	O	N(15.2)	Атрибут	Сумма, выставленная к оплате	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	OPLATA	У	N(1)	Атрибут	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0- не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUMP	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС). Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SANK_IT	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма санкций по случаю	Равна сумме значений S_SUM элемента SANK Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SHTR_IT*	У	N(15.2)	Атрибут	Сумма санкций по штрафу	Равна сумме значений S_SHTR элемента SANK Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SANK	УМ	S	Элемент	Сведения о санкциях	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	USL	УМ	S	Элемент	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	COMENTSL	У	T(250)	Атрибут	Служебное поле	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	VID_HMP	О	T(12)	Атрибут	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи (Справочник V018)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: T
	METHOD_HMP	O	N(3)	Атрибут	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи (Справочник V019) Тип: T
	RSLT_D	O	N(2)	Атрибут	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации (Справочник V017) Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	LPU_PRIK *	O	T(6)	Атрибут	МО прикрепления	Федеральный код МО (Справочник: F003R)
	ID_REESTR *	O	N(19)	Атрибут	Уникальный код случая в рамках ТФОМС	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUM_SMO	O	N(15.2)	Атрибут	Сумма на формирование собственных средств СМК по результатам контроля	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NP_OKATO	O	T(11)	Атрибут	ОКАТО населенного пункта, где оказывалась МП	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR Региональный справочник: (Справочник: W002)
	DISP_PRIME	O	N(1)	Атрибут	Признак первичной диспансеризации и взрослого населения 1-ого этапа	Тип: DP 1- диспансеризация проводится впервые 2- пациент ранее проходил диспансеризацию
	P_PER	У	N(1)	Атрибут	Признак поступления /	Обязательно для дневного и

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
					перевода	<p>круглосуточного стационара.</p> <p>1 – Самостоятельно</p> <p>2 – СМП</p> <p>3 – Перевод из другой МО</p> <p>4 – Перевод внутри МО с другого профиля</p> <p>Тип: Н, Т</p>
	VNOV_M	УМ	N(4)	Атрибут	Вес при рождении	<p>Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.</p> <p>Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.</p> <p>Тип: Н, Т</p>
	TAL_D	O	D	Атрибут	Дата выдачи талона на ВМП	<p>Заполняется на основании талона на ВМП</p> <p>Тип: Т</p>
	TAL_P	O	D	Атрибут	Дата планируемой госпитализации	<p>Тип: Т</p>
	VBR	O	N(1)	Атрибут	Признак мобильной медицинской бригады	<p>0 – нет;</p> <p>1 – да.</p> <p>Тип: Н, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR</p>
	P_OTK	O	N(1)	Атрибут	Признак отказа	<p>Значение по умолчанию: «0».</p> <p>В случае отказа указывается значение «1».</p> <p>Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR</p>
	DS1_PR	У	N(1)	Атрибут	Установлен впервые (основной)	<p>Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DS2_N	УМ	S	Элемент	Сопутствующи е заболевания	Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NAZR	УМ	N(2)	Атрибут	Назначения	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NAZ_SP	УМ	N(4)	Атрибут	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V015. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NAZ_V	УМ	N(1)	Атрибут	Вид обследования	Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 3.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						1 – лабораторная диагностика 2 – инструментальная диагностика 3 – методы лучевой диагностики Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NAZ_PMP	УМ	N(3)	Атрибут	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	NAZ_PK	УМ	N(3)	Атрибут	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Классификатор V020. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PR_D_N	У	N(1)	Атрибут	Признак диспансерного наблюдения	0 – нет; 1 – да. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
<b>Сведения о санкциях</b>						
SANK				Элемент	Сведения о санкциях	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_CODE	О	T(36)	Атрибут	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая. Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_SUM	О	N(15.2)	Атрибут	Финансовая санкция	Сумма удержаний без учёта штрафов Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_TIP	О	N(1)	Атрибут	Тип санкции	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_OSN	O	N(2)	Атрибут	Код причины отказа (частичной) оплаты	Справочник: F014. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_COM	Y	T(250)	Атрибут	Комментарий	Комментарий к санкции. Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_IST	O	N(1)	Атрибут	Источник	1- ТФОМС к МО 2- СМО к МО Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_SHTR *	Y	N(15.2)	Атрибут	Сумма штрафов	Сумма удержаний по штрафам Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	S_SMO	Y	N(15.2)	Атрибут	Сумма на формирование собственных средств СМК по результатам контроля	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
<b>Сведения об услуге</b>						
USL				Элемент	Сведения об услуге	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	IDSERV *	O	T(36)	Атрибут	Номер записи в реестре услуг	Уникальный идентификатор услуги. Используется UUID Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	LPU	O	T(6)	Атрибут	МО выполняющая МП	Федеральный код МО (Справочник: F003R) Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	LPU_1	У	T(6)	Атрибут	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PODR	О	N(8)	Атрибут	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника Тип: Н, Т
	PROFIL	О	N(3)	Атрибут	Профиль	Профиль МП (Справочник: V002) Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	VID_VME	УМ	S	Элемент	Вид медицинского вмешательства	Обязателен к заполнению при использовании КСГ Тип: Н, Т
	DET	О	N(1)	Атрибут	Признак детского профиля	0-нет; 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. Тип: Н, Т
	DATE_IN	О	D	Атрибут	Дата начала оказания услуги	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DATE_OUT	О	D	Атрибут	Дата окончания оказания услуги	Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DS	О	T(10)	Атрибут	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики Тип: Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	CODE_USL	О	T(16)	Атрибут	Код услуги	Территориальный

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						классификатор услуг Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	KOL_USL	O	N(6.2)	Атрибут	Количество услуг (кратность услуги)	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	TARIF	O	N(15.2)	Атрибут	Тариф	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Атрибут	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	PRVS	O	N(9)	Атрибут	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (Справочник: V015(R)) Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	CODE_MD	O	T(25)	Атрибут	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	Поле IDDOKT Приложение 3 Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	COMENTU	Y	T(250)	Атрибут	Служебное поле	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	KOL_EU*	O	N(6.2)	Атрибут	Количество	Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	KOD_EU*	O	N(2)	Атрибут	Вид статистического показателя	Региональный классификатор показателей (Справочник: W001) Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
	PR_NOV	O	N(1)	Атрибут	Признак повторной подачи услуги оказанной пациенту ранее.	<p>1- услуга предъявлялась к оплате ранее и в другом случае, все атрибуты услуги должны повторять ранее поданные. Атрибуты TARIF и SUMV_USL указываются равными нулю. В остальных случаях атрибут не указывается.</p> <p>Тип: DP</p>
	NPL	У	N(1)	Атрибут	Неполный объём	<p>Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме.</p> <p>1 – документированный отказ больного,</p> <p>2 – медицинские противопоказания,</p> <p>3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.)</p> <p>4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.</p> <p>Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR</p>
	P_OTK	O	N(1)	Атрибут	Признак отказа от услуги	<p>Значение по умолчанию: «0».</p> <p>В случае отказа указывается значение «1».</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
						Тип: H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	TOOTH_F	UM	S	Элемент	“Зубная формула” по ISO 3950	Обязательно к заполнению при стоматологическом лечении при использовании КСГ
<b>Сопутствующие заболевания</b>						
DS2_N				Элемент	Сведения о сопутствующих заболеваниях	Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DS2	O	T(10)	Атрибут	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
	DS2_PR		N(1)	Атрибут	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DD, DR
<b>“Зубная формула”</b>						
TOOTH_F				Элемент	Описание зуба подвергнувшегося лечению по ISO 3950	Тип: H
	BITE_DENT	O	N(1)	Атрибут	Тип прикуса	1- Постоянный 2- Молочный 3- Сменный
	N_QUAD	O	N(1)	Атрибут	Квадранты	1- Взрослый

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов
					зубного ряда	2- Взрослый 3- Взрослый 4- Взрослый 5- Детский 6- Детский 7- Детский 8- Детский
	N_TOOTH	O	N(1)	Атрибут	Номер зуба	Взрослый: 1-8 Детский: 1-5
	S_TOOTH	O	T(1)	Атрибут	Поверхность зуба	Справочник: W004

Структура файла персональных данных (тип "L")

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>						
PERS_LIST				Элемент		
	ZGLV	O	S	Элемент	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERS	OM	S	Элемент	Данные	Содержит персональные данные пациента
<b>Заголовок файла</b>						
ZGLV				Элемент		
	VERSION	O	T(5)	Атрибут	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «2.1.3».
	DATA	O	D	Атрибут	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Атрибут	Имя файла	Имя файла без расширения.
	FILENAME1	O	T(26)	Атрибут	Имя основного файла	Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения.
<b>Данные</b>						
PERS				Элемент		
	ID_PAC	O	T(36)	Атрибут	Код записи о пациенте	Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
						об оказанной медицинской помощи.
	FAM	У	T(40)	Атрибут	Фамилия пациента	FAM (фамилия) и/или IM (имя)
	IM	У	T(40)	Атрибут	Имя пациента	указываются
	OT	У	T(40)	Атрибут	Отчество пациента	обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия какого-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 соответствующие значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указывается. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля.
	W	O	N(1)	Атрибут	Пол пациента	(Справочник: V005)
	DR	O	D	Атрибут	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 «04». Если в документе

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
						<p>удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «05».</p> <p>Если в документе удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «06», а также значение «4» или «5» соответственно.</p>
	DOST *	У	T(12)	Атрибут	Код надёжности идентификации	<p>1 – отсутствует отчество;</p> <p>2 – отсутствует фамилия;</p> <p>3 – отсутствует имя;</p> <p>4 – известен только месяц и год даты рождения;</p> <p>5 – известен только год даты рождения;</p> <p>6 – дата рождения не соответствует календарю.</p> <p>Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место.</p>
	FAM P	У	T(40)	Атрибут	Фамилия	Заполняются данные

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
					представителя пациента	<p>о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.</p> <p>FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия какого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение и реквизит не указывается.</p> <p>OT_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ, в случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST_P можно опустить соответствующие 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 «04».</p>
	IM_P	У	T(40)	Атрибут	Имя представителя пациента	
	OT_P	У	T(40)	Атрибут	Отчество представителя пациента	
	W_P	У	N(1)	Атрибут	Пол представителя пациента	
	DR_P	У	D	Атрибут	Дата рождения представителя пациента	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
						<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 «05».</p> <p>Если в документе удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «06», а также значение «4» или «5» соответственно.</p>
	MR	У	T(100)	Атрибут	Место рождения пациента или представителя	Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность.
	DOST_P *	УМ	T(12)	Атрибут	Код надёжности идентификации представителя.	<p>1 – отсутствует отчество;</p> <p>2 – отсутствует фамилия;</p> <p>3 – отсутствует имя;</p> <p>4 – известен только месяц и год даты рождения;</p> <p>5 – известен только</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
						год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место.
	DOCTYPE	У	T(2)	Атрибут	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. (Справочник: F011)
	DOCSER	У	T(10)	Атрибут	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться.
	DOCNUM	У	T(20)	Атрибут	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться.
	SNILS	У	T(14)	Атрибут	СНИЛС	СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии.
	OKATOG	У	T(11)	Атрибут	Код места жительства по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	OKATOR	У	T(11)	Атрибут	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	COMENTP	У	T(250)	Атрибут	Служебное поле	
	TEL	У	T(10)	Атрибут	Номер телефона	Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя.

Структура файла с протоколом ФЛК (тип "V")

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
--------------	---------------------	-----	--------	---------------------------------	--------------	---------------------------

**Корневой элемент (Сведения о медпомощи)**

FLK_P				Элемент		
	FNAME	O	T(24)	Элемент	Имя файла протокола ФЛК	
	FNAME_I	O	T(24)	Элемент	Имя исходного файла	
	PR	NM	S	Элемент	Причина отказа	В файле включается информация обо всех обнаруженных ошибках.

**Причины отказа**

PR						
	OSIB	O	N(3)	Атрибут	Код ошибки	Справочник: F014
	IM_POL	Y	T(20)	Атрибут	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом.
	BAS_EL	Y	T(20)	Атрибут	Имя элемента/атрибута	Имя элемента/атрибута в котором обнаружена ошибка.
	N_ZAP	Y	N(8)	Атрибут	Номер записи	Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка.
	IDCASE	Y	N(8)	Атрибут	Номер записи в реестре случаев	Номер случая, в котором обнаружена

						ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SLUCH», в том числе во входящих в него услугах).
	IDSERV	У	T(16)	Атрибут	Номер записи в реестре услуг	Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL»).
	COMMENT	У	T(250)	Атрибут	Комментарий	Описание ошибки.

\* особенности использования полей в ОМС на территории Ханты-Мансийского автономного округа -Югра

## **Порядок ведения регистра медицинских работников на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.**

### **1. Общие положения**

1.1. Регистр медицинских работников содержит в себе сведения о гражданах (медицинских работниках), позволяющие идентифицировать их личность, которые в соответствии с Федеральными Законами от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным Законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Указом Президента РФ от 06.03.1997 № 188 «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» являются сведениями конфиденциального характера и подлежат защите.

1.2. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Приказом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим приказом, используется только для организации учета медицинской помощи.

1.5. Включению в территориальный регистр медицинских работников (далее также - Регистр) подлежат специалисты:

- оказывающие медицинские услуги, в том числе диагностические, включенные в перечень тарифов на медицинские услуги, учитываемые и оплачиваемые в рамках территориальной программы ОМС, данные, о которых вносятся в соответствующие поля реестра оказанной медицинской помощи;

- с которыми у МО оформлены трудовые отношения, в том числе заключены гражданско-правовые договоры оказания услуг;

1.6. Информация о медицинских работниках используется ТФОМС Югры для:

- подтверждения права врача на оказание медицинской помощи;
- расчета нормативов финансовых затрат, включающего затраты на оплату труда медицинских работников, участвующих в оказании помощи.

## 2. Порядок формирования и актуализации регистра медицинских работников

### 2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о медицинских работниках в ТФОМС Югры согласно п.3 данного порядка.

2.1.2. Для актуализации Регистра в ТФОМС Югры передаются данные о медицинских работниках в случаях:

- приема и (или) увольнения медицинских работников;
- изменения информации о фамилии, основной и дополнительной врачебных специальностях, дате выдачи, продления соответствующего сертификата, ранее включенных в регистр медицинских работников.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Регистр актуализируется целиком. Передача только изменений по Регистру (“дельта”) не допускается.

### 2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Регистра.

2.2.3. Принимает у МО информацию о медицинских работниках.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:

- справочнику медицинских специальностей;
- профилям оказываемой помощи.

2.2.5. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров медицинской помощи.

2.2.6. Передаёт в страховую медицинскую организацию окружной регистр медицинских работников по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM.

2.2.7. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии Регистра на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

## 3. Структура файлов, содержащих сведения о лицах, подлежащих включению в регистр медицинских работников.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл \*.XML с данными о врачах, их должности, специальности, аттестационной категории.

3.5. Имя файла \*.XML формируется по следующему принципу:

RiNiPpNr\_YYMM.XML, где

Ri – Параметр, определяющий организацию-источник, в данном случае М – МО.

Ni – Номер источника (реестровый номер МО).

Pp – Параметр, определяющий организацию –получателя, в данном приложении Т – ТФОМС;

Np – Номер получателя (двухзначный код ТФОМС - 81).

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

3.6. В столбце «Тип» таблиц 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. Может не передаваться при определённых условиях.
- М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным

выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- Т – <текст>;
- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

### Структура файла пакета информационного обмена регистра медицинских работников

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент (Сведения о медицинских работниках)</b>						
DOC_LIST				Элемент	Корневой элемент	
	DOCTOR	OM	S	Элемент	Записи о медицинских работниках	
<b>Сведения о медицинском работнике</b>						
DOCTOR				Элемент	Сведения о медицинском работнике	
	LPU	O	T(5)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации	Федеральный код МО (Справочник F003R)
	IDDOKT	O	N(12)	Атрибут	Уникальный код мед. работника	Используется идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) физического лица
	SS	O	N(14)	Атрибут	СНИЛС мед. работника	Используется СНИЛС (шаблон XXX-XXX-XXX XX)
	FAM	O	T(25)	Атрибут	Фамилия мед. работника	
	IM	O	T(25)	Атрибут	Имя мед. работника	
	OTCH	U	T(25)	Атрибут	Отчество мед. работника	Указывается при наличии

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	DATE_B_DAY	O	D	Атрибут	Дата рождения мед. работника	
	STAT	O	N(1)	Атрибут	Статус мед работника	1-Основное место работы. 2-Внешний совместитель
	DATE_BEG	O	D	Атрибут	Дата приема на работу	
	DATE_END	Y	D	Атрибут	Дата увольнения с работы	Указывается в случае увольнения медработника
	SPEC_VUZ	Y	N(1)	Атрибут	Специальность полученная в ВУЗЕ	Указывается для медицинских работников с высшим образованием  1-Лечебное дело 2-Педиатрия 3-Медико-профилактическое дело 4-Стоматология 5-Фармация 6-Сестринское дело 7-Медицинская биохимия 8-Медицинская биофизика- Медицинская кибернетика 9-Иное(интерны-зубные врачи без ВО)
	PRVS	OM	S	Элемент	Данные о специальности, аттестационной категории	
<b>Данные о специальности, аттестационной категории медицинского работника</b>						
PRVS				Элемент	Данные о специальности, аттестационной категории медицинского работника	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	KOD_SPEC	O	N(9)	Атрибут	Код специальности медицинского работника	Справочник V015
	DATE_SRT	O	D	Атрибут	Дата выдачи (последнего продления) сертификата по соответствующей специальности	

**Порядок ведения регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.**

**1. Общие положения**

1.1. Регистр (далее также - Регистр) застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий содержит в себе плановые сведения о застрахованных лицах, которые подлежат проведению диспансеризации или профилактического осмотра в медицинской организации, согласно приказа ФФОМС от 11.05.2016 № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» на основании Приказа Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

1.2. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в опечатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также - ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Приказом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная данным приложением, используется только для организации регистра плана застрахованных лиц, которые подлежат профосмотрам и диспансеризации.

1.5. Информация из Регистра используется ТФОМС Югры для:

- выполнения обязанностей согласно Федерального законодательства;

2. Порядок формирования и актуализации регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий.

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий согласно п.3 данного порядка.

2.1.2. Для актуализации Регистра в ТФОМС Югры передаются данные о застрахованных лиц в случаях:

- изменения плана.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Регистр актуализируется целиком. Передача только изменений по Регистру (“дельта”) не допускается.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Регистра.

2.2.3. Принимает у МО информацию о застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:

- регистру застрахованных граждан.

2.2.5. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров медицинской помощи.

2.2.6. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии Регистра на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения о застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл \*.XML.

3.5. Имя файла \*.XML формируется по следующему принципу:

PROF\_XXXXXX\_YU MMDD\_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YU MMDD – дата направления файла (уу-год, mm-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц 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. Может не передаваться при определённых условиях.

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

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- Т – <текст>;
- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГТТГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент (Сведения о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий)</b>						
OSMOTR_LIST				Элемент	Корневой элемент	
	ZL	OM	S	Элемент	Записи о ЗЛ	
<b>Сведения о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий</b>						
ZL				Элемент	Сведения о ЗЛ	
	MKOD	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации	Федеральный код МО (Справочник F003R)
	ENP	O	T(16)	Атрибут	Единый номер полиса застрахованного лица.	
	TYPE	O	T(2)	Атрибут	Вид мероприятия	DP – диспансеризация DO – профилактический медицинский осмотр
	YEAR	O	N(4)	Атрибут	Год прохождения 1 этапа профилактических мероприятий	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	QUARTAL	О	N(1)	Атрибут	Квартал прохождения 1 этапа профилактических мероприятий	Используются значения от 1 до 4.

## **Регламент оформления направлений на госпитализацию на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.**

### 1. Общие положения

1.1. Регламент оформления направлений на госпитализацию на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры основывается на приказе ФОМС от 11.05.2016 № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» на основании Приказа Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

1.2. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также - ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Приказом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Обмен с сервером ТФОМС осуществляется посредством функции вызова удаленных процедур.

1.5. Параметры процедуры определены нижеуказанными таблицами.

### 2. Порядок направлений на госпитализацию на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

#### 2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию следующую информацию:

- направление на госпитализацию;
- госпитализация;
- аннулирование направления на госпитализацию;

- выписка из стационара.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего порядка.

2.2.2. Принимает данные по направлениям и госпитализации.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:

- регистру застрахованных граждан.

2.2.6. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии направлений и госпитализаций на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

2.2.6. Предоставляет СМО сервис об актуальном состоянии данных по направлениям и госпитализациям на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура данных содержащих сведения о направлениях на госпитализацию и госпитализациях .

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых данных: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. В столбце «Тип» таблиц 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.

– U – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

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

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– T – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

Структура пакета информационного обмена направлений на госпитализацию.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент</b>						
LETTER_L IST				Элемент	Корневой элемент	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	LETTER	OM	S	Элемент	Записи о направлении на госпитализацию	
<b>Сведения о направлении на госпитализацию</b>						
LETTER				Элемент	Сведения о направлении	
	UUID	O	T(36)	Атрибут	Уникальный UUID направления	
	NUMBER	O	T(40)	Атрибут	Номер направления	
	DATE	O	D	Атрибут	Дата направления.	Указывается при госпитализации по направлению
	TYPE	O	N(1)	Атрибут	Форма оказания медицинской помощи	1-плановая 2-неотложная
	SOURCE_CLINIC	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации, направившей на госпитализацию	
	CLINIC_DIVISION	O	T(6)	Атрибут	Код подразделения медицинской организации, направившей на госпитализацию.	
	TARGET_HOSPITAL	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации куда направляется пациент	
	POLICYTYPE	O	N(1)	Атрибут	Тип документа, подтверждающего факт страхования по	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
					ОМС	
	POLICYNUMBER	O	T(16)	Атрибут	Номер полиса ОМС	
	ENP	У	T(16)	Атрибут	Код ЕНП в системе ОМС	Для застрахованных на территории ХМАО Югры обязателен
	LNAME	O	T(40)	Атрибут	Фамилия пациента	
	FNAME	O	T(40)	Атрибут	Имя пациента	
	MNAME	O	T(40)	Атрибут	Отчество пациента	
	BIRTHDAY	O	D	Атрибут	Дата рождения пациента	
	SEX	O	N(1)	Атрибут	Пол пациента	1-мужской 2-женский
	PHONE	O	T(15)	Атрибут	Номер телефона пациента	
	DS	O	T(10)	Атрибут	Диагноз пациента	
	BED_PROFILE	O	N(2)	Атрибут	Код профиля койки	Справочник W003
	DOCTOR	O	T(25)	Атрибут	Код медицинского работника направившего пациента	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	TARGET_DATE	O	D	Атрибут	Плановая дата госпитализации	

### Структура пакета информационного обмена госпитализаций

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент</b>						
ADDMISSI ON_LIST				Элемент	Корневой элемент	
	ADDMISSIO N	OM	S	Элемент	Записи о госпитализации	
<b>Сведения о госпитализации</b>						
ADDMISSI ON				Элемент	Сведения о госпитализации	
	UUID	O	T(36)	Атрибут	Уникальный UUID госпитализации	
	LETTER_UU ID	O	T(36)	Атрибут	Уникальный UUID направления	
	LETTER_DA TE	O	D	Атрибут	Дата направления на госпитализацию.	
	LETTER_NU MBER	O	T(40)	Атрибут	Номер направления на госпитализацию.	
	TYPE	O	N(1)	Атрибут	Форма оказания медицинской помощи	1-плановая 2-неотложная
	SOURCE_CL INIC	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации,	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
					направившей на госпитализацию	
	CLINIC_DIVISION	O	T(6)	Атрибут	Код подразделения медицинской организации, направившей на госпитализацию.	
	TARGET_HOSPITAL	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации куда направляется пациент	
	HOSPITAL_DIVISION	O	T(6)	Атрибут	Код подразделения медицинской организации куда направляется пациент	
	POLICYTYPE	O	N(1)	Атрибут	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	POLICYNUMBER	O	T(16)	Атрибут	Номер полиса ОМС	
	ENP	У	T(16)	Атрибут	Код ЕНП в системе ОМС	Для застрахованных на территории ХМАО Югры обязательен
	LNAME	O	T(40)	Атрибут	Фамилия пациента	
	FNAME	O	T(40)	Атрибут	Имя пациента	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	MNAME	O	T(40)	Атрибут	Отчество пациента	
	BIRTHDAY	O	D	Атрибут	Дата рождения пациента	
	SEX	O	N(1)	Атрибут	Пол пациента	1-мужской 2-женский
	DS	O	T(10)	Атрибут	Диагноз пациента	
	BED_PROFILE	O	N(2)	Атрибут	Код профиля койки	Справочник W003
	DATE_BEGIN	O	D	Атрибут	Дата фактической госпитализации	
	MAP_NUMBER	O	T(40)	Атрибут	Номер карты стационарного больного	

Структура пакета информационного обмена аннулирования направлений  
на госпитализацию

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент</b>						
CANCEL_LIST				Элемент	Корневой элемент	
	CANCEL_LETTER	OM	S	Элемент	Записи об аннулировании направления	
<b>Сведения об аннулировании направления</b>						
CANCEL_LETTER				Элемент	Сведения об аннулировании направления	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	LETTER_UUID	O	T(36)	Атрибут	Уникальный UUID направления	
	LETTER_NUMBER	O	T(40)	Атрибут	Номер направления	
	DATE	O	D	Атрибут	Дата направления.	
	CANCELLATION_DATE	O	D	Атрибут	Дата аннулирования	
	CANCELLATION_REASON	O	T(6)	Атрибут	Причина аннулирования.	1 - неявка пациента на госпитализацию 2 - непредоставление необходимого пакета документов (отказ медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях) 3 - инициативный отказ от госпитализации пациентом 4- смерть 5-прочие
	CANCELLATION_SOURCE	O	T(6)	Атрибут	Источник аннулирования.	МО осуществившее аннулирование

#### Структура пакета информационного обмена о выписки из стационара

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
--------------	---------------------	-----	--------	---------------------------------	--------------	---------------------------

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент</b>						
DISCHARGE_LIST				Элемент	Корневой элемент	
	DISCHARGE_LIST	OM	S	Элемент	Записи о выписке из стационара	
<b>Сведения о выписке из стационара</b>						
DISCHARGE_LIST				Элемент	Сведения о выписке из стационара	
	ADMISSION_UUID	O	T(36)	Атрибут	Уникальный UUID госпитализации	
	LETTER_UUID	O	T(36)	Атрибут	Уникальный UUID направления	
	TYPE	O	N(1)	Атрибут	Форма оказания медицинской помощи	1-плановая 2-неотложная
	LETTER_NUMBER	O	T(40)	Атрибут	Номер направления	
	LETTER_DATE	O	D	Атрибут	Дата направления	
	TARGET_HOSPITAL	O	T(6)	Атрибут	Реестровый номер медицинской организации куда направляется пациент	
	HOSPITAL_DIVISION	O	T(6)	Атрибут	Код подразделения медицинской организации куда направляется пациент	
	DATE_BEGIN	O	D	Атрибут	Дата фактической госпитализации	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Способ указания значения данных	Наименование	Дополнительная информация
	DATE_END	O	D	Атрибут	Дата выбытия	
	BIRTHDAY	O	D	Атрибут	Дата рождения пациента	
	SEX	O	N(1)	Атрибут	Пол пациента	1-мужской 2-женский
	BIRTHDAY	O	D	Атрибут	Дата рождения пациента	
	MAP_NUMBER	O	T(40)	Атрибут	Номер карты стационарного больного	
	BED_PROFILE	O	N(2)	Атрибут	Код профиля койки	Справочник W003