

Главный врач
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Астраханской области
«Городская поликлиника №2»
Тел. 31-78-88



8-800-100-07-02
www.sogaz-med.ru

С. М. Каретков

(ФИО исполнителя) *М. В. Федорченко*

Прошу рассмотреть:

2. *Зам. зам. врача по МЗ*

Подготовить ответ

3. *Зам. зам. врача по детскому*

Срок исполнения _____ дней

О. В. Васильева

«31» января 2017 г.

Каретков С. М.

прислать посылку срезом,

31/1-177. О. В. Васильева
МЫ ДОРОЖИМ ВАШИМ ДОВЕРИЕМ

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Астраханской области
(ТФОМС Астраханской области)

ПРИКАЗ

от 28.01.2017.

№ 28

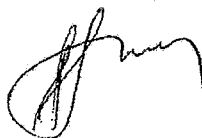
Об утверждении регламента информационного взаимодействия
при подаче счетов реестров оказанной медицинской помощи
в медицинских организациях Астраханской области

В целях реализации приказа ФОМС от 09.09.2016 г. № 169 «О внесении изменений в приказ Федерального Фонда обязательного медицинского страхования 07.04.2011 г. №79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»

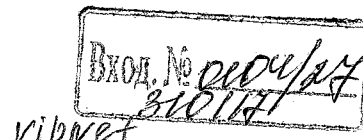
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить регламент информационного взаимодействия при подаче счетов реестров оказанной медицинской помощи.
2. Распространить действия настоящего приказа на правоотношения возникшие с 01.01.2017 года.
3. Признать утратившим силу приказ от 31.12.2015 № 307 «Об утверждении регламента информационного взаимодействия при подаче счетов реестров оказанной медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области».
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



А.Г. Цих



УТВЕРЖДЕН приказом
ТФОМС Астраханской области
от 27.01.2017 № 28

РЕГЛАМЕНТ

Информационного взаимодействия при подаче счетов реестров оказанной медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Регламент устанавливает порядок подачи реестров счетов оказанной медицинской помощи на территории Астраханской области в страховые медицинские организации. Взаимодействие осуществляется следующим образом:

1. Медицинские организации представляют сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, в страховые медицинские организации в объеме и сроки, установленные договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в XML формате согласно Приложению 1.

2. Страховые медицинские организации осуществляют автоматизированную обработку полученных от медицинских организаций сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

3. Страховые медицинские организации после обработки XML файлов предоставляют информационный пакет в ТФОМС Астраханской области с учетом проведенного медико-экономического контроля.

Сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам передаются в электронном виде (далее Электронные реестры) в соответствии с приложением 1 – «Информационное взаимодействие между МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML» и с приложением 2 «Технические особенности» по защищенному каналу связи Vipnet. В целях единообразия алгоритмов медико-экономического контроля Электронные реестры необходимо направлять на абонента «Почтовый робот». По результатам автоматизированной обработки в медицинские организации направляются сведения с полным перечнем ошибок в соответствии с утвержденным регламентом МЭК от 01.10.2013 (далее - РЕГЛАМЕНТ МЭК).

Автоматизированная обработка Электронных реестров происходит в 2 этапа:

1. ТФОМС Астраханской области проводит:

а) идентификацию застрахованного лица по региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц, определение страховой медицинской организации, ответственной за оплату счета;

б) выявление застрахованных лиц, которым оказана медицинская помощь вне территории страхования, и определение их территории страхования;

2. Страховые медицинские организации проводят форматно-логический и медико-экономический контроль в соответствии с РЕГЛАМЕНТОМ МЭК.

Приложение 1. Информационное взаимодействие между МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML

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

Файлы информационного обмена должны быть упакованы в архив формата Zip с расширением MP.

Имя архивного файла формируется по следующему принципу:

XPiNiPpNr_YYMMN.MP, где

X – параметр, обозначающий передаваемые данные:

Z – константа, при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме медицинской помощи, оплата по которому осуществляется в рамках подушевого финансирования, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения;

P – константа, при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в рамках подушевого финансирования, кроме медицинской помощи, оплата по которому осуществляется в рамках финансирования тарифу случая, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения;

T – константа, при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи;

S – константа, для реестров на оплату скорой медицинской помощи;

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

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

DS - константа, 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 - константа, 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 - константа, для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (профилактических);

DD - константа, для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (предварительных);

DR - константа, для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних (периодических);

- Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

- o T - ТФОМС;
- o S - СМО;
- o M - МО.

- Ni - Номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

- Pr - Параметр, определяющий организацию -получателя:

- o 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 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.

Все архивные файлы должны содержать два файла информационного обмена (HPiNiPpNr_YYMMN.XML и LPiNiPpNr_YYMMN.XML) в формате xml, где PiNiPpNr_YYMMN.XML совпадают с именем архивного файла, H, L - константы.

Для автоматизированной обработки все архивные файлы необходимо упаковывать в один архивный пакет формата ZIP, с расширением ПАКЕТ – (далее Пакет), имя которого формируется по следующему принципу

BNi_YYMMN.ПАКЕТ, где

- В – константа, обозначающая передаваемый Пакет;
- Ni – Номер источника (реестровый номер 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.

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

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

- Т – <текст>;

- N – <число>;

- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 1. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	«2.1».
	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 в файле	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл (Количество SLUCH).
Счёт					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счёта	Уникальный код (например, порядковый номер).
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.
	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, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма МО, выставленная на оплату(Сумма по файлу)	
	SUMMAV8_P	O	N(15.2)	Сумма МО, выставленная на оплату	Сумма по подушевому финансированию. Заполняется только для файла «Р*.МР» Заполняется СМО
	SUMMAV7_P	У	N(15.2)	Сумма МО, выставленная на оплату	Сумма дополнительная по подушевому финансированию. Заполняется только для файла «Р*.МР» Заполняется СМО. Временно не используется
	COMENTS	У	T(250)	Служебное поле к счету	
	SUMMAP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО.
	SANK_MEK	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. Заполняется СМО
	SANK_MEE	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Заполняется СМО
	SANK_EKMP	У	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Заполняется СМО
Записи					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	SLUCH	OM	S	Сведения о случае	
Сведения о пациенте					
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 Приложения А.
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	SMO	O	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO_OGRN	Y	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_OK	Y	T(5)	ОКАТО территории страхования	
	SMO_NAM	Y	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.
	INV	Y	N(1)	Группа инвалидности	0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0). Актуально только для поликлиники (Z,P-файлы).
	NOVOR	O	T(9)	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: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 Приложения А; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).
Сведения о случае					
SLUCH	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006 Приложения А).
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А.
	NPR_MO	У	T(6)	Реестровый номер МО, направившего на лечение	Реестровый номер МО. Заполняется в соответствии со справочником F003. Обязательно для всех видов

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				(диагностику, консультацию)	круглосуточного и дневных стационаров
	PRN_MO	У	T(6)	Реестровый номер принявшей МО	Реестровый номер МО. Заполняется для скорой помощи
	EXTR	О	N(2)	Направление (госпитализация), форма оказания МП	0 – неотложная; 1 – плановая; 2 – экстренная. Для стационара 1 или 2. Для остальных видов 0 или 1.
	LPU	О	T(6)	Код МО	Код МО лечения, из регионального справочника(старый код).
	LPU_1	О	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО. Заполняется в соответствии со справочником F003+2 символа (номер подразделения)
	PODR	У	N(8)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника.
	VBR	У	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да. (Обязательно только для файлов D*.MP)
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
	PROFIL_K	О	N(3)	Профиль коек/специальностей	Классификатор V002_K (региональный справочник)
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	NHISTORY	О	T(50)	Номер истории болезни/ номер амбулаторной карты/карты вызова скорой медицинской помощи	
	P_PER	У	N(1)	Признак поступления / перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					1 – Самостоятельно 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО 4 – Перевод внутри МО с другого профиля
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения	
	TIME_1	Y	T5	Время получения вызова СМП	Обязательно для заполнения при вызовах скорой помощи. Указывается в минутах в следующем формате NN:NN (Например 07:01)
	TIME_2	Y	T5	Время прибытия бригады СМП до места назначения	
	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.
	DS1_PR	Y	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра (для D файлов)
	DS2	Y	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS2_1	Y	T(10)		Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS2_2	Y	T(10)		Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					соответствии с медицинской документацией.
	DS2_3	У	T(10)		Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	VNOV_D	У	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям
	CODE_MES1	У	T(20)	Код КСГ	Классификатор КСГ. Указывается код КСГ
	CODE_MES2	У	T(20)	Резервное поле	
	RSLT	О	N(3)	Результат обращения/ госпитализации	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (справочник V009).
	ISHOD	О	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012).
	PRVS	О	N(4)	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон	Классификатор медицинских специальностей (Справочник V015). Указывается значение параметра «Code»
	IDDOKT	О	T(14)	Код врача, закрывшего талон/историю болезни	СНИЛС Врача. Маска 999-999-999 99, где 9 –любая цифра
	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; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					9 – противоправные действия
	KOL_DET	У	N(2)	Количество рожденных детей	Обязательно для заполнения при родоразрешениях
	PR_D_N	У	N(1)	Признак диспансерного наблюдения	0 – нет; 1 – да. Заполняются только для всех видов ДД и целевых профосмотров.
	IDSP	О	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	ED_COL	О	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	Кол-во фактических к/д, кол-во посещений, количество посещений в обращении, УЕТ и т.д
	IDGOSP	У	N(2)	Способ госпитализации	Обязательно для заполнения при круглосуточном стационаре(в том числе ВМП). 1 – Самообращение 2 – Направление лечащего врача 3 – Бригада скорой помощи 4 – Бригада неотложной помощи
	NPL	У	N(1)	Неполный объём	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.
	TAL_D	У	D	Дата выдачи талона на ВМП, Дата направления	Обязательно только для ВМП, круглосуточного и дневных стационаров всех

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				на госпитализацию.	типов. Заполняется на основании талона на ВМП, направления на госпитализацию.
	TAL_P	У	D	Дата планируемой госпитализации	
	KOEF7	У	N(15.12)	Итоговый коэффициент по стимулирующим выплатам	Обязательно в случае если предусматривается дополнительные статьи финансирования
	KOEF8	О	N(15.12)	Итоговый коэффициент в рамках объединенного тарифа	
	TARIF7	У	N(15.2)	Тариф по стимулирующим выплатам	Обязательно в случае если предусматривается дополнительные статьи финансирования
	TARIF8	О	N(15.2)	Объединенный тариф	
	SUMV	О	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	$SUMV = SUMV7 + SUMV8$
	SUMV7	О	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате дополнительные статьи финансирования	Если дополнительные статьи финансирования отсутствуют указывается 0.00.
	SUMV8	О	N(15.2)	Сумма, итоговая выставленная к оплате в рамках объединенного тарифа	
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0- не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ. Заполняется СМО
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО	Заполняется СМО. $SUMP = SUMV$ в случае отсутствия санкций (SANK_IT = 0)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	SANK_IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по случаю	Заполняется СМО (ТФОМС). SANK_IT=SUMV-SUMP в случае наличия санкций МЭК
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях	Заполняется СМО
	USL	УМ	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.
	COMENTSL	O	S	Служебное поле	Региональные особенности
	NAZ	УМ	S	Сведения о назначениях	Заполняются при наличии и только для всех видов ДД и целевых профосмотров.
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Финансовая санкция	
	S_TIP	O	N(1)	Тип санкции	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП.
	S_OSN	O	T(3)	Основной код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи.
	S_DOP	O	T(10)	Дополнительный код причины отказа (частичной) оплаты	Дополнительный код из регионального регламента проведения МЭК
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	PROFIL_U	O	N(3)	Профиль	Классификатор V002_K
	DET_U	O	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	IDDOKT_U	O	T(14)	Снилс врача, закрывшего талон/историю болезни	СНИЛС Врача. Маска 999-999-999 99, где 9 –любая цифра

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	DATE_1_U	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE_2_U	O	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS_U	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
	COD_DUSL_U	Y	T(50)	Код услуги	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (Диагностические услуги, хирургические операции, медицинские вмешательства).
	ED_COL_U	O	N(6.2)	Количество услуг (УЕТ)	
	TARIF_U	Y	N(15.2)	Тариф	Временно не используется
	SUMV_U	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, поданая к оплате	
	TIME_U	Y	N(9,2)	Время на оказание простой услуги	Для услуг стоматологии
	PRVS_U	O	N(9)	Специальность медработника, выполнившего услугу	
	CODE_MD_U	Oч	T(25)	Код услуги по диспансеризации (осмотра)	Заполнение обязательно для случаев оказания оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения Региональный справочник CODE_MD
	NZUB	Y	N(2)	Номер зуба	Номер зуба по системе Виола. Заполняется только для услуг стоматологии Дополнительная информация в

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					пояснительной записке
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле	

Сведения о региональных особенностях

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
COMENTSL	COD_OPL	О	T(1)	Код источника финансирования	0 – случай по оплате в рамках тарифа(кроме архива Р*.MP) 1 – случай по оплате в рамках подушевого финансирования (Архив Р*.MP)
	PODVID	О	T(1)	Код подвида медицинской помощи	Справочник PODVID
	COD_DUSL	У	T(50)	Код услуги	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (Диагностические услуги, хирургические операции, медицинские вмешательства).
	CS	О	T(3)	Дополнительный признак	Справочник CS
	CS2	У	T(3)	Второй дополнительный признак	Справочник CS2
	CS3	У	T(3)	Третий дополнительный признак	Справочник CS3. Временно не используется
	FORLPU	Н	T(20)	Служебный тег	
	VID_HMP	У	T(9)	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Заполнение обязательно для случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Файл T*.MP Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V018 Приложения А
	METOD_HMP	У	N(3)	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	Заполнение обязательно для случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Файл

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				помощи	Т*.МР Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V019 Приложения А
	ETAP	У	T(1)	Этап диспансеризации (осмотров)	Заполнение обязательно для случаев оказания оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения «1» – первый этап «2» – второй этап
	SGROUP	У	T(1)	Социальная группа	Заполнение обязательно для случаев оказания оказанной медицинской помощи по диспансеризации взрослого населения Справочник sgroup. Для диспансеризации несовершеннолетних указывается группа из Тарифного соглашения
	RSLT_D	У	T(1)	Результат диспансеризации	Заполнение обязательно для случаев оказания оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения Классификатор результатов диспансеризации V017
	ID_SLP	У	T(50)	Сложность лечения пациента	Сложность лечения пациента Обязательно для заполнения в круглосуточном стационаре. Справочник SLP. Если несколько «сложностей», то коды перечисляются через разделитель «;»

Сведения о назначениях

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
NAZ	NAZR	У	N(2)	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.
	NAZ_SP	У	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V015.
	NAZ_V	У	N(1)	Вид обследования	Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 3. 1 – лабораторная диагностика 2 – инструментальная диагностика 3 – методы лучевой диагностики
	NAZ_PMP	У	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.
	NAZ_PK	У	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Справочник V002_K.

Таблица А.1 Файл персональных данных

Имя формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением первого символа: вместо Н указывается L.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
PERS_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERS	OM	S	Данные	Содержит персональные данные пациента
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует «2.1».
	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.
Данные					
PERS	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи.
	FAM	O	T(40)	Фамилия пациента	FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются в соответствии с документом УДЛ. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля.
	IM	O	T(40)	Имя пациента	
	OT	Y	T(40)	Отчество пациента	
	W	O	N(1)	Пол пациента	Справочник V005.
	DR	O	D	Дата рождения пациента	
	FAM_P	Y	T(40)	Фамилия представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной
	IM_P	Y	T(40)	Имя представителя	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				пациента	регистрации
	OT_P	У	T(40)	Отчество представителя пациента	рождения. Реквизиты указываются
	W_P	У	N(1)	Пол представителя пациента	обязательно, если значение поля NOVOR отлочно от нуля.
	DR_P	У	D	Дата рождения представителя пациента	
	MR	У	T(100)	Место рождения пациента или представителя	Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном УДЛ.
	DOCTYPE	У	T(2)	Тип документа, УДЛ пациента или представителя	F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность».
	DOC SER	У	T(10)	Серия документа, УДЛ пациента или представителя	
	DOC NUM	У	T(20)	Номер документа, УДЛ пациента или представителя	
	SNILS	У	T(14)	СНИЛС пациента или представителя	СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии.
	ENP	У	T(16)	Единый номер полиса	Обязателен к заполнению для реестров по иногородним
	OKATOG	У	T(11)	Код места жительства по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	OKATOR	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	COMENTP	У	T(250)	Служебное поле	

Приложение 2. Технические особенности

1. Медицинская организация направляет на адрес «Почтовый робот» полный пакет(*.РАКЕТ) с одним или несколькими архивами внутри(.MP). В ответ получает тот же пакет архивов, где каждый архив (.MP) разделен на 3 архива (.MP) 1- СОГАЗ,2- МАКС 3- НЕИДЕНТИФИЦИРОВАННЫЕ.

2. Реестры и счета за оказанные медицинские услуги представляются на оплату в страховую медицинскую организацию в электронном и бумажном виде (при необходимости с применением электронной подписи) в сроки определенные договорами. В случае отсутствия бумажного счета (или счета в электронном виде с применением электронной подписи), электронный файл этого счета аннулируется.

3. По результатам медико-экономической контроля оформляются акты, которые подписываются руководителем медицинской организации и представляются до 15 числа текущего месяца в СМО в 2-х экземплярах представителем МО (действующим на основании доверенности).

4. Объемы медицинской помощи, отклоненные от оплаты по результатам МЭК и предъявленные на оплату повторно с учетом исправлений, рекомендуется подавать, не меняя номера счета, с добавлением буквы (Д) – (кириллица, верхний регистр). Эти счета подлежат оплате в сроки, не превышающие 25 рабочих дней с момента подписания акта МЭК или РЕМЭК.

5. Реестры и счета за оказанные медицинские услуги иногородним гражданам предоставляются в ТФОМС Астраханской области согласно приложению 1, которые упаковываются в архив с расширением MP1.