УТВЕРЖДЕНО

приказом ФОМС от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_

Общие принципы

построения и функционирования информационных систем и

порядок информационного взаимодействия в сфере

обязательного медицинского страхования

Москва 2018

Оглавление

[Оглавление 2](#_Toc526167474)

[1 Цель документа 6](#_Toc526167475)

[2 Сокращения и определения 6](#_Toc526167476)

[3 Область применения и порядок вступления в силу 8](#_Toc526167477)

[4 Общие требования к построению и функционированию информационных систем в сфере обязательного медицинского страхования 10](#_Toc526167478)

[4.1 Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС 10](#_Toc526167479)

[4.2 Информационное взаимодействие при ведении НСИ и реестров в сфере ОМС 16](#_Toc526167480)

[4.2.1 Порядок предоставления файлов 18](#_Toc526167481)

[4.2.2 Правила формирования федерального пакета НСИ 18](#_Toc526167482)

[4.3 Требования к региональной информационной системе обязательного медицинского страхования 19](#_Toc526167483)

[4.3.1 Общие требования к информационной системе территориального фонда обязательного медицинского страхования 20](#_Toc526167484)

[4.3.2 Общие требования к информационной системе страховой медицинской организации 37](#_Toc526167485)

[4.3.3 Общие требования к информационной системе медицинской организации 40](#_Toc526167486)

[5 Порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования 42](#_Toc526167487)

[5.1 Регламент информационного взаимодействия при ведении Единого регистра застрахованных лиц 42](#_Toc526167488)

[5.1.1 Информационное взаимодействие между Региональным сегментом и Центральным сегментом ИС ЕРЗ 43](#_Toc526167489)

[5.1.2 Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц 43](#_Toc526167490)

[5.2 Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования 46](#_Toc526167491)

[5.2.1 Действия участников 47](#_Toc526167492)

[5.2.2 Способ передачи и приема объектов 47](#_Toc526167493)

[5.2.3 Ответственный по процессу 47](#_Toc526167494)

[5.3 Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования 47](#_Toc526167495)

[6 Протоколы информационного обмена 48](#_Toc526167496)

[6.1 Протокол обмена ISO 27931:2009 48](#_Toc526167497)

[6.1.1 Общие сведения о протоколе обмена ISO 27931:2009 48](#_Toc526167498)

[6.1.2 Типы данных, используемые в сообщениях 63](#_Toc526167499)

[6.2 Протокол обмена в формате CSV 74](#_Toc526167500)

[6.2.1 Общие сведения о протоколе обмена в формате CSV 74](#_Toc526167501)

[6.2.2 Правила именования файлов обмена 76](#_Toc526167502)

[6.3 Дополнительные сведения 78](#_Toc526167503)

[6.3.1 Перечень и состав используемых систем кодирования 78](#_Toc526167504)

[6.3.2 Требования к текстовым полям 104](#_Toc526167505)

[Приложение А Форматы и структура НСИ и реестров 108](#_Toc526167506)

[А.1 Описание форматов и структуры НСИ и реестров 108](#_Toc526167507)

[А.2 Структура справочников ошибок форматно-логического контроля и прикладной обработки 158](#_Toc526167508)

[Приложение Б Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц 162](#_Toc526167509)

[Б.1 Регламент информационного взаимодействия 162](#_Toc526167510)

[Б.2 Сообщения об изменении данных в ЕРЗ 163](#_Toc526167511)

[Б.3 Перечень запросов к ЦС ЕРЗ и ответы на них 232](#_Toc526167512)

[Б.4 Сообщения и запросы, связанные с учётом статуса застрахованных лиц 269](#_Toc526167513)

[Б.5 Сообщения и запросы между ТФОМС 279](#_Toc526167514)

[Б.6 Именование файлов, участвующих в обмене данными 290](#_Toc526167515)

[Б.7 Протокол обмена при сверке данных 292](#_Toc526167516)

[Б.8 Сообщения о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям и к врачу 300](#_Toc526167517)

[Приложение В Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц в формате CSV 313](#_Toc526167518)

[Приложение Г Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц 314](#_Toc526167519)

[Г.1 Правила именования файлов информационного обмена 314](#_Toc526167520)

[Г.2 Алгоритм расчета контрольного числа единого номера полиса ОМС 314](#_Toc526167521)

[Г.3 Порядок заполнения файла 315](#_Toc526167522)

[Г.4 Информационный обмен с использованием технологии web-сервисов 351](#_Toc526167523)

[Приложение Д Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML 361](#_Toc526167524)

[Д.1 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования 361](#_Toc526167525)

[Д.2 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи 378](#_Toc526167526)

[Д.3 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения 398](#_Toc526167527)

[Д.4 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования 410](#_Toc526167528)

[Д.5 Структура общих файлов информационного обмена 434](#_Toc526167529)

[Приложение Е Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате XML 441](#_Toc526167530)

[Е.1 Реестр счета 443](#_Toc526167531)

[Е.2 Протокол обработки реестра счета 469](#_Toc526167532)

[Е.3 Журнал ФЛК 475](#_Toc526167533)

[Е.4 Сведения об оплате 476](#_Toc526167534)

[Приложение Ж Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате DBF 479](#_Toc526167535)

[Приложение З Информационное взаимодействие Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц с информационной системой выпуска, персонализации и доставки полисов обязательного медицинского страхования 480](#_Toc526167536)

[З.1 Порядок информационного взаимодействия 480](#_Toc526167537)

[З.2 Именование файлов, участвующих в обмене данными 480](#_Toc526167538)

[З.3 Уведомление о принятом заявлении (транзакция ZA7/ACK) 481](#_Toc526167539)

[З.4 Уведомление о выпущенных полисах (транзакция ZA3/АСК) 492](#_Toc526167540)

[З.5 Уведомление СМО о выпущенных полисах (транзакция ZA8/АСК) 498](#_Toc526167541)

[З.6 Требования к электронному представлению собственноручной подписи застрахованного лица 500](#_Toc526167542)

[З.7 Требования к электронному представлению фотографии, размещаемой на бланке электронного полиса ОМС 500](#_Toc526167543)

[Приложение И Информационное взаимодействие при ведении Единого журнала обращений граждан 502](#_Toc526167544)

[И.1 Общие требования к Единому электронному журналу обращений граждан 502](#_Toc526167545)

[И.2 Обмен сведениями о поступивших и рассмотренных обращениях граждан между ТФОМС и СМО 505](#_Toc526167546)

[И.3 Темы обращений граждан 512](#_Toc526167547)

# Цель документа

Целью настоящего документа является установление единых требований и правил информационного взаимодействия, применяемых участниками и субъектами обязательного медицинского страхования на территории Российской Федерации

# Сокращения и определения

1. Перечень сокращений и определений, используемых в документе

| Сокращение | Определение |
| --- | --- |
| ВПДП | Информационная система выпуска, персонализации и доставки полисов обязательного медицинского страхования |
| Группировщик КСГ | Электронная таблица, определяющая однозначное отнесение каждого пролеченного случая к конкретной клинико-статистической группе на основании всех возможных комбинаций ~~основных и дополнительных~~ классификационных критериев. Является частью расшифровки групп, представляется в электронном виде Федеральным фондом обязательного медицинского страхования территориальным фондам обязательного медицинского страхования в дополнение к Методическим рекомендациям по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования |
| ДПФС | Документ, подтверждающий факт страхования по обязательному медицинскому страхованию (полис обязательного медицинского страхования или временное свидетельство) |
| ЕНП | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования |
| ЕРЗ | Единый регистр застрахованных лиц |
| ЗЛ | Застрахованное лицо |
| ИС | Информационная система |
| ИС РС ЕРЗ | Информационная система ведения Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц |
| КСГ | Клинико-статистическая группа заболеваний (группа заболеваний, относящихся к одному профилю медицинской помощи и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов и средней ресурсоемкости) |
| КПГ | Клинико-профильная группа - группа КСГ и (или) отдельных заболеваний, объединенных одним профилем медицинской помощи |
| МО | Медицинская организация (лечебно-профилактическое учреждение) |
| МНН | Международное непатентованное название |
| МП | Медицинская помощь |
| МТР | Межтерриториальные расчёты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в Российской Федерации вне территории страхования по видам, включённым в базовую программу обязательного медицинского страхования |
| МЭК | Медико-экономический контроль |
| МЭЭ | Медико-экономическая экспертиза |
| НСИ | Нормативно-справочная информация - информация, заимствованная из нормативных документов и справочников, используемая при функционировании информационной системы |
| ОГРН | Основной государственный регистрационный номер – государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица в ЕГРЮЛ в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц» |
| ОКАТО | Общероссийский классификатор административно-территориального деления. |
| ОКОПФ | Общероссийский классификатор организационно - правовых форм. |
| ОМС | Обязательное медицинское страхование |
| Органы ЗАГС | Органы записи актов гражданского состояния |
| Полис | Полис обязательного медицинского страхования |
| Правила ОМС | Правила обязательного медицинского страхования, утверждённые приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н |
| ПУ | Персонифицированный учет |
| РС | Региональный сегмент |
| СМО | Страховая медицинская организация (работающая в данном субъекте). Обособленные подразделения (филиалы) страховой медицинской организации, действующие на территориях разных субъектов, считаются разными страховыми медицинскими организациями |
| Сведения о страховой принадлежности | Информация о принадлежности полиса ОМС (по данным ЕРЗ) той или иной СМО и сроке его действия |
| ТФОМС | Территориальный фонд обязательного медицинского страхования |
| УФНС | Управление ФНС России по субъектам Российской Федерации |
| ФЛК | Форматно-логический контроль |
| ФНС | Федеральная налоговая служба (ФНС России) |
| ФОМС | Федеральный фонд обязательного медицинского страхования |
| ФСС | Фонд социального страхования Российской Федерации |
| ЦС | Центральный сегмент |
| ЭКМП | Экспертиза качества медицинской помощи |
| 326-ФЗ | Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» |

# Область применения и порядок вступления в силу

Сформулированные в рамках настоящего документа требования являются обязательными для всех информационных систем участников и субъектов ОМС, осуществляющих информационный обмен.

Особенности сроков перехода на применение положений некоторых разделов настоящего документа приведены в таблице 2.

1. Сроки перехода на применение положений отдельных разделов настоящего документа

| № пункта | Наименование | Сроки перехода | Примечание |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение А | Форматы и структура НСИ и реестров | С момента осуществления расчётов за январь  2019 г. |  |
| Приложение Б | Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц в формате XML | С даты утверждения |  |
| Приложение В | Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц в формате CSV | Приложение исключено |  |
| Приложение Г | Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц. | С даты утверждения |  |
| Приложение Д | Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи | С момента осуществления расчётов за январь  2019 г. | Версия информационного обмена, указанная в настоящем документе, вступает в действие с момента осуществления расчётов за январь  2019 г.  Прием сообщений, соответствующих версии обмена, указанной в редакции документа, утверждённой приказом ФОМС от 23.03.2018 № 54, будет осуществляться до момента осуществления расчётов за январь  2019 г. |
| Приложение Е | Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате XML | С момента осуществления расчётов за январь 2019 г. | Версия информационного обмена, указанная в настоящем документе, вступает в действие с момента осуществления расчётов за январь 2019 г.  Прием сообщений, соответствующих версии обмена, указанной в редакции документа, утверждённой приказом ФОМС от 23.03.2018 № 54, будет осуществляться до момента осуществления расчётов за январь  2019 г. |
| Приложение Ж | Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования в формате DBF | Приложение исключено |  |
| Приложение З | Информационное взаимодействие Регионального сегмента  Единого регистра застрахованных лиц с информационной системой выпуска, персонализации и доставки полисов обязательного медицинского страхования | С даты утверждения |  |
| Приложение И | Информационное взаимодействие при ведении Единого журнала обращений граждан | С 01.10.2016 |  |
| П.4.2. | Информационное взаимодействие при ведении НСИ и реестров в сфере ОМС | С даты утверждения |  |

# Общие требования к построению и функционированию информационных систем в сфере обязательного медицинского страхования

1. Структура ИС ОМС

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подсистема | Номер пункта документа[[1]](#footnote-1) |
|  | Информационная система Федерального фонда обязательного медицинского страхования | В данном документе не описывается |
|  | Региональная информационная система обязательного медицинского страхования | П. 4.3 |

## Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС

1. Перечень НСИ и реестров в сфере ОМС

| № | Код | Наименование | Примечание |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | М001 | Международная классификация болезней и состояний, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (МКБ-10) | Относится к федеральным справочникам. |
|  | V001 | Номенклатура работ и услуг в здравоохранении | Относится к федеральным справочникам. |
|  | V002 | Классификатор профилей оказанной медицинской помощи | На основе Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» |
|  | V003 | Классификатор работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи | На основе Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, утвержденных приказом Минздрава России от 11 марта 2013 г. №121н |
|  | V005 | Классификатор пола застрахованного | Приложение А настоящего документа |
|  | V006 | Классификатор условий оказания медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | V008 | Классификатор видов медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | V009 | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью | Приложение А настоящего документа |
|  | V010 | Классификатор способов оплаты медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | V011 | Государственный реестр лекарственных средств | Относится к федеральным справочникам |
|  | V012 | Классификатор исходов заболевания | Приложение А настоящего документа |
|  | V013 | Классификатор категорий застрахованного лица | Приложение А настоящего документа |
|  | V014 | Классификатор форм оказания медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | V015 | Классификатор медицинских специальностей | Приложение А настоящего документа.  Заменён на V021. |
|  | V016 | Классификатор типов диспансеризации | Приложение А настоящего документа |
|  | V017 | Классификатор результатов диспансеризации | Приложение А настоящего документа |
|  | V018 | Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи | На основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
|  | V019 | Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи | На основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
|  | V020 | Классификатор профиля койки | На основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» |
|  | V021 | Классификатор медицинских специальностей | На основании приказа Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» |
|  | V022 | Классификатор моделей пациента при оказании высокотехнологичной медицинской помощи | На основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
|  | V023 | Клинико-статистические группы | На основании Методических рекомендаций Минздрава России по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС |
|  | V024 | Классификатор ~~дополнительных~~ классификационных критериев | На основании Методических рекомендаций Минздрава России по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС |
|  | V025 | Классификатор целей посещения | На основании приказа Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» |
|  | V026 | Классификатор клинико-профильных групп | На основании Методических рекомендаций Минздрава России и ФОМС по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС |
|  | V027 | Классификатор характера заболевания | На основании приказа Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» |
|  | V028 | Классификатор видов направления | Приложение А настоящего документа |
|  | V029 | Классификатор методов диагностического исследования | Приложение А настоящего документа |
|  | F001 | Справочник территориальных фондов ОМС | Приложение А настоящего документа |
|  | F002 | Единый реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования | Приложение А настоящего документа |
|  | F003 | Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования | Приложение А настоящего документа |
|  | F004 | Единый реестр экспертов качества медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | F005 | Классификатор статусов оплаты медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | F006 | Классификатор видов контроля[[2]](#footnote-2) | Приложение А настоящего документа |
|  | F007 | Классификатор ведомственной принадлежности медицинской организации | Приложение А настоящего документа |
|  | F008 | Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС | (Полис ОМС, выданный до 01.05.2011, временное свидетельство, полис ОМС единого образца).  Приложение А настоящего документа |
|  | F009 | Классификатор статуса застрахованного лица | Приложение А настоящего документа |
|  | F010 | Классификатор субъектов Российской Федерации | Приложение А настоящего документа |
|  | F011 | Классификатор типов документов, удостоверяющих личность | Приложение А настоящего документа |
|  | F013 | Реестр пунктов выдачи полисов | Приложение А настоящего документа [[3]](#footnote-3) |
|  | F014 | Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | F015 | Классификатор федеральных округов | Приложение А настоящего документа |
|  | O001 | Общероссийский классификатор стран мира (ОКСМ) | Постановление Госстандарта России от 14.12.2001 № 529-ст «О принятии и введении в действие Общероссийского классификатора стран мира» |
|  | O002 | Общероссийский классификатор административно-территориального деления (ОКАТО) | «ОК 019-95. Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления» (утв. Постановлением Госстандарта России от 31.07.1995 № 413) |
|  | O003 | Общероссийский классификатор видов экономической деятельности (ОКВЭД) | «ОК 029-2014.  Общероссийский классификатор видов экономической деятельности» (утвержден приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст) |
|  | O004 | Общероссийский классификатор форм собственности (ОКФС) | Постановление Госстандарта России от 30.03.1999 № 97 «О принятии и введении в действие Общероссийских классификаторов» (вместе с «ОК 027-99. Общероссийский классификатор форм собственности», «ОК 028-99. Общероссийский классификатор организационно-правовых форм») |
|  | O005 | Общероссийский классификатор организационно-правовых форм (ОКОПФ) | Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 16.02.2012  №505-ст «О принятии и введении в действие Общероссийского классификатора организационно-правовых форм ОК 028-2012» |
|  | R001 | Классификатор причин внесения изменений в РС ЕРЗ | Приложение А настоящего документа |
|  | R002 | Классификатор форм изготовления полиса | В соответствии с Правилами ОМС. Приложение А настоящего документа |
|  | R003 | Классификатор способов подачи заявления | В соответствии с Правилами ОМС. Приложение А настоящего документа |
|  | R004 | Классификатор результатов обработки заявки | Приложение А настоящего документа |
|  | R005 | Классификатор причин исключения из реестра СМО | Приложение А настоящего документа |
|  | R006 | Классификатор причин исключения из реестра МО | Приложение А настоящего документа |
|  | R007 | Классификатор признака подчиненности СМО | Приложение А настоящего документа |
|  | R008 | Классификатор признака подчиненности МО | Приложение А настоящего документа |
|  | R009 | Классификатор организаций, представляющих кандидатуру эксперта качества медицинской помощи | Приложение А настоящего документа |
|  | R010 | Классификатор причин исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра | Приложение А настоящего документа |
|  | R011 | Классификатор квалификационных категорий | Приложение А настоящего документа |
|  | R012 | Классификатор учёных степеней | Приложение А настоящего документа |
|  | R013 | Классификатор главных внештатных специалистов | Номенклатура главных внештатных специалистов Минздрава России, утвержденная приказом Минздрава России от 25.10.2012 № 444 |
|  | Q001 | Перечень ошибок ФЛК в Реестре страховых медицинских организаций | Приложение А настоящего документа |
|  | Q002 | Перечень ошибок ФЛК в Реестре медицинских организаций | Приложение А настоящего документа |
|  | Q003 | Перечень ошибок ФЛК в Реестре врачей-экспертов | Приложение А настоящего документа |
|  | Q004 | Перечень ошибок ФЛК в шлюзе Регионального сегмента в ЦС ИС ЕРЗ | Приложение А настоящего документа |
|  | Q005 | Перечень ошибок прикладной обработки в ЦС ИС ЕРЗ | Приложение А настоящего документа |
|  | Q006 | Перечень ошибок ФЛК в шлюзе Регионального сегмента ИС ВПДП | Приложение А настоящего документа |
|  | Q007 | Перечень ошибок прикладной обработки в шлюзе Регионального сегмента ИС ВПДП | Приложение А настоящего документа |
|  | Q008 | Перечень ошибок ФЛК в шлюзе Регионального сегмента ИС МТР | Приложение А настоящего документа |
|  | Q009 | Перечень ошибок прикладной обработки в шлюзе Регионального сегмента ИС МТР | Приложение А настоящего документа |
|  | Q010 | Перечень ошибок ФЛК в заголовке пакета сообщений | Приложение А настоящего документа |
|  | Q011 | Перечень ошибок ФЛК в заголовке сообщения | Приложение А настоящего документа |
|  | Q012 | Перечень ошибок ФЛК в конце пакета сообщений | Приложение А настоящего документа |
|  | Q013 | Перечень ошибок ФЛК в ИС РС ЕРЗ | Приложение А настоящего документа |
|  | Q014 | Перечень ошибок прикладной обработки в ИС РС ЕРЗ | Приложение А настоящего документа |
|  | N001 | Классификатор противопоказаний и отказов | Приложение А настоящего документа |
|  | N002 | Классификатор стадий | Приложение А настоящего документа |
|  | N003 | Классификатор Tumor | Приложение А настоящего документа |
|  | N004 | Классификатор Nodus | Приложение А настоящего документа |
|  | N005 | Классификатор Metastasis | Приложение А настоящего документа |
|  | N006 | Справочник соответствия стадий TNM | ~~Приложение А настоящего документа.~~ Исключен |
|  | N007 | Классификатор гистологии | Приложение А настоящего документа |
|  | N008 | Классификатор результатов гистологии | Приложение А настоящего документа |
|  | N009 | Классификатор соответствия гистологии диагнозам | Приложение А настоящего документа |
|  | N010 | Классификатор маркёров | Приложение А настоящего документа |
|  | N011 | Классификатор значений маркёров | Приложение А настоящего документа |
|  | N012 | Классификатор соответствия маркёров диагнозам | Приложение А настоящего документа |
|  | N013 | Классификатор типов лечения | Приложение А настоящего документа |
|  | N014 | Классификатор типов хирургического лечения | Приложение А настоящего документа |
|  | N015 | Классификатор линий лекарственной терапии | Приложение А настоящего документа |
|  | N016 | Классификатор циклов лекарственной терапии | Приложение А настоящего документа |
|  | N017 | Классификатор типов лучевой терапии | Приложение А настоящего документа |
|  | N018 | Классификатор поводов обращения | Приложение А настоящего документа |
|  | N019 | Классификатор целей консилиума | Приложение А настоящего документа |
|  | N020 | Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии | Приложение А настоящего документа |
|  | N021 | Классификатор соответствия лекарственного препарата схеме лекарственной терапии | Приложение А настоящего документа |

## Информационное взаимодействие при ведении НСИ и реестров в сфере ОМС

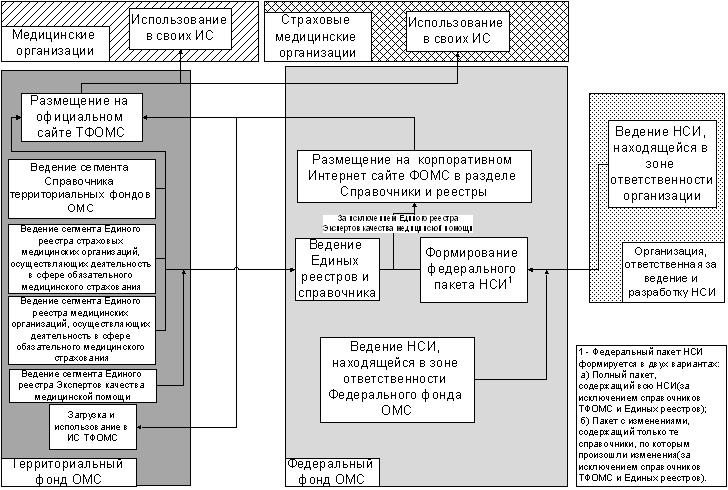
Участники информационного взаимодействия:

* Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;
* территориальные фонды обязательного медицинского страхования;
* страховые медицинские организации;
* медицинские организации.

Схема информационного взаимодействия при ведении НСИ и реестров в сфере ОМС представлена на рисунке 1.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования осуществляют ведение своих сегментов единого реестра МО и единого реестра СМО (F002 и F003) в Подсистеме «Реестры ОМС», сегмента справочника ТФОМС (F001) - в Подсистеме НСИ, сегмента единого реестра экспертов качества медицинской помощи - с применением программного обеспечения ТФОМС, обеспечивающего ведение территориального реестра экспертов качества медицинской помощи в соответствии с требованиями нормативных правовых документов.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования размещают на своем официальном сайте в сети Интернет свои сегменты единого реестра медицинских организаций, страховых медицинских организаций, пунктов выдачи полисов и обеспечивают возможность их выгрузки в форматах XML (кодовая страница Windows-1251).



1. Информационное взаимодействие при ведении НСИ и реестров в сфере ОМС

Порядок предоставления файлов справочника территориальных фондов обязательного медицинского страхования, реестров медицинских организаций, страховых медицинских организаций, описан в подпункте 4.2.1 настоящего документа.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования размещает на своем корпоративном Интернет сайте [https://project.ffoms.ru](http://web.ffoms.ru) (раздел Справочники и реестры) федеральный пакет НСИ, а также справочник территориальных фондов обязательного медицинского страхования, реестры медицинских организаций, страховых медицинских организаций.

Файлы для формирования и ведения единого реестра экспертов качества медицинской помощи направляются в ФОМС по защищенному каналу связи VipNet.

Все участники информационного взаимодействия обеспечивают получение и использование в своих информационных системах нормативно-справочной информации, включённой в федеральный пакет НСИ, а также справочника территориальных фондов обязательного медицинского страхования, реестров медицинских организаций, страховых медицинских организаций.

Все участники информационного взаимодействия обязаны обеспечить исполнение законодательства Российской Федерации по вопросам защиты информации, в отношении которой установлено требование об обеспечении ее конфиденциальности.

### Порядок предоставления файлов

Структура и состав показателей справочника территориальных фондов обязательного медицинского страхования, реестров медицинских организаций, страховых медицинских организаций, экспертов качества медицинской помощи и реестра пунктов выдачи полисов описаны в Приложении А (F001-F004, F013).

При изменении сведений в справочнике территориальных фондов ответственный специалист ТФОМС в течение 2 рабочих дней с даты изменения сведений актуализирует их в Подсистеме НСИ; при изменении сведений реестров МО, СМО ответственный специалист ТФОМС в соответствии с пунктами 80, 99 Правил ОМС в течение 5 рабочих дней со дня представления МО и СМО в ТФОМС документов, подтверждающих изменения сведений, актуализирует сведения в Подсистеме «Реестры ОМС».

Актуализация справочника территориальных фондов обязательного медицинского страхования, реестров медицинских организаций, страховых медицинских организаций осуществляется ФОМС на официальном Интернет-портале ФОМС в течение 2 рабочих дней со дня представления ТФОМС информации об изменениях.

### Правила формирования федерального пакета НСИ

При формировании федерального пакета НСИ файлы пакета должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя архивного файла должно быть сформировано по следующему правилу:

NХYYMMVVV.ZIP, где:

1. N - обязательный буквенный символ латинского алфавита;
2. Х - символ, определяющий тип файла, который может принимать значения:
   1. «i» - пакет с изменениями, содержащий только те справочники, по которым произошли изменения;
   2. «p» - Полный пакет, содержащий всю НСИ, за исключением справочника ТФОМС и Единых реестров (пункты 26-29 Таблицы 4);
3. YY - – две последние цифры года формирования пакета
4. MM - номер месяца формирования пакета (01 – январь, 02 – февраль и т.д. до 12 – декабрь)
5. VVV – номер версии пакета: 001..999.
6. ZIP – стандартное расширение имени файла, соответствующего типу архивного файла.

Федеральный пакет НСИ формируется из классификаторов, приведённых в Таблице 4 настоящего документа (за исключением реестра пунктов выдачи полисов и федеральных справочников).

Актуальные классификаторы, приведенные в пунктах 3-9,11-28, 33-39, 41, 42, 48-60 Таблицы 4 настоящего документа включаются в федеральный пакет НСИ в формате XML (кодовая страница Windows-1251). Общероссийские классификаторы, приведенные в пунктах 43-47 Таблицы 4 настоящего документа, включаются в федеральный пакет НСИ в формате DBF.

Внесение изменений в состав НСИ, входящей в федеральный пакет, происходит по письменной заявке участника информационного взаимодействия.

## Требования к региональной информационной системе обязательного медицинского страхования

1. Структура региональной информационной системы обязательного медицинского страхования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подсистема | Номер пункта документа |
| 1 | Информационная система территориального фонда обязательного медицинского страхования | П. 4.3.1 |
| 2 | Информационная система страховой медицинской организации | П. 4.3.2 |
| 3 | Информационная система медицинской организации | П. 4.3.3 |

1. Перечень функций, выполняемых региональной информационной системой обязательного медицинского страхования, к которым предъявляются требования в настоящем документе

| № | Функция | ИС ТФОМС | ИС СМО | ИС МО |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ведение Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц | + | + |  |
| 2 | Персонифицированный учёт медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования | + | + | + |
| 3 | Учет обращений граждан | + | + |  |
| 4 | Информирование граждан | + | + | + |
| 5 | Ведение реестров медицинских организаций, страховых медицинских организаций, экспертов качества медицинской помощи | + |  |  |
| 6 | Ведение реестра пунктов выдачи полисов |  | + |  |
| 7 | Учет сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям | + | + | + |
| 8 | Учет сведений о работающих застрахованных лицах | + |  |  |
| 9 | Информационное сопровождение застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи | + | + | + |



1. Общая схема информационного взаимодействия в сфере ОМС

### Общие требования к информационной системе территориального фонда обязательного медицинского страхования

1. Перечень обязательных подсистем информационной системы территориального фонда обязательного медицинского страхования

| № | Подсистема | Номер пункта документа |
| --- | --- | --- |
| 1 | Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц | П. 4.3.1.1 |
| 2 | Подсистема ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования | П. 4.3.1.2 |
| 3 | Официальный сайт в сети Интернет территориального фонда обязательного медицинского страхования | П. 4.3.1.3 |
| 4 | Подсистема ведения НСИ | П. 4.2 |
| 5 | Подсистема ведения Единого электронного журнала обращений граждан | Приложение И |

#### Требования к подсистеме ведения Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц

1. Перечень сведений о застрахованных лицах в РС ЕРЗ

| № | Наименование | Обязательность | Пояснения |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Идентификатор записи ТФОМС | Усл. | Идентификатор формирует ТФОМС для новых записей и возвращает в СМО. С момента формирования и передачи идентификатора в СМО, поле обязательно для заполнения. |
|  | Территория страхования застрахованного лица | Да | Должна соответствовать территории страхования застрахованного лица. Согласно заявлению застрахованного лица (или списка застрахованных лиц по договору страхования (договоры страхования не предусмотрены с 01.01.2011г.), не осуществивших выбор СМО после 01.01.2011 г.). |
|  | Единый номер полиса ОМС[[4]](#footnote-4) | Да | Единый номер полиса должен быть присвоен каждому застрахованному лицу и однозначно идентифицировать застрахованное лицо в ЕРЗ. Подлежит изменению в случае изменения пола и/или даты рождения, а также при ответе ЦС ЕРЗ о действительном другом ЕНП. |
| 1 | Признак и/или дата регистрации ЕНП в ЦС ЕРЗ | Усл. | Указывается при наличии. |
| 2 | Фамилия застрахованного лица | Усл. | Фамилия, имя, отчество указываются в том виде, в котором они записаны в предъявленном документе, удостоверяющем личность. |
| 3 | Имя застрахованного лица | Усл. |
| 4 | Отчество застрахованного лица | Усл. |
| 5 | Пол застрахованного лица | Да |  |
| 6 | Дата рождения застрахованного лица | Да |  |
| 7 | Место рождения застрахованного лица | Усл. | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность. |
| 8 | Гражданство застрахованного лица | Да | Указывается в соответствии с классификатором ОКСМ. (Приложение А O001). |
| 9 | Тип документа, удостоверяющего личность | Да | Указывается в соответствии с классификатором типов документов, удостоверяющих личность (Приложение А F011). |
| 10 | Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность | Да |  |
| 11 | Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность | Нет |  |
| 12 | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность | Усл. | Указывается в том виде, в котором она записана в предъявленном документе, удостоверяющем личность. |
| 13 | Код региона регистрации по месту жительства | Да | Указывается в соответствии с классификатором ОКАТО (Приложение А O002) |
| 14 | Адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации | Усл. | Указывается субъект, район, населенный пункт, при наличии улица, номер дома, корпус и номер квартира. Не указывается для лиц без определенного места жительства. |
| 15 | Дата регистрации по месту жительства | Усл. | Не указывается для лиц без определенного места жительства. |
| 16 | Код региона проживания (фактический) | Да | Указывается в соответствии с классификатором ОКАТО (Приложение А O002) |
| 17 | Адрес места проживания (фактический) | Усл. | Указывается субъект, район, населенный пункт, при наличии улица, номер дома, корпус и номер квартира. Не указывается при совпадении с адресом регистрации по месту жительства в Российской Федерации |
| 18 | СНИЛС застрахованного лица | Усл. | Страховой номер индивидуального лицевого счета. Указывается при наличии. |
| 19 | Статус застрахованного лица | Да | Указывается на основании данных Федеральной налоговой службы Российской Федерации в соответствии с классификатором кодов статуса застрахованного лица (СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.6, таблица 71) |
| 20 | Реестровый номер страховой медицинской организации | Да | Указывается в соответствии с Единым реестром страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (Приложение А F002). |
| 21 | Дата регистрации в качестве застрахованного лица | Да |  |
| 22 | Признак «смерть застрахованного лица» | Усл. | Указывается для умерших.  Обязательно в случае наличия сведений о факте смерти, если дата смерти неизвестна |
|  | Дата смерти застрахованного лица | Усл. | Указывается для умерших.  Обязательно в случае наличия сведений |
| 23 | Способ подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации | Усл. | Указывается при получении сведений в соответствии с классификатором способов подачи заявления (Приложение А R003) |
| 24 | Признак наличия ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица | Усл. | Обязательно в случае наличия ходатайства |
| 25 | Дата заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации | Усл. | Обязательно в случае наличия заявления |
| 26 | Причина подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации | Усл. | Обязательно в случае наличия заявления. Указывается в соответствии с классификатором типов заявлений на выбор (замену) СМО (СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.7**, таблица 75)** |
| 27 | Категория застрахованного лица | Усл. | Обязательно в случае наличия заявления. Указывается в соответствии с классификатором категорий застрахованного лица (Приложение А V013). |
| 28 | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Да | Указывается в соответствии с классификатором типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС (Приложение А F008). (Полис ОМС, выданный до 01.05.2011, временное свидетельство, полис ОМС, выданный после 01.05.2011) |
| 29 | Номер или серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Да | Документами, подтверждающими факт страхования по ОМС, являются полис старого образца, временное свидетельство и полис единого образца. |
| 30 | Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Да |  |
| 31 | Срок (дата окончания) действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Усл. | Для бессрочных документов, подтверждающих факт страхования, не указывается |
| 32 | Способ подачи заявления о выдаче полиса ОМС (выдаче дубликата полиса) или переоформлении полиса | Усл. | Указывается при получении сведений в соответствии с классификатором способов подачи заявления (Приложение А R003) |
| 33 | Дата заявления о выдаче полиса ОМС (выдаче дубликата полиса) или переоформлении полиса | Усл. |  |
| 34 | Форма полиса ОМС | Да | Указывается в соответствии с классификатором форм изготовления полиса (Приложение А R002) |
| 35 | Причина подачи заявления о выдаче полиса ОМС (выдаче дубликата полиса) или переоформлении полиса | Усл. | Указывается при наличии заявления в соответствии с классификатором причин выдачи или замены полиса ОМС (СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.9, таблица 82) |
| 36 | Контактная информация застрахованного лица | Усл. | Контактная информация необходима для обратной связи с застрахованным лицом. |
| 37 | ФИО представителя застрахованного лица | Усл | Заполняется при наличии. Указывается для лиц, застрахованных после 1 мая 2011 г |
| 38 | Контактная информация представителя застрахованного лица (телефон, адрес электронной почты и пр.) | Усл | Заполняется при наличии |
| 39 | Сведения о прикреплении к МО | Да | Указывается код медицинской организации, дата прикрепления, дата открепления, тип и способ прикрепления |
| 40 | Особый случай идентификации | Усл. | Особым случаем идентификации является случай, когда в документе, удостоверяющем личность застрахованного, отсутствует фамилия, имя или отчество, либо дата рождения указана с точностью до месяца или года или не соответствует календарю.  Признак особого случая идентификации повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. Заполняется в соответствии с классификатором кодов надежности идентификации (СК 1.2.643.2.40.5.100.445, таблица 74). |

1. Перечень функций ТФОМС при ведении РС ЕРЗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Функция | Требования |
|  | Обработка сведений от СМО о новых застрахованных лицах и изменении данных о ранее застрахованных лицах с обеспечением Форматно-логического контроля сведений | Подсистема РС ЕРЗ должна ежедневно (в случае наличия) принимать и обрабатывать сведения, перечень которых представлен в Таблице 8, от СМО о новых застрахованных лицах и изменении сведений и обеспечивать форматно-логический контроль данных. (В соответствии со справочником ошибок форматно-логического контроля Q004) |
|  | Формирование и отправка в СМО протоколов обработки сведений от СМО | Подсистема РС ЕРЗ должна отправлять в СМО в ответ на её сообщения с данными о застрахованных лицах, протокол обработки, включающий в себя результаты ФЛК. |
|  | Прием сведений о работающих застрахованных лицах от управлений ФНС России по субъектам Российской Федерации |  |
|  | Прием сведений о неработающих застрахованных лицах от страхователя для неработающих граждан |  |
|  | Прием и обработка данных от территориальных органов ЗАГС |  |
|  | Внесение сведений о застрахованных лицах в Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц и доведение их до сведения СМО |  |
|  | Передача данных о незастрахованных лицах в СМО |  |
|  | Формирование и отправка сообщений в Центральный сегмент Единого регистра застрахованных лиц | П. 5.1 |
|  | Приём сообщений от Центрального сегмента Единого регистра застрахованных лиц | П. 5.1 |
|  | Формирование заявки на изготовление полисов и доведение даты и номера заявки до сведения СМО |  |

#### Требования к подсистеме ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

В подсистеме ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере ОМС, должны осуществляться сбор, обработка, передача и хранение сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования, перечень которых представлен в таблице 10. Информационное взаимодействие при ведении персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования, представлено на рисунке 3.



1. Информационное взаимодействие при ведении персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере ОМС
2. Перечень сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

| № | Наименование | Обязательность | Пояснения |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Единый номер полиса ОМС | Усл. | Номер полиса единого образца. Может отсутствовать в данном поле в случаях невозможности его указания. |
| 2 | Тип документов, подтверждающих факт страхования по ОМС | Да | Указывается в соответствии с классификатором типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС (Приложение А F008). |
| 3 | Серия и номер полиса (временного свидетельства) | Усл. | Указывается для полисов старого образца или временного свидетельства. Обязателен в случае отсутствия ЕНП. |
| 4 | Сведения о медицинской организации с указанием реестрового номера МО | Да | Реестровый номер МО указывается в соответствии с Единым реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (Приложение А F003). |
| 5 | Вид оказанной медицинской помощи | Да | Указывается в соответствии с классификатором видов медицинской помощи (Приложение А V008) |
| 6 | Условия оказанной медицинской помощи | Да | Указывается в соответствии с классификатором условий оказания медицинской помощи (Приложение А V006) |
| 7 | Дата начала оказания медицинской помощи | Да |  |
| 8 | Дата окончания оказания медицинской помощи | Да |  |
| 9 | Объём оказанной медицинской помощи | Да |  |
| 10 | Способ оплаты | Да | Способ оплаты при информационном взаимодействии указывается в соответствии с классификатором V010 Приложения А |
| 11 | Единицы оплаты | Да |  |
| 12 | Тариф | Да |  |
| 13 | Номер счета | Да |  |
| 14 | Дата счета | Да |  |
| 15 | Сведения о плательщике (СМО/ТФОМС) | Да | Указывается реестровый номер СМО (F002 Приложения А). |
| 16 | Сумма, выставленная к оплате МО | Усл | Может быть пересчитана ТФОМС до оформления платежных документов. |
| 17 | Сумма, принятая к оплате | Нет | Определяется СМО/ТФОМС. |
| 18 | Диагноз в соответствии с МКБ-10 | Да | Указываются первичный, основной и сопутствующие диагнозы в соответствии с медицинской документацией |
| 19 | Перечень медицинских услуг, оказанных застрахованному лицу, в т.ч. с указанием медицинского работника, оказавшего услугу | Да |  |
| 20 | Примененные лекарственные препараты | Да |  |
| 21 | Применённый медико-экономический стандарт | Усл |  |
| 22 | Код профиля оказания медицинской помощи | Усл. | Является обязательным для стационарной и медицинской помощи и медицинской помощи, оказанной в дневных стационарах. |
| 23 | Код специальности медицинского работника, оказавшего медицинскую помощь | Усл. | Является обязательным для поликлинической / стоматологической помощи. |
| 24 | Результат обращения за медицинской помощью | Да | Указывается в соответствии с классификатором результатов обращения за медицинской помощью (V009, Приложение А). |
| 25 | Исход заболевания | Да | Указывается в соответствии с классификатором исходов заболевания (V012, Приложение А) |
| 26 | Результаты проведенного медико-экономического контроля | Усл | Сведения о проведенном МЭК и примененных санкциях. |
| 27 | Результаты проведенной медико-экономической экспертизы | Усл | Сведения о проведенной МЭЭ и примененных санкциях. |
| 28 | Результаты проведенной экспертизы качества медицинской помощи | Усл | Сведения о проведенной ЭКМП и примененных санкциях. |

1. Перечень функций подсистемы ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере обязательного медицинского страхования

| № | Функция | Требования |
| --- | --- | --- |
|  | Приём сообщений от МО с реестрами счетов за медицинскую помощь, оказанную по программе ОМС | Перечень сведений, передаваемых медицинской организацией в территориальный фонд ОМС при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере ОМС, приведен в п.5.2 |
|  | Форматно-логический контроль реестров счетов, принятых от МО | При выполнении данной функции подсистема должна производить ряд проверок, согласно справочнику ошибок форматно-логического контроля Q013. |
|  | Идентификация страховой принадлежности застрахованного лица (установление фактического плательщика за оказанную медицинскую помощь) |  |
|  | Формирование и отправка сообщений в МО с протоколами обработки реестров счётов | См. п. 5.2 |
|  | Приём сообщений от МО с реестрами счётов (исправленная часть) | См. п. 5.2 |
|  | Автоматизированная поддержка медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи по реестрам счетов, принятых от МО | При выполнении данной функции подсистема должна производить ряд проверок, перечисленных в таблице 12 |
|  | Формирование и отправка сообщений в СМО с протоколами обработки реестров счётов | См. п. 5.2 |
|  | Приём от СМО результатов МЭК, МЭЭ, ЭКМП | См. п. 5.2 |
|  | Формирование и отправка сообщений со счетами за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в ТФОМС территорий страхования | См. п. 5.3 |
|  | Приём сообщений с протоколами обработки счетов от ТФОМС территорий страхования | См. п. 5.3 |
|  | Приём сообщений со счетами за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, от ТФОМС территорий оказания медицинской помощи | См. п. 5.3 |
|  | Форматно-логический контроль реестров счетов от ТФОМС территорий оказания медицинской помощи | При выполнении данной функции подсистема должна производить проверки, приведенные в **справочниках Q004 и Q008** |
|  | Автоматизированная поддержка медико-экономического контроля по реестрам счетов от ТФОМС территорий оказания медицинской помощи. | При выполнении данной функции подсистема должна производить ряд проверок, перечисленных в таблице 12 |
|  | Автоматизированная поддержка медико-экономической экспертизы по реестрам счетов от ТФОМС территорий оказания медицинской помощи. | При выполнении данной функции подсистема должна производить ряд проверок, перечисленных в таблице 12 |
|  | Формирование и отправка сообщений с протоколами обработки счёта в ТФОМС территорий оказания медицинской помощи | См. п. 5.3 |
|  | Приём сообщений с протоколами обработки счета за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, ТФОМС территорий страхования | См. п. 5.3 |
|  | Формирование и отправка сообщений в ТФОМС территорий страхования со счетами (исправленная часть) | См. п. 5.3 |
|  | Формирование и отправка сообщений с обезличенными данными в информационную систему Федерального фонда обязательного медицинского страхования |  |
|  | Получение сообщений из отделения Фонда социального страхования Российской Федерации со сведениями о принятом решении исполнительным органом Фонда социального страхования Российской Федерации об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве |  |
|  | Формирование и отправка сообщений в СМО со сведениями о принятом решении исполнительным органом Фонда социального страхования Российской Федерации об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве |  |

1. Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК, МЭЭ и ЭКМП

| № | Проверка | Возможные ошибки |
| --- | --- | --- |
|  | На соответствие установленному порядку оформления и предъявления на оплату счетов и реестров счетов | наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета; |
| сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов; |
| наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению; |
| некорректное заполнение полей реестра счетов; |
| заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку); |
| дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты. |
|  | Идентификация лица, застрахованного конкретной страховой организацией (плательщика) | включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи лицу, застрахованному другой страховой медицинской организацией; |
| введение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (ошибки в серии и номере полиса ОМС, адресе и т.д.); |
| включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи застрахованному лицу, получившего полис ОМС на территории другого субъекта РФ; |
| наличие в реестре счета неактуальных данных о застрахованных лицах; |
| включение в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи, предоставленной категориям граждан, не подлежащим страхованию по ОМС на территории РФ. |
|  | На соответствие медицинской помощи: |  |
|  | территориальной программе ОМС | Включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в Территориальную программу ОМС; |
| Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы; |
| Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, подлежащих оплате из других источников финансирования (тяжелые несчастные случаи на производстве, оплачиваемые Фондом социального страхования). |
|  | тарифа на медицинскую помощь | Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении; |
| Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении. |
|  | требованиям к лицензированию видов медицинской деятельности | Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации; |
| Предоставление реестров счетов в случае прекращения в установленном порядке действия лицензии медицинской организации; |
| Предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности и др. (по факту выявления, а также на основании информации лицензирующих органов). |
|  | требованиям к специалистам | Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи специалистом, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации по профилю оказания медицинской помощи. |
|  | На обоснованность включения в реестр счетов медицинской помощи | Позиция реестра счетов оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской помощи, которые были оплачены ранее); |
| Дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре; |
| Стоимость отдельной услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией; |
| Стоимость услуги включена в норматив финансового обеспечения оплаты амбулаторной медицинской помощи на прикрепленное население, застрахованных в сфере ОМС. |
| Включения в реестр счетов медицинской помощи:   1. амбулаторных посещений в период пребывания застрахованного лица в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, консультаций в других медицинских организациях в рамках стандартов медицинской помощи, проведения гемодиализа); 2. пациенто - дней пребывания застрахованного лица в дневном стационаре в период пребывания пациента в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, консультаций в других медицинских организациях, проведения гемодиализа). |
| Включение в реестр счетов нескольких случаев оказания стационарной медицинской помощи застрахованному лицу в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения. |
|  | На повторные обращения по поводу одного и того же заболевания: в течение месяца – для оказания амбулаторно-поликлинической помощи, в течение квартала – при повторной госпитализации | Повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение 30 дней со дня завершения амбулаторного лечения и 90 дней со дня завершения лечения в стационаре, вследствие отсутствия положительной динамики в состоянии здоровья, подтвержденное проведенной целевой или плановой экспертизой (за исключением случаев этапного лечения). |
|  | На заболевания с удлинённым или укороченным сроком лечения более, чем на 50% от установленных стандартом медицинской помощи или средне-сложившегося для всех застрахованных лиц в отчётном периоде с заболеванием, для которого отсутствует утверждённый стандарт | Необоснованное занижение объема диспансеризации |
| Пребывание в стационаре менее 50% установленного срока |
| Пребывание в стационаре более 50% сверх установленного срока |
| МЭС выполнен не в полном объеме |

#### Требования к подсистеме информирования граждан (официальному сайту территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети Интернет)

##### Общие требования

* 1. Отсутствие взимания платы за доступ к информации сайта;
  2. Отсутствие необходимости в использовании специального программного обеспечения, кроме веб-обозревателя (браузера);
  3. Круглосуточный доступ к информации;
  4. Уведомление о проведении плановых технических работ, в ходе которых доступ пользователей к информации, размещенной на официальном сайте, будет невозможен, не менее чем за сутки до начала работ;
  5. Обеспечение восстановления работоспособности официального сайта не более чем через 24 часа с момента возникновения технических неполадок, неполадок программного обеспечения или иных проблем, влекущих невозможность доступа пользователей к официальному сайту или к его отдельным страницам;
  6. Размещение информации на сайте на русском языке. Возможно дублирование информации на других языках. Не допускается использование сокращений, кроме общепринятых;
  7. Интерфейс сайта должен обладать целостностью, разделы сайта преимущественно не должны различаться по стилю и способу навигации;
  8. Текст должен быть разбит на разделы и абзацы, важная информация должна выделяться;
  9. Заголовки и подписи на страницах должны описывать содержание (назначение) данной страницы, наименование текущего раздела и отображаемого документа;
  10. Наименование страницы, описывающее ее содержание (назначение), должно отображаться в заголовке окна веб-обозревателя;
  11. Информация на официальном сайте размещается в виде текста в гипертекстовом формате – формате HTML. Для обеспечения высокой скорости скачивания документов, размещенных на сайте, рекомендуется применение архиватора ZIP;
  12. Недопустимо наличие незаполненных разделов (подразделов) сайта без указания причин отсутствия их заполнения;
  13. Сайт должен работать под нагрузкой, определяемой числом обращений к сайту пользователями информации, двукратно превышающей максимальное суточное число обращений к сайту пользователей информацией, зарегистрированных за последние 6 месяцев эксплуатации официального сайта; вновь созданный либо функционирующий менее 6 месяцев официальный сайта - под нагрузкой не менее 10 000 обращений к сайту в месяц.

##### Требования к составу информации

Перечень информации, размещаемой на официальном сайте ТФОМС, представлен в таблице 13. Детализированные требования к составу информации представлены в таблице 14.

1. Состав информации официального сайта ТФОМС

| № | Информация |
| --- | --- |
| 1 | Общие сведения о ТФОМС |
| 2 | Показатели деятельности ТФОМС |
| 3 | Информация об организации ОМС в РФ и в субъекте РФ |
| 4 | Справочная информация |
| 5 | Нормативные документы |
| 6 | Пользовательские сервисы |
| 7 | Перечень ссылок на сайты государственных органов (ФНС, органов ЗАГС, ФСС) |

1. Детализированный состав информации официального сайта ТФОМС

| № | Сведения | Содержание | Периодичность обновления |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Общие сведения о ТФОМС | | | |
| 1.1 | Информация о руководстве | ФИО, телефоны директора и заместителей директора ТФОМС | Не позднее 3 дней с момента изменения |
| 1.2 | Организационная  структура | Графическая схема организационной структуры ТФОМС | По мере поступления новой информации |
| 1.3 | Контактные данные подразделений ТФОМС | Список подразделений ТФОМС с наименованием и телефоном | Не позднее, чем через 5 дней после изменения данных. |
| 1.4 | График приема  граждан | Должность и ФИО принимающего должностного лица, приемные дни, время приема, телефон | Не позднее, чем через 1 день после официального изменения графика. |
| 1.5 | Контактные  данные  ТФОМС | Наименование ТФОМС (полное и краткое), адрес (почтовый и юридический), телефон, факс, схема проезда, e-mail для обращений в ТФОМС | По мере поступления новой информации |
| 1.6 | Показатели деятельности ТФОМС | Информационно-аналитические справки, статистические сводки | По мере поступления новой информации за квартал, полугодие, год. |
| 1.7 | Справочник филиалов ТФОМС | Справочник должен содержать адрес, телефон, e-mail филиала, должность и ФИО представителя | По мере поступления новой информации |
| Информация об организации ОМС в субъекте РФ | | | |
| 2.1 | Сведения о территориальной программе ОМС | Информация об основных показателях реализации территориальной программы ОМС, в том числе подушевой норматив финансирования, стоимость программы | Не позднее, чем через 1 день после появления новой информации |
| 2.2 | Порядок осуществления защиты прав застрахованных лиц в субъекте РФ | Порядок обращений граждан в случае затруднений при получении медицинской помощи, порядок приема обращений граждан в ТФОМС, информация о службе страховых представителей региона (при наличии таковой), ссылки на определяющие права застрахованных;  законодательные акты | По мере поступления новой информации |
| 2.3 | Информация о порядке получения/замены полиса, выборе СМО и МО | Общие сведения о полисе ОМС (роль, порядок получения полиса (включая перечень необходимых документов, адреса пунктов выдачи, сроки оформления полиса), порядок действий застрахованного лица в различных ситуациях (утеря полиса, истечение срока действия, отказ в выдаче полиса и проч.) | По мере поступления новой информации. При изменении порядка выдачи полиса и/или адресов выдачи полисов не позже, чем через 1 день после поступления информации об изменениях. |
| Справочная информация | | | |
| 3.1 | Реестр СМО субъекта РФ | В соответствии с п. 4.2 настоящего документа | По мере поступления новой информации, но не позже, чем через 5 дней после поступления информации об изменениях. |
| 3.2 | Реестр МО субъекта РФ | В соответствии с п. 4.2 настоящего документа |
| Нормативные документы | | | |
| 4.1 | Федеральные нормативно-правовые документы | Тип документа, наименование, принявший орган, номер, дата, текст документа | **Не позднее 10 дней со дня вступления в силу** |
| 4.2 | Нормативно-правовые документы субъекта РФ | Тип документа, наименование, принявший орган, номер, дата, текст документа | **Не позднее 10 дней со дня вступления в силу** |
| Пользовательские сервисы | | | |
| 5.1 | Сервис обратной связи | Форма ввода, которая позволяет при введении определенных данных адресовать вопрос в территориальный фонд ОМС |  |
| 5.2 | Сервисы персонификации | Возможность подписки на новостные ленты, каналы RSS |  |
| 5.3 | Сервис направления уведомления СМО об осуществлении деятельности в сфере ОМС (онлайн) | Возможность направления уведомления от СМО об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования в электронном виде через официальный сайт территориального фонда ОМС в сети Интернет |  |
| 5.4 | Сервис направления уведомления МО об осуществлении деятельности в сфере ОМС (онлайн) | Возможность направления уведомления от МО об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования в электронном виде через официальный сайт территориального фонда ОМС в сети Интернет |  |
| 5.5 | Сервис проверки стадии изготовления полиса единого образца | Возможность получения сведений о стадии изготовления полиса единого образца по номеру временного свидетельства |  |
| 1. Прочая информация | | | |
| 6.1 | Информация об организации здорового образа жизни | Проводимые в регионе тематические мероприятия, статьи, новости, публикации | Информация об организации здорового образа жизни |
| 6.2 | Перечень ссылок на сайты государственных органов | Ссылки на государственные Интернет-ресурсы, ссылки на ресурсы темы медицины и здравоохранения (ФНС, органов ЗАГС, ФСС) | Перечень ссылок на сайты государственных органов |

### Общие требования к информационной системе страховой медицинской организации

1. Структура информационной системы страховой медицинской организации

| № | Подсистема | Номер пункта документа |
| --- | --- | --- |
| 1 | Подсистема ведения персонифицированного учёта сведений о застрахованных лицах | П. 4.3.2.1 |
| 2 | Подсистема ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования. | П. 4.3.2.2 |
| 3 | Официальный сайт страховой медицинской организации | П. 4.3.2.3 |
| 4 | Подсистема ведения Единого электронного журнала обращений граждан | Приложение И |

#### Требования к подсистеме персонифицированного учёта сведений о застрахованных лицах

1. Перечень функций, реализуемых подсистемой ведения персонифицированного учёта сведений о застрахованных лицах страховой медицинской организации

| № | Функция | Требования |
| --- | --- | --- |
| 1 | Обработка заявлений о выборе (замене) СМО и выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса и внесение сведений из них в РС ЕРЗ | В день обращения с заявлением |
| 2 | Оформление и выдача временного свидетельства |  |
| 3 | Направление (внесение) сведений о новых застрахованных лицах и изменении данных о ранее застрахованных лицах с обеспечением Форматно-логического контроля сведений |  |
| 4 | Прием протоколов обработки от ТФОМС, в том числе сведений об обработке данных в Центральном сегменте Единого регистра застрахованных лиц |  |

#### Требования к подсистеме персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

1. Перечень функций подсистемы персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере обязательного медицинского страхования, в страховой медицинской организации

| № | Функция | Требования |
| --- | --- | --- |
| 1 | Сбор, обработка, передача и хранение сведений о медицинской помощи, данных об оплате и результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС | В подсистеме ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере ОМС, должны храниться и актуализироваться сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным в сфере ОМС, перечень которых представлен в таблице 10 |
| 2 | Приём реестров счётов за медицинскую помощь, оказанную лицам, застрахованным в данной СМО | П. 5.2 |
| 3 | Форматно-логический контроль входящих реестров счетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в сфере ОМС | При выполнении данной функции подсистема должна производить ряд проверок, согласно справочнику ошибок форматно-логического контроля Q013 |
| 4 | Автоматизированная поддержка медико-экономического контроля и медико-экономической экспертизы по реестрам счетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в сфере ОМС и направление результатов контроля в ТФОМС и МО |  |
| 5 | Получение СМО от ТФОМС сведений о принятом решении исполнительным органом Фонда социального страхования Российской Федерации об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве |  |

#### Требования к подсистеме информирования граждан (официальному сайту страховой медицинской организации в сети Интернет)

##### Общие требования

* 1. Отсутствие взимания платы за доступ к информации сайта;
  2. Отсутствие необходимости в использовании специального программного обеспечения, кроме веб-обозревателя (браузера);
  3. Круглосуточный доступ к информации;
  4. Уведомление о проведении плановых технических работ, в ходе которых доступ пользователей к информации, размещенной на официальном сайте, будет невозможен, не менее чем за сутки до начала работ;
  5. Работоспособность официального сайта должна быть восстановлена не более чем через 24 часа с момента возникновения технических неполадок, неполадок программного обеспечения или иных проблем, влекущих невозможность доступа пользователей к официальному сайту или к его отдельным страницам;
  6. Размещение информации на сайте осуществляется на русском языке. Не допускается использование сокращений, кроме общепринятых;
  7. Интерфейс сайта должен обладать целостностью, разделы сайта не должны различаться по стилю и способу навигации;
  8. Текст должен быть разбит на разделы и абзацы, важная информация должна выделяться возможными способами;
  9. Заголовки и подписи на страницах должны описывать содержание (назначение) данной страницы, наименование текущего раздела и отображаемого документа;
  10. Наименование страницы, описывающее ее содержание (назначение), должно отображаться в заголовке окна веб - обозревателя;
  11. Информация на официальном сайте размещается в виде текста в гипертекстовом формате – формате HTML. Для обеспечения высокой скорости скачивания документов, размещенных на сайте, рекомендуется применение архиватора ZIP;
  12. Недопустимо наличие незаполненных разделов (подразделов) сайта;
  13. Обязательно наличие на сайте системы навигации;
  14. Сайт должен работать под нагрузкой, определяемой числом обращений к сайту пользователями информации, двукратно превышающей максимальное суточное число обращений к сайту пользователей информацией, зарегистрированных за последние 6 месяцев эксплуатации официального сайта; вновь созданный либо функционирующий менее 6 месяцев официальный сайта - под нагрузкой не менее 10 000 обращений к сайту в месяц.

##### Требования к составу информации

Перечень информации, размещаемой на официальном сайте СМО, представлен в таблице 18. Детализированные требования к составу информации представлены в таблице 19.

1. Состав информации официального сайта СМО

|  |  |
| --- | --- |
| № | Информация |
| 1 | Общие сведения о СМО и контактная информация |
| 2 | Информация о порядке получения/замены полиса |
| 3 | Информация о защите прав застрахованных лиц |
| 4 | Справочная информация |
| 5 | Пользовательские сервисы |

1. Детализированный состав информации официального сайта СМО

| № | | Сведения | Содержание | Периодичность обновления |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Общие сведения о СМО | | | | |
|  | Информация о СМО | | Информация о деятельности СМО в сфере ОМС, составе учредителей (участников, акционеров), финансовых результатах деятельности, об опыте работы, о количестве застрахованных лиц | Не позднее 3 дней с момента изменения |
|  | Информация о руководстве | | ФИО и телефоны руководителя и заместителей руководителя СМО | Не позднее 3 дней с момента изменения |
|  | Контактные  данные  СМО | | Наименование СМО (полное и краткое), адрес (почтовый и юридический), телефон, факс, схема проезда, e-mail для обращений в СМО | Не позднее 3 дней с момента изменения |
|  | График приема  граждан | | Должность и ФИО принимающего должностного лица, приемные дни, время приема, телефон | Не позднее 3 дней с момента изменения |
|  | Адреса пунктов оформления и выдачи полисов | | Адрес, телефон, факс, схема проезда | Не позднее 3 дней с момента изменения |
| 1. Информация о порядке получения/замены полиса | | | | |
|  | | Информация о порядке получения/замены полиса, выборе МО |  | Не позднее 3 дней с момента изменения |
| 1. Информация о защите прав застрахованных лиц | | | | |
|  | | Порядок осуществления защиты прав застрахованных | Информация о правах застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе праве выбора или замены страховой медицинской организации, о выявленных по обращениям застрахованных лиц нарушениях при предоставлении медицинской помощи, а также об обязанностях застрахованных лиц | Не позднее 3 дней с момента изменения |
| 1. Справочная информация | | | | |
|  | | Информация о МО субъекта РФ | Информация о медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации, видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи | Не позднее 5 дней с момента изменения |
| 1. Пользовательские сервисы | | | | |
|  | | Сервис обратной связи | Форма ввода, которая позволяет при введении определенных данных адресовать вопрос в СМО | - |
|  | | Сервисы персонификации | Возможность подписки на новостные ленты, каналы RSS | - |

### Общие требования к информационной системе медицинской организации

1. Перечень подсистем информационной системы медицинской организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подсистема | Номер пункта документа |
|  | Подсистема персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования | П.5.2 |

#### Требования к подсистеме персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

1. Перечень функций подсистемы персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере обязательного медицинского страхования, в медицинской организации

| № | Функция | Требования |
| --- | --- | --- |
|  | Сбор, обработка, передача и хранение сведений о застрахованных лицах | В подсистеме ведения персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной в сфере ОМС, должны храниться и актуализироваться сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным в сфере ОМС, перечень которых представлен в п. 5.2 |
|  | Формирование и отправка сообщений в РС ЕРЗ с запросами на идентификацию застрахованных лиц |  |
|  | Формирование и отправка сообщений в СМО с реестрами счёта за медицинскую помощь, оказанную лицам, застрахованным в данной СМО | См. п. 5.2 |
|  | Приём сообщений из СМО с протоколами обработки реестров счетов за медицинскую помощь, оказанную лицам, застрахованным в данной СМО | См. п. 5.2 |
|  | Формирование и отправка в СМО сообщений с реестрами счетов (исправленная часть) за медицинскую помощь, оказанную лицам, застрахованным в данной СМО | См. п. 5.2 |
|  | Формирование и отправка сообщений в ТФОМС с реестрами счёта за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС | См. п. 5.3 |
|  | Приём сообщений из ТФОМС с протоколами обработки реестров счёта за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС | См. п. 5.3 |
|  | Формирование и отправка в ТФОМС сообщений с реестрами счетов (исправленная часть) за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС | См. п. 5.3 |

# Порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования

## Регламент информационного взаимодействия при ведении Единого регистра застрахованных лиц



1. Информационное взаимодействие при ведении ЕРЗ

Идентификатором в сфере обязательного медицинского страхования является ЕНП. Правила формирования ЕНП утверждены и контролируются ФОМС. Первые два фасета номера соответствуют территории, рассчитавшей ЕНП. ЕНП сохраняется неизменным в течение всей жизни застрахованного лица и может быть изменён только в случае несоответствия установленному правилу его вычисления. ЕНП застрахованного лица определяется в результате запроса в ЦС ЕРЗ. В случае объединения данных с разными ЕНП определяется главный ЕНП, используемый в дальнейшем.

### Информационное взаимодействие между Региональным сегментом и Центральным сегментом ИС ЕРЗ

1. Перечень сведений, передаваемых при ведении ЕРЗ между Региональным и Центральным сегментами ИС ЕРЗ

| Сведения | Описание | Источник | Форматы |
| --- | --- | --- | --- |
| Сообщения об изменениях | Внесение в ЦС ЕРЗ новых записей о застрахованных лицах и изменение существующих. | ТФОМС | XML (Приложение Б) |
| Подтверждения прикладной обработки сообщений об изменениях | Ответы ЦС в ТФОМС, которые могут содержать коды ошибок прикладной обработки сообщений и пояснения к ним | ЦС | XML (Приложение Б) |
| Запросы | Запросы страховой принадлежности и списков лиц, восстанавливаемых на учёте, лиц, снимаемых с учёта, лиц, умерших на других территориях и списков кандидатов в дубликаты | ТФОМС | XML (Приложение Б) |
| Ответы на запросы | Ответы на отправленные запросы | ЦС | XML (Приложение Б) |
| Протокол форматно-логического контроля | Протокол ФЛК формируется в ответ на каждый принятый информационный файл и может содержать перечень ошибок ФЛК |  | XML (Приложение Б) |

Передача сведений осуществляется по определенному регламенту.

Запросы списков лиц, подлежащих восстановлению на учёте, снятию с учета, умерших на другой территории, кандидатов в дубликаты и ответы на них передаются с периодичностью один раз в рабочий день.

### Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц

Обмен информацией между СМО и ТФОМС может быть организован одним из следующих способов:

* Пакетный режим. СМО и ТФОМС осуществляют обмен данными методом передачи, приемки и обработки информационных посылок, содержащих файлы с изменениями и файлы подтверждения и/или отклонения изменений. Состав, структура, порядок расположения, размерность, именование и правила заполнения полей файлов информационных посылок определены в Приложении Г к настоящему документу и должны поддерживаться программным обеспечением всех участников информационного обмена. Внесение изменений, корректировок и дополнений в формат файла информационного обмена участниками информационного обмена не допускается.
* Информационный обмен, осуществляемый с использованием технологии удаленного доступа к РС ЕРЗ, используя web-приложение ТФОМС. СМО осуществляет функции ведения РС ЕРЗ в части собственного сегмента непосредственно в базе данных ТФОМС посредством web-браузера.

Обмен по второму способу является предпочтительным.

#### Информационное взаимодействие в пакетном режиме

Страховая медицинская организация передает файлы с изменениями в ТФОМС по мере необходимости, но не реже 1 раза в день при наличии изменений в сведениях о застрахованных лицах, в соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования. ТФОМС обеспечивает круглосуточный режим приема и обработки файлов с изменениями, поступивших от страховых медицинских организаций.

Файл с изменениями (в файл с изменениями включаются все вновь введенные и измененные с момента последней отправки сведения о застрахованных лицах) представляется в формате XML (кодовая страница Windows-1251).

Структура файла с изменениями и правила его заполнения описаны в Приложении Г Настоящего документа.

В территориальном фонде ОМС формируются файлы подтверждения и/или отклонения изменений (содержит информацию по всем операциям, проведенным с предоставленной информацией о застрахованном лице) в формате XML (кодовая страница Windows-1251).

Файлы от ТФОМС с извещениями СМО о прекращении страхования (снятии с учета застрахованных лиц) должны направляться в СМО в день внесения изменений в Региональный сегмент ЕРЗ. Формат файла должен соответствовать формату, приведенному в Приложении Г.

При реализации информационного обмена с применением пакетного режима обмена данными ТФОМС формирует и контролирует соблюдение СМО технических требований по подключению к соответствующему сервису системы ведения РС ЕРЗ.

1. Перечень сведений, передаваемых между ТФОМС и СМО при пакетном режиме обмена информацией

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения | Описание | Источник | Формат обмена |
| Файл с изменениями | Внесение в РС ЕРЗ новых записей о застрахованных лицах и изменение/корректировка существующих | СМО | Приложение Г |
| Файл подтверждения/ отклонения изменений: протокол обработки файла с изменениями от СМО | Ответ ТФОМС в СМО, содержащий код ошибки ФЛК и пояснения к нему, стадию обработки файла на изменение, номер заявки на изготовление полисов | ТФОМС | Приложение Г |
| Файл подтверждения/ отклонения изменений: файлы от ТФОМС с извещениями СМО о прекращении страхования (снятии с учета застрахованных лиц) |  | ТФОМС | Приложение Г |
| Файл подтверждения/ отклонения изменений: файлы корректировки данных от ТФОМС | Файлы корректировки данных от ТФОМС по отдельным записям или группам записей | ТФОМС | Приложение Г |
| Файл с протоколом ФЛК | Файл с протоколом ФЛК формируется в ответ на каждый принятый информационный файл | ТФОМС, СМО | Приложение Г |

#### Информационное взаимодействие в режиме удаленного доступа СМО к своей части базы данных Регионального сегмента Единого регистра застрахованных граждан с использованием web-приложения ТФОМС

При реализации информационного обмена с применением технологий удаленного доступа ТФОМС обеспечивает:

* круглосуточную доступность web-приложения, реализующего возможность доступа к РС ЕРЗ;
* формирование правил и порядка, а также контроль использования СМО web-приложения ТФОМС, реализующего возможность доступа к РС ЕРЗ;
* формирование и контроль соблюдения технических требований по подключению СМО к РС ЕРЗ.

Технология удалённого доступа к Региональному сегменту ЕРЗ должна обеспечить доступ СМО к следующему функционалу:

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

Участники информационного обмена обеспечивают защиту передаваемой информации в соответствии с действующим законодательством, причем технология удаленного доступа к РС ЕРЗ должна обеспечивать:

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

## Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

В информационном обмене при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования, в указанном порядке осуществляются взаимодействия, перечисленные в таблице 24.

1. Информационное взаимодействие при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Взаимодействие | Отправитель | Получатель | Формат обмена |
| 1 | Медицинская организация отправляет сведения об оказанной медицинской помощи в территориальный фонд ОМС. | МО | ТФОМС | Приложение Д |
| 2 | Территориальный фонд ОМС определяет страховую принадлежность застрахованного лица и передаёт эту информацию в медицинскую организацию | ТФОМС | МО |  |
| 3 | Медицинская организация посылает сведения об оказанной медицинской помощи в соответствующие страховые медицинские организации напрямую или через информационную систему территориального фонда ОМС. | МО | СМО | Приложение Д |
| 4 | Территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи проводит контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным на других территориях, и отправляет результаты в ТФОМС по месту страхования (п. 5.3). | ТФОМС1 | ТФОМС2 |  |
| 5 | Медицинская организация направляет счета на оплату в страховые медицинские организации. | МО | СМО |  |
| 6 | Страховая медицинская организация проводит контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, и отправляет результаты в территориальный фонд ОМС и в медицинскую организацию напрямую или через ТФОМС. | СМО | ТФОМС, МО | Приложение Д |

### Действия участников

Организация-получатель производит форматно-логический контроль целостности данных в файлах, представленных в пакете информационного обмена. При наличии ошибок организация-отправитель устраняет их и повторяет процедуру информационного обмена.

### Способ передачи и приема объектов

Информационный обмен осуществляется в электронном виде по выделенным или открытым каналам связи, включая сеть «Интернет», с использованием средств криптографической защиты информации и электронной подписи в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации и персональных данных гражданина.

В случае отсутствия возможности обеспечения юридически значимого документооборота, передаваемые документы должны подтверждаться на бумажных носителях.

В случае невозможности осуществления защищенного телекоммуникационного взаимодействия субъектов информационного обмена, передача-приёмка данных производится в явочном порядке.

### Ответственный по процессу

Организация-отправитель отвечает за подготовку и передачу данных.

Организация-получатель отвечает за готовность программно-технологической среды, организацию приема данных, прием и контроль полученных данных по установленным правилам.

## Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования

Информационный обмен при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам при возникновении страхового случая за пределами того субъекта Российской Федерации, на территории которого лицо состоит на учёте (далее – межтерриториальные расчеты), осуществляют территориальные фонды ОМС в соответствии с Правилами ОМС.

Информационный обмен осуществляется в электронном виде по выделенным или открытым каналам связи, включая сеть «Интернет», с использованием средств криптографической защиты информации и электронной подписи в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации и персональных данных гражданина.

В случае отсутствия возможности обеспечения юридически значимого электронного документооборота, передаваемые документы должны подтверждаться на бумажных носителях.

# Протоколы информационного обмена

## Протокол обмена ISO 27931:2009

### Общие сведения о протоколе обмена ISO 27931:2009

Информационное взаимодействие при персонифицированном учёте застрахованных лиц и выпуске полисов ОМС осуществляется по протоколу ISO 27931:2009, адаптированному для использования в сфере ОМС РФ. В качестве версии для адаптации выбрана версия 2.6 исходного протокола ISO 27931:2009.

Концептуальный подход

##### События и прямые сообщения

События, происходящие в сфере ОМС и требующие обмена сообщениями, называются событиями, требующими реакции, или просто событиями. Когда передача информации инициируется прикладной системой в связи с событием, требующим реакции, то соответствующая транзакция называется прямой транзакцией или описательной транзакцией, а сообщение, передаваемое при этой транзакции – прямым сообщением или описательным сообщением.

Под транзакцией здесь понимается последовательность действий, выполняемых одной прикладной системой, и связанных с подготовкой, формированием, отправкой и подтверждением обработки сообщения, содержащего определённую информацию, в адрес другой прикладной системы, заинтересованной в получении такой информации.

##### Подтверждения

Когда описательное сообщение передаётся из одной системы в другую, то передающей системе обычно необходимо знать, что приложение-получатель не только успешно получило, но и обработало полученные данные на прикладном уровне. Подтверждение может содержать информацию об ошибках, обнаруженных в переданных данных.

В описываемой реализации стандарта ISO 27931 предусмотрен расширенный режим подтверждения, при котором различается два вида подтверждения: подтверждение приёма и подтверждение прикладной обработки сообщения.

Возвращая положительное подтверждение приёма, приложение-получатель уведомляет, что сообщение надёжно запомнено и приложение-отправитель освобождается от потенциальной необходимости в повторной передаче этого сообщения. После того, как приложение-получатель выполнило содержательную обработку переданного ему сообщения, оно должно вернуть приложению-отправителю подтверждение прикладной обработки, содержащее сведения о статусе результата обработки.

##### Запросы

Иной способ обмена данных имеет место в случае, когда одна система посылает другой системе запрос на предоставление информации. Такой способ взаимодействия называется запросом, чтобы отличить его от определённого выше прямого сообщения. Транзакция, связанная с передачей запроса, называется вопросительной транзакцией. В вопросительной транзакции сведения, для получения которых был сформирован запрос, содержатся в ответе на запрос.

##### Повелительные сообщения

Повелительное сообщение представляет собой команду, которую должна выполнить прикладная система, которой адресовано сообщение. В настоящем документе повелительные сообщения не рассматриваются.

##### Общая схема обмена данными

Во всех случаях согласно стандарту ИСО 27931 передача данных состоит в простом обмене сообщениями между парой приложений. Схема такого обмена в режиме расширенного подтверждения показана на рисунке 5.

Подтверждение обработки и выполнения

Получательсообщений

Требование действия

Запрошенные данные

Запрос данных

Подтверждение приёма

Описание данных

ОПИСАТЕЛЬНАЯ транзакция

Подтверждение обработки

ВОПРОСИТЕЛЬНАЯ транзакция

ПОВЕЛИТЕЛЬНАЯ транзакция

Отправительсообщений

Подтверждение приёма

Подтверждение приёма

1. Классификация транзакций и сообщений

В ответ на исходное сообщение (описательное, повелительное или запрос) принимающая система отправляет последовательно два ответа.

Первый ответ посылается после завершения приёма исходного сообщения и служит признаком того, что сообщение или запрос дошли до адресата. Такой ответ называется сообщением подтверждения приёма. В подтверждении приёма указывается код, по которому можно определить, принято исходное сообщение на прикладную обработку или отвергнуто. Сообщение подтверждения приёма для ИС РС ЕРЗформирует шлюз РС после завершения форматно-логического контроля. Более подробно о возможных кодах подтверждения приёма см. в таблице 57.

Второй ответ посылается после прикладной обработки исходного сообщения «по существу» и называется подтверждением прикладной обработки. В подтверждении прикладной обработки указывается код, по которому можно определить, обработано исходное сообщение или в обработке отказано и по какой причине. Для вопросительных транзакций в случае успешной обработки возвращается ответ на запрос, содержащий запрошенные сведения или информацию о том, что запрошенная информация отсутствует. Подтверждение прикладной обработки формирует ЦС ЕРЗ. В качестве описательных транзакций в ИС ЕРЗ выступают транзакции изменения данных о застрахованных лицах. В дальнейшем такие транзакции будем называть транзакциями изменения данных в ЕРЗ.

Вопросительные сообщения (запросы) посылаются в том случае, когда ТФОМС для выполнения той или иной функции требуется информация о застрахованном лице, которой он не располагает, но может получить из ЦС ЕРЗ.

Повелительные сообщения в настоящей реализации не используются.

Правила составления сообщений

##### Состав сообщений и общие правила кодирования; типы данных

Сообщение состоит из сегментов, обозначаемых трёхбуквенными именами. При XML-кодировании обозначения сегментов становятся именами соответствующих XML-элементов. Некоторые группы сегментов могут повторяться. При XML-кодировании такие повторяющиеся группы объединяются в XML-элемент, имя которого также указывается в описании структуры сообщения.

Для формирования сообщений используется XML-кодирование с кодовой страницей Windows-1251. Каждой группе событий, информация о которых передаётся в информационных сообщениях или запрашивается в сообщениях запроса, соответствует определённая структура сообщений. Для каждой структуры сообщений используется отдельная xml-схема. От имени структуры сообщения образуются имена файлов xml-схем и имена корневых элементов соответствующих сообщений. Например, если сообщение имеет структуру ADT\_A01, то корневой элемент этого сообщения имеет имя <ADT\_A01>, а сама структура описывается xml-схемой, хранящейся в файле ADT\_A01.xsd.

Сегменты сообщений составляются из полей, в которых передаются конкретные элементы информации. Каждое поле имеет логическое имя, в котором кратко обозначено общее назначение поля. Имена полей используются только при описании сегментов сообщений. При формировании и интерпретации сообщений поля определяются по их порядковому номеру в сегменте. В связи с этим при XML-кодировании для передачи значения поля в состав элемента, соответствующего сегменту, включается элемент, имя которого составляется из имени сегмента и порядкового номера поля, разделённых точкой.

Пример.

<BHS><BHS.11>1903ED97-F5C4-41C5-8035-C6606A9BD7C2</BHS.11></BHS>

Сегмент с именем BHS («Заголовок пакета сообщений»), в который вложено поле №11 («Идентификатор пакета»). Значение поля – GUID 1903ED97-F5C4-41C5-8035-C6606A9BD7C2.

Значениями полей могут быть данные определённых типов. Типы данных бывают простыми и составными (комплексными). Значение простого типа данных состоит из атомарного значения, на которое могут быть наложены ограничения. Значения комплексных типов данных состоят из компонентов, которые, так же, как и поля сегментов, имеют имена, использующиеся при описании типов данных. При XML-кодировании значение каждого компонента комплексного типа указывается в xml-элементе, имя которого составляется из имени типа данных и порядкового номера компонента, разделённых точкой.

Пример.

<BHS.6>

<HD.1>47</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.6>

Поле сегмента BHS с порядковым номером 6 («Учреждение-получатель пакета») заполнено значением, имеющим тип данных HD («Иерархический идентификатор»), который, в свою очередь, имеет три компонента.

Компоненты комплексных типов данных также могут иметь комплексный тип. По отношению к значению поля компоненты таких вложенных типов данных называются субкомпонентами.

Пример.

<PID.5>

<XPN.1>

<FN.1>Степанов</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>Олег</XPN.2>

<XPN.3>Михайлович</XPN.3>

<XPN.7>L</XPN.7>

</PID.5>

Поле сегмента PID («Идентификация застрахованного лица») с порядковым номером 5 («Фамилия, имя, отчество застрахованного лица») имеет комплексный тип данных XPN («Фамилия, имя, отчество»), в котором заполнены четыре компонента: 1-й («Фамилия»), 2-й («Имя»), 3-й («Отчество») и 7-й («Тип ФИО»; в данном случае указан тип L (Legal) – «ФИО, официально признанные в настоящий момент»). 1-й компонент типа данных XPN имеет комплексный тип FN («Фамилия»), из которого используется только первый компонент (первый субкомпонент первого компонента поля PID.5).

Описания типов данных, используемых в сообщениях стандарта ISO 27931, приведены в разделе 6.1.2.

##### Соглашения об обозначениях и сокращениях, принятых при описании структуры и состава сообщений

При описании структур сообщений и заполнения сегментов приняты следующие соглашения.

Имя сегмента или группа сегментов, взятые в фигурные скобки { }, означают возможность повторения сегмента или группы сегментов.

Имя сегмента или группа сегментов, взятые в квадратные скобки [ ], означают необязательность сегмента или группы сегментов.

Обязательные для заполнения поля сегментов помечены значением **Да** в столбце «**Обяз. поле**».

Некоторые поля являются обязательными при определённых условиях. Такие поля дополнительно помечены в столбце «**Обяз. поле.**» значением **Усл** (т.е. условно-обязательное). Условие, при котором заполнение данного поля является обязательным, указывается в столбце «Указания по заполнению».

Компоненты и субкомпоненты, обязательные для заполнения, помечены значением **Да** в столбцах «**Обяз. кмп**» («**Обяз. субкомп**.»). Обязательность компонента для необязательного поля означает, что если поле включено в состав сегмента, то оно должно включать в себя обязательный компонент. Аналогичное замечание верно и для обязательных субкомпонентов необязательных компонентов.

В столбце «**Экз.**» указывается:

0..1, если поле не повторяется (для необязательных полей),

1, если поле не повторяется (для обязательных полей),

другое число, если поле может повторяться и описываемое значение должно быть в экземпляре поля с указанным порядковым номером,

0..N, если поле может повторяться не более, чем указанное количество раз,

0..\*, если поле может повторяться неограниченное число раз, являясь необязательным,

1..\*, если поле может повторяться неограниченное число раз, являясь обязательным.

Если столбца «**Экз.**» в описании сегмента нет, то это означает, что в сегменте нет повторяющихся полей.

Описание правил обработки полей и ошибок форматно-логического контроля указаны после каждой таблицы с описанием правил заполнения сегмента.

Пакетная обработка сообщений

Взаимодействие прикладных систем в ИС ОМС осуществляется пакетными файлами, каждый из которых включает в себя несколько сообщений. Для пакетов также используется XML-кодирование.

В настоящем разделе описана структура пакетного файла и входящих в него сегментов заголовка и конца пакета.

Пакетные файлы имеют структуру, показанную ниже.

|  |  |
| --- | --- |
| Элементы | Описание |
| <тип пакета> | Корневой элемент пакетного XML-файла – первая строка файла |
| <BHS>…</BHS> | Заголовок пакета |
| [{ | --- Нуль или более сообщений |
| … | --- Сегменты сообщения |
| }] | --- Конец сообщения |
| <BTS>…</BTS> | Сегмент конца пакета |
| </тип пакета> | Последняя строка файла |

##### Общие требования к пакету и составляющим его сообщениям

###### Версия протокола пакета

В каждый пакет должны включаться сообщения только одной версии протокола, которая считается версией протокола пакета. Версия протокола пакета должна быть указана в качестве значения атрибута oms:version. Если версия протокола пакета не указана, то считается, что в пакет включены сообщения версии 3.0.

###### Прикладная обработка пакета

Все сообщения пакета должны иметь один и тот же тип прикладной обработки, указанный в поле MSH.11. Данное требование на этапе ФЛК не проверяется, однако, если оно не выполнено, то пакет отвергается целиком на этапе прикладной обработки.

##### Сегмент BHS – «Заголовок пакета»

###### Структура сегмента BHS

Структура сегмента заголовка пакета сообщений BHS описана в таблице 25.

1. Сегмент заголовка пакета BHS (Batch Header Segment)

| **XML-имя** | **Тип  данных** | **Обяз. поле** | **Имя поля** | **Кмп** | **Обяз. кмп** | **Константа** | **Указания по заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BHS.1** | **ST** | **Да** | **Разделитель полей пакета** |  |  | | |  |
| **BHS.2** | **ST** | **Да** | **Специальные символы кодирования пакета** |  |  | ^~\& | При xml-кодировании константа должна кодироваться как ^~\&amp; |
| **BHS.3** | **HD** | **Да** | **Приложение-отправитель пакета** | **HD.1** | **Да** |  | Кодируемое название (см. таблицу 26) |
| **BHS.4** | **HD** | **Да** | **Учреждение-отправитель пакета** | **HD.1** | **Да** |  | Идентификатор учреждения, от имени которого отправляется пакет |
| HD.2 | Нет |  | ОИД системы кодирования отправителей.  Для обменов между ТФОМС и ЦС ЕРЗ следует использовать систему кодирования 1.2.643.2.40.3.3.1.0 (таблица 49).  См. также таблицу 26. |
| HD.3 | Нет | ISO | Константа, обозначающая, что предыдущая пара значений является кодом и идентификатором системы кодирования в формате ISO (ОИД). |
| **BHS.5** | **HD** | **Да** | **Приложение-получатель пакета** | **HD.1** | **Да** |  | Кодируемое название (см. таблицу 26) |
| **BHS.6** | **HD** | **Да** | **Учреждение-получатель пакета** | **HD.1** | **Да** |  | Идентификатор учреждения, которому адресован пакет |
| HD.2 | Нет |  | ОИД системы кодирования получателей.  Для обменов между ТФОМС и ЦС ЕРЗ следует использовать систему кодирования 1.2.643.2.40.3.3.1.0. (таблица 49)  См. также таблицу 26. |
| HD.3 | Нет | ISO | Константа, обозначающая, что предыдущая пара значений является кодом и идентификатором системы кодирования в формате ISO (ОИД). |
| **BHS.7** | **DTM** | **Да** | **Дата и время создания пакета** |  |  |  | Дата, время и часовой пояс, установленные на часах операционной системы на момент готовности пакета к отправке.  Формат – в соответствии с требованиями, предъявляемыми к типу данных DTM (полный формат – см. таблицу 33). |
| **BHS.11** | **ST** | **Да** | **Идентификатор пакета** |  |  |  | Идентификатор, генерируемый отправляющей системой для использования в поле BHS-12 ответного пакета |
| **BHS.12** | **ST** | **Усл** | **Ссылка на другой пакет** |  |  |  | Заполняется обязательно, если сообщения пакета являются ответами на сообщения, ранее переданные в другом пакете. Содержит значение поля BHS-11 этого пакета.  Примечания.  1 Если структура файла, который должен содержать пакет сообщений и запросов, ошибочна (не является xml-сообщением или имеет структуру, не соответствующую xml-схеме), то в ответ на такой файл формируется пакет, значением BHS.12 в котором является имя файла (включающее расширение, но не включающее путь), перед которым добавляется символ "\*".  2 Имя файла, предварённое звёздочкой, используется также для ответа на пакет, в котором значение поля BHS.11 не указано, либо заполнено пустым значением. |

1. Правила формирования кодов учреждений и приложений, являющихся отправителями и получателями пакетов сообщений (необязательные компоненты указаны серым курсивом)

| **Отправитель** | | **Получатель** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Приложение BHS.3, MSH.3** | **Учреждение  BHS.4, MSH.4** | **Приложение  BHS.5, MSH.5** | **Учреждение  BHS.6, MSH.6** |
| <HD.1> код приложения</HD.1> | <HD.1>код учреждения</HD.1> <HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0 </HD.2> <HD.3>ISO</HD.3> | <HD.1>код приложения</HD.1> | <HD.1>код учреждения</HD.1> <HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0 </HD.2> <HD.3>ISO</HD.3> |

Описание ошибок ФЛК для сегмента BHS приведено в классификаторе Q010.

##### Сегмент BTS – «Конец пакета»

Структура сегмента конца пакета сообщений BTS описана в Таблице 27. Ошибки ФЛК для данного сегмента приведены в классификаторе Q012.

1. Сегмент конца пакета BTS (Batch Trailer Segment)

| **XML-имя** | **Тип данных** | **Обяз. поле** | **Имя поля** | **Указания по заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| **BTS.1** | **ST** | **Да** | **Число сообщений** | Число отдельных сообщений в пакете |
| **BTS.3** | **NM** | **Да** | **Контрольная сумма пакета** | Контрольная сумма рассчитывается по всем данным, находящимся между сегментами BHS и BTS. Для расчёта используется алгоритм CRC32. Результат передаётся в шестнадцатеричной записи. |

##### Подтверждающие пакеты

Ответный пакет имеет такую же структуру, как и исходный пакет, и состоит из сообщений, каждое из которых является ответом на одно из посланных сообщений.

#### Структура и служебные сегменты исходных сообщений

Исходные сообщения всех типов имеют общую часть, включающую данные о сообщении в целом и о событии, его вызвавшем. Для сообщений, использующихся для организации описываемых в настоящем документе обменов данными, общая часть сообщений выглядит следующим образом:

| **код-группы-событий^код-события^ код-структуры-сообщения** |  |
| --- | --- |
| <код-структуры-сообщения> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события |
| … |  |
| … | Сегменты, специфичные для сообщений конкретного типа |
| … |  |
| </код-структуры-сообщения> |  |

##### Сегмент MSH – «Заголовок сообщения»

###### Структура сегмента MSH

Сегмент MSH обязателен во всех сообщениях и не повторяется. Повторяющихся полей в сегменте нет.

1. Заполнение сегмента MSH для исходных сообщений и запросов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | | Константа | | | Указания по заполнению |
| **MSH.1** | **ST** | **Да** | **Разделитель полей** |  |  | | | | | |  |
| **MSH.2** | **ST** | **Да** | **Специальные символы кодирования** |  |  | | ^~\& | | | При xml-кодировании константа должна кодироваться как ^~\&amp; |
| **MSH.3** | **HD** | **Усл** | **Приложение-отправитель** | **HD.1** | **Да** | |  | | | Кодируемое название (см. примечание в конце таблицы) |
| **MSH.4** | **HD** | **Усл** | **Учреждение-отправитель** | **HD.1** | **Да** | |  | | | Код фонда ОМС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0 (см. примечание в конце таблицы) |
| HD.2 | Нет | | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | |  |
| HD.3 | Нет | | ISO | | |  |
| **MSH.5** | **HD** | **Усл** | **Приложение-получатель** | **HD.1** | **Да** | | ЦК ЕРП | | | Кодируемое название (см. примечание в конце таблицы) |
| **MSH.6** | **HD** | **Усл** | **Учреждение-получатель** | **HD.1** | **Да** | | 00 | | | Код ФОМС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0 (таблица 49) (см. примечание в конце таблицы) |
| HD.2 | Нет | | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | |  |
| HD.3 | Нет | | ISO | | |  |
| **MSH.7** | **DTM** | **Да** | **Дата и время отправки сообщения** |  |  | |  | | | Дата, время и часовой пояс, установленные на часах операционной системы на момент готовности сообщения к отправке.  Формат – в соответствии с требованиями, предъявляемыми к типу данных DTM (полный формат – см. таблицу 33). |
| **MSH.9** | **MSG** | **Да** | **Тип сообщения** | **MSG .1** | **Да** | |  | | | Код группы событий. |
| **MSG .2** | **Да** | |  | | | Код события изменения данных (таблица Б.3, графа 1). |
| **MSG .3** | **Да** | |  | | | Код типа структуры сообщения (таблица Б.3, графа 2). |
| **MSH.10** | **ST** | **Да** | **Идентификатор сообщения** |  |  | |  | | | Уникальный идентификатор сообщения. |
| **MSH.11** | **PT** | **Да** | **Тип прикладной обработки** | **PT.1** | **Для сообщений производственной обработки** | | | | | |
| **Да** | P | | | | Тип обработки сообщения: производственная обработка  СК 1.2.643.2.40.5.100.103 (таблица 54). |
| **Для сообщений отладочного (тестового) режима** | | | | | |
| **Да** | D | | | | Тип обработки сообщения: отладка (испытание)  СК 1.2.643.2.40.5.100.103 (таблица 54). |
| PT.2 | Для сообщений любого типа | | | | | |
| Нет |  | | | | Вид прикладной обработки: архивирование, восстановление из архива, начальная загрузка, текущая обработка (по умолчанию)  СК 1.2.643.2.40.5.100.207 (таблица 55). |
| **MSH.12** | **VID** | **Да** | **Идентификатор версии стандарта** | **VID.1** | **Да** |  | |  | 2.6 | Номер версии протокола ISO 27931. |
| VID.2 | Нет | **CWE.1** | | **Да** | RUS | Код страны, реализующей адаптацию версии |
| CWE.2 | | Нет | Российская  Федерация |  |
| CWE.3 | | Нет | 1.2.643.2.40.5.0.25.3 | ОИД классификатора стран мира |
| **VID.3** | **Усл** | **CWE.1** | | **Да** |  | Код номера версии адаптированного протокола ФОМС.  Отсутствие номера версии воспринимается как эквивалент версии 3.0. |
| CWE.3 | | Нет | 1.2.643.2.40.1.55.1 | ОИД СК номеров версий протокола (таблица 60). |

Примечание

Значения полей MSH.3, MSH.4, MSH.5, MSH.6 являются обязательными только в том случае, если сообщение отсылается самостоятельно, не будучи вложенным в пакет. Для вложенных в пакет сообщений эти поля указывать не обязательно. В таком случае считается, что их значения совпадают со значениями соответствующих полей сегмента заголовка пакета (xml-имена BHS.3, BHS.4, BHS.5, BHS.6). Указания по заполнению значений этих полей даны при описании структуры сегмента BHS (см. таблицу 26).

Описание ошибок ФЛК для сегмента MSH приведено в классификаторе Q011.

##### Сегмент EVN – «Тип события»

###### Структура сегмента EVN

Сегмент EVN обязателен и не повторяется. Все указанные поля обязательны и включаются в сегмент ровно один раз.

1. Заполнение сегмента EVN

| **XML-имя** | **Тип  данных** | **Обяз. поле** | **Имя поля** | **Указания по заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVN.2** | **DTM** | **Да** | Дата и время регистрации события | Дата регистрации события.  Значение поля записывается в сокращённом формате, без указания времени (так, как это предусмотрено для полей типа DT):  ГГГГ-ММ-ДД. |
| **EVN.4** | **IS** | **Да** | Код причины события | Код причины события (ОИД СК 1.2.643.2.40.5.100.62, таблица 62). |

Описание ошибок ФЛК для сегмента EVN приведено в классификаторе Q004.

Структура и служебные сегменты ответных сообщений

Любое сообщение, посылаемое в ответ на исходное сообщение, будь то подтверждение приёма, подтверждение прикладной обработки или ответ на запрос, должно включать в себя ряд сведений, которые позволяют связать его с исходным сообщением и указать, успешно ли завершился приём или обработка исходного сообщения. В ответное сообщение также включаются сведения об ошибках, обнаруженных в сообщении, либо возникших при его обработке.

Для большинства исходных сообщений этой информации достаточно в сообщениях подтверждения приёма или прикладной обработки. В связи с этим в стандарт включено сообщение ACK – «Сообщение общего подтверждения», структура которого приведена ниже.

| ACK^код-события^ACK | Общее подтверждение |
| --- | --- |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{ <ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| </ACK> |  |

Все подтверждения приёма, подтверждения прикладной обработки и ответы на запрос начинаются так же, как описанное выше сообщение общего подтверждения. Если исходное сообщение требует передачи в сообщении подтверждении дополнительных данных, то эти данные включаются в сегменты, которые вставляются после сегмента ERR. Туда же включаются дополнительные сегменты, содержащие ответ на запрос в сообщениях, отвечающих на запросы.

##### Сегмент MSH – «Заголовок сообщения»

1. Заполнение сегмента MSH для сообщений подтверждения приёма и сообщений подтверждения прикладной обработки

| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | | | Указания по заполнению | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MSH.1** | **ST** | **Да** | **Разделитель полей** |  |  | | | | |  | |
| **MSH.2** | **ST** | **Да** | **Специальные символы кодирования** |  |  | ^~\& | | | При xml-кодировании константа должна кодироваться как ^~\&amp; | |
| **MSH.3** | **HD** | **Усл** | **Приложение-отправитель** | **HD.1** | **Да** |  | | | Кодируемое название (см. примечание в конце таблицы) | |
| **MSH.4** | **HD** | **Усл** | **Учреждение-отправитель** | **HD.1** | **Да** |  | | | Код фонда ОМС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49 (см. примечание в конце таблицы) | |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | |  | |
| HD.3 | Нет | ISO | | |  | |
| **MSH.5** | **HD** | **Усл** | **Приложение-получатель** | **HD.1** | **Да** |  | | | Кодируемое название (см. примечание в конце таблицы) | |
| **MSH.6** | **HD** | **Усл** | **Учреждение-получатель** | **HD.1** | **Да** |  | | | Код фонда ОМС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49 (см. примечание в конце таблицы) | |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | |  | |
| HD.3 | Нет | ISO | | |  | |
| **MSH.7** | **DTM** | **Да** | **Дата и время отправки сообщения** |  |  |  | | | Дата, время и часовой пояс, установленные на часах операционной системы на момент готовности сообщения к отправке.  Формат – в соответствии с требованиями, предъявляемыми к типу данных DTM (полный формат – см. таблицу 33). | |
| **MSH.9** | **MSG** | **Да** | **Тип сообщения** | **Для сообщений с ответами на запросы** | | | | | | |
| **MSG .1** | **Да** | RSP | | |  | |
| **MSG .2** | **Да** |  | | | Код ответа (таблица Б.27, графа 2) | |
| **MSG .3** | **Да** |  | | | Тип структуры сообщения ответа (таблица Б.27, графа 4) (RSP\_ZKn). | |
| **Для сообщений подтверждения  (сообщения общего подтверждения – см. п. 6.1.1.5).** | | | | | | |
| **MSG .1** | **Да** | ACK | | |  | |
| **MSG .2** | **Да** |  | | | Код подтверждаемого события (из исходного сообщения). | |
| **MSG .3** | **Да** | ACK | | |  | |
| **MSH.10** | **ST** | **Да** | **Идентификатор сообщения** |  |  |  | | | Уникальный идентификатор сообщения | |
| **MSH.11** | **PT** | **Да** | **Тип прикладной обработки** | Значение копируется из подтверждаемого сообщения. | | | | | | |
| **MSH.12** | **VID** | **Да** | **Идентификатор версии стандарта** | **VID.1** | **Да** |  |  | 2.6 | | Номер версии протокола ISO 27931. |
| **VID.2** | **Нет** | **CWE.1** | **Да** | RUS | | Код страны, реализующей адаптацию версии |
| CWE.2 | Нет | Российская  Федерация | |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.5.0.25.3 | | ОИД классификатора стран мира |
| **VID.3** | **Усл.** | **CWE.1** | **Да** |  | | Код номера версии адаптированного протокола ФОМС.  Отсутствие номера версии воспринимается как эквивалент версии 3.0. |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.55.1 | | ОИД СК номеров версий протокола (таблица 60). |

##### Сегмент MSA – «Подтверждение сообщения»

Сегмент подтверждения сообщения MSA содержит информацию, передаваемую в подтверждениях приёма, прикладной обработки и в ответах на запросы.

1. Сегмент MSA – «Подтверждение сообщения»

| **XML-имя** | **Тип  данных** | **Обяз. поле** | **Имя поля** | **Указания по заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MSA.1 | ID | Да | Код подтверждения | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.8 (таблица 57). |
| MSA.2 | ST | Да | Идентификатор сообщения | Копируется из MSH.10 исходного (подтверждаемого) сообщения или сообщения запроса.  Примечания.  1 Если структура файла, который должен содержать пакет сообщений и запросов, ошибочна (не является xml-сообщением или имеет структуру, не соответствующую xml-схеме), то в ответ на такой файл должен быть сформирован пакет, содержащий единственное сообщение подтверждения приёма ACK. Значением MSA.2 в таком случае должно быть имя файла (включающее расширение), перед которым добавляется символ ''\*''.  2 Если поле MSH.10 сообщения, входящего в пакет, не задано или заполнено пустым значением, то в подтверждении приёма такого сообщения поле MSA.2 заполняется значением, построенным по следующему правилу:  ''\*'' + BHS.11 + ''\*'' + <порядковый номер сообщения в пакете>. |

##### Сегмент ERR – «Информация об ошибке»

В сегменте ERR передаются комментарии по поводу возникших ошибок, если таковые имели место. Сегмент может использоваться также для передачи информационных сообщений и предупреждений. В таблице 32 даны правила заполнения полей сегмента.

1. Сегмент ERR – «Информация об ошибке»

| **XML-имя** | **Тип  данных** | **Обяз. поле** | **Имя поля** | **Экз.** | **Кмп** | **Обяз. кмп** | **Константа** | **Указания по заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ERR.2** | **ERL** | **Усл** | **Позиция ошибки** | **0..1** | Позиция ошибки в сообщении. Не указывается только в том случае, когда ошибка относится к пакету сообщений или к сообщению в целом. | | | |
| **ERL.1** | **Да** |  | Имя сегмента (MSH, PID и т.д.). |
| **ERL.2** | **Да** |  | Порядковый номер сегмента в сообщении. Указывается равным нулю в информации об ошибках, связанных с отсутствием обязательных сегментов. |
| ERL.3 | Нет |  | Порядковый номер поля в сегменте. |
| ERL.4 | Нет |  | Порядковый номер повторения поля. Значение "1" может быть опущено. |
| ERL.5 | Нет |  | Номер компонента. |
| ERL.6 | Нет |  | Номер субкомпонента. |
| **ERR.3** | **CWE** | **Да** | **Код ошибки ISO 27931** | **1** | **CWE.1** | **Да** |  | Код ошибки. |
| CWE.2 | Нет |  | Наименование ошибки. |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.5.100.357 | ОИД системы кодирования ошибок ISO 27931(таблица 58). |
| **ERR.4** | **ID** | **Да** | **Уровень серьёзности** | **1** |  |  |  | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.516 (таблица 59). |
| **ERR.5** | **CWE** | **Да** | **Код ошибки приложения** | **1** | **CWE.1** | **Да** |  | Код сообщения[[5]](#footnote-5). |
| **CWE.2** | **Да** |  | Текст сообщения |
| CWE.3 | Нет |  | 1.2.643.2.40.1.13.8.3 – Ошибка форматно-логического контроля или прикладной обработки ЦС ЕРЗ. |
| CWE.7 | Нет |  | Версия системного или прикладного ПО. |
| ERR.6 | ST | Нет | Параметр ошибки | 0..\* |  |  |  | Дополнительные значения, связанные с обнаруженной ошибкой.  Каждое значение записывается с использованием формата  код=значение  где код – код из системы кодирования 1.2.643.2.40.1.22 (таблица 61),  значение – значение, тип и структура которого определяется кодом, а содержательная интерпретация зависит от поля и определяется при описании соответствующей ошибки. |

Общие сведения о запросах и ответах на них

Запросы могут иметь параметры, для спецификации которых могут применяться различные способы. В ИС ЕРЗ применяются запросы с простыми параметрами, предполагающие передачу параметров запроса в качестве значений последующих полей специального сегмента QPD, разного для разных запросов. Механизм запроса с простыми параметрами аналогичен механизму вызова хранимой процедуры базы данных.

В ответ на запрос возвращается сообщение, состоящее из сегментов ISO 27931. Это сообщение по своей структуре подобно сообщениям, описанным выше, и содержит те же сегменты.

##### Профили запросов

Под профилем запроса понимается описание запроса, содержащее следующие данные:

* Введение, в котором указывается точное имя запроса и словесное описание его назначения, а также тип запроса и тип ответа на запрос.
* Грамматика запроса, определяющая сегменты, которые могут быть переданы отправителем сообщения. Для каждого поля, входящего в указанные сегменты, в профиле запроса точно определяется, как переданное в этом поле значение должно интерпретироваться действующим лицом, которое должно отвечать на запрос.
* Грамматика ответа на запрос, определяющая сегменты, из которых должен быть сконструирован ответ на запрос.

##### Особенности обработки запросов

Для получения ответа на запрос прикладная информационная система передаёт в шлюз РС сообщение со структурой, предусмотренной грамматикой выбранного запроса. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно при необходимости псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Структура подтверждения приёма для всех запросов одинакова и соответствует структуре общего подтверждения:

| ACK^код-запроса^ACK | Подтверждение приёма запроса |
| --- | --- |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК. |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений подтверждения приёма описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей в их заполнении для прикладного подтверждения сообщений с запросами нет.

### Типы данных, используемые в сообщениях

Простые типы данных

Состав простых типов данных сообщений стандарта ISO 27931:2009, используемых в ИС ЕРЗ ОМС, показан на рисунке 6, а их назначение и формат записи значений даны в таблице 33. В столбце «Примечания к реализации» даны дополнительные требования, накладываемые на тип данных в ИС ОМС по сравнению со стандартом ISO.



1. Простые типы данных сообщений стандарта ISO 27931:2009
2. Назначение и формат простых типов данных стандарта ISO 27931:2009

| Тип  данных | Название | Требования к формату | Примечания к реализации |
| --- | --- | --- | --- |
| DT | Дата | гггг-мм-дд  гггг – год,  мм – месяц,  дд – число месяца | Допускается указывать только дату целиком: год, месяц и число месяца обязательны. |
| гггг  только год | Допускается указывать только год в полях, представляющих собой дату рождения. |
| гггг-мм  гггг – год,  мм – месяц | Допускается указывать год и месяц в полях, представляющих собой дату рождения. |
| DTM | Дата и время | гггг-мм-ддTчч:мм:сс±чч:мм  гггг-мм-дд – дата,  чч:мм:сс – время,  +чч:мм или –чч:мм – часовой пояс. | Если описанием поля предусмотрено указание даты и времени (полный формат), то указание времени с точностью до секунд и часового пояса обязательно.  Полный формат для типа данных DTM должен отвечать стандарту ISO 8601. |
| гггг-мм-дд  гггг – год,  мм – месяц,  дд – число месяца | Допускается указывать только дату (сокращённый формат) в тех полях, где в указаниях по заполнению имеется прямое указание на это. Указание в таких полях даты и времени в полном формате не считается ошибкой; указанное время игнорируется. |
| гггг только год | Допускается указывать только год в полях, представляющих собой дату рождения. |
| гггг-мм  гггг – год,  мм – месяц | Допускается указывать год и месяц в полях, представляющих собой дату рождения. |
| ID | Табличное значение стандарта ISO 27931:2009 | Значение должно браться из таблицы, включённой в стандарт. Номер таблицы указывается в описании поля, значения предопределены стандартом. | При описании полей типа ID указывается OID системы кодирования, построенной из таблицы стандарта. |
| IS | Табличное значение, определяемое реализацией | Значение должно браться из таблицы. Номер таблицы указывается в описании поля, значения в стандарте не определены, их набор и интерпретация зависят от реализации. | При описании полей типа IS указывается OID системы кодирования, используемой для заполнения поля. |
| NM | Число | Любой формат записи числового значения, допустимый в xml. | В данной реализации допускаются только натуральные числа и число 0. |
| ST | Строка | Любая строка алфавитно-цифровых символов. | На формат значений некоторых полей накладываются дополнительные ограничения, которые даны в описании поля. |
| SI | Номер сегмента | Натуральное число. | Служебный тип данных для полей, являющихся счётчиками повторяющихся сегментов в сообщении. |
| TX | Текст | Текст в формате base64. | Используется для передачи произвольных вложений. |

Составные типы данных

Составные типы данных сообщений стандарта ISO 27931:2009, используемые в ИС ОМС, показаны на рисунке 7.



1. Составные типы данных сообщений стандарта ISO 27931:2009

Далее описана структура каждого из составных типов данных. Некоторые компоненты являются обязательными; такие компоненты обязательно должны быть указаны в любом поле данного типа. Необязательные компоненты типа данных могут быть обязательными или условно-обязательными в конкретном поле данного типа, что указано в указаниях по заполнению соответствующего поля.

Серым курсивом указаны компоненты типа данных, не использующиеся в ИС ОМС.

##### Типы данных CNE и CWE

Кодируемые данные: CNE – без исключений (т.е. указание кода обязательно), CWE – с исключениями (т.е. указание кода не обязательно). В зависимости от контекста в одном и том же поле типа CNE или CWE могут передаваться коды из разных систем кодирования (в этом случае идентификатор системы кодирования должен быть указан). Расширение заданной системы кодирования собственными кодами не допускается.

В полях типов CNE и CWE могут одновременно передаваться код из местной системы кодирования (в полях CNE.1 – CNE.3, CNE.7 или CWE.1 – CWE.3, CWE.7) и код из унифицированной (альтернативной) системы кодирования (в полях CNE.4 – CNE.6, CNE.8 или CWE.4 – CWE.6, CWE.8). Эти коды должны означать одно и то же понятие. Такая возможность в ИС ЕРЗ пока не используется.

1. Состав типов данных CNE и CWE

| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| CNE.1 | идентификатор | ST | Да | Последовательность символов (код), однозначно идентифицирующая объект или понятие системы кодирования. Различные системы кодирования могут давать различные элементы этого типа для одного и того же объекта или понятия. |
| CWE.1 | идентификатор | ST | Нет |
| CNE.2  CWE.2 | текст | ST | Нет | Имя или описание объекта или понятия, данное в соответствующей системе кодирования. |
| CNE.3  CWE.3 | имя системы кодирования | ID | Нет | Каждой системе кодирования присваивается уникальный идентификатор. Этот компонент используется для идентификации системы кодирования, принятой для первого компонента поля – идентификатора. Сочетание идентификатора и имени системы кодирования должно быть уникальным кодом элемента данных. Каждая система кодирования имеет свой уникальный идентификатор.  В качестве имён систем кодирования в ИС ЕРЗ используются ОИДы. |
| CNE.4  CWE.4 | альтернативный идентификатор | ST | Нет |  |
| CNE.5  CWE.5 | альтернативный текст | ST | Нет |  |
| CNE.6  CWE.6 | имя альтернативной системы кодирования | ID | Нет |  |
| CNE.7  CWE.7 | версия системы кодирования | ST | Нет |  |
| CNE.8  CWE.8 | версия альтернативной системы кодирования | ST | Нет |  |
| CNE.9  CWE.9 | исходный текст | ST | Нет | Исходный текст, которому сопоставлен данный код. Компонент предназначен для обеспечения возможностей отложенного кодирования значений и для проверки правильности кодирования. |

##### Тип данных CX

Расширенный составной идентификатор.

1. Состав типа данных CX

| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| CX.1 | идентификатор | ST | Да | Произвольный идентификатор (например, серия и номер документа, удостоверяющего личность).  В ИС ЕРЗ ОМС используется для передачи идентификаторов застрахованных лиц. |
| CX.2 | контрольная цифра идентификатора | ST | Нет |  |
| CX.3 | система кодирования контрольной цифры | ID | Нет | Таблица HL70061 |
| CX.4 | присвоившая организация | HD | Нет | В качестве организации, присвоившей идентификатор, может использоваться уникальное имя системы, создавшей этот идентификатор.  Конкретное использование компонента описано в каждом конкретном поле соответствующего типа. |
| CX.5 | тип идентификатора | ID | Да | Код, указывающий тип идентификатора (например, тип удостоверения личности - паспорт, свидетельство о рождении и т.д.) |
| CX.6 | место присвоения идентификатора | HD | Нет |  |
| CX.7 | дата начала действия | DT | Нет | Дата, начиная с которой идентификатор считается действующим. |
| CX.8 | срок действия | DT | Нет | Дата, начиная с которой идентификатор считается прекратившим действие. |
| CX.9 | юрисдикция присвоения идентификаторов | CWE | Нет |  |
| CX.10 | присвоившая структурная единица | CWE | Нет |  |

##### Тип данных DR

Период времени.

1. Состав типа данных DR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| DR.1 | дата и время начала периода | DTM | Усл | Дата или дата и время начала периода. Значение поля обязательно для сообщений изменения данных. В запросах может быть опущено. |
| DR.2 | дата и время окончания периода | DTM | Усл | Дата или дата и время окончания периода. Значение поля обязательно для сообщений изменения данных. В запросах может быть опущено. |

##### Тип данных EI

Идентификация сущности (субъекта, объекта, понятия системы кодирования). В ИС ЕРЗ ОМС используется для идентификации ОИД систем кодирования в пространстве ОИД, задаваемом используемым справочником справочников. По этой причине компоненты EI.2 – EI.4 могут быть опущены и не используются в сообщениях.

1. Состав типа данных EI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| EI.1 | идентификатор | ST | Да | Идентификатор из заданного пространства имён |
| EI.2 | пространство имён | IS | Нет |  |
| EI.3 | универсальный идентификатор | ST | Нет |  |
| EI.4 | тип универсального идентификатора | ID | Нет |  |

##### Тип данных ERL

Указатель позиции ошибки.

1. Состав типа данных ERL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| ERL.1 | Имя сегмента (PID, IN1 и т.д.) | ST | Усл | Имя сегмента и его порядковый номер в сообщении могут быть опущены только в одном случае: если ошибка относится к пакету сообщений в целом |
| ERL.2 | Порядковый номер сегмента в сообщении | NM | Усл |
| ERL.3 | Порядковый номер поля в сегменте | NM | Нет |  |
| ERL.4 | Порядковый номер повторения поля | NM | Нет |  |
| ERL.5 | Номер компонента | NM | Нет |  |
| ERL.6 | Номер субкомпонента | NM | Нет |  |

##### Тип данных FN

Фамилия. Тип данных, использующийся только в составе других составных типов данных и не разрешённый к использованию в качестве типа данных поля.

1. Состав типа данных FN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| FN.1 | фамилия | ST | Да | Фамилия |
| FN.2 | префикс собственной фамилии | ST | Нет |  |
| FN.3 | собственная фамилия | ST | Нет |  |
| FN.4 | префикс фамилии супруга | ST | Нет |  |
| FN.5 | фамилия супруга | ST | Нет |  |

##### Тип данных HD

Иерархический идентификатор. В ИС ЕРЗ ОМС используется:

1. для обозначения учреждений и приложений, участвующих в информационном обмене;
2. для обозначения кодируемых понятий при обмене сообщениями об изменениях НСИ.

В обоих вариантах использования для кодирования понятий используется парадигма уникального идентификатора, состоящего из пары {код, уникальный идентификатор системы кодирования}. В качестве уникального идентификатора системы кодирования используется ОИД, что в соответствии со стандартом ISO 27931 обозначается константой “ISO” в компоненте HD.3. Кроме того, в соответствии с требованиями стандарта ISO 27931 компоненты HD.2 и HD.3 могут присутствовать или не присутствовать в составе значения типа данных только вместе.

1. Состав типа данных HD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| HD.1 | код | IS | Да |  |
| HD.2 | универсальный идентификатор системы кодирования | ST | Усл | ОИД системы кодирования для кода, указанного в компоненте HD.1.  Конкретная система кодирования и обязательность компонента определяется в описании соответствующего поля типа данных HD. |
| HD.3 | тип универсального идентификатора (ОИД) | ID | Усл | Если указан ОИД системы кодирования в компоненте HD.2, то в HD.3 должна быть указана константа ISO. |

##### Тип данных QIP

Параметр запроса. Используется для передачи нестандартных параметров отчётов.

1. Состав типа данных QIP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| QIP.1 | имя параметра | ST | Да | Имя параметра. |
| QIP.2 | значение параметра | ST | Да | Значение параметра.  При записи параметров, имеющих составной тип данных, используются исходные правила кодирования. |

##### Тип данных SAD

Адрес в населённом пункте. Тип данных, использующийся только в составе других составных типов данных и не разрешённый к использованию в качестве типа данных поля.

1. Состав типа данных SAD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| SAD.1 | адрес на улице или почтовый адрес | ST | Нет | Используется для уточнений адреса, дополнительных к номеру дома на улице, например, для указания наименования организации. |
| SAD.2 | улица | ST | Нет |  |
| SAD.3 | дом | ST | Нет |  |

##### Тип данных VID

Идентификатор версии протокола. Составной тип данных, позволяющий указать версию протокола ISO 27931, страну, в которой произведена локализация версии и конкретный вариант локализации.

1. Состав типа данных VID

| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| VID.1 | идентификатор версии | ID | Да | Идентификатор версии стандарта ISO 27931.  В описываемом протоколе используется версия 2.6. |
| VID.2 | код интернационализации | CWE | Нет | Код страны, в которой локализована версия протокола.  В описываемом протоколе используется код из справочника ОКСМ: RUS – Российская Федерация. |
| VID.3 | идентификатор локализованной версии | CWE | Да | Код, уточняющий локализацию внутри страны.  В описываемом протоколе используются коды версий протокола ФОМС из системы кодирования 1.2.643.2.40.1.55.1 (таблица 60). |

##### Тип данных XAD

Структурированный адрес. Поля данного типа используются для передачи сведений об адресе регистрации по месту жительства лица, состоящего на учёте.

1. Состав типа данных XAD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| XAD.1 | в населённом пункте | SAD | Нет |  |
| XAD.2 | другое указание | ST | Нет |  |
| XAD.3 | населённый пункт | ST | Нет |  |
| XAD.4 | область | ST | Нет |  |
| XAD.5 | почтовый индекс | ST | Нет |  |
| XAD.6 | страна | ID | Усл | Код страны. Обязательный компонент для адреса с типом N (адрес места рождения).  Код из ОКСМ-3 (классификатор стран мира, трёхбуквенный код).  Если код страны не указан, то принимается значение по умолчанию RUS (Российская Федерация). |
| XAD.7 | тип адреса | ID | Да | Тип адреса: адрес регистрации, адрес проживания, адрес рождения и др. |
| XAD.8 | другое географическое обозначение | ST | Нет |  |
| XAD.9 | код административной единицы | IS | Да | Код административной единицы, к которой относится данный адрес.  В ИС ЕРЗ ОМС используется код по ОКАТО. |
| XAD.10 | избирательный участок | IS | Нет |  |
| XAD.11 | код представления адреса | ID | Нет |  |
| XAD.12 | срок действия адреса | DR | Нет |  |
| XAD.13 | дата начала действия | DTM | Нет |  |
| XAD.14 | срок действия | DTM | Нет |  |
| XAD.15 | причина прекращения действия | CWE | Нет |  |
| XAD.16 | признак временного адреса | ID | Нет |  |
| XAD.17 | признак неправильного адреса | ID | Нет |  |
| XAD.18 | тип использования адреса | ID | Нет |  |
| XAD.19 | адресат | ST | Нет |  |
| XAD.20 | примечание | ST | Нет |  |
| XAD.21 | порядок предпочтения | NM | Нет |  |
| XAD.22 | код конфиденциальности | CWE | Нет |  |
| XAD.22 | идентификатор адреса | EI | Нет |  |

##### Тип данных XON

Наименование организации и её код.

1. Состав типа данных XON

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| XON.1 | наименование организации | ST | Нет |  |
| XON.2 | тип наименования | IS | Да |  |
| XON.4 | контрольная цифра идентификатора | ST | Нет |  |
| XON.5 | система кодирования контрольной цифры | ID | Нет |  |
| XON.6 | присвоившая организация | HD | Нет |  |
| XON.7 | тип идентификатора | CWE | Нет |  |
| XON.8 | место присвоения идентификатора | HD | Нет |  |
| XON.9 | код представления наименования | ID | Нет |  |
| XON.10 | идентификатор организации | ST | Нет |  |

##### Тип данных XPN

Фамилия, имя, отчество.

1. Состав типа данных XPN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Имя компонента | Тип значения | Обязательность | Описание |
|  |  |  |  |  |
| XPN.1 | фамилия | FN | Усл | Фамилия |
| XPN.2 | имя | ST | Усл | Имя |
| XPN.3 | отчество | ST | Усл | Отчество. Обязательно, если указано в документе, удостоверяющем личность. |
| XPN.4 | суффикс | ST | Нет |  |
| XPN.5 | префикс | ST | Нет |  |
| XPN.6 | учёная степень | IS | Нет |  |
| XPN.7 | код типа ФИО | ID | Да |  |
| XPN.8 | код представления ФИО | ID | Нет |  |
| XPN.9 | контекст ФИО | CWE | Нет |  |
| XPN.10 | срок действия ФИО | DR | Нет |  |
| XPN.11 | порядок сборки ФИО | ID | Нет |  |
| XPN.12 | дата начала действия | DT | Нет |  |
| XPN.13 | срок действия | DT | Нет |  |
| XPN.14 | профессиональный суффикс | ST | Нет |  |

## Протокол обмена в формате CSV

### Общие сведения о протоколе обмена в формате CSV

Формат CSV используется для обмена большими объёмами данных между ТФОМС и ФОМС для решения следующих задач:

1. сверка данных между Региональным и Центральным сегментами ЕРЗ,
2. загрузка сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям.

Общая схема обмена данными

Общая схема обмена данными в формате CSV приведена на рисунке 8.

Получатель сообщений

Журнал ФЛК

Исходное сообщение

Журнал обработки (загрузки)

Отправитель сообщений

1. Классификация сообщений CSV-протокола

Отправитель (ТФОМС) посылает в адрес получателя (ФОМС) через шлюз РС ЕРЗ исходное сообщение в формате CSV. Шлюз производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает журнал форматно-логического контроля, содержащий описания ошибок исходного сообщения. Если ошибок нет, то исходное сообщение псевдонимизируется и отправляется в адрес ЦС ЕРЗ. После обработки «по существу» ЦС ЕРЗ возвращает журнал обработки (журнал загрузки), содержащий сведения о результатах обработки исходного сообщения.

Структура исходного сообщения

Формат CSV (commaseparatedvalues – текстовый с разделителями) – это формат, специально предназначенный для обмена большими объёмами записей, имеющих однородную структуру. Каждая запись занимает отдельную строку файла, в которой передаваемые значения отделяются друг от друга заданным разделителем.

К csv-файлам, которые используются при обменах в ЕРЗ, предъявляются следующие требования.

1. При кодировании файла следует использовать кодовую страницу Windows-1251.
2. В первой строке должны быть перечислены имена атрибутов, разделённые точкой с запятой (";" код 5910). Перечень атрибутов, порядок их следования, назначение, наименования и требования к правилам заполнения определены в разделах, посвящённых конкретным типам сообщений.
3. Последующие несколько строк, начиная со второй строки, занимают метаданные файла, включающие, как правило, сведения об отправителе, дате отправки и некоторые другие данные, специфичные для конкретного типа сообщения. Каждое значение в разделе метаданных размещается в отдельной строке. Количество строк, отведённых на метаданные, является строго фиксированным для каждого типа сообщения.
4. Признаком окончания метаданных служит специальная служебная строка-разделитель, содержащая следующую последовательность символов:

(((|||)))

(последовательность кодов: 4010, 4010, 4010, 12410, 12410, 12410, 4110, 4110, 4110,)

После служебной строки следуют строки с передаваемыми значениями.

Требования к заполнению строк со значениями атрибутов:

1. Значения атрибутов должны следовать строго в том порядке, который задан для конкретного сообщения.
2. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910).
3. Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410).
4. Обязательные для заполнения значения помечены значением Да в графе «Обяз.».
5. Некоторые поля являются обязательными при определённых условиях. Такие поля дополнительно помечены в графе «Обяз.» значением Усл (т.е. условно-обязательное). Условие, при котором заполнение данного поля является обязательным, указывается в столбце «Указания по заполнению».
6. Необязательные атрибуты помечены графе «Обяз.» значением Нет. Значения таких атрибутов могут отсутствовать.
7. Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).
8. Кавычки на месте отсутствующих значений в конце строки ставить не обязательно.
9. Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.
10. Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается.
11. Если знаки, являющиеся разделителями (точка с запятой и кавычки) встречаются внутри передаваемого значения, то перед ними должен быть вставлен знак «обратная косая черта» ("\"; код 9210). Одиночный знак "\" должен быть заменён парой знаков "\\". Правила замены даны в таблице 47.
12. Замена специальных знаков при передаче csv-файлов

| Знак | Замена |
| --- | --- |
| " | \" |
| ; | \; |
| \ | \\ |

Структура журнала форматно-логического контроля

Если в исходном сообщении не обнаружено ошибок ФЛК, то ответный файл будет содержать только один символ – латинскую букву "N".

Если в исходном файле обнаружены ошибки ФЛК, то для каждой строки исходного файла, содержащей ошибки, в журнал ФЛК включается строка, содержащая коды ошибок, обнаруженных в строке исходного файла.

Первым компонентом строки с описанием ошибки указывается порядковый номер строки исходного файла (нумерация строк файла начинается с первой строки метаданных, т.е. со второй строки файла), вторым – ЕНП, если он был указан в соответствующей строке исходного сообщения. Если ЕНП в строке исходного сообщения не был указан, то на месте второго компонента ставится очередная точка с запятой. Третий и последующие компоненты содержит коды ошибок, обнаруженных в строке исходного файла.

Структура журнала прикладной обработки

Структура журнала прикладной обработки является специфической для каждого сообщения и описана в соответствующем разделе.

В журнале прикладной обработки могут указываться ошибки прикладной обработки.

### Правила именования файлов обмена

Сообщения в формате csv должны передаваться в файлах, имена которых имеют структуру, указанную в таблице 48.

Обозначения, принятые в таблице 48:

<код территории> – пятизначный код ОКАТО территории прикрепления (из системы кодирования 1.2.643.2.40.3.3.1);

<год> – год, данные за который посылаются в сообщении;

<порядковый номер сообщения> – трёхзначный порядковый номер сообщения данного типа. Сообщения (файлы) должны нумероваться последовательными целыми числами, начиная с 001.

1. Правила именования файлов обмена

| Назначение файла | Имя | Расши­рение | Комментарий |
| --- | --- | --- | --- |
| Сообщение о прикреплении застрахованных лиц к МО. | M<код типа сообщения> <код территории> <порядковый номер сообщения> | csv | Сообщение формирует ИС РС ЕРЗ и передаёт в шлюз РС. |
| Журнал ФЛК сообщения о прикреплении. | L<код типа сообщения> <код территории> <порядковый номер сообщения> | csv | Сообщение формирует шлюз РС и передаёт в ИС РС ЕРЗ.  Имя файла строится из имени исходного файла заменой первой буквы на букву **L**. |
| Журнал прикладной обработки сообщения о прикреплении. | E<код типа сообщения> <код территории> <порядковый номер сообщения> | csv | Сообщение формирует ЦС ЕРЗ и через шлюз РС передаёт в ИС РС ЕРЗ.  Имя файла строится из имени исходного файла заменой первой буквы на букву **E**. |
| Сообщение сверки данных. | Q<код типа сообщения> <код территории> <год> <порядковый номер сверки в году> | csv | Сообщение формирует ИС РС ЕРЗ и передаёт в шлюз РС. |
| Журнал ФЛК сверки данных | VerificationUtilLog | txt | Формируется для каждого файла сверки утилитой псевдонимизации шлюза РС. |
| Псевдонимизированное сообщение сверки данных. | P<код типа сообщения> <код территории> <год> <порядковый номер сверки в году> | csv | Сообщение формирует утилитой псевдонимизации шлюза РС для передачи в ЦС ЕРЗ.  Имя файла строится из имени исходного файла заменой первой буквы на букву **P**. |
| Протокол сверки данных. | R<код типа сообщения> <код территории> <год> <порядковый номер сверки в году> | csv | Сообщение формирует ЦС ЕРЗ и через шлюз РС передаёт в ИС РС ЕРЗ.  Имя файла строится из имени исходного файла заменой первой буквы на букву **R**. |

Пример.

M46000002.csv – файл для загрузки данных о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям из Московского областного фонда ОМС; вторая выгрузка (часть).

## Дополнительные сведения

### Перечень и состав используемых систем кодирования

1. Коды фондов ОМС, соответствующих им территорий страхования (коды ОКАТО, дополненные справа нулями до 5 знаков) и Федеральных округов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код ТФОМС (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.1.0) | Наименование территории страхования –  субъекта Российской Федерации | Код территории страхования (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.1) | Код Федерального округа (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.2) |
| 00 | Российская Федерация (Федеральный фонд ОМС) | 00000 |  |
| 01 | Республика Адыгея | 79000 | 3 |
| 02 | Республика Башкортостан | 80000 | 5 |
| 03 | Республика Бурятия | 81000 | 7 |
| 04 | Республика Алтай | 84000 | 7 |
| 05 | Республика Дагестан | 82000 | 4 |
| 06 | Республика Ингушетия | 26000 | 4 |
| 07 | Кабардино-Балкарская Республика | 83000 | 4 |
| 08 | Республика Калмыкия | 85000 | 3 |
| 09 | Карачаево-Черкесская Республика | 91000 | 4 |
| 10 | Республика Карелия | 86000 | 2 |
| 11 | Республика Коми | 87000 | 2 |
| 12 | Республика Марий Эл | 88000 | 5 |
| 13 | Республика Мордовия | 89000 | 5 |
| 14 | Республика Саха (Якутия) | 98000 | 8 |
| 15 | Республика Северная Осетия-Алания | 90000 | 4 |
| 16 | Республика Татарстан | 92000 | 5 |
| 17 | Республика Тыва | 93000 | 7 |
| 18 | Удмуртская Республика | 94000 | 5 |
| 19 | Республика Хакасия | 95000 | 7 |
| 20 | Чеченская Республика | 96000 | 4 |
| 21 | Чувашская Республика | 97000 | 5 |
| 22 | Алтайский край | 01000 | 7 |
| 23 | Краснодарский край | 03000 | 3 |
| 24 | Красноярский край | 04000 | 7 |
| 25 | Приморский край | 05000 | 8 |
| 26 | Ставропольский край | 07000 | 4 |
| 27 | Хабаровский край | 08000 | 8 |
| 28 | Амурская область | 10000 | 8 |
| 29 | Архангельская область | 11000 | 2 |
| 30 | Астраханская область | 12000 | 3 |
| 31 | Белгородская область | 14000 | 1 |
| 32 | Брянская область | 15000 | 1 |
| 33 | Владимирская область | 17000 | 1 |
| 34 | Волгоградская область | 18000 | 3 |
| 35 | Вологодская область | 19000 | 2 |
| 36 | Воронежская область | 20000 | 1 |
| 37 | Ивановская область | 24000 | 1 |
| 38 | Иркутская область | 25000 | 7 |
| 39 | Калининградская область | 27000 | 2 |
| 40 | Калужская область | 29000 | 1 |
| 41 | Камчатский край | 30000 | 8 |
| 42 | Кемеровская область | 32000 | 7 |
| 43 | Кировская область | 33000 | 5 |
| 44 | Костромская область | 34000 | 1 |
| 45 | Курганская область | 37000 | 6 |
| 46 | Курская область | 38000 | 1 |
| 47 | Ленинградская область | 41000 | 2 |
| 48 | Липецкая область | 42000 | 1 |
| 49 | Магаданская область | 44000 | 8 |
| 50 | Московская область | 46000 | 1 |
| 51 | Мурманская область | 47000 | 2 |
| 52 | Нижегородская область | 22000 | 5 |
| 53 | Новгородская область | 49000 | 2 |
| 54 | Новосибирская область | 50000 | 7 |
| 55 | Омская область | 52000 | 7 |
| 56 | Оренбургская область | 53000 | 5 |
| 57 | Орловская область | 54000 | 1 |
| 58 | Пензенская область | 56000 | 5 |
| 59 | Пермский край | 57000 | 5 |
| 60 | Псковская область | 58000 | 2 |
| 61 | Ростовская область | 60000 | 3 |
| 62 | Рязанская область | 61000 | 1 |
| 63 | Самарская область | 36000 | 5 |
| 64 | Саратовская область | 63000 | 5 |
| 65 | Сахалинская область | 64000 | 8 |
| 66 | Свердловская область | 65000 | 6 |
| 67 | Смоленская область | 66000 | 1 |
| 68 | Тамбовская область | 68000 | 1 |
| 69 | Тверская область | 28000 | 1 |
| 70 | Томская область | 69000 | 7 |
| 71 | Тульская область | 70000 | 1 |
| 72 | Тюменская область | 71000 | 6 |
| 73 | Ульяновская область | 73000 | 5 |
| 74 | Челябинская область | 75000 | 6 |
| 75 | Забайкальский край | 76000 | 7 |
| 76 | Ярославская область | 78000 | 1 |
| 77 | г. Москва | 45000 | 1 |
| 78 | г. Санкт-Петербург | 40000 | 2 |
| 79 | Еврейская АО | 99000 | 8 |
| 80 | Ненецкий АО | 11100 | 2 |
| 81 | Ханты-Мансийский АО | 71100 | 6 |
| 82 | Чукотский АО | 77000 | 8 |
| 83 | Ямало-Ненецкий АО | 71140 | 6 |
| 84 | г. Байконур | 55000 |  |
| 85 | Республика Крым | 35000 | 3 |
| 86 | г. Севастополь | 67000 | 3 |

1. Коды Федеральных округов Российской Федерации (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.2)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Название округа |
| 1 | Центральный |
| 2 | Северо-Западный |
| 3 | Южный |
| 4 | Северо-Кавказский |
| 5 | Приволжский |
| 6 | Уральский |
| 7 | Сибирский |
| 8 | Дальневосточный |

1. Индикатор Да-Нет (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.136)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| Y | «Да» (логическое значение «Истина») |
| N | «Нет» (логическое значение «Ложь») |

1. Коды приложений – участников обмена данными (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.361)

| Код | Значение | Примечание |
| --- | --- | --- |
| СРЗ | Сводный регистр застрахованных лиц | Конкретный ТФОМС определяется в соответствующем поле, задающем код организации – участника обмена данными.  Допускается также использование формата  СРЗ код  где код берётся из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0. |
| ШРС | Шлюз Регионального сегмента ИС ЕРЗ | Конкретный ТФОМС определяется в соответствующем поле, задающем код организации – участника обмена данными.  Допускается также использование формата  ШРС код  где код берётся из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0. |
| АРМ ТФОМС | Автоматизированное рабочее место сотрудника ТФОМС | Конкретный ТФОМС определяется в соответствующем поле, задающем код организации – участника обмена данными. |
| ЦС ЕРЗ | Центральный сегмент ИС ЕРЗ |  |
| НСИ | Подсистема публикации и распространения НСИ ЦС ЕРЗ |  |
| ШРС НСИ | Подсистема приёма сообщений НСИ шлюза РС ЕРЗ | Конкретный ТФОМС определяется в соответствующем поле, задающем код организации – участника обмена данными. |
| ВПДП | Автоматизированное рабочее место информационной системы выпуска, персонализации и доставки полисов ОМС. | Конкретный ТФОМС определяется в соответствующем поле, задающем код организации – участника обмена данными.  Допускается также использование формата  ВПДП код  где код берётся из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0. |

1. Коды организаций – участников обмена данными (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.362)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Примечание |
| ТФОМС | Территориальный фонд ОМС | Обозначает любой ТФОМС в случае, когда сообщение следует отправить во все ТФОМС.  Для обозначения конкретного ТФОМС следует использовать значения из системы кодирования 1.2.643.2.40.3.3.1.0 (коды фондов ОМС). |
| ФОМС | Федеральный фонд обязательного медицинского страхования | Эквивалентен коду 00 из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0. |
| ЦВП | Центр выпуска полисов ОМС |  |

1. Типы обработки (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.103)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| D | Отладка |
| P | Производственная обработка |
| T | Обучение |

1. Вид прикладной обработки (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.207)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Примечание |
| A | Архивирование |  |
| R | Восстановление из архива |  |
| I | Начальная загрузка |  |
| T | Текущая обработка | Текущая обработка подразумевается также, если вид прикладной обработки не указан |

1. Тип подтверждения приёма или прикладной обработки (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.155)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| AL | Посылать подтверждение всегда. |
| ER | Посылать подтверждение только в случае ошибки, обнаруженной в сообщении, либо в случае отказа в приёме или обработке сообщения. |
| NE | Не посылать подтверждение никогда. |
| SU | Посылать подтверждение только в случае успешного приёма (обработки) сообщения. |

1. Код подтверждения (таблица 0008 – 1.2.643.2.40.5.100.8)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Описание | Применение |
| CA | Подтверждение приёма: принято | Сообщение принято и передано на прикладную обработку. |
| CE | Подтверждение приёма: ошибка | Сообщение не принято из-за ошибок приёма-передачи, либо невозможности правильно интерпретировать сообщение (ошибки ФЛК). |
| CR | Подтверждение приёма: отвергнуто | Сообщение не принято из-за ошибок в сообщении (несоответствие xml-схеме, неверная контрольная сумма пакета, отсутствие идентификатора пакета или сообщения). |
| AA | Прикладное подтверждение: приемлемо | Сообщение не содержит ошибок форматно-логического контроля и не противоречит информации, уже имеющейся в ЕРЗ.  Обработка сообщения завершена в соответствии с штатными требованиями. |
| AE | Прикладное подтверждение: ошибка | При обработке сообщения обнаружены ошибки, которые не являются препятствием для продолжения обработки.  Обработка сообщения завершена в соответствии с штатными требованиями. |
| AR | Прикладное подтверждение: отвергнуто | При обработке сообщения обнаружены ошибки, являющиеся препятствием для продолжения обработки.  В обработке сообщения отказано. |

1. Код ошибки ИСО 27931 (таблица 0357 – 1.2.643.2.40.5.100.357)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Описание | Применение |
| 0 | Сообщение принято | Прикладная обработка завершена успешно. Эквивалентно коду подтверждения AA в поле MSA.1. Используется для передачи информационных сообщений, не являющихся ошибками. |
| 100 | Ошибочный порядок сегментов | Ошибка: нарушен порядок следования сегментов, либо отсутствует обязательный сегмент. |
| 101 | Отсутствует обязательное поле | Ошибка: Отсутствует обязательное поле сегмента. |
| 102 | Неверный тип данных | Ошибка: Заполненное поле содержит данные, не соответствующие его типу, напр., поле типа NM содержит "FOO". |
| 103 | Не найдено табличное значение | Ошибка: Поле типа ID или IS содержит значение, отсутствующее в соответствующей ему таблице. |
| 200 | Тип сообщения не поддерживается | Отказ обработки (фатальная ошибка): Тип сообщения не поддерживается. |
| 201 | Код события не поддерживается | Отказ обработки (фатальная ошибка): Код события не поддерживается. |
| 202 | Тип прикладной обработки не поддерживается | Отказ обработки (фатальная ошибка): Тип прикладной обработки не поддерживается. |
| 203 | Версия не поддерживается | Отказ обработки (фатальная ошибка): Версия ИСО 27931 не поддерживается (имеется в виду значение поля MSH.12 целиком). |
| 204 | Неизвестный ключевой идентификатор | Отказ обработки (фатальная ошибка): Идентификатор лица, состоящего на учёте, организации, и т.п. не найден. Используется для транзакций, отличных от создающих новые регистрируемые объекты. Пример: посылка сообщения об изменении места жительства лица, не зарегистрированного в ЕРЗ.  Дополнительные сведения об ошибке содержатся в сегменте ERR. |
| 205 | Дубль ключевого идентификатора | Отказ обработки (фатальная ошибка): Идентификатор лица, состоящего на учёте, организации, и т.п. уже существует. Используется в ответах на транзакции, требующие добавления новых регистрируемых объектов. Пример: посылается сообщение о регистрации лица, состоящего на учёте, все данные которого, в том числе ЕНП, совпадают с данными лица, уже зарегистрированного ранее в ЕРЗ.  Дополнительные сведения об ошибке содержатся в сегменте ERR. |
| 206 | Запись приложения блокирована | Отказ обработки (фатальная ошибка): Транзакция не может быть завершена на уровне сохранения данных в приложении, напр., по причине блокировки базы данных.  Дополнительные сведения об ошибке содержатся в сегменте ERR. |
| 207 | Прочие ошибки | Отказ обработки (фатальная ошибка): Код для прочих ошибок, генерируемых приложением, обрабатывающим сообщение.  Под этим кодом следует размещать сообщения об ошибках ФЛК (шлюз РС), сообщения об ошибках размещения в БД (ЦС), а также все не перехваченные исключения (программные ошибки).  Дополнительные сведения об ошибке содержатся в сегменте ERR. |

1. Уровень серьёзности (таблица 0516 – 1.2.643.2.40.5.100.516)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровень серьёзности | Наименование | Влияние на обработку |
| I | Информационное сообщение | Сообщение принимается.  Производится штатная прикладная обработка. |
| W | Предупреждение | Сообщение принимается.  Возможны особенности в прикладной обработке. |
| E | Ошибка | Сообщение отвергается |
| F | Фатальная ошибка | Пакет сообщений или сообщение, если оно отослано вне пакета, отвергаются. |

1. Версии протокола ФОМС (ОИД – 1.2.643.2.40.1.55.1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Название | Примечание | Дата ввода в действие |
| 1.0 | Версия 1.0 | Утверждена приказом ФОМС от 7 апреля 2011 года №79 в составе документа «Общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования». | 01.05.2011 |
| 3.0 | Версия 3.0 | Утверждена приказом ФОМС от 23 марта 2018 года №54 в составе документа «Общие принципы построения и функционирования информационных систем и порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования». | 04.2018 |

1. Типы дополнительной информации об ошибке, возвращаемой в сегменте ERR.6 (ОИД 1.2.643.2.40.1.22)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код типа информации | Описание значения | ОИД, формат значение |
| ЕНП | Единый номер полиса ОМС | 16 цифр |
| Версия-действует-до | Дата выведения версии протокола ФОМС из употребления. | ГГГГ-ММ-ДД |
| Дата-постановки-на-учёт | Дата постановки застрахованного лица на учёт | ГГГГ-ММ-ДД |
| Дата-снятия-с-учёта | Дата снятия застрахованного лица с учёта | ГГГГ-ММ-ДД |
| Дата-смерти | Дата смерти застрахованного лица | ГГГГ-ММ-ДД |
| Тип-полиса | Код типа полиса ОМС (временного свидетельства). | 1.2.643.2.40.5.100.86 |
| Бланк-полиса | Серия и номер физического носителя полиса ОМС (номер временного свидетельства) |  |
| На-учёте-в-СМО | ОГРН страховой медицинской организации, в которой застрахованное лицо состоит на учёте. | 1.2.643.2.40.3.1.4 |
| На-учёте-в-ТФОМС | Идентификатор ТФОМС (двузначный), в котором застрахованное лицо состоит на учёте (только в том случае, когда ЗЛ состоит на учёте непосредственно в ТФОМС). | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 |
| ТС | Код территории страхования (пятизначный). | 1.2.643.2.40.3.3.1 |
| Сообщил-о-смерти-ТФОМС | Идентификатор ТФОМС (двузначный), из которого поступило сообщение о смерти ЗЛ. | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 |
| ОИД | ОИД системы кодирования, значение из которой ожидается в полях типов ID, IS, а также в компонентах HD.1, CWE.1, CNE.1. |  |
| Примечание | Текст в свободном формате, дополняющий информацию об ошибке, либо предлагающий те или иные решения для исправления ошибки. |  |

Примечание. Дополнительная информация об ошибке возвращается в повторяющихся полях ERR.6 в формате

код-типа-информации=значение

Например,

<ERR.6>ТС=20000<ERR.6/>

означает, что передаётся код территории страхования 20000 (Воронежская область)

1. Код причины изменения данных (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.62)

| Код причины | Значение | Событие HL7 | Описание |
| --- | --- | --- | --- |
| П01 | Выбор СМО | A08 | Постановка на учёт в связи с выбором СМО впервые, либо повторно при возобновлении права на ОМС, прерванного по разным причинам. |
| П02 | Снятие с учёта | A08 | Снятие с учёта по разным причинам. |
| П03 | Замена СМО | A08 | Постановка на учёт в связи с заменой СМО. |
| П04 | Изменение данных без замены полиса ОМС | A08 | Изменение данных о застрахованном лице, не связанное ни с изменением состояния на учёте, ни с заменой (переоформлением) полиса ОМС. |
| П06 | Замена полиса ОМС | A08 | Замена полиса ОМС или временного свидетельства другим полисом ОМС или временным свидетельством. |
| П07 | Регистрация факта смерти лица, состоящего на учёте на другой территории | A03 | Прекращение действия записи о застрахованном лице в связи с его смертью на территории, отличающейся от территории страхования. |
| П08 | Восстановление на учёте | A08 | Восстановление на учёте в связи с отменой ошибочной регистрации смерти, либо с исправлением ошибки, связанной с неправильной регистрацией последующей постановки на учёт. |
| П09 | Отмена регистрации факта смерти застрахованного лица | A13 | Информация о смерти удаляется. |
| П10 | Разрешение дубликатов | A24 | Устанавливается связь между ЕНП двух объединяемых записей. Один ЕНП помечается как «главный», т.е. предназначенный для дальнейшего употребления, другой – только для использования по незавершённым расчётам и в отчётах за предыдущие периоды времени. |
| П13 | Сведения об отсутствующей или удалённой информации о застрахованном лице | A08 | Сведения, передаваемые в сообщении, удалены из РС ЕРЗ или не найдены в РС ЕРЗ по результатам сверки данных.  Решение об удалении или сохранении соответствующих сведений в ЦС ЕРЗ принимает ФОМС на основании утверждённых регламентов. |
| П14 | Исправление постановки на учёт | A08 | Исправление даты постановки на учёт и (или) ОГРН СМО и (или) причины постановки на учёт. |
| П15 | Исправление снятия с учёта | A08 | Исправление даты снятия с учёта и (или) причины снятия с учёта. |
| П16 | Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте | A08 | Исправление ошибки в данных, требующих замены сведений о полисе, но не связанных с состоянием на учёте.  Причина события применяется в том случае, когда ошибки обнаружены в информации, переданной в ЦС ЕРЗ, но при этом соответствующая информация, отображённая на выданном полисе ОМС, является правильной. |
| П17 | Исправление данных в РС ЕРЗ | A08 | Уведомление об исправлении данных в РС ЕРЗ в соответствии с полученным протоколом расхождения сверки данных.  Сообщение должно быть отправлено в том и только в том случае, когда устранение расхождения не требует внесения изменений в ЦС ЕРЗ. |
| П20 | Отправка информации о статусе застрахованных лиц: только идентифицированные в ИС РС ЕРЗ | ZWI | Передача в ЦС ЕРЗ информации о статусе застрахованных лиц, идентифицированных в ИС РС ЕРЗ, в текущем периоде. Включение в сообщение сегментов PID не допускается. |
| П21 | Отправка информации о статусе застрахованных лиц: только не идентифицированные в ИС РС ЕРЗ | ZWI | Передача в ЦС ЕРЗ информации о статусе застрахованных лиц, не идентифицированных в ИС РС ЕРЗ, в текущем периоде. Включение в сообщение сегмента ZWL не допускается. |
| П22 | Дополнение информации о статусе застрахованных лиц | ZWI | Выведено из употребления |
| П23 | Замена информации о статусе застрахованных лиц | ZWI | Выведено из употребления |
| П26 | Начало передачи пакетов сообщений со сведениями о статусе застрахованных лиц в текущем периоде | ZWI | Начало передачи в ЦС ЕРЗ сведений о статусе застрахованных лиц. Сообщение следует отправить в отдельном пакете до отправки первого пакета сведений о статусе застрахованных лиц в текущем периоде. В сообщении заполняются только сегменты MSH, EVN и ZWP.  В случае повторной отправки сообщения все сведения о статусе в текущем периоде, переданные в предыдущей транзакции, границы которой находятся между сообщениями П26-П27, удаляются из ЦС ЕРЗ. |
| П27 | Окончание передачи пакетов сообщений со сведениями о статусе застрахованных лиц в текущем периоде | ZWI | Окончание передачи в ЦС ЕРЗ сведений о статусе застрахованных лиц. Сообщение следует отправить в отдельном пакете после отправки последнего пакета сведений о статусе застрахованных лиц в текущем периоде. В сообщении заполняются только сегменты MSH, EVN, ZWP и PFR.  В сегменте PFR следует передать общее количество переданных сведений о статуса:   * полученных из УФНС СНИЛС; * количество идентифицированных застрахованных лиц; * количество неидентифицированных застрахованных лиц. |

1. Коды типов идентификаторов (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.203)

Заполняется в соответствии с F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность» Приложения А. Актуальные сведения о типах документов, удостоверяющих личность, размещены на корпоративном Интернет-сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования https://project.ffoms.ru в разделе «Ведение Единого регистра застрахованных лиц» модуля «Процессы» («Требования к внесению данных о документах, удостоверяющих личность, при ведении Единого регистра застрахованных лиц»»).

Примечания.

1. В соответствии с Правилами ОМС при подаче заявления допустимы лишь документы, помеченные в таблице 63 словом «Да» в графе «Допустим при подаче заявления». В связи с этим иные типы документов в сообщениях о событиях с причинами П01, П03 и П06 не допускаются.
2. При записи кода документа, представляющего собой однозначное число, допускается указывать лидирующий ноль или не указывать его (записи "1" и "01" эквивалентны).
3. Серия и номер документа, удостоверяющего личность, должны удовлетворять требованиям соответствующих шаблонов, зависящих от типа документа (перечень проверок приведен в классификаторе Q004).
4. Обозначения в шаблонах серий и номеров документов.

R – на месте одного символа R располагается целиком римское число, заданное символами «I», «V», «X», «L», «С», набранными на верхнем регистре латинской клавиатуры;

9 – любая десятичная цифра (обязательная);

0 – любая десятичная цифра (необязательная);

Б – любая русская заглавная буква;

- (знак "минус") – указывает на обязательное присутствие данного символа в контролируемом значении,

S – серия документа должна удовлетворять требованиям, предъявляемым к текстовым полям.

1. Коды типов идентификаторов (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.203)  
   Фрагмент: другие идентификаторы лица, состоящего на учёте

|  |  |
| --- | --- |
| Код типа  документа | Наименование документа |
| PEN | СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счёта в системе обязательного пенсионного страхования РФ – Pension Number в ISO 27931) |
| NI | ЕНП (единый номер полиса ОМС – National Identifier в ISO 27931) |
| CZ | УЭК (номер универсальной электронной карты гражданина Российской Федерации – Citizenship Card в ISO 27931) |

1. Коды типов идентификаторов (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.203)   
   Фрагмент: другие идентификаторы, связанные с медицинским страхованием

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Идентификатор | Оригинальное наименование в ИСО 27931 | ОИД системы кодирования идентификатора |
| NII | ОГРН СМО по данным сводного реестра СМО | National Insurance Organization Identifier | 1.2.643.2.40.3.1.4 |
| RII | Идентификатор СМО, её филиала или обособленного подразделения в сводном реестре СМО | –  (Registered Insurance Organization Identifier) | 1.2.643.2.40.3.1.4.0 |
| PII | Идентификатор пункта выдачи полисов | – | 1.2.643.2.40.3.1.4.0.fffff . |
| NPI | ОГРН МО по данным сводного реестра МО | National Provider Identifier | 1.2.643.2.40.3.1.3 |
| RPI | Идентификатор МО, её филиала или обособленного подразделения в сводном реестре МО | – (Registered Provider Identifier) | 1.2.643.2.40.3.1.3.0 |
| SII | Идентификатор ТФОМС | –  (State Insurance Organization Identifier) | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 |

Примечания.

1. Все идентификаторы, включённые в системы кодирования, перечисленные в таблице 65, должны быть числовыми.
2. fffff – идентификатор СМО или её филиала в реестре СМО.
3. Код типа ФИО (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.200)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Описание |
| L | Официальная | Юридически признанные (в данный момент) фамилия, имя, отчество |
| A | Другая | Другие фамилия, имя, отчество (кроме юридически признанных в данный момент) |

1. Код типа наименования (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.204)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Описание |
| L | Официальное | Полное юридически признанное наименование |
| A | Сокращённое | Сокращённое название, применяемое наряду с официальным |
| D | Краткое | Краткое название для показа в списках |
| B | Аббревиатура | Аббревиатура |

1. Пол человека (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| 1 | Мужской |
| 2 | Женский |

1. Код типа адреса (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.190)

| Код | Значение | Описание | |
| --- | --- | --- | --- |
| Для физических лиц | Для организаций |
| L | Официальный адрес | Адрес постоянной регистрации | Юридический адрес |
| P | Постоянный адрес | Адрес постоянного проживания | Фактический адрес |
| M | Почтовый адрес | Адрес для почтовых отправлений | Адрес для почтовых отправлений |
| N | Место рождения | Место рождения, не специфицированное иначе | Не используется |
| BDL | Адрес рождения | Адрес лечебного учреждения, где произошло рождение | Не используется |
| BR | Домашний адрес рождения | Домашний адрес на момент рождения | Не используется |
| H | Домашний адрес | Адрес фактического проживания (где проживает фактически на момент регистрации события) | Не используется |
| С | Временный адрес | Адрес временной регистрации | Не используется |
| B | Адрес места работы | Адрес предприятия-работодателя | Не используется |
| O | Служебный адрес | Адрес конторы, офиса, цеха и т.п. фактической работы | Не используется |
| X | БОМЖ | Без определённого места жительства | Не используется |

1. Категории учета иностранных граждан (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.6.19)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| 1 | Беженец |
| 3 | Постоянно проживающий иностранный гражданин |
| 4 | Временно проживающий иностранный гражданин |
| 5 | Трудящийся иностранный гражданин государств – членов ЕАЭС |
| 6 | Член Коллегии Евразийской экономической комиссии |
| 7 | Должностное лицо Коллегии Евразийской экономической комиссии |
| 8 | Сотрудник органа ЕАЭС, находящийся на территории Российской Федерации |

1. Коды статуса застрахованного лица (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.6.6)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| 1 | работающий |
| 2 | неработающий |

1. Тип использования телекоммуникаций (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.201)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Значение | Описание | |
| Для физических лиц | Для организаций |
| PRN | Основной | Основной домашний номер | Не используется |
| ORN | Другой | Другой домашний номер | Не используется |
| WPN | Рабочий | Служебный номер | Основной номер организации |
| VHN | Домашний на время отпуска | Домашний номер на время отпуска | Не используется |
| ASN | Служба ответа | Не используется | Номер службы ответа |
| EMR | Скорая и неотложная помощь | Не используется | Номер скорой и неотложной помощи |
| NET | Сетевой | Адрес электронной почты или адрес в сети Интернет | Адрес электронной почты или адрес в сети Интернет |
| BPN | Пейджер | Номер пейджера | Номер пейджера |

1. Тип телекоммуникационного оборудования (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.202)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Примечание |
| PH | Стационарный телефон |  |
| FX | Факс |  |
| MD | Модем |  |
| CP | Мобильный телефон |  |
| BP | Пейджер |  |
| Internet | Адрес в сети Internet | Используется только в том случае, если код использования телекоммуникаций - NET |
| X.400 | Адрес электронной почты | Используется только в том случае, если код использования телекоммуникаций - NET |

1. Код надёжности идентификации («особый случай») (ОИД – 1.2.643.2.40.5.100.445)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Примечание |
| 1 | Отсутствует отчество | В предъявленном документе, удостоверяющем личность, отсутствует отчество. |
| 2 | Отсутствует фамилия | В предъявленном документе, удостоверяющем личность, отсутствует фамилия. |
| 3 | Отсутствует имя | В предъявленном документе, удостоверяющем личность, отсутствует имя. |
| 4 | Известен только месяц и год даты рождения | В предъявленном документе, удостоверяющем личность, дата рождения указана с точностью до месяца. |
| 5 | Известен только год даты рождения | В предъявленном документе, удостоверяющем личность, дата рождения указана с точностью до года. |
| 6 | Дата рождения не соответствует календарю | В предъявленном документе, удостоверяющем личность, указана несуществующая дата рождения, например, указана дата 29.02.2002 или 13.13.1998.  Перед передачей данных в ЦС ЕРЗ из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и передана часть даты рождения с точностью до года или до месяца с указанием кодов надёжности идентификации 5 или 4 соответственно. Код надёжности идентификации 6 в таком случае также должен быть сохранён в списке. |

1. Код типов заявлений на выбор (замену) СМО (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.6.7) и причин постановки на учёт (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.6.16)

| Тип заявления (1.2.643.2.40.3.3.0.6.7) | | Причина постановки на учёт или восстановления на учёте (1.2.643.2.40.3.3.0.6.16) | | Описание события |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Название | Код | Название |
| 1 | Выбор СМО | 1 | Первичная регистрация | Выбор СМО впервые. |
| 2 | Замена СМО по желанию | 2 | Замена СМО по желанию | Замена СМО в соответствии с правом замены один раз в течение календарного года. |
| 3 | Замена СМО в связи с переездом | 3 | Замена СМО в связи с переменой места жительства | Замена СМО в связи с переменой места жительства при отсутствии СМО, в которой застрахованное лицо состоит на учёте. |
| 4 | Замена СМО в связи с прекращением финансирования | 4 | Замена СМО в связи с прекращением финансирования прежней СМО | Замена СМО в связи с прекращением действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования. |
| – | Заявление на выбор или замену СМО не подавалось | 0 | Замена полиса ОМС без замены СМО | Замена полиса ОМС, не связанная с выбором или заменой СМО.  Код причины постановки на учёт играет чисто технологическую роль. |
| 5 | Назначение СМО территориальным фондом ОМС | Выбор СМО в связи с распределением по СМО застрахованных лиц, не подавших заявление о выборе (замене) СМО. |
| – | Восстановление на учёте по разным причинам | 6 | Восстановление на учёте в связи с отменой регистрации смерти | ЗЛ было снято с учёта в связи со смертью на другой территории. Впоследствии информация о смерти была признана ошибочной и отменена.  Текущий статус состояния должен быть 1.4 или 2.4 (снято или подлежит снятию с учёта в связи со смертью). |
| 7 | Восстановление на учёте в связи с изменением даты последующей постановки на учёт | В результате сверки данных или по иной причине было установлено, что последующая дата постановки на учёт неверна. Эта дата исправлена, в результате чего начало последующей постановки на учёт была сдвинута вперёд во времени.  Восстановление в таком случае заключается в расширении периода состояния на учёте.  Текущий статус состояния должен быть 2.2 (снято с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте). |
| 8 | Восстановление на учёте в связи с отменой ошибочной постановки на учёт | ЗЛ было снято с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте. Впоследствии информация о постановке на учёт была признана ошибочной или неправомерной и отменена.  Текущий статус состояния должен быть 1.2 или 2.2 (снято или подлежи снятию с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте). |

1. Код типа заявления на выдачу полиса ОМС (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.6.8)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Название |
| 1 | Выдать впервые |
| 2 | Переоформить |
| 3 | Выдать дубликат |

Кодирование статусов состояния на учёте

Код статуса состояния на учёте является фасетным. Первый фасет обозначает собственно статус, второй – причину возникновения статуса. ОИД полного кода статуса объекта «Состояние на учёте» 1.2.643.2.40.3.3.0.1.3.1. Полное значение кода записывается путём указания обоих фасетов, разделённых точками. Если второй фасет равен нулю, то он может быть опущен.

1. Фасет 1 кода статуса состояния на учёте – «Главный статус состояния на учёте» (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.1.3.1.1)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Главный статус |
| 0 | состоит на учёте[[6]](#footnote-6) |
| 1 | подлежит снятию с учёта |
| 2 | снят с учёта |
| 3 | подлежит восстановлению на учёте |

1. Фасет 2 кода статуса состояния на учёте –«Причина статуса состояния на учёте» (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.1.3.1.2) и соответствующие им коды причин снятия с учёта, передаваемые в поле PV1.36 (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.6.17

| Причина снятия с учёта  (1.2.643.2.40.3.3.0.6.17) | | | Фасет 2 статуса  (1.2.643.2.40.3.3.0.1.3.1.2) | | | Применяется к значениям фасета 1 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Название | Событие, вызвавшее снятие с учёта | Код | Название | Описание |
| 1 | истечение срока действия полиса ОМС | Истечение срока действия полиса ОМС (кроме временного свидетельства) | 1 | истечение срока действия полиса | Причина снятия с учёта; возникает при наступлении даты, указанной в качестве срока действия полиса. | 1, 2 |
| 2 | постановка на учёт в другом месте | Правомерная постановка на учёт в другом месте, не связанная с прекращением договора о финансовом обеспечении. | 2 | постановка на учёт в другом месте | Причина снятия с учёта; возникает при правомерной постановке на учёт в другом месте, либо при объединении дубликатов в случае пересечения сроков действия страховых принадлежностей. | 1, 2 |
| 12 | прекращение финансирования | Прекращение договора о финансовом обеспечении СМО, в которой ЗЛ состоит на учёте. |
|  | – | – | 3 | неправомерная постановка на учёт | Причина снятия с учёта; возникает при неправомерной постановке на учёт в момент постановки на учёт. | 1, 2 |
| 4 | смерть | Смерть застрахованного лица. | 4 | смерть застрахованного лица | Причина снятия с учёта; возникает при регистрации смерти застрахованного лица. | 1, 2 |
|  | – | – | 5 | замена полиса | Технологическая причина снятия с учёта; возникает при замене полиса без замены СМО. | 2 |
|  | – | – | 6 | отмена регистрации смерти | Причина восстановления на учёте; возникает при отмене регистрации смерти. | 3 |
| 7 | прекращение права на ОМС | Прекращение права на ОМС:  а) для иностранных граждан и лиц без гражданства – при прекращении права на ОМС, связанного с истечением или досрочном прекращением вида на жительство, либо по другим причинам, предусмотренным законодательством РФ;  б) для граждан РФ – при призыве на срочную военную службу, на военную службу по контракту, при вступлении в законную силу договора о лишении свободы и в других случаях, предусмотренных законодательством РФ. | 7 | прекращение права на ОМС | Причина снятия с учёта; возникает в связи с наступлением даты прекращения права на ОМС. | 1, 2 |

1. Сводная таблица статусов состояния на учёте1.2.643.2.40.3.3.0.1.3.1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Статус | Причина | Описание | Интервал действия СП | Подлежит сверке |
| 0 | состоит на учёте | отсутствуют | правомерное состояние на учёте;  проставляется в момент получения сообщения о правомерной постановке на учёт | [Ду, ∞) | Ду Є Пс |
| 1.1 | подлежит снятию с учёта | в связи с истечением срока действия полиса | проставляется в момент истечения срока действия полиса, если нет сообщений о снятии с учёта, либо о выдаче нового полиса | [Ду, Дк) | Дк Є Пс |
| 1.2 | подлежит снятию с учёта | в связи с постановкой на учёт в другом месте | проставляется в момент получения сообщения о правомерной постановке на учёт в другом месте | [Ду, Дп) | Да |
| 1.3 | подлежит снятию с учёта | в связи с неправомерной постановкой на учёт | проставляется при выявлении неправомерности постановки на учёт; статус предыдущего состояния на учёте не меняется;  дата, с которой сущность подлежит снятию с учёта, должна быть равной дате постановки на учёт | Ø | Да |
| 1.4 | подлежит снятию с учёта | в связи со смертью застрахованного лица | проставляется при получении сообщения о регистрации смерти ЗЛ на другой территории | [Ду, Дсм) | Да |
| 1.7 | подлежит снятию с учёта | в связи с прекращением права на ОМС | проставляется при получении информации о прекращении права на ОМС | [Ду, Дкп) | Дкп Є Пс |
| 2.1 | снято с учёта | в связи с истечением срока действия полиса | проставляется после получения сообщения о снятии с учёта после истечения срока действия полиса | [Ду, Дк) | Дс Є Пс |
| 2.2 | снято с учёта | в связи с постановкой на учёт в другом месте | проставляется после получения сообщения о снятии с учёта после постановки на учёт в другом месте | [Ду, Дс) | Дс Є Пс |
| 2.3 | снято с учёта | в связи с неправомерной постановкой на учёт | проставляется после получения сообщения о снятии с учёта при неправомерной постановке на учёт;  дата снятия с учёта должна совпадать с датой постановки на учёт | Ø | Дс Є Пс |
| 2.4 | снято с учёта | в связи со смертью | проставляется после получения сообщения о снятии с учёта в связи со смертью | [Ду, Дсм) | Дс Є Пс |
| 2.5 | снято с учёта | в связи с заменой полиса | технологический статус; проставляется при замене полиса без замены СМО | [Ду, Дс2) | Дс Є Пс |
| 2.7 | снято с учёта | в связи с прекращением права на ОМС | проставляется после получения сообщения о снятии с учёта в связи с прекращением права на ОМС | [Ду, Дкп) | Дс Є Пс |
| 3.0 | подлежит восстановлению на учёте | по другим причинам, кроме отмены регистрации смерти | проставляется при получении сообщения об ошибочной постановке на учёт на другой территории при условии, что других состояний на учёте с более поздней датой постановки на учёт нет | [Ду, Ду2) | Да |
| 3.6 | подлежит восстановлению на учёте | в связи с отменой регистрации смерти | проставляется при получении сообщения об отмене регистрации смерти на другой территории | [Ду, Дсм) | Да |

Обозначения в таблице 79.

Дз –дата запроса (для определения действующей страховой принадлежности – текущая дата),

Пс – период сверки,

Ду – дата постановки на учёт,

Ду2 – дата постановки на учёт в следующей СП,

Дс – дата снятия с учёта по данным, полученным с ТС,

Дс2 – дата снятия с учёта в следующей СП по данным, полученным с ТС,

Дп – дата, с которой ЗЛ подлежит снятию с учёта по данным, полученным с другой ТС (в сообщении о смерти или о постановке на учёте в другом месте),

Дк – дата окончания действия полиса,

Дкп – дата окончания права на ОМС,

Дкв – дата окончания действия временного свидетельства,

Дсм – дата смерти,

∞ – срок действия в будущем не ограничен,

Ø – не действует.

1. Коды действительности объектов класса «Состояние на учёте» (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.1.3.2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Статус  действительности | Описание |
| 0 | действующий | Объект «Состояние на учёте» является действительным:  а) введён в результате получения информации о правомерной постановке на учёт,  б) введён вместо записи, признанной ошибочной по причине (а),  в) введён вместо записи, признанной ошибочной по причине (б) и подтверждена соответствующим сообщением. |
| 1 | ошибочный | Объект «Состояние на учёте» признан ошибочным в результате одного из следующих действий:  а) исправления периода постановки на учёт, либо ОГРН по результатам сверки или по иным причинам на основании данных, имеющихся у ТФОМС,  б) исправления даты снятия с учёта, которое потребовалось из-за исправления даты постановки на учёт в следующем по порядку состоянии на учёте |
| 2 | подлежит признанию действующим | Объект «Состояние на учёте» введён вместо записи, признанной ошибочной по причине (б), но ещё не подтверждён соответствующим сообщением. |

Недействующие и ошибочные состояния на учёте не учитываются в ответах на запросы страховой принадлежности и истории страхования. Действующие и подлежащие признанию действующими состояния на учёте учитываются в ответах на запросы страховой принадлежности и истории страхования одинаково.

1. Код типа полиса ОМС (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.86)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Значение | Описание | Использование | | | |
| выбор СМО | замена СМО[[7]](#footnote-7) | замена полиса[[8]](#footnote-8) | запросы |
| С | Полис ОМС старого образца | Полис ОМС, выданный до вступления в силу 326-ФЗ. | Да | Нет | Нет | Да |
| В | Временное свидетельство | Временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования. | Да | Да | Да | Да |
| П | Бумажный полис ОМС единого образца | Полис ОМС единого образца, выданный в соответствии с требованиями 326-ФЗ на бумажном бланке. | Нет | Да | Да | Да |
| Э | Электронный полис ОМС единого образца | Полис ОМС единого образца, выданный в соответствии с требованиями 326-ФЗ на пластиковой карте с электронным носителем. | Нет | Да | Да | Да |
| К | Полис ОМС в составе универсальной электронной карты | Полис ОМС, обеспеченный в соответствии с требованиями 326-ФЗ федеральным электронным приложением, содержащимся в универсальной электронной карте. | Нет | Да | Да | Да |
| Х | Состояние на учёте без полиса ОМС | Используется для состояний на учёте, возникших при распределении по СМО застрахованных лиц, не подавших заявление на выбор СМО. | Да | Нет | Нет | Да |

1. Код причины выдачи или замены полиса ОМС (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.6.9)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Название | Описание |
| 0 | Получение впервые | Получение полиса ОМС единого образца в связи с первичным выбором СМО, либо взамен имеющегося на руках полиса ОМС старого образца. |
| 1 | Изменение анкетных данных | Переоформление полиса ОМС в связи с изменением фамилии, имени, отчества, пола, даты или места рождения. |
| 2 | Неточность данных | Переоформление полиса ОМС в связи с установлением неточности или ошибочности сведений, содержащихся в полисе. |
| 3 | Непригодность к использованию | Переоформление полиса ОМС в связи с ветхостью или непригодностью полиса. |
| 4 | Утрата | Выдача дубликата полиса ОМС в связи с его утратой. |
| 5 | Окончание срока действия | Переоформление полиса ОМС в связи с окончанием срока действия полиса. |

1. Коды псевдонимизированных идентификаторов (ОИД1.2.643.2.40.1.14) и ключей поиска (ОИД 1.2.643.2.40.1.26), используемых для идентификации застрахованного лица

| Список атрибутов,  используемых при построении идентификатора | Код идентификатора (1.2.643.2.40.1.14) | | Код типа доку­мента | Код ключа поиска (1.2.643.2.40.1.26) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| релев «Д» | релев «В» | релев «Д» | релев «В» |
| Псевдонимизированные идентификаторы и ключи поиска «старого образца» | | | | | |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {место рождения}, {код типа документа, удостоверяющего личность}, {номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность} | H01 | P01 | 0 | H01.0 | P01.0 |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {код типа документа, удостоверяющего личность}, {номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность} | H02 | P02 | 0 | H02.0 | P02.0 |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {СНИЛС} | H03 | P03 | PEN | H03.PEN | P03.PEN |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {код территории, выдавшей ДПФС}, {код типа ДПФС}, {серия и номер бланка ДПФС} | H04 | P04 | 0 | H04.0 | P04.0 |
| {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {место рождения}, {СНИЛС} | H05 | P05 | PEN | H05.PEN | P05.PEN |
| Псевдонимизированные идентификаторы и ключи поиска «нового образца» | | | | | |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {место рождения}, {значение реального идентификатора} | H11 | P11 | 1 | H11.1 |  |
| 2 | H11.2 |  |
| 3 | H11.3 |  |
| 4 | H11.4 |  |
| 5 | H11.5 |  |
| 6 | H11.6 |  |
| 7 | H11.7 |  |
| 8 | H11.8 |  |
| 9 | H11.9 |  |
| 10 | H11.10 |  |
| 11 | H11.11 |  |
| 12 | H11.12 |  |
| 13 | H11.13 |  |
| 14 | H11.14 |  |
| 15 | H11.15 |  |
| 16 | H11.16 |  |
| 17 | H11.17 |  |
| 18 | H11.18 |  |
| 21 | H11.21 |  |
| 22 | H11.22 |  |
| 23 | H11.23 |  |
| 24 | H11.24 |  |
| 25 | H11.25 |  |
| 26 | H11.26 |  |
| 27 | H11.27 |  |
| 28 | H11.28 |  |
| 29 | H11.29 |  |
| PEN | H11.PEN |  |
| NI | H11.NI |  |
| CZ | H11.CZ |  |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {значение реального идентификатора} | H12 | P12 | 1 | H12.1 |  |
| 2 | H12.2 |  |
| 3 | H12.3 |  |
| 4 | H12.4 |  |
| 5 | H12.5 |  |
| 6 | H12.6 |  |
| 7 | H12.7 |  |
| 8 | H12.8 |  |
| 9 | H12.9 |  |
| 10 | H12.10 |  |
| 11 | H12.11 |  |
| 12 | H12.12 |  |
| 13 | H12.13 |  |
| 14 | H12.14 |  |
| 15 | H12.15 |  |
| 16 | H12.16 |  |
| 17 | H12.17 |  |
| 18 | H12.18 |  |
| 21 | H12.21 |  |
| 22 | H12.22 |  |
| 23 | H12.23 |  |
| 24 | H12.24 |  |
| 25 | Н12.25 |  |
| 26 | H12.26 |  |
| 27 | H12.27 |  |
| 28 | H12.28 |  |
| 29 | H12.29 |  |
| PEN | H12.PEN |  |
| NI | H12.NI |  |
| CZ | H12.CZ |  |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {серия и номер бланка ДПФС} | H14 | P14 | С | H14.С |  |
| В | H14.В |  |
| П | H14.П |  |
| Э | H14.Э |  |
| К | H14.К |  |
| {имя}, {отчество}, {место рождения}, {СНИЛС} | H15 | P15 | PEN | H15.PEN |  |
| {имя}, {отчество}, {дата рождения}, {СНИЛС} | H16 | P16 | PEN | H16.PEN |  |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {место рождения} | H17 | P17 |  | H17 |  |
| {фамилия}, {имя}, {отчество}, {дата рождения} | H18 | P18 |  | H18 |  |

Примечания.

1. Набор атрибутов составляется только в том случае, если все входящие в него атрибуты, кроме фамилии, имени и отчества, имеют непустые значения. Из числа входящих в псевдонимизированный идентификатор фамилии, имени и отчества должно присутствовать хотя бы одно значение.
2. Коды типов документов берутся:

* для ключей H14 и P14 – из системы кодирования1.2.643.2.40.5.100.86,
* для остальных ключей – из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64).

1. В наборы H01, P01, H02 и P02 включается и значение ЕНП. В таком случае в качестве кода документа указывается значениеNI.
2. В качестве серии и номера ДПФС в наборах атрибутов с кодами H04, P04, H14 и P14 указывается:

* для полиса ОМС старого образца – серия и номер полиса,
* для временного свидетельства – номер временного свидетельства,
* для бумажного полиса ОМС единого образца – номер бланка полиса,
* для полиса ОМС в виде электронной карты или в составе УЭК – внутренний уникальный номер карты.

1. Наборы Н17,H18, H11.23, H11.29, H12.23 и H12.29 не используются при обработке сообщений и запросов. Они предназначены для решения технологических задач - поиска кандидатов в дубликаты в ЦС ЕРЗ.

Серия (для полисов ОМС старого образца) должна отделяться от номера знаком «№», окружённым пробелами с обеих сторон (последовательность символов с кодами 3210, 18510, 3210).

Порядок перехода от ключей «старого образца» к ключам «нового образца» регламентируется Федеральным фондом ОМС. Ключи H01, P01, H02, P02, H04 и P04 будут постепенно выведены из употребления.

1. Коды степени релевантности результатов сравнения (ОИД 1.2.643.2.40.1.15)

| Код | Значение  (степень  релевантности) | Интерпретация | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| При изменении данных (ЕНП совпадают) | При поиске дубликатов (ЕНП не совпадают) | При запросе страховой принадлежности |
| Д | Достоверно (полное совпадение) | Действие по изменению данных признаётся правомерным, не приводящим к возникновению коллизий.  Действие выполняется. | Записи о застрахованных лицах признаются дубликатами. | Результату поиска можно полностью доверять.  При выдаче полиса ОМС следует использовать ЕНП, полученный в запросе. |
| В | Вероятно  (при сравнении ФИО применялись неточные методы) | Действие по изменению данных признаётся правомерным, но способным привести к возникновению коллизии.  Действие выполняется, но записи о страховых событиях, в которых обнаружено совпадение данного типа, помечаются как возможные коллизии и снабжаются перекрёстными ссылками друг на друга. | Записи о застрахованных лицах признаются кандидатами в дубликаты. | Результат поиска следует уточнить, используя запрос с дополнительными данными о застрахованном лице.  Если уточнить результат поиска не представляется возможным, то при выдаче полиса ОМС следует использовать новый ЕНП. |
|  | Совпадения нет | Действие по изменению данных признаётся неправомерным, приводящим к коллизии.  Действие выполняется, но записи о страховых событиях, в которых обнаружено совпадение ЕНП при несовпадении подтверждающей информации, помечаются как коллизии и снабжаются перекрёстными ссылками друг на друга. | Записи о застрахованных лицах не являются дубликатами или кандидатами в дубликаты. | Результатов поиска нет.  При выдаче полиса ОМС следует использовать новый ЕНП. |

1. Коды отчётных периодов (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14)

| Код периода | Наименование периода |
| --- | --- |
| **1** | январь |
| **2** | февраль |
| **3** | март |
| **4** | апрель |
| **5** | май |
| **6** | июнь |
| **7** | июль |
| **8** | август |
| **9** | сентябрь |
| **10** | октябрь |
| **11** | ноябрь |
| **12** | декабрь |
| **21** | 1-й квартал |
| **22** | 2-й квартал |
| **23** | 3-й квартал |
| **24** | 4-й квартал |
| **25** | 1-е полугодие |
| **26** | 2-е полугодие |
| **27** | год в целом |
| **29** | 9 месяцев |

1. Тип запроса к ЦС ЕРЗ и ИС РС ЕРЗ (ОИД 1.2.643.2.40.1.9)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| ВСТ | Запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте |
| ЗСО | Запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ |
| ИСПД | Запрос истории страховых принадлежностей по номеру ДПФС или ЕНП |
| КДБ | Запрос списка кандидатов в дубликаты |
| ПД1 | Запрос в другом ТФОМС по полному набору данных |
| ПД2 | Запрос в другом ТФОМС данных по ДПФС |
| ПД3 | Запрос в другом ТФОМС данных по ФИО и документам |
| ПЗС | Запрос правомерности замены СМО[[9]](#footnote-9) |
| РЗЛ | Запрос списка работающих застрахованных лиц |
| СНТ | Запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта |
| СП | Запрос страховой принадлежности |
| УМ | Запрос списка лиц, умерших на других территориях |

1. Тип отчёта к ЦС ЕРЗ (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.6.15)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| Ф8 | Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию |

1. Вариант сравнения поисковых ключей (ОИД 1.2.643.2.40.1.10)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Описание | Примечание |
| Т | Поиск точный | Использовать только результаты точного совпадения поисковых ключей. |
| Н | Поиск неточный | Использовать только результаты неточного совпадения поисковых ключей. |
| В | Поиск всех | Выдать результаты и точного, и приблизительного сравнения. |
| У | Поиск с уточнением | Искать, используя точное сравнение. Если результата нет, то применить приблизительное сравнение. |

1. Уровень доверия к информации, возвращённой в ответ на запрос (ОИД 1.2.643.2.40.1.11)

| Код | Значение | Примечание |
| --- | --- | --- |
| Д | Результату можно доверять | Ответ получен в результате точного совпадения данных. |
| В | Степень доверия высокая. | Ответ получен в результате неточного совпадения данных. |
| У | Степень доверия умеренная или низкая. | Ответ получен в результате неточного совпадения данных или при неполном сравнении. |

1. Код причины совпадения при поиске по персональным данным (ОИД 1.2.643.2.40.5.100.392)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Описание причины |
| 1 | Совпадение ЕНП | ЕНП, указанный в запросе, совпал с одним из ЕНП застрахованного лица, хранящихся в ИС РС ЕРЗ. |
| 2 | Совпадение УДЛ | Тип и номеров (серия и номер) одного из указанных в запросе документов, удостоверяющих личность, совпали с хранящимися в ИС РС ЕРЗ типом и номером одного из документов, удостоверяющих личность. |
| 3 | Совпадение УЭК | Номер УЭК гражданина совпал с номером УЭК, указанным в запросе. |
| 4 | Совпадение СНИЛС | СНИЛС, указанный в запросе, совпал со СНИЛС, хранящимся в ИС РС ЕРЗ. |
| 5 | Совпадение ФИО | Все заданные в запросе компоненты ФИО (фамилия, имя и отчество) совпали с соответствующими компонентами ФИО, хранящимися в ИС РС ЕРЗ. На месте компонентов, не заданных в запросе, могут быть любые значения, либо не быть никаких значений.  При сравнении используются правила, принятые для текстовых полей при построении ключей поиска. |
| 6 | Совпадение даты рождения | Дата рождения, заданная в запросе, совпала с датой рождения, хранящейся в ИС РС ЕРЗ. Если в запросе указана неполная дата (только год или год и месяц), то соответствующими датами рождения признаются все даты рождения в заданном году, либо в заданном месяце заданного года соответственно. |
| 7 | Совпадение места рождения | Место рождения, заданное в запросе, совпало с местом рождения, хранящимся в ИС РС ЕРЗ.  При сравнении используются правила, принятые для текстовых полей при построении ключей поиска. |
| 8 | Совпадение пола | Пол, указанный в запросе, совпадает с полом застрахованного лица, хранящимся в ИС РС ЕРЗ. |

1. Код причины запроса персональных данных (ОИД 1.2.643.2.40.1.27)

| Код | Значение | Примечание |
| --- | --- | --- |
| 1 | Разрешение дубликатов | Данные требуются для разрешения кандидатов в дубликаты, информация о которых получена в ответ на запрос кандидатов в дубликаты. |
| 2 | Разрешение коллизии | Данные требуются для разрешения коллизии ЕНП, возникшей в результате получения ЦС ЕРЗ сведений о выборе СМО в случае, когда информация о застрахованном лице с такой же персональной информацией уже имеется в ЦС ЕРЗ. |
| 3 | Получение расширенной информации о прежнем месте страхования | Данные требуются для формирования сообщения о замене СМО в случаях, когда одновременно с заменой СМО изменились сведения о застрахованном лице, но подтверждающие документы отсутствуют, либо когда в данных о застрахованном лице, переданных в ЦС ЕРЗ с прежнего места страхования, содержатся ошибки. |

1. Типы вложений, использующихся при обменах с ЕРЗ и ВПДП (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.7.2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Описание |
| 1 | Заявление | Заявление застрахованного лица в электронной форме о выборе или замене СМО, о выдаче или замене полиса ОМС. |
| 2 | Фотография | Цифровая фотография застрахованного лица. |
| 3 | Собственноручная подпись | Цифровое изображение собственноручной подписи застрахованного лица. |
| 4 | Отчёт по данным ЦС ЕРЗ | Отчёт в заданном формате. |

1. Система кодирования «Типы массивов данных, передаваемых через Интернет» (фрагмент системы кодирования ОИД 1.2.643.2.40.1.8.1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Значение | Примечание |
| image/gif | Изображение в формате GIF | Формат определён в RFC 2045 и RFC 2046 |
| image/jpeg | Изображение в формате JPEG JFIF | Формат определён в RFC 2045 и RFC 2046 |
| image/png | Изображение в формате PNG | Формат определён в RFC 2083 |
| image/tiff | Изображение в формате TIFF | Формат определён в RFC 3302 |
| text/csv | Текстовые данные, разделённые запятыми | Формат определён в RFC 4180 |
| text/xml | Данные на расширяемом языке разметки Extensible Markup Language | Формат определён в RFC 3023 |
| xml |
| application/vnd.ms-excel | Электронная таблица формата XLS |  |

1. Код причины заявки (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.6.12)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Название |
| 1 | Заявление застрахованного лица или его представителя |
| 2 | Производственный брак |
| 3 | Утеря или порча полиса до выдачи его застрахованному лицу |
| 9 | Другие причины |

1. Статусы пакета заявок (заявки) на изготовление полиса ОМС (ОИД – 1.2.643.2.40.3.3.0.1.4.1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Состояние | Описание |
| 1 | Новый | Новый пакет заявок. |
| Новая | Новая заявка. |
| 2 | Подписан | Пакет заявок подписан. |
| Подписана | Заявка подписана. |
| 3 | Отправлен исполнителю. | Пакет заявок отправлен Центру выпуска полисов. |
| Отправлена исполнителю. | Заявка отправлена Центру выпуска полисов. |
| 4 | Получен исполнителем | Пакет заявок получен Центром выпуска полисов. |
| Получена исполнителем | Заявка получена Центром выпуска полисов. |
| 5 | Выполнен | Пакет заявок выполнен Центром выпуска полисов. |
| Выполнена | Заявка выполнена Центром выпуска полисов. |
| 6 | Отменён | Пакет заявок отменён |
| Отменена | Заявка отменена. |
| 7 | Отклонён | Пакет заявок отклонён Центром выпуска полисов. |
| Отклонена | Заявка отклонена Центром выпуска полисов. |

1. Коды способов прикрепления (ОИД 1.2.643.2.40.6.5.2.21)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| 0 | нет данных о способе прикрепления |
| 1 | по месту регистрации |
| 2 | по личному заявлению |

### Требования к текстовым полям

К текстовым полям, на которые распространяются правила, изложенные в настоящем приложении, относятся следующие поля:

* фамилия застрахованного лица,
* имя застрахованного лица,
* отчество застрахованного лица,
* место рождения застрахованного лица,
* серии и номера документов, удостоверяющих личность.

Настоящие правила сформулированы, исходя из предположения, что перечисленные выше текстовые поля могут быть получены из следующих источников:

* непосредственный ввод с клавиатуры,
* передача из информационных систем,
* копирование из экранных форм информационных систем и текстовых редакторов через буфер обмена.

Каждый из этих источников имеет свои особенности, которые позволяют получить по-разному закодированные, но при отображении на экране и при печати неотличимые друг от друга или очень похожие изображения, каждое из которых может быть с полным основанием признано таким же, как в документе, удостоверяющем личность. Например, фамилия «ИВАНОВ» имеет в своём составе 5 букв, имеющих такое же написание в латинском алфавите. Следовательно, используя буквы из обоих алфавитов, эту фамилию можно записать 32 различными способами, причём все эти написания на экране и на печати будут выглядеть одинаково. Текстовый редактор Word может быть настроен таким образом, что знак «двойные кавычки» " может автоматически преобразовываться в кавычки « и », или “ и ” в зависимости от установленного регистра клавиатуры. Любая их этих кавычек может быть скопирована в буфер обмена и перенесена в текстовое поле.

В связи с этим правила допускают использование расширенного спектра знаков, которые объединены в группы. Знаки каждой группы преобразуются в один и тот же знак перед построением псевдонимизированных идентификаторов. Это означает, что замена в текстовом поле любого знака, входящего в ту или иную группу, на любой другой знак из той же группы не влияет на значения псевдонимизированных идентификаторов, содержащих данное текстовое поле.

В различных текстовых полях допустимы знаки из групп, указанных в таблице 97. Группы и их состав указаны в таблице 98. В качестве «главного» знака, т.е. знака, на который должны заменяться все знаки группы, выступает всегда знак, указанный в соответствующей группе первым.

1. Допустимость знаков в текстовых полях

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы знаков | Использование в полях | | | | | |
| Фамилия | Имя | Отчество | Место рожде­ния | Серия докумен­та (шаблон S) | Серия полиса ОМС |
| Буквы русского алфавита | + | + | + | + | + | + |
| Буквы латинского алфавита | ± | ± | ± | + | + | + |
| Цифры | + | + | + | + | + | + |
| Пробел и его эквиваленты | + | + | + | + | + | + |
| Знаки препинания: | – | – | – | + | – | – |
| запятая |
| точка | + | + | + | + | – | – |
| двоеточие | – | – | – | + | – | – |
| Горизонтальные разделители | + | + | + | + | + | + |
| Вертикальные и наклонные разделители | – | – | – | + | + | + |
| Открывающие скобки | – | – | – | + | – | – |
| Закрывающие скобки | – | – | – | + | – | – |
| Кавычки | + | + | + | + | – | – |
| Прочие знаки | – | – | – | + | – | – |

Примечание. Знаком «±» обозначена допустимость включения в соответствующие поля букв латинского алфавита, совпадающих по начертанию с буквами русского алфавита (таблица 99).

1. Группировка знаков

| Знак(и) | Код(ы)10 | Название |
| --- | --- | --- |
| **I. Группы неэквивалентных знаков** | | |
| Буквы русского алфавита | | |
| А – Я, Ё | 192 – 223, 168 | прописные буквы русского алфавита |
| а – я, ё | 223 – 255, 184 | строчные буквы русского алфавита |
| Буквы латинского алфавита | | |
| A – Z | 65 – 90 | прописные буквы латинского алфавита |
| a – z | 97 – 122 | строчные буквы латинского алфавита |
| Цифры | | |
| 0 – 9 | 48 – 57 | цифры |
| Знаки препинания | | |
| , | 44 | запятая |
| ‚ | 130 | нижняя открывающая кавычка (допускается как эквивалент запятой) |
| . | 46 | точка |
| : | 58 | двоеточие |
| Прочие знаки | | |
| № | 185 | знак номера |
| **II. Группы эквивалентных знаков** | | |
| Пробел и его эквиваленты | | |
|  | **32** | **пробел** |
|  | 160 | неразрывный пробел |
| \_ | 95 | знак подчёркивания (подчерк) |
| Горизонтальные разделители | | |
| - | 45 | минус |
| – | 150 | короткое тире |
| — | 151 | длинное тире |
| Вертикальные и наклонные разделители | | |
| / | **47** | **косая черта** |
| \ | 92 | обратная косая черта |
| | | 124 | вертикальная черта |
| ¦ | 166 | прерывистая вертикальная черта |
| Открывающие скобки | | |
| ( | **40** | **открывающая круглая скобка** |
| [ | 91 | открывающая квадратная скобка |
| { | 123 | открывающая фигурная скобка |
| Закрывающие скобки | | |
| ) | 41 | закрывающая круглая скобка |
| ] | 93 | закрывающая квадратная скобка |
| } | 125 | закрывающая фигурная скобка |
| Кавычки и их заменители | | |
| ' | **39** | **апостроф** |
| " | 34 | двойная кавычка |
| ` | 96 | гравис (диакритический знак) |
| ‘ | 145 | одиночная открывающая кавычка |
| “ | 147 | двойная открывающая кавычка |
| ’ | 146 | одиночная закрывающая кавычка |
| ” | 148 | двойная закрывающая кавычка |
| < | 60 | знак «меньше» |
| ‹ | 139 | одиночная открывающая угловая кавычка |
| « | 171 | двойная открывающая угловая кавычка |
| > | 62 | знак «больше» |
| › | 155 | одиночная закрывающая угловая кавычка |
| » | 187 | двойная закрывающая угловая кавычка |
| „ | 132 | нижняя двойная кавычка |

Знаки, входящие в каждую из групп, перечисленных в разделе «Группы эквивалентных знаков» таблицы 98, являются эквивалентными: использование любого знака, входящего в группу, приводит к созданию одного и того же псевдонимизированного идентификатора. Знак «нижняя одиночная кавычка» (код 13010) выведен из группы «Кавычки и их заменители» и считается эквивалентом запятой, поскольку его начертание неотличимо от запятой.

Не допускается следование друг за другом знаков, входящих в одну и ту же группу, из групп «Знаки препинания»,«Горизонтальные разделители», «Вертикальные и наклонные разделители», «Кавычки» как непосредственно, так и разделённых пробелами или его эквивалентами (знаками из группы «Пробел и его эквиваленты»).

Первым знаком во всех случаях может быть любая буква из числа допустимых, либо цифра. Последним знаком может быть любая буква из числа допустимых, либо цифра, либо закрывающая скобка, если она допустима для данного типа поля.

Регистр букв не учитывается при создании псевдонимизированных идентификаторов: все строчные буквы перед псевдонимизацией преобразуются в прописные.

Пары букв русского и латинского алфавитов, сходные по начертанию (перечислены в таблице 99), считаются эквивалентными друг другу: использование любой из двух сходных по начертанию букв приводит к созданию одного и того же псевдонимизированного идентификатора (латинские буквы заменяются русскими).

1. Таблица эквивалентности русских и латинских букв

| Лат. | Рус. |
| --- | --- |
| A | А |
| B | В |
| C | С |
| E | Е |
| H | Н |
| K | К |
| M | М |
| O | О |
| P | Р |
| T | Т |
| X | Х |

1. Форматы и структура НСИ и реестров
   1. Описание форматов и структуры НСИ и реестров
   2. V002 Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (ProfOt)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | ProfOt |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDPR | Num | 3 | Код профиля медицинской помощи |
| 1.2.2 | PRNAME | Char | 350 | Наименование профиля медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V003 Классификатор работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи (LicUsl)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | LicUsl |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDRL | Num | 4 | Код работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи |
| 1.2.2 | LICNAME | Char | 350 | Наименование работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи |
| 1.2.3 | IERARH | Num | 4 | Код элемента верхнего уровня |
| 1.2.4 | PRIM | Num | 1 | Признак допустимости использования |
| 1.2.5 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.6 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V005 Классификатор пола застрахованного (Pol)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Pol |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDPOL | Num | 1 | Код пола застрахованного |
| 1.2.2 | POLNAME | Char | 7 | Наименование пола застрахованного |

* 1. V006 Классификатор условий оказания медицинской помощи (UslMp)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | UslMp |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDUMP | Num | 2 | Код условия оказания медицинской помощи |
| 1.2.2 | UMPNAME | Char | 254 | Наименование условия оказания медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V008 Классификатор видов медицинской помощи (VidMp)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | VidMp |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDVMP | Num | 4 | Код вида медицинской помощи |
| 1.2.2 | VMPNAME | Char | 254 | Наименование вида медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V009 Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Rezult)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Rezult |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDRMP | Num | 3 | Код результата обращения |
| 1.2.2 | RMPNAME | Char | 254 | Наименование результата обращения |
| 1.2.3 | DL\_USLOV | Num | 2 | Соответствует условиям оказания медицинской помощи (V006) |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V010 Классификатор способов оплаты медицинской помощи (Sposob)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Sposob |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDSP | Num | 2 | Код способа оплаты медицинской помощи |
| 1.2.2 | SPNAME | Char | 254 | Наименование способа оплаты медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V012 Классификатор исходов заболевания (Ishod)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Ishod |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDIZ | Num | 3 | Код исхода заболевания |
| 1.2.2 | IZNAME | Char | 254 | Наименование исхода заболевания |
| 1.2.3 | DL\_USLOV | Num | 2 | Соответствует условиям оказания МП (V006) |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V013 Классификатор категорий застрахованного лица (KategZL)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | KategZL |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDKAT | Num | 3 | Код категории застрахованного лица |
| 1.2.2 | KATNAME | Char | 254 | Наименование категории застрахованного лица |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V014 Классификатор форм оказания медицинской помощи (FRMMP)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | FRMMP |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDFRMMP | Num | 1 | Код формы оказания медицинской помощи |
| 1.2.2 | FRMMPNAME | Char | 250 | Наименование формы оказания медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V015 Классификатор медицинских специальностей (Medspeс)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet | | | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | MedSpec |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | RECID | Num | 3 | Номер записи |
| 1.2.2 | CODE | Num | 4 | Код специальности |
| 1.2.3 | NAME | Char | 254 | Наименование специальности |
| 1.2.4 | HIGH | Num | 4 | Принадлежность (иерархия) |
| 1.2.5 | OKSO | Num | 3 | Значение ОКСО |
| 1.2.6 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.7 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V016 Классификатор типов диспансеризации (DispT)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Содержание** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet | | | | Корневой элемент | |
| 1.1 | zglv | | | | Информация о справочнике | |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | О | DispT |  |
| 1.1.2 | version | Char | 5 | О | Версия структуры данных |  |
| 1.1.3 | date | Date | - | О | Дата создания файла |  |
| 1.2 | zap | | | ОМ | Запись |  |
| 1.2.1 | IDDT | Char | 3 | О | Код типа диспансеризации |  |
| 1.2.2 | DTNAME | Char | 254 | О | Наименование типа диспансеризации |  |
| 1.2.3 | DTRULE | | | ОМ | Допустимые для данного типа диспансеризации значения результата диспансеризации |  |
| 1.2.3.1 | RULE | NUM | 2 | О | Значение результата диспансеризации | Заполняется в соответствии с классификатором V017 |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | О | Дата начала действия записи |  |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | У | Дата окончания действия записи |  |

* 1. V017 Классификатор результатов диспансеризации (DispR)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | DispR |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDDR | Num | 2 | Код результата диспансеризации |
| 1.2.2 | DRNAME | Char | 254 | Наименование результата диспансеризации |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V018 Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи (HVid)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | HVid |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDHVID | Char | 12 | Код вида высокотехнологичной медицинской помощи |
| 1.2.2 | HVIDNAME | Char | 1000 | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V019 Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи (HMet)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | HMet |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDHM | Num | 3 | Идентификатор метода высокотехнологичной медицинской помощи |
| 1.2.2 | HMNAME | Char | 1000 | Наименование метода высокотехнологичной медицинской помощи |
| 1.2.3 | DIAG | Char | 1000 | Верхние уровни кодов диагноза по МКБ для данного метода; указываются через разделитель «;». |
| 1.2.4 | HVID | Char | 12 | Код вида высокотехнологичной медицинской помощи для данного метода |
| 1.2.5 | HGR | Num | 3 | Номер группы высокотехнологичной медицинской помощи для данного метода |
| 1.2.6 | HMODP | Char | 1000 | Модель пациента для методов высокотехнологичной медицинской помощи с одинаковыми значениями поля «HMNAME». Не заполняется, начиная с версии 3.0 |
| 1.2.7 | IDMODP | Num | 5 | Идентификатор модели пациента для данного метода (начиная с версии 3.0, заполняется значением поля IDMPAC классификатора V022) |
| 1.2.8 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.9 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V020 Классификатор профиля койки (KoPr)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | KoPr |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDK\_PR | Num | 3 | Код профиля койки |
| 1.2.2 | K\_PRNAME | Char | 1000 | Наименование профиля койки |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V021 Классификатор медицинских специальностей (MedSpec)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | MedSpec |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | 3.0 |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDSPEC | Num | 3 | Код специальности |
| 1.2.2 | SPECNAME | Char | 254 | Наименование специальности |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V022 Классификатор моделей пациента при оказании высокотехнологичной медицинской помощи (ModPac)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | ModPac |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDMPAC | Num | 5 | Идентификатор модели пациента |
| 1.2.2 | MPACNAME | Char | 1250 | Наименование модели пациента |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V023 Классификатор клинико-статистических групп (KSG)[[10]](#footnote-10)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | KSG |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDUMP | Num | 1 | Условия оказания медицинской помощи (V006) |
| 1.2.2 | K\_KSG | ~~Num~~ Char | ~~3~~  20 | Номер клинико-статистической группы |
| 1.2.3 | N\_KSG | Char | 254 | Наименование клинико-статистической группы |
| 1.2.4 | KOEF\_Z | Num | 2.2[[11]](#footnote-11) | Значение коэффициента затратоемкости клинико-статистической группы |
| 1.2.5 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.6 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V024 Классификатор ~~дополнительных~~ классификационных критериев (DopKr)[[12]](#footnote-12)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | DopKr |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDDKK | Char | 10 | Код ~~дополнительного~~ классификационного критерия |
| 1.2.2 | DKKNAME | Char | 254 | Наименование ~~дополнительного~~ классификационного критерия |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V025 Классификатор целей посещения (KPC)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | KPC |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDPC | Char | 3 | Код цели посещения |
| 1.2.2 | N\_PC | Char | 254 | Наименование цели посещения |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V026 Классификатор клинико-профильных групп (KPG)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | KPG |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDUMP | Num | 1 | Условия оказания медицинской помощи (V006) |
| 1.2.2 | K\_KPG | ~~Num~~  Char | ~~3~~ 4 | Номер клинико-профильной группы |
| 1.2.3 | N\_KPG | Char | 254 | Наименование клинико- профильной группы |
| 1.2.4 | KOEF\_Z | Num | 2.2[[13]](#footnote-13) | Значение коэффициента затратоемкости клинико- профильной группы |
| 1.2.5 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.6 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V027 Классификатор характера заболевания (C\_ZAB)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | C\_ZAB |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDCZ | Num | 1 | Код характера заболевания |
| 1.2.2 | N\_CZ | Char | 254 | Наименование характера заболевания |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V028 Классификатор видов направления (NAPR\_V)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | NAPR\_V |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDVN | Num | 2 | Код вида направления |
| 1.2.2 | N\_VN | Char | 254 | Наименование вида направления |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. V029 Классификатор методов диагностического исследования (MET\_ISSL)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | MET\_ISSL |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDMET | Num | 2 | Код метода диагностического исследования |
| 1.2.2 | N\_MET | Char | 300 | Наименование метода диагностического исследования |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F001 Справочник территориальных фондов ОМС (TFOMS)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Содержание** | | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet | | | | Корневой элемент | | |
| 1.1 | version | Char | 5 | О | Версия структуры данных |  | |
| 1.2 | date | Date | - | О | Дата создания файла |  | |
| 1.3 | TFOMS | | | ОМ (1:∞) | Территориальный фонд обязательного медицинского страхования | | |
| 1.3.1 | tf\_kod | Char | 2 | О | Код ТФОМС | | Код ТФОМС заполняется из классификатора, приведенного в приложении А. Код F010 |
| 1.3.2 | tf\_okato | Char | 5 | О | Код субъекта РФ по ОКАТО | | Код субъекта РФ по ОКАТО заполняется из классификатора, приведенного в приложении А. Код О002 |
| 1.3.3 | tf\_ogrn | Char | 15 | О | ОГРН ТФОМС | |  |
| 1.3.4 | name\_tfp | Char | 250 | О | Наименование ТФОМС (полное) | |  |
| 1.3.5 | name\_tfk | Char | 250 | О | Наименование ТФОМС (краткое) | |  |
| 1.3.6 | index | Char | 6 | У | Почтовый индекс адреса | |  |
| 1.3.7 | address | Char | 250 | О | Адрес местонахождения,заданный в строку | | Субъект, район, город, населенный пункт, улица, номер дома (владение), номер корпуса/строения |
| 1.3.8 | fam\_dir | Char | 40 | О | Фамилия директора | | Фамилия, имя, отчество заполняется с документа, удостоверяющего личность |
| 1.3.9 | im\_dir | Char | 40 | О | Имя | |
| 1.3.10 | ot\_dir | Char | 40 | У | Отчество | |
| 1.3.11 | phone | Char | 40 | О | Телефон (с кодом города) | | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.12 | fax | Char | 40 | О | Факс (с кодом города) | | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.13 | e\_mail | Char | 50 | О | Адрес электронной почты | |  |
| 1.3.14 | kf\_tf | Num | 4 | О | Количество филиалов ТФОМС | |  |
| 1.3.15 | www | Char | 100 | У | Адрес официального сайта в сети Интернет | | http://адрес\_сайта |
| 1.3.16 | MTR | | | О | Реквизиты ТФОМС при осуществлении МТР | | |
| 1.3.16.1 | bic | Char | 9 | O | БИК | | 9 цифр |
| 1.3.16.2 | inn | Char | 10 | О | ИНН | | 10 цифр |
| 1.3.16.3 | kpp | Char | 9 | О | КПП | | 9 цифр |
| 1.3.16.4 | kbk | Num | 20 | O | КБК | | 20 цифр |
| 1.3.16.5 | oktmo | Char | 8 | O | Код по ОКТМО | | 8 цифр |
| 1.3.16.6 | MTR\_POL | | | O | Реквизиты ТФОМС как получателя счетов при осуществлении МТР | | |
| 1.3.16.6.1 | L\_NAIM | Char | 250 | O | Наименование получателя | |  |
| 1.3.16.6.2 | L\_B | Char | 100 | O | Банк | | Наименование |
| 1.3.16.6.3 | L\_RS | Num | 20 | O | Расчётный счёт | |  |
| 1.3.16.7 | MTR\_PL | | | O | Реквизиты ТФОМС как плательщика при осуществлении МТР | | |
| 1.3.16.7.1 | T\_NAIM | Char | 250 | O | Наименование плательщика | |  |
| 1.3.16.7.2 | T\_B | Char | 100 | O | Банк | | Наименование |
| 1.3.16.7.3 | T\_RS | Num | 20 | O | Расчётный счёт | |  |
| 1.3.17 | d\_edit | Date | - | О | Дата последнего редактирования | | Формат даты –ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.18 | d\_end | Date | - | У | Дата исключения из справочника | | Формат даты –ДД.ММ.ГГГГ |

* 1. F002 Единый реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (SMO)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Содержание** | | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet | | | | Корневой элемент | | |
| 1.1 | version | Char | 5 | О | Версия структуры данных |  | | |
| 1.2 | date | Date | - | О | Дата создания файла |  | | |
| 1.3 | insCompany | | | ОМ (1:∞) | Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования | | |
| 1.3.1 | tf\_okato | Char | 5 | О | Код субъекта РФ по ОКАТО, где зарегистрирована СМО в качестве участника ОМС | | ОКАТО субъекта РФ, куда СМО направила уведомление для включения в реестр.  При задании кода классификатора используются только первые 5 символов |
| 1.3.2 | smocod | Char | 5 | О | Код СМО в едином реестре ОМС | | Первые 2 символа – код ТФОМС, следующие 3 символа – номер в ТФОМС. Реестровый номер остается неизменным для данной СМО, в том числе при перерегистрации в журнале регистрации при подаче нового уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС.  Данное поле может содержать только цифры. |
| 1.3.3 | nam\_smop | Char | 1000 | О | Полное наименование СМО | | Для головных организаций заполняется в соответствии с ЕГРЮЛ |
| 1.3.4 | nam\_smok | Char | 250 | О | Краткое наименование СМО | | Для головных организаций заполняется в соответствии с ЕГРЮЛ |
| 1.3.5 | inn | Char | 12 | О | ИНН | | 10 цифр для юридического лица или 12 цифр для физического лица |
| 1.3.6 | Ogrn | Char | 15 | О | ОГРН | | 13 цифр, начиная с 1-2-5 для юридического лица или 15 цифр, начиная с 3 для физического лица |
| 1.3.7 | kpp | Char | 9 | О | КПП | | Содержит 9 цифр |
| 1.3.8 | jurAddress | | | О | Юридический адрес СМО | | |
| 1.3.8.1 | index\_j | Char | 6 | О | Почтовый индекс адреса | |  |
| 1.3.8.2 | addr\_j | Char | 254 | О | Адрес, заданный в строку | |  |
| 1.3.9 | pstAddress | | | O | Фактический (почтовый) адрес СМО | | |
| 1.3.9.1 | index\_f | Char | 6 | О | Почтовый индекс адреса | |  |
| 1.3.9.2 | addr\_f | Char | 254 | О | Адрес, заданный в строку | |  |
| 1.3.10 | okopf | Char | 5 | О | Код организационно-правовой формы СМО по ОКОПФ | | Заполняется в соответствии с классификатором ОКОПФ (Приложение А О005) |
| 1.3.11 | fam\_ruk | Char | 40 | О | Фамилия руководителя | | Фамилия, имя, отчество заполняется с документа удостоверяющего личность |
| 1.3.12 | im\_ruk | Char | 40 | О | Имя руководителя | |
| 1.3.13 | ot\_ruk | Char | 40 | У | Отчество руководителя | |
| 1.3.14 | phone | Char | 40 | ОМ (1:2) | Телефон (с кодом города) | | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.15 | fax | Char | 40 | ОМ (1:2) | Факс (с кодом города) | | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.16 | e\_mail | Char | 64 | ОМ (1:2) | Адрес электронной почты | |  |
| 1.3.17 | www | Char | 100 | У | Адрес официального сайта | | http://адрес\_сайта |
| 1.3.18 | licenziy | | | О | Лицензия на осуществление страховой медицинской деятельности | | |
| 1.3.18.1 | n\_doc | Char | 32 | О | Номер лицензии СМО на осуществление деятельности | |  |
| 1.3.18.2 | d\_start | Date | - | О | Дата выдачи лицензии на осуществление деятельности | | Дата выдачи лицензии не может быть больше текущей даты |
| 1.3.18.3 | date\_e | Date | - | О | Дата окончания действия лицензии на осуществление деятельности СМО | |  |
| 1.3.18.4 | d\_term | Date | - | У | Дата досрочного прекращения действия лицензии | | Дата досрочного прекращения действия лицензии – меньше даты окончания срока действия лицензии |
| 1.3.18.5 | licPic | | | НМ (0:9) | Графические копии документов | | |
| 1.3.18.5.1 | picPage | Num | 1 | О | Номер страницы | |  |
| 1.3.18.5.2 | picCopy | xB64 | - | О | Графическая копия страницы | |  |
| 1.3.19 | org | Num | 1 | О | Признак подчиненности | | Заполняется в соответствии c классификатором признака подчиненности СМО (Приложение А R007).  В реестре СМО для записей, имеющих одинаковый ОГРН, допускается только одна запись, имеющая признак подчиненности 1 (головная).  Филиалам СМО, действующим в субъектах Российской Федерации, признак подчиненности указывается 2 (филиал) |
| 1.3.20 | insInclude | | | ОМ (1:∞) | Включение СМО в реестр ОМС | | |
| 1.3.20.1 | d\_begin | Date | - | О | Дата включения в реестр СМО | | Формат даты включения – ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.20.2 | d\_end | Date | - | У | Дата исключения из реестра СМО | | Заполняется в случае исключения СМО из реестра. Дата исключения из реестра должна быть позже даты включения или совпадать с ней. Формат даты исключения – ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.20.3 | name\_e | Num | 1 | УМ (0:∞) | Причина исключения СМО из реестра. Заполняется только в случае задания даты исключения (что в свою очередь говорит об исключения СМО из реестра) | | Заполняется в соответствии c классификатором причин исключения из реестра СМО (Приложение А R005) |
| 1.3.20.4 | Nal\_p | Num | 1 | У | Наличие действующих полисов при исключении СМО из реестра. Заполняется только в случае задания даты исключения (что, в свою очередь, говорит об исключения СМО из реестра) | | Служебное поле.  1 – имеет действующие полисы; 2 – не имеет действующих полисов.  Заполняется, в том числе, в случае наличия у СМО, исключенной из реестра, действующих полисов |
| 1.3.21 | insAdvice | | | ОМ (1:∞) | Уведомление СМО об осуществлении деятельности в сфере ОМС | | |
| 1.3.21.1 | year\_work | Date | - | О | Год, на который подается уведомление | | Формат года - ГГГГ |
| 1.3.21.2 | duved | Date | - | О | Дата уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС | | Дата уведомления не может быть больше текущей даты |
| 1.3.21.3 | kol\_zl | Num | 9 | О | Численность застрахованных лиц в СМО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на дату подачи уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС | |  |
| 1.3.22 | d\_edit | Date | - | О | Дата последнего редактирования записи | | Обязательно обновляется при внесении изменений. Формат даты последнего редактирования – ДД.ММ.ГГГГ |

* 1. F003 Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (MO)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Содержание** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet | | | | Корневой элемент | |
| 1.1 | version | Char | 5 | О | Версия структуры данных |  |
| 1.2 | date | Date | - | О | Дата создания файла |  |
| 1.3 | medCompany | | | ОМ (1:∞) | Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования | |
| 1.3.1 | tf\_okato | Char | 5 | О | Код субъекта РФ по ОКАТО, где зарегистрирована МО | ОКАТО субъекта РФ, где зарегистрирована МО (место учёта).  При задании кода классификатора используется только первые 5 символов |
| 1.3.2 | mcod | Char | 6 | О | Код МО в едином реестре ОМС | Первые 2 символа – код ТФОМС, следующие 4 символа – номер в ТФОМС. Реестровый номер остается неизменным для данной МО, в том числе при перерегистрации в журнале регистрации при подаче нового уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС.  Данное поле может содержать только цифры. |
| 1.3.3 | nam\_mop | Char | 1000 | О | Полное наименование МО | Для головных организаций заполняется в соответствии с ЕГРЮЛ |
| 1.3.4 | nam\_mok | Char | 250 | О | Краткое наименование МО | Для головных организаций заполняется в соответствии с ЕГРЮЛ |
| 1.3.5 | inn | Char | 12 | О | ИНН | 10 цифр для юридического лицо или 12 цифр для физического лица |
| 1.3.6 | Ogrn | Char | 15 | О | ОГРН | 13 цифр, начиная с 1-2-5 для юридического лица или 15 цифр, начиная с 3 для физического лица |
| 1.3.7 | KPP | Char | 9 | У | КПП | Содержит 9 цифр. Может не заполняться только для индивидуальных частных предпринимателей |
| 1.3.8 | jurAddress | | | О | Юридический адрес МО | |
| 1.3.8.1 | index\_j | Char | 6 | О | Почтовый индекс адреса |  |
| 1.3.8.2 | addr\_j | Char | 254 | О | Адрес, заданный в строку |  |
| 1.3.9 | okopf | Char | 5 | О | Код организационно-правовой формы МО по ОКОПФ | Заполняется в соответствии с классификатором ОКОПФ (Приложение А О005) |
| 1.3.10 | vedpri | Num | 2 | О | Код вида ведомственной принадлежности медицинской организации | Заполняется в соответствии с классификатором ведомственной принадлежности (Приложение А F007) |
| 1.3.11 | org | Num | 1 | О | Признак подчиненности | Заполняется в соответствии cклассификатором признака подчиненности МО (Приложение А R008) |
| 1.3.12 | fam\_ruk | Char | 40 | О | Фамилия руководителя | Фамилия, имя, отчество заполняется с документа удостоверяющего личность |
| 1.3.13 | im\_ruk | Char | 40 | О | Имя руководителя |
| 1.3.14 | ot\_ruk | Char | 40 | У | Отчество руководителя |
| 1.3.15 | phone | Char | 40 | ОМ (1:2) | Телефон (с кодом города) | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.16 | fax | Char | 40 | ОМ (1:2) | Факс (с кодом города) | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.17 | e\_mail | Char | 64 | ОМ (1:2) | Адрес электронной почты |  |
| 1.3.18 | podr | | | ОМ (1:∞) | Структурные подразделения МО. Обязательно к заполнению. При отсутствии структурных подразделений в составе МО заполняется данными о МО. | |
| 1.3.18.1 | mрcod | Char | 8 | О | Код структурного подразделения МО | Первые 6 символов – код МО в едином реестре ОМС, следующие 2 символа – уникальный номер структурного подразделения МО в МО.  Код структурного подразделения МО остается неизменным для данного структурного подразделения МО, в том числе при подаче нового уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС.  Данное поле может содержать только цифры.  При отсутствии структурных подразделений в составе МО заполняется реестровым кодом МО |
| 1.3.18.2 | nam\_mosp | Char | 1000 | О | Полное наименование структурного подразделения МО |  |
| 1.3.18.3 | nam\_mosk | Char | 250 | О | Краткое наименование структурного подразделения МО |  |
| 1.3.18.4 | fam\_ruk\_sp | Char | 40 | О | Фамилия руководителя структурного подразделения МО | Фамилия, имя, отчество заполняется в соответствии с документом, удостоверяющим личность |
| 1.3.18.5 | im\_ruk\_sp | Char | 40 | О | Имя руководителя структурного подразделения МО |  |
| 1.3.18.6 | ot\_ruk\_sp | Char | 40 | У | Отчество руководителя структурного подразделения МО |  |
| 1.3.18.7 | phone\_sp | Char | 40 | ОМ (1:2) | Телефон структурного подразделения МО (с кодом города) | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.18.8 | addr\_fsp | | | ОМ (1:∞) | Фактические адреса отделений структурного подразделения МО. Обязательно к заполнению. При отсутствии отделений структурного подразделения в составе МО заполняется данными о МО. | |
| 1.3.18.8.1 | addr\_ code | Char | 16 | О | Код фактического адреса отделения структурного подразделения МО | Код присваивается ТФОМС:  первые 5 цифр - ОКАТО субъекта РФ, где зарегистрирована МО,  следующие 8 цифр – код структурного подразделения МО,  следующие 3 цифры – уникальный номер адреса отделения структурного подразделения МО |
| 1.3.18.8.2 | addr\_fspo | Char | 254 | О | Фактический адрес отделения структурного подразделения МО, заданный в строку |  |
| 1.3.19 | doc | | | ОМ (1:∞) | Лицензии МО на осуществление медицинской деятельности | |
| 1.3.19.1 | n\_doc | Char | 32 | О | Номер лицензии МО на осуществление деятельности |  |
| 1.3.19.2 | d\_start | Date | - | О | Дата выдачи лицензии на осуществление деятельности МО | Дата выдачи лицензии не может быть больше текущей даты |
| 1.3.19.3 | date\_e | Date | - | У | Дата окончания действия лицензии на осуществление деятельности МО | Заполняется в случае наличия такой даты. Не заполняется для бессрочных лицензий. |
| 1.3.19.4 | d\_term | Date | - | У | Дата досрочного прекращения действия лицензии | Дата досрочного прекращения действия лицензии – меньше даты окончания срока действия лицензии |
| 1.3.19.5 | addr\_mp | | | ОМ  (1:∞) | Сведения об адресе отделения структурного подразделения МО и оказываемой в нем видах медицинской помощи. Обязательно к заполнению. При отсутствии отделений структурного подразделения в составе МО заполняется данными о МО. | |
| 1.3.19.5.1 | mрcods\_L | Char | 16 | О | Код фактического адреса отделения структурного подразделения МО | Код фактического адреса отделения структурного подразделения МО, для которого действует лицензия. |
| 1.3.19.5.2 | mp | | | ОМ (1:∞) | Сведения о медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы ОМС | |
| 1.3.19.5.2.1 | mp­­vid | Num | 2 | О | Код вида медицинской помощи | Заполняется в соответствии с классификатором видов медицинской помощи (Приложение А V008) |
| 1.3.19.5.2.2 | mprof | Num | 3 | ОМ (1:∞) | Коды профилей медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией по указанному виду медицинской помощи | Заполняется в соответствии с классификатором профилей медицинской помощи (Приложение А V002) |
| 1.3.19.6 | licPic | | | НМ (0:9) | Графические копии документов | |
| 1.3.19.6.1 | picPage | Num | 3 | О | Номер страницы |  |
| 1.3.19.6.2 | picCopy | xB64 | - | О | Графическая копия страницы |  |
| 1.3.20 | www | Char | 100 | У | Адрес официального сайта | <http://адрес_сайта> |
| 1.3.21 | medInclude | | | ОМ (1:∞) | Включение МО в реестр ОМС | |
| 1.3.21.1 | d\_begin | Date | - | О | Дата включения в реестр МО | Формат даты включения – ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.21.2 | d\_end | Date | - | У | Дата исключения из реестра МО | Заполняется в случае исключения МО из реестра. Дата исключения из реестра должна быть позже даты включения или совпадать с ней. Формат даты исключения – ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.21.3 | name\_e | Num | 1 | УМ (0:∞) | Причина исключения МО из реестра. Заполняется только в случае задания даты исключения (что в свою очередь говорит об исключения МО из реестра) | Заполняется в соответствии cклассификатором причин исключения из реестра МО (Приложение А R006) |
| 1.3.22 | medAdvice | | | ОМ (1:∞) | Уведомление МО об осуществлении деятельности в сфере ОМС | |
| 1.3.22.1 | YEAR\_WORK | Date | - | О | Год, на который подается уведомление МО | Формат года - ГГГГ |
| 1.3.22.2 | DUVED | Date | - | О | Дата уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС | Дата уведомления не может быть больше текущей даты |
| 1.3.22.3 | d\_mp | Num | 2 | ОМ (1:∞) | Коды вида медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в указанном году | Заполняется в соответствии с классификатором видов медицинской помощи (Приложение А V008) |
| 1.3.23 | d\_edit | Date | - | О | Дата последнего редактирования записи | Обязательно обновляется при внесении изменений. Формат даты последнего редактирования – ДД.ММ.ГГГГ |

* 1. F004 Единый реестр экспертов качества медицинской помощи (EKMP)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Содержание** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet | | | | Корневой элемент | |
| 1.1 | version | Char | 5 | О | Версия структуры данных |  |
| 1.2 | date | Date | - | О | Дата создания файла |  |
| 1.3 | omsExpert | | | ОМ (1:∞) | Эксперт качества медицинской помощи | |
| 1.3.1 | tf\_okato | Char | 5 | О | Код субъекта РФ по ОКАТО, где зарегистрирован Эксперт | При задании кода классификатора используются только первые 5 символов |
| 1.3.2 | n\_expert | Char | 7 | О | Код Эксперта в едином реестре ОМС | Первые 2 символа – код ТФОМС, следующие 5 символов – номер в ТФОМС. Реестровый номер остается неизменным для данного Эксперта, в том числе при перерегистрации в журнале регистрации при подаче нового уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС.  Данное поле может содержать только цифры. |
| 1.3.3 | fam | Char | 40 | О | Фамилия Эксперта | Фамилия, имя, отчество заполняется с документа удостоверяющего личность |
| 1.3.4 | im | Char | 40 | О | Имя Эксперта |
| 1.3.5 | ot | Char | 40 | У | Отчество Эксперта |
| 1.3.6 | SNILS | Char | 14 | О | СНИЛС Эксперта | Заполняется в соответствии с шаблоном 999-999-999 99, где 9 – любая десятичная цифра. Значение СНИЛС, заполненное по шаблону, должно быть ненулевым |
| 1.3.7 | phone | Char | 40 | ОМ (1:2) | Телефон (с кодом города) | 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр) |
| 1.3.8 | e\_mail | Char | 64 | НМ (0:2) | Адрес электронной почты | Указывается при наличии |
| 1.3.9 | expInclude | | | ОМ (1:∞) | Включение Эксперта в реестр ОМС | |
| 1.3.9.1 | Date\_b | Date | - | О | Дата включения в реестр Экспертов | Формат даты включения - ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.9.2 | date\_e | Date | - | У | Дата исключения из реестра Экспертов | Заполняется в случае исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра. Дата исключения из реестра должна быть позже даты включения или совпадать с ней. Формат даты исключения- ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.9.3 | organ\_cod | Num | 1 | ОМ (1:∞) | Код предложения по включению Эксперта в реестр ОМС. | Заполняется в соответствии c классификатором организаций, представляющих кандидатуру эксперта качества медицинской помощи (Приложение А, R009) |
| 1.3.9.4 | Name\_e | Num | 2 | УМ (0:∞) | Код причины исключения Эксперта из реестра ОМС. Заполняется только в случае указания даты исключения (что в свою очередь говорит об исключении Эксперта из реестра) | Заполняется в соответствии c классификатором причин исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра (Приложение А, R010) |
| 1.3.10 | expDoc | | | О | Документы эксперта | |
| 1.3.10.1 | docScDiplom | | | НМ (0:∞) | Диплом ученой степени Эксперта | |
| 1.3.10.1.1 | name\_step | Num | 1 | О | Код ученой степени | Заполняется в соответствии с классификатором ученых степеней (Приложение А, R012) |
| 1.3.10.2 | docSertificate | | | ОМ (1:∞) | Сертификат специалиста | |
| 1.3.10.2.1 | spec\_names | Num | 4 | О | Код специальности, по которой выдан сертификат/свидетельство | Заполняется в соответствии с классификатором медицинских специальностей (Приложение А, V015, V021) |
| 1.3.10.2.2 | spec\_code | Char | ~~3~~ 4 | О | Код справочника специальностей | Код используемого справочника, например, «V021» |
| 1.3.10.2.3 | date\_k | Date | - | О | Срок действия сертификата/свидетельства | Формат даты срока окончаниядействия сертификата/свидетельства - ДД.ММ.ГГГГ |
| 1.3.10.2.4 | name\_kat | Num | 1 | О | Квалификационная категория | Заполняется в соответствии с классификатором квалификационных категорий (Приложение А, R011) |
| 1.3.10.2.5 | organ\_name | Char | 1000 | О | Место работы Эксперта по специальности |  |
| 1.3.10.2.6 | dolgnost | Char | 254 | О | Должность Эксперта по месту работы по специальности |  |
| 1.3.10.2.7 | stazh | Num | 2 | О | Стаж эксперта (лет) по специальности | Стаж работы по соответствующей врачебной специальности, не менее 10 лет |
| 1.3.10.2.8 | eks\_g | Num | 7 | О | Количество экспертиз за год | Количество экспертиз качества медицинской помощи, проведенных за предыдущий год |
| 1.3.10.2.9 | eks\_re | Num | 7 | О | Количество реэкспертиз | Количество повторных экспертиз качества медицинской помощи (реэкспертиз), по результатам которых заключения эксперта признаны необоснованными и недостоверными |
| 1.3.10.2.10 | MZnomen | Num | 2 | У | Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения субъекта РФ | Заполняется для главных внештатных специалистов Минздрава согласно Номенклатуре главных внештатных специалистов, утвержденной приказом Минздрава России от 25.10.2012 №444 (Приложение А, R013) |
| 1.3.11 | date\_red | Date | - | О | Дата последнего редактирования записи реестра экспертов | Обязательно обновляется при внесении изменений. Формат даты последнего редактирования – ДД.ММ.ГГГГ |

* 1. F005 Классификатор статусов оплаты медицинской помощи (StatOpl)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | StatOpl |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDIDST | Num | 8 | Код статусов оплаты медицинской помощи |
| 1.2.2 | STNAME | Char | 254 | Наименование статусов оплаты медицинской помощи |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F006 Классификатор видов контроля (VidExp)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | VidExp |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDVID | Num | 2 | Код вида контроля |
| 1.2.2 | VIDNAME | Char | 350 | Наименование вида контроля |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F007 Классификатор ведомственной принадлежности медицинской организации(Vedom)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Vedom |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDVED | Num | 2 | Код типа ведомства |
| 1.2.2 | VEDNAME | Char | 254 | Наименование ведомства |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F008 Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС (TipOMS)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | TipOMS |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDDOC | Num | 1 | Код типа документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |
| 1.2.2 | DOCNAME | Char | 254 | Наименование документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F009 Классификатор статуса застрахованного лица (StatZL)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | StatZL |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | IDStatus | Char | 1 | Код статус застрахованного лица |
| 1.2.2 | StatusName | Char | 254 | Наименование статуса застрахованного лица |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F010 Классификатор субъектов Российской Федерации (Subekti)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Subekti |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | KOD\_TF | Char | 2 | Код ТФОМС |
| 1.2.2 | KOD\_OKATO | Char | 5 | Код по ОКАТО (Приложение А O002). |
| 1.2.3 | SUBNAME | Char | 254 | Наименование субъекта РФ |
| 1.2.4 | OKRUG | Num | 1 | Код федерального округа |
| 1.2.5 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.6 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F011 Классификатор типов документов, удостоверяющих личность(Tipdoc)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | | **Размер** | | **Содержание** |
| 1 | packet |  | |  | | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | | 10 | | Tipdoc |
| 1.1.2 | version | Char | | 3 | | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | | - | | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | | | Запись |
| 1.2.1 | IDDoc | | Char | | 2 | Код типа документа |
| 1.2.2 | DocName | | Char | | 254 | Наименование типа документа |
| 1.2.3 | DocSer | | Char | | 10 | Маска серии документа |
| 1.2.4 | DocNum | | Char | | 20 | Маска номера документа |
| 1.2.5 | DATEBEG | | Date | | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.6 | DATEEND | | Date | | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F013 Реестр пунктов выдачи полисов (Punkt)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Содержание** | | **Дополнительная информация** |
| 1 | packet | | | | Корневой элемент | | |
| 1.1 | version | Char | 5 | О | Версия структуры данных |  | | |
| 1.2 | date | Date | - | О | Дата создания файла |  | | |
| 1.3 | vPunkt | | | ОМ (1:∞) | Пункт выдачи полисов обязательного медицинского страхования | | |
| 1.3.1 | smocod | Char | 5 | О | Код СМО в кодировке единого реестра СМО | | В соответствии с Единым реестром страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (Приложение А F002) |
| 1.3.2 | codpvp | Char | 3 | О | Порядковый номер пункта выдачи полисов | | Формируется ТФОМС. Уникален для данной страховой медицинской организации |
| 1.3.3 | Address | Char | 254 | О | Фактический адрес пункта выдачи | | Субъект; район; город; населенный пункт; улица; номер дома (владение); номер корпуса/строения |
| 1.3.4 | Phone | Char | 40 | О | Номер телефона пункта выдачи полисов | |  |
| 1.3.5 | DATEBEG | Date | - | О | Дата начала действия записи | |  |
| 1.3.6 | DATEEND | Date | - | У | Дата окончания действия записи | |  |

* 1. F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи(OplOtk)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  | |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | | 10 | OplOtk |
| 1.1.2 | version | Char | | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | | Num | 3 | Код ошибки |
| 1.2.2 | IDVID | | Num | 1 | Код вида контроля, резервное поле |
| 1.2.3 | Naim | | Char | 1000 | Наименование причины отказа |
| 1.2.4 | Osn | | Char | 20 | Основание отказа |
| 1.2.5 | Komment | | Char | 300 | Служебный комментарий |
| 1.2.6 | KodPG | | Char | 20 | Код по форме №ПГ |
| 1.2.7 | DATEBEG | | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.8 | DATEEND | | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. F015 Классификатор федеральных округов (Okrug)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | Okrug |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | KOD\_OK | Num | 1 | Код округа |
| 1.2.2 | OKRNAME | Char | 254 | Наименование округа РФ |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. О001 Общероссийский классификатор стран мира (OKSM)\*\*

| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- |
| KOD | C | 3 | Цифровой код |
| NAME1 (полей: 2): |  |  | Наименование (500 символов) |
| NAME11 | С | 250 | наименование |
| NAME12 | С | 250 | продолжение наименования |
| ALFA2 | C | 2 | Буквенный код альфа-2 |
| ALFA3 | C | 3 | Буквенный код альфа-3 |
| NOMDESCR | C | 250 | Описание (пояснение) может содержать до 8000 символов |
| NOMAKT | N | 3 | Номер последнего изменения |
| STATUS | N | 20,5 | Тип последнего изменения (фактически – 1 символ перед запятой), где:  1 - аннулировать;  2 - изменить реквизит, кроме кода;  3 - включить;  0 - начальная загрузка |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |

* 1. О002 Общероссийский классификатор административно-территориального деления (OKATO)\*\*

| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- |
| TER | C | 2 | Код территории |
| KOD1 | C | 3 | Код района/города |
| KOD2 | C | 3 | Код РП/сельсовета |
| KOD3 | C | 3 | Код сельского населенного пункта |
| RAZDEL | C | 1 | Код раздела |
| NAME1 | C | 250 | Наименование |
| CENTRUM | C | 80 | Дополнительные данные |
| NOMDESCR | C | 250 | Описание (пояснение) может содержать до 8000 символов |
| NOMAKT | N | 3 | Номер последнего изменения |
| STATUS | N | 20,5 | Тип последнего изменения (фактически – 1 символ перед запятой), где:  1 - аннулировать;  2 - изменить реквизит, кроме кода;  3 - включить;  0 - начальная загрузка |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |
| \*\* Заголовок раздела не имеет заполнение полей - код территории, код района, код РП | | | |

* 1. О003 Общероссийский классификатор видов экономической деятельности (OKVED)\*\*

| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- |
| RAZDEL | C | 1 | Код раздела |
| PRAZDEL | C | 2 | Код подраздела |
| KOD | C | 8 | Код позиции |
| NAME1 (полей: 2): |  |  | Наименование (500 символов) |
| NAME11 | С | 250 | наименование |
| NAME12 | С | 250 | продолжение наименования |
| NOMDESCR | C | 250 | Описание (пояснение) может содержать до 8000 символов |
| NOMAKT | N | 3 | Номер последнего изменения |
| STATUS | N | 20,5 | Тип последнего изменения (фактически – 1 символ перед запятой), где:  1 - аннулировать;  2 - изменить реквизит, кроме кода;  3 - включить;  0 - начальная загрузка |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |
| \*\* Заголовок раздела (подраздела) не имеет заполнение поля - код позиции | | | |

Файл классификатора (изменения к классификатору), содержащий поле «NOMDESCR - описание», может иметь количество записей в файле большее, чем количество позиций в классификаторе (изменении к классификатору).

Протокол выгрузки файла (\*.dbs) содержит количество выгруженных позиций и структуру позиции файла.

Каждая позиция классификатора может состоять из нескольких записей файла, различающихся только содержимым поля «описание», т.к. количество символов в «описании» позиции может превышать допустимый размер (250). При этом количество записей по конкретной позиции классификатора зависит от количества символов, содержащихся в ее описании (от 1 до 32 записей). Содержимое поля «описание» каждой последующей записи конкретной позиции классификатора является продолжением содержимого поля «описание» предыдущей записи этой позиции классификатора.

1. Пример представления информации по ОКВЭД

Первые четыре записи файла okved.dbf совпадают с первыми четырьмя позициями классификатора. Записи файла 5 и 6 представляют вместе одну позицию классификатора, и имеют вид:

* 1. Пример записи 5 в ОКВЭД

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| RAZDEL | C | 1 | А |
| PRAZDEL | C | 2 |  |
| KOD | C | 8 | 01.11.1 |
| NAME11 | C | 250 | Выращивание зерновых и зернобобовых культур |
| NAME12 | C | 250 |  |
| NOMDESCR | C | 250 | Эта группировка включает: ^ - выращивание твердой и мягкой пшеницы, ржи, ячменя, овса, кукурузы, риса и прочих зерновых культур:^ - выращивание и сушку зернобобовых культур (гороха, фасоли, бобов) ^ - выращивание семян, в том числе элитных и репрод |
| NOMAKT | С | 3 | 0 |
| STATUS | N | 20,5 | 0,00000 |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |

* 1. Пример записи 6 в ОКВЭД

| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- |
| RAZDEL | С | 1 | А |
| PRAZDEL | С | 2 |  |
| KOD | С | 8 | 01.11.1 |
| NAME11 | С | 250 | Выращивание зерновых и зернобобовых культур |
| NAME12 | С | 250 |  |
| NOMDESCR | С | 250 | укционных семян, предназначенных для реализации^Эта группировка не включает: ^ - выращивание сахарной кукурузы, см. 01.12.1 |
| NOMAKT | С | 3 | 0 |
| STATUS | N | 20,5 | 0,00000 |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |

* 1. О004 Общероссийский классификатор форм собственности (OKFS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| KOD | C | 2 | Код позиции |
| NAME1 | C | 250 | Наименование |
| ALG | C | 52 | Алгоритм сбора |
| NOMAKT | N | 3 | Номер последнего изменения |
| STATUS | N | 20,5 | Тип последнего изменения (фактически – 1 символ перед запятой), где:  1 - аннулировать;  2 - изменить реквизит, кроме кода;  3 - включить;  0 - начальная загрузка |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |

* 1. О005 Общероссийский классификатор организационно-правовых форм (OKOPF)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Идентификатор** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| KOD | C | 5 | Код позиции |
| NAME1 | C | 250 | Наименование |
| NOMDESCR | C | 250 | Описание (пояснение) может содержать до 8000 символов |
| NOMAKT | N | 3 | Номер последнего изменения |
| STATUS | N | 20,5 | Тип последнего изменения (фактически – 1 символ перед запятой), где:  1 - аннулировать;  2 - изменить реквизит, кроме кода;  3 - включить;  0 - начальная загрузка |
| DATEUTV | D | 10 | Дата принятия изменения по позиции |
| DATEVVED | D | 10 | Дата введения в действие изменения по позиции |

* 1. R001 Классификатор причин внесения изменений в РС ЕРЗ (PRICIN)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | PRICIN |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Char | 4 | Код причины внесения изменений в РС ЕРЗ |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование причины внесения изменений в РС ЕРЗ |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R002 Классификатор форм изготовления полиса (FORM)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | FORM |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | 1 | Код формы изготовления полиса |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование формы изготовления полиса |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R003 Классификатор способов подачи заявления (SPOS)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент | |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике | |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | SPOS | |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла | |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла | |
| 1.2 | zap | | | Запись | |
| 1.2.1 | Kod | Num | 1 | Код способа подачи заявления |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование способа подачи заявления |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R004 Классификатор результатов обработки заявки на внесение изменений в РС ЕРЗ (REZ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet | |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | | Char | 10 | REZ |
| 1.1.2 | version | | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | | 1 | Код результата обработки заявки |
| 1.2.2 | Opis | Char | | 250 | Наименование результата обработки заявки |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R005 Классификатор причин исключения из реестра СМО (ISKSMO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  | |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | | 10 | ISKSMO |
| 1.1.2 | version | Char | | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | 1 | | Код причины исключения из реестра СМО |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | | Наименование причины исключения из реестра СМО |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | | Дата окончания действия записи |

* 1. R006 Классификатор причин исключения из реестра МО (ISKMO)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | ISKMO |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | 1 | Код исключения из реестра МО |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование исключения из реестра МО |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R007 Классификатор признака подчиненности СМО (GLSMO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  | |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | | 10 | GLSMO |
| 1.1.2 | version | Char | | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | | Num | 1 | Код признака подчиненности СМО |
| 1.2.2 | Opis | | Char | 250 | Наименование признака подчиненности СМО |
| 1.2.3 | DATEBEG | | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R008 Классификатор признака подчиненности МО (GLMO)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | GLMO |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | 1 | Код признака подчиненности МО |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование признака подчиненности МО |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R009 Классификатор организаций, представляющих кандидатуру эксперта качества медицинской помощи (ORPREX)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet | |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | | Char | 10 | ORPREX |
| 1.1.2 | version | | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | | Запись |
| 1.2.1 | | Kod | Num | 1 | Код организации, представляющей кандидатуру эксперта качества медицинской помощи |
| 1.2.2 | | Opis | Char | 250 | Наименование организации, представляющей кандидатуру эксперта качества медицинской помощи |
| 1.2.3 | | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R010 Классификатор причин исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра (ISKEX)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | ISKEX |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | 2 | Код причины исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование причины исключения эксперта качества медицинской помощи из территориального реестра |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R011 Классификатор квалификационных категорий (KVKAT)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | KVKAT |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | Kod | Num | 1 | Код квалификационной категории |
| 1.2.2 | Opis | Char | 250 | Наименование квалификационной категории |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. R012 Классификатор учёных степеней (UCHST)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **XML-имя** | | **Тип** | | **Размер** | **Содержание** | |
| 1 | packet | |  | |  | Корневой элемент | |
| 1.1 | zglv | | | | | Информация о справочнике | |
| 1.1.1 | type | | Char | | 10 | UCHST | |
| 1.1.2 | version | | Char | | 3 | Версия структуры файла | |
| 1.1.3 | date | | Date | | - | Дата создания файла | |
| 1.2 | zap | | | | | Запись | |
| 1.2.1 | Kod | Num | | 1 | | Код учёной степени |
| 1.2.2 | Opis | Char | | 250 | | Наименование учёной степени |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | | - | | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | | - | | Дата окончания действия записи |

* 1. R013 Классификатор главных внештатных специалистов (MZSPEC)

| **№** | **XML-имя** | | **Тип** | | **Размер** | **Содержание** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet | |  | |  | Корневой элемент | |
| 1.1 | zglv | | | | | Информация о справочнике | |
| 1.1.1 | type | | Char | | 10 | MZSPEC | |
| 1.1.2 | version | | Char | | 3 | Версия структуры файла | |
| 1.1.3 | date | | Date | | - | Дата создания файла | |
| 1.2 | zap | | | | | Запись | |
| 1.2.1 | Kod | Num | | 2 | | Код специальности |
| 1.2.2 | Opis | Char | | 250 | | Наименование специальности |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | | - | | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | | - | | Дата окончания действия записи |

* 1. N001 Классификатор противопоказаний и отказов (OnkPrOt)

«

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| *1.1* | zglv | | | Информация о справочнике |
| *1.1.1* | type | Char | 10 | OnkPrOt |
| *1.1.2* | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| *1.1.3* | date | Date | - | Дата создания файла |
| *1.2* | zap | | | Запись |
| *1.2.1* | ID\_PrOt | Num | 1 | Идентификатор противопоказания или отказа |
| *1.2.2* | PrOt\_NAME | Char | 250 | Наименование противопоказания или отказа |
| *1.2.3* | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| *1.2.4* | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N002 Классификатор стадий (OnkStad)

| ***№*** | ***XML-имя*** | ***Тип*** | ***Размер*** | ***Содержание*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | packet |  |  | Корневой элемент |
| *1.1* | zglv | | | Информация о справочнике |
| *1.1.1* | type | Char | 10 | OnkStad |
| *1.1.2* | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| *1.1.3* | date | Date | - | Дата создания файла |
| *1.2* | zap | | | Запись |
| *1.2.1* | ID\_St | Num | 3 | Идентификатор стадии |
| *1.2.2* | DS\_St | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| *1.2.3* | KOD\_ St | Char | 5 | Стадия |
| *1.2.4* | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| *1.2.5* | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N003 Классификатор Tumor (OnkT)

| ***№*** | ***XML-имя*** | ***Тип*** | ***Размер*** | ***Содержание*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | packet |  |  | Корневой элемент |
| *1.1* | zglv | | | Информация о справочнике |
| *1.1.1* | type | Char | 10 | OnkT |
| *1.1.2* | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| *1.1.3* | date | Date | - | Дата создания файла |
| *1.2* | zap | | | Запись |
| *1.2.1* | ID\_T | Num | 4 | Идентификатор Т |
| *1.2.2* | DS\_T | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| *1.2.3* | KOD\_T | Char | 5 | Обозначение Т для диагноза |
| *1.2.4* | T\_NAME | Char | 500 | Расшифровка Т для диагноза |
| *1.2.5* | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| *1.2.6* | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N004 Классификатор Nodus (OnkN)

| ***№*** | ***XML-имя*** | ***Тип*** | ***Размер*** | ***Содержание*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | packet |  |  | Корневой элемент |
| *1.1* | zglv | | | Информация о справочнике |
| *1.1.1* | type | Char | 10 | OnkN |
| *1.1.2* | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| *1.1.3* | date | Date | - | Дата создания файла |
| *1.2* | zap | | | Запись |
| *1.2.1* | ID\_N | Num | 4 | Идентификатор N |
| *1.2.2* | DS\_N | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| *1.2.3* | KOD\_N | Char | 5 | Обозначение N для диагноза |
| *1.2.4* | N\_NAME | Char | 500 | Расшифровка N для диагноза |
| *1.2.5* | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| *1.2.6* | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N005 Классификатор Metastasis (OnkM)

| *****№***** | ***XML-имя*** | *****Тип***** | *****Размер***** | *****Содержание***** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | packet |  |  | Корневой элемент |
| *1.1* | zglv | | | Информация о справочнике |
| *1.1.1* | type | Char | 10 | OnkM |
| *1.1.2* | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| *1.1.3* | date | Date | - | Дата создания файла |
| *1.2* | zap | | | Запись |
| *1.2.1* | ID\_M | Num | 4 | Идентификатор M |
| *1.2.2* | DS\_M | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| *1.2.3* | KOD\_M | Char | 5 | Обозначение M |
| *1.2.4* | M\_NAME | Char | 250 | Расшифровка M |
| *1.2.5* | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| *1.2.6* | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N006 Справочник соответствия стадий TNM (OnkTNM)[[14]](#footnote-14)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkTNM |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_gr | Num | 4 | Идентификатор строки |
| 1.2.2 | DS\_gr | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| 1.2.3 | ID\_St | Num | 3 | Идентификатор стадии |
| 1.2.4 | ID\_T | Num | 4 | Идентификатор Т |
| 1.2.5 | ID\_N | Num | 4 | Идентификатор N |
| 1.2.6 | ID\_M | Num | 4 | Идентификатор M |
| 1.2.7 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.8 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N007 Классификатор гистологических признаков (OnkMrf)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkMrf |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_Mrf | Num | 2 | Идентификатор гистологического признака |
| 1.2.2 | Mrf\_NAME | Char | 250 | Наименование гистологического признака |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N008 Классификатор результатов гистологических исследований (OnkMrfRt)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkMrfRt |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_R\_M | Num | 3 | Идентификатор записи |
| 1.2.2 | ID\_Mrf | Num | 2 | Идентификатор гистологического признака в соответствии с N007 |
| 1.2.3 | R\_M\_NAME | Char | 250 | Наименование результата гистологического исследования |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N009 Классификатор соответствия гистологических признаков диагнозам (OnkMrtDS)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkMrtDS |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_M\_D | Num | 2 | Идентификатор строки |
| 1.2.2 | DS\_Mrf | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| 1.2.3 | ID\_Mrf | Num | 2 | Идентификатор гистологического признака в соответствии с N007 |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N010 Классификатор маркёров (OnkIgh)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkIgh |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_Igh | Num | 2 | Идентификатор маркёра |
| 1.2.2 | KOD\_Igh | Char | 250 | Обозначение маркёра |
| 1.2.3 | Igh\_NAME | Char | 250 | Наименование маркёра |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N011 Классификатор значений маркёров (OnkIghRt)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkIghRt |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_R\_I | Num | 3 | Идентификатор записи |
| 1.2.2 | ID\_Igh | Num | 2 | Идентификатор маркёра в соответствии с N010 |
| 1.2.3 | KOD\_R\_I | Char | 250 | Обозначение результата |
| 1.2.4 | R\_I\_NAME | Char | 250 | Наименование результата |
| 1.2.5 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.6 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N012 Классификатор соответствия маркёров диагнозам (OnkIghDS)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkIghDS |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_I\_D | Num | 2 | Идентификатор строки |
| 1.2.2 | DS\_Igh | Char | 5 | Диагноз по МКБ |
| 1.2.3 | ID\_Igh | Num | 2 | Идентификатор маркёра в соответствии с N010 |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N013 Классификатор типов лечения (OnkLech)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkLech |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_TLech | Num | 1 | Идентификатор типа лечения |
| 1.2.2 | TLech\_NAME | Char | 250 | Наименование типа лечения |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N014 Классификатор типов хирургического лечения (OnkHir)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkHir |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_THir | Num | 1 | Идентификатор типа хирургического лечения |
| 1.2.2 | THir\_NAME | Char | 250 | Наименование типа хирургического лечения |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N015 Классификатор линий лекарственной терапии (OnkLek\_L)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkLek\_L |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_TLek\_L | Num | 1 | Идентификатор линии лекарственной терапии |
| 1.2.2 | TLek\_NAME\_L | Char | 250 | Наименование линии лекарственной терапии |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N016 Классификатор циклов лекарственной терапии (OnkLek\_V)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkLek\_V |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_TLek\_V | Num | 1 | Идентификатор цикла лекарственной терапии |
| 1.2.2 | TLek\_NAME\_V | Char | 250 | Наименование цикла лекарственной терапии |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи |

* 1. N017 Классификатор типов лучевой терапии (OnkLuch)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkLuch |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_TLuch | Num | 1 | Идентификатор типа лучевой терапии |
| 1.2.2 | TLuch\_NAME | Char | 250 | Наименование типа лучевой терапии |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи  ». |

* 1. N018 Классификатор поводов обращения (OnkReas)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkReas |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_REAS | Num | 2 | Идентификатор повода обращения |
| 1.2.2 | REAS\_NAME | Char | 300 | Наименование повода обращения |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи  ». |

* 1. N019 Классификатор целей консилиума (OnkCons)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkCons |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_CONS | Num | 1 | Идентификатор цели консилиума |
| 1.2.2 | CONS\_NAME | Char | 300 | Наименование цели консилиума |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи  ». |

* 1. N020 Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии (OnkLekp)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkLekp |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_LEKP | Char | 6 | Идентификатор лекарственного препарата |
| 1.2.2 | MNN | Char | 300 | Международное непатентованное наименование лекарственного препарата (МНН) |
| 1.2.3 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.4 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи  ». |

* 1. N021 Классификатор соответствия лекарственного препарата схеме лекарственной терапии (OnkLpsh)

| **№** | **XML-имя** | **Тип** | **Размер** | **Содержание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | packet |  |  | Корневой элемент |
| 1.1 | zglv | | | Информация о справочнике |
| 1.1.1 | type | Char | 10 | OnkLpsh |
| 1.1.2 | version | Char | 3 | Версия структуры файла |
| 1.1.3 | date | Date | - | Дата создания файла |
| 1.2 | zap | | | Запись |
| 1.2.1 | ID\_ZAP | Char | 15 | Идентификатор записи |
| 1.2.2 | CODE\_SH | Char | 10 | Код схемы лекарственной терапии |
| 1.2.3 | ID\_LEKP | Char | 6 | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии. Заполняется в соответствии с N020 |
| 1.2.4 | DATEBEG | Date | - | Дата начала действия записи |
| 1.2.5 | DATEEND | Date | - | Дата окончания действия записи  ». |

* 1. Структура справочников ошибок форматно-логического контроля и прикладной обработки

1. К справочникам ошибок форматно-логического контроля и прикладной обработки относятся справочники c буквенно-цифровым обозначением Q001 – Q014. Данные справочники представляют собой электронные таблицы формата XLS. Электронная таблица содержит четыре листа: Коды, Информация о текущей версии, История изменений, Подробно об изменениях.
   * 1. Лист «Коды»

Лист «Коды» содержит описания понятий, которые входят в текущую (действующую) версию справочника.

Первые три строки листа Коды содержат заголовки столбцов. Следующие строки содержат описания ошибок и предупреждений (по одной строке на ошибку или предупреждение). Правила заполнения первых трёх столбцов приведены в таблицеА.56. Названия этих столбцов играют информационную роль.

* 1. Правила заполнения первых трех столбцов листа «Коды»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Столбец | Наименование | Правила заполнения |
| A | Код | Код ошибки или предупреждения |
| B | Имя | Имя ошибки или предупреждения |
| C | Описание | Описание ошибки или предупреждения |

Следующие необязательные столбцы описывают свойства ошибок и предупреждений – по одному столбцу на каждое свойство. Первая строка заголовка столбца содержит слово Свойство, вторая строка содержит наименование свойства. Столбцы свойств должны следовать друг за другом непрерывно. Значение свойства указывается в соответствующей ячейке строки с описанием ошибки или предупреждения. Если у ошибки или предупреждения это свойство отсутствует, то ячейка остается пустой. Правила заполнения свойств приведены в таблицеА.57.

* 1. Правила заполнения свойств ошибок и предупреждений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Столбец | Наименование свойства | Правила заполнения |
| D | Уровень | Буквенное обозначение понятия справочника:  E – ошибка;  W - предупреждение |
| E | Возможная позиция ошибки или предупреждения | Позиция в схеме сообщения, где может возникнуть данная ошибка или предупреждение |
| F | Примечание | Дополнительная информация об ошибке или предупреждении |

* + 1. Лист «Информация о текущей версии»

Лист «Информация о текущей версии» содержит общие сведения о текущей версии справочника.

Лист содержит два столбца. Значения ячеек столбца А фиксированы. Каждой строке, за исключением строки 1, соответствует свойство версии справочника. В столбце A содержится описание свойства, а в столбце B – значение. Правила заполнения листа приведены в таблицеА.58. Значение в строке 1 фиксировано: Система кодирования.

* 1. Правила заполнения листа «Информация о текущей версии»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Значение ячейки в столбце A | Правило задания значения ячейки в столбце B |
| 1 | Способ описания | Значение Система кодирования. |
| 2 | ОИД | ОИД системы кодирования. |
| 3 | Номер текущей версии | Номер текущей (актуальной) версии справочника. |
| 4 | Название полное | Полное название справочника. |
| 5 | Обозначение | Буквенно-цифровое обозначение справочника, утвержденное органами исполнительной власти, обеспечивающими разработку, ведение и применение его версий |
| 6 | Органы исполнительной власти, обеспечивающие разработку, ведение и применение классификатора | Перечень органов исполнительной власти, обеспечивающих разработку, ведение и применение версий справочника |
| 7 | Дата ввода в действие | Дата ввода справочника в действие |
| 8 | Дата последнего изменения | Дата ввода в действие текущей версии справочника |
| 9 | Дата окончания действия | Дата окончания действия справочника |

* + 1. Лист «История изменений»

Лист «История изменений» содержит информацию о вводе в действие очередных версий справочника. История представлена в хронологическом порядке.

Лист содержит три столбца. В первой строке представлены заголовки столбцов. Следующие строки содержат сведения обо всех версиях справочника, введенных в действие. Каждая версия описана в отдельной строке. Правила заполнения сведений о вводе в действие версий представлены в таблицеА.59.

* 1. Правила заполнения сведений о вводе в действие версий справочника

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Столбец | Наименование | Правила заполнения |
| A | Дата изменения | Дата ввода в действие очередной версии справочника |
| B | Версия | Номер очередной версии |
| C | Примечание | Причина ввода в действие очередной версии справочника |

* + 1. Лист «Подробно об изменениях»

Лист «Подробно об изменениях» содержит детальную информацию об изменениях, которые были внесены в очередные версии справочника.

Первые три строки листа содержат заголовки столбцов. Следующие строки содержат описания действий по изменению версии справочника (по одной строке на действие). Каждое действие связано с одной ошибкой или предупреждением. Правила заполнения сведений об изменениях представлены в таблицеА.60.

* 1. Правила заполнения сведений об изменениях очередных версий справочника

| Столбец | Наименование | Правила заполнения |
| --- | --- | --- |
| A | Версия | Номер версии справочника, в которую были внесены изменения. Начинается с первой версии справочника |
| B | Действие | Наименование действия, которое было выполнено с ошибкой или предупреждением в указанной версии. Описание возможных действий приведено в таблице А.61 |
| C | Код | Код ошибки или предупреждения, над которым выполнено действие.Для действий Исключить и Изменить значение должно совпадать с кодом в предыдущей версии |
| D | Имя | Наименование ошибки или предупреждения, над которым выполнено действие. Для действия Изменить данный столбец должен содержать новое значение, если изменения касаются имени; иначе значение должно совпадать с именем в предыдущей версии |
| E | Описание | Описание ошибки или предупреждения, над которым выполнено действие. Для действия Изменить данный столбец должен содержать новое значение, если изменения касаются описания, иначе значение должно совпадать с описанием в предыдущей версии |
| F | Свойство/Уровень | Буквенное обозначение понятия справочника, над которым было выполнено действие:  E – ошибка;  W – предупреждение.  Для действия Изменить данный столбец должен содержать новое значение, если изменения касаются уровня, иначе значение должно совпадать с уровнем в предыдущей версии |
| G | Свойство/Возможная позиция ошибки или предупреждения | Позиция в схеме сообщения, где может возникнуть данная ошибка или предупреждение.Для действия Изменить данный столбец должен содержать новое значение, если изменения касаются позиции, иначе значение должно совпадать с позицией в предыдущей версии |
| H | Свойство/Примечание | Дополнительная информация, поясняющая действие над понятием справочника |

* 1. Действия с понятиями справочника

|  |  |
| --- | --- |
| Название действия | Описание типа действия |
| Исключить | Исключить ошибку или предупреждение из версии |
| Изменить | Изменить наименование, описание или все имевшие место свойства ошибки или предупреждения в указанной версии. Новые значения указываются в соответствующих столбцах строки. |
| Включить | Включить понятие в новую версию. |

1. Информационное взаимодействие  
   между Региональным и Центральным сегментами  
   Единого регистра застрахованных лиц
   1. Регламент информационного взаимодействия
      1. Информационные объекты, используемые для взаимодействия

При информационном обмене между Региональным и Центральным сегментами Единого регистра застрахованных лиц указанные стороны обмениваются следующими сведениями:

1. Изменение состояния на учете застрахованного лица на данной территории (выбор СМО, замена СМО, снятие с учета по причинам постановки на учет на другой территории, смерти или окончания срока права на ОМС);
2. Изменение сведений о ДПФС по застрахованным лицам на данной территории;
3. Изменение персональных данных и документов УДЛ по застрахованным лицам на данной территории;
4. Информацией о смерти застрахованного лица, не состоящего на учете на данной территории;
5. Информацией о прикреплении застрахованного лица к медицинскому учреждению;
6. Информацией о том, что застрахованное на данной территории лицо в отчетном периоде имело статус Работающий;
7. Информацией о том, что застрахованное на другой территории лицо в отчетном периоде имело статус Работающий.
   * 1. Регламент взаимодействия
8. Изменение состояния на учете застрахованного лица на данной территории отправляется в следующие сроки:
   * выбор СМО, замена СМО – не позднее 3 рабочих дней, следующего за написанием заявления на выбор (замену) СМО застрахованным лицом или его представителем;
   * снятие с учета по причинам постановки на учет на другой территории, смерти или окончания срока права на ОМС – не позднее 5 рабочих дней после получения ответа на запрос сведений по подлежащим снятию с учета, окончанием срока права на ОМС или получением сведений о смерти застрахованного лица из органов ЗАГС;
9. Информация о смерти застрахованного лица должна быть получена из органов ЗАГС в РС ЕРЗ не позднее 20 числа следующего месяца;
10. Изменение сведений о ДПФС по застрахованным лицам на данной территории отправляется не позднее 1 рабочего дня после получения сведений из СМО;
11. Изменение персональных данных и документов УДЛ по застрахованным лицам на данной территории отправляется не позднее 1 рабочего дня после получения сведений из СМО;
12. Информация о смерти застрахованного лица, не состоящего на учете на данной территории, отправляется не позднее 5 рабочих дней после получения сведений из органов ЗАГС;
13. Информация о том, что застрахованное лицо в предыдущем квартале имело статус Работающий, отправляется не позднее 20 числа третьего месяца каждого квартала после получения сведений из УФНС;
14. Запросы к Центральному сегменту Единого регистра застрахованных лиц отправляются:
    * Запрос страховой принадлежности ЗЛ – при каждом изменении сведений о состоянии на учете застрахованного лица, его документов ДПФС, персональных данных или документов УДЛ;
    * Запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте – каждый рабочий день;
    * Запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта – каждый рабочий день;
    * Запрос списка лиц, умерших на другой территории – каждый рабочий день.
      1. Порядок мониторинга

При информационном взаимодействии подлежат журналированию и хранению в течение 6 месяцев следующие сведения:

1. отправленные пакеты сообщений и запросов в Центральный сегмент Единого регистра застрахованных;
2. пакеты с подтверждениями приема шлюзом Регионального сегмента Единого регистра застрахованных всех отправленных пакетов сообщений и запросов;
3. пакеты с подтверждениями прикладной обработки Центральным сегментом Единого регистра застрахованных всех отправленных пакетов сообщений и запросов;
4. дата и время отправки пакетов сообщений и запросов;
5. дата и время получения пакета с подтверждениями приема шлюзом Регионального сегмента Единого регистра застрахованных всех отправленных пакетов сообщений и запросов;
6. дата и время получения пакета с подтверждениями прикладной обработки Центральным сегментом Единого регистра застрахованных лиц всех отправленных пакетов сообщений и запросов.
   1. Сообщения об изменении данных в ЕРЗ
      1. Выбор информационного сообщения об изменении данных для события
   2. Выбор информационного сообщения

| Событие | Сообщения | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A08/П01 | A08/П03 | A08/П06 | A08/П02 | A08/П04 | A03/П07 | A08/П13 | A13/П09 | A08/П14 | A08/П15 | A08/П16 | A24/П10 | A08/П08 | Z37/П24 |
| Постановка ЗЛ на учет впервые | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Замена СМО без замены ДПФС |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Замена СМО с заменой ДПФС |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Замена ДПФС без замены СМО |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Смерть ЗЛ на территории страхования |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Смерть ЗЛ на территории, отличной от территории страхования |  |  |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отмена факта смерти ЗЛ |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |
| Окончание права на ОМС |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Снятие с учета в связи с постановкой на учет в другой СМО на другой территории |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Объединение дубликатов двух и более ЗЛ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |  |
| Удаление информации о состоянии на учете ЗЛ, отсутствующей в РС ЕРЗ |  |  |  |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |
| Исправление ошибочных Даты постановки на учет, Серии и Номера полиса, ОГРН СМО в информации о состоянии на учете ЗЛ |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |
| Исправление ошибочных Даты снятия с учета в информации о состоянии на учете ЗЛ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |  |  |  |
| Исправление ФИО, даты рождения, пола, ЕНП, номера ДПФС, сведений о документе УДЛ в информации о состоянии на учете ЗЛ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ (Старые ключи остаются для поиска) |  |  |  |
| Замена документа УДЛ (при получении нового взамен старого) или добавление СНИЛС без замены СМО или ДПФС |  |  |  |  | √ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Восстановление на учете в результате отмены ошибочной информации о смерти |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |
| Восстановление на учете в результате отмены ошибочной постановки на учет в другой СМО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |
| Восстановление на учете в результате актуализации документов УДЛ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |  |
| Разъединение ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | √ |

* + 1. Основные требования к заполнению сегментов сообщений
  1. Основные требования к заполнению сегментов сообщений

| Сообщение | Основные требования к заполнению сегментов сообщений | Примечание |
| --- | --- | --- |
| A08/П01 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В сегмент IN1 – данные о регистрируемой страховой принадлежности. | В сегменте PID обязательно должны быть указаны и ЕНП, и УДЛ.  П01 разрешается присылать только в случае отсутствия данных о ЗЛ в ЦС или, если все его страховки закрыты. |
| A08/П03 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В первый сегмент IN1 – данные о заменяемой страховой принадлежности.  Во второй сегмент IN1 – данные о новой страховой принадлежности. | Если при смене СМО меняются и персональные данные, то в сегменте IN1 необходимо указать все заменяемые данные, а новые - в PID.  Если меняется только страховая компания (без замены территории страхования и полиса), то УДЛ разрешено не указывать. Во всех остальных случаях в PID указываются ЕНП и УДЛ. Нельзя посылать для недействующих страховок или страховок, у которых плановая дата закрытия меньше текущей. |
| A08/П06 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В первый сегмент IN1 – данные о заменяемой страховой принадлежности и заменяемые персональные данные.  Во второй сегмент IN1 – данные о новой страховой принадлежности. | В PID указываются ЕНП и УДЛ. Нельзя посылать для недействующих страховок или страховок, у которых плановая дата закрытия меньше текущей. |
| A08/П02 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В сегмент IN1 – данные о закрываемой страховой принадлежности. | Для закрытия страховой принадлежности по причине смерти необходимо указать признак смерти, дату смерти, дату закрытия страховки. По всем другим причинам обязательно требуется присылать дату закрытия полиса. |
| A08/П04 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В сегмент IN1 – данные о страховой принадлежности и заменяемые персональные данные. |  |
| A03/П07 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные. | Необходимо указать признак смерти, дату смерти. |
| A08/П13[[15]](#footnote-15) | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В сегмент IN1 – данные о страховой принадлежности. | Формирование аналогично П02 за исключением информации о смерти. |
| A13/П09 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные. | Сегмент PID должен повторять все те данные, которые были присланы в А03. |
| A08/П14[[16]](#footnote-16) | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В первый сегмент IN1 –старые данные о страховой принадлежности.  Во второй сегмент IN1 –новые данные о страховой принадлежности. | Разрешается менять только дату постановки на учёт, номер полиса, страховую компанию. |
| A08/П15[[17]](#footnote-17) | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные. | Разрешается менять только дату окончания состояния на учёте. |
| A08/П16[[18]](#footnote-18) | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В сегмент IN1 – данные о страховой принадлежности, в которой следует поменять ФИО, дату рождения, пол, ЕНП, номер ДПФС и/или данные о документе УДЛ. | Старые данные указываются в сегменте IN1, новые - в сегменте PID.  Новый номер ДПФС указывается в сегменте IN1.36, старый не указывается.  Данные о страховой принадлежности должны точно совпадать с данными в ЦС (тип полиса, даты открытия и закрытия (если она есть), идентификатор страховой компании). |
| A24/П10 | В первом сегменте PID указываются персональные данные первого дубликата.  Во втором сегменте PID указываются персональные данные второгодубликата. | Персональные данные для каждого ЗЛ должны однозначно идентифицировать его. |
| A08/П08 | В сегмент PID вносятся актуальные персональные данные.  В сегмент IN1 – данные о восстанавливаемой страховой принадлежности. | В сегменте PV1.4 указывается код причины восстановления на учёте.  В сегменте PV1.44 указывается дата восстановления на учёте. |
| Z37/П24 | В первом сегменте PID указываются персональные данные застрахованных лиц, которых необходимо разъединить, из ЦС ЕРЗ.  Во втором сегменте PID указываются персональные данные отделяемого застрахованного лица.  В первый сегмент IN1 вносятся факты страхования по ОМС застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID.  Во второй сегмент IN1 вносятся факты страхования по ОМС отделяемого застрахованного лица. | ЕНП, указанный во втором сегменте PID, должен отличаться от ЕНП, указанных в первом сегменте PID.  Данные о фактах страхования должны точно совпадать с данными в ЦС (номер полиса, тип полиса, даты открытия и закрытия (если она есть), идентификатор страховой компании).  В результате разъединения даты начала и окончания фактов страхования пересчитываются. Закрытые факты страхования остаются закрытыми. |

* + 1. События изменения данных в ЕРЗ

События изменения данных в ЕРЗ перечислены в таблице Б.3. Каждому типу события соответствует определённая структура исходного сообщения. Одна и та же структура может соответствовать нескольким типам событий.

Примечание. В кодах типов событий и структур сообщений здесь и далее все буквы – латинские.

* 1. Перечень событий изменения данных в ЕРЗ и соответствующих им схем сообщений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код типа события | Код типа структуры сообщения | Назначение | Пункт |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| A08 | ADT\_A01 | Изменение информации о застрахованном лице, выданном ему полисе ОМС, и состоянии застрахованного лица на учёте в СМО и ТФОМС. | Б.2.5 Б.2.6 |
| A03 | ADT\_A03 | Сообщение о смерти застрахованного лица на другой территории страхования. | Б.2.7 |
| A13 | ADT\_A01 | Отмена сообщения о смерти застрахованного лица. | Б.2.8 |
| A24 | ADT\_A24 | Разрешение дубликатов застрахованного лица. | Б.2.9 |
| Z37 | ADT\_Z37 | Разъединение ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах. | Б.2.10 |

* + 1. Причины возникновения событий изменения данных в ЕРЗ

Каждое событие изменения данных в ЕРЗ имеет определённую причину. Для некоторых событий причина всегда одна, для других событий причины могут быть разными. Перечень причин событий изменения данных в ЕРЗ приведён в таблице Б.4.

* 1. Перечень событий изменения данных в ЕРЗ и их причин (коды причин событий на прикладном уровне указаны в столбце «Код – Причины»; ОИД 1.2.643.2.40.5.100.62)

| Код  события | Причина события | | Описание события; изменяемые атрибуты |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Название |
| A08 | П01 | Выбор СМО | Постановка на учёт в связи с выбором СМО впервые, либо повторно при возобновлении права на ОМС, прерванного по разным причинам.  Варианты применения причины события:   * выдача полиса ОМС в связи с регистрацией рождения, * выдача полиса ОМС по другим причинам лицам, не состоящим на учёте (в основном – для лиц, не являющихся гражданами РФ).   Особенности.  При выборе СМО всегда выдаётся временное свидетельство. Для сообщения о замене временного свидетельства полисом ОМС следует воспользоваться сообщением о событии A08 с причиной П06 «Замена полиса ОМС».  Выбор СМО может быть признан неправомерным, например, если застрахованное лицо уже состоит на учёте в другой СМО. В таком случае сообщение о постановке на учёт в связи с выбором СМО не будет принято. Для постановки на учёт в таком случае следует воспользоваться сообщением о замене СМО (код причины события П03).  Более подробно обработка неправомерного выбора СМО описана в п. Б.2.6.1. |
| A08 | П02 | Снятие с учёта | Снятие с учёта в СМО по разным причинам.  Возможные причины снятия с учёта:   * постановка на учёт в другом месте (в связи с заменой застрахованным лицом СМО или её филиала), * возникновение дубликата страховой принадлежности в связи с разрешением дубликатов или кандидатов в дубликаты застрахованных лиц, * окончание срока действия полиса ОМС, * прекращение или приостановка права на ОМС (для иностранцев, а также для граждан РФ, призванных на военную службу), * смерть застрахованного лица.   Особенности.  Причина снятия с учёта должна быть указана в сообщении о событии в явном виде.  Для причины «снятие с учёта в связи со смертью» обязательно указывается дата смерти, которая должна совпадать с датой снятия с учёта. Если у застрахованного лица в истории страхования есть запись, связанная с реорганизацией СМО, а дата его смерти раньше даты реорганизации, то в сообщении о событии П02 в качестве закрываемой страховой принадлежности можно указать как страхование, связанное с реорганизацией СМО, так и предшествующее ему страхование. Во втором случае страхование, связанное с реорганизацией СМО, будет отменено. |
| A08 | П03 | Замена СМО | Постановка на учёт в связи с заменой СМО.  Возможные причины замены СМО:   * в связи с переменой места жительства, * в связи с прекращением договора о финансовом обеспечении СМО, в которой застрахованное лицо состояло на учёте ранее, * в связи с назначением СМО территориальным фондом ОМС (для лиц, не подавших своевременно заявление на выбор (замену) СМО), * по другим причинам.   Особенности.  Замена СМО может быть признана неправомерной, например, если указана причина «по другим причинам», но застрахованное лицо уже меняло СМО в текущем календарном году. Более подробно обработка неправомерной замены СМО описана в п. Б.2.6.2.  Постановка на учёт на новом месте страхования влечёт за собой изменение статуса предыдущей страховой принадлежности, если таковая имеется:   * на «подлежит снятию с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте», если постановка на учёт произведена на другой территории страхования, * на «снято с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте», если постановка на учёт произведена на той же территории страхования.   В ответах на запросы страховой принадлежности (ZP1/ZK1) прежнее состояние на учёте будет учитываться как завершённое.  Если постановка на учёт произведена на другой территории страхования, ТФОМС, на территории которого застрахованное лицо состояло на учёте прежде, должен снять его с учёта в своём ИС РС ЕРЗ и послать в ЦС ЕРЗ сообщение о снятии с учёта (A08/П02) в связи с постановкой на учёт в другом месте. Информацию о лицах, вставших на учёт на других территориях, следует получать в ответах на запрос лиц, подлежащих снятию с учёта (ZP3/ZK3). |
| A08 | П04 | Изменение данных без замены полиса ОМС | Изменение данных о застрахованном лице, не связанное с изменением состояния на учёте, либо заменой (переоформлением) полиса ОМС.  Особенности.  Данное событие не следует использовать для исправления ошибок ввода. |
| A08 | П06 | Замена полиса ОМС | Замена временного свидетельства или полиса ОМС другим полисом ОМС или временным свидетельством.  Варианты применения причины события.   * замена временного свидетельства полисом ОМС единого образца при выборе СМО впервые, * замена полиса ОМС старого образца полисом ОМС единого образца (сообщение передаётся дважды: в первый раз – о замене полиса ОМС старого образца временным свидетельством, во второй раз – о замене временного свидетельства вновь изготовленным полисом ОМС единого образца), * переоформление полиса ОМС единого образца в связи с обнаружением неточности в данных, утерей, непригодностью к использованию (сообщение передаётся дважды: в первый раз – о замене ранее выданного полиса ОМС временным свидетельством, во второй раз – о замене временного свидетельства вновь изготовленным полисом ОМС единого образца). |
| A03 | П07 | Регистрация факта смерти лица, состоящего на учёте на другой территории | Сообщение посылается в том и только в том случае, когда ТФОМС получил из органов ЗАГС информацию о смерти лица, которое не состоит на учёте на данной территории.  Лицо может быть идентифицировано в ТФОМС, если оно состояло на учёте на данной территории ранее. Вне зависимости от исхода идентификации информация передаётся в ЦС ЕРЗ.  Особенности.  После получения информации о смерти действующая страховая принадлежность застрахованного лица получает статус «подлежит снятию с учёта в связи со смертью» и в ответах на запросы страховой принадлежности (ZP1/ZK1) будет выдаваться информация о смерти лица.  Тем не менее, ТФОМС, на территории которого умершее застрахованное лицо состояло на учёте на момент смерти, должен снять его с учёта в своём ИС РС ЕРЗ и послать в ЦС ЕРЗ сообщение о снятии с учёта (A08/П02) в связи со смертью. Информацию о лицах, умерших на других территориях, следует получать в ответах на запрос лиц, умерших на других территориях (ZP4/ZK4). |
| A08 | П08 | Восстановление на учёте | Восстановление на учёте в связи с отменой ошибочной регистрации смерти, либо с исправлением ошибки, связанной с неправильной регистрацией последующей постановки на учёт.  Информацию о лицах, подлежащих восстановлению на учёте, следует получать в ответах на одноимённый запрос (ZP2/ZK2). |
| A13 | П09 | Отмена регистрации факта смерти застрахованного лица | Удаление информации о смерти ЗЛ из ЦС ЕРЗ.  Восстанавливается возможность использования ЕНП для дальнейшего употребления, в частности, для постановки на учёт в связи с заменой СМО.  Особенности.  После получения информации об отмене регистрации смерти последняя страховая принадлежность застрахованного лица получает статус «подлежит восстановлению на учёте в связи с отменой регистрации смерти» и в ответах на запросы страховой принадлежности (ZP1/ZK1) будет учитываться как действующая.  Тем не менее, ТФОМС, на территории которого застрахованное лицо было снято с учёта в связи со смертью, должен восстановить его на учёте в своём ИС РС ЕРЗ и послать в ЦС ЕРЗ сообщение о восстановлении на учёте (A08/П08) в связи с отменой регистрации смерти. Информацию о лицах, подлежащих восстановлению на учёте, следует получать в ответах на одноимённый запрос (ZP2/ZK2). |
| A24 | П10 | Разрешение дубликатов | Устанавливается связь между ЕНП двух объединяемых записей о застрахованных лицах.  Один ЕНП помечается как «главный», т.е. предназначенный для дальнейшего употребления, другой – только для использования по незавершённым расчётам и в отчётах за предыдущие периоды времени.  Особенности.  Если состояние на учёте, связанное с «неглавным» ЕНП было на момент объединения дубликатов действующим, то оно получает статус «подлежит снятию с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте». В ответах на запросы страховой принадлежности (ZP1/ZK1) такое состояние на учёте будет учитываться как завершённое с момента постановки на учёт на территории, ЕНП которой признан «главным».  ТФОМС, ЕНП которого не признан главным, должен снять застрахованное лицо с учёта в своём ИС РС ЕРЗ и послать в ЦС ЕРЗ сообщение о снятии с учёта (A08/П02) в связи с постановкой на учёт в другом месте. Информацию о необходимости снимать с учёта застрахованных лиц, следует получать в ответах на запрос лиц, подлежащих снятию с учёта (ZP3/ZK3). |
| Z37 | П11 | Разъединение дубликатов застрахованных лиц | Удаление связи между ЕНП ошибочно объединённых записей. |
| A08 | П13 | Сведения об отсутствующей или удалённой информации о застрахованном лице | Сведения, передаваемые в сообщении, удалены из РС ЕРЗ или не найдены в РС ЕРЗ по результатам сверки данных.  Решение об удалении или сохранении соответствующих сведений в ЦС ЕРЗ принимает ФОМС на основании утверждённых регламентов. |
| A08 | П14 | Исправление постановки на учёт | Исправление информации, связанной с постановкой на учёт застрахованного лица.  Возможно исправление одного или нескольких из следующих значений:   * даты постановки на учёт, * ОГРН СМО.   Особенности.  При исправлении даты постановки на учёт в случае, если предыдущая страховая принадлежность завершена по причине постановки на учёт в другом месте, то она (предыдущая страховая принадлежность) получает статус:   * «подлежит восстановлению на учёте» до новой даты, если исправленная дата больше той, которая хранилась в ЦС ЕРЗ ранее (интервал прежнего состояния на учёте увеличился), * «подлежит снятию с учёта» с новой даты, если исправленная дата меньше той, которая хранилась в ЦС ЕРЗ ранее (интервал прежнего состояния на учёте уменьшился).   В ответах на запросы страховой принадлежности (ZP1/ZK1) прежнее состояние на учёте будет учитываться как действовавшее в новых временных рамках.  Тем не менее, ТФОМС, на территории которого застрахованное лицо состояло на учёте прежде, должен исправить дату снятия с учёта застрахованного лица в своём ИС РС ЕРЗ и послать в ЦС ЕРЗ соответствующее сообщение (A08/П15). Необходимая для этого информация должна быть получена из ответов на запросы лиц, подлежащих снятию с учёта (ZP3/ZK3) или восстановлению на учёте (ZP2/ZK2). |
| A08 | П15 | Исправление снятия с учёта | Исправление даты снятия с учёта в связи с предшествовавшим исправлением даты постановки на учёт в следующем месте и (или) исправление причины снятия с учёта. |
| A08 | П16 | Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте | Исправление ошибки в данных, не связанных с состоянием на учёте.  Особенности.  Причина события применяется в том случае, когда ошибки обнаружены в информации, переданной в ЦС ЕРЗ, но при этом соответствующая информация, отображённая на выданном полисе ОМС, является правильной. Как правило, такие ошибки могут быть обнаружены в результате сверки данных. |
| A08 | П17 | Исправление данных в РС ЕРЗ | Уведомление об исправлении данных в РС ЕРЗ в соответствии с полученным протоколом расхождения сверки данных.  Особенности.  Причина события применяется в том и только в том случае, когда устранение расхождения не требует внесения изменений в ЦС ЕРЗ. |

* + 1. Сообщения о событии A08 «Изменение информации о застрахованном лице»
       1. Структура прямых и ответных сообщений
          1. Структура сообщения о событии A08 «Изменение информации о застрахованном лице»

При событии A08 «Изменение информации о застрахованном лице» ИС РС ЕРЗ передаёт в шлюз РС сообщение со структурой ADT\_A01. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает сообщение ACK с подтверждением прикладной обработки.

| ADT^A08^ADT\_A01 | Изменение информации о застрахованном лице |
| --- | --- |
| <ADT\_A01> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события |
| [<ZVN>…</ZVN>] | Идентификация расхождения |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица |
| <PV1>...</PV1> | Состояние на учёте застрахованного лица |
| [<PV2>...</PV2>] | Дополнительные сведения о состоянии на учёте – только для сообщения с причиной события П08 |
| [{<ADT\_A01.INSURANCE> | --- начало полиса |
| <IN1>…</IN1> | Подтверждение факта страхования по ОМС. |
| </ADT\_A01.INSURANCE>}] | --- конец полиса |
| </ADT\_A01> |  |

Сегменты MSH и EVN описаны в пунктах 6.1.1.4.1 и 6.1.1.4.2. Специальных особенностей при их заполнении для сообщения о событии A08 нет.

|  |  |
| --- | --- |
| ACK^A08^ACK | Подтверждение приёма  Подтверждение прикладной обработки |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК (в подтверждении приёма)  Ошибка прикладной обработки (в подтверждении прикладной обработки) |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей при их заполнении для прикладного подтверждения для сообщения о событии A08 нет.

* + - * 1. Особенности заполнения сегментов PID и IN1 в сообщении о событии A08

Сегмент PID должен быть включён в любое сообщение о событии A08, поскольку предоставляет, в том числе, информацию, необходимую для идентификации застрахованного лица. В этом сегменте указываются только актуальные (правильные) демографические данные застрахованного лица, включая ЕНП, присвоенный застрахованному лице после обработки заявления.

Сегмент IN1 может включаться в сообщение один или два раза, либо может быть не включён ни разу в зависимости от причины события. В тех случаях, когда сегмент IN1 включается в сообщение дважды, в первом экземпляре должны указываться:

* сведения о временном свидетельстве или полисе ОМС, который действовал на момент принятия от застрахованного лица заявления о выборе (замене) СМО или о переоформлении полиса ОМС,
* сведения о застрахованном лице, указанные в этом документе,
* ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо состояло на учёте на момент подачи заявления,
* прежний ЕНП застрахованного лица, если ЕНП заменён по причине изменения даты рождения или пола.

Во втором экземпляре сегмента IN1 указываются:

* данные о новом временном свидетельстве или полисе ОМС, если он заменён, либо о том же, если он остался прежним,
* ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо состоит на учёте после обработки заявления.

Подробная информация о правилах заполнения сегмента IN1 представлена в таблице Б.5. Описание ошибок ФЛК, связанных с неправильным количеством сегментов IN1 в сообщениях, приведено в классификаторе Q004.

* 1. Использование сегментов IN1 в сообщениях о событии A08 «Изменение информации о застрахованном лице»

Примечание.

В графе «Интерпретация дат IN1.12 и IN1.13» фразу «значение не указывается» следует интерпретировать как требование включить в сегмент пустой элемент (<IN1.12/> или <IN1.13/> соответственно).

| Причина события | | IN1 | | Обяз. | Демографическая информация | Информация о СМО | Информация о полисе ОМС | Интерпретация дат  IN1.12 и IN1.13 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Название | к-во | № |
| П01 | Выбор СМО | **1** | **1** | **Да** | Не включается; если указана, то игнорируется. | Выдавшей временное свидетельство | О выданном временном свидетельстве | IN1.12 – дата постановки на учёт в СМО (совпадает с датой приёма заявления и датой выдачи временного свидетельства).  IN1.13 – дата окончания действия временного свидетельства. |
|
| П02 | Снятие ЗЛ с учёта | **1** | **1** | **Да** | Не включается; если указана, то игнорируется. | Снимающей ЗЛ с учёта **(обязательная информация)** | О временном свидетельстве или полисе ОМС, действовавшем в момент снятия с учёта | IN1.12– дата постановки на учёт.  IN1.13 – дата снятия с учёта (не связана с датой окончания действия ДПФС). |
| П03 | Замена СМО | **2** | **1** | **Да** | В случае изменения:   * старое место жительства, * прежние демографические данные, * прежний ЕНП. | По прежнему месту страхования (из временного свидетельства или полиса ОМС, действовавшего на момент подачи заявления) | О временном свидетельстве или полисе ОМС, действовавшем на момент подачи заявления | IN1.12 – дата постановки на учёт по прежнему месту страхования.  IN1.13 – дата снятия с учёта по прежнему месту страхования |
|
| **2** | **Да** | Не включается | По новому месту страхования (куда подано заявление о замене СМО) | О временном свидетельстве или полисе ОМС, действующем после обработки заявления (временное свидетельство или тот же полис ОМС, если полис замене не подлежит). | IN1.12 – дата постановки на учёт (совпадает с датой приёма заявления и датой выдачи временного свидетельства, если временное свидетельство выдавалось).  IN1.13 – дата окончания действия временного свидетельства (указывается только в случае выдачи временного свидетельства). |
| П04 | Изменение данных о ЗЛ, не требующих выдачи нового полиса ОМС | **1** | **1** | **Да** | В случае изменения:   * старое место жительства, * прежние данные, не входящие в состав сведений, отображаемых во временном свидетельстве или полисе ОМС. | Внёсшей изменение данных о ЗЛ. Должна совпадать со СМО, выдавшей временное свидетельство или полис ОМС | О действующем временном свидетельстве или полисе ОМС | IN1.12 – дата постановки на учёт.  IN1.13 – дата снятия с учёта. |
|
| П06 | Замена полиса ОМС | **2** | **1** | **Да** | Данные, которые заменены, если замена связана с обнаружением неточности в данных. | Заменившей временное свидетельство или полис ОМС | О заменяемом (потерявшем силу) временном свидетельстве или полисе ОМС. | IN1.12 – дата выдачи временного свидетельства или полиса ОМС.  IN1.13 – дата замены временного свидетельства или полиса ОМС (может быть не связана с датой окончания действия). |
| **2** | **Да** | Не включается | О вновь выданном временном свидетельстве или полисе ОМС. | IN1.12 – дата выдачи нового временного свидетельства или полиса ОМС.  Для временного свидетельства совпадает с датой подачи заявления. Для полиса ОМС указывается дата выдачи полиса застрахованному лицу на руки.  IN1.13 – дата окончания действия временного свидетельства или полиса ОМС. Для временного свидетельства – обязательно, для полиса ОМС – только в том случае, когда явно указан срок его действия. |
|
| П08 | Восстановление на учёте | **1** | **1** | **Да** | Не включается; если указана, то игнорируется. | По восстанавливаемому месту страхования | О временном свидетельстве или полисе ОМС, действовавшем на момент восстановленияна учёте. | IN1.12 – дата, начиная с которой лицо восстанавливается на учёте.  IN1.13 – дата снятия с учёта. |
|
| П13 | Сведения об отсутствующей или удалённой информации | 0..1 | 1 | Нет | Не включается; если указана, то игнорируется. | Вносится информация, полученная из ЦС ЕРЗ в файле с расхождениями сверки. | | |
| П14 | Исправление постановки на учёт | 1..2 | **1** | **Да** | Не включается; если указана, то игнорируется. | ОГРН СМО, постановка на учёт в которой исправляется. | О временном свидетельстве или полисе ОМС, соответствующем исправляемой постановке на учёт | IN1.12 – заменяемая (ошибочная) дата постановки на учёт или дата выдачи временного свидетельства или полиса ОМС.  IN1.13 – дата снятия с учёта или окончания срока действия временного свидетельства или полиса ОМС. |
| 2 | Нет | Не включается. | Исправленный ОГРН СМО (только в случае исправления ОГРН) |  | IN1.12 – новая (актуальная) дата постановки на учёт или дата выдачи временного свидетельства или полиса ОМС.  IN1.13 – дата снятия с учёта или окончания срока действия временного свидетельства или полиса ОМС. |
| П15 | Исправление снятия с учёта | 1 | **1** | **Да** | Не включается; если указана, то игнорируется. | ОГРН СМО, снятие с учёта в которой исправляется. | О временном свидетельстве или полисе ОМС, соответствующем исправляемому снятию с учёта | IN1.12 – дата постановки на учёт или дата выдачи временного свидетельства или полиса ОМС.  IN1.13 – новая (актуальная) дата снятия с учёта или окончания срока действия временного свидетельства или полиса ОМС. |
|
| П16 | Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте | **1** | **1** | **Да** | Включаются ФИО, дата рождения, пол, ЕНП и/или сведения о документе УДЛ, подлежащие исправлению. | ОГРН СМО, состояние на учёте в которой исправляется (исправлению не подлежит). | Правильный (исправленный) номер ДПФС. Включается в сегмент IN1.36. Старый (подлежащий исправлению) номер ДПФС не указывается. Остальные сведения о временном свидетельстве или полисе ОМС исправлению не подлежат. | IN1.12 – дата постановки на учёт.  IN1.13 – дата снятия с учёта.  Даты исправлению не подлежат. |
| П17 | Исправление данных в РС ЕРЗ | **1** | **1** | **Да** | Не включается; если указана, то игнорируется. | Должны в точности повторять те данные, которые переданы в той записи протокола сверки, в ответ на которую отправляется сообщение | | |
|

Особенности заполнения сегментов PID и IN1 при замене полиса ОМС

Во всех случаях, когда происходит замена временного свидетельства или полиса ОМС, в сообщение о событии A08 сегмент PID содержит актуальные демографические данные застрахованного лица, а в дополнение к нему передаются два сегмента IN1:

* первый сегмент должен включать в себя полную информацию о заменяемом временном свидетельстве или полисе ОМС, включая идентификацию СМО и прежние демографические данные застрахованного лица;
* второй сегмент должен включать в себя полную информацию о вновь выданном временном свидетельстве или полисе ОМС, включая идентификацию СМО (даже если она та же, что и в первом сегменте IN1). Демографические данные во второй сегмент IN1 не включаются.

Если замена полиса ОМС или временного свидетельства сопровождается заменой ЕНП застрахованного лица, то в поле PID.3 должен быть передан новый ЕНП застрахованного лица, а в поле IN1.49 – ЕНП, который был указан в прежнем (заменяемом) временном свидетельстве или полисе ОМС.

Особенности заполнения сегментов PID и IN1 при исправлении данных, связанных с ошибками ввода и расхождениями сверки данных

Для исправления данных, связанных с ошибками ввода, а также расхождений, обнаруженных в результате сверки данных ЦС ЕРЗ и РС ЕРЗ, следует использовать следующие причины событий:

* П14 «Исправление постановки на учёт»: для исправления одного или нескольких реквизитов из числа следующих:
  + дата постановки на учёт,
  + ОГРН СМО.
* П15 «Исправление снятия с учёта»: для исправления следующих реквизитов:
  + дата снятия с учёта.
* П16 «Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте» для исправления тех же данных, замена которых предусмотрена причинами событий П04 и П06.

Отличие причины события П16 от П04 и П06. Причины событий П04 и П06 следует использовать в тех случаях, когда сведения о застрахованном лице реально изменились: произошла замена документа, удостоверяющего личность, выдан новый полис ОМС и т.п. Причина события П16 предназначена для исправления ошибочного ввода данных, когда реально никакие документы не заменялись, но в ЦС ЕРЗ была отправлена неправильная информация о них. В таком случае для сообщения о правильных данных следует воспользоваться причиной события П16.

Примеры использования сообщений с причинами событий П04, П06 и П16.

1. Застрахованному лицу с фамилией «Иванцов» выдан полис на фамилию «Иванов». Через некоторое время застрахованное лицо обнаружило ошибку и написало заявление о замене полиса. В таком случае следует пользоваться сообщением с причиной события П06 – Замена полиса ОМС.
2. Застрахованному лицу с фамилией «Иванцов» выдан полис на фамилию «Иванцов», но из-за ошибки ввода в ЦС ЕРЗ было отправлено сообщение, в котором была указана фамилия «Иванов». Через некоторое время ошибка была обнаружена и исправлена в ИС РС ЕРЗ. В таком случае для передачи в ЦС ЕРЗ сведений о правильной фамилии следует воспользоваться сообщением с причиной события П16 – Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте.
3. Застрахованное лицо поставлено на учёт по предъявлении паспорта, не указав СНИЛС. Через некоторое время из УФНС среди сведений о работающих была получена информация о данном ЗЛ, содержащая сведения о СНИЛС. Для передачи сведений о СНИЛС в ЦС ЕРЗ следует воспользоваться сообщением с причиной события П04 – Изменение данных без замены полиса ОМС.
4. Застрахованное лицо, поставленное на учёт по предъявлении паспорта, заменив паспорт, сообщило об этом в СМО. Сведения о новом паспорте следует отправить в сообщении с причиной события П04 – Изменение данных без замены полиса ОМС.
5. Застрахованное лицо поставлено на учёт по предъявлении паспорта, но в номере паспорта была допущена ошибка. Через некоторое время ошибка обнаружена и исправлена в ИС РС ЕРЗ. Для передачи сведений об исправленном номере паспорта в ЦС ЕРЗ следует воспользоваться сообщением с причиной события П16 – Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте.
   * + - 1. Особенности заполнения сегментов PID и IN1 в сообщении об устранении расхождения сверки, не требующего изменений в ЦС ЕРЗ

Для информирования об устранении расхождения сверки, не требующего изменений в ЦС ЕРЗ, следует послать сообщение об изменении данных с причиной события П17. При этом:

1. в сегменте EVN указывается дата и время изменения в РС ЕРЗ, устраняющего расхождение (в поле EVN.2 «Дата регистрации события»);
2. в сегменте ZVN следует указать уникальный идентификатор расхождения, указанный в нулевой позиции строки файла расхождений;
3. в сегменте PID следует указать:
   * ФИО застрахованного лица (из РС ЕРЗ),
   * СНИЛС и (или) информацию об УДЛ (из РС ЕРЗ),
   * дату рождения (из РС ЕРЗ);

следующие поля должны совпадать со значениями, указанными в протоколе расхождений сверки:

* + ЕНП (тот, под которым ЗЛ зарегистрировано в ЦС ЕРЗ),
  + пол,
  + гражданство,
  + код региона регистрации по месту жительства,
  + признак смерти (только для умерших),
  + дата смерти (только для умерших);

1. в сегменте IN1 следует указать информацию о страховании, полученную в соответствующей строке файла расхождений сверки:
   * тип полиса ОМС,
   * номер физического носителя (бланка) полиса ОМС,
   * код территории страхования,
   * ОГРН СМО,
   * даты начала и окончания действия полиса ОМС,
   * дату постановки на учёт,
   * дату снятия с учёта.
     + 1. Сегмент ZVN – «Идентификация расхождения»

Сегмент ZVN предназначен для идентификации расхождения, обнаруженного при сверке данных между Центральным сегментом ЕРЗ и ИС РС ЕРЗ. Сегмент включается в сообщение только в том случае, когда сообщение направлено в связи с устранением расхождения, обнаруженного при сверке. Дата и время исправления данных должны передаваться в поле EVN.2 «Дата регистрации события».

* 1. Структура сегмента ZVN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
|
| **ZVN.1** | **ST** | **Да** | **Идентификатор расхождения** | Уникальный идентификатор расхождения, указанный в протоколе расхождений, полученном из ЦС ЕРЗ. |

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

Сегмент PID содержит постоянные сведения о застрахованном лице, а также демографическую часть, не подверженную особо частым изменениям (таблица Б.7).

* 1. Структура сегмента PID (сообщение о событии A08)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1..\*** | ЕНП, серия и номер УДЛ, СНИЛС, номер УЭК. См. п. Б.2.5.3.1. | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение идентификатора. |
| **CX.5** | **Да** |  |  |  | Тип идентификатора.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64). |
|  |  |  |  |  | **CX.7** | **Усл** |  |  |  | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность. Обязательно для всех документов, удостоверяющих личность, в событиях страхования после 18.07.2013 |
|  |  |  |  |  | **CX.8** | **Усл** |  |  |  | Срок окончания действия документа, удостоверяющего личность. Обязательно для следующих документов в событиях страхования после 18.07.2013:  10 - Свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации;  11 - Вид на жительство;  12 - Удостоверение беженца в Российской Федерации;  13 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации;  23 - Разрешение на временное проживание;  25 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;  26 - Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии;  27 – Копия жалобы о лишении статуса беженца;  28 - Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации;  29 - Сведения о трудовом договоре трудящегося государства-члена ЕАЭС. |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | **1** | См. п. Б.2.5.3.2. | | | | | |
| **XPN.1** | **Усл** | **Фамилия застрахованного лица.** | | | |
| **FN.1** | **Да** |  | Фамилия |
| **XPN.2** | **Усл** |  |  |  | Имя |
| **XPN.3** | **Усл** |  |  |  | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** |  |  | L | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** |  |  |  |  |  | Дата рождения застрахованного лица.  См. п. Б.2.5.3.3. |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** |  |  |  |  |  | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). |
| **PID.11** | **XAD** | **Усл** | **Адрес застрахованного лица** | **0..3** | Используется для передачи:  - кода ОКАТО территории постоянной регистрации ЗЛ,  - кода ОКАТО территории фактического проживания,  - кода страны рождения.  Код страны рождения **обязателен** при указании особых случаев идентификации, связанных с отсутствием компонентов ФИО в УДЛ. | | | | | |
| **XAD.6** | **Усл** |  |  |  | Страна. **Обязательный компонент** для адреса с типом **N** (адрес места рождения).  Код из ОКСМ-3 (классификатор стран мира, трёхбуквенный код).  Если код страны не указан, то принимается значение по умолчанию **RUS** (Российская Федерация). |
| **XAD.7** | **Да** |  |  |  | Тип адреса. Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.190, таблица 69  Допускаются значения:  L – адрес постоянной регистрации,  H – адрес фактического проживания,  N – адрес места рождения. |
| **XAD.9** | **Усл** |  |  |  | Код ОКАТО, соответствующий адресу. **Обязательный компонент**, если страна не указана или указана Россия (RUS).  СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49). |
| **PID.23** | **ST** | **Усл** | **Место рождения** | **1** |  |  |  |  |  | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность). **Обязательно**, если место рождения указано в УДЛ. |
| **PID.26** | **CWE** | **Усл** | **Гражданство** | В повторяющихся экземплярах поля передаются:  - гражданство застрахованного лица,  - категория учета иностранного гражданина. | | | | | | |
| **1** | **CWE.1** | **Да** |  |  |  | Гражданство застрахованного лица:  - для лиц, имеющих гражданство – трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ.3,  - для лиц без гражданства – значение "Б/Г".  Обязательно для сообщений о событиях, дата которых позже 30.06.2013 г |
| CWE.3 | Нет |  |  | 1.2.643.2.40.5.0.25.3 | ОИД ОКСМ.3 |
| 2 | **CWE.1** | **Усл.** |  |  |  | Категория учета иностранного гражданина (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.6.19), таблица 70. Обязательно, если ЗЛ является иностранным гражданином |
| **CWE.3** | **Нет** |  |  | 1.2.643.2.40.3.3.0.6.19 | ОИД системы кодирования категории учета иностранного гражданина. |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл** | **Дата смерти** | **1** |  |  |  |  |  | Дата смерти застрахованного лица.  Формат поля: ГГГГ-ММ-ДД.  Если указан Признак смерти (значение «Y» в поле PID.30), то значение в поле обязательно.  См. также п. Б.2.5.3.5. |
| **PID.30** | **ID** | **Усл** | **Признак смерти** | **1** |  |  |  |  |  | См. п. Б.2.5.3.4. |
| PID.32 | IS | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* |  |  |  |  |  | «Особые случаи» идентификации.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445 (таблица 74). Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |

* + - * 1. Заполнение поля PID.3 «Список идентификаторов застрахованного лица»

В таблице Б.8 перечислены допустимые значения идентификаторов застрахованного лица, которые могут передаваться в поле PID.3. Описание ошибок ФЛК для каждого из типов идентификаторов и поля в целом приведено в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля PID.3 «Список идентификаторов застрахованного лица»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тип (CX.5) | Наименование | Требования к формату значения (CX.1) | Обязательность |
|
|  | Список идентификаторов застрахованного лица – требования к полю в целом. |  |  |
|
|
| NI | Единый номер полиса ОМС (ЕНП) | 1. Номер состоит из 16 цифр. 2. Структура номера – в соответствии с требованиями ФОМС (ДСП). 3. Последняя цифра – контрольная, вычисляется по алгоритму mod10, приведённому в стандарте ISO 27931. | Да – в сообщениях о событиях А08.  Усл. – в сообщениях о событиях А03, А13, А24 и Z37. Обязательно указание хотя бы одного любого идентификатора. |
|
|
|
| Код типа документа, удостоверяющего личность, из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (табл. 63) | Серия и номер документа, удостоверяющего личность; в PID всегда указывается действующий документ. | Серия и номер должны удовлетворять шаблону, соответствующему типу документа | Усл.  В сообщении о событии П03 документ УДЛ можно не указывать, если меняется только страховая компания (без замены территории страхования и полиса). В остальных случаях документ УДЛ для сообщений А08 обязателен.  В сообщениях о событиях А03, А13, А24 и Z37 обязательно указание хотя бы одного любого идентификатора. |
|
|
|
| PEN | Страховой номер индивидуального лицевого счёта обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | Значение должно состоять из 11 цифр (все разделители убираются).  Последние две цифры – контрольные. | Нет – в сообщениях о событиях А08.  Усл. – в сообщениях о событиях А03, А13, А24 и Z37. Обязательно указание хотя бы одного любого идентификатора. |
|
|
|
| CZ | Номер универсальной электронной карты гражданина (УЭК). | Значение не контролируется. | Нет – в сообщениях о событиях А08.  Усл. – в сообщениях о событиях А03, А13, А24 и Z37. Обязательно указание хотя бы одного любого идентификатора. |
|
|
|

* + - * 1. Заполнение поля PID.5 «Фамилия, имя, отчество застрахованного лица»

В таблице Б.9 перечислены требования к обязательности поля PID.5 и его компонентов. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля PID.5 «Фамилия, имя и отчество»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Компонент | Наименование | Обязательность |
|
| Поле в целом | Фамилия, имя и отчество | Поле должно быть указано и в нём должно встречаться, по крайней мере, одно из значений PID.5/XPN.1/FN.1 (фамилия), или PID.5/XPN.2 (имя), или PID.5/XPN.3 (отчество). |
| XPN.1 | Фамилия  (значение указывается в субкомпоненте XPN.1/FN.1) | **Нет**, если среди значений поля PID.32 имеется код 2 «Отсутствует фамилия».  **Да** – в противном случае. |
|
| XPN.2 | Имя | **Нет**, если среди значений поля PID.32 имеется код 3 «Отсутствует имя».  **Да** – в противном случае. |
| XPN.3 | Отчество | **Нет**, если среди значений поля PID.32 имеется код 1 «Отсутствует отчество».  **Да** – в противном случае. |
|
| XPN.7 | Код типа ФИО | **Да** |

* + - * 1. Заполнение поля PID.7 «Дата рождения»

В таблице Б.10 указаны допустимые форматы поля и другие требования к его заполнению. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля PID.7 «Дата рождения»

| Формат | Применение | Условие допустимости значения |
| --- | --- | --- |
|
| значение не указано |  | Не допускается |
| ГГГГ-ММ-ДД | Дата рождения указана целиком. | Вне зависимости от значения поля PID.32. |
| ГГГГ-ММ-01 | День в дате рождения не указан или указан неправильно. | Только если среди значений поля PID.32 имеется код 4 «Известен только месяц и год даты рождения». |
| ГГГГ-01-01 | Месяц в дате рождения не указан или указан неправильно. | Только если среди значений поля PID.32 имеется код 5 «Известен только год даты рождения». |
| ГГГГ-ММ-01  или  ГГГГ-01-01 | Дата рождения не соответствует календарю | Только если среди значений поля PID.32 имеется код 6 «Дата рождения не соответствует календарю» |
| другой |  | Не допускается |

* + - * 1. Заполнение поля PID.30 «Признак смерти»

В поле PID.30 («Признак смерти») допускаются значения "Y" (умер) или "N" (не умер).

Значение "Y" допускается в следующих случаях:

1. в сообщении о событии A03 (поле обязательное и должно быть заполнено значением "Y"),

* когда посылается сообщение о снятии с учёта в связи со смертью (код причины события П02),
* при необходимости исправить ошибочные данные умершего застрахованного лица (коды причины события П14, П15 и П16),
* для подтверждения исправления в РС ЕРЗ информации об умершем лице (код причины события П17).

В остальных случаях поле PID.30 может быть не указано, но если указано, то должно иметь значение "N".

Для события с причиной П02 «Снятие с учёта» наличие поля PID.30 служит признаком того, что снятие с учёта производится именно в связи со смертью застрахованного лица.

Для события с причинами П14 «Исправление постановки на учёт», П15 «Исправление снятия с учёта» и П16 «Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте» наличие поля PID.30 служит признаком того, что данные изменяются именно у умершего лица. Если этот признак не указан или указан равным "N", то изменение данных у умершего лица не допускается.

* + - * 1. Заполнение поля PID.29 «Дата смерти»

Поле PID.29 («Дата смерти») заполняется в следующих случаях:

* когда посылается сообщение о снятии с учёта в связи со смертью (код причины события П02),
* при необходимости исправить ошибочную дату смерти (код причины события П15),
* для подтверждения исправления в РС ЕРЗ информации об умершем лице (код причины события П17).

В остальных случаях поле PID.29 не должно быть заполнено.

* + - 1. Сегменты PV1 – «Состояние на учёте застрахованного лица» и PV2 – «Дополнительные сведения о состоянии на учёте»

Сегменты PV1 и PV2 предназначены для передачи сведений о постановке на учёт и о снятии с учёта в сообщениях, связанных с постановкой на учёт или со снятием с учёта. В версии 3.0 сегменты используются только в сообщении о событии A08 с причиной П08 «Восстановление на учёте». Структура сегмента PV1 показана в таблице Б.11.

* 1. Структура сегмента PV1 – «Состояние на учёте застрахованного лица» (сообщение о событии A08, причина события П08)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| **PV1.2** | **IS** | **Да** | **Тип застрахованного лица** | Поле заполняется значением 1. |
| **PV1.4** | **IS** | **Усл.** | **Код причины постановки или восстановления на учёте** | Код из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.16.  Обязательно указание для причины события П08 «Восстановление на учёте», допускаются значения 6, 7 или 8.  Если для причины события П08 значение не указано, то ошибка ФЛК №242. |

Назначение сегмента PV2 – передача сведений, уточняющих и дополняющих сведения о постановке на учёт или о снятии с учёта. Его структура дана в таблице Б.12.

* 1. Структура сегмента PV2 – «Дополнительные сведения о состоянии на учёте»

| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PV2.7** | **IS** | **Усл.** | **Код причины выдачи или замены полиса ОМС** | Код из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.9. |
| PV2.9 | DTM | Нет | Дата прекращения права на ОМС | Для иностранных граждан и лиц без гражданства – срок действия вида на жительство, либо иная дата, ограничивающая срок действия права на ОМС в соответствии с законодательством РФ.  Для граждан РФ – дата начала воинской службы, либо дата вступления в законную силу приговора суда о лишении застрахованного лица свободы.  При поступлении сообщения с непустым значением в поле PV2.9 действующее состояние на учёте получает статус «подлежит снятию с учёта в связи с прекращением права на ОМС». Дата планируемого снятия с учёта в таком случае устанавливается равной дате, переданной в поле PV2.9.  До наступления указанной даты страховая принадлежность считается действующей, после наступления – недействующей. После наступления указанной даты застрахованное лицо будет включаться в ответ на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |

* + - 1. Сегмент IN1 – «Подтверждение факта страхования по ОМС»

В сообщении о событии A08 сегмент IN1 может включаться один или два раза, либо не включаться совсем в зависимости от причины события (см. таблицу Б.5).

Если сегмент включается в сообщение один раз, то в него не включается демографическая информация застрахованного лица, а информация о полисе ОМС (временном свидетельстве), СМО и территории страхования должна соответствовать тому состоянию на учёте, которое возникает в результате обработки сообщения. Состав такого сегмента описан в таблице Б.13.

Если сегмент включается в сообщение дважды, то в первый экземпляр включаются прежние данные застрахованного лица (те, которые были зарегистрированы в ИС РС ЕРЗ, либо указаны в предъявленном полисе ОМС (временном свидетельстве) до подачи застрахованным лицом заявления, послужившего причиной сообщения), включая демографическую информацию. Состав такого сегмента описан в таблице Б.14. Второй экземпляр сегмента IN1 в таком случае не должен содержать демографическою информацию ЗЛ, а информация о полисе ОМС (временном свидетельстве), СМО и территории страхования должна соответствовать тому состоянию на учёте, которое возникает в результате обработки сообщения. Состав такого сегмента описан в таблице Б.13.

* 1. Структура сегмента IN1 «Подтверждение факта страхования по ОМС» (событие A08; экземпляр с актуальными данными)

| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** | **1** |  | **Да** |  | Если значение поля не соответствует фактическому положению сегмента IN1 в сообщении, то сообщение отвергается с ошибкой ФЛК №112. |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» (все буквы – из русского алфавита). |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации или её подразделения** | **1..\*** | В поле могут передаваться:  1) ОГРН СМО, поставившей застрахованное лицо на учёт с данным полисом ОМС (временным свидетельством);  2) реестровый код СМО или её филиала, инициировавшей событие страхования, вызвавшее передачу сообщения;  3) код ТФОМС, если ЗЛ состоит на учёте непосредственно в ТФОМС.  См. также п. Б.2.5.5.1. | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49). |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  **NII**, если указан ОГРН СМО;  **RII**, если указан реестровый код СМО или её филиала,  **SII**, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Да** | **Дата начала действия полиса** | **1** |  |  |  | Дата начала действия полиса ОМС (временного свидетельства).  Формат: ГГГГ-ММ-ДД  См. п. Б.2.5.5.2. |
| **IN1.13** | **DT** | **Да** | **Дата окончания действия полиса** | **1** |  |  |  | Дата окончания действия полиса ОМС (временного свидетельства).  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  См. п. Б.2.5.5.3. |
| **IN1.15** | **IS** | **Да** | **Код территории страхования** | **1** |  |  |  | Код территории постановки на учёт из СК 1.2.643.2.40.3.3.1, таблица 49.  См. п.Б.2.5.5.5. |
| **IN1.35** | **IS** | **Да** | **Тип полиса** | **1** |  |  |  | Тип полиса ОМС (временного свидетельства) – код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86, таблица 81.  См. п. Б.2.5.5.4. |
| **IN1.36** | **ST** | **Да** | **Серия и номер полиса** | **1** |  |  |  | Номер физического носителя полиса ОМС (номер временного свидетельства)  См. п. Б.2.5.5.4. |

* 1. Структура сегмента IN1 «Подтверждение факта страхования по ОМС» (событие A08; экземпляр с данными, выводящимися из употребления)

| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** | **1** |  | **Да** |  | Принимает знаачения 1 или 2.  Если значение поля не соответствует фактическому положению сегмента IN1 в сообщении, то сообщение отвергается с ошибкой ФЛК №112. |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» (все буквы – из русского алфавита). |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации или её подразделения** | **1..\*** | В поле могут передаваться:  1) ОГРН СМО, поставившей застрахованное лицо на учёт с данным полисом ОМС (временным свидетельством);  2) реестровый код СМО или её филиала, инициировавшей событие страхования, вызвавшее передачу сообщения;  3) код ТФОМС, если ЗЛ состоит на учёте непосредственно в ТФОМС.  См. также п. Б.2.5.5.1. | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49). |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  **NII**, если указан ОГРН СМО;  **RII**, если указан реестровый код СМО или её филиала,  **SII**, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Усл** | **Дата начала действия полиса ОМС** | **0..1** |  |  |  | Дата начала действия полиса ОМС (временного свидетельства).  Формат: ГГГГ-ММ-ДД  См. п. Б.2.5.5.2. |
| **IN1.13** | **DT** | **Усл** | **Дата окончания действия полиса ОМС** | **0..1** |  |  |  | Дата окончания действия полисом ОМС (временного свидетельства)  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  См. п. Б.2.5.5.3. |
| **IN1.15** | **IS** | **Да** | **Код территории страхования** | **1** |  |  |  | Код территории, на которой ЗЛ состояло на учёте ранее (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1, таблица 49).  См. п. Б.2.5.5.5. |
| **IN1.16** | **XPN** | **Усл** | **Фамилия, имя, отчество** | **0..1** |  |  |  | Это поле заполняется прежними ФИО застрахованного лица только в случае исправления ФИО.  См. п. Б.2.5.5.6. |
| **IN1.18** | **DTM** | **Усл** | **Дата рождения** | **0..1** |  |  |  | Это поле заполняется прежней датой рождения застрахованного лица только в случае исправления даты рождения.  См. п. Б.2.5.5.7. |
| **IN1.35** | **IS** | **Усл** | **Тип полиса** | **0..1** |  |  |  | Тип прежнего полиса ОМС (временного свидетельства) – код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81).  Если событие не связано с переоформлением полиса ОМС (напр., замена СМО без замены полиса ОМС), то значение данного поля в обоих экземплярах сегмента IN1 должно быть одинаковым.  См. также п. Б.2.5.5.4. |
| **IN1.36** | **ST** | **Усл** | **Серия и номер полиса** | **0..1** |  |  |  | Номер физического носителя прежнего полиса ОМС (номер временного свидетельства).  Если событие не связано с переоформлением полиса ОМС (напр., замена СМО без замены полиса ОМС), то значение данного поля в обоих экземплярах сегмента IN1 должно быть одинаковым.  См. также п. Б.2.5.5.4. |
| **IN1.43** | **IS** | **Усл** | **Пол** | **0..1** |  |  |  | Это поле заполняется прежним полом застрахованного лица только в случае исправления пола. Правила заполнения те же, что для поля PID.8 сегмента идентификации застрахованного лица. |
| **IN1.49** | **CX** | **Усл** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **0..\*** |  |  |  | Это поле заполняется прежними идентификаторами застрахованного лица только в случае исправления этих идентификаторов. см. п. Б.2.5.5.8). |
| IN1.52 | ST | Нет | Место рождения | 0..1 |  |  |  | Это поле заполняется прежним местом рождения застрахованного лица только в случае его исправления. Правила заполнения те же, что для поля PID.23 сегмента идентификации застрахованного лица. |

* + - * 1. Заполнение поля IN1.3 «Идентификатор страховой медицинской организации»

Компонент IN1.3/CX.5 может принимать три значения:

1. если застрахованное лицо поставлено на учёт (состоит на учёте) в СМО по заявлению о выборе (замене) СМО, то
   1. **NII**, и в этом случае значением компонента CX.1 должен быть ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо поставлено на учёт (состоит на учёте) (ОИД системы кодирования 1.2.643.2.40.3.1.4),
   2. **RII**, и в этом случае значением компонента CX.1 должен быть реестровый код СМО или её филиала, в котором произошло событие страхования (ОИД системы кодирования 1.2.643.2.40.3.1.4.0);

Экземпляры, содержащие ОГРН СМО и реестровый код СМО или её филиала, могут быть указаны одновременно.

1. если застрахованное лицо временно поставлено на учёт (состоит на учёте) в ТФОМС в случае прекращения договора о финансовом обеспечении СМО, в которой ЗЛ состояло на учёте ранее, либо если на территории отсутствуют СМО:
   1. **SII**, и в таком случае в первом компоненте указывается двузначный код ТФОМС из справочника ТФОМС (ОИД системы кодирования 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49).

Для успешной авторизации заявки на выпуск полиса ОМС должны быть выполнены условия, перечисленные ниже.

1. ОГРН СМО, указанный в поле с типом идентификатора **NII**, должен совпадать с ОГРН СМО, переданным в заявке на выпуск полиса в поле IN1.3 сегмента IN1 (компонент IN1.3/CX.1) при условии, что IN1.3/CX.5 = "NII".
2. Реестровый код СМО или её филиала, указанный в поле с типом идентификатора **RII**, должен совпадать с кодом, переданным в заявке на выпуск полиса в поле ZQH.1 (компонент ZQH.1/EI.2) при условии, что в ZQH.1/EI.3 указан ОИД 1.2.643.2.40.3.1.4.0.
3. Код ТФОМС, указанный в поле с типом идентификатора **SII**, должен совпадать с кодом ТФОМС, переданным в заявке на выпуск полиса:

* в поле IN1.3 (компонент IN1.3/CX.1) сегмента IN1 при условии, что IN1.3/CX.5 = "**SII**" и
* в поле ZQH.1 (компонент ZQH.1/EI.2) при условии, что в ZQH.1/EI.3 указан ОИД 1.2.643.2.40.3.3.1.0.
  + - * 1. Заполнение поля IN1.12 «Дата начала действия полиса»

Правила заполнения поля IN1.12 даны в таблице Б.5 (графа «Интерпретация дат IN1.12 и IN1.13»).

* + - * 1. Заполнение поля IN1.13 «Дата окончания действия полиса»

Правила заполнения поля IN1.13 даны в таблице Б.5 (графа «Интерпретация дат IN1.12 и IN1.13»).

* + - * 1. Заполнение информации о типе и номере физического носителя полиса ОМС

Поле IN1.35 «Тип полиса» должно заполняться кодами из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). Поле является обязательным и должно быть заполнено во всех экземплярах сегмента IN1 для всех событий, кроме событий с причинами П14 и П15. Для событий П14 и П15 если значение в поле IN1.35 указано, то оно игнорируется. Допустимые типы полисов для разных причин события указаны в таблице Б.15. При нарушении указанного правила генерируется ошибка ФЛК №119.

* 1. Типы полисов ОМС, допустимые для разных причин событий

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Причина события | | Тип полиса | IN1 № | |
| Код | Наименование | 1 | 2 |
| П01 | Выбор СМО | С[[19]](#footnote-19) | + | × |
| В | + | × |
| П02 | Снятие с учёта | любой | + | × |
| П03 | Замена СМО | любой, кроме "С" | + | + |
| С | + | – |
| П04 | Изменение данных без замены полиса ОМС | любой | + | × |
| П06 | Замена полиса ОМС | любой, кроме "С" | + | + |
| С | + | – |
| П08 | Восстановление на учёте | любой | + | × |
| П13 | Сведения об отсутствующей или удалённой информации о застрахованном лице | любой | + | × |
| П14 | Исправление постановки на учёт | не указывается | | |
| П15 | Исправление снятия с учёта | не указывается | | |
| П16 | Исправление ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте | любой | + | + |
| П17 | Исправление данных в РС ЕРЗ | любой | + | × |

В зависимости от типа полиса ОМС номер физического носителя заполняется по правилам, указанным в таблице Б.16. Обозначения в графах «IN1.36» и «PID.3/IN1.49»:

+ номер физического носителя полиса ОМС передаётся в данном поле; значение обязательно;

– поле не используется для передачи номера физического носителя полиса ОМС;

× поле должно быть пустым (<IN1.36/>).

* 1. Передача номера физического носителя полиса ОМС

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код (IN1.35) | Название документа | Требования к номеру физического носителя | IN1.36 | PID.3/ IN1.49[[20]](#footnote-20) |
| С | Полис ОМС старого образца | Серия и номер полиса, разделённые знаком "№" с одним пробелом перед ним и после него (коды 3210, 18510, 3210).  Серия полиса должна отвечать требованиям к шаблону S серии документов, удостоверяющих личность. | + | – |
| В | Временное свидетельство | Номер временного свидетельства.  Последовательность из девяти цифр. | + | – |
| П | Бумажный полис ОМС единого образца | Номер бумажного бланка.  Последовательность из одиннадцати цифр. | + | – |
| Э | Электронный полис ОМС единого образца | Номер пластиковой карты.  Значение не контролируется. | + | – |
| К | Полис ОМС в составе универсальной электронной карты | Номер УЭК.  Значение не контролируется. | × | + |
| Х | Состояние на учёте без полиса ОМС | Не заполняется. | × | – |

* + - * 1. Особенности заполнения информации о территории страхования

В качестве территории страхования (поле IN1.15) должен быть указан пятизначный код из системы кодирования 1.2.643.2.40.3.3.1.

В том экземпляре сегмента IN1, в котором передаются данные об актуальной территории страхования, должен быть указан код ТС, соответствующий коду ТФОМС территории-отправителя, указанному в том же сообщении в компоненте MSH.4/HD.1. Если поле MSH.4 не включено в сообщение, то вместо него проверяется значение компонента BHS.4/HD.1. Несоответствие кодов приводит к ошибке ФЛК №219.

Если событие не связано с изменением состояния на учёте (напр., переоформление полиса), то значение данного поля в обоих экземплярах сегмента IN1 должно быть одинаковым, в противном случае выдаётся ошибка ФЛК №124.

* + - * 1. Заполнение поля IN1.16 «Фамилия, имя, отчество»

В таблице Б.17 перечислены требования к обязательности поля IN1.16 и его компонентов. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля IN1.16 «Фамилия, имя и отчество»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ком­понент | Наименование | Обязательность |
|
| Поле в целом | Фамилия, имя и отчество | В поле должно встречаться, по крайней мере, одно из значений IN1.16/XPN.1/FN.1 (фамилия), или IN1.16/XPN.2 (имя), или IN1.16/XPN.3 (отчество). |
| XPN.1 | Фамилия  (значение указывается в субкомпоненте XPN.1/FN.1) | Нет |
|
| XPN.2 | Имя | Нет |
| XPN.3 | Отчество | Нет |
| XPN.7 | Код типа ФИО | Да |

* + - * 1. Заполнение поля IN1.18 «Дата рождения»

В таблице Б.18 указаны допустимые форматы поля и другие требования к его заполнению. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля IN1.18 «Дата рождения»

|  |  |
| --- | --- |
| Формат | Применение |
|
| ГГГГ-ММ-ДД | Дата рождения указана целиком. |
|
| другой |  |

* + - * 1. Заполнение поля IN1.49 «Список идентификаторов застрахованного лица»

В таблице Б.19 перечислены допустимые значения идентификаторов застрахованного лица, которые могут передаваться в поле IN1.49. Описание ошибок ФЛК для каждого из типов идентификаторов и поля в целом приведено в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля IN1.49 «Список идентификаторов застрахованного лица»

| Тип (CX.5) | Наименование | Требования к формату значения (CX.1) |
| --- | --- | --- |
|
|  | Список идентификаторов застрахованного лица – требования к полю в целом. |  |
|
| NI | Единый номер полиса ОМС (ЕНП) | Номер состоит из 16 цифр.  Структура номера – в соответствии с требованиями ФОМС (ДСП).  Последняя цифра – контрольная, вычисляется по алгоритму mod10, приведённому в стандарте ISO 27931. |
|
| Код типа документа, удостоверяющего личность, из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (табл. 63) | Серия и номер документа, удостоверяющего личность. | Серия и номер должны удовлетворять шаблону, соответствующему типу документа. |
|
| PEN | Страховой номер индивидуального лицевого счёта обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | Значение должно состоять из 11 цифр (все разделители убираются).  Последние две цифры – контрольные. |
|
|
| CZ | Номер универсальной электронной карты гражданина (УЭК). | Значение не контролируется. |
|

* + - 1. Примеры пакетов с сообщениями о событии A08
         1. Постановка на учет в связи с выбором СМО (сообщение о событии П01 «Выбор СМО»)

Постановка на учет гражданина Российской Федерации

<?xml version="1.0" encoding="windows-1251"?>

<UPRMessageBatch xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:rtc="http://www.rintech.ru" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns="urn:hl7-org:v2xml">

<!--BHS segment - batch header-->

<BHS>

<!--BHS.1 - Batch Field Separator-->

<BHS.1>|</BHS.1>

<!--BHS.2 - Batch Encoding Characters-->

<BHS.2>^~\&amp;</BHS.2>

<!--BHS.3 - система-отправитель: СРЗ ТФОМС с кодом 02 (ТФОМС Республики Башкортостан)-->

<BHS.3>

<HD.1>СРЗ 02</HD.1>

</BHS.3>

<!--BHS.4 - код организации-отправителя: ТФОМС с кодом 02 (ТФОМС Республики Башкортостан)-->

<BHS.4>

<HD.1>02</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.4>

<!-- BHS.5 - система-получатель: ЦС ЕРЗ-->

<BHS.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</BHS.5>

<!--BHS.6 - код организации-получателя: фонд ОМС с кодом 00 (Федеральный фонд ОМС)-->

<BHS.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.6>

<!--BHS.7 -дата и время формирования пакета-->

<BHS.7>2013-01-01T14:18:03Z+04:00</BHS.7>

<!--BHS.8 - Batch Security-->

<!--BHS.9 - Batch Name/ID/Type-->

<BHS.9>P</BHS.9>

<!--BHS.10 - Batch Comment-->

<!-- BHS.11 - идентификаторпакета-->

<BHS.11>01805a1f-e5e4-434f-8a35-bfe9b322307e</BHS.11>

<!--BHS.12 - Reference Batch Control ID-->

</BHS>

<!--ADT\_A01 segment - первое сообщение пакета-->

<ADT\_A01>

<!-- MSH segment - заголовок сообщения о событии-->

<MSH>

<!--MSH.1 - разделитель полей-->

<MSH.1>|</MSH.1>

<!--MSH.2 - специальные символы кодирования-->

<MSH.2>^~\&amp;</MSH.2>

<!--MSH.3 - приложение отправитель-->

<MSH.3>

<HD.1>СРЗ 02</HD.1>

</MSH.3>

<!--MSH.4 - учреждение-отправитель-->

<MSH.4>

<HD.1>02</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.4>

<!--MSH.5 - приложение-получатель-->

<MSH.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</MSH.5>

<!--MSH.6 - учреждение-получатель-->

<MSH.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.6>

<!-- MSH.7 - дата и время отправки сообщения-->

<MSH.7>2001-01-01T14:18:00Z+04:00</MSH.7>

<!--MSH.9 - тип сообщения-->

<MSH.9>

<MSG.1>ADT</MSG.1>

<MSG.2>A08</MSG.2>

<MSG.3>ADT\_A01</MSG.3>

</MSH.9>

<!--MSH.10 - идентификатор сообщения-->

<MSH.10>9d65a0c2-23f6-4540-8097-db0f64fce7f7</MSH.10>

<!--MSH.11 - тип прикладной обработки-->

<MSH.11>

<PT.1>P</PT.1>

</MSH.11>

<!--MSH.12 - идентификатор версии стандарта-->

<MSH.12>

<VID.1>2.6</VID.1>

</MSH.12>

<!--MSH.15 - тип подтверждения приема-->

<MSH.15>AL</MSH.15>

<!--MSH.16 - тип прикладного подтверждения-->

<MSH.16>AL</MSH.16>

<!--MSH.17 - код страны-->

</MSH>

<!--EVNsegment - тип события-->

<EVN>

<!--EVN.2 - дата и время регистрации события-->

<EVN.2>2001-01-01T14:15:07Z+04:00</EVN.2>

<!--EVN.4 - код причины события-->

<EVN.4>П01</EVN.4>

</EVN>

<!--PIDsegment - идентификация пациента-->

<PID>

<!--PID.3 - список идентификаторов пациента-->

<PID.3>

<CX.1>II-АП № 123456</CX.1>

<CX.5>3</CX.5>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>0258999748787985</CX.1>

<CX.4>

<HD.1>80000</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</CX.4>

<CX.5>NI</CX.5>

</PID.3>

<!--PID.5 - фамилия, имя, отчество пациента-->

<PID.5>

<XPN.1>

<FN.1>Волков</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>Андрей</XPN.2>

<XPN.3>Максимович</XPN.3>

<XPN.7>L</XPN.7>

</PID.5>

<!--PID.7 - дата и время рождения-->

<PID.7>2000-01-01</PID.7>

<!--PID.8 - пол-->

<PID.8>1</PID.8>

<!--PID.23 - место рождения-->

<PID.23>Г. МОСКВА</PID.23>

<!--PID.29 - дата смерти-->

<!--PID.30 - признак смерти-->

</PID>

<PV1>

<PV1.2>1</PV1.2>

</PV1>

<ADT\_A01.INSURANCE>

<!--IN1 segment - страховка-->

<IN1>

<!--IN1.1 - порядковый номер сегмента IN1-->

<IN1.1>1</IN1.1>

<!--IN1.2 - идентификатор плана страхования-->

<IN1.2>

<CWE.1>ОМС</CWE.1>

</IN1.2>

<!--IN1.3 - идентификатор страховой компании-->

<IN1.3>

<CX.1>1027739008440</CX.1>

<CX.5>NII</CX.5>

</IN1.3>

<!--IN1.4 - название страховой компании-->

<IN1.4>

<XON.1>УФИМСКИЙ ФИЛИАЛ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА &quot;СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ &quot;СОГАЗ-МЕД&quot;</XON.1>

</IN1.4>

<!--IN1.12 - дата начала действия страховки-->

<IN1.12>2001-01-01</IN1.12>

<!--IN1.13 - дата окончания действия страховки-->

<IN1.13>2014-01-01</IN1.13>

<!--IN1.15 - код территории страхования-->

<IN1.15>80000</IN1.15>

<!--IN1.35 - тип страховки-->

<IN1.35>В</IN1.35>

<!--IN1.36 - номер страхового полиса-->

<IN1.36>123456789</IN1.36>

<!--IN1.42 - занятость-->

<IN1.42>

<CWE.1>2</CWE.1>

</IN1.42>

</IN1>

</ADT\_A01.INSURANCE>

</ADT\_A01>

<BTS>

<BTS.1>1</BTS.1>

<!-- В данном примере контрольная сумма не рассчитывалась -->

<BTS.3>A17DF176</BTS.3>

</BTS>

</UPRMessageBatch>

Постановка на учет иностранного гражданина

<?xml version="1.0" encoding="windows-1251"?>

<UPRMessageBatch xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:rtc="http://www.rintech.ru" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns="urn:hl7-org:v2xml">

<!--BHS segment - batch header-->

<BHS>

<!--BHS.1 - Batch Field Separator-->

<BHS.1>|</BHS.1>

<!--BHS.2 - Batch Encoding Characters-->

<BHS.2>^~\&amp;</BHS.2>

<!--BHS.3 - Batch Sending Application-->

<BHS.3>

<HD.1>СРЗ 02</HD.1>

</BHS.3>

<!--BHS.4 - Batch Sending Facility-->

<BHS.4>

<HD.1>02</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.4>

<!--BHS.5 - Batch Receiving Application-->

<BHS.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</BHS.5>

<!--BHS.6 - Batch Receiving Facility-->

<BHS.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.6>

<!--BHS.7 - Batch Creation Date/Time-->

<BHS.7>2013-09-16T18:59:36Z+04:00</BHS.7>

<!--BHS.8 - Batch Security-->

<!--BHS.9 - Batch Name/ID/Type-->

<BHS.9>P</BHS.9>

<!--BHS.10 - Batch Comment-->

<!--BHS.11 - Batch Control ID-->

<BHS.11>e034f3d9-501e-40eb-863c-2156c2085526</BHS.11>

<!--BHS.12 - Reference Batch Control ID-->

</BHS>

<ADT\_A01>

<!--MSH segment - заголовок-->

<MSH>

<!--MSH.1 - разделитель полей-->

<MSH.1>|</MSH.1>

<!--MSH.2 - специальные символы кодирования-->

<MSH.2>^~\&amp;</MSH.2>

<!--MSH.3 - приложение отправитель-->

<MSH.3>

<HD.1>СРЗ 02</HD.1>

</MSH.3>

<!--MSH.4 - учреждение-отправитель-->

<MSH.4>

<HD.1>02</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.4>

<!--MSH.5 - приложение-получатель-->

<MSH.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</MSH.5>

<!--MSH.6 - учреждение-получатель-->

<MSH.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.6>

<!--MSH.7 - дата и время отправки сообщения-->

<MSH.7>2013-09-16T18:59:34Z+04:00</MSH.7>

<!--MSH.9 - тип сообщения-->

<MSH.9>

<MSG.1>ADT</MSG.1>

<MSG.2>A08</MSG.2>

<MSG.3>ADT\_A01</MSG.3>

</MSH.9>

<!--MSH.10 - идентификатор сообщения-->

<MSH.10>79a67bf1-b0b4-400e-b223-512bf5c221ef</MSH.10>

<!--MSH.11 - тип прикладной обработки-->

<MSH.11>

<PT.1>P</PT.1>

</MSH.11>

<!--MSH.12 - идентификатор версии стандарта-->

<MSH.12>

<VID.1>2.6</VID.1>

</MSH.12>

<!--MSH.15 - тип подтверждения приема-->

<MSH.15>AL</MSH.15>

<!--MSH.16 - тип прикладного подтверждения-->

<MSH.16>AL</MSH.16>

<!--MSH.17 - код страны-->

</MSH>

<!--EVNsegment - тип события-->

<EVN>

<!--EVN.2 - дата и время регистрации события-->

<EVN.2>2013-07-01T15:04:25Z+04:00</EVN.2>

<!--EVN.4 - код причины события-->

<EVN.4>П01</EVN.4>

</EVN>

<!--PIDsegment - идентификация пациента-->

<PID>

<!--PID.3 - список идентификаторов пациента-->

<PID.3>

<CX.1>12Т-34 И № 123456221312</CX.1>

<CX.5>9</CX.5>

<CX.7>2007-08-01</CX.7>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>12-34 Z № 123456789012</CX.1>

<CX.5>23</CX.5>

<CX.7>2007-08-01</CX.7>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>0251000848254252</CX.1>

<CX.4>

<HD.1>80000</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</CX.4>

<CX.5>NI</CX.5>

</PID.3>

<!--PID.5 - фамилия, имя, отчество пациента-->

<PID.5>

<XPN.1>

<FN.1>Фадеев</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>Алексей</XPN.2>

<XPN.3>Иванович</XPN.3>

<XPN.7>L</XPN.7>

</PID.5>

<!--PID.7 - дата и время рождения-->

<PID.7>1999-08-01</PID.7>

<!--PID.8 - пол-->

<PID.8>1</PID.8>

<!--PID.11 - адрес пациента-->

<PID.11>

<XAD.7>L</XAD.7>

<XAD.9>80000</XAD.9>

</PID.11>

<!--PID.23 - место рождения-->

<PID.23>Сухуми</PID.23>

<!--PID.26 - гражданство-->

<PID.26>

<CWE.1>ABH</CWE.1>

<CWE.3>1.2.643.2.40.5.0.25.3</CWE.3>

</PID.26>

<!--PID.29 - дата смерти-->

<!--PID.30 - признак смерти-->

</PID>

<PV1>

<PV1.2>1</PV1.2>

</PV1>

<ADT\_A01.INSURANCE>

<!--IN1 segment - страховка-->

<IN1>

<!--IN1.1 - порядковый номер сегмента IN1-->

<IN1.1>1</IN1.1>

<!--IN1.2 - идентификатор плана страхования-->

<IN1.2>

<CWE.1>ОМС</CWE.1>

</IN1.2>

<!--IN1.3 - идентификатор страховой компании-->

<IN1.3>

<CX.1>1027739008440</CX.1>

<CX.5>NII</CX.5>

</IN1.3>

<!--IN1.4 - название страховой компании-->

<IN1.4>

<XON.1>УФИМСКИЙ ФИЛИАЛ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА &quot;СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ &quot;СОГАЗ-МЕД&quot;</XON.1>

</IN1.4>

<!--IN1.12 - дата начала действия страховки-->

<IN1.12>2013-07-01</IN1.12>

<!--IN1.13 - дата окончания действия страховки-->

<IN1.13>2013-09-15</IN1.13>

<!--IN1.15 - код территории страхования-->

<IN1.15>80000</IN1.15>

<!--IN1.35 - тип страховки-->

<IN1.35>В</IN1.35>

<!--IN1.36 - номер страхового полиса-->

<IN1.36>123456789</IN1.36>

<!--IN1.42 - занятость-->

<IN1.42>

<CWE.1>2</CWE.1>

</IN1.42>

</IN1>

</ADT\_A01.INSURANCE>

</ADT\_A01>

<BTS>

<BTS.1>1</BTS.1>

<!-- В данном примере контрольная сумма не рассчитывалась -->

<BTS.3>110DFA7B</BTS.3>

</BTS>

</UPRMessageBatch>

* + - * 1. Постановка на учет в связи с заменой СМО (сообщение о событии П03 «Замена СМО»)

<?xml version="1.0" encoding="windows-1251"?>

<!-- scanerp версия:3.1.75 от 04.08.2013г. -->

<UPRMessageBatch xmlns="urn:hl7-org:v2xml" xmlns:rtc="http://www.rintech.ru" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<BHS>

<BHS.1>|</BHS.1>

<BHS.2>^~\&amp;</BHS.2>

<BHS.3>

<HD.1>СРЗ 13</HD.1>

</BHS.3>

<BHS.4>

<HD.1>13</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.4>

<BHS.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</BHS.5>

<BHS.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.6>

<BHS.7>2013-08-12T10:13:18+04:00</BHS.7>

<BHS.11>a39dba30-6642-45fb-a1f2-fc54f2519c38</BHS.11>

</BHS>

<ADT\_A01>

<MSH>

<MSH.1>|</MSH.1>

<MSH.2>^~\&amp;</MSH.2>

<MSH.3>

<HD.1>СРЗ 13</HD.1>

</MSH.3>

<MSH.4>

<HD.1>13</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.4>

<MSH.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</MSH.5>

<MSH.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.6>

<MSH.7>2013-08-12T10:13:18Z+04:00</MSH.7>

<MSH.9>

<MSG.1>ADT</MSG.1>

<MSG.2>A08</MSG.2>

<MSG.3>ADT\_A01</MSG.3>

</MSH.9>

<MSH.10>f621ae70-6f0d-4b22-a467-151454386e5e</MSH.10>

<MSH.11>

<PT.1>P</PT.1>

</MSH.11>

<MSH.12>

<VID.1>2.6</VID.1>

</MSH.12>

<MSH.15>AL</MSH.15>

<MSH.16>AL</MSH.16>

</MSH>

<EVN>

<EVN.2>2013-08-12T03:01:18Z+04:00</EVN.2>

<EVN.4>П03</EVN.4>

</EVN>

<!-- Сегмент PID - идентификация застрахованного лица. В этот сегмент вносятся актуальные персональные данные застрахованного лица и его идентификаторы -->

<PID>

<!—В тэг PID.3 вносятся идентификаторы застрахованного лица: ЕНП, документ УДЛ, СНИЛС. ЕНП и документ УДЛ обязательны -->

<PID.3>

<CX.1>89 13 № 277888</CX.1>

<CX.5>14</CX.5>

<CX.7>2013-03-24</CX.7>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>1357310895000529</CX.1>

<CX.4>

<HD.1>89000</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</CX.4>

<CX.5>NI</CX.5>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>15184846079</CX.1>

<CX.5>PEN</CX.5>

</PID.3>

<PID.5>

<XPN.1>

<FN.1>САВЕЛЬЕВА</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>НАТАЛЬЯ</XPN.2>

<XPN.3>ЮРЬЕВНА</XPN.3>

<XPN.7>L</XPN.7>

</PID.5>

<PID.7>1986-02-24</PID.7>

<PID.8>2</PID.8>

<PID.23>ГОР. САРАНСК</PID.23>

<PID.26>

<CWE.1>RUS</CWE.1>

<CWE.3>1.2.643.2.40.5.0.25.3</CWE.3>

</PID.26>

</PID>

<PV1>

<PV1.2>1</PV1.2>

</PV1>

<ADT\_A01.INSURANCE>

<!—В первый сегмент IN1 вносятся данные о заменяемой страховой принадлежности застрахованного лица -->

<IN1>

<IN1.1>1</IN1.1>

<IN1.2>

<CWE.1>ОМС</CWE.1>

</IN1.2>

<IN1.3>

<CX.1>1027739008440</CX.1>

<CX.5>NII</CX.5>

</IN1.3>

<IN1.4>

<XON.1>СОГАЗ-Мед</XON.1>

<XON.2>L</XON.2>

</IN1.4>

<IN1.12>2011-11-30</IN1.12>

<IN1.13>2013-08-07</IN1.13>

<IN1.15>89000</IN1.15>

<!—Тэг IN1.16 включается, если у застрахованного лица изменились персональные данные: фамилия и/или имя, и/или отчество. В IN1.16 указываются персональные данные до замены. Если данные не менялись, тэг можно опустить -->

<IN1.16>

<XPN.1>

<FN.1>ПОГОДИНА</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>НАТАЛЬЯ</XPN.2>

<XPN.3>ЮРЬЕВНА</XPN.3>

</IN1.16>

<!—Тэг IN1.18 включается, если у застрахованного лица изменилась дата рождения. В IN1.18 указывается заменяемая дата рождения. Если дата не менялась, тэг можно опутстить. В данном примере дата не менялась -->

<IN1.18>1986-02-24</IN1.18>

<IN1.35>П</IN1.35>

<IN1.36>01021192015</IN1.36>

<!—Тэг IN1.49 включается, если у застрахованного лица изменился один или несколько идентификаторов: ЕНП, документ УДЛ, СНИЛС. В IN1.49 указываются идентификаторы до замены. Каждый идентификатор включается в отдельный экземпляр IN1.49. Замена ЕНП возможна, только если в IN1.35указано временное свидетельство. Если идентификаторы не менялись, тэг можно опустить. В данном примере СНИЛС не менялся -->

<IN1.49>

<CX.1>89 10 № 211345</CX.1>

<CX.5>14</CX.5>

</IN1.49>

<IN1.49>

<CX.1>15184846079</CX.1>

<CX.5>PEN</CX.5>

</IN1.49>

<!—Тэг IN1.52 включается, если у застрахованного лица изменились данные места рождения. В IN1.52 указывается место рождения до замены. Если место рождения не менялось, тэг можно опустить-->

<IN1.52>ГОР. РУЗАЕВКА</IN1.52>

</IN1>

</ADT\_A01.INSURANCE>

<ADT\_A01.INSURANCE>

<!—Во второй сегмент IN1 вносятся данные о новой страховой принадлежности застрахованного лица -->

<IN1>

<IN1.1>2</IN1.1>

<IN1.2>

<CWE.1>ОМС</CWE.1>

</IN1.2>

<IN1.3>

<CX.1>1027806865481</CX.1>

<CX.5>NII</CX.5>

</IN1.3>

<IN1.4>

<XON.1>ООО&quot;РГС-МОРДОВИЯ-МЕДИЦИНА&quot;</XON.1>

<XON.2>L</XON.2>

</IN1.4>

<IN1.12>2013-08-07</IN1.12>

<IN1.13>2013-09-17</IN1.13>

<IN1.15>89000</IN1.15>

<IN1.35>В</IN1.35>

<IN1.36>086101103</IN1.36>

</IN1>

</ADT\_A01.INSURANCE>

</ADT\_A01>

<BTS>

<BTS.1>1</BTS.1>

<!-- В данном примере контрольная сумма не рассчитывалась -->

<BTS.3>92e6cf84</BTS.3>

</BTS>

</UPRMessageBatch>

* + - * 1. Замена полиса ОМС или временного свидетельства без замены СМО (сообщение о событии П06 «Замена полиса ОМС»)

<?xml version="1.0" encoding="windows-1251"?>

<!-- scanerp версия:3.1.75 от 11.08.2013г. -->

<UPRMessageBatch xmlns="urn:hl7-org:v2xml" xmlns:rtc="http://www.rintech.ru" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<BHS>

<BHS.1>|</BHS.1>

<BHS.2>^~\&amp;</BHS.2>

<BHS.3>

<HD.1>СРЗ 13</HD.1>

</BHS.3>

<BHS.4>

<HD.1>13</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.4>

<BHS.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</BHS.5>

<BHS.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</BHS.6>

<BHS.7>2013-08-12T08:20:04+04:00</BHS.7>

<BHS.11>160c0a81-a854-4e87-b07b-ec9c3a2f87a5</BHS.11>

</BHS>

<ADT\_A01>

<MSH>

<MSH.1>|</MSH.1>

<MSH.2>^~\&amp;</MSH.2>

<MSH.3>

<HD.1>СРЗ 13</HD.1>

</MSH.3>

<MSH.4>

<HD.1>13</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.4>

<MSH.5>

<HD.1>ЦК ЕРП</HD.1>

</MSH.5>

<MSH.6>

<HD.1>00</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</MSH.6>

<MSH.7>2013-08-12T08:20:04Z+04:00</MSH.7>

<MSH.9>

<MSG.1>ADT</MSG.1>

<MSG.2>A08</MSG.2>

<MSG.3>ADT\_A01</MSG.3>

</MSH.9>

<MSH.10>0b5754bd-7521-423f-91d3-a6a3cd3d1f87</MSH.10>

<MSH.11>

<PT.1>P</PT.1>

</MSH.11>

<MSH.12>

<VID.1>2.6</VID.1>

</MSH.12>

<MSH.15>AL</MSH.15>

<MSH.16>AL</MSH.16>

</MSH>

<EVN>

<EVN.2>2013-08-12T01:08:04Z+04:00</EVN.2>

<EVN.4>П06</EVN.4>

</EVN>

<!—Сегмент PID - идентификация застрахованного лица. В этот сегмент вносятся актуальные персональные данные застрахованного лица и его идентификаторы -->

<PID>

<!—В тэг PID.3 вносятся идентификаторы застрахованного лица: ЕНП, документ УДЛ, СНИЛС. ЕНП и документ УДЛ обязательны -->

<PID.3>

<CX.1>89 07 № 844845</CX.1>

<CX.5>14</CX.5>

<CX.7>2005-05-12</CX.7>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>1347610839000235</CX.1>

<CX.4>

<HD.1>89000</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</CX.4>

<CX.5>NI</CX.5>

</PID.3>

<PID.3>

<CX.1>10975490283</CX.1>

<CX.5>PEN</CX.5>

</PID.3>

<PID.5>

<XPN.1>

<FN.1>РОМАНОВ</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>ЕВГЕНИЙ</XPN.2>

<XPN.3>НИКОЛАЕВИЧ</XPN.3>

<XPN.7>L</XPN.7>

</PID.5>

<PID.7>1983-12-10</PID.7>

<PID.8>1</PID.8>

<PID.23>С. ЛЕМДЯЙ СТАРОШАЙГОВСКОГО Р-НА МОРДОВСКОЙ АССР</PID.23>

<PID.26>

<CWE.1>RUS</CWE.1>

<CWE.3>1.2.643.2.40.5.0.25.3</CWE.3>

</PID.26>

</PID>

<PV1>

<PV1.2>1</PV1.2>

</PV1>

<ADT\_A01.INSURANCE>

<!—В первый сегмент IN1 вносятся данные о заменяемой страховой принадлежности застрахованного лица -->

<IN1>

<IN1.1>1</IN1.1>

<IN1.2>

<CWE.1>ОМС</CWE.1>

</IN1.2>

<IN1.3>

<CX.1>1027739008440</CX.1>

<CX.5>NII</CX.5>

</IN1.3>

<IN1.12>2013-07-16</IN1.12>

<IN1.13>2013-08-26</IN1.13>

<IN1.15>89000</IN1.15>

<!—Тэг IN1.16 включается, если у застрахованного лица изменились персональные данные: фамилия и/или имя, и/или отчество. В IN1.16 указываются персональные данные до замены. Если данные не менялись, тэг можно опустить. В приведенном примере данные не менялись -->

<IN1.16>

<XPN.1>

<FN.1>РОМАНОВ</FN.1>

</XPN.1>

<XPN.2>ЕВГЕНИЙ</XPN.2>

<XPN.3>НИКОЛАЕВИЧ</XPN.3>

</IN1.16>

<!—Тэг IN1.18 включается, если у застрахованного лица изменилась дата рождения. В IN1.18 указывается заменяемая дата рождения. Если дата не менялась, тэг можно опутстить -->

<IN1.18>1983-12-12</IN1.18>

<IN1.35>В</IN1.35>

<IN1.36>086084168</IN1.36>

<!—Тэг IN1.49 включается, если у застрахованного лица изменился один или несколько идентификаторов: ЕНП, документ УДЛ, СНИЛС. В IN1.49 указываются идентификаторы до замены. Каждый идентификатор включается в отдельный экземпляр IN1.49. Замена ЕНП возможна, только если в IN1.35указано временное свидетельство, как в приведенном примере. Если идентификаторы не менялись, тэг можно опустить. -->

<IN1.49>

<CX.1>1347610837000492</CX.1>

<CX.4>

<HD.1>89000</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</CX.4>

<CX.5>NI</CX.5>

<CX.6/>

<CX.7/>

</IN1.49>

<IN1.49>

<CX.1>10975490283</CX.1>

<CX.5>PEN</CX.5>

</IN1.49>

<!—Тэг IN1.52 включается, если у застрахованного лица изменились данные места рождения. В IN1.52 указывается место рождения до замены. Если место рождения не менялось, тэг можно опустить-->

</IN1>

</ADT\_A01.INSURANCE>

<ADT\_A01.INSURANCE>

<!—Во второй сегмент IN1 вносятся данные о новой страховой принадлежности застрахованного лица -->

<IN1>

<IN1.1>2</IN1.1>

<IN1.2>

<CWE.1>ОМС</CWE.1>

</IN1.2>

<IN1.3>

<CX.1>1027739008440</CX.1>

<CX.5>NII</CX.5>

</IN1.3>

<IN1.4>

<XON.1>СОГАЗ-Мед</XON.1>

<XON.2>L</XON.2>

</IN1.4>

<IN1.12>2013-07-16</IN1.12>

<IN1.13>2013-08-26</IN1.13>

<IN1.15>89000</IN1.15>

<IN1.35>В</IN1.35>

<IN1.36>086084168</IN1.36>

</IN1>

</ADT\_A01.INSURANCE>

</ADT\_A01>

<BTS>

<BTS.1>1</BTS.1>

<!-- В данном примере контрольная сумма не рассчитывалась -->

<BTS.3>862e04f1</BTS.3>

</BTS>

</UPRMessageBatch>

* + 1. Особенности прикладной обработки некоторых сообщений о событии A08
       1. Проверка правомерности выбора СМО и объединение дубликатов при выборе СМО

Перед сохранением информации о выборе СМО, поступившей в сообщении о событии A08 с причиной П01, ЦС ЕРЗ проверяет правомерность выбора. Неправомерным выбор СМО считается в двух случаях.

1. Выбор СМО производится для застрахованного лица, у которого уже имеется действующая страховая принадлежность. В таком случае, если застрахованное лицо всё же поставлено на учёт в выбранной СМО, то имеет место ошибочный выбор причины события. Следует воспользоваться сообщением о замене СМО (событие A08, причина события П03).
2. Выбор СМО производится для застрахованного лица, для которого имеется информация о смерти. Если информация о смерти является ошибочной, то следует сначала отменить её, послав сообщение о событии А13, а затем послать сообщение о замене СМО (событие A08, причина события П03).

Неправомерность выбора СМО является препятствием для записи информации о выборе СМО в ЦС ЕРЗ. В таком случае в сообщение подтверждения прикладной обработки включается информация об ошибке, сопровождаемое сведениями о причинах признания выбора СМО неправомерным.

Если выбор СМО признаётся правомерным, то производится проверка содержимого ЦС ЕРЗ на наличие вероятных дубликатов застрахованного лица. Если дубликаты обнаружены, то они объединяются, а в сообщение подтверждения прикладной обработки включается соответствующее предупреждение, сопровождаемое дополнительными сведениями об объединённых дубликатах.

Иначе ЦС ЕРЗ поступает при обнаружении коллизий, т.е. в том случае, когда выбор СМО производится для застрахованного лица, псевдонимизированные идентификаторы которого не найдены в ЦС ЕРЗ, с использованием ЕНП, зарегистрированного ранее. В этом случае в приёме сообщения будет отказано, а в подтверждение прикладной обработки включается информация о застрахованном лице, вступившем в коллизию, и о его состоянии на учёте. ТФОМС, в котором обнаружена коллизия, должен принять меры по её устранению, используя запрос персональных данных в другой ТФОМС. При необходимости следует уточнить персональные данные застрахованного лица и сформировать сообщение таким образом, чтобы оно не приводило к коллизии.

Проверки, осуществляемые ЦС ЕРЗ при обработке сообщения о событии A08 с причиной П01 «Выбор СМО», и выполняемые при этом действия описаны в таблице Б.20. Перечень и описание ошибок прикладной обработки приведены в классификаторе Q005.

Пояснения к графам таблицы Б.20.

**Графа «Есть ЗЛ с персональной информацией»**

* Значение «**Да**» означает, что в ЦС ЕРЗ найдена информация о застрахованном лице, с которым связан хотя бы один ключ поиска, совпадающий с одним из ключей поиска соответствующего типа, который может быть построен из переданной в исходном сообщении персональной информации.
* Значение «**Нет**» означает, что в ЦС ЕРЗ нет информации ни об одном застрахованном лице, с которым связан хотя бы один ключ поиска, совпадающий с одним из ключей поиска соответствующего типа, который может быть построен из переданной в исходном сообщении персональной информации.

**Графа «Есть ЗЛ с ЕНП»**

* Значение «**Да**» означает, что в ЦС ЕРЗ найдена информация о застрахованном лице, главный ЕНП которого совпадает с ЕНП, содержащемся в обрабатываемом сообщении.

Примечание. Если указанный в сообщении ЕНП найден в ЦС ЕРЗ и является при этом неглавным ЕНП, то в обработке сообщения будет отказано с сообщением об ошибке №516 «ЕНП выведен из употребления». В таком случае следует узнать главный ЕНП, послав запрос страховой принадлежности, и повторить сообщение, указав главный ЕНП.

* Значение «**Нет**» означает, что в ЦС ЕРЗ застрахованное лицо с переданным в сообщении ЕНП не зарегистрировано.

**Графы «Правомерность» и «Дополнительное условие»**

* Значение «**Да**» означает, что постановку на учёт следует признать правомерной в том случае, если выполнены условия, указанные в графе «Дополнительное условие»;
* Значение «Нет» означает, что постановку на учёт следует признать неправомерной в том случае, если выполнены условия, указанные в графе «Дополнительное условие».

  2. Порядок обработки поступающих сообщений о событии A08 с причиной П01 «Выбор СМО»

| В ЦС ЕРЗ: | | Право­мер­ность | Дополнительное условие | Сохранение информации в БД |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| есть ЗЛ с ПИ | есть ЗЛ с ЕНП |
| **Нет** | **Нет** | **Да** |  | Регистрируется новое застрахованное лицо с ЕНП, переданным в сообщении. |
| **Да** | **Нет** | У найденного ЗЛ нет действующих СП, и нет информации о смерти ЗЛ | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место попытка создания коллизии застрахованных лиц по ЕНП.  Следует осуществить предусмотренные регламентом действия по предотвращению коллизии, а затем повторить сообщение с причиной события П01 (выбор СМО), либо послать сообщение с причиной события П03 (замена СМО) в зависимости от итога разрешения коллизии. |
| **Нет** | Есть информация о смерти ЗЛ | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место попытка зарегистрировать событие страхования для умершего лица.  Если информация о смерти ошибочна, следует отменить её, послав сообщение о событии A13, а затем послать сообщение о событии A08 с причиной П03 (замена СМО). |
| **Нет** | У найденного ЗЛ есть действующие страховые принадлежности | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место ошибочное сообщение о выборе СМО, тогда как должно быть послано сообщение о замене СМО.  Следует послать сообщение о событии A08 с причиной П03 (замена СМО). |
| **Да** | **Нет** | **Да** | У найденного ЗЛ нет действующей СП и нет информации о смерти | Новое застрахованное лицо не регистрируется. Данные, переданные в сообщении, привязываются к найденному ЗЛ. Главным объявляется ЕНП, переданный в сообщении.  Возвращается предупреждение об объединении дубликатов. |
| **Нет** | У найденного ЗЛ есть информация о смерти | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место попытка зарегистрировать событие страхования для умершего лица.  Если информация о смерти ошибочна, следует отменить её, послав сообщение о событии A13, а затем послать сообщение о событии A08 с причиной П03 (замена СМО). |
| **Нет** | У найденного ЗЛ есть действующая страховая принадлежности | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место ошибочное сообщение о выборе СМО, тогда как должно быть послано сообщение о замене СМО.  Следует послать сообщение о событии A08 с причиной П03 (замена СМО). |
| **Да** | **Да** | У найденного ЗЛ нет действующих СП, и нет информации о смерти ЗЛ | Данные, переданные в сообщении, привязываются к найденному ЗЛ. |
| **Нет** | Есть информация о смерти ЗЛ | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место попытка зарегистрировать событие страхования для умершего лица.  Если информация о смерти ошибочна, следует отменить её, послав сообщение о событии A13, а затем послать сообщение о событии A08 с причиной П03 (замена СМО). |
| **Нет** | У найденного ЗЛ есть действующие страховые принадлежности | В обработке сообщения отказано, т.к. имеет место ошибочное сообщение о выборе СМО, тогда как должно быть послано сообщение о замене СМО.  Следует послать сообщение о событии A08 с причиной П03 (замена СМО). |

* + - * 1. Возврат в подтверждении прикладной обработки дополнительной информации об ошибках, обнаруженных при обработке сообщения о событии A08 с кодом причины события П01

1. Для ошибки №501 «Коллизия ЕНП» в сегмент ERR включается информация о последнем состоянии на учёте, зарегистрированном для застрахованного лица с ЕНП, переданным в сообщении.
2. Для предупреждения №503 «Дубликат застрахованного лица» в сегмент ERR включается информация о последней (по времени постановки на учёт) страховой принадлежности из числа всех страховых принадлежностей, зарегистрированных за объединённым дубликатом.
3. Для ошибки №508 «Повторная регистрация застрахованного лица» в сегмент ERR включается информация о найденной действующей страховой принадлежности.
4. Для ошибки №519 «Выбор или замена СМО неправомерны: имеется информация о смерти» в сегмент ERR включается информация о той страховой принадлежности, которая имеет статус «снято с учёта в связи со смертью», либо «подлежит снятию с учёта в связи со смертью».
   * + - 1. Дополнительная информация о состоянии на учёте передаётся в нескольких экземплярах поля ERR.6 (в скобках указан код типа информации – ОИД 1.2.643.2.40.1.22, таблица 61):

* главный ЕНП застрахованного лица (**ЕНП**);
* пятизначный код территории страхования (**ТС**);
* дата постановки на учёт (**Дата-постановки-на-учёт**);
* для снятых с учёта (кроме умерших) – дата снятия с учёта (**Дата-снятия-с-учёта**);
* для умерших – дата смерти (**Дата-смерти**).
* код организации, в которой застрахованное лицо состоит на учёте: ОГРН СМО   
  (**На-учёте-в-СМО**) или код ТФОМС (**На-учёте-в-ТФОМС**);
* тип полиса (**Тип-полиса**);
* серия и номер физического носителя полиса ОМС (**Бланк-полиса**);
* для сообщения об ошибке №519 дополнительно возвращается двузначный код ТФОМС (**Сообщил-о-смерти-ТФОМС**), из которого поступило сообщение о регистрации смерти на другой территории (сообщение о событии A03); если такое сообщение не поступало, т.е. смерть была зарегистрирована непосредственно на территории страхования, то указывается код ТФОМС территории страхования (в таком случае он повторяет код территории страхования, указанный в экземпляре ERR.6 с кодом значения **ТС**);
* для сообщения об ошибке №508 дополнительно возвращается рекомендация «выбор СМО неправомерен; воспользуйтесь сообщением с причиной события П03» (**Рекомендация**).
  + - 1. Проверка возможности замены СМО

Перед сохранением информации о выборе СМО, поступившей в сообщении о событии A08 с причиной П03, ЦС ЕРЗ проверяет возможность замены СМО.

Замена СМО признаётся невозможной в следующих случаях.

1. В связи с тем, что у застрахованного лица нет действующих страховых принадлежностей. Сообщение отвергается, поскольку имеет место ошибочный выбор причины события. В сообщение подтверждения прикладной обработки включается ошибка №513 «Замена СМО неправомерна: нет действующей СП». Для постановки застрахованного лица на учёт следует воспользоваться сообщением о выборе СМО (событие A08, причина события П01).
2. Поскольку в ЦС ЕРЗ имеется информация о смерти застрахованного лица. В сообщение подтверждения прикладной обработки включается ошибка №519 «Выбор или замена СМО неправомерны: имеется информация о смерти». Если информация о смерти является ошибочной, то следует сначала отменить её, послав сообщение о событии А13, а затем повторно послать сообщение о замене СМО.

Если замена СМО признана невозможной, то в сегмент ERR включается следующая дополнительная информация (в скобках указан код типа информации – ОИД 1.2.643.2.40.1.22, таблица 61):

1. Для ошибки №513 «Замена СМО неправомерна: нет действующей СП» в поле ERR.6 возвращается текст «нет действующих страховых принадлежностей; воспользуйтесь сообщением с причиной события П01» (**Рекомендация**).
2. Для ошибки №519 «Выбор или замена СМО неправомерны: имеется информация о смерти» в нескольких экземплярах поля ERR.6 возвращается информация о той страховой принадлежности, во время которой зарегистрирована смерть. Состав возвращаемой информации – тот же, что и для ошибок, выявленных при обработке сообщения о событии A08 с причиной события П01 (см. п. Б.2.6.1.2).

Если замена СМО признаётся возможной, то предыдущее состояние на учёте застрахованного лица получает статус:

* «снято с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте», если новое состояние на учёте находится на той же территории страхования, что и предыдущее;
* «подлежит снятию с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте», если новое состояние на учёте находится на другой территории страхования.
  + - 1. Проверка возможности восстановления на учёте

При получении сообщения о событии A08 с причиной события П08 «Восстановление на учёте» проверяется возможность восстановления на учёте: невозможным признаётся восстановление на учёте в том случае, когда последнее состояние застрахованного лица на учёте является действующим или имеет статус «снят с учёта» или «подлежит снятию с учёта».

Если восстановление на учёте признано невозможным, то полученное сообщение отвергается, а в сообщении подтверждения прикладной обработки возвращается сообщение об ошибке №510 «Восстановление на учёте невозможно».

* + 1. Сообщение о событии A03 «Смерть застрахованного лица»~~[[21]](#footnote-21)~~

Информация о смерти застрахованных лиц должна поступать в ТФОМС из органов ЗАГС соответствующей территории. В соответствии с принятыми правилами, смерть регистрируется тем органом ЗАГС, на чьей территории она произошла. В связи с этим в ТФОМС могут поступать сообщения о смерти, относящиеся к лицам, застрахованным по программе ОМС на других территориях, а также о смерти лиц, не имеющих полиса ОМС.

Сообщение о событии A03 посылается только в том случае, если застрахованное лицо на момент смерти не состояло на учёте на данной территории. ЕНП застрахованного лица передавать не требуется, если умершее лицо не идентифицировано, исходя из данных ИС РС ЕРЗ. Для обеспечения однозначной идентификации застрахованного лица обязательным условием является включение в сообщение о смерти информации о документе, удостоверяющем личность, на основании которого была зарегистрирована смерть органом ЗАГС.

Информация о страховой принадлежности в сообщении о смерти застрахованного лица не передаётся.

Если регистрация смерти произошла на территории текущей страховой принадлежности, то информация о смерти должна передаваться в сообщении о событии A08 с причиной события П02 – «Снятие с учёта». Такое сообщение должно содержать признак смерти и дату смерти (PID.30 = "Y", PID.29 = дата смерти).

Сообщение о снятии с учёта в связи со смертью должно быть послано и с территории страхования в том случае, если смерть наступила на другой территории. Узнать перечень лиц, умерших на другой территории, можно из ответа на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта в связи со смертью (ZP4/ZK4).

* + - 1. Структура прямых и ответных сообщений

При событии A03 «Смерть застрахованного лица» ИС РС ЕРЗ передаёт в шлюз РС сообщение со структурой ADT\_A03. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, тоинформация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает сообщение ACK с подтверждением прикладной обработки.

| ADT^A03^ADT\_A03 | Смерть застрахованного лица |
| --- | --- |
| <ADT\_A03> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события. |
| [<ZVN>…</ZVN>] | Идентификация расхождения |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица. |
| <PV1>...</PV1> | Состояние на учёте застрахованного лица |
| </ADT\_A03> |  |

Сегмент MSH описан в пункте 6.1.1.4.2, сегмент ZVN – в пункте Б.2.5.2. Специальных особенностей при их заполнении для сообщения о событии A03 нет.

| ACK^A03^ACK | Подтверждение приёма  Подтверждение прикладной обработки |
| --- | --- |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{ <ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК (в подтверждении приёма)  Ошибка прикладной обработки (в подтверждении прикладной обработки) |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей при их заполнении для подтверждений сообщения о событии A03 нет.

* + - 1. Сегмент EVN – «Тип события»
  1. Заполнение сегмента EVN (сообщение о событииA03)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Константа | Указания по заполнению,  ОИД системы кодирования |
| **EVN.2** | **DTM** | **Да** | **Дата и время регистрации события** |  | Дата регистрации смерти органом ЗАГС.  Значение поля записывается в сокращённом формате, без указания времени (так, как это предусмотрено для полей типа DT):  ГГГГ-ММ-ДД |
| **EVN.4** | **IS** | **Да** | **Код причины события** | **П07** |  |

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»
  1. Структура сегмента PID (сообщения о событиях A03, A13)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз | | Имя | Обяз |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1..2** | Должны быть указаны серия и номер документа, удостоверяющего личность, на основании которого зарегистрирована смерть. Должен быть указан ЕНП, если ЗЛ идентифицировано в ИС РС ЕРЗ ТФОМС.  См. п. Б.2.5.3.1 (для кодов 1 – 18 и NI). | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** | |  |  |  | Серия и номер УДЛ или ЕНП. |
| **CX.5** | **Да** | |  |  |  | Тип УДЛ или ЕНП.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 63 или код NI). |
| CX.7 | Усл | |  |  |  | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность. Обязательно для всех документов, удостоверяющих личность, в событиях страхования после 18.07.2013 |
| CX.8 | Усл | |  |  |  | Срок окончания действия документа, удостоверяющего личность. Обязательно для следующих документов в событиях страхования после 18.07.2013:  10 - Свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации;  11 - Вид на жительство;  12 - Удостоверение беженца в Российской Федерации;  13 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации;  23 - Разрешение на временное проживание;  25 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;  26 - Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии;  27 – Копия жалобы о лишении статуса беженца;  28 - Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации;  29 - Сведения о трудовом договоре трудящегося государства-члена ЕАЭС. |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | **1** | См. п. Б.2.5.3.2. | | | | | | |
| **XPN.1** | **Усл** | | Фамилия застрахованного лица. | | | |
| **FN.1** | **Да** |  | Фамилия |
| **XPN.2** | **Усл** | |  |  |  | Имя |
| **XPN.3** | **Усл** | |  |  |  | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** | |  |  | **L** | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** |  |  | |  |  |  | Дата рождения застрахованного лица.  См. п. Б.2.5.3.3. |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** |  |  | |  |  |  | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). |
| PID.11 | XAD | Нет | Адрес застрахованного лица | 1 | Используется для передачи кода ОКАТО территории постоянной регистрации ЗЛ | | | | | | |
| **XAD.7** | | **Да** |  |  | **L** | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.190 (таблица 69). |
| **XAD.9** | | **Да** |  |  |  | Код ОКАТО территории постоянной регистрации ЗЛ.  СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49). |
| PID.23 | ST | Нет | Место рождения | 1 |  | |  |  |  |  | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность) |
| **PID.29** | **DTM** | **Да** | **Дата смерти** | 1 |  | |  |  |  |  | Дата смерти застрахованного лица.  Формат поля: ГГГГ-ММ-ДД |
| **PID.30** | **ID** | **Да** | **Признак смерти** | 1 |  | |  |  |  | Y | Другие значения не допускаются. |
| PID.32 | IS | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* |  | |  |  |  |  | «Особые случаи» идентификации.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445 (таблица 74). Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |

* + - 1. Сегмент PV1 – «Состояние на учёте застрахованного лица»

Сегмент PV1 обязателен, и в сообщении о событии A03 должно быть заполнено только одно поле этого сегмента.

* 1. Структура сегмента PV1 (сообщение о событии A03)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| PV1.2 | IS | Да | Тип застрахованного лица | Поле заполняется значением 1. |

* + 1. Сообщение о событии A13 «Отмена сообщения о смерти застрахованного лица»

Сообщение об отмене сообщения о смерти застрахованного лица должно посылаться, если выяснилось, что посланное ранее сообщение о смерти (A03) или сообщение о снятии с учёта в связи со смертью является ошибочным. Сообщение об отмене сообщения о смерти застрахованного лица может быть послано с любой территории.

При событии A13 «Отмена сообщения о смерти застрахованного лица» ИС РС ЕРЗ передаёт в шлюз РС сообщение со структурой ADT\_A01. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает сообщение ACK с подтверждением прикладной обработки.

| ADT^A13^ADT\_A01 | Отмена сообщения о смерти застрахованного лица |
| --- | --- |
| <ADT\_A01> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события |
| [<ZVN>…</ZVN>] | Идентификация расхождения |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица |
| <PV1>...</PV1> | Состояние на учёте застрахованного лица |
| </ADT\_A01> |  |

Сегменты MSH и EVN описаны в пунктах 6.1.1.4.1 и 6.1.1.4.2 , сегмент ZVN – в пункте Б.2.5.2. Специальных особенностей при их заполнении для сообщения о событии A13 нет (в поле EVN.4 «Код причины события» должен передаваться код причины события П09 «Отмена регистрации факта смерти застрахованного лица» – см. таблицу 62).

|  |  |
| --- | --- |
| ACK^A13^ACK | Подтверждение приёма  Подтверждение прикладной обработки |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{ <ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК (в подтверждении приёма)  Ошибка прикладной обработки (в подтверждении прикладной обработки) |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений приёма и прикладного подтверждения описаны в пункте 6.1.1.5, специальных особенностей при их заполнении для подтверждений события A13 нет.

Сегмент PID «Идентификация застрахованного лица» должен повторять все те сведения, которые были переданы в соответствующем сегменте сообщения о событии A03 «Смерть застрахованного лица» (таблица Б.22).

* + 1. Сообщение о событии A24 «Разрешение дубликатов застрахованного лица»

Разрешение дубликатов застрахованного лица требуется в случае, когда две или более записей, считавшихся относящимися к разным застрахованным лицам, на самом деле оказываются записями, относящимися к одному и тому же лицу (дубликатами). В таком случае для идентификации застрахованного лица по завершённым транзакциям должны быть пригодны все ЕНП, применявшиеся в объединяемых записях. Для использования в будущем при выдаче новых полисов ОМС должен использоваться тот ЕНП, который указан в действующем полисе ОМС. Если действующих полисов ОМС после объединения идентификаторов оказалось более одного, то действие «лишних» полисов должно быть прекращено. Информация о прекращении действия полисов и соответствующих им состояний на учёте должна быть передана в ЦС ЕРЗ посредством сообщений о событии A08 с причиной события П02 «Снятие с учёта».

* + - 1. Структура прямых и ответных сообщений

При событии A24 «Разрешение дубликатов застрахованного лица» ИС РС ЕРЗ передаёт в шлюз РС сообщение со структурой ADT\_A24. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает сообщение ACK с подтверждением прикладной обработки.

Каждое сообщение позволяет связать два идентификатора. При необходимости связать более двух идентификаторов, следует послать несколько сообщений. В первое сообщение должны быть включены любые два из связываемых идентификаторов. В каждом последующем сообщении первый идентификатор должен повторять первый идентификатор из первого сообщения, второй должен быть выбран из числа связываемых идентификаторов, не включённых в предыдущие сообщения.

Главный идентификатор, т.е. тот, который должен будет использоваться в дальнейшем при выдаче новых полисов ОМС, при разрешении дубликатов определяется автоматически, а именно, главным становится тот идентификатор, который соответствует действующей страховой принадлежности застрахованного лица. Если действующие страховые принадлежности имеются у нескольких объединяемых дубликатов, то главным объявляется тот ЕНП, под которым застрахованное лицо поставлено на учёт последним по времени.

Во всех остальных местах застрахованное лицо должно быть снято с учёта. Сведения о лицах, которых следует снять с учёта, должны быть получены в ответе на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта (ZP3/ZK3).

|  |  |
| --- | --- |
| ADT^A24^ADT\_A24 | Разрешение дубликатов застрахованного лица |
| <ADT\_A24> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица первой связываемой записи |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица второй связываемой записи |
| </ADT\_A24> |  |

Сегменты MSH и EVN описаны в пунктах 6.1.1.4.1 и 6.1.1.4.2. Специальных особенностей при их заполнении для сообщения о событии A24 нет (в поле EVN.4 «Код причины события» должен передаваться код причины события П10 «Разрешение дубликатов» – см. таблицу 62).

|  |  |
| --- | --- |
| ACK^A24^ACK | Подтверждение приёма  Подтверждение прикладной обработки |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{ <ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК (в подтверждении приёма)  Ошибка прикладной обработки (в подтверждении прикладной обработки) |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей при их заполнении для подтверждений сообщения о событии A24 нет.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

Сегмент PID в каждом сообщении ADT\_A24 повторяется дважды. Дата и признак смерти должны быть указаны в том случае, если имеется информация о смерти одного из объединяемых дубликатов. Объединение дубликатов с умершим лицом допускается в том и только в том случае, когда состояние на учёте, завершённое в связи со смертью, является последним по времени.

* 1. Структура сегмента PID (событие A24)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз | Имя | Обяз |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1..\*** | **ЕНП, серия и номер УДЛ, СНИЛС, номер УЭК. См. п. Б.2.5.3.1.** | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение идентификатора. |
| **CX.5** | **Да** |  |  |  | Тип идентификатора.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64). |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | **1** | См. п. Б.2.5.3.2. | | | | | |
| **XPN.1** | **Усл** | **Фамилия застрахованного лица.** | | | |
| **FN.1** | **Да** |  | Фамилия |
| **XPN.2** | **Усл** |  |  |  | Имя |
| **XPN.3** | **Усл** |  |  |  | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** |  |  | **L** | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** |  |  |  |  |  | Дата рождения застрахованного лица.  См. п. Б.2.5.3.3. |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** |  |  |  |  |  | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). |
| PID.23 | ST | Нет | Место рождения | 1 |  |  |  |  |  | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность) |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл** | **Дата смерти** | **1** |  |  |  |  |  | Дата смерти застрахованного лица.  Формат поля: ГГГГ-ММ-ДД.  Если указан Признак смерти (значение «Y» в поле PID.30), то значение в поле обязательно |
| **PID.30** | **ID** | **Усл** | **Признак смерти** | **1** |  |  |  |  | **Y** | Другие значения не допускаются. |
| PID.32 | IS | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* |  |  |  |  |  | «Особые случаи» идентификации.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445 (таблица 74). Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |

* + 1. Сообщение о событии Z37 «Разъединение ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах»

Разъединение дубликатов требуется в случае, когда две или более записей в ЦС ЕРЗ, будучи ошибочно признанными принадлежащими одному и более застрахованным лицам, на самом деле относятся к разным лицам.

* + - 1. Структура прямых и ответных сообщений

При событии Z37 «Разъединение ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах» СРЗ передаёт в шлюз РС сообщение со структурой ADT\_Z37. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает сообщение ACK с подтверждением прикладной обработки.

| ADT^Z37^ADT\_Z37 | Разъединение дубликатов застрахованных лиц |
| --- | --- |
| <ADT\_Z37> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованных лиц, существующих в ЦС ЕРЗ |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица, отделяемого от застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID |
| <Z37\_PID. INSURANCE> | Факты страхования по ОМС застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID |
| {<IN1>…</IN1>} |  |
| </Z37\_PID. INSURANCE> |  |
| <Z37\_PID. INSURANCE> | Факты страхования по ОМС застрахованного лица, отделяемого от застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID |
| {<IN1>…</IN1>} |  |
| </Z37\_PID. INSURANCE> |  |
| </ADT\_Z37> |  |

Сегменты MSH и EVN описаны в пунктах 6.1.1.4.1 и 6.1.1.4.2. Специальных особенностей при заполнении сегментов MSH и EVN для сообщения о событии Z37 нет (в поле EVN.4 «Код причины события» должен передаваться код причины события П24 «Разъединение ошибочно объединенных застрахованных лиц»).

| ACK^Z37^ACK | Подтверждение прикладной обработки |
| --- | --- |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{ <ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| </ACK> |  |

Специальных особенностей при заполнении сегментов сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки для подтверждений сообщения о событии Z37 нет.

* + - 1. Порядок обработки сообщения в ЦС ЕРЗ

1. Находятся все застрахованные лица, соответствующие сведениям о застрахованных лицах, указанным в первом сегменте PID;
2. Проверяются все страховки, указанные в первом сегменте Z37\_PID. INSURANCE, на принадлежность найденным в п.1 застрахованным лицам;
3. Проверяются все страховки, указанные во втором сегменте Z37\_PID. INSURANCE, на принадлежность найденным в п.1 застрахованным лицам;
4. Застрахованное лицо с персональными данными, указанными во втором сегменте PID, отделяется от застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID;
5. К информации об отделенном застрахованном лице добавляются все страховки, указанные во втором сегменте Z37\_PID. INSURANCE;
6. У застрахованных лиц, найденных в п.1 выводятся из употребления поисковые ключи, соответствующие идентификационным данным, указанным во втором сегменте PID, и все страховки, указанные во втором сегменте Z37\_PID. INSURANCE.

Для проверки выполненного разъединения рекомендуется отправить запрос страховой принадлежности отделенного застрахованного лица.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

Сегмент PID в каждом сообщении ADT\_Z37 повторяется дважды.

Первый сегмент PID идентифицирует застрахованных лиц, существующих в ЦС ЕРЗ. По этим данным будет осуществляться поиск в ЦС ЕРЗ.

Второй сегмент PID идентифицирует одно застрахованное лицо, отделяемое от застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID. Для отделяемого застрахованного лица необходимо ввести ЕНП, отличный от ЕНП, указанных в первом сегменте PID.

* 1. Структура сегмента PID (событие Z37)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз | Имя | Обяз. |
| PID.3 | CX | Да | Список идентификаторов застрахованного лица | 1..\* | ЕНП, серия и номер УДЛ, СНИЛС, номер УЭК. См. п. Б.2.5.3.1. | | | | | |
| CX.1 | Да |  |  |  | Значение идентификатора. |
| CX.5 | Да |  |  |  | Тип идентификатора.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64). |
| PID.5 | XPN | Да | Фамилия, имя, отчество застрахованного лица | 1 | См. п. Б.2.5.3.2. | | | | | |
| XPN.1 | Усл | Фамилия застрахованного лица. | | | |
| FN.1 | Да |  | Фамилия |
| XPN.2 | Усл |  |  |  | Имя |
| XPN.3 | Усл |  |  |  | Отчество. |
| XPN.7 | Да |  |  | L | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200). |
| PID.7 | DTM | Да | Дата рождения | 1 |  |  |  |  |  | Дата рождения застрахованного лица.См. п. Б.2.5.3.3. |
| PID.8 | IS | Да | Пол | 1 |  |  |  |  |  | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1). |
| PID.23 | ST | Нет | Место рождения | 1 |  |  |  |  |  | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность) |
| PID.32 | IS | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* |  |  |  |  |  | «Особые случаи» идентификации.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |

* + - 1. Сегмент IN1 – «Подтверждение факта страхования по ОМС»

В каждом сообщении ADT\_Z37 дважды повторяется сегмент Z37\_PID. INSURANCE, который содержит один или несколько сегментов IN1.

Сегменты IN1 из первого сегмента Z37\_PID. INSURANCE должны включать все факты страхования по ОМС застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID. Эти факты страхования должны полностью совпадать с данными Центрального сегмента ЕРЗ.

Сегменты IN1 из второго сегмента Z37\_PID. INSURANCE должны включать все факты страхования по ОМС застрахованного лица, отделяемого от застрахованных лиц, указанных в первом сегменте PID. Эти факты страхования должны являться подмножеством фактов, указанных в первом сегменте Z37\_PID. INSURANCE.

* 1. Структура сегмента IN1 «Подтверждение факта страхования по ОМС» (событие Z37)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| IN1.1 | SI | Да | Порядковый номер сегмента IN1 | 1 |  |  | 1 | Если значение поля не соответствует фактическому положению сегмента IN1 в сообщении, то сообщение отвергается с ошибкой ФЛК №112. |
| IN1.2 | CWE | Да | Идентификатор плана страхования | 1 | CWE.1 | Да | ОМС | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» (все буквы – из русского алфавита). |
| IN1.3 | CX | Да | Идентификатор страховой медицинской организации или её подразделения | 1..\* | В поле могут передаваться:  1) ОГРН СМО, поставившей застрахованное лицо на учёт с данным полисом ОМС (временным свидетельством);  2) реестровый код СМО или её филиала, инициировавшей событие страхования, вызвавшее передачу сообщения;  3) код ТФОМС, если ЗЛ состоит на учёте непосредственно в ТФОМС.  См. также п. Б.2.5.5.1. | | | |
| CX.1 | Да |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0). |
| CX.5 | Да |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  NII, если указан ОГРН СМО;  RII, если указан реестровый код СМО или её филиала,  SII, если указан идентификатор ТФОМС. |
| IN1.12 | DT | Да | Дата начала действия полиса | 1 |  |  |  | Дата начала действия полиса ОМС (временного свидетельства).  Формат: ГГГГ-ММ-ДД  См. п. Б.2.5.5.2. |
| IN1.13 | DT | Да | Дата окончания действия полиса | 1 |  |  |  | Дата окончания действия полиса ОМС (временного свидетельства).  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  См. п. Б.2.5.5.3. |
| IN1.15 | IS | Да | Код территории страхования | 1 |  |  |  | Код территории постановки на учёт из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.  См. п.Б.2.5.5.5. |
| IN1.35 | IS | Да | Тип полиса | 1 |  |  |  | Тип полиса ОМС (временного свидетельства) – код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86.  См. п. Б.2.5.5.4. |
| IN1.36 | ST | Да | Серия и номер полиса | 1 |  |  |  | Номер физического носителя полиса ОМС (номер временного свидетельства)  См. п. Б.2.5.5.4. |

* 1. Перечень запросов к ЦС ЕРЗ и ответы на них
  2. Перечень запросов к ЦС ЕРЗ

| Код события | | Тип структуры  сообщения | | Тип запроса | Описание запроса | **п.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запроса | ответа | запроса | ответа |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| ZP1 | ZK1 | QBP\_ZP1 | RSP\_ZK1 | Запрос страховой принадлежности ЗЛ | Запрос данных о территории страхования и СМО, в которых застрахованное лицо состоит на учёте, либо состояло на учёте по состоянию на заданную дату. | Б.3.1 |
| ZP2 | ZK2 | QBP\_ZP2 | RSP\_ZK2 | Запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте | Запрос списка лиц, ранее снятых с учёта на данной территории, которых следует восстановить на учёте[[22]](#footnote-22).  Запрос и ответ отправляются с периодичностью один раз каждый рабочий день. | 0 |
| ZP3 | ZK3 | QBP\_ZP2 | RSP\_ZK2 | Запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта | Запрос списка лиц, которых следует снять с учёта на данной территории в связи с тем, что они поставлены на учёте на другой территории, либо умерли на другой территории[[23]](#footnote-23).  Запрос и ответ отправляются с периодичностью один раз каждый рабочий день. | 0 |
| ZP4 | ZK4 | QBP\_ZP4 | RSP\_ZK4 | Запрос списка лиц, умерших на другой территории | Запрос списка лиц, состоящих на учёте на данной территории, смерть которых зарегистрирована на других территориях[[24]](#footnote-24).  Запрос и ответ отправляются с периодичностью один раз каждый рабочий день. | 0 |
| ZP9 | ZK9 | QBP\_ZP9 | RSP\_ZK9 | Запрос истории страховых принадлежностей по серии и номеру ДПФС, ЕНП или данным документа, удостоверяющего личность | Запрос перечня состояний на учёте застрахованного лица с заданным ЕНП, номером ДПФС или сведениями документа, удостоверяющего личность | 0 |
| ZPR | ZKR | QBP\_ZPR | RSP\_ZKR | Запрос стандартного отчёта по данным ЦС ЕРЗ | Запрос стандартного отчёта с указанными параметрами по данным ЦС ЕРЗ. Отчёт может выдаваться в одном из согласованных форматов. | 0 |
| ZPE | ZKE | QBP\_ZPE | RSP\_ZKE | Запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах | Запрос состояния страховых принадлежностей до и после разъединения ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах | 0 |

* + 1. Запрос страховой принадлежности застрахованного лица

Запрос предназначен для получения сведений о состоянии на учёте заданного застрахованного лица. Запрос позволяет получить данные о действующей страховой принадлежности, либо о страховой принадлежности по состоянию на заданную дату.

* + - 1. Грамматика запроса страховой принадлежности

Для получения информации о страховой принадлежности застрахованного лица ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZP1, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

| QBP^ZP1^QBP\_ZP1 | Запрос страховой принадлежности |
| --- | --- |
| <QBP\_ZP1> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса страховой принадлежности |
| </QBP\_ZP1> |  |

Сегмент MSH описан в пункте 6.1.1.4.1.

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса страховой принадлежности застрахованного лица. Требования к параметрам и правила их интерпретации указаны в таблице Б.28.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (определение страховой принадлежности; персонифицированный запрос)

| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | | Константа | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя | Обяз. | Имя | | Обяз. |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | **Да** |  | |  | **СП** |  |
| CWE.2 | Нет |  | |  | Запрос страховой принадлежности |  |
| CWE.3 | Нет |  | |  | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов |
| **QPD.4** | **DT** | **Нет** | **Дата поиска** |  |  |  |  | |  |  | Дата, по состоянию на которую следует осуществлять поиск страховой принадлежности. Если дата не указана, в ответе на запрос возвращается вся история страховой принадлежности. |
| **QPD.5** | **CX** | **Усл** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **0..\*** | ЕНП, серия и номер УДЛ, СНИЛС, номер УЭК. См. п. Б.3.1.2.1.. | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  | |  | Значение идентификатора. |
| **CX.5** | **Да** |  |  | |  | Тип идентификатора.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64). |
| **QPD.6** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | **1** | Должен быть указан хотя бы один компонент ФИО. См. также п. Б.3.1.2.2. | | | | | | |
| XPN.1 | **Усл** | Фамилия застрахованного лица. | | | | |
| **FN.1** | **Да** | |  | Фамилия |
| XPN.2 | **Усл** |  |  | |  | Имя |
| XPN.3 | **Усл** |  |  | |  | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** |  |  | | **L** | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **QPD.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** |  |  |  |  | |  | Дата рождения застрахованного лица.  См. п. Б.3.1.2.3. |
| **QPD.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** |  |  |  |  | |  | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). |
| QPD.9 | ST | Нет | Место рождения ЗЛ | 0..1 |  |  |  |  | |  | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность) |
| **QPD.10** | **IS** | **Усл** | **Тип ДПФС** | **1** |  |  |  |  | |  | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86, таблица 81.  См. п. Б.3.1.2.4. |
| **QPD.11** | **IS** | **Усл** | **Серия и номер ДПФС** | **1** |  |  |  |  | |  | Серия и номер бланка.  См. п. Б.3.1.2.4. |
| **QPD.20** | **IS** | **Усл** | **Код территории выдачи ДПФС** | **1** |  |  |  |  | |  | Код из СК 1.2.643.2.40.3.3.1.  См. п. Б.3.1.2.4. |

* + - * 1. Заполнение поля QPD.5 «Список идентификаторов застрахованного лица»

В таблице Б.29 перечислены допустимые значения идентификаторов застрахованного лица, которые могут передаваться в поле QPD.5. Описание ошибок ФЛК для каждого из типов идентификаторов и поля в целом приведено в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля QPD.5 «Список идентификаторов застрахованного лица»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тип (CX.5) | Наименование | Требования к формату значения (CX.1) |
|
|  | Список идентификаторов застрахованного лица – требования к полю в целом. | Среди заданных значений должны быть обязательно указано одно из нижеперечисленных:   1. ЕНП (QPD.5/CX.1 при QPD.5/CX.2 = "NI"); 2. сведения о документе, удостоверяющем личность застрахованного лица (QPD.5/CX.1, если в QPD.5/CX.2 указан код типа документа, удостоверяющего личность, из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (табл. 63); 3. СНИЛС (QPD.5/CX.1 при QPD.5/CX.2 = "PEN"), 4. сведения о полисе ОМС (QPD.10, QPD.11 и QPD.20).   Допускается указывать сведения о нескольких документах УДЛ. |
|
|
|
| NI | Единый номер полиса ОМС (ЕНП) | Номер состоит из 16 цифр.  Структура номера – в соответствии с требованиями ФОМС (ДСП).  Последняя цифра – контрольная, вычисляется по алгоритму mod10, приведённому в стандарте ISO 27931. |
|
| Код типа документа, удостоверяющего личность, из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (табл. 63) | Серия и номер документа, удостоверяющего личность. | Серия и номер должны удовлетворять шаблону, соответствующему типу документа. |
|
| PEN | Страховой номер индивидуального лицевого счёта обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | 1. Значение должно состоять из 11 цифр (все разделители убираются). 2. Последние две цифры – контрольные. |
|
| CZ | Номер универсальной электронной карты гражданина (УЭК). | Значение не контролируется. |

Примечание. Если не известно, какой документ, удостоверяющий личность, использовался при выдаче полиса ОМС, то следует сформировать несколько запросов, в каждый из которых включить сведения о конкретном документе (например, в первый запрос включить данные о предъявленном паспорте, а во второй – сведения о прежде выданном паспорте, которые указаны на последней странице предъявленного паспорта).

* + - * 1. Заполнение поля QPD.6 «Фамилия, имя и отчество застрахованного лица»

В таблице Б.30 перечислены требования к обязательности поля QPD.6 и его компонентов. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля QPD.6 «Фамилия, имя и отчество застрахованного лица»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Компонент | Наименование | Обязательность |
|
| Поле в целом | Фамилия, имя и отчество застрахованного лица | В поле должно встречаться, по крайней мере, одно из значений IN1.16/XPN.1/FN.1 (фамилия), или IN1.16/XPN.2 (имя), или IN1.16/XPN.3 (отчество). |
| XPN.1 | Фамилия (значение указывается в субкомпоненте XPN.1/FN.1) | **Усл** |
|
| XPN.2 | Имя | **Усл** |
| XPN.3 | Отчество | **Усл** |
| XPN.7 | Код типа ФИО | **Да** |

* + - * 1. Заполнение поля QPD.7 «Дата рождения»

В таблице Б.31 указаны допустимые форматы поля и другие требования к его заполнению. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля QPD.7 «Дата рождения»

|  |
| --- |
| Формат |
|
| ГГГГ-ММ-ДД |
| другой |

* + - * 1. Заполнение информации о полисе ОМС (поля QPD.10, QPD.11 и QPD.20).

Поля запроса QPD.10, QPD.11 и QPD.20 должны быть либо все заполнены в соответствии с указанными ниже требованиями, либо все три не указаны. Описание ошибок ФЛК для данных полей приведено в классификаторе Q004.

Поле QPD.10 «Тип полиса» может содержать один из кодов **С** (полис ОМС старого образца) или **В** (временное свидетельство) из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). В зависимости от типа полиса ОМС номер бланка и территория страхования заполняются по правилам, указанным в таблице Б.32

* 1. Передача информации о полисе ОМС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код (QPD.10) | Название документа | Требования к номеру бланка (QPD.11) | Требования к коду ТС (QPD.20) |
|
| **С** | Полис ОМС старого образца | Серия и номер полиса, разделённые знаком "№" с одним пробелом перед ним и после него (коды 3210, 18510, 3210).  Серия полиса должна отвечать требованиям к шаблону S серии документов, удостоверяющих личность. | Код территории, выдавшей полис ОМС |
|
|
|
| **В** | Временное свидетельство | Номер временного свидетельства.  Последовательность из девяти цифр. | Код территории, выдавшей временное свидетельство |
|
| другое значение | – | Не проверяется. | |
| не указано | – | Указано любое значение. | |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос страховой принадлежности

В ответ на запрос страховой принадлежности ЦС ЕРЗ посылает сообщение со структурой RSP\_ZK1, которая отличается в зависимости от версии:

| RSP^ZK1^RSP\_ZK1 | Ответ на запрос страховой принадлежности |
| --- | --- |
| <RSP\_ZK1> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| [{<RSP\_ZK1.QUERY\_RESPONSE> | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица |
| [{<IN1>…</IN1>}] | Подтверждение факта страхования по ОМС |
| [<QRI>…</QRI>] | Уточнение ответа на запрос |
| </RSP\_ZK1.QUERY\_RESPONSE>}] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – конец |
| </RSP\_ZK1> |  |

Ответ на запрос страховой принадлежности застрахованного лица включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR). Правила заполнения этих сегментов даны в пункте 6.1.1.5.

* + - 1. Описание алгоритма поиска

Поиск страховой принадлежности производится в два этапа.

* + - * 1. Поиск застрахованного лица

В базе данных ЦС ЕРЗ ищутся записи, персональные данные которых удовлетворяют значениям, переданным в полях QPD.5 – QPD.11 и QPD.20 сегмента QPD, по состоянию на дату, заданную параметром QPD.4.

Застрахованное лицо признаётся удовлетворяющим запросу, если у этого застрахованного лица найден хотя бы один ключ поиска из числа тех, которые могут быть построены из значений, переданных в запросе. Дополнительно проверяется, чтобы все открытые данные, указанные в запросе, должны быть такими же по состоянию на дату, указанную параметром QPD.4. Другими словами, ключи поиска считаются связанными логической связкой "ИЛИ".

Для определения соответствия ключей поиска используется только алгоритм точного поиска.

Для каждого найденного таким образом застрахованного лица в ответ на запрос включается группа RSP\_ZK1.QUERY\_RESPONSE.[[25]](#footnote-25)

На втором этапе производится поиск страховых принадлежностей в соответствии с алгоритмами, описанными ниже.

* + - * 1. Поиск страховой принадлежности, действующей на текущую дату (на момент выполнения запроса) – производится, если параметр QPD.4 «Дата поиска» в запросе не задан:

1. для найденного застрахованного лица ищется состояние на учёте, удовлетворяющее одному из следующих условий:

* застрахованное лицо состоит на учёте,

или

* застрахованное лицо подлежит восстановлению на учёте,

или

* застрахованное лицо подлежит снятию с учёта по любой причине при условии, что дата снятия с учёта ещё не наступила;

1. если такое состояние на учёте найдено, то в сегменте IN1, соответствующем застрахованному лицу, группы RSP\_ZK1.QUERY\_RESPONSE возвращается информация о страховой принадлежности, соответствующей найденному состоянию на учёте:

* о полисе ОМС старого образца, если застрахованное лицо имеет действующий полис ОМС старого образца и не обращалось с заявлением о замене СМО или о переоформлении полиса ОМС;
* о временном свидетельстве, если застрахованному лицу выдано временное свидетельство в связи с постановкой на учёт при выборе или замене СМО, либо при переоформлении полиса ОМС без замены СМО, но информация о выдаче полиса ОМС ещё не поступала вне зависимости от того, закончился срок действия временного свидетельства или нет;
* о полисе ОМС единого образца, если застрахованное лицо правомерно состоит на учёте, имея на руках полис ОМС единого образца; если при текущей постановке на учёт выдавалось временное свидетельство, и затем поступила информация о замене его полисом ОМС, то в ответное сообщение включается только информация о действующем полисе ОМС вне зависимости от того, закончился или нет срок действия временного свидетельства.

1. если такое состояние на учёте не найдено, то сегмент IN1 в ответ на запрос не включается.
   * + - 1. Поиск страховой принадлежности, действующей на заданную дату – производится, если в запросе задан параметр QPD.4 «Дата поиска»:
2. для найденного застрахованного лица ищется состояние на учёте, удовлетворяющее одному из следующих условий:

* дата постановки на учёт не больше даты, заданной в запросе параметром QPD.4,

и

* (застрахованное лицо состоит на учёте или подлежит восстановлению на учёте

или

* застрахованное лицо снято с учёта или подлежит снятию с учёта; при этом дата снятия с учёта не меньше даты, заданной в запросе параметром QPD.4);

1. если такое состояние на учёте найдено, то в сегменте IN1, соответствующем застрахованному лицу, группы RSP\_ZK1.QUERY\_RESPONSE возвращается информация о страховой принадлежности, соответствующей найденному состоянию на учёте:

* о полисе ОМС, действовавшем в момент времени, заданный параметром QPD.4. Если в заданный момент времени одновременно действовали временное свидетельство и полис ОМС единого образца, то возвращается только информация о полисе ОМС единого образца.

1. если такое состояние на учёте не найдено, то сегмент IN1 в ответ на запрос не включается.
   * + 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

В поле PID.3 возвращаются:

* главный ЕНП найденного застрахованного лица (указывается всегда),
* ЕНП, под которыми ЗЛ состояло на учёте для найденной страховой принадлежности (только если найдена страховая принадлежность, удовлетворяющая условию запроса).

Поля PID.5, PID.7 и PID.8 являются обязательными, но, поскольку эти значения должны включать персональную информацию, в результат запроса включаются пустые значения.

* 1. Структура сегмента PID (ответ на запрос страховой принадлежности)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1…\*** | Идентификаторы застрахованного лица:  - главный ЕНП (указывается в первом экземпляре поля),  - ЕНП, под которым застрахованное лицо поставлено на учёт на территории, куда отправлено сообщение (указывается во втором и последующих экземплярах поля – количество и порядок соответвуют количеству и порядку возвращаемых сегментов IN1). | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение ЕНП. |
| CX.4 | Да | Код ТФОМС, в котором ЗЛ поставлено на учёт под данным ЕНП. | | | |
| НD.1 | Да |  | Пятизначный идентификатор ТФОМС, в ИС РС ЕРЗ которого ЗЛ поставлено на учёт с данным ЕНП. |
| НD.2 | Да | **1.2.643.2.40.3.3.1.0** | ОИД кода ТФОМС. |
| НD.3 | Нет | ISO |  |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.5/> | | | | | |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.7/> | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.8/> | | | | | |
| PID.26 | CWE | **Нет** | **Гражданство** | **1** | CWE.1 | Да |  |  |  | Гражданство застрахованного лицав сведениях о последней по времени страховой принадлежности:  - для лиц, имеющих гражданство – трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ.3,  - для лиц без гражданства – значение "Б/Г" |
| CWE.2 | Нет |  |  |  | Название страны |
| CWE.3 | Нет |  |  | 1.2.643.2.40.5.0.25.3 | ОИД ОКСМ.3 |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл** | **Дата смерти** | **1** | Дата смерти застрахованного лица.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  Для умерших лиц указывается обязательно дата смерти, а если она неизвестна, то признак смерти "Y" вне зависимости от даты, по состоянию на которую запрошена страховая принадлежность. | | | | | |
| **PID.30** | **ID** | **Да** | **Признак смерти** | **1** | Значение **Y** в данном поле означает, что в ЦС ЕРЗ имеется информация о смерти застрахованного лица.  Значение **N** в данном поле означает, что в ЦС ЕРЗ нет информации о смерти застрахованного лица, либо информация о смерти отменена. | | | | | |

* + - 1. Сегмент IN1– «Подтверждение факта страхования по ОМС»

Сегмент IN1 включается в ответ на запрос страховой принадлежности для определения территории страхования и страховой медицинской организации, в которой застрахованное лицо состоит на учёте, а также для передачи информации о полисе ОМС, по которому ЗЛ было поставлено на учёт.

* 1. Структура сегмента IN1 (ответ на запрос страховой принадлежности)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** | **1** |  |  | **1** |  |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  **ОМС** = «Обязательное медицинское страхование» |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации** | **1..2** | В поле могут быть возвращены:  1) реестровый код СМО или её филиала, в котором застрахованное лицо состоит на учёте;  2) ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо состоит на учёте; ОГРН СМО возвращается только тогда, когда реестровый код СМО или её филиала неизвестен;  3) код ТФОМС, если ЗЛ состоит на учёте непосредственно в ТФОМС. | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49). |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  **NII**, если указан ОГРН СМО;  **RII**, если указан реестровый код СМО или её филиала,  **SII**, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Да** | **Дата начала действия полиса** | **1** |  |  |  | Дата постановки на учёт  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.13** | **DT** | **Да** | **Дата окончания действия полиса** | **1** |  |  |  | Дата снятия с учёта. Для действующей СП возвращается пустое поле <IN1.13/>.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.15** | **IS** | **Да** | **Код территории страхования** | **1** |  |  |  | Код ТС (СК 1.2.643.2.40.3.3.1, таблица 49), на которой ЗЛ состоит на учёте. |
| **IN1.35** | **IS** | **Да** | **Тип полиса** | **1** |  |  |  | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). |
| **IN1.36** | **ST** | **Да** | **Серия и номер полиса** | **1** |  |  |  | Номер физического носителя полиса ОМС (номер временного свидетельства). |

* + - 1. Сегмент QRI – «Уточнение ответа на запрос»

Сегмент предназначен для уточнения ключей поиска, которые были использованы при поиске.

Уровень доверия принимается равным **Д** (результат сравнения точный, ему можно доверять – система кодирования 1.2.643.2.40.1.11, таблица 89). Уровень доверия указывается в поле QRI.1, а коды ключей поиска возвращаются в отдельных экземплярах поля QRI.2.

* 1. Структура сегмента QRI – «Уточнение ответа на запрос»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Указания по заполнению |
| **QRI.1** | **ST** | **Да** | **Уровень доверия к информации** | **1** | Код из СК 1.2.643.2.40.1.11 (см. таблицы 89 и 84). |
| **QRI.2** | **IS** | **Да** | **Код причины совпадения** | **1..\*** | Код причины совпадения(СК 1.2.643.2.40.1.26, таблица 83). Значение поля повторяется столько раз, сколько обнаружено совпадающих ключей поиска. |

* + 1. Запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта

Запрос списка лиц, которых следует снять с учёта в СМО данной территории.

В версии 3.0 в ответ на запрос включаются лица, которые подлежат снятию с учёта по двум причинам:

1. в связи с постановкой на учёт в другом месте,
2. в связи с истечением права на ОМС (причина действительна для иностранных граждан, временно пребывающим на территории Российской Федерации).

Для запроса списка лиц, которых следует снять с учёта в связи со смертью на другой территории, следует воспользоваться запросом ZP4.

* + - 1. Грамматика запроса списка лиц, подлежащих снятию с учёта

Для получения списка лиц, подлежащих снятию с учёта, ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZP2, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Псевдонимизация запроса не требуется, поскольку он не содержит персональных данных застрахованных лиц.

| QBP^ZP2^QBP\_ZP2 | Запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта |
| --- | --- |
| <QBP\_ZP2> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса списка лиц, подлежащих снятию с учёта |
| </QBP\_ZP2> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса списка лиц, подлежащих снятию с учёта.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **СНТ** |  |
| CWE.2 | Нет | Запрос списка лиц, снимаемых с учёта |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов. |
| **QPD.12** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, сформировавшего запрос** | **1** | **HD.1** | **Да** |  | Пятизначный код ТФОМС, от имени которого выполняется запрос. Если не указан, то по умолчанию принимается код ТФОМС-отправителя. |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кодов ТФОМС. |
| HD.3 | Нет | ISO |  |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта

Ответ на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта, пересылается в сообщении RSP\_ZK2:

| RSP^ZK2^RSP\_ZK2 | Ответ на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта |
| --- | --- |
| <RSP\_ZK2> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| [{<RSP\_ZK2.QUERY\_RESPONSE > | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица |
| <IN1>…</IN1> | Подтверждение факта страхования по ОМС |
| </RSP\_ZK2.QUERY\_RESPONSE >}] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – конец |
| </RSP\_ZK2> |  |

Ответ на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта, включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR). Правила заполнения этих сегментов даны в пункте 6.1.1.5.

* + - 1. Описание алгоритма поиска

При поиске застрахованных лиц, подлежащих снятию с учёта, ищутся лица, которые:

* 1. подлежат снятию с учёта при условии, что дата снятия с учёта уже наступила,

либо

* 1. сняты с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте при условии, что дата следующей постановки на учёт изменена на более раннюю при помощи сообщения о событии А08 с причинойП14 «Исправление постановки на учёт». Вариант соответствует случаю, когда в результате устранения расхождений, выявленных в результате сверки данных, хранящихся в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ, территория послала сообщение об исправлении даты постановки застрахованного лица на учёт (сообщение о событии А08 с причинойП14 «Исправление постановки на учёт»).

Для снятия с учёта лица, подлежащего снятию с учёта в соответствии с п.2, следует послать сообщение о событии А08 с причиной события П02 «Снятие с учёта». Для уменьшения срока состояния на учёте в связи с исправлением даты постановки на учёт в следующей страховой принадлежности (п.2), следует послать сообщение о событии А08 с причиной события П15 «Исправление снятия с учёта», указав дату постановки на учёт и новую дату снятия с учёта.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

В сегменте PID для каждого застрахованного лица указываются следующие идентификаторы:

* главный ЕНП,
* ЕНП, под которым по данным ЦС ЕРЗ ЗЛ состоит на учёте на территории запроса (и подлежит снятию с учёта).

Если ЕНП, возвращённые в ответ на запрос, отличаются друг от друга, то это означает, что в ЦС ЕРЗ обнаружены дубликаты записей данного застрахованного лица, которые объединены в соответствии с принятым регламентом. В результате объединения дубликатов ЕНП, указанный в ответе на запрос вторым, был выведен из употребления. Застрахованное лицо должно быть снято с учёта, и в ИС РС ЕРЗ ТФОМС запроса ему должен быть поставлен в соответствие ЕНП, возвращённый в ответе на запрос в качестве главного.

* 1. Структура сегмента PID (ответ на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта)

| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1** | Главный ЕНП застрахованного лица. | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  |  |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. |
| **2** | ЕНП застрахованного лица, под которым оно состоит на учёте на территории запроса. | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение ЕНП. |
| CX.4 | Да | Код ТФОМС территории запроса | | | |
|  |  | НD.1 | Да |  | Пятизначный идентификатор ТФОМС |
|  |  | НD.2 | Да | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кода ТФОМС. |
|  |  | НD.3 | Нет | ISO |  |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. |
| 3 | ЕНП застрахованного лица, которой указал ТФОМС, на территории которого произошло событие | | | | | |
| CX.1 | Да |  |  |  | Значение идентификатора: ЕНП (16 цифр) |
| CX.4 | Да | Код ТФОМС, на территории которого произошло событие | | | |
|  |  | НD.1 | Да |  | Пятизначный идентификатор ТФОМС |
|  |  | НD.2 | Да | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кода ТФОМС. |
|  |  | НD.3 | Нет | ISO |  |
| CX.5 | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.5/> | | | | | |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.7/> | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.8/> | | | | | |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл** | **Дата смерти** | **1** | Дата смерти застрахованного лица (только для лиц, подлежащих снятию с учёта в связи со смертью).  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  Для умерших лиц указывается обязательно дата смерти, а если она неизвестна, то признак смерти "Y" вне зависимости от даты, по состоянию на которую запрошен список лиц. | | | | | |
| **PID.30** | **ID** | **Да** | **Признак смерти** | **1** | Значение **Y** в данном поле означает, что в ЦС ЕРЗ имеется информация о смерти застрахованного лица.  Значение **N** в данном поле означает, что в ЦС ЕРЗ нет информации о смерти застрахованного лица, либо информация о смерти отменена. | | | | | |

* + - 1. Сегмент IN1– «Подтверждение факта страхования по ОМС»

Сегмент IN1 включается в ответ на запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта, для определения территории страхования и страховой медицинской организации, в которой застрахованное лицо следует снять с учёта, а также для указания даты, с которой застрахованное лицо подлежит снятию с учёта.

* 1. Структура сегмента IN1 (ответ на запрос лиц, подлежащих снятию с учёта)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** |  |  | **1** |  |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации** | В поле могут быть возвращены:  1) реестровый код СМО или её филиала, в котором застрахованное лицо подлежит снятию с учёта;  2) ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо подлежит снятию с учёта; ОГРН СМО возвращается только тогда, когда реестровый код СМО или её филиала неизвестен;  3) код ТФОМС, если ЗЛ подлежит снятию с учёта непосредственно в ТФОМС. | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49). |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  **NII**, если указан ОГРН СМО;  **RII**, если указан реестровый код СМО или её филиала,  **SII**, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Да** | **Дата начала** **действия полиса** |  |  |  | Дата постановки на учёт  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.13** | **DT** | **Да** | **Дата окончания действия полиса** |  |  |  | Дата снятия с учёта.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN****1.15** | **IS** | **Да** | **Код территории страхования** |  |  |  | Код ТС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1, таблица 49 на которой ЗЛ следует снять с учёта. |

* + 1. Запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте

Запрос списка лиц, ранее снятых с учёта на данной территории, которых следует восстановить на учёте.

* + - 1. Грамматика запроса списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте

Для получения списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте, ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZP2, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Псевдонимизация запроса не требуется, поскольку он не содержит персональных данных застрахованных лиц.

| QBP^ZP2^QBP\_ZP2 | Запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте |
| --- | --- |
| <QBP\_ZP2> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте |
| </QBP\_ZP2> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **ВСТ** |  |
| CWE.2 | Нет | Запрос списка лиц, восстанавливаемых на учёте |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов. |
| **QPD.12** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, сформировавшего запрос** | **1** | **HD.1** | **Да** |  | Пятизначный код ТФОМС, от имени которого выполняется запрос. |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кодов ТФОМС. |
| HD.3 | Нет | ISO |  |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте

В ответ на запрос лиц, подлежащих восстановлению на учёте, ЦС ЕРЗ посылает сообщение со структурой RSP\_ZK2, которая отличается в зависимости от версии.

Ответ на запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте:

| RSP^ZK2^RSP\_ZK2 | Ответ на запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте |
| --- | --- |
| <RSP\_ZK2> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| [{<RSP\_ZK2.QUERY\_RESPONSE > | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица |
| <IN1>…</IN1> | Подтверждение факта страхования по ОМС |
| </RSP\_ZK2.QUERY\_RESPONSE >}] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – конец |
| </RSP\_ZK2> |  |

Сообщение включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR). Правила заполнения этих сегментов даны в пункте 6.1.1.5.

* + - 1. Описание алгоритма поиска

При поиске застрахованных лиц, подлежащих восстановлению на учёте, возвращается информация о лицах, которые:

1. сняты с учёта, но подлежат восстановлению на учёте в связи с отменой ошибочной регистрации смерти,
2. сняты с учёта в связи с неправомерной постановкой на учёт в другом месте в том случае, когда неправомерность была установлена не сразу,
3. сняты с учёта в связи с постановкой на учёт в другом месте при условии, что дата следующей постановки на учёт изменена на более позднюю. Вариант соответствует случаю, когда в результате устранения расхождений, выявленных в результате сверки данных, хранящихся в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ, территория послала сообщение об исправлении даты постановки застрахованного лица на учёт (сообщение о событии А08 с причинойП14 «Исправление постановки на учёт»).

Для каждого застрахованного лица, найденного в соответствии с одним из вышеперечисленных критериев, в ответ на запрос включается отдельная группаRSP\_ZK2.QUERY\_RESPONSE.

Для восстановления на учёте лица, подлежащего восстановлению в связи с отменой ошибочной регистрации смерти, либо в связи со снятием с учёта в связи с неправомерной постановкой на учёт (критерии а) и б)) следует послать сообщение о событии А08 с причиной события П08 «Восстановление на учёте».

Для увеличения срока состояния на учёте в связи с исправлением даты постановки на учёт в следующей страховой принадлежности (критерий Б.3.3.4, следует послать сообщение о событии А08 с причиной события П15 «Исправление снятия с учёта», указав дату постановки на учёт и новую дату снятия с учёта.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

В сегменте PID для каждого застрахованного лица указываются следующие идентификаторы:

* главный ЕНП,
* ЕНП, под которым ЗЛ состояло на учёте на территории запроса.

Если ЕНП, возвращённые в ответ на запрос, отличаются друг от друга, то это означает, что в ЦС ЕРЗ обнаружены дубликаты записей данного застрахованного лица, которые объединены в соответствии с принятым регламентом. В результате объединения дубликатов ЕНП, указанный в ответе на запрос вторым, был выведен из употребления. Застрахованное лицо должно быть восстановлено на учёте, и в ИС РС ЕРЗ ТФОМС запроса и ему должен быть поставлен в соответствие ЕНП, возвращённый в ответе на запрос в качестве главного (тот, который указан первым в ответе на запрос).

* 1. Структура сегмента PID (ответ на запрос списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению | |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1** | **Главный ЕНП застрахованного лица.** | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  |  | |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. | |
| **2** | **ЕНП застрахованного лица, под которым оно состояло и было снято с учёта на территории запроса.** | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение ЕНП. | |
| **CX.4** | **Усл** | Код ТФОМС, в котором ЗЛ поставлено на учёт под данным ЕНП. | | | | |
| **НD.1** | **Да** |  | Пятизначный идентификатор ТФОМС, в ИС РС ЕРЗ которого ЗЛ поставлен на учёт с данным ЕНП. |  |
| НD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кода ТФОМС. |
| НD.3 | Нет | ISO |  |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. | |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.5/> | | | | | | |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.7/> | | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.8/> | | | | | | |

* + - 1. Сегмент IN1– «Подтверждение факта страхования по ОМС»

Сегмент IN1 должен включаться в сообщения для дополнительного подтверждения территории страхования и указания страховой медицинской организации, в которой застрахованное лицо подлежит восстановлению на учёте.

* 1. Структура сегмента IN1 (ответ на запрос лиц, подлежащих восстановлению на учёте)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** |  |  | **1** |  |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации** | В поле могут быть возвращены:  1) реестровый код СМО или её филиала, в котором застрахованное лицо подлежит восстановлению на учёте;  2) ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо подлежит восстановлению на учёте; ОГРН СМО возвращается только тогда, когда реестровый код СМО или её филиала неизвестен;  3) код ТФОМС, если ЗЛ подлежит восстановлению на учёте непосредственно в ТФОМС. | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49). |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  **NII**, если указан ОГРН СМО;  **RII**, если указан реестровый код СМО или её филиала,  **SII**, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.15** | **IS** | **Да** | **Код территор****ии страхования** |  |  |  | Код ТС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49), на которой ЗЛ подлежит восстановлению на учёте. |

* + 1. Запрос списка лиц, умерших на других территориях

Запрос списка лиц, зарегистрированных на данной территории, смерть которых зарегистрирована на других территориях.

* + - 1. Грамматика запроса списка лиц, умерших на других территориях

Для получения списка лиц, умерших на других территориях, ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZP4, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Псевдонимизация запроса не требуется, поскольку он не содержит персональных данных застрахованных лиц.

|  |  |
| --- | --- |
| QBP^ZP4^QBP\_ZP4 | Запрос списка лиц, умерших на других территориях |
| <QBP\_ZP4> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса |
| </QBP\_ZP4> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса списка лиц, умерших на других территориях. Требования к параметрам и правила их интерпретации указаны в таблице Б.42.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос списка лиц, умерших на других территориях)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **1** | **Да** | **УМ** |  |
| 2 | Нет | Запрос списка лиц, умерших на других территориях |  |
| 3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 |  |
| **QPD.12** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, сформировавшего запрос** | **1** | **1** | **Да** |  | Пятизначный код ТФОМС, от имени которого выполняется запрос. |
| 2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 |  |
| 3 | Нет | ISO |  |
| **QPD.14** | **DR** | **Да** | **Диапазон дат сообщений о смерти** | **1** | **1** | **Да** |  | Дата начала диапазона, в рамках которого ЦС ЕРЗ получил сообщения о смерти застрахованных лиц. |
| **2** | **Да** |  | Дата окончания диапазона, в рамках которого ЦС ЕРЗ получил сообщения о смерти застрахованных лиц. |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос списка лиц, умерших на других территориях

Результат запроса списка лиц, умерших на другой территории, пересылается в сообщении RSP\_ZK4:

| RSP^ZK4^RSP\_ZK4 | Ответа на запрос с параметрами |
| --- | --- |
| <RSP\_ZK4> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [<ERR>… </ERR>] | Ошибка |
| [{<RSP\_ZK4.QUERY\_RESPONSE > | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС - начало |
| <PID>...</PID> | Идентификация умершего лица |
| </RSP\_ZK4.QUERY\_RESPONSE >}] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС - конец |
| </RSP\_ZK4> |  |

Ответ на запрос списка лиц, умерших на другой территории, включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR). Правила заполнения этих сегментов даны в п. 6.1.1.4.

* + - 1. Описание алгоритма поиска

В базе данных ЦС ЕРЗ ищутся застрахованные лица, для которых:

1. зарегистрирована смерть на территории России, исключая ТФОМС, код которого указан в поле QPD.12,
2. застрахованное лицо было хотя бы однажды зарегистрировано в ТФОМС, код которого указан параметром QPD.12,
3. сообщение о регистрации смерти отправлено в диапазоне дат, указанном в поле QPD.14.

С целью оптимизации выполнения запросов ЦС ЕРЗ может вводить ограничения на количество дней, входящих в диапазон дат QPD.14. В таком случае запрос, диапазон дат которого больше допустимого, признаётся ошибочным на этапе форматно-логического контроля в шлюзе РС и не направляется на дальнейшую обработку в ЦС ИС ЕРЗ.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

В сегменте PID указывается следующие идентификаторы найденных застрахованных лиц:

1. главный ЕНП,
2. ЕНП, под которым ЗЛ поставлено на учёт на территории запроса.

Если ЕНП, возвращённые в ответ на запрос, отличаются друг от друга, то это означает, что в ЕРЗ было произведено объединение в соответствии с принятым регламентом. В результате объединения ЕНП, указанный в запросе, был выведен из употребления. Застрахованное лицо должно быть помечено как умершее, и в ИС РС ЕРЗ ТФОМС запроса ему должен быть поставлен в соответствие ЕНП, возвращённый в ответе на запрос в качестве главного.

* 1. Структура сегмента PID (ответ на запрос списка лиц, умерших на другой территории)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | | Константа | | | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. | |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1** | Главный ЕНП застрахованного лица. | | | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  | |  | |  | |
| **CX.5** | **Да** |  |  | | **NI** | | Признак ЕНП. | |
| **2** | ЕНП застрахованного лица, под которым оно состоит на учёте на территории запроса. | | | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  | |  | | Значение ЕНП. | |
| CX.4 | Да | Код ТФОМС территории запроса | | | | | | |
|  |  | НD.1 | Да | |  | | Пятизначный идентификатор ТФОМС | |
|  |  | НD.2 | Да | | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | ОИД кода ТФОМС. | |
|  |  | НD.3 | Нет | | ISO | |  | |
| **CX.5** | **Да** |  |  | | **NI** | | Признак ЕНП. | |
| 3 | ЕНП застрахованного лица, которой указал ТФОМС, на территории которого произошло событие | | | | | | | | |
| CX.1 | Да |  |  | |  | | Значение идентификатора: ЕНП (16 цифр) | |
| CX.4 | Да | Код ТФОМС, на территории которого произошло событие | | | | | | |
|  |  | НD.1 | Да | |  | | Пятизначный идентификатор ТФОМС | |
|  |  | НD.2 | Да | | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | ОИД кода ТФОМС. | |
|  |  | НD.3 | Нет | | ISO | |  | |
| CX.5 | **Да** |  |  | | **NI** | | Признак ЕНП. | |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.5/> | | | | | | | | |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.7/> | | | | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.8/> | | | | | | | | |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл.** | **Дата смерти** | **1** | Дата смерти застрахованного лица.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  Дата смерти указывается обязательно, а если она неизвестна, то признак смерти "Y" вне зависимости от даты, по состоянию на которую запрошен список лиц | | | | | | | | |
| **PID.30** | **ID** | **Да** | **Признак смерти** | **1** |  |  |  | |  | | **Y** | | Признак смерти |

* + 1. Запрос истории страховых принадлежностей по серии и номеру ДПФС или ЕНП или серии и номеру документа УДЛ

Запрос истории страховых принадлежностей по ЕНП является обезличенным и предназначен для получения информации о страховых принадлежностях застрахованного лица в том случае, когда известны серия и номер полиса ОМС старого образца, или номер временного свидетельства, или номер бланка полиса нового образца, или единый номер полиса ОМС, а персональные данные неизвестны или неполны.

Запрос истории страховых принадлежностей по серии и номеру документа УДЛ следует использовать, когда персональные данные не полны или в случаях получения ошибки прикладной обработки 525 (обнаружен дубликат УДЛ /в составе новых данных застрахованного лица указан номер УДЛ, который по данным ЦС ЕРЗ закреплён за другим застрахованным лицом).

* + - 1. Грамматика запроса истории страховых принадлежностей по серии и номеру ДПФС или ЕНП или серии и номеру документа УДЛ

Для получения истории страховых принадлежностей застрахованного лица по серии и номеру ДПФС или ЕНП или серии и номеру документа УДЛ ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZP9, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

| QBP^ZP8^QBP\_ZP8 | Запрос истории страховых принадлежностей по серии и номеру ДПФС или ЕНП |
| --- | --- |
| <QBP\_ZP9> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса |
| </QBP\_ZP9> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса истории страховых принадлежностей по номеру ДПФС или ЕНП, или серии и номеру документа УДЛ. В запрос следует включать либо данные о ДПФС, либо данные о ЕНП, либо о документе УДЛ. Описание сегмента QPD дано в таблице Б.44.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос истории страховых принадлежностей по ДПФС или ЕНП, или серии и номеру документа УДЛ)

| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Константа | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя | Обяз. |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **ИСПД** |  |
| CWE.2 | Нет | Запрос истории страховых принадлежностей по ЕНП, ДПФС или серии и номеру документа УДЛ |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов |
| QPD.4 | DT | Нет | Дата начала поиска |  |  |  |  | Дата, по состоянию на которую следует осуществлять поиск страховой принадлежности.  Если требуется поиск всей истории страховой принадлежности, то дату указывать не следует. |
| **QPD.5** | **CX** | **Усл** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **0..1** | ЕНП застрахованного лица, или номер УЭК, или серия/номер документа УДЛ | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ЕНП застрахованного лица или номер УЭК или серия/номер документа УДЛ |
| **CX.5** | **Да** |  | Признак ЕНП (NI) или номера УЭК (CZ) или Вид УДЛ(Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 63) ). |
| **QPD.10** | **IS** | **Усл** | **Тип ДПФС** | **0..1** |  |  |  | См. таблицуБ.45. Указывается только при поиске по ДПФС. |
| **QPD.11** | **IS** | **Усл** | **Серия и номер ДПФС** | **0..1** |  |  |  | См. таблицуБ.45. Указывается только при поиске по ДПФС. |
| **QPD.20** | **IS** | **Усл** | **Территория страхования** | **0..1** |  |  |  | См. таблицуБ.45. Указывается только при поиске по ДПФС. |

**Особенности заполнения отдельных полей запроса**

Запрос может быть сформирован в пяти вариантах.

1. Только по ЕНП. В таком случае должен быть указан только один экземпляр параметра QPD.5, в котором QPD.5/CX.5 = «NI». Параметры QPD.10, QPD.11 и QPD.20 не указываются.
2. По серии и номеру полиса ОМС старого образца.
3. По номеру временного свидетельства.
4. По номеру УЭК.
5. По номеру бланка полиса единого образца и ЕНП.

Требования к заполнению полей запроса QPD.5, QPD.10, QPD.11 и QPD.20 даны в таблицеБ.45.

Поле QPD.10 «Тип полиса» должно заполняться кодами из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.86. В зависимости от типа полиса ОМС номер физического носителя заполняется по правилам, указанным в таблицеБ.45. Обозначения в графах «QPD.11» и «QPD.5»:

+ номер физического носителя полиса ОМС передаётся в данном поле; значение обязательно;

– поле не используется для передачи номера физического носителя полиса ОМС;

× поле не должно включаться в запрос.

Описание возможных ошибок ФЛК приведено в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению полей запроса QPD.5, QPD.10, QPD.11 и QPD.20 запроса истории страховых принадлежностей по полису ОМС или ЕНП

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QPD.10 | Название документа | Требования к номеру физического носителя | QPD.20 | QPD.11 | QPD.5 |
|
| С | Полис ОМС старого образца | Серия и номер полиса, разделённые знаком "№" с одним пробелом перед ним и после него (коды 3210, 18510, 3210).  Серия полиса должна отвечать требованиям к шаблону S серии документов, удостоверяющих личность. | Код ТС, на которой выдан полис | + | – |
|
|
|
| В | Временное свидетельство | Номер временного свидетельства.  Последовательность из девяти цифр. | Код ТС, на которой выдано временное свидетельство | + | – |
|
|
|
| П | Бумажный полис ОМС единого образца | Номер бумажного бланка.  Значение не контролируется. | Код ТС, на которой находится СМО, указанная в первой записи о постановке на учёт на оборотной стороне полиса [[26]](#footnote-26) | + | – |
|
|
| Э | Электронный полис ОМС единого образца | Номер пластиковой карты.  Значение не контролируется. | Код ТС, на которой находится СМО, указанная в первой записи о постановке на учёт | + | – |
|
|
| К | Полис ОМС в составе универсальной электронной карты | Номер УЭК.  Значение не контролируется. | Не указывается. Если указано, то игнорируется. | × | + |
|
|
| Х | Состояние на учёте без полиса ОМС | Не проверяются. | | | |
| другое значение | – | Не проверяются. | | | |
| не указано | – | Не проверяются. | | | |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос истории страховых принадлежностей по номеру ДПФС или ЕНП

Ответ на запрос истории страховых принадлежностей по номеру ДПФС или ЕНП имеет структуру RSP\_ZK9:

| RSP^ZK8^RSP\_ZK9 | Ответ на запрос истории страховых принадлежностей по ЕНП |
| --- | --- |
| <RSP\_ZK9> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| [{<RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE> | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| <PID>...</PID> | Идентификация застрахованного лица. |
| [{<RSP\_ZK8.REGISTRATION> |  |
| {<IN1>…</IN1>} | Подтверждение факта страхования по ОМС. |
| </RSP\_ZK8.REGISTRATION>}] |  |
| </RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE>}] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС - конец |
| </RSP\_ZK9> |  |

* + - 1. Описание алгоритмов поиска
         1. Поиск застрахованного лица

Поиск застрахованного лица по ЕНП

В ЦС ЕРЗ ищется застрахованное лицо с указанным ЕНП (вне зависимости, является указанный ЕНП главным или нет). Если ЕНП найден, то в ответ на запрос включается группа <RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE>, если нет – то группа <RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE> в ответ на запрос не включается и поиск на этом заканчивается.

Поиск застрахованного лица по номеру ДПФС

В ЦС ЕРЗ ищется ДПФС по заданным в запросе параметрам QPD.10, QPD.11 и QPD.20. Если такой документ найден, то в ответ на запрос включается группа <RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE>, включающая сегмент PID, содержащий идентификацию застрахованного лица, с которым связан найденный полис ОМС.

Поиск застрахованного лица по серии и номеру документа УДЛ

В ЦС ЕРЗ ищется застрахованное лицо с указанными в параметре QPD.5 серией и номером документа УДЛ. Если застрахованное лицо найдено, то в ответ на запрос включается группа <RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE>, если нет – то группа <RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE> в ответ на запрос не включается и поиск на этом заканчивается.

* + - * 1. Поиск страховых принадлежностей

Если параметр QPD.4 указан, то для найденного застрахованного лица производится поиск всех соответствующих ему страховых принадлежностей, которые имели место по состоянию на дату, заданную параметром QPD.4 запроса. Для недействующих страховых принадлежностей это означает,значение параметра QPD.4 должно лежать между датами постановки на учёт и снятия с учёта. Для действующей страховой принадлежности значение QPD.4 должно быть не меньше, чем дата постановки на учёт. Статус «Подлежит снятию с учёта» интерпретируется как «Снят с учёта».

Если параметр QPD.4 не указан, то производится поиск всех страховых принадлежностей.

Если такие состояния на учёте найдены, то для каждого из них в ответе на запрос создаётся группа <RSP\_ZK8.REGISTRATION>, вложенная в группу <RSP\_ZK9.QUERY\_RESPONSE>, соответствующую найденному застрахованному лицу.

Состояния на учёте, подлежащие снятию с учёта, включаются в ответ на запрос:

* как снятые с учёта, если дата снятия с учёта уже наступила;
* как состоящие на учёте, если дата снятия с учёта ещё не наступила.

Состояния на учёте, подлежащие восстановлению на учёте, включаются в ответ на запрос как состоящие на учёте.

* + - * 1. Поиск ДПФС

Поиск ДПФС производится только в том случае, если в запросе был задан только ЕНП. В этом случае для каждого из найденных состояний на учёте производится поиск всех связанных с ним документов, включая временные свидетельства и «фиктивные» полисы ОМС, соответствующие состоянию на учёте без полиса ОМС по распределению ТФОМС. В группу <RSP\_ZK8.REGISTRATION>, соответствующую состоянию на учёте, вставляется столько сегментов IN1, сколько документов найдено.

Примечание. Одному состоянию на учёте могут соответствовать несколько полисов ОМС и временных свидетельств, например:

* полис старого образца, временное свидетельство и полис единого образца при обращении в СМО с заявлением о выдаче полиса ОМС единого образца;
* временное свидетельство и полис ОМС единого образца при выборе СМО или при замене СМО с одновременным переоформлением полиса ОМС;
* несколько полисов единого образца, если полис переоформлен в той же СМО, например, при выявлении неточностей или при утере.

Если в запросе были заданы данные ДПФС, то в ответ на запрос включаются сведения только о том ДПФС, который был задан в запросе.

* + - * 1. Возврат дат постановки на учёт и снятия с учёта и срока действия ДПФС

Даты постановки на учёт и снятия с учёта возвращается в полях IN1.12 и IN1.13 соответственно. Информация о сроках действия полиса в ответ на запрос не включается.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»
  1. Структура сегмента PID (ответ на запросы истории страховых принадлежностей по ЕНП и полису ОМС)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению | |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1** | Главный ЕНП застрахованного лица. | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение ЕНП. | |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **NI** | Признак ЕНП. | |
| **2..\*** | Все ЕНП застрахованного лица, под которым оно было когда-либо поставлено на учёт, включая ЕНП, которые перевычислялись из-за изменения персональных данных (пола, даты рождения) или по другим причинам. | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение ЕНП. | |
| **CX.4** | **Да** | Код ТФОМС, в котором ЗЛ поставлено на учёт под данным ЕНП впервые. | | | | |
| **НD.1** | **Да** |  | Пятизначный идентификатор ТФОМС |  |
| НD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кода ТФОМС. |
| НD.3 | Нет | ISO |  |
| **CX.5** | **Да** |  |  | NI | Признак ЕНП. | |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.5/> | | | | | | |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.7/> | | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Всегда возвращается незаполненное поле <PID.8/> | | | | | | |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл** | **Дата смерти** | **1** | Дата смерти застрахованного лица.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  Для умерших лиц указывается обязательно дата смерти, а если она неизвестна, то признак смерти Y. | | | | | | |
| **PID.30** | **ID** | **Да** | **Признак смерти** | **1** | Значение Y в данном поле означает, что в ЦС ЕРЗ имеется информация о смерти застрахованного лица.  Значение N в данном поле означает, что в ЦС ЕРЗ нет информации о смерти застрахованного лица, либо информация о смерти отменена. | | | | | | |

* + - 1. Сегмент IN1– «Подтверждение факта страхования по ОМС»
  1. Структура сегмента IN1 (ответ на запрос страховой принадлежности по ЕНП или номеру ДПФС)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** |  |  | **1** |  |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации** | В поле могут быть возвращены:  1) реестровый код СМО или её филиала, в котором застрахованное лицо состоит на учёте;  2) ОГРН СМО, в которой застрахованное лицо состоит на учёте; ОГРН СМО возвращается только тогда, когда реестровый код СМО или её филиала неизвестен;  3) код ТФОМС, если ЗЛ подлежит восстановлению на учёте непосредственно в ТФОМС. | | | |
| **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4), реестровый код СМО или её филиала (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0) или идентификатор ТФОМС (ОИД СК 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49). |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  **NII**, если указан ОГРН СМО;  **RII**, если указан реестровый код СМО или её филиала,  **SII**, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Да** | **Дата начала действия полиса** |  |  |  | Дата постановки на учёт.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.13** | **DT** | **Да** | **Дата окончания действия полиса** |  |  |  | Дата снятия с учёта. Для действующей СП возвращается пустое поле <IN1.13/>.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.15** | **IS** | **Да** | **Код территории страхования** |  |  |  | Код ТС из СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49), на которой ЗЛ состоит на учёте. |
| **IN1.35** | **IS** | **Да** | **Тип полиса** |  |  |  | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). |
| **IN1.36** | **ST** | **Да** | **Серия и номер полиса** |  |  |  | Номер физического носителя полиса ОМС (номер временного свидетельства). |

* + 1. Запрос стандартного отчёта по данным ЦС ЕРЗ

Запрос стандартного отчёта с указанными параметрами по данным ЦС ЕРЗ. Отчёт может выдаваться в одном из согласованных форматов. Стандартный формат выдачи отчёта – электронная таблица формата XLS.

* + - 1. Грамматика запроса отчёта по данным ЦС ЕРЗ

Для отчёта по данным ЦС ЕРЗ ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZPR, указав параметры отчёта в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Псевдонимизация запроса не требуется, поскольку он не содержит персональных данных застрахованных лиц.

| QBP^ZPR^QBP\_ZPR | Запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ |
| --- | --- |
| <QBP\_ZPR> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса отчёта по данным ЦС ЕРЗ |
| </QBP\_ZPR> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для передачи параметров отчёта. Параметры бывают двух типов: стандартные и специфические. Стандартные параметры передаются посредством значений сегмента QPD. Их набор и интерпретация могут отличаться для конкретного отчёта, тип которого задаётся параметром QPD.25. Если отчёт требует указания специфических параметров (например, порядок сортировки результатов), то значения таких параметров передаются в поле QPD.26. Каждый параметр задаётся парой значений {имя параметра, значение параметра}.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **ЗСО** |  |
| CWE.2 | Нет | Запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов. |
| **QPD.4** | **DT** | **Усл** | **Дата отбора данных** | **0..1** |  |  |  | Параметр типа «Дата».  Наличие и интерпретация параметра определяется типом запроса. |
| **QPD.12** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, сформировавшего запрос** | **1** | **HD.1** | **Да** |  | Пятизначный код ТФОМС, от имени которого выполняется запрос.  Как правило, он используется и в качестве адресата сообщения с ответом на запрос. |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кодов ТФОМС. |
| HD.3 | Нет | ISO |  |
| **QPD.14** | **DR** | **Усл** | **Диапазон дат отбора данных** | **0..1** |  |  |  | Параметр типа «Диапазон дат».  Наличие и интерпретация параметра определяется типом запроса. |
| **QPD.17** | **ID** | **Усл** | **Индикатор Да-Нет** | **0..1** |  |  |  | Параметр логического типа – значение из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.136 (таблица 51).  Наличие и интерпретация параметра определяется типом запроса. |
| **QPD.18** | **CNE** | **Усл** | **Отчётный период** | **0..1** | Отчётный период – для использования в запросах данных за период.  Используется только в паре с параметром QPD.19. | | | |
| **CNE.1** | **Да** |  | Код отчётного периода из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14 (таблица 85)  Не допускается использование кодов периодов, обозначающих месяцы года (от 1 до 12). |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование отчётного периода. |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14 | ОИД системы кодирования отчётных периодов. |
| **QPD.19** | **NM** | **Усл** | **Год отчётного периода** | **0..1** |  |  |  | Четырёхзначное число, означающее год, к которому относится отчётный период – для использования в запросах данных за период. Используется только в паре с параметром QPD.18. |
| **QPD.25** | **QIP** | **Усл** | **Список параметров отчёта** | **0..\*** | Список специфических параметров отчёта – см. п. Б.3.6.2.1 | | | |
| **QIP.1** | **Да** |  | Наименование параметра. |
| **QIP.2** | **Да** |  | Значение параметра. |
| **QPD.26** | **CNE** | **Да** | **Тип отчёта** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Тип отчёта. Значение из системы кодирования 1.2.643.2.40.3.3.0.6.15 (таблица 87) |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование отчёта. |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.0.6.15 | ОИД СК типов отчётов |
| QPD.27 | CNE | Нет | Ожидаемый формат отчёта |  | Формат, в котором требуется выдать отчёт. Если параметр не указан, то принимается стандартный формат выдача отчёта – электронная таблица формата XLS | | | |
| **CNE.1** | **Да** |  | Код обобщённого типа данных |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование обобщённого типа данных |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.8.1 | ОИД СК «Типы массивов данных, передаваемых через Интернет» |

* + - * 1. Использование нестандартных параметров отчёта

Имя нестандартного параметра задаётся в компоненте QIP.1 в виде строки. Допустимые имена параметров определяются типом отчёта, указанным в поле QPD.26.

Значение нестандартного параметра задаётся в компоненте QIP.1. Допустимые типы параметров: NM, DT, DTM, DR, ID, IS, CNE, HD, EI. Конкретный тип параметра определяется типом отчёта, указанным в поле QPD.26.

Значения параметров составных типов записываются с использованием исходных правил кодирования HL7. Это означает, что компоненты составного типа отделяются друг от друга разделителем компонентов, который указан первым знаком значения поля MSH.2.

Например, если в сегменте MSH указано стандартное значение поля MSH.2 (разделитель компонентов ^):

<MSH.2>^~\&amp;</MSH.2>

то значение параметра

<Фонд-отправитель>

<HD.1>52</HD.1>

<HD.2>1.2.643.2.40.3.3.1.0</HD.2>

<HD.3>ISO</HD.3>

</Фонд-отправитель>

должно быть передано в поле QPD.26 так:

<QPD.26>

<QIP.1>Фонд-отправитель</QIP.1>

<QIP.2>52^1.2.643.2.40.3.3.1.0^ISO</QIP.2>

</QPD.26>

Если в сегменте MSH указать нестандартное значение, например, такое (разделитель компонентов – точка с запятой):

<MSH.2>;\&amp;</MSH.2>

то значение того же параметра должно быть передано в поле QPD.26 следующим образом:

<QPD.26>

<QIP.1>Фонд-отправитель</QIP.1>

<QIP.2>52;1.2.643.2.40.3.3.1.0;ISO</QIP.2>

</QPD.26>

* + - 1. Грамматика ответа на запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ

В ответ на запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ возвращается сообщение со структурой RSP\_ZKR:

| RSP^ZKR^RSP\_ZKR | Ответ на запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ |
| --- | --- |
| <RSP\_ZKR> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| <QPD>…</QPD> | Параметры запроса |
| [{<RSP\_ZKR.QUERY\_RESPONSE> | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| <ZND>...</ZND> | Вложенный файл с отчётом. |
| </RSP\_ZKR.QUERY\_RESPONSE>}] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – конец |
| </RSP\_ZKR> |  |

Сообщение включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR). Правила заполнения этих сегментов даны в пункте 6.1.1.5.

* + - 1. Сегмент ZND – «Вложенный файл»

В сегменте ZND возвращается результат выполнения запроса.

* 1. Структура сегмента ZND (ответ на запрос отчёта по данным ЦС ЕРЗ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению, ОИД системы кодирования |
| **ZND.2** | **CWE** | **Да** | **Назначение и наименование документа** | **CWE.1** | **Да** |  | Код типа вложения (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.7.2, таблица 92). |
| CWE.2 | Нет |  | Наименование назначения файла |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.0.7.2 | ОИД СК «Тип вложения» |
| **ZND.3** | **CNE** | **Да** | **Обобщённый тип данных документа (mime-type)** | **CNE.1** | **Да** |  | Код обобщённого типа данных |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование обобщённого типа данных |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.8.1 | ОИД СК «Типы массивов данных, передаваемых через Интернет» |
| **ZND.5** | **DTМ** | **Да** | **Дата и время составления содержания файла** |  |  |  | Дата и время формирования отчёта. |
| **ZND.8** | **TX** | **Да** | **Содержание файла** |  |  |  | Вложенный файл в формате base64 |
| **ZND.9** | **ST** | **Да** | **Имя файла** |  |  |  | Имя исходного файла, включая расширение |

* + 1. Запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах
       1. Грамматика запроса списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах

Для получения списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации, ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZPE, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Псевдонимизация запроса не требуется, поскольку он не содержит персональных данных застрахованных лиц.

| QBP^ZPE^QBP\_ZPE | Запрос списка лиц, подлежащих снятию с учёта |
| --- | --- |
| <QBP\_ZPE> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах |
| </QBP\_ZPE> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| QPD.1 | CWE | Да | Название сообщения запроса | 1 | CWE.1 | Да | ЗСЛ |  |
| CWE.2 | Нет | Запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов. |
| QPD.12 | HD | Да | Код ТФОМС, сформировавшего запрос | 1 | HD.1 | Да |  | Пятизначный код ТФОМС, от имени которого выполняется запрос.  Если не указан, то по умолчанию принимается код ТФОМС-отправителя. |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД кодов ТФОМС. |
| HD.3 | Нет | ISO |  |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос

Ответ на запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах, пересылается в сообщении RSP\_ZKE.

| RSP^ZKE^RSP\_ZKE | Ответ на запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах |
| --- | --- |
| <RSP\_ZKE> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| {<RSP\_ZKE.QUERY\_RESPONSE > | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| <ZVN>…</ZVN> | Идентификатор изменения |
| <PID>...</PID>  {<RSP\_IN1> | Идентификация застрахованного лица |
| <IN1>…</IN1> | Предыдущая информация о страховании по ОМС |
| <IN1>…</IN1>  </RSP\_IN1} | Измененная информация о страховании по ОМС |
| </RSP\_ZKE.QUERY\_RESPONSE >} | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – конец |
| </RSP\_ZKE> |  |

Ответ на запрос списка лиц, у которых изменилась дата снятия с учета в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах, включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR).

* + - 1. Сегмент ZVN – «Идентификация расхождения»

Сегмент ZVN предназначен для идентификации изменения даты снятия с учета, которое произошло в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах.

* 1. Структура сегмента ZVN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
|
| ZVN.1 | ST | Да | Идентификатор изменения | Уникальный идентификатор изменения |

* + - 1. Порядок действий в РС ЕРЗ по обработке информации об изменении даты снятия с учета, которое произошло в связи с разъединением ошибочно объединенной информации о застрахованных лицах

1. По данным, указанным в ответе (RSP\_ZKE/PID), найти информацию о застрахованном лице в РС ЕРЗ;
2. Найти информацию о страховке застрахованного лица, указанную в первом сегменте IN1;
3. В найденной страховке изменить дату снятия с учета на дату, указанную в поле IN1.13 второго сегмента IN1;
4. Отправить в ЦС ЕРЗ сообщение A08/П15 «Исправление снятия с учёта», дополнительно указав в сегменте ZVN идентификатор изменения, указанный в таком же сегменте ответа (RSP\_ZKE/ZVN).
   1. Сообщения и запросы, связанные с учётом статуса застрахованных лиц
   2. Перечень событий изменения данных в ЕРЗ, связанных с учетом статуса застрахованных лиц, и их причин (коды причин событий на прикладном уровне указаны в столбце «Код – Причины»; ОИД 1.2.643.2.40.5.100.62)

| Код  события | Причина события | | Описание события; изменяемые атрибуты |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Название |
| ZWI | П20 | Отправка ин-формации о статусе за-страхованных лиц: только идентифици-рованные в ИС РС ЕРЗ | Передача в ЦС ЕРЗ информации о статусе в текущем периоде застрахованных лиц, идентифицированных в ИС РС ЕРЗ. |
| ZWI | П21 | Отправка информации о статусе застрахованных лиц: только не идентифицированные в ИС РС ЕРЗ | Передача в ЦС ЕРЗ информации о статусе застрахованных лиц, не идентифицированных в ИС РС ЕРЗ, в текущем периоде.  Особенности.  Включение в сообщение сегмента ZWL не допускается. |
| ZWI | П22 | Дополнение информации о статусе застрахованных лиц | Выведено из употребления. |
| ZWI | П23 | Замена информации о статусе застрахованных лиц | Выведено из употребления. |
| ZWI | П26 | Начало передачи пакетов сообщений со сведениями о статусе застрахованных лиц в текущем периоде | Начало передачи в ЦС ЕРЗ сведений о статусе застрахованных лиц. Сообщение следует отправить в отдельном пакете до отправки первого пакета сведений о статусе застрахованных лиц в текущем периоде. В сообщении заполняются только сегменты MSH, EVN и ZWP.  В случае повторной отправки сообщения все сведения о статусе в текущем периоде, переданные в предыдущей транзакции, границы которой находятся между сообщениями П26-П27, удаляются из ЦС ЕРЗ. |
| ZWI | П27 | Окончание передачи пакетов сообщений со сведениями о статусе застрахованных лиц в текущем периоде | Окончание передачи в ЦС ЕРЗ сведений о статусе застрахованных лиц. Сообщение следует отправить в отдельном пакете после отправки последнего пакета сведений о статусе застрахованных лиц в текущем периоде. В сообщении заполняются только сегменты MSH, EVN, ZWP и PFR.  В сегменте PFR следует передать общее количество переданных сведений о статусе застрахованных лиц:   * полученных из УФНС СНИЛС; * количество идентифицированных застрахованных лиц; * количество неидентифицированных застрахованных лиц. |

* + 1. Получение сведений о работающих застрахованных лицах

Для передачи информации о работающих застрахованных лицах, полученной из УФНС, следует использовать специальную пользовательскую транзакцию ZWI/ACK.

* + - 1. Описание транзакции и структуры прямых и ответных сообщений
         1. Порядок обмена данными

Получив из УФНС данные о застрахованных лицах, о которых в УФНС имеется информация, что эти лица работали в течение отчётного периода, ТФОМС передаёт в шлюз РС ЕРЗ два пакета сообщений со структурой ZPI\_ZWI о событии ZWI «Получение сведений о работающих застрахованных лицах»:

1. пакет из одного или нескольких сообщений, содержащих перечень ЕНП застрахованных лиц, идентифицированных в ИС РС ЕРЗ (код причины события П20 – см. таблицу 62); каждое сообщение должно содержать не более 10000 полей ZWL.1 в сегменте ZWL;
2. пакет из одного или нескольких сообщений, содержащих информацию о застрахованных лицах, не идентифицированных в ИС РС ЕРЗ (код причины события П21); каждое сообщение должно содержать не более 10000 сегментов PID.

Каждый пакет с сообщениями о статусе должен содержать сообщения с одинаковыми причинами событий в поле EVN.4.

Шлюз РС производит форматно-логический контроль каждого пакета и возвращает пакет с сообщениями ACK подтверждений приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно псевдонимизируется и передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает сообщение ACK с подтверждением прикладной обработки.

Получение от территории обоих пакетов сообщений служит для ЦС ЕРЗ сигналом того, что обработка информации о статусе застрахованных лиц в текущем отчётном периоде на данной территории завершена.

Если информация, переданная в пакетах сообщений с причинами П20 и П21, оказалась неверной из-за ошибок в программном обеспечении или по другим причинам, то ТФОМС может заменить её, послав заново пакет с сообщением П26, пакеты сообщений П20 и П21 с верной информацией и пакет с сообщением П27.

* + - * 1. Структура сообщения

|  |  |
| --- | --- |
| ZPI^ZWI^ZPI\_ZWI | Получение сведений о работающих застрахованных лицах |
| <ZPI\_ZWI> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <EVN>…</EVN> | Тип события |
| <ZWP>…</ZWP> | Отчётный период |
| [<PFR>…</ PFR >] | Полученные из УФНС сведения о статусе застрахованных лиц |
| [<ZWL>…</ZWL>] | Перечень ЕНП работающих застрахованных лиц, идентифицированных в РС ЕРЗ |
| [{<PID>…</PID>}] | Анкетные данные работающего застрахованного лица, не идентифицированного в РС ЕРЗ  (до 10 тыс. в сообщении) |
| </ZPI\_ZWI> |  |

Сообщение позволяет отослать:

* информацию о начале передачи сведений о статусе застрахованных лиц, код причины П26;
* информацию о завершении передачи сведений о статусе застрахованных лиц, код причины П27;
* отдельно данные о работающих застрахованных лицах, идентифицированных на территории (включается только сегмент ZWL), код причины события П20;
* отдельно данные о работающих застрахованных лицах, не идентифицированных на территории (включаются только сегменты PID), код причины события П21.

Во всех описанных вариантах действует ограничение на количество информации, передаваемой в одном сообщении (до 10000 полей ZWL.1 в одном сегменте ZWL и до 10000 сегментов PID).

Сегмент MSH описан в пункте 6.1.1.4.1. Специальных особенностей при его заполнении для сообщения о событии ZWI нет.

|  |  |
| --- | --- |
| ACK^ZWI^ACK | Подтверждение приёма  Подтверждение прикладной обработки |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК (в подтверждении приёма)  Ошибка прикладной обработки (в подтверждении прикладной обработки) |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей их заполнения в сообщениях прикладного подтверждения для события ZWI нет.

Для каждого ЕНП, переданного в сегменте ZWL и не найденного в ЦС ЕРЗ, в сегменте ERR сообщения подтверждения прикладной обработки возвращается информация об ошибке №500 «Единый номер полиса не зарегистрирован в ЕРЗ». Позицией ошибки для поля ERR.2/ERL.4 в таком случае считается порядковый номер повторения поля ZWL.1. Для удобства идентификации в каждый сегмент ERR дополнительно включается поле ERR.6, содержащее ЕНП (формат: <ERR.6>ЕНП=значение-ЕНП</ERR.6>).

Для каждого застрахованного лица, не идентифицированного в ЦС ЕРЗ, информация о котором передана в сегменте PID, в сегменте ERR сообщения подтверждения прикладной обработки возвращается информация об ошибке №514 «Застрахованное лицо не идентифицировано в ЕРЗ». Позицией ошибки для поля ERR.2/ERL.2 в таком случае считается порядковый номер повторения сегмента PID в целом. Поле ERR.6 в таком случае в сегмент ERR не включается.

* + - 1. Сегмент EVN – «Тип события»

Сегмент EVN обязателен и не повторяется. Все указанные поля обязательны и включаются в сегмент ровно один раз.

* 1. Заполнение сегмента EVN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| **EVN.2** | **DTM** | **Да** | Дата и время регистрации события | Дата получения ТФОМС информации о статуса.  Значение поля записывается в сокращённом формате, без указания времени (так, как это предусмотрено для полей типа DT):  ГГГГ-ММ-ДД. |
| **EVN.4** | **IS** | **Да** | Код причины события | Код причины события (ОИД СК 1.2.643.2.40.5.100.62, таблица 62).  Допускается указание причин событий П20, П21, П26 и П27.  Код причины события, указанный в сегментах EVN.4 всех сообщений пакета, должен быть одним и тем же. |

* + - 1. Сегмент ZWP – «Отчётный период»

Сегмент ZWP предназначен для передачи информации об отчётном периоде, в течение которого зафиксированы сведения о работающих застрахованных лицах, и о территории, с которой переданы данные.

* 1. Сегмент ZWP – «Отчётный период»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **ZWP.1** | **CNE** | **Да** | **Отчётный период** | **CNE.1** | **Да** |  | Код отчётного периода из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14 (таблица 85).  Допустимо использовать только коды, обозначающие кварталы года (21, 22, 23 и 24). |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование отчётного периода. |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14 | ОИД системы кодирования отчётных периодов. |
| **ZWP.2** | **ST** | **Да** | **Год отчётного периода** |  |  |  | Год отчётного периода (4 знака). |
| **ZWP.3** | **CNE** | **Да** | **Терри****тория** | **CNE.1** | **Да** |  | Пятизначный код территории. |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование субъекта РФ. |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1 | ОИД системы кодирования территорий. |

* + - 1. Сегмент PFR – «Полученные из УФНС сведения»

Сегмент PFR предназначен для передачи статистических данных о сведениях, полученных из УФНС в отчётном периоде.

* 1. Сегмент PFR – «Полученные из УФНС сведения»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз | Указания по заполнению |
| PFR.1 | NM | Да | Количество полученных из УФНС СНИЛС | 1 |  |
| PFR.2 | NM | Да | Количество идентифицированных застрахованных лиц | 1 |  |
| PFR.3 | NM | Да | Количество неидентифицированных застрахованных лиц | 1 |  |

* + - 1. Сегмент ZWL – «Перечень ЕНП»

Сегмент ZWL предназначен для передачи перечня застрахованных лиц, работающих на территории и идентифицированных на той же территории в РС ЕРЗ.

* 1. Сегмент ZWL – «Перечень ЕНП»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз | Указания по заполнению |
| **ZWL.1** | **ST** | **Да** | **ЕНП застрахованного лица** | **1..10000** | ЕНП застрахованного лица. Поле повторяется столько раз, сколько работавших на территории в течение заданного периода лиц идентифицировано в РС ЕРЗ, но не более 10 000 раз.  Если количество работающих более 10 000, то следует включить в пакет несколько сообщений, в каждом из которых будет не боле 10 000 ЕНП. |

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

Сегмент PID используется в сообщении о событии ZWI для передачи анкетных данных застрахованных лиц, не идентифицированных на территории, откуда получено сообщение, для последующей идентификации этих лиц в ЦС ЕРЗ.

* 1. Структура сегмента PID (событие ZWI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз | Имя | Обяз |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1** | Серия и номер документа, удостоверяющего личность.  См. п. Б.2.5.3.1. | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Серия и номер УДЛ. |
| **CX.5** | **Да** |  |  |  | Вид УДЛ. Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 63). |
| **2** | СНИЛС | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | СНИЛС |
| **CX.5** | **Да** |  |  | **PEN** | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 63). |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | **1** | См. п. Б.2.5.3.2. | | | | | |
| **XPN.1** | **Усл** | Фамилия застрахованного лица. | | | |
| **FN.1** | **Да** |  | Фамилия |
| **XPN.2** | **Усл** |  |  |  | Имя |
| **XPN.3** | **Усл** |  |  |  | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** |  |  | **L** | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Дата рождения застрахованного лица.  См. п. Б.2.5.3.3. | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). | | | | | |
| **PID.11** | **XAD** | **Усл** | **Страна рождения** | **0..1** | Используется для передачи кода страны рождения при указании особых случаев идентификации, связанных с отсутствием компонентов ФИО в УДЛ. | | | | | |
| **XAD.6** | **Да** |  |  |  | Код из ОКСМ-3 (классификатор стран мира, трёхбуквенный код). |
| **XAD.7** | **Да** |  |  |  | Тип адреса. Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.190 (таблица 69).  Допускается значение:  **N** – адрес места рождения. |
| PID.23 | ST | Нет | Место рождения | 0..1 | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность). | | | | | |
| PID.32 | IS | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* | «Особые случаи» идентификации.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445 (таблица 74). Поле должно быть включено столько раз, сколько особых случаев имеет место. | | | | | |

* + 1. Запрос списка идентификаторов работающих застрахованных лиц

Запрос списка идентификаторов лиц, состоящих на учёте на данной территории, о которых в ЦС ЕРЗ поступили сведения о работе в течение заданного периода.

* + - 1. Грамматика запроса списка идентификаторов работающих застрахованных лиц

Для получения списка идентификаторов лиц, состоящих на учёте на данной территории, о которых в ЦС ЕРЗ поступили сведения о работе в течение заданного периода, ИС РС ЕРЗ формирует сообщение со структурой QBP\_ZP6, указав параметры запроса в сегменте QPD, и передаёт это сообщение в шлюз РС. Шлюз РС производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если исходное сообщение с запросом содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма. Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то оно передаётся в ЦС ЕРЗ, который возвращает ответ на запрос в сообщении со структурой, предусмотренной грамматикой ответа на запрос.

Псевдонимизация запроса не требуется, поскольку он не содержит персональных данных застрахованных лиц.

| QBP^ZP6^QBP\_ZP6 | Запрос списка идентификаторов работающих застрахованных лиц |
| --- | --- |
| <QBP\_ZP6> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса |
| </QBP\_ZP6> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запроса списка идентификаторов работающих застрахованных лиц.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запрос списка идентификаторов работающих застрахованных лиц)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | **Да** | **РЗЛ** | Код из СК 1.2.643.2.40.1.9 (таблица 86). |
| CWE.2 | Нет | Запрос списка работающих застрахованных лиц |  |
| CWE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.1.9 |  |
| **QPD.12** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, сформировавшего запрос** | **1** | **HD.1** | **Да** |  | Код ТФОМС (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.1.0,таблица 49), от имени которого выполняется запрос. |
| HD.2 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 |  |
| HD.3 | Нет | ISO |  |
| **QPD.17** | **ID** | **Да** | **Информация с других территорий** | **1** |  |  | **Y** – вернуть информацию о работающих, информация о которых получена с других территорий; **N** – вернуть информацию о работающих, информация о которых получена с территории запроса. | |
| **QPD.18** | **CNE** | **Да** | **Отчётный период** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Код отчётного периода из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14 (таблица 85).  Не допускается использование кодов периодов, обозначающих месяцы года (от 1 до 12). |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование отчётного периода. |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.0.6.14 | ОИД системы кодирования отчётных периодов. |
| **QPD.19** | **ST** | **Да** | **Год отчётного периода** | **1** |  |  |  | Год отчётного периода (4 знака). |

Запрос позволяет получить идентификаторы застрахованных лиц, состоящих на учёте на территории запроса и имеющих статус статуса «работает» по сведениям, полученным из любого ТФОМС.

* + - 1. Описание алгоритма поиска

В ЦС ЕРЗ среди записей о лицах, состоявших на учёте на территории запроса по состоянию на последнюю дату указанного в запросе периода, ищутся те, для которых получены сообщения о том, что данные застрахованные лица работали в течение заданного периода. Если задан период, отличный от квартала, то ищутся записи для тех кварталов, из которых состоит заданный период. Например, если задан период 25 (1-е полугодие), то в ответ на запрос должны быть включены застрахованные лица, о которых известно, что они работали либо в первом квартале, либо во втором квартале, либо и в первом и во втором квартале заданного года.

Из найденных застрахованных лиц выбирается подмножество в зависимости от значения параметра QPD.17:

* лица, информация о статусе которых поступила с территории запроса (если QPD.17='N'), включая тех, информация о которых поступила ещё и с других территорий,
* лица, информация о которых поступила с других территорий (если QPD.17='Y') , включая тех, информация о которых поступила ещё и с территории запроса.

Если информация о статусе застрахованного лица поступила и с территории запроса, и с других территорий, то сведения о таком застрахованном лице будут включены в ответ на запрос при любом значении параметра QPD.17.

Если обозначить множество ЕНП, возвращённых в ответ на запрос с параметром QPD.17='Y' через {Y}, а множество ЕНП, возвращённых в ответ на запрос с параметром QPD.17='N' через {N}, то:

{Y} U {N} – множество всех застрахованных лиц, информация о статусе которых имеется в ЕРЗ (вне зависимости от того, с какой территории эта информация получена);

{Y} ∩ {N} – множество всех застрахованных лиц, информация о статусе которых получена и с территории запроса и хотя бы с одной другой территории;

{Y} – {N} – множество всех застрахованных лиц, информация о статусе которых получена только с других территорий;

{N} – {Y} – множество вех застрахованных лиц, информация о статусе которых получена только с территории запроса;

* + - 1. Грамматика ответа на запрос списка идентификаторов работающих застрахованных лиц

Ответ на запрос списка идентификаторов работающих застрахованных лиц пересылается в сообщении RSP\_ZK6:

| RSP^ZK6^RSP\_ZK6 | Ответ на запрос списка работающих застрахованных лиц |
| --- | --- |
| <RSP\_ZK6> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| <QPD>…</QPD> | Параметры запроса |
| [<RSP\_ZK6.QUERY\_RESPONSE> | Ответ на запрос. |
| <ZWL>…</ZWL> |
| </RSP\_ZK6.QUERY\_RESPONSE>] |
| </RSP\_ZK6> |  |

* + - 1. Сегмент QPD – «Параметры запроса»

Сегмент QPD – «Параметры запроса» должен повторять в ответе на запрос те же параметры, которые были переданы в исходном запросе. Необходимость повторения сегмента параметров запроса объясняется тем, что собственно перечень идентификаторов работающих застрахованных лиц содержит только ЕНП, что не позволяет определить, с какими параметрами был произведён поиск.

* + - 1. Сегмент ZWL – «Перечень ЕНП»

Сегмент ZWL – «Перечень ЕНП» в ответе на запрос содержит перечень ЕНП найденных застрахованных лиц. Если информация о работе застрахованных лиц в запрошенном периоде не поступала, то сегмент ZWL в ответ на запрос не включается.

* 1. Сегмент ZWL – «Перечень ЕНП»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз | Указания по заполнению |
| **ZWL.1** | **ST** | **Да** | **ЕНП застрахованного лица** | **1..\*** | ЕНП застрахованного лица. Поле повторяется столько раз, сколько найдено лиц, работавших на территории в течение заданного периода. |

* 1. Сообщения и запросы между ТФОМС
     1. Запросы персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС

Запросы персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС используются при разрешении коллизий и дубликатов. Запросы посылаются территориальным фондом ОМС, в котором зафиксирована последняя по времени постановка на учёт застрахованного лица (застрахованных лиц), коллизия между которыми или необходимость объединения которых должна быть подтверждена или опровергнута, в адреса тех ТФОМС, в которых были зафиксированы предыдущие по времени постановки на учёт.

* + - 1. Грамматика запросов персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС

Для запроса персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС, используется сообщение QBP\_ZPD, имеющее следующую структуру:

| QBP^ZPD^QBP\_ZPD | Запрос персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС |
| --- | --- |
| <QBP\_ZPD> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <QPD>…</QPD> | Определение параметров запроса персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС |
| [<ZSG>…</ZSG>] | Электронная подпись параметров запроса. |
| </QBP\_ZPD> |  |

В сегменте MSH должен быть указан ТФОМС, являющийся адресатом сообщения. В сегмент ZSG включается электронная подпись xml-элемента QPD.

* + - 1. Сегмент QPD – «Определение параметров запроса»

Сегмент предназначен для определения параметров запросов персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС.

* 1. Структура сегмента QPD – «Определение параметров запроса» (запросы персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | | | Субкомп. | | | | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | | Обяз | | Имя | | | Обяз. | |
| **QPD.1** | **CWE** | **Да** | **Название сообщения запроса** | **1** | **CWE.1** | | **Да** | |  | | |  | |  | Значение из СК 1.2.643.2.40.1.9 (таблица 86).  Допускаются значения:  **ПД1** – запрос по полному набору данных,  **ПД2** – запрос данных по ДПФС,  **ПД3** – запрос данных по ФИО и документам. |
| CWE.2 | | Нет | |  | | |  | |  | Название запроса |
| CWE.3 | | Нет | |  | | |  | | 1.2.643.2.40.1.9 | ОИД СК запросов. |
| **QPD.2** | **ST** | **Да** | **Ярлык запроса** | **1** | Уникальный идентификатор последовательности запросов, связанных с выяснением конкретной ситуации. Должен быть присвоен первому запросу, связанному с определённым событием, и возвращён в ответном сообщении. Если полученная информация является недостаточной, и по той же причине будут затем сформированы дополнительные запросы в адрес того же ТФОМС, то все эти запросы должны иметь тот же ярлык, который был присвоен первому запросу последовательности.  Уникальность запроса должна быть обеспечена на уровне ТФОМС-отправителя, вне зависимости от адресатов запросов. | | | | | | | | | | |
| **QPD.5** | **CX** | **Усл** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | 0..\* | ЕНП, номер (серия и номер) УДЛ, СНИЛС, номер УЭК.  Для **ПД1** – должен быть указан либо СНИЛС, либо номер УДЛ, либо номер УЭК, либо указанные идентификаторы в любых сочетаниях. В дополнение к этому для всех вариантов исполнения полиса единого образца должен быть указан ЕНП. Для полиса ОМС в составе УЭК указание номера УЭК обязательно.  Для **ПД2** – для полиса единого образца должен быть указан ЕНП. Для полиса старого образца и временного свидетельства указание ЕНП не обязательно. Для полиса в составе УЭК должен быть указан номер УЭК. Остальные идентификаторы не указываются.  Для **ПД3** – должен быть указан либо СНИЛС, либо номер УДЛ, либо номер УЭК, либо указанные идентификаторы в любых сочетаниях.  Во всех случаях, когда допускается указывать УДЛ, возможно указание более одного УДЛ даже одного типа (например, допускается указание паспорта СССР и паспорта РФ, либо двух паспортов РФ – в случае замены паспорта). | | | | | | | | | | |
| **CX.1** | **Да** | |  | | |  | |  | | **Значение идентификатора.** |
| **CX.5** | **Да** | |  | | |  | |  | | **Тип идентификатора.** Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64). |
| **QPD.6** | **XPN** | **Усл** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | 0..1 | Обязательно для запросов **ПД1** и **ПД3.** Для остальных запросов – не указывается.  См. также п.Б.3.1.2. | | | | | | | | | | |
| XPN.1 | Усл. | | Фамилия застрахованного лица.  **Обязательно указание либо фамилии застрахованного лица, либо имени (XPN.2)** | | | | | | | |
| **FN.1** | | | **Да** | |  | | **Фамилия.** |
| XPN.2 | Усл. | |  | | |  | |  | | Имя.  **Обязательно указание либо имени застрахованного лица, либо фамилии (XPN.1)**. |
| XPN.3 | Нет | |  | | |  | |  | | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** | |  | | |  | | **L** | | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **QPD.7** | **DTM** | **Усл** | **Дата рождения** | **1** | Дата рождения застрахованного лица. В запросах **ПД1** и **ПД3** обязательно указание либо даты, либо места рождения (QPD.9)**.** Для остальных запросов – не указывается.  См. также п. Б.3.1.2. | | | | | | | | | | |
| QPD.8 | IS | Нет | Пол | 1 | Пол застрахованного лица. Допускается в запросах **ПД1** и **ПД3.** Для остальных запросов – не указывается.  Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). | | | | | | | | | | |
| **QPD.9** | **ST** | **Усл** | **Место рождения ЗЛ** | **0..1** | Место рождения застрахованного лица. В запросах **ПД1** и **ПД3** обязательно указание либо места, либо даты рождения (QPD.7)**.** Для остальных запросов – не указывается. | | | | | | | | | | |
| **QPD.10** | **IS** | **Усл** | **Тип полиса** | **0..1** | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). Обязательно для запросов **ПД1** и **ПД2.** Для остальных запросов – не указывается.  См. также п. Б.3.1.2. | | | | | | | | | | |
| **QPD.11** | **IS** | **Усл** | **Серия и номер полиса** | **0..1** | Серия и номер бланка. Заполнение обязательно для запросов **ПД1** и **ПД2.** Для остальных запросов – не указывается.  См. также п. Б.3.1.2. | | | | | | | | | | |
| **QPD.12** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, сформировавшего запрос** | **1** | **HD.1** | **Да** | |  | |  | | |  | | Двузначный код ТФОМС, от имени которого выполняется запрос. |
| HD.2 | Нет | |  | |  | | | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | ОИД кодов ТФОМС. |
| HD.3 | Нет | |  | |  | | | ISO | |  |
| **QPD.13** | **HD** | **Да** | **Код ТФОМС, в адрес которого отправляется запрос** | **1** | **HD.1** | **Да** | |  | |  | | |  | | Двузначный код ТФОМС, в адрес которого отправляется запрос. |
|  | HD.2 | Нет | |  | |  | | | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | | ОИД кодов ТФОМС. |
|  | HD.3 | Нет | |  | |  | | | ISO | |  |
| **QPD.20** | **IS** | **Усл** | **Код территории выдачи полиса** | **1** | Код из СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49). Заполнение обязательно для запросов **ПД1** и **ПД2**, но только в том случае, когда указан код типа полиса **С** – полис ОМС старого образца или **В** – временное свидетельство.. Для запросов других типов – не указывается.  См. также п. Б.3.1.2. | | | | | | | | | | |
| **QPD.31** | **IS** | **Да** | **Код причины запроса персональных данных** | **1** | Значение из СК 1.2.643.2.40.1.27 (таблица 91).  (разрешение дубликатов, разрешение коллизий и т.п.). | | | | | | | | | | |
| QPD.32 | ST | Нет | Идентификатор сообщения-источника события | 0..1 | Идентификатор (значение поля MSH.10) сообщения, содержащего один из следующих возможных источников для запроса:   * подтверждение прикладной обработки, содержащего код ошибки, для исправления которой требуется запрос данных из другого ТФОМС; * полученный из ЦС ЕРЗ ответ на запрос, требующий выполнения действия, для которого необходимы дополнительные данные из другого ТФОМС. | | | | | | | | | | |

* + - * 1. Заполнение поля QPD.5 «Список идентификаторов застрахованного лица»

В таблице Б.61 перечислены допустимые значения идентификаторов застрахованного лица, которые могут передаваться в поле QPD.5. Описание ошибок ФЛК для каждого из типов идентификаторов и поля в целом приведено в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля QPD.5 «Список идентификаторов застрахованного лица»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тип (CX.5) | Наименование | Требования к формату значения (CX.1) |
|
|  | Список идентификаторов застрахованного лица – требования к полю в целом. | Среди заданных значений должны быть обязательно указано одно из нижеперечисленных:   1. ЕНП (QPD.5/CX.1 при QPD.5/CX.2 = "NI"); 2. сведения о документе, удостоверяющем личность застрахованного лица (QPD.5/CX.1, если в QPD.5/CX.2 указан код типа документа, удостоверяющего личность, из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (табл. 63); 3. СНИЛС (QPD.5/CX.1 при QPD.5/CX.2 = "PEN"), 4. сведения о полисе ОМС (QPD.10, QPD.11 и QPD.20)   Допускается указывать сведения о нескольких документах УДЛ. |
|
|
| NI | Единый номер полиса ОМС (ЕНП) | Номер состоит из 16 цифр.  Структура номера – в соответствии с требованиями ФОМС (ДСП).  Последняя цифра – контрольная, вычисляется по алгоритму mod10, приведённому в стандарте ISO 27931. |
|
| Код типа документа, удостоверяющего личность, из системы кодирования 1.2.643.2.40.5.100.203 (табл. 63) | Серия и номер документа, удостоверяющего личность. | Серия и номер должны удовлетворять шаблону, соответствующему типу документа. |
|
| PEN | Страховой номер индивидуального лицевого счёта обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). | Значение должно состоять из 11 цифр (все разделители убираются).  Последние две цифры – контрольные. |
|
| CZ | Номер универсальной электронной карты гражданина (УЭК). | Значение не контролируется. |

* + - * 1. Заполнение поля QPD.6 «Фамилия, имя и отчество застрахованного лица»

В таблице Б.62 перечислены требования к обязательности поля QPD.6 и его компонентов. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля QPD.6 «Фамилия, имя и отчество застрахованного лица»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Компонент | Наименование | Обязательность |
|
| Поле в целом | Фамилия, имя и отчество застрахованного лица | В поле должно встречаться, по крайней мере, одно из значений QPD.6/XPN.1/FN.1 (фамилия), или QPD.6/XPN.2 (имя). |
| XPN.1 | Фамилия (значение указывается в субкомпоненте XPN.1/FN.1) | **Усл.** |
| XPN.2 | Имя | **Усл.** |
| XPN.3 | Отчество | **Нет** |
| XPN.7 | Код типа ФИО | **Да** |

* + - * 1. Заполнение поля QPD.7 «Дата рождения»

В таблице Б.63 указаны допустимые форматы поля и другие требования к его заполнению. Возможные ошибки ФЛК описаны в классификаторе Q004.

* 1. Требования к заполнению поля QPD.7 «Дата рождения»

|  |  |
| --- | --- |
| Формат | Применение |
|
| ГГГГ-ММ-ДД | Дата рождения указана целиком |
| ГГГГ-ММ | День в дате рождения не указан или указан неправильно |
| ГГГГ | Месяц в дате рождения не указан или указан неправильно |
| другой |  |

* + - * 1. Заполнение информации о полисе ОМС (поля QPD.10, QPD.11 и QPD.20).

Поля запроса QPD.10, QPD.11 и QPD.20 должны быть либо все заполнены в соответствии с указанными ниже требованиями, либо все три не указаны. Описание ошибок ФЛК для данных полей приведено в классификаторе Q004.

* 1. Передача информации о полисе ОМС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код (QPD.10) | Название документа | Требования к номеру бланка (QPD.11) | Требования к коду ТС (QPD.20) |
|
| С | Полис ОМС старого образца | Серия и номер полиса, разделённые знаком "№" с одним пробелом перед ним и после него (коды 3210, 18510, 3210).  Серия полиса должна отвечать требованиям к шаблону S серии документов, удостоверяющих личность. | Код территории, выдавшей полис ОМС |
|
|
|
| В | Временное свидетельство | Номер временного свидетельства.  Последовательность из девяти цифр. | Код территории, выдавшей временное свидетельство |
|
| другое значение | – | Не проверяется. | |
| не указано | – | Указано любое значение. | |

* + - 1. Сегмент ZSG – «Электронная цифровая подпись»

Сегмент предназначен для передачи информации об электронной цифровой подписи, которой заверена часть того же сообщения. Содержание ЭЦП должно передаваться в том виде, в каком оно было выдано сформировавшей его программой. Элемент сообщения, подписанный ЭЦП, не должен меняться в процессе передачи.

* 1. Сегмент ZSG – «Электронная цифровая подпись»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| **ZSG.1** | **Signature** | **Да** | **ЭЦП и сопутствующая информация** | Элемент Signature из пространства имён http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#, определённом консорциумом W3C в документе «XML Signature Syntax and Processing» (последняя версия – http://www.w3.org/TR/xmldsig-core/). |

* + - 1. Грамматика ответа на запрос персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС

Ответ на запрос персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС включает в себя информацию, общую для всех сообщений, являющихся ответными (в сегментах MSH, MSA и ERR). Правила заполнения этих сегментов даны в пункте 6.1.1.5.

Ответ на запрос страховой принадлежности пересылается в сообщении, имеющем структуру RSP\_ZKD:

| RSP^ZKD^RSP\_ZKD | Ответ на запрос с параметрами |
| --- | --- |
| <RSP\_ZKD> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |
| [<RSP\_ZKD.QUERY\_RESPONSE> | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – начало |
| {<RSP\_ZKD.PERSON\_INFO> | --- Информация о застрахованном лице – начало |
| {<PID>...</PID>} | Идентификация застрахованного лица |
| [{<IN1>…</IN1>}] | Подтверждение факта страхования по ОМС |
| [<QRI>…</QRI>] | Уточнение ответа на запрос |
| </RSP\_ZKD.PERSON\_INFO>} | --- Информация о застрахованном лице – конец |
| </RSP\_ZKD.QUERY\_RESPONSE>] | --- ОТВЕТ НА ЗАПРОС – конец |
| [<ZSG>…</ZSG>] | Электронная подпись ответа на запрос. |
| </RSP\_ZKD> |  |

В сегмент ZSG включается электронная подпись xml-элемента RSP\_ZKD.QUERY\_RESPONSE.

В ответ на запрос рекомендуется включаться все сведения, имеющиеся о застрахованном лице (лицах), найденных по информации, включённой в запрос.

* + - 1. Поиск застрахованного лица

В базе данных ИС РС ЕРЗ ищутся записи о застрахованных лицах, персональные данные и сведения о страховании которых удовлетворяют значениям, переданным в полях QPD.5 – QPD.11 и QPD.20 сегмента QPD. При этом соответствующим запросу застрахованным лицом считается лицо, у которого имеется хотя бы одно из значений (наборов значений), указанных ниже.

* 1. Для запроса **ПД1** (Запрос по полному набору данных):
  + хотя бы один из указанных в поле QPD.5 идентификаторов (ЕНП, УДЛ, СНИЛС), либо
  + ФИО, указанные в поле QPD.6; при этом должны совпадать также дата рождения (QPD.7), пол (QPD.8) и место рождения (QPD.9) – если они указаны, либо
  + тип полиса (QPD.10), серия и номер полиса (QPD.11) и код территории выдачи полиса – если указан (QPD.20);
  1. Для запроса ПД2 (Запрос данных по ДПФС):
  + тип полиса (QPD.10), серия и номер полиса (QPD.11) и код территории выдачи полиса – если указан (QPD.20);
  1. Для запроса ПД3 (Запрос данных по ФИО и документам):
  + хотя бы один из указанных в поле QPD.5 идентификаторов (ЕНП, УДЛ, СНИЛС), либо
  + ФИО, указанные в поле QPD.6; при этом, если указаны дата рождения (QPD.7), пол (QPD.8) или место рождения (QPD.9), то они должны быть одинаковыми и в запросе, и у найденного застрахованного лица.

Примечания.

1. ФИО должны содержать не менее двух заполненных компонентов.
2. Если тип запроса предполагает указание ФИО, то обязательным является также указание либо даты рождения, либо места рождения.
3. При сравнении ФИО применяется следующее правило:
4. если компонент ФИО (фамилия, имя или отчество) указан в запросе, то он должен также присутствовать и у найденного застрахованного лица и иметь то же значение,
5. если компонент ФИО не указан в запросе, то его наличие или отсутствие у найденного застрахованного лица не имеет значения.

Для каждого найденного таким образом застрахованного лица в ответ на запрос включается одна группа RSP\_ZKD.PERSON\_INFO.

* + - 1. Сегмент PID – «Идентификация застрахованного лица»

В каждую группу RSP\_ZKD.PERSON\_INFO должен быть включён хотя бы один сегмент PID. Если застрахованное лицо меняло ФИО, пол, дату или место рождения, то для каждой замены в группу RSP\_ZKD.PERSON\_INFO должен быть включён отдельный сегмент PID. В поле PID.3 каждого сегмента включаются только те идентификаторы, которые относятся к указанному набору {ФИО, пол, дата рождения, место рождения}.

В каждом сегменте PID должны быть указаны:

1. ровно один ЕНП, если в тот период, когда для данного застрахованного лица действовал набор {ФИО, пол, дата рождения, место рождения}, ЕНП не менялся, и застрахованное лицо не было объединено ни с каким другим,
2. все ЕНП, включая ошибочные, если в тот период, когда для данного застрахованного лица действовал набор {ФИО, пол, дата рождения, место рождения}, ЕНП изменялся по каким-либо причинам, либо застрахованное лицо было объединено с другим застрахованным лицом.

Главный ЕНП специальным образом не выделяется.

* 1. Структура сегмента PID (ответ на запрос персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз | Имя | Обяз. |
| **PID.3** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов застрахованного лица** | **1..\*** | ЕНП, серия и номер УДЛ, СНИЛС, номер УЭК. | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | **Значение идентификатора.** |
| **CX.5** | **Да** |  |  |  | **Тип идентификатора.** Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблицы 63 и 64). |
| **PID.5** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество застрахованного лица** | **1** | Должны быть указаны те ФИО, которые имеются в ИС РС ЕРЗ запрашиваемого ТФОМС. Некоторые компоненты ФИО могут отсутствовать при условии, что в поле PID.32 указан соответствующий код. | | | | | |
| **XPN.1** | **Усл** | Фамилия застрахованного лица. | | | |
| **FN.1** | **Да** |  | **Фамилия** |
| **XPN.2** | **Усл** |  |  |  | Имя |
| **XPN.3** | **Усл** |  |  |  | Отчество. |
| **XPN.7** | **Да** |  |  | **L** | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200, таблица 66). |
| **XPN.12** | **Усл** |  |  |  | Дата начала действия ФИО. Указывается, если застрахованное лицо меняло ФИО, при наличии в ИС РС ЕРЗ такой информации.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **XPN.13** | **Усл** |  |  |  | Дата окончания действия ФИО. Указывается, если застрахованное лицо меняло ФИО, при наличии в ИС РС ЕРЗ такой информации.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **PID.7** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** | **1** | Дата рождения застрахованного лица. Формат: ГГГГ-ММ-ДД. | | | | | |
| **PID.8** | **IS** | **Да** | **Пол** | **1** | Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). | | | | | |
| PID.11 | XAD | Нет | Адрес застрахованного лица | 0..\* | Используется для передачи адреса постоянной регистрации и адреса фактического проживания. | | | | | |
| XAD.1 | Нет | SAD.1 | Нет |  | Номер квартиры |
| SAD.2 | Нет |  | Название улицы |
| SAD.3 | Нет |  | Номер дома |
| XAD.2 | Нет |  |  |  | Номер корпуса |
| XAD.3 | Нет |  |  |  | Название населённого пункта |
| XAD.5 | Нет |  |  |  | Почтовый индекс |
| XAD.6 | Усл |  |  |  | Код страны. **Обязательный компонент** для адреса с типом **N** (адрес места рождения).  Код из ОКСМ-3 (классификатор стран мира, трёхбуквенный код).  Если код страны не указан, то принимается значение по умолчанию **RUS** (Российская Федерация). |
| XAD.7 | Да |  |  |  | Тип адреса. Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.190 (таблица 69).  Допускаются значения:  L – адрес постоянной регистрации,  H – адрес фактического проживания,  N – адрес места рождения. |
| XAD.8 | Нет |  |  |  | Неструктурированный текст адреса (указывается только тогда, когда опущены компоненты с первого по третий). |
| XAD.9 | Усл |  |  |  | Код ОКАТО, соответствующий адресу. **Обязательный компонент**, если страна не указана или указана Россия (RUS).  СК 1.2.643.2.40.3.3.1 (таблица 49). |
| PID.13 | XTN | Нет | Номер домашнего телефона | 0..\* | В поле могут передаваться номера домашних телефонов (стационарный, мобильный), а также один или несколько адресов электронной почты застрахованного лица. | | | | | |
| **XTN.2** | **Да** |  |  |  | Код использования телекоммуникаций из СК 1.2.643.2.40.5.100.201, таблица 72. |
| **XTN.3** | **Да** |  |  |  | Тип телекоммуникационного оборудования из СК 1.2.643.2.40.5.100.202, таблица 73 |
| **XTN.4** | **Усл** |  |  |  | Адрес электронной почты – обязателен, если в компоненте 3 указано значение «X.400». |
| XTN.5 | Нет |  |  |  | Код страны, присвоенный Международным союзом электросвязи (код Российской Федерации – 7 – может быть опущен). |
| **XTN.6** | **Усл** |  |  |  | Код города (зоны), например, 495 или 499 для Москвы – обязателен, если в третьем компоненте указан код, обозначающий телефон, факс или пейджер. |
| **XTN.7** | **Усл** |  |  |  | Номер телефона (только цифры, без разделителей) – обязателен, если в третьем компоненте указан код, обозначающий телефон, факс или пейджер. |
| XTN.8 | Нет |  |  |  | Дополнительный номер |
| XTN.9 | Нет |  |  |  | Произвольный текстовый комментарий, например, "Не позже 21:00" |
| XTN.12 | Нет |  |  |  | Телефонный номер одной строкой |
| PID.14 | XTN | Нет | Номер рабочего телефона | 0..\* | В поле могут передаваться номера служебных телефонов (стационарные, мобильные, факсы), а также один или несколько сетевых адресов (электронная почта и адреса в сети интернет). Структура и правила заполнения поля – те же, что и для поля PID.13. | | | | | |
| PID.23 | ST | Нет | Место рождения | 1 | Место рождения застрахованного лица (текст из документа, удостоверяющего личность). | | | | | |
| PID.26 | CWE | Нет | Гражданство | 1 | CWE.1 | Да |  |  |  | Гражданство застрахованного лица:  - для лиц, имеющих гражданство – трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ.3,  - для лиц без гражданства – значение "Б/Г",  - для лиц, гражданство которых неизвестно, поле PID.26 в сегмент не включается. |
| CWE.2 | Нет |  |  |  | Название страны |
| CWE.3 | Нет |  |  | 1.2.643.2.40.5.0.25.3 | ОИД ОКСМ.3 |
| **PID.29** | **DTM** | **Усл** | **Дата смерти** | **1** | Дата смерти застрахованного лица. Указывается, если по данным ИС РС ЕРЗ запрашиваемого ТФОМС застрахованное лицо умерло.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  Для умерших лиц указывается обязательно дата смерти, а если она неизвестна, то признак смерти "Y". | | | | | |
| **PID.30** | **ID** | **Усл** | **Признак смерти** | **1** | Значение **Y** в данном поле означает, что в по данным ИС РС ЕРЗ запрашиваемого ТФОМС застрахованное лицо умерло. Другие значения не допускаются. Если указана дата смерти PID.29, то значение поля PID.30 указывать не следует. | | | | | |
| PID.32 | IS | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* | «Особые случаи» идентификации.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445, таблица 74. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. | | | | | |

* + - 1. Сегмент IN1– «Подтверждение факта страхования по ОМС»

Сегмент IN1 включается в ответ на запрос персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС для определения территории страхования и страховой медицинской организации, в которой застрахованное лицо состоит на учёте, а также для передачи информации о полисе ОМС, по которому ЗЛ было поставлено на учёт.

* 1. Структура сегмента IN1 (ответ на запрос персональных данных застрахованного лица в другом ТФОМС)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Кмп | Обяз. кмп | Константа | Указания по заполнению |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента IN1** |  |  | **1** |  |
| **IN1.2** | **CWE** | **Да** | **Идентификатор плана страхования** | **CWE.1** | **Да** | **ОМС** | Код из системы кодирования «Идентификатор страхового плана»:  ОМС = «Обязательное медицинское страхование» |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор страховой медицинской организации** | **CX.1** | **Да** |  | ОГРН СМО (ОИД 1.2.643.2.40.3.1.4) или двузначный идентификатор ТФОМС (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.1.0, таблица 49), поставивших ЗЛ на учёт. |
| **CX.5** | **Да** |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  NII, если указан идентификатор СМО;  SII, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Усл** | **Дата начала действия полиса** |  |  |  | Дата начала действия полиса ОМС (временного свидетельства). Указывается, если известна.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.13** | **DT** | **Усл** | **Дата окончания действия полиса** |  |  |  | Дата окончания действия полиса ОМС (временного свидетельства). Указывается, если известна.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД. |
| **IN1.35** | **IS** | **Да** | **Тип полиса** |  |  |  | Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81). |
| **IN1.36** | **ST** | **Да** | **Серия и номер полиса** |  |  |  | Номер физического носителя (бланка) полиса ОМС или номер временного свидетельства. |

* + - 1. Сегмент QRI – «Уточнение ответа на запрос»

Сегмент QRI включается в группу RSP\_ZKD.PERSON\_INFO ответа на запрос с целью уточнения, какие конкретно атрибуты застрахованного лица, переданные в запросе, были использованы при поиске тех данных, которые включены в соответствующую группу.

* 1. Структура сегмента QRI – «Уточнение ответа на запрос»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Указания по заполнению |
| **QRI.2** | **IS** | **Да** | **Код причины совпадения** | 1..\* | Код причины совпадения из СК 1.2.643.2.40.1.11 (таблица 89).  Поле повторяется столько раз, сколько причин совпадения привело к нахождению данного застрахованного лица.  При поиске по группе атрибутов указываются несколько причин совпадения, например, если застрахованное лицо найдено по набору {ФИО, пол, дата рождения, место рождения}, то должны быть указаны 4 причины: 5, 6, 7 и 8 |

* 1. Именование файлов, участвующих в обмене данными

В информационном взаимодействии при ведении ЕРЗ участвуют пакетные файлы, типы которых перечислены в таблице Б.69. В таблице приняты следующие обозначения:

* <код ТС> – код территории страхования, отправляющей исходный пакет, или принимающей ответный пакет (код ОКАТО, дополненный справа нулями до пяти знаков – см. таблицу 49).
* <ид пакета> – идентификатор исходного пакета, указанный в поле **BHS.11** сегмента заголовка исходного пакета (см. п. 6.1.1.3.2). Идентификатор исходного пакета затем повторяется в именах всех ответных и преобразованных пакетов.

Прямым шрифтом выделены фрагменты имён файлов, включающиеся в явном виде.

* 1. Перечень типов файлов, участвующих в информационном взаимодействии, и правила их наименования

| Назначение файла | Имя | Расши­рение | Комментарий |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направление исходного сообщения ИС РС ЕРЗ ТФОМС 🡪 ЦС ЕРЗ или ИС РС ЕРЗ ТФОМС**1**🡪 ИС РС ЕРЗ ТФОМС**2 | | | |
| Исходный файл с сообщениями и запросами | <код ТС>-<ид пакета> | uprmes | Исходный файл готовится ИС РС ЕРЗ и отправляется в адрес ЦС через шлюз РС в упакованном виде.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.11**. |
| Исходный файл с сообщениями и запросами, упакованный | <код ТС>-<ид пакета>UPRMES | zip |
| Ответный файл с подтверждениями приёма сообщений и запросов | <код ТС>-<ид пакета> | uprak1 | Ответ готовится шлюзом РС и содержит перечень ошибок ФЛК. Передаётся в адрес ИС РС ЕРЗ в упакованном виде.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12**. |
| Ответный файл с подтверждениями приёма сообщений и запросов, упакованный | <код ТС>-<ид пакета>UPRAK1 | zip |
| Ответный файл с подтверждениями прикладной обработки сообщений и ответами на запросы | <код ТС>-<ид пакета> | uprak2 | Ответ готовится ЦС и передаётся в адрес ИС РС ЕРЗ через шлюз РС в упакованном виде.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12**. |
| Ответный файл с подтверждениями прикладной обработки сообщений и ответами на запросы, упакованный | <код ТС>-<ид пакета>UPRAK2 | zip |
| **Направление исходного сообщения ТФОМС**1**🡪 ТФОМС**2 | | | |
| Исходный файл с запросами | <код ТС>-<ид пакета> | askmes | Исходный файл готовится ИС РС ЕРЗ ТФОМС-отправителя запроса и отправляется в адрес ИС РС ЕРЗ ТФОМС-получателя запроса через шлюзы РС в упакованном виде.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.11**. |
| Исходный файл с запросами, упакованный | <код ТС>-<ид пакета>ASKMES | zip |
| Ответный файл с подтверждениями приёма запросов | <код ТС>-<ид пакета> | askak1 | Ответ готовится шлюзом РС ТФОМС-отправителя запроса и содержит перечень ошибок ФЛК. Передаётся в адрес ИС РС ЕРЗ ТФОМС-отправителя запроса в упакованном виде.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12**. |
| Ответный файл с подтверждениями приёма запросов, упакованный | <код ТС>-<ид пакета>ASKAK1 | zip |
| Ответный файл с ответами на запросы | <код ТС>-<ид пакета> | askak2 | Ответ готовится ИС РС ЕРЗ ТФОМС-получателя запроса и отправляется в адрес ИС РС ЕРЗ ТФОМС-отправителя запроса через шлюзы РС в упакованном виде.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12**. |
| Ответный файл с ответами на запросы, упакованный | <код ТС>-<ид пакета>ASKAK2 | zip |

* 1. Протокол обмена при сверке данных
     1. Метаданные сообщения сверки данных

Метаданные занимают в файле строки со второй по четвёртую. Перечень метаданных выгрузки данных сверки приведён в таблице Б.70. Каждое значение должно занимать отдельную строку файла.

* 1. Перечень метаданных выгрузки данных

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № строки | Содержание | Обязат. | Формат данных | Примечание |
| 2 | Версия формата | Да | mm.nn | Версия формата файла выгрузки данных сверки. По умолчанию, нужно указать значение “01:01”. |
| 3 | Порядковый номер файла выгрузки | Да | 3 цифры | Должен совпадать с номером файла выгрузки, указанным в имени файла. Отсутствующие разряды дополняются нулями слева. |
| 4 | Дата сверки | Да | ГГГГДДММ | Дата, по состоянию на которую выгружаются данные о застрахованных лицах, состоящих на учёте на данной территории |

* + 1. Содержание сообщения сверки

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в таблице Б.71.

* 1. Структура строки файла выгрузки данных сверки

| № | Обязат. | Имя столбца в файле выгрузки данных сверки | Длина | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Да | Тип\_ДПФС | = 1 | Код типа ДПФС (ОИД СК 1.2.643.2.40.5.100.86). |
|  | Да | ЕНП | = 16 | Единый номер полиса ОМС. |
|  | Нет | СИД | ≤ 50 | Системный идентификатор застрахованного лица в РС ЕРЗ. |
|  | Да | ИД\_полиса | ≤ 35 | Серия и номер выданного полиса ОМС. |
|  | Усл | Фамилия | ≤ 50 | Фамилия застрахованного лица. |
|  | Усл | Имя | ≤ 50 | Имя застрахованного лица. |
|  | Усл | Отчество | ≤ 50 | Отчество застрахованного лица.  Хотя бы один из атрибутов ФИО: фамилия, имя или отчество должен быть указан. |
|  | Да | Пол | = 1 | Пол застрахованного лица:  "1" – мужской,  "2" – женский. |
|  | Да | Дата\_рождения | = 8 | Дата рождения застрахованного лица.  Если в документе, удостоверяющем личность, дата указана с точность до месяца, то передаётся значение ГГГГ-ММ-01. Если в документе, удостоверяющем личность, дата указана с точность до года, то передаётся значение ГГГГ-01-01 |
|  | Усл | Место\_рождения | ≤ 100 | Место рождения застрахованного лица.  Не указывается только для случаев, когда данной информации нет в РС ЕРЗ и она не передавалась в ЦС ЕРЗ. |
|  | Усл | Тип\_УДЛ | ≤ 2 | Тип документа, удостоверяющего личность.  Не указывается только для случаев, когда данной информации нет в РС ЕРЗ и она не передавалась в ЦС ЕРЗ. |
|  | Усл | ИД\_УДЛ | ≤ 20 | Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность.  Не указывается только для случаев, когда данной информации нет в РС ЕРЗ и она не передавалась в ЦС ЕРЗ. |
|  | Нет | Дата\_УДЛ | = 8 | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность.  ГГГГММДД |
|  | Усл | СНИЛС | = 11 | СНИЛС застрахованного лица.  Не указывается только для случаев, когда данной информации нет в РС ЕРЗ и она не передавалась в ЦС ЕРЗ. |
|  | Да | ТФОМС | = 5 | Код территории страхования.  Код ОКАТО без внутренних пробелов, дополненный при необходимости справа нулями до 5-ти знаков. Должен соответствовать коду территории, инициировавшей выгрузку данных сверки, указанному в имени файла. |
|  | Да | ОГРН\_СМО | = 13 | ОГРН страховой медицинской организации, выдавшей полис ОМС. |
|  | Да | Дата\_выдачи\_полиса | = 8 | Дата начала действия полиса ОМС.  ГГГГММДД |
|  | Нет | Дата\_конца\_полиса | = 8 | Дата окончания действия полиса ОМС.  ГГГГММДД |
|  | Нет | Дата\_снятия\_учёта | = 8 | Поле зарезервировано.  При передаче заполнять не следует. |
|  | Усл | Гражданство | = 3 | Гражданство застрахованного лица.  Трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ.3.  Для лиц без гражданства – значение «Б/Г».  Для лиц, гражданство которых неизвестно, значение не указывается. |
|  | Нет | Признак\_смерти | = 1 | Поле зарезервировано.  При передаче заполнять не следует. |
|  | Нет | Дата\_смерти | = 8 | Поле зарезервировано.  При передаче заполнять не следует. |
|  | Нет | Регион\_регистрации | = 5 | Код региона регистрации по месту жительства.  Код ОКАТО без внутренних пробелов, дополненный при необходимости справа нулями до 5-ти знаков. Для лиц без определённого места жительства указывается код региона страхования. |

После выгрузки файла из РС ЕРЗ его необходимо обработать утилитой псевдонимизации (VerificationUtil.exe), которая обеспечивает форматно-логический контроль и вычисление псевдонимизированных идентификаторов для последующей передачи файла на обработку в ЦС ЕРЗ.

* + 1. Журнал прикладной обработки сообщения сверки данных – протокол сверки

Журнал прикладной обработки сообщения сверки данных называется протоколом сверки данных. Протокол сверки данных имеет структуру, подобную структуре исходного файла (см. п. 6.2.1.2).

* + - 1. Метаданные протокола сверки данных

Перечень метаданных расхождений сверки данных приведён в таблице Б.72. Каждое значение должно занимать отдельную строку файла.

* 1. Перечень метаданных расхождений сверки

| № строки | Содержание | Формат данных | Примечание |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Версия формата | mm.nn | Версия формата файла выгрузки данных сверки. По умолчанию указывается значение “01.01”. |
| 3 | Код территории | 5 цифр | Должен совпадать с кодом, указанным в имени файла. |
| 4 | Порядковый номер сверки | 3 цифры | Должен совпадать с номером, указанным в имени файла. Отсутствующие разряды дополняются нулями слева. |
| 5 | Дата сверки | ГГГГММДД | Дата, по состоянию на которую выгружались из РС ЕРЗ данные о застрахованных лицах, состоящих на учёте на данной территории |

* + - 1. Структура строки протокола расхождений

Структура строки протокола сверки описана в таблице Б.73.

* 1. Структура строки протокола сверки

| № | Обяз. | Имя атрибута | Длина | Описание атрибута и формата значения |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Да | ИД\_расхождения | = 22 | Уникальный идентификатор расхождения (GUID).  Формат Base64 |
|  | Да | Причина\_расхождения | =1 | Код типа расхождения.  См. Таблицу Б.74 |
|  | Да | Тип\_ДПФС | = 1 | Код типа ДПФС |
|  | Да | ЕНП | = 16 | Единый номер полиса ОМС. |
|  | Нет | СИД | ≤ 50 | Системный идентификатор застрахованного лица в РС ЕРЗ |
|  | Да | ИД\_полиса | ≤ 35 | Серия и номер выданного полиса ОМС. |
|  | Да | Пол | = 1 | Пол застрахованного лица.  "1" – мужской,  "2" – женский. |
|  | Да | ТФОМС | = 5 | Код ОКАТО территории страхования без внутренних пробелов, дополненный при необходимости справа нулями до 5-ти знаков. |
|  | Да | ОГРН\_СМО | = 13 | ОГРН страховой медицинской организации, выдавшей полис ОМС. |
|  | Да | Дата\_выдачи\_полиса | = 8 | Дата начала действия полиса ОМС.  ГГГГММДД |
|  | Нет | Дата\_конца\_полиса | = 8 | Дата окончания действия полиса ОМС.  ГГГГММДД |
|  | Нет | Дата\_снятия\_учёта | = 8 | Дата снятия с учёта застрахованного лица.  ГГГГММДД |
|  | Нет | Гражданство | = 3 | Гражданство застрахованного лица. |
|  | Нет | Признак\_смерти | = 1 | Признак смерти застрахованного лица.  "1" – умер. |
|  | Нет | Дата\_смерти | = 8 | Дата смерти застрахованного лица.  ГГГГММДД |
|  | Нет | Регион\_регистрации | = 5 | Код региона регистрации по месту жительства.  Код ОКАТО без внутренних пробелов, дополненный при необходимости справа нулями до 5-ти знаков. |
|  | Нет | ЕНП\_ЦС | = 16 | Единый номер полиса ОМС в ЦС ЕРЗ.  Указывается при расхождении ЕНП в данных РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ. |

В полях ЕНП и СИД возвращается информация, поступившая в файле выгрузки данных из РС ЕРЗ. В остальных полях возвращается информация из ЦС ЕРЗ.

* 1. Классификатор расхождений

|  |  |
| --- | --- |
| Тип  расхождения | Описание |
| 1 | ЗЛ состоит на учёте по данным РС ЕРЗ, но отсутствует в ЦС ЕРЗ |
| 31 | Отличаются ОКАТО территории страхования в данных состояния на учёте в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ и страховая принадлежность на данной территории последняя по времени |
| 32 | Отличаются ОКАТО территории страхования в данных состояния на учёте в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ, и страховая принадлежность на данной территории не последняя по времени |
| 4 | Отличаются ОГРН СМО и данные ДПФС в данных состояния на учёте в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ |
| 5 | Отличаются дата постановки на учёт в данных состояния на учёте в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ |
| 6 | Отличаются открытые данные о застрахованном лице в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ (пол, территория регистрации) |
| 7 | Отличается только ЕНП в данных РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ |

* + 1. Порядок устранения расхождений при сверке данных о застрахованных лицах между ЦС ЕРЗ и РС ЕРЗ

Сформированный вЦС ЕРЗ протокол сверки отправляется в ТФОМС.

ТФОМС, получив из ЦС ЕРЗ протокол расхождений, обрабатывает его и выполняет действия по устранению расхождений, указанные в таблице Б.75. В каждое из указанных в таблице сообщений следует включить сегмент ZVN, в котором должен быть указан идентификатор расхождения, полученный в соответствующей строке протокола сверки (атрибут № 1 «ИД\_расхождения» – см. таблицу Б.73).

* 1. Возможные типы расхождения данных и порядок их обработки

| Тип расхождения | Описание расхождения | Действия ТФОМС по устранению расхождения |
| --- | --- | --- |
| 1 | ЗЛ состоит на учёте по данным РС ЕРЗ, но отсутствует в ЦС ЕРЗ | Отправить сообщение о событии A08 c причиной события П01 «Выборе СМО». |
| 31 | Отличаются ОКАТО территории страхования в данных состояния на учёте в РС ЕРЗ и ЕРЗ и страховая принадлежность на территории сверки – последняя по времени начала. | Отправить сообщение A08 c причиной события П03 «Замена СМО». |
| 32 | Отличаются ОКАТО территории страхования в данных состояния на учёте в РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ и страховая принадлежность на территории сверки – не последняя по времени. | 1) Если замена СМО на другой территории была неправомерной, то обратиться с запросом в ФОМС о восстановлении ЗЛ на учёте на своей территории.  2) Если замена СМО на другой территории правомерна, то снять с учёта в РС ЕРЗ. |
| 4 | Отличаются ОГРН СМО и данные ДПФС (серия, номер, дата постановки на учёт) в данных состояния на учёте в РС и ЦС ЕРЗ. | 1) Если в РС ЕРЗ данные верны, то отправить в ЦС ЕРЗ сообщение о событии A08 c причиной события П14 «Исправление данных о постановке на учёт».  В сегменте PID сообщения следует передать правильные демографические данные, серию и номер действующего документа, удостоверяющего личность, и действующие ФИО из РС ЕРЗ.  В первом сегменте IN1 сообщения следует передать полную информацию о заменяемых данных о состоянии на учёте, которые были получены в протоколе сверки данных с ЦС ЕРЗ:  регион страхования (IN1.15),  заменяемую страховую компанию (IN1.3),  тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (IN1.35).  серию и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (IN1.36);  заменяемую дату постановки на учёт (IN1.12);  заменяемую дату снятия с учёта (IN1.13).  Во втором сегменте IN1 следует передать полную правильную информацию о постановке на учёт, включая информацию о выданном документе, подтверждающим факт страхования по ОМС,и идентификацию СМО (даже если она та же, что и в первом сегменте IN1).  2) Если в РС ЕРЗ данные не верны, то исправить данные в РС ЕРЗ. |
| 5 | Отличаются персональные данные ЗЛ в РС ЕРЗ и их псевдонимизированные идентификаторы в ЦС ЕРЗ | Отправить в ЦС ЕРЗ сообщение о событии A08 c причиной события П16 «Исправлении ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте».  В сегменте PID сообщения следует передать правильные демографические данные, серию и номер действующего документа, удостоверяющего личность, и правильные ФИО из РС ЕРЗ.  В сегменте IN1 следует обязательно передать код ОКАТО территории страхования, ОГРН СМО, ЕНП и данные ДПФС (серию, номер и дату постановки на учёт), которые были получены в протоколе сверки данных из ЦС ЕРЗ.  В сегменте IN1 сообщения следует дополнительно передать исправляемые персональныеданные, полученные в протоколе сверки данных с ЦС ЕРЗ. Те же по составу данные, но исправленные,должны быть указаны в сегменте PID. |
| 6 | Отличаются прочие данные о застрахованном лице в РС и ЦС ЕРЗ (пол, территория регистрации). | Отправить в ЦС ЕРЗ сообщение о событии A08 c причиной события П16 «Исправлении ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте».  В сегменте PID следует передать правильные демографические данные, серию и номер действующего документа, удостоверяющего личность, правильные ФИО, пол и код территории регистрации застрахованного лица из РС ЕРЗ.  В сегменте IN1 следует обязательно передать код ОКАТО территории страхования, ОГРН СМО, ЕНП и данные ДПФС (серия, номер и дата постановки на учёт), которые были получены в протоколе сверки данных из ЦС ЕРЗ.  В сегменте IN1 сообщения следует дополнительно передать исправляемые персональныеданные (в т.ч., неправильный пол и код территории регистрации), полученные в протоколе сверки данных из ЦС ЕРЗ. Те же по составу данные, но исправленные, должны быть указаны в сегменте PID. |
| 7 | Отличается только ЕНП в данных РС ЕРЗ и ЦС ЕРЗ | Отправить в ЦС ЕРЗ сообщение о событии A08 c причиной события П16 «Исправлении ошибки, не связанной с изменением состояния на учёте».  В сегменте PID следует передать правильные демографические данные, серию и номер действующего документа, удостоверяющего личность, правильные ФИО, пол, код территории регистрации застрахованного лица и правильный ЕНП из РС ЕРЗ.  В сегменте IN1 следует обязательно передать код ОКАТО территории страхования, ОГРН СМО, ЕНП и данные ДПФС (серия, номер и дата постановки на учёт), которые были получены в протоколе сверки данных из ЦС ЕРЗ.  Дополнительно в сегмент IN1 следует включить персональные данные и исправляемый (ошибочный) ЕНП, полученные в протоколе сверки данных из ЦС ЕРЗ. Те же по составу данные, но исправленные,должны быть указаны в сегменте PID. |

* 1. Сообщения о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям и к врачу
     1. Протокол загрузки данных о прикреплении застрахованных лиц к МО
        1. Порядок выгрузки данных о прикреплении застрахованных лиц из РС ЕРЗ и их загрузки в ЦС ЕРЗ

Данные о прикреплении застрахованных лиц должны направляться в ЦС ЕРЗ не реже одного раза в месяц.

* + - * 1. Формирование сообщения о прикреплении

ТФОМС выгружает информацию о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям из РС ЕРЗ в виде файла в формате CSV (далее – сообщение о прикреплении). Допускается разбивать файл большого объёма на несколько частей и каждую часть передавать в виде отдельного файла. Выгруженный файл передаётся на обработку в шлюз РС ЕРЗ.

Код типа сообщения о прикреплении (первая буква имени файла) – латинская буква M.

* + - * 1. Обработка сообщения о прикреплении в шлюзе РС

Получив сообщения о прикреплении, шлюз РС осуществляет форматно-логический контроль (ФЛК) сообщения. В результате формируются журнал форматно-логического контроля и файл загрузки в ЦС ЕРЗ во внутреннем формате (транспортный файл). Данные, которые не прошли ФЛК, в транспортный файл не включаются и требуют исправления.

Обработанные с помощью программного обеспечения шлюза РС ЕРЗ сведения о прикреплении застрахованных лиц отправляются в Центральный сегмент ЕРЗ.

* + - * 1. Исправление информации

Получив в ответ на файл прикрепления журнал ФЛК, ТФОМС должен выполнить корректировку информации в РС ЕРЗ и осуществить повторную выгрузку информации о прикреплении только по застрахованным лицам с исправленными сведениями.

* + - * 1. Обработка транспортного файла в ЦС ЕРЗ

При обработке транспортного файла в ЦС ЕРЗ происходит поиск застрахованных лиц в ЦС ЕРЗ и сохранение информации о прикреплении по найденным застрахованным лицам. После обработки формируется файл протокола прикладной обработки, который отправляется в Шлюз РС ЕРЗ. Получив протокол прикладной обработки, ТФОМС должен выполнить корректировку данных по ЗЛ, записи по которым включены в протокол и повторно отправить сведения о прикреплении в ЦС ЕРЗ.

* + - 1. Структура исходного сообщения о прикреплении и его форматно-логический контроль

Общая структура исходного файла с сообщением о прикреплении должна отвечать требованиям, изложенным в разделе 6.2.1. Имя файла строится по правилам, изложенным в разделе 6.2.2.

* + - * 1. Метаданные сообщения о прикреплении

Метаданные занимают в файле строки со второй по пятую. Перечень метаданных приведён в таблице Б.76. Каждое значение должно занимать отдельную строку файла.

* 1. Перечень метаданных сообщения о прикреплении

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № строки | Содержание | Требования к формату | Примечание |
| 2 | Версия формата | mm.nn | Версия формата.  Константа - «01.01» |
| 3 | Код ТП | 5 цифр | Код территории прикрепления. Должен совпадать с кодом, указанным в имени файла. |
| 4 | Порядковый номер файла | 3 цифры | Должен совпадать с номером, указанным в имени файла |
| 5 | Дата актуализации | ГГГГММДД | Дата, на которую подготовлены данные |

Описание ошибок ФЛК метаданных файла приведено в классификаторе Q004.

* + - * 1. Выгружаемая информация

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в таблице Б.77. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q004.

* 1. Структура строки файла прикрепления

| № | Обяз. | Имя атрибута | Длина | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
|  | Да | Тип\_ДПФС | = 1 | Код типа ДПФС |
|  | Усл | ИД\_полиса | ≤ 35 | Серия и номер полиса ОМС старого образца (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел») или номер временного свидетельства или номер бланка полиса нового образца. |
|  | Да | ЕНП | = 16 | Единый номер полиса ОМС. |
|  | Да | ИД\_МО | = 6 | Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО – код из СК 1.2.643.2.40.3.1.4.0. |
|  | Да | Способ\_прикрепления | = 1 | Способ прикрепления |
|  | Нет | Тип\_прикрепления | = 3 | Поле зарезервировано. |
|  | Нет | Дата\_прикрепления | = 8 | ГГГГММДД |
|  | Нет | Дата\_открепления | = 8 | ГГГГММДД |

* + - 1. Прикладная обработка сообщений о прикреплении

Структура журнала прикладной обработки сообщения о прикреплении такая же, как и структура журнала ФЛК, но вместо ошибок ФЛК возвращаются ошибки прикладной обработки. Перечень и описание ошибок прикладной обработки приведены в классификаторе Q005.

* + 1. Запросы информации о застрахованных лицах, прикреплённых к медицинским организациям и к врачу (врачу-терапевту, врачу-педиатру или врачу общей практики), и среднему медицинскому персоналу (фельдшеру)

Запросы информации о застрахованных лицах, прикреплённых к медицинским организациям и к врачу (врачу-терапевту, врачу-педиатру или врачу общей практики), и среднему медицинскому персоналу (фельдшеру) оформлены в виде запроса протоколов актуализации, перечисленных в таблице Б.78.

* 1. Запросы протоколов актуализации прикрепления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя запроса | Описание | Дополнительная информация |
| PHN | Застрахованные лица с прикреплениями к врачу | Получение справочной информации о застрахованных лицах, имеющих прикрепления **к врачу** на территории. |
| MED | Застрахованные лица с прикреплениями к медицин­ским организациям | Получение справочной информации о застрахованных лицах, имеющих прикрепления **к медицинским организациям** на территории. |
| PHN-SV | Лица, застрахованные на территории запроса, прикреплённые к врачу на территории запроса | Получение справочной информации о застрахованных лицах, состоящих на учёте в СМО на территории запроса, и имеющих прикрепления к врачу на той же территории. |
| MED-SV | Лица, застрахованные на территории запроса, прикреплённые к медицинским организациям на территории запроса | Получение справочной информации о застрахованных лицах, состоящих на учёте в СМО на территории запроса и имеющих прикрепления к медицинским организациям на той же территории. |
| PHN-DR | Лица, застрахованные на территории запроса, прикреплённые к врачу на других территориях | Получение справочной информации о застрахованных лицах, состоящих на учёте в СМО на территории запроса, и имеющих прикрепления к врачу на территории, отличающейся от территории запроса. |
| MED-DR | Лица, застрахованные на территории запроса, прикреплённые к медицинским организациям на других территориях | Получение справочной информации о застрахованных лицах, состоящих на учёте в СМО на территории запроса и имеющих прикрепления к медицинским организациям на территории, отличающейся от территории запроса. |
| PHN\_DEATH | Лица, прикрепленные к врачу на территории запроса и снятые на дату запроса с учета в связи со смертью | Получение справочной информации о лицах, на дату запроса снятых с учета в связи со смертью и прикрепленных к медицинской организации и к врачу на территории запроса |
| PHN\_INACT | Лица, прикрепленные к врачу на территории запроса, не имеющие действующей страховой принадлежности | Получение справочной информации о лицах, прикрепленных к медицинской организации и к врачу на территории запроса и не имеющих действующей страховой принадлежности |
| PHN\_NF | Медицинские работники, не найденные в Федеральном регистре медицинских работников Минздрава России | Получение справочной информации о медицинских работниках, не найденных в Федеральном регистре медицинских работников Минздрава России, имеющих прикрепленных лиц, застрахованных на территории запроса |
| PHN\_RATE | Половозрастное распределение лиц, застрахованных на территории запроса, прикреплённых к медицинским организациям и к врачу на территории запроса | Получение справочной информации о половозрастном распределении лиц, застрахованных на территории запроса, прикреплённых к медицинским организациям и к врачу на территории запроса |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Запросы могут быть выполнены стандартными средствами АРМ ШРС (запрос протокола актуализации с соответствующим кодом). В ответ на каждый запрос в адрес РС ЕРЗ возвращается один файл в формате CSV, за исключением запроса PHN-RATE, ответ на который возвращается в виде файла в формате xls.

* + - 1. Спецификации файлов протоколов актуализации PHN и MED
         1. Общие требования

Имя файла протокола актуализации формируется по правилу:

<код-ТП>-<Код типа протокола>-YYYY-MM-DD, где:

– код типа протокола – код из классификатора 1.2.643.2.40.3.3.0.6.15 (в коде типа протокола символ тире “-” заменяется на символ подчеркивания “\_”);

– код-ТП – код ОКАТО территории прикрепления, формируемый аналогично коду территории страхования (Таблица 49);

– YYYY-MM-DD – дата выгрузки (год-месяц-день);

Расширение файла – csv.

Пример.

MED-46000-2015-07-16.csv – файл выгрузки данных протокола с кодом MED для Московского областного фонда ОМС от 16 июля 2015 г.

Содержимое файлов передаётся в кодировке Windows-1251.

* + - * 1. Логическая структура файла протокола актуализации

Файл логически делится на три части:

* имена столбцов данных (1-я строка);
* метаданные выгрузки (2-5 строки);
* строка-разделитель (шестая строка);
* содержимое данных протоколов актуализации (строки, начиная с седьмой и до конца файла).

В качестве строки-разделителя используется последовательность символов "(((|||)))"

(последовательность кодов: 4010, 4010, 4010, 12410, 12410, 12410, 4110, 4110, 4110,)

Строки файла отделяются друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

* + - * 1. Метаданные файлов протокола актуализации

Перечень метаданных приведён в таблице Б.79. Каждое значение должно занимать отдельную строку файла.

* 1. Перечень метаданных выгрузки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Содержание | Формат | Примечание |
| 1 | Версия формата | mm.nn | Версия формата. Константа «01.01» |
| 2 | Код ТФОМС | 5 цифр | Код территории; совпадает с кодом, указанным в имени файла. |
| 3 | Код типа протокола | 9 символов | Один из кодов "MED" или "PHN"; совпадает с кодом, указанным в имени файла. |
| 4 | Дата формирования | ГГГГММДД | Дата, на которую подготовлены данные; совпадает с датой, указанной в имени файла. |

* + - * 1. Форматы строк файлов
  1. Формат строки файла с ответом на запрос PHN и PHN-SV (Physician – врач)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
|  | ЕНП | 16 | ЕНП застрахованного лица. |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, в которой застрахованное лицо прикреплено к врачу. |
|  | СНИЛС\_врача | 11 | СНИЛС врача, к которому имеется прикрепление. |
|  | Тип\_должности | 1 | Тип должности (1 = врач, 2 = средний медицинский персонал) |
|  | Дата\_прикрепления | 8 | Дата прикрепления к врачу в формате ГГГГММДД. |

* 1. Формат строки файла с ответом на запрос MED и MED-SV

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
|  | ЕНП | 16 | ЕНП застрахованного лица. |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, к которой прикреплено застрахованное лицо. |
|  | Дата\_прикрепления | 8 | Дата прикрепления к медицинской организации в формате ГГГГММДД. |

* 1. Формат строки файла с ответом на запрос PHN-DR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
|  | ЕНП | 16 | ЕНП застрахованного лица. |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, в которой застрахованное лицо прикреплено к врачу. |
|  | СНИЛС\_врача | 11 | СНИЛС врача, к которому имеется прикрепление. |
|  | Тип\_должности | 1 | Тип должности (1 = врач, 2 = средний медицинский персонал) |
|  | Дата\_прикрепления | 8 | Дата прикрепления к врачу в формате ГГГГММДД. |
|  | Код\_территории | 5 | Код ОКАТО территории, на которой застрахованное лицо прикреплено к врачу. |

* 1. Формат строки файла с ответом на запрос MED-DR

| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ЕНП | 16 | ЕНП застрахованного лица. |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, к которой прикреплено застрахованное лицо. |
|  | Дата\_прикрепления | 8 | Дата прикрепления к медицинской организации в формате ГГГГММДД. |
|  | Код\_территории | 5 | Код ОКАТО территории, на которой застрахованное лицо прикреплено к медицинской организации. |

* 1. Формат строки файла с ответом на запрос PHN-DEATH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
|  | ЕНП | 16 | ЕНП застрахованного лица. |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, к которой прикреплено застрахованное лицо. |
|  | СНИЛС\_врача | 11 | СНИЛС врача, к которому имелось прикрепление. |
|  | Пол | 1 | Пол застрахованного лица.  "1" – мужской,  "2" – женский. |
|  | Возраст | 3 | Возраст застрахованного лица |
|  | Дата\_смерти | 8 | Дата смерти застрахованного лица в формате ГГГГММДД. |

* 1. Формат строки файла с ответом на запрос PHN-INACT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
|  | ЕНП | 16 | ЕНП застрахованного лица. |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, к которой прикреплено застрахованное лицо. |
|  | СНИЛС\_врача | 11 | СНИЛС врача, к которому имеется прикрепление. |

* 1. Формат строки файла с ответом на запрос PHN-NF

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Имя столбца | Длина | Содержание |
|  | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации, к которой прикреплено застрахованное лицо. |
|  | СНИЛС\_врача | 11 | СНИЛС врача, к которому имеется прикрепление. |
|  | Дата\_запроса\_к\_ФРМР | 8 | Дата проверки сведений о медицинском работнике в ФРМР в формате ГГГГММДД. |

* + 1. Порядок подготовки, обработки и актуализации сведений о прикреплении застрахованных лиц к врачу (врачу-терапевту, врачу-педиатру, врачу общей практики) и среднему медицинскому персоналу (фельдшеру)
       1. Общее описание выгрузки данных о прикреплении застрахованных лиц к медицинскому работнику из РС ЕРЗ и их обработки в ЦС ЕРЗ

Данные о прикреплении застрахованных лиц к медицинскому работнику должны направляться в ЦС ЕРЗ ежедневно при наличии изменений.

* + - * 1. Формирование сообщения о прикреплении

ТФОМС выгружает информацию о прикреплении застрахованных лиц к медицинскому работнику из РС ЕРЗ в виде файла в формате CSV (далее – сообщение). Допускается разбивать файл большого объёма на несколько частей и каждую часть передавать в виде отдельного файла. Выгруженные файлы передаются на обработку в шлюз РС ЕРЗ.

* + - * 1. Обработка сообщения в шлюзе РС ЕРЗ

Получив сообщение, шлюз РС ЕРЗ осуществляет его форматно-логический контроль. В результате формируются журнал форматно-логического контроля и файл загрузки в ЦС ЕРЗ во внутреннем формате (транспортный файл). Записи исходного файла, прошедшие ФЛК, включаются в транспортный файл; остальные данные в транспортный файл не включаются и требуют исправления.

Обработанные с помощью программного обеспечения шлюза РС ЕРЗ сведения о прикреплении застрахованных лиц отправляются в Центральный сегмент ЕРЗ.

* + - * 1. Обработка транспортного файла в ЦС ЕРЗ

При обработке транспортного файла в ЦС ЕРЗ происходит поиск застрахованных лиц в ЦС ЕРЗ и сохранение информации о прикреплении к медицинскому работнику к найденным застрахованным лицам. После обработки формируется журнал прикладной обработки, который отправляется в шлюз РС ЕРЗ.

* + - * 1. Исправление информации

Получив в ответ на файл прикрепления к медицинскому работнику журналы ФЛК и прикладной обработки, ТФОМС должен выполнить корректировку информации в РС ЕРЗ и осуществить повторную выгрузку информации о прикреплении к медицинскому работнику только по застрахованным лицам с исправленными сведениями.

* + - 1. Структура исходного сообщения о прикреплении к медицинскому работнику, его форматно-логический контроль и прикладная обработка

Общая структура исходного файла с сообщением должна отвечать требованиям, изложенным в разделе 6.2.1.2. Структура журналов ФЛК и прикладной обработки соответствуют требованиям к журналу ФЛК, изложенным в разделе 6.2.1.3.

Имена файлов строятся по правилам, изложенным в разделе 6.2.2. Коды типов сообщений, используемых в именах файлов:

– для исходного файла – буква G;

– для журнала ФЛК – латинская буква X,

– для журнала прикладной обработки – буква W.

* + - * 1. Метаданные сообщения о прикреплении к врачу

Метаданные занимают в файле строки со второй по пятую. Перечень метаданных приведён в таблице Б.87. Каждое значение должно занимать отдельную строку файла. В первой строке перечисляются имена передаваемых атрибутов (третий столбец таблицы Б.88).

* 1. Перечень метаданных сообщения о прикреплении к медицинскому работнику

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № строки | Содержание | Требования к формату | Примечание |
| 2 | Версия формата | mm.nn | Версия формата.  Константа – "02.02" |
| 3 | Код ТП | 5 цифр | Код территории, на которой находится МО. Должен совпадать с кодом, указанным в имени файла. |
| 4 | Порядковый номер файла | 3 цифры | Должен совпадать с номером, указанным в имени файла |
| 5 | Дата актуализации | ГГГГММДД | Дата, на которую подготовлены данные |

* + - * 1. Выгружаемая информация

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, указанные в таблице Б.88. При первичной регистрации медицинского работника, к которому прикреплено застрахованное лицо, в состав очередного сообщения должна быть включена запись с указанием действия «Р». При изменении сведений необходимо указывать действие «И».

Допускается прикрепление к одному медработнику, либо к двум, из которых один должен иметь тип должности «врач», другой – тип должности «средний медицинский персонал». Прикрепление к двум медработникам применяется для жителей сельской местности, где по месту жительства население обслуживают фельдшер ФАП и участковый врач ЦРБ.

Обработанные с помощью программного обеспечения шлюза РС ЕРЗ сведения о прикреплении застрахованных лиц отправляются в Центральный сегмент ЕРЗ.

* 1. Структура строки файла прикрепления к медицинскому работнику

| № | Обяз. | Имя атрибута | Длина | Указания по заполнению |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Да | Действие | 1 | Код действия, связанного с событием прикрепления к медицинскому работнику:  "Р" – регистрация события,  "И" – изменений информации о прикреплении (используется при замене медработника в рамках одной МО);  "У" – удаление ошибочных сведений о событии. |
| 2 | Да | ЕНП | 16 | Единый номер полиса ОМС. |
| 3 | Да | ИД\_МО | 6 | Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО. |
| 4 | Да | СНИЛС\_врача | 11 | СНИЛС медицинского работника; указывается без разделителей. |
| 5 | Да | Тип должности | 1 | 1 = врач, 2 = средний медицинский персонал |
| 6 | Да | Дата | 8 | ГГГГММДД.  Дата начала действия прикрепления к медицинскому работнику.  Не может быть меньше даты прикрепления к данной медицинской организации и должно хотя бы на один день отличаться в большую сторону от даты прикрепления застрахованного лица к предыдущему медицинскому работнику (при замене). |

Особенности обработки команды "И".

При выполнении команды «И» текущее прикрепление к медицинскому работнику в данной медицинской организации с тем же типом должности завершается датой, непосредственной предшествующей дате, указанной в строке файла прикрепления. Если единственное текущее прикрепление имеет другой тип должности, команда «И» не выполняется, отправителю направляется сообщение об ошибке прикладной обработки №551.

Если для данного застрахованного лица ещё не зарегистрировано ни одного прикрепления к медработнику, команда «И» не выполняется, отправителю направляется сообщение об ошибке прикладной обработки №548.

Особенности обработки команды "У".

Команда "У" выполняется только при наличии действующего прикрепления к медработнику. Если ранее запись о прикреплении была направлена ошибочно и её необходимо исключить, то необходимо направить запись с командой "У" и данными прикрепления, которые точно совпадают с ранее присланными. Тогда ранее присланная запись помечается как неактивная.

Для открепления застрахованного лица (в связи со смертью, прикреплением на другой территории и т.д.) необходимо направить запись с командой "У", в которой указан текущий медицинский работник и дата открепления.

Если запись с командой "У" не удовлетворяет ни одному из вышеперечисленных условий, то команда не выполняется, отправителю направляется сообщение об ошибке прикладной обработки №548.

* + - * 1. Форматно-логический контроль

Перечень ошибок форматно-логического контроля метаданных приведён в таблице Б.89, перечень ошибок ФЛК основных данных – в таблице Б.90. При обнаружении любой ошибки из таблицы Б.89 – файл полностью отвергается. При обнаружении любой ошибки из таблицы Б. строка исходного файла отвергается.

* 1. Перечень ошибок форматно-логического контроля метаданных сообщений о прикреплениях к медицинскому работнику

|  |  |
| --- | --- |
| Метаданные | Примечание |
| – | Входной файл не содержит никаких данных |
| – | Одна и более строка метаданных отсутствует во входящем файле |
| – | В первой строке файла указано неверное количество полей (в журнале ФЛК эта строка имеет номер 0). |
| – | В первой строке файла наименования полей не соответствуют формату выгрузки (в журнале ФЛК эта строка имеет номер 0). |
| Версия формата | Версия формата не указана, либо указано значение, отличающееся от 02.01 |
| Код ТП | Код территории не указан, либо не совпадает с кодом, указанным в имени файла, либо указана территория, отличающаяся от той, сообщение с которой обрабатывается. |
| Порядковый номер файла | Указано значение, отличающееся от соответствующего значения, указанного в имени файла |
| Дата актуализации | Дата актуализации не соответствует формату ГГГГММДД |
|  | Отсутствует в файле разделитель метаданных |

* 1. Перечень ошибок форматно-логического контроля основных данных сообщений о прикреплениях к медицинскому работнику

| Код | Наименование | Атрибут | РУ | И | Примечание |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -1 | Ожидается {0} полей, а строка содержит {1} | – | – | – | Указано неверное количество полей |
| 1 | Неверная команда | Действие | – | – | Указано значение, отличающееся от "Р", "И" или "У" |
| 2 | Не указан ЕНП | ЕНП | E[[27]](#footnote-27) | E | Значение атрибута не указано |
| 102 | Формат ЕНП неверен | ЕНП | E | E | Указанный ЕНП не отвечает предъявляемым требованиям (п.5.1) |
| 264 | Не указан реестровый номер МО | ИД\_МО | E | E | Не указан реестровый номер МО |
| 300 | Неверный формат реестрового номера МО | ИД\_МО | E | E | Указанное значение не отвечает предъявляемым требованиям (должно быть указано шесть десятичных цифр) |
| 239 | Не указан СНИЛС медработника | СНИЛС\_врача | E | E | Не указан СНИЛС медицинского работника |
| 21 | Формат СНИЛС неверен | СНИЛС\_врача | E | E | Указанный СНИЛС не отвечает предъявляемым требованиям (в список требований входит не только длина и формат СНИЛС, но и проверка контрольной суммы и другие проверки, связанные со СНИЛС) |
| 245 | Дата прикрепления не указана | Дата | E | – | Не указана дата прикрепления к медработнику |
| 46 | Ошибка в формате даты прикрепления | Дата | E | E | Дата прикрепления не отвечает формату ГГГГММДД |
| 87 | Дата прикрепления больше даты актуализации | Дата | E | E | Указана дата прикрепления, которая больше даты актуализации, указанной в метаданных |

* + - * 1. Прикладная обработка
  1. Перечень ошибок прикладной обработки сообщений о прикреплениях к медицинскому работнику

| Код | Наименование | Атрибут | Примечание |
| --- | --- | --- | --- |
| 500 | ЕНП не найден | ЕНП | Застрахованное лицо с указанным ЕНП не найдено в ЦС ЕРЗ |
| 265 | МО не входит в реестр | ИД\_МО | В едином реестре медицинских организаций не найден указанный в сообщении реестровый номер |
| 541 | МО не работает на территории | ИД\_МО | Указанная медицинская организация не является участником системы ОМС субъекта, от ТФОМС которого прислана информация о прикреплении к медработнику |
| 542 | Застрахованное лицо не прикреплено к МО | ИД\_МО | В ЦС ЕРЗ отсутствует информация о прикреплении застрахованного лица к заданной медицинской организации |
| 543 | Медработник не найден в ФРМР | СНИЛС\_врача | По указанному СНИЛС в Федеральном регистре медицинских работников не найден медицинский работник |
| 544 | Медработник не работает в указанной МО | СНИЛС\_врача | В Федеральном регистре медицинских работников отсутствуют сведения о том, что указанный медработник работает в указанной МО на дату прикрепления |
| 545 | Конфликт должностей | СНИЛС\_врача | В команде "Р" указан второй медработник, тип должности которого (врач или средний медперсонал) совпадает с типом должности медработника, прикрепление к которому зарегистрировано ранее. |
| 546 | Более двух прикреплений к медработникам не допускается | СНИЛС\_врача | В команде "Р" указан третий медработник, когда уже имеется прикрепление к двум медработникам с разными типами должностей. |
| 547 | Конфликт дат прикрепления | Дата | Указанная дата прикрепления к медицинскому работнику меньше даты прикрепления к заданной МО, либо меньше или равна дате прикрепления к предыдущему медработнику в той же МО. |
| 548 | Ошибка удаления прикрепления или открепления | СНИЛС\_врача | В команде "У" должно быть указано текущее прикрепление и дата, совпадающая с датой прикрепления (при удалении), либо более поздняя (при откреплении) |
| 549 | Недопустимая должность или специальность медработника | СНИЛС\_врача | Указанная в Федеральном регистре медицинских работников должность или специальность медработника не соответствует допустимым врачебным должностям (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики) или должностям среднего медицинского персонала (фельдшер). |
| 550 | Застрахованное лицо уже прикреплено к медработнику | – | Указана команда "Р", но по ранее присланным данным это застрахованное лицо уже имеет прикрепление к медработнику на данной территории |
| 551 | Застрахованное лицо не прикреплено к медработнику | – | Указана команда "И" или "У", но данное застрахованное лицо не имеет прикрепления к медработнику по ранее присланным данным |

1. Информационное взаимодействие между Региональным и Центральным сегментами  
   Единого регистра застрахованных лиц в формате CSV
2. В настоящее время не используется.
3. Информационное взаимодействие между ТФОМС и СМО при ведении Регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц
   1. Правила именования файлов информационного обмена
4. В целях унификации информационного обмена порядок именования файлов при формировании информационной посылки определен следующими правилами.
5. Имя файла должно соответствовать следующему шаблону:

«TQQQQQ \_N\_MMGGZ.XML», где:

1. «T» - символ, определяющий тип файла. Принимает значения:
   1. «i» - для файлов с изменениями от СМО; в случае предоставления сведений иной организацией вместо «i» указывается «j»;

для файлов подтверждения/отклонения изменений:

* 1. «p» - для протокола обработки файла с изменениями;
  2. «s» - файлы от ТФОМС с извещениями СМО о прекращении страхования;
  3. «k» - файлы корректировки данных от ТФОМС по отдельным записям или группам записей;
  4. «f» - протокол форматно-логического контроля;

1. «QQQQQ» - пятизначный код СМО, в соответствии с Единым реестром страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (Приложение А F002);
2. Символы «\_» (подчеркивание) являются разделителями и обязательно присутствуют в имени файла;
3. «N» - номер пункта выдачи СМО, в соответствии с реестром пунктов выдачи (до трех знаков). Если страховая медицинская организация не имеет пунктов выдачи полисов, то указывается 0;
4. «ММ» - двухзначный код, равный порядковому номеру месяца, в котором сформирован файл с изменениями;
5. «GG» - двухзначный код, равный двум последним цифрам календарного года, в котором сформирован файл с изменениями;
6. «Z» - порядковый номер файла с изменениями (в пределах месяца), формируемого СМО. Без незначащих левых нулей. Размерность - не более 5 знаков.

При обмене данными файлы с изменениями и файлы подтверждения/ отклонения изменений в целях уменьшения объема передаваемой информации должны быть заархивированы с применением формата (алгоритма) ZIP. При формировании информационной посылки к имени файла добавляется расширение «.zip».

Г.2 Алгоритм расчета контрольного числа единого номера полиса ОМС

К - контрольный разряд единого номера полиса обязательного медицинского страхования, вычисляется арифметически в соответствии с методикой расчета, описанной в международном стандарте ISO/HL7 27931:2009 (алгоритм Mod10):

1. Выбираются цифры, стоящие в нечётных позициях, по порядку, начиная справа, записываются в виде числа. Полученное число умножается на 2.
2. Выбираются цифры, стоящие в чётных позициях, по порядку, начиная справа, записываются в виде числа. Полученное число приписывается слева от числа, полученного в пункте а).
3. Складываются все цифры полученного в пункте б) числа.
4. Полученное в пункте в) число вычитается из ближайшего большего или равного числа, кратного 10. В результате получается искомая контрольная цифра.

Г.3 Порядок заполнения файла

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

1. Char – <текст>;
2. Num – <число>;
3. Date – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
4. Bin – <бинарные данные> в формате Base64;
5. S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

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

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

Для обмена информацией используется кодировка Windows-1251.

* 1. Структура файла с изменениями от СМО в ТФОМС

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Раз-мер** | **Обяз.** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| OPLIST | VERS | Char | 5 | Н | Номер версии | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | FILENAME | Char | 24 | О | Имя файла | Без расширения |
|  | SMOCOD | Char | 5 | О | Реестровый номер страховой медицинской организации | Заполняется в соответствии с F002 Приложения А |
|  | PRZCOD | Char | 3 | О | Код пункта выдачи СМО | Присваивается СМО, учитывается в справочнике ТФОМС |
|  | NRECORDS | Num | 7 | О | Количество записей |  |
|  | OP | S |  | ОМ | Записи | Содержит передаваемые сведения о застрахованных лицах |
| **Записи** | | | | | | |
| OP | N\_REC | Char | 36 | О | Уникальный идентификатор записи в обменном файле | Служит для сопоставления записи в пакете и ответе ТФОМС |
|  | ID | Num | 10 | У | Идентификатор записи ТФОМС | Идентификатор формирует ТФОМС для новых записей и возвращает в СМО. Обязательность заполнения данного поля определяется ТФОМС |
|  | TIP\_OP | Char | 4 | O | Тип операции | Указывается в соответствии с классификатором причин внесения изменений в РС ЕРЗ (R001) |
|  | PERSON | S |  | О | Данные о застрахованном лице |  |
|  | OLD\_PERSON | S |  | У | Сведения о прежних (до смены) персональных данных застрахованного лица | Данные по лицу до передачи сведений в ТФОМС об изменении. Заполняется в случае изменений в фамилии, имени, отчестве, поле или дате рождения застрахованного лица |
|  | ADDRES\_G | S |  | О | Адрес места регистрации |  |
|  | ADDRES\_P | S |  | О | Адрес места жительства |  |
|  | VIZIT | S |  | У | Обращение застрахованного лица | Сведения об обращении застрахованного лица |
|  | INSURANCE | S |  | О | Событие страхования |  |
|  | PERSONB | S |  | УМ | Биометрическая информация о застрахованном лице |  |
|  | DOC\_LIST | S |  | У | Список документов, удостоверяющих личность | Обязателен для заполнения в случае передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве. Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО |
|  | OLDDOC\_LIST | S |  | У | Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность | Заполняется только в случае передачи сведений об изменении документа удостоверяющего личность |
| **Данные о застрахованном лице** | | | | | | |
| PERSON | FAM | Char | 40 | У | Фамилия ЗЛ | Указываются в том виде, в котором они записаны в предъявленном документе, удостоверяющем личность.  Должно встречаться хотя бы одно из значений FAM (фамилия) или IM (имя).  В случае отсутствия кого-либо реквизита, в поле DOST включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. |
|  | IM | Char | 40 | У | Имя ЗЛ |
|  | OT | Char | 40 | У | Отчество ЗЛ |
|  | W | Num | 1 | О | Пол ЗЛ | Заполняется в соответствии с V005 Приложения А |
|  | DR | Date |  | О | Дата рождения ЗЛ | Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».  Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то  из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
|  | MR | Char | 100 | О | Место рождения застрахованного лица | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |
|  | DOST | Num | 1 | УМ | Код надёжности идентификации | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.  Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
|  | BIRTH\_OKSM | Char | 3 | У | Страна места рождения | Трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ (Приложение А, код ALFA3 классификатора O002).  Обязателен для заполнения в случае отсутствия у застрахованного лица фамилии или имени.  Если страна больше не существует, следует указывать наименование государства, в котором расположено место рождения на текущий момент |
|  | C\_OKSM | Char | 3 | О | Гражданство ЗЛ | Трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ (Приложение А, код ALFA3 классификатора O002).  Для лиц без гражданства – значение «Б/Г». |
|  | SS | Char | 14 | У | СНИЛС застрахованного лица | СНИЛС с разделителями |
|  | KATEG | Char | 2 | O | Категория застрахованного лица | Заполняется в соответствии со справочником V013. |
|  | PHONE | Char | 40 | У | Телефон | Контактная информация застрахованного лица |
|  | EMAIL | Char | 50 | У | Адрес электронной почты | Контактная информация застрахованного лица |
|  | FIOPR | Char | 130 | У | ФИО представителя | Заполняется в случае наличия представителя |
|  | CONTACT | Char | 200 | У | Контакты представителя | Заполняется в случае наличия представителя |
|  | DDEATH | Date |  | У | Дата смерти застрахованного лица | Поле заполняется в случае факта смерти застрахованного.  В случае, если точная дата смерти застрахованного неизвестна, следует указать дату внесения сведений о смерти застрахованного лица в РС ЕРЗ |
| **Список документов, удостоверяющих личность** | | | | | | |
| DOC\_LIST | DOC | S |  | ОM | Данные документов, удостоверяющих личность | Обязателен для заполнения в случае передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве. Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | | |
| DOC | DOCTYPE | Char | 2 | О | Тип документа, удостоверяющего личность | Заполняется в соответствии с F011 Приложения А |
|  | DOCSER | Char | 10 | У | Серия документа | Серия документа, удостоверяющего личность. Формат согласно справочнику типов документов.  Не указывается только в случае отсутствия |
|  | DOCNUM | Char | 20 | О | Номер документа | Номер документа, удостоверяющего личность. Формат согласно справочнику типов документов |
|  | DOCDATE | Date |  | О | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность |  |
|  | DOCEXP | Date |  | У | Срок действия | Дата окончания действия документа.  Обязательно для следующих документов в событиях страхования после 18.07.2013:  10 - Свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации;  11 - Вид на жительство;  12 - Удостоверение беженца в Российской Федерации;  13 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации;  23 - Разрешение на временное проживание;  25 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;  26 - Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии;  27 – Копия жалобы о лишении статуса беженца;  28 - Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации;  29 - Сведения о трудовом договоре трудящегося государства-члена ЕАЭС. |
|  | NAME\_VP | Char | 80 | У | Наименование органа, выдавшего документ | Указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |
| **Сведения о прежних (до смены) персональных данных застрахованного лица** | | | | | | |
| OLD\_PERSON | FAM | Char | 40 | У | Прежняя фамилия ЗЛ |  |
|  | IM | Char | 40 | У | Прежнее имя ЗЛ |  |
|  | OT | Char | 40 | У | Прежнее отчество ЗЛ |  |
|  | W | Num | 1 | У | Прежний пол ЗЛ |  |
|  | DR | Date |  | У | Прежняя дата рождения ЗЛ |  |
|  | OLD\_ENP | Char | 16 | У | Прежний ЕНП | Заполняется в случае замены ЕНП (смена пола или даты рождения) |
|  | MR | Char | 100 | У | Прежнее место рождения застрахованного лица |  |
| **Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность** | | | | | | |
| OLDDOC\_LIST | OLD\_DOC | S |  | ОМ | Список ранее выданных документов, удостоверяющих личность | Заполняется только в случае передачи сведений об изменении документа удостоверяющего личность |
| **Данные ранее выданного документа, удостоверяющего личность** | | | | | | |
| OLD\_DOC | DOCTYPE | Char | 2 | У | Тип прежнего документа, удостоверяющего личность |  |
|  | DOCSER | Char | 10 | У | Серия прежнего документа |
|  | DOCNUM | Char | 20 | У | Номер прежнего документа |
|  | DOCDATE | Date |  | У | Дата выдачи прежнего документа, удостоверяющего личность |
|  | DOCEXP | Date |  | У | Срок действия |
|  | NAME\_VP | Char | 80 | У | Наименование органа, выдавшего документ |
| **Адрес места регистрации** | | | | | | |
| ADDRES\_G | BOMG | Num | 1 | О | Признак лица без определённого места жительства | 0 – имеет постоянную или временную регистрацию по месту жительства;  1 – лицо без определённого места жительства.  Для лиц без определенного места жительства следующие элементы не заполняются. |
|  | FIAS\_AOID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС (с точностью до улицы, при отсутствии улицы – до города или населенного пункта) | Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС.  Указывается значение поля AOID из таблицы ADDROBJ выгрузки файлов БД ФИАС. |
|  | FIAS\_HOUSEID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС | Указывается значение поля HOUSEID из строки таблицы HOUSE, в которой значение поля AOGUID равно значению поля AOGUID из таблицы ADDROBJ для заданного FIAS\_AOID. |
|  | SUBJ | Char | 5 | У | Код региона РФ места регистрации | Код ОКАТО по классификатору субъектов F010 Приложения А |
|  | INDX | Char | 6 | У | Почтовый индекс места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля POSTALCODE из таблицы HOUSE БД ФИАС, а при его отсутствии значение поля POSTALCODE из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | OKATO | Char | 11 | У | Код места регистрации по справочнику ОКАТО | При заполнении из ФИАС используется значение поля OKATO из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | RNNAME | Char | 120 | У | Район места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня района из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | NPNAME | Char | 120 | У | Наименование населенного пункта | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня населенного пункта из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | UL | Char | 120 | У | Наименование улицы места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня улицы из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | DOM | Char | 20 | У | Номер дома места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля HOUSENUM из таблицы HOUSE БД ФИАС |
|  | KORP | Char | 10 | У | Номер корпуса места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС. |
|  | KV | Char | 6 | У | Номер квартиры места регистрации |  |
|  | DREG | Date |  | У | Дата регистрации |  |
| **Адрес места жительства** | | | | | | |
| ADDRES\_P | FIAS\_AOID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС (с точностью до улицы, при отсутствии улицы – до города или населенного пункта) | Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС.  Указывается значение поля AOID из таблицы ADDROBJ выгрузки файлов БД ФИАС. |
|  | FIAS\_HOUSEID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС | Указывается значение поля HOUSEID из строки таблицы HOUSE, в которой значение поля AOGUID равно значению поля AOGUID из таблицы ADDROBJ для заданного FIAS\_AOID. |
|  | SUBJ | Char | 5 | У | Код региона РФ места жительства | Код ОКАТО по классификатору субъектов F010 Приложения А |
|  | INDX | Char | 6 | У | Почтовый индекс места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля POSTALCODE из таблицы HOUSE БД ФИАС, а при его отсутствии значение поля POSTALCODE из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | OKATO | Char | 11 | У | Код места жительства по справочнику ОКАТО | При заполнении из ФИАС используется значение поля OKATO из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | RNNAME | Char | 120 | У | Район места жительства (наименование) | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня района из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | NPNAME | Char | 120 | У | Наименование населенного пункта | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня населенного пункта из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | UL | Char | 120 | У | Наименование улицы места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня улицы из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | DOM | Char | 20 | У | Номер дома места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля HOUSENUM из таблицы HOUSE БД ФИАС |
|  | KORP | Char | 10 | У | Номер корпуса места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС. |
|  | KV | Char | 6 | У | Номер квартиры места жительства |  |
| **Обращение застрахованного лица** | | | | | | |
| VIZIT | DVIZIT | Date |  | О | Дата обращения ЗЛ (его представителя) | Дата заявления (заявлений) |
|  | METHOD | Char | 1 | О | Способ подачи заявления | 1- лично;  2- через представителя;  3- через официальный сайт ТФОМС;  4- через единый портал государственных услуг |
|  | PETITION | Char | 1 | О | Признак наличия ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица | 0- ходатайство отсутствует,  1- подано ходатайство |
|  | RSMO | Num | 1 | У | Причина подачи заявления о выборе (замене) СМО | 1- первичный выбор СМО;  2- замена СМО в соответствии с правом замены;  3- замена СМО в связи со сменой места жительства;  4- замена СМО в связи с прекращением действия договора |
|  | RPOLIS | Num | 1 | У | Причина подачи заявления о выдаче дубликата или переоформлении полиса | 1- изменение реквизитов;  2- установление ошибочности сведений;  3- ветхость и непригодность полиса;  4- утрата ранее выданного полиса;  5- окончание срока действия полиса |
|  | FPOLIS | Num | 1 | О | Выбранная форма изготовления полиса | Указывается форма изготовления полиса:  0- не требует изготовления полиса;  1- бумажный бланк;  2- пластиковая карта;  3- в составе УЭК;  4- отказ от полиса. |
| **Событие страхования** | | | | | | |
| INSURANCE | TER\_ST | Char | 5 | У | Текущая территория страхования | Код территории по ОКАТО из справочника регионов |
|  | ENP | Char | 16 | У | Действующий Единый номер полиса ОМС | Единый номер полиса должен быть присвоен каждому застрахованному лицу и однозначно идентифицировать застрахованное лицо в ЕРЗ |
|  | OGRNSMO | Char | 15 | У | ОГРН СМО | ОГРН СМО текущего страхования |
|  | POLIS | S |  | УМ | Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС | Заполняется при необходимости |
|  | ERP | Num | 1 | О | Признак регистрации ЕНП | 0- не зарегистрирован в ЦС ЕРЗ,  1- зарегистрирован в ЦС ЕРЗ |
|  | ORDERZ | S |  | У | Сведения о заявке | Заполняется при наличии сведений |
| **Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС** | | | | | | |
| POLIS | VPOLIS | Num | 1 | О | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А |
|  | NPOLIS | Char | 20 | О | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полиса единого образца в поле «серия и номер» указывается номер бланка полиса |
|  | SPOLIS | Char | 10 | У | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Указывается только в тех случаях, когда присутствует в документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |
|  | DBEG | Date |  | У | Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для случаев выдачина руки полиса единого образца после временного свидетельства указывается дата выдачи полиса ОМС на руки.  Для случаевзамены СМО без замены полиса указывается дата написания заявления о замене СМО.  Для случаев, когда полис единого образца не был востребован, дата выдачи не указывается. |
|  | DEND | Date |  | У | Плановая дата окончания действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | DSTOP | Date |  | У | Дата фактического прекращения действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (дата снятия с учета застрахованного лица) | При передаче сведений о временном свидетельстве, если изготавливаемый полис имеет ограниченный срок действия, в поле передаётся дата окончания действия полиса |
| **Сведения о заявке** | | | | | | |
| ORDERZ | NORDER | Char | 100 | О | Номер заявки на изготовление полиса | Номер заявки формируется ТФОМС. Указывается в случае включения записи из файла изменений в заявку на изготовление полисов |
|  | DORDER | Date |  | О | Дата заявки на изготовление полиса |  |
| **Биометрическая информация о застрахованном лице** | | | | | | |
| PERSONB | TYPE | Char | 3 | О | Зарезервированное поле | Зарезервированное поле для обозначения типа вложенного файла:  2 - цифровая фотография застрахованного лица;  3 - цифровое изображение собственноручной подписи застрахованного лица |
|  | PHOTO | Bin |  | О | Вложенный файл в формате base64 | Например, фотография застрахованного лица или изображение собственноручной подписи застрахованного лица для электронного полиса ОМС |

* 1. Структура файла подтверждения/отклонения изменений: протокол обработки файла с изменениями от ТФОМС в СМО

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Раз-мер** | **Обяз.** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| REPLIST | VERS | Char | 5 | Н | Номер версии | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | FILENAME | Char | 24 | О | Имя файла |  |
|  | SMOCOD | Char | 5 | О | Реестровый номер страховой медицинской организации | Заполняется в соответствии с F002 Приложения А |
|  | PRZCOD | Char | 3 | О | Код пункта выдачи полисов | Присваивается СМО, учитывается в справочнике ТФОМС |
|  | NRECORDS | Num | 7 | О | Число записей всего |  |
|  | NERR | Num | 7 | О | Число записей с ошибками ФЛК |  |
|  | REP | S |  | OM | Записи с ответами ТФОМС |  |
| **Записи с ответами ТФОМС** | | | | | | |
| REP | N\_REC | Char | 36 | О | Уникальный идентификатор записи в обменном файле | Служит для сопоставления записи в пакете с изменениями СМО и ответе ТФОМС |
|  | ID | Char | 36 | У | Идентификатор записи ТФОМС | Идентификатор формирует ТФОМС и возвращает в СМО |
|  | CODE\_ERP | Num | 1 | О | Результат обработки записи | Указывается в соответствии с классификатором результатов обработки записи об изменении (R004) |
|  | COMMENT | Char | 250 | НМ | Комментарий к результату обработки | Указывается при необходимости добавления пояснения к результату обработки |
|  | INSURANCE | S |  | У | Событие страхования | Сведения о последнем страховании |
| **Событие страхования** | | | | | | |
| INSURANCE | TER\_ST | Char | 5 | У | Текущая территория страхования | Код территории по ОКАТО из справочника регионов |
|  | ENP | Char | 16 | У | Действующий Единый номер полиса ОМС | Единый номер полиса должен быть присвоен каждому застрахованному лицу и однозначно идентифицировать застрахованное лицо в ЕРЗ |
|  | OGRNSMO | Char | 15 | У | ОГРН СМО | ОГРН СМО текущего страхования |
|  | POLIS | S |  | УМ | Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС | Заполняется при необходимости |
|  | ERP | Num | 1 | О | Признак регистрации ЕНП | 0- не зарегистрирован в ЦС ЕРЗ,  1- зарегистрирован в ЦС ЕРЗ |
| **Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС** | | | | | | |
| POLIS | VPOLIS | Num | 1 | О | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А |
|  | NPOLIS | Char | 20 | У | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полиса единого образца в поле «серия и номер» указывается номер бланка полиса.  Может не заполняться только в случае отсутствия сведений о номере бланка полиса |
|  | SPOLIS | Char | 10 | У | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Указывается только в тех случаях, когда присутствует в документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |
|  | DBEG | Date |  | У | Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для случаев выдачина руки полиса единого образца после временного свидетельства указывается дата выдачи полиса ОМС на руки.  Для случаевзамены СМО без замены полиса указывается дата написания заявления о замене СМО.  Для случаев, когда полис единого образца не был востребован, дата выдачи не указывается. |
|  | DEND | Date |  | У | Плановая дата окончания действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | DSTOP | Date |  | У | Дата фактического прекращения действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (дата снятия с учета застрахованного лица) |  |

* 1. Структура файла с извещениями СМО от ТФОМС о прекращении страхования

| **Код**  **элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Раз-мер** | **Обяз.** | **Наименование** | **Дополнительная**  **информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| STOPLIST | VERS | Char | 5 | Н | Номер версии | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | FILENAME | Char | 24 | О | Имя файла |  |
|  | SMOCOD | Char | 5 | О | Реестровый номер страховой медицинской организации | Заполняется в соответствии с F002 Приложения А |
|  | PRZCOD | Char | 3 | О | Код пункта выдачи полисов | Присваивается СМО, учитывается в справочнике ТФОМС |
|  | NRECORDS | Num | 7 | О | Число записей всего |  |
|  | STOP | S |  | OM | Записи о прекращении страхования, направленные ТФОМС |  |
| **Записи о прекращении страхования, направленные ТФОМС** | | | | | | |
| STOP | ID | Char | 36 | O | Идентификатор записи ТФОМС | Уникальный идентификатор записи в ИС РС ЕРЗ ТФОМС |
|  | REASON | Num | 2 | О | Причина снятия с учёта | Заполняется в соответствии с классификатором причин снятия с учета (код из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.17, таблица 78) |
|  | DDEATH | Date |  | У |  | Указывается только в тех случаях, когда причина снятия с учета – 1 «Смерть застрахованного». |
|  | ENP | Char | 16 | У | Единый номер полиса ОМС |  |
|  | POLIS | S |  | О | Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |  |
| **Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС** | | | | | | |
| POLIS | VPOLIS | Num | 1 | О | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А |
|  | NPOLIS | Char | 20 | У | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полиса единого образца в поле «серия и номер» указывается номер бланка полиса.  Может не заполняться только в случае отсутствия сведений о номере бланка полиса |
|  | SPOLIS | Char | 10 | У | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Указывается только в тех случаях, когда присутствует в документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |
|  | DBEG | Date |  | У | Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для случаев выдачина руки полиса единого образца после временного свидетельства указывается дата выдачи полиса ОМС на руки.  Для случаевзамены СМО без замены полиса указывается дата написания заявления о замене СМО.  Для случаев, когда полис единого образца не был востребован, дата выдачи не указывается. |
|  | DEND | Date |  | У | Плановая дата окончания действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | DSTOP | Date |  | У | Дата фактического прекращения действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (дата снятия с учета застрахованного лица) |  |

* 1. Структура файла корректировки данных от ТФОМС в СМО

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Раз-мер** | **Обяз.** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| RECLIST | VERS | Char | 5 | Н | Номер версии | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | FILENAME | Char | 24 | О | Имя файла |  |
|  | SMOCOD | Char | 5 | О | Реестровый номер страховой медицинской организации | Заполняется в соответствии с F002 Приложения А |
|  | NRECORDS | Num | 7 | О | Количество записей |  |
|  | REC | S |  | ОМ | Записи | Передаваемые сведения о застрахованных лицах |
| **Записи** | | | | | | |
| REC | ID | Char | 36 | О | Идентификатор записи ТФОМС |  |
|  | PERSON | S |  | У | Данные о застрахованном лице | Заполняется при наличии сведений |
|  | DOC\_LIST | S |  | У | Список документов, удостоверяющих личность | Обязателен для заполнения в случае передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве. Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО |
|  | ADDRES\_G | S |  | У | Адрес места регистрации | Заполняется при наличии сведений |
|  | ADDRES\_P | S |  | У | Адрес места жительства | Заполняется при наличии сведений |
|  | VIZIT | S |  | У | Обращение застрахованного лица | Сведения о последнем обращении застрахованного лица в СМО |
|  | INSURANCE | S |  | УМ | Событие страхования | Сведения о последнем страховании.  Должно заполняться при наличии сведений в РС ЕРЗ |
| **Обращение застрахованного лица** | | | | | | |
| VIZIT | DVIZIT | Date |  | О | Дата обращения ЗЛ (его представителя) |  |
|  | METHOD | Char | 1 | О | Способ подачи заявления | 1– лично;  2– через представителя;  3– через официальный сайт ТФОМС;  4– через единый портал государственных услуг |
|  | PETITION | Char | 1 | О | Признак наличия ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица | 0- ходатайство отсутствует,  1- подано ходатайство |
|  | RPOLIS | Num | 1 | У | Причина подачи заявления о выдаче дубликата или переоформлении полиса | 1- изменение реквизитов;  2- установление ошибочности сведений;  3- ветхость и непригодность полиса;  4- утрата ранее выданного полиса;  5- окончание срока действия полиса |
|  | FPOLIS | Num | 1 | О | Выбранная форма изготовления полиса | Указывается форма изготовления полиса:  0- не требует изготовления полиса;  1- бумажный бланк;  2- пластиковая карта;  3- в составе УЭК |
| **Данные о застрахованном лице** | | | | | | |
| PERSON | FAM | Char | 40 | У | Фамилия ЗЛ | Указываются в том виде, в котором они записаны в предъявленном документе, удостоверяющем личность.  Должно встречаться хотя бы одно из значений FAM (фамилия) или IM (имя).  В случае отсутствия кого-либо реквизита, в поле DOST включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.  Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. |
|  | IM | Char | 40 | У | Имя ЗЛ |
|  | OT | Char | 40 | У | Отчество ЗЛ |
|  | W | Num | 1 | О | Пол ЗЛ | Заполняется в соответствии с V005 Приложения А |
|  | DR | Date |  | О | Дата рождения ЗЛ | Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».  Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то  из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
|  | DOST | Num | 1 |  | Код надёжности идентификации | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.  Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
|  | C\_OKSM | Char | 3 | У | Гражданство ЗЛ | Трёхбуквенный код страны по классификатору ОКСМ (Приложение А, код ALFA3 классификатора O002).  Для лиц без гражданства – значение «Б/Г».  Для лиц, гражданство которых неизвестно, значение не указывается |
|  | SNILS | Char | 14 | У | СНИЛС застрахованного лица | СНИЛС с разделителями |
|  | PHONE | Char | 40 | У | Телефон | Контактная информация застрахованного лица |
|  | EMAIL | Char | 50 | У | Адрес электронной почты | Контактная информация застрахованного лица |
|  | FIOPR | Char | 130 | У | ФИО представителя | Заполняется в случае наличия представителя |
|  | CONTACT | Char | 200 | У | Контакты представителя | Заполняется в случае наличия представителя |
|  | DDEATH | Date |  | У | Дата смерти застрахованного лица | Поле заполняется в случае факта смерти застрахованного.  В случае, если точная дата смерти застрахованного неизвестна, следует указать дату внесения сведений о смерти застрахованного лица в РС ЕРЗ |
| **Список документов, удостоверяющих личность** | | | | | | |
| DOC\_LIST | DOC | S |  | УM | Список документов, удостоверяющих личность | Обязателен для заполнения в случае передачи сведений о полисе нового образца и временном свидетельстве. Допускается не указывать в случае исправления ошибок о событиях страхования, имевших место до 01.05.2011, и в случае реорганизации СМО |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | | |
| DOC | DOCTYPE | Char | 2 | О | Тип документа, удостоверяющего личность | Заполняется в соответствии с F011 Приложения А |
|  | DOCSER | Char | 10 | У | Серия документа | Серия документа, удостоверяющего личность. Формат согласно справочнику типов документов  Не указывается только в случае отсутствия |
|  | DOCNUM | Char | 20 | О | Номер документа | Номер документа, удостоверяющего личность. Формат согласно справочнику типов документов |
|  | DOCDATE | Date |  | О | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность |  |
|  | DOCEXP | Date |  | У | Срок действия | Дата окончания действия документа.  Обязательно для следующих документов в событиях страхования после 18.07.2013:  10 - Свидетельство о регистрации ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации;  11 - Вид на жительство;  12 - Удостоверение беженца в Российской Федерации;  13 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации;  23 - Разрешение на временное проживание;  25 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;  26 - Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии;  27 – Копия жалобы о лишении статуса беженца;  28 - Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации  29 - Сведения о трудовом договоре трудящегося государства-члена ЕАЭС. |
|  | NAME\_VP | Char | 80 | У | Наименование органа, выдавшего документ | Указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |
|  | MR | Char | 100 | О | Место рождения застрахованного лица | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |
| **Адрес места регистрации** | | | | | | |
| ADDRES\_G | FIAS\_AOID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС (с точностью до улицы, при отсутствии улицы – до города или населенного пункта) | Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС.  Указывается значение поля AOID из таблицы ADDROBJ выгрузки файлов БД ФИАС. |
|  | FIAS\_HOUSEID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС | Указывается значение поля HOUSEID из строки таблицы HOUSE, в которой значение поля AOGUID равно значению поля AOGUID из таблицы ADDROBJ для заданного FIAS\_AOID. |
|  | SUBJ | Char | 5 | У | Код региона РФ места регистрации | Код ОКАТО по классификатору субъектов F010 Приложения А |
|  | INDX | Char | 6 | У | Почтовый индекс места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля POSTALCODE из таблицы HOUSE БД ФИАС, а при его отсутствии значение поля POSTALCODE из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | OKATO | Char | 11 | У | Код места жительства по справочнику ОКАТО | При заполнении из ФИАС используется значение поля OKATO из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | RNNAME | Char | 120 | У | Район места регистрации (наименование) | При заполнении из ФИАС используется значение поляOFFNAME для уровня района из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | NPNAME | Char | 120 | У | Наименование населенного пункта | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня населенного пункта из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | UL | Char | 120 | У | Наименование улицы места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня улицы из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | DOM | Char | 20 | У | Номер дома места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля HOUSENUM из таблицы HOUSE БД ФИАС |
|  | KORP | Char | 10 | У | Номер корпуса места регистрации | При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС. |
|  | KV | Char | 6 | У | Номер квартиры места регистрации |  |
|  | DREG | Date |  | У | Дата регистрации |  |
| **Адрес места жительства** | | | | | | |
| ADDRES\_P | FIAS\_AOID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи классификатора адресообразующего элемента в ФИАС (с точностью до улицы, при отсутствии улицы – до города или населенного пункта) | Не указывается только в случае отсутствия сведений в ФИАС.  Указывается значение поля AOID из таблицы ADDROBJ выгрузки файлов БД ФИАС. |
|  | FIAS\_HOUSEID | Char | 36 | У | Уникальный идентификатор записи справочника сведений по номерам домов улиц городов и населенных пунктов, номера земельных участков и т.п. в ФИАС | Указывается значение поля HOUSEID из строки таблицы HOUSE, в которой значение поля AOGUID равно значению поля AOGUID из таблицы ADDROBJ для заданного FIAS\_AOID. |
|  | SUBJ | Char | 5 | У | Код региона РФ места жительства | Код ОКАТО по классификатору субъектов F010 Приложения А |
|  | INDX | Char | 6 | У | Почтовый индекс места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля POSTALCODE из таблицы HOUSE БД ФИАС, а при его отсутствии значение поля POSTALCODE из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | OKATO | Char | 11 | У | Код места жительства по справочнику ОКАТО | При заполнении из ФИАС используется значение поля OKATO из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | RNNAME | Char | 120 | У | Район места жительства (наименование) | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня района из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | NPNAME | Char | 120 | У | Наименование населенного пункта | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня населенного пункта из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | UL | Char | 120 | У | Наименование улицы места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля OFFNAME для уровня улицы из таблицы ADDROBJ БД ФИАС. |
|  | DOM | Char | 20 | У | Номер дома места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля HOUSENUM из таблицы HOUSE БД ФИАС |
|  | KORP | Char | 10 | У | Номер корпуса места жительства | При заполнении из ФИАС используется значение поля BUILDNUM из таблицы HOUSE БД ФИАС. |
|  | KV | Char | 6 | У | Номер квартиры места жительства |  |
| **Событие страхования** | | | | | | |
| INSURANCE | TER\_ST | Char | 5 | У | Текущая территория страхования | Код территории по ОКАТО из справочника регионов |
|  | ENP | Char | 16 | У | Действующий Единый номер полиса ОМС | Единый номер полиса должен быть присвоен каждому застрахованному лицу и однозначно идентифицировать застрахованное лицо в ЕРЗ |
|  | OGRNSMO | Char | 15 | У | ОГРН СМО | ОГРН СМО текущего страхования |
|  | POLIS | S |  | УМ | Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |  |
|  | ERP | Num | 1 | О | Регистрация стадии изготовления полиса | 0– не зарегистрирован в РС ЕРЗ;  1– зарегистрирован в РС ЕРЗ;  2– зарегистрирован в ЦС ЕРЗ;  3– сформирована заявка;  4– полис изготовлен |
|  | ORDERZ | S |  | У | Сведения о заявке | Заполняется при наличии сведений |
| **Информация о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС** | | | | | | |
| POLIS | VPOLIS | Num | 1 | О | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А |
|  | NPOLIS | Char | 20 | У | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полиса единого образца в поле «серия и номер» указывается номер бланка полиса.  Может не заполняться только в случае отсутствия сведений о номере бланка полиса |
|  | SPOLIS | Char | 10 | У | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Указывается только в тех случаях, когда присутствует в документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |
|  | DBEG | Date |  | У | Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для случаев выдачина руки полиса единого образца после временного свидетельства указывается дата выдачи полиса ОМС на руки.  Для случаев замены СМО без замены полиса указывается дата написания заявления о замене СМО.  Для случаев, когда полис единого образца не был востребован, дата выдачи не указывается. |
|  | DEND | Date |  | У | Плановая дата окончания действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | DSTOP | Date |  | У | Дата фактического прекращения действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (дата снятия с учета застрахованного лица) |  |
| **Сведения о заявке** | | | | | | |
| ORDERZ | NORDER | Char | 100 | О | Номер заявки на изготовление полиса | Номер заявки формируется ТФОМС, состоит из 15 знаков и имеет следующую фасетную структуру: СССССПППNNNNNNN, где  Фасеты 1–5 (ССС СС) – реестровый номер СМО;  Фасеты 6–8 (ППП) – номер пункта выдачи в СМО;  Фасеты 9–15 (NNNNNNN) – номер заявки в пункте выдачи |
|  | DORDER | Date |  | О | Дата заявки на изготовление полиса |  |
|  | PRORDER | Char | 50 | О | Номер короба |  |

* 1. Структура файла с протоколом ФЛК

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Размер** | **Обяз.** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент** | | | | | | |
| FLK\_P | VERS | Char | 5 | Н | Номер версии | Текущей редакции соответствует значение «2.1». |
|  | FNAME | Char | 24 | О | Имя файла протокола |  |
|  | FNAME\_I | Char | 24 | О | Имя исходного файла |  |
|  | PR | S |  | НМ | Причина отказа | В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках |
| **Причина отказа** | | | | | | |
| PR | OSHIB | Num | 3 | О | Код ошибки | В соответствии с классификатором Q004 |
|  | IM\_POL | Char | 20 | У | Имя поля | Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом |
|  | BAS\_EL | Char | 20 | У | Имя базового элемента | Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка |
|  | N\_REC | Char | 36 | У | Номер записи | Номер записи, в одном из полей которой обнаружена ошибка |
|  | COMMENT | Char | 250 | У | Комментарий | Описание ошибки |

Г.4 Информационный обмен с использованием технологии web-сервисов

Г.4.1 Операции (методы) электронного сервиса

* 1. Операции (методы) электронного сервиса

|  |  |
| --- | --- |
| Метод | Назначение |
| Код: GetMedInsState  Наименование: Запрос страховой принадлежности по документам УДЛ | Используется в случае наличия сведений о персональных данных и документе УДЛ |
| Код: GetMedInsState2  Наименование: Запрос страховой принадлежности по ДПФС | Используется в случае наличия сведений о персональных данных и ДПФС |

Г.4.1.1 Операция GetMedInsState Запрос страховой принадлежности по документам УДЛ

Г.4.1.1.1 Описание входных параметров

* 1. Описание входных параметров

| № | Код параметра | Описание параметра | Обязательность | Способ заполнения/Тип | Комментарий |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UIRRequest |  | + |  |  |
|  | FullName |  | + |  |  |
|  | FamilyName | Фамилия | - | Строка | Должно быть указано как минимум одно из полей |
|  | FirstName | Имя | - | Строка |
|  | MiddleName | Отчество | - | Строка |
|  | Document | Сведения о персональном документе |  |  |  |
|  | DocType | Тип документа, удостоверяющего личность | + | Строка | Заполняется в соответствии с F011 Приложения А |
|  | DocIdent | Серия и номер документа, удостоверяющего личность | + | Строка | Для документов, имеющих серию и номер, при заполнении поля должен использоваться формат <серия>+' № '+<номер>  Серия отделяется от номера последовательностью знаков "пробел", " № ", "пробел". Если документ не имеет серии, то указывается только номер. Разделитель серии и номера в таком случае не указывается. |
|  | Birth |  |  |  |  |
|  | BirthDate | Дата рождения | + | Дата |  |
|  | BirthPlace | Место рождения | + | Место рождения | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |

Г.4.1.1.2 Описание выходных параметров

* 1. Описание выходных параметров

| № | Код параметра | Описание параметра | Обязательность | Способ заполнения/Тип | Комментарий |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UIRResponse |  |  |  |  |
|  | Ack | Код ошибки прикладной обработки | + | AA | Запрос успешно выполнен |
| AE | Произошла ошибка прикладной обработки. Дополнительная информация содержится в элементе Err |
|  | Err |  | - |  |  |
|  | ErrCode | Код ошибки | + | Строка |  |
|  | ErrText | Текст ошибки | + | Строка |  |
|  | Person |  | - |  |  |
|  | MainENP | Главный ЕНП застрахованного лица | + | Строка (16) |  |
|  | RegionalENP | ЕНП, с которым застрахованное лицо | + | Строка (16) |  |
|  | Insurance |  |  |  |  |
|  | MedInsCompanyId | ОГРН СМО | + | Строка (15) |  |
|  | InsRegion | Территория страхования | + | Строка (5) | Код территории по ОКАТО из справочника регионов |
|  | StartDate | Дата постановки на учет | + | Дата |  |
|  | InsType | Тип документа, подтверждающего факт страхования | + | Строка | Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А |
|  | InsId | Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования | - | Строка | Серия и номер полиса ОМС старого образца (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел») или номер временного свидетельства или номер бланка полиса нового образца. |

Г.4.2 Операция GetMedInsState2 Запрос страховой принадлежности по ДПФС

Г.4.2.1 Описание входных параметров

* 1. Описание входных параметров

| № | Код параметра | Описание параметра | Обязательность | Способ заполнения/Тип | Комментарий |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UIRRequest2 |  | + |  |  |
|  | FullName |  | + |  |  |
|  | FamilyName | Фамилия | - | Строка | Должно быть указано как минимум одно из полей |
|  | FirstName | Имя | - | Строка |
|  | MiddleName | Отчество | - | Строка |
|  | PolicyType | Тип документа, подтверждающего факт страхования | + | Строка | Заполняется в соответствии с классификатором F008 Приложения А |
|  | PolicyNumber | Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования | + | Строка | Серия и номер полиса ОМС старого образца (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел») или номер временного свидетельства или номер бланка полиса нового образца. |
|  | InsRegion | Территория, выдавшая документ, подтверждающий факт страхования | + | Строка (5) | Код территории по ОКАТО из справочника регионов |
|  | Birth |  |  |  |  |
|  | BirthDate | Дата рождения | + | Дата |  |
|  | BirthPlace | Место рождения | + | Место рождения | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность |
|  | InsDate | Дата постановки на учет | + | Дата |  |

Г.4.2.2 Описание выходных параметров

Выходные параметры представлены в пункте Г.4.3.

Г.4.3 Описание сервиса (WSDL)

|  |
| --- |
| <?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>  <wsdl:definitions xmlns:soap12="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap12/" xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap/" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:soapenc="http://schemas.xmlsoap.org/soap/encoding/" xmlns:wsa="http://schemas.xmlsoap.org/ws/2004/08/addressing" xmlns:tns="http://new.webservice.namespace" xmlns:wsap="http://schemas.xmlsoap.org/ws/2004/08/addressing/policy" xmlns:wsp="http://schemas.xmlsoap.org/ws/2004/09/policy" xmlns:wsaw="http://www.w3.org/2006/05/addressing/wsdl" xmlns:msc="http://schemas.microsoft.com/ws/2005/12/wsdl/contract" xmlns:wsx="http://schemas.xmlsoap.org/ws/2004/09/mex" xmlns:wsa10="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:wsam="http://www.w3.org/2007/05/addressing/metadata" xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/" targetNamespace="http://new.webservice.namespace">  <wsdl:types>  <xsd:schema targetNamespace="http://new.webservice.namespace/Imports">  <xsd:import schemaLocation="http://dev-mos-erp2/UIRGate/UIRGateService.svc?xsd=xsd0" namespace="http://uir.ffoms.ru"/>  </xsd:schema>  </wsdl:types>  <wsdl:message name="Request">  <wsdl:part name="UIRRequest" element="q1:UIRRequest" xmlns:q1="http://uir.ffoms.ru"/>  </wsdl:message>  <wsdl:message name="Response">  <wsdl:part name="UIRResponse" element="q2:UIRResponse" xmlns:q2="http://uir.ffoms.ru"/>  </wsdl:message>  <wsdl:message name="IUIRGate\_GetMedInsState\_UIRResponse\_FaultMessage">  <wsdl:part name="detail" element="q3:UIRResponse" xmlns:q3="http://uir.ffoms.ru"/>  </wsdl:message>  <wsdl:message name="Request2">  <wsdl:part name="UIRRequest2" element="q4:UIRRequest2" xmlns:q4="http://uir.ffoms.ru"/>  </wsdl:message>  <wsdl:message name="IUIRGate\_GetMedInsState2\_UIRResponse\_FaultMessage">  <wsdl:part name="detail" element="q5:UIRResponse" xmlns:q5="http://uir.ffoms.ru"/>  </wsdl:message>  <wsdl:portType name="IUIRGate">  <wsdl:operation name="GetMedInsState">  <wsdl:input name="Request" message="tns:Request" wsaw:Action="urn:#GetMedInsState"/>  <wsdl:output name="Response" message="tns:Response" wsaw:Action="http://new.webservice.namespace/IUIRGate/GetMedInsStateResponse"/>  <wsdl:fault name="UIRResponse" message="tns:IUIRGate\_GetMedInsState\_UIRResponse\_FaultMessage" wsaw:Action="urn:#GetMedInsState"/>  </wsdl:operation>  <wsdl:operation name="GetMedInsState2">  <wsdl:input name="Request2" message="tns:Request2" wsaw:Action="urn:#GetMedInsState2"/>  <wsdl:output name="Response" message="tns:Response" wsaw:Action="http://new.webservice.namespace/IUIRGate/GetMedInsState2Response"/>  <wsdl:fault name="UIRResponse" message="tns:IUIRGate\_GetMedInsState2\_UIRResponse\_FaultMessage" wsaw:Action="urn:#GetMedInsState2"/>  </wsdl:operation>  </wsdl:portType>  </wsdl:definitions> |

Г.4.4 Описание схемы

|  |
| --- |
| <?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>  <xs:schema xmlns:tns="http://uir.ffoms.ru" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" targetNamespace="http://uir.ffoms.ru" elementFormDefault="qualified">  <xs:element name="UIRRequest">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="FullName" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="FamilyName" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="FirstName" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="MiddleName" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="Document" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="DocType" type="xs:int" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="DocIdent" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="Birth" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="BirthDate" type="xs:date" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="BirthPlace" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="InsDate" type="xs:date" nillable="true" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="UIRResponse">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="Ack" minOccurs="1" maxOccurs="1">  <xs:simpleType>  <xs:restriction base="xs:string">  <xs:enumeration value="AA"/>  <xs:enumeration value="AE"/>  <xs:enumeration value="AR"/>  <xs:enumeration value="CE"/>  <xs:enumeration value="CR"/>  <xs:enumeration value="CA"/>  </xs:restriction>  </xs:simpleType>  </xs:element>  <xs:element name="Err" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="ErrCode" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="ErrText" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="UIRQueryResponse" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="Person" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="MainENP" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="RegionalENP" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="Insurance" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="MedInsCompanyId" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="InsRegion" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="StartDate" type="xs:date" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="EndDate" type="xs:date" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="InsType" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="InsId" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="UIRRequest2">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="FullName" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="FamilyName" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="FirstName" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="MiddleName" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="PolicyType" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="PolicyNumber" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="InsRegion" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="Birth" minOccurs="0" maxOccurs="1">  <xs:complexType>  <xs:sequence>  <xs:element name="BirthDate" type="xs:date" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  <xs:element name="BirthPlace" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  <xs:element name="InsDate" type="xs:date" nillable="true" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>  </xs:sequence>  </xs:complexType>  </xs:element>  </xs:schema> |

1. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML
   1. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования
2. Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей   
   Windows-1251.

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

HPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

1. H – константа, обозначающая передаваемые данные.
2. Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
   1. T – ТФОМС;
   2. S – СМО;
   3. M – МО.
3. Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
4. Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
   1. T – ТФОМС;
   2. S – СМО;
   3. M – МО.
5. Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
6. YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
7. MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
8. 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):

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо H указывается V. Структура файла приведена в таблице Д.1.

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

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

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

1. О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
2. Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
3. У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии не передается.
4. 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:

1. T – <текст>;
2. N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
3. D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
4. S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

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

| **Код элемента** | | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | | |
| ZL\_LIST | | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте. |
|  | | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи |
| **Заголовок файла** | | | | | | |
| ZGLV | | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей в файле | Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл. |
| **Счёт** | | | | | | |
| SCHET | CODE | | О | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
|  | CODE\_MO | | О | 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 | | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | PLAT | | У | T(5) | Плательщик. Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SUMMAV | | О | N(15.2) | Сумма счета, выставленная МО на оплату |  |
|  | COMENTS | | У | T(250) | Служебное поле к счету |  |
|  | SUMMAP | | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_MEK | | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК.  Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_MEE | | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ.  Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_EKMP | | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.  Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
| **Записи** | | | | | | |
| ZAP | | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | | PR\_NOV | О | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые;  1 – запись передается повторно после исправления. |
|  | | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи |
| **Сведения о пациенте** | | | | | | |
| PACIENT | | ID\_PAC | О | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента.  Необходим для связи с файлом персональных данных. |
|  | | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. |
|  | | SPOLIS | У | Т(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 |
|  | | ST\_OKATO | У | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных |
|  | | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | | SMO\_OGRN | У | T(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. |
|  | | SMO\_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования |
|  | | SMO\_NAM | У | Т(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. |
|  | | INV | У | N(1) | 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 признании лица инвалидом (0). |
|  | | MSE | У | N(1) | Направление на МСЭ | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы. |
|  | | NOVOR | О | Т(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). |
|  | | VNOV\_D | У | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. |
| **Сведения о законченном случае** | | | | | | |
| Z\_SL | | IDCASE | O | N(11) | Номер записи в реестре законченных 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. |
|  | | FOR\_POM | О | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А |
|  | | NPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2) |
|  | | NPR\_DATE | У | D | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Заполняется на основании направления на лечение.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2) |
|  | | LPU | О | T(6) | Код МО | Код МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | | DATE\_Z\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | | DATE\_Z\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | | KD\_Z | У | N(3) | Продолжительность госпитализации (койко-дни/  пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара |
|  | | VNOV\_M | УМ | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. |
|  | | RSLT | O | N(3) | Результат обращения | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009). |
|  | | ISHOD | O | N(3) | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение А, V012). |
|  | | OS\_SLUCH | НМ | 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. |
|  | | VB\_P | У | N(1) | Признак внутрибольничного перевода | Указывается«1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом. |
|  | | SL | ОМ | S | Сведения о случае | Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях. |
|  | | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | Равна сумме значений SUM\_M вложенных элементов SL |
|  | | OPLATA | У | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи:  0 – не принято решение об оплате  1 – полная;  2 – полный отказ;  3 – частичный отказ. |
|  | | SUMP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) |
|  | | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK. |
| **Сведения о случае** | | | | | | |
| SL | | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор случая | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | | LPU\_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. |
|  | | PODR | У | N(12) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника. |
|  | | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | | PROFIL\_K | У | N(3) | Профиль койки | Классификатор V020 Приложения А.  Обязательно к заполнению3 для дневного и круглосуточного стационара (USL\_OK = 1 или USL\_OK = 2) |
|  | | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | | P\_CEL | У | Т(3) | Цель посещения | Классификатор целей посещения V025 Приложения А.  Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL\_OK=3) |
|  | | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи |  |
|  | | P\_PER | У | N(1) | Признак поступления/ перевода | Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL\_OK=1 или USL\_OK=2):  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 |  |
|  | | KD | У | N(3) | Продолжительность госпитализации (койко-дни/  пациенто-дни) | Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL\_OK=1 или USL\_OK=2) |
|  | | DS0 | Н | T(10) | Диагноз первичный | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL\_OK=4)). Указывается при наличии |
|  | | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL\_OK=4)).  Не допускаются следующие значения:  1. первый символ кода основного диагноза «С»;  2. код основного диагноза входит в диапазон D00-D09;  3. код основного диагноза D70 и сопутствующий  диагноз C97 или входит в диапазон C00-C80) |
|  | | DS2 | УМ | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL\_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | | DS3 | УМ | T(10) | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL\_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | | C\_ZAB | У | N(1) | Характер основного заболевания | Классификатор характера заболевания V027 Приложения А.  Обязательно к заполнению~~, если~~ ~~USL\_OK~~ ~~не равен 4 или~~ при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z |
|  | | DN | У | N(1) | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):  1 - состоит,  2 - взят,  4 - снят по причине выздоровления,  6- снят по другим причинам.  Обязательно для заполнения, если P\_CEL=1.3 |
|  | | CODE\_MES1 | УМ | Т(20) | Код МЭС | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. |
|  | | CODE\_MES2 | У | Т(20) | Код МЭС сопутствующего заболевания |
|  | | KSG\_KPG | У | S | Сведения о КСГ/КПГ | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ |
|  | | REAB | У | N(1) | Признак реабилитации | Указывается значение «1» для случаев реабилитации |
|  | | PRVS | O | N(4) | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). |
|  | | VERS\_SPEC | O | T(4) | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей |
|  | | IDDOKT | O | Т(25) | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Региональный справочник |
|  | | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | | TARIF | У | N(15.2) | Тариф | Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС) |
|  | | SUM\_M | O | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате | Может указываться нулевое значение.  Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг. |
|  | | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.  Допускается указание услуг с нулевой стоимостью.  Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ). |
|  | | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | | | | |
| KSG\_ KPG | | N\_KSG | У | T(20) | Номер КСГ | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N\_KРG |
|  | | VER\_KSG | O | N(4) | Модель определения КСГ | Указывается версия модели определения КСГ (год) |
|  | | KSG\_PG | О | N(1) | Признак использования подгруппы КСГ | 0 – подгруппа КСГ не применялась;  1 – подгруппа КСГ применялась |
|  | | N\_KPG | У | Т(4) | Номер КПГ | Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N\_KSG |
|  | | KOEF\_Z | O | N(2.5) | Коэффициент затратоемкости | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПГ |
|  | | KOEF\_UP | O | N(2.5) | Управленческий коэффициент | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1» |
|  | | BZTSZ | O | N(6.2) | Базовая ставка | Значение базовой ставки, указывается в рублях |
|  | | KOEF\_D | O | N(2.5) | Коэффициент дифференциации | Значение коэффициента дифференциации |
|  | | KOEF\_U | O | N(2.5) | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи |
|  | | ~~DKK1~~  CRIT | УM | T(10) | ~~Дополнительный~~ Классификационный критерий | ~~Дополнительный~~ Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом  Российской Федерации.  Обязателен к заполнению:  -  в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;  - в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный ~~дополнительный~~ классификационный критерий |
|  | | SL\_K | О | N(1) | Признак использования  КСЛП | 0 – КСЛП не применялся;  1 – КСЛП применялся |
|  | | IT\_SL | У | N(1.5) | Применённый коэффициент сложности лечения пациента | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая.  Указывается только при использовании. |
|  | | SL\_KOEF | УМ | S | Коэффициенты сложности лечения пациента | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента.  Указывается при наличии IT\_SL. |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | | | | |
| SL\_KOEF | | IDSL | O | N(4) | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником. |
|  | | Z\_SL | O | N(1.5) | Значение коэффициента сложности лечения пациента |  |
| **Сведения об услуге** | | | | | | |
| USL | | IDSERV | O | Т(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая |
|  | | LPU | O | Т(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 |
|  | | LPU\_1 | У | Т(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника |
|  | | PODR | У | N(12) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника |
|  | | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | | VID\_VME | У | Т(15) | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001), в том числе для услуг диализа |
|  | | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | | DATE\_IN | O | D | Дата начала оказания услуги |  |
|  | | DATE\_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги |  |
|  | | DS | O | Т(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
|  | | CODE\_USL | О | Т(20) | Код услуги | Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг. |
|  | | KOL\_USL | О | N(6.2) | Количество услуг (кратность услуги) |  |
|  | | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
|  | | SUMV\_USL | O | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | Может принимать значение 0 |
|  | | PRVS | O | N(4) | Специальность медработника, выполнившего услугу | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А V021). |
|  | | CODE\_MD | O | Т(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | Заполняется в соответствии с территориальным справочником. |
|  | | 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. |
|  | | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | | |
| SANK | | S\_CODE | О | Т(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | | DATE\_ACT | О | D | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | | NUM\_ACT | О | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30) |
|  | | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | | S\_IST | О | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО. |

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

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

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

TPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где:

1. T – константа, обозначающая передаваемые данные.
2. Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
   1. T – ТФОМС;
   2. S – СМО;
   3. M – МО.
3. Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
4. Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
   1. T – ТФОМС;
   2. S – СМО;
   3. M – МО.
5. Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
6. YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
7. MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
8. 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):

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

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

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

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

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

1. О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
2. Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
3. У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
4. 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:

1. T – <текст>;
2. N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
3. D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
4. S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

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

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей в файле | Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл. |
| **Счёт** | | | | | |
| SCHET | CODE | О | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
|  | CODE\_MO | О | 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 | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | PLAT | У | T(5) | Плательщик. Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SUMMAV | О | N(15.2) | Сумма, выставленная МО на оплату |  |
|  | COMENTS | У | T(250) | Служебное поле к счету |  |
|  | SUMMAP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_MEK | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. |
|  | SANK\_MEE | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. |
|  | SANK\_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PR\_NOV | О | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые;  1 – запись передается повторно после исправления. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи |
| **Сведения о пациенте** | | | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | О | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента.  Необходим для связи с файлом персональных данных. |
|  | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. |
|  | SPOLIS | У | Т(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 |
|  | ST\_OKATO | У | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных |
|  | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SMO\_OGRN | У | T(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. |
|  | SMO\_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования |
|  | SMO\_NAM | У | Т(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. |
|  | MSE | У | N(1) | Направление на МСЭ | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы. |
|  | NOVOR | О | Т(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). |
|  | VNOV\_D | У | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. |
| **Сведения о законченном случае** | | | | | |
| Z\_SL | 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. |
|  | FOR\_POM | О | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А |
|  | NPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2);  3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО |
|  | NPR\_DATE | У | D | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Заполняется на основании направления на лечение.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2)  3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии со справочником F003 Приложения А. |
|  | DATE\_Z\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | DATE\_Z\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | KD\_Z | О | N(3) | Продолжительность гопитализации (койко-дни/пациенто-дни) |  |
|  | VNOV\_M | УМ | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. |
|  | RSLT | O | N(3) | Результат обращения | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009). |
|  | ISHOD | O | N(3) | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение А V012). |
|  | OS\_SLUCH | НМ | 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. |
|  | SL | ОМ | S | Сведения о случае |  |
|  | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | Равна сумме значений SUM\_M вложенных элементов SL, не может иметь нулевое значение. |
|  | OPLATA | У | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи:  0 – не принято решение об оплате  1 – полная;  2 – полный отказ;  3 – частичный отказ. |
|  | SUMP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |
|  | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK. |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SL | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | VID\_HMP | О | T(12) | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V018 Приложения А |
|  | METOD\_HMP | О | N(3) | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V019 Приложения А |
|  | LPU\_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения в соответствии с региональным справочником |
|  | PODR | У | N(12) | Код отделения | Отделение МО лечения в соответствии с региональным справочником |
|  | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | PROFIL\_K | О | N(3) | Профиль койки | Классификатор V020 Приложения А. |
|  | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | TAL\_D | О | D | Дата выдачи талона на ВМП | Заполняется на основании талона на ВМП |
|  | TAL\_NUM | О | T(20) | Номер талона на ВМП |
|  | TAL\_P | О | D | Дата планируемой госпитализации |
|  | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни |  |
|  | DATE\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | DATE\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | DS0 | Н | T(10) | Диагноз первичный | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии |
|  | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. |
|  | DS2 | УМ | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | DS3 | УМ | T(10) | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | C\_ZAB | ~~О~~ У | N(1) | Характер основного заболевания | Классификатор характера заболевания V027 Приложения А.  Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97). |
|  | DS\_ONK | О | N(1) | Признак подозрения на злокачественное новообразование | Заполняется значениями:  0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование;  1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование. |
|  | CODE\_MES1 | УМ | Т(20) | Код МЭС | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. |
|  | CODE\_MES2 | У | Т(20) | Код МЭС сопутствующего заболевания |
|  | NAPR | УM | S | Сведения об оформлении направления | Заполняется в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS\_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97).  При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит. |
|  | CONS | УМ | S | Сведения о проведении консилиума | Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения.  Обязательно к заполнению при подозрении на злокачественное новообразование (DS\_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97).  При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит. |
|  | ONK\_SL | У | S | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) ~~, если DS\_ONK не равен 1~~ |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). |
|  | VERS\_SPEC | О | T(4) | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей, например «V021». |
|  | IDDOKT | O | Т(25) | Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни | Территориальный справочник |
|  | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) |
|  | SUM\_M | O | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате |  |
|  | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.  Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| Сведения об оформлении направления | | | | | |
| NAPR | NAPR\_DATE | O | D | Дата направления |  |
|  | NAPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО |
|  | NAPR\_V | O | N(2) | Вид направления | Классификатор видов направления V028 Приложения А |
|  | MET\_ISSL | У | N(2) | Метод диагностического исследования | Если NAPR\_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А |
|  | NAPR\_USL | У | Т(15) | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET\_ISSL |
| Сведения о проведении консилиума | | | | | |
| CONS | PR\_CONS | O | N(1) | Цель проведения консилиума | Классификатор целей консилиума N019 Приложения А |
|  | DT\_CONS | У | D | Дата проведения консилиума | Обязательно заполнению, если консилиум проведен (PR\_CONS={1,2,3}) |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания | | | | | |
| ONK\_SL | DS1\_T | О | N(2) | Повод обращения | Классификатор поводов обращения N018 Приложения А |
|  | STAD | ~~О~~ У | N(3) | Стадия заболевания | Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А.  Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1\_T={0,1,2}). |
|  | ONK\_T | ~~О~~ У | N(4) | Значение Tumor | Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А.  Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | ONK\_N | ~~О~~ У | N(4) | Значение Nodus | Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А.  Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | ONK\_M | ~~О~~ У | N(4) | Значение Metastasis | Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А.  Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | MTSTZ | У | N(1) | Признак выявления отдалённых метастазов | Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2). При выявлении отдалённых метастазов обязательно к заполнению значением 1 |
|  | SOD | У | N(4.2) | Суммарная очаговая доза | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).  Может принимать значение «0». |
|  | K\_FR | У | N(2) | Количество фракций проведения лучевой терапии | Обязательно к заполнению при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).  Может принимать значение «0». |
|  | WEI | У | N(3.1) | Масса тела (кг) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела |
|  | HEI | У | N(3) | Рост (см) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела |
|  | BSA | У | N(1.2) | Площадь поверхности тела (м2) |
|  | B\_DIAG | УМ | S | Диагностический блок | Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах |
|  | B\_PROT | УМ | S | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения |
|  | ONK\_USL | ОМ | S | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания |  |
| Диагностический блок | | | | | |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | ~~У~~О | D | Дата взятия материала | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.  ~~Обязательно к заполнению только при отсутствии DIAG\_ TIP~~ |
|  | DIAG\_TIP | ~~У~~О | N(1) | Тип диагностического показателя | При отсутствии  DIAG\_ DATE обязательно к заполнению значениями:  1 – гистологический признак;  2 – маркёр (ИГХ).  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | DIAG\_CODE | ~~У~~О | N(3) | Код диагностического показателя | При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А.  При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | DIAG\_RSLT | У | N(3) | Код результата диагностики | Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC\_RSLT =1).  При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А.  При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А.  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | REC\_RSLT | У | N(1) | Признак получения результата диагностики | Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | | | | | |
| B\_PROT | PROT | О | N(1) | Код противопоказания или отказа | Заполняется в соответствии со справочником N001 Приложения А. |
|  | D\_PROT | О | D | Дата регистрации противопоказания или отказа |  |
| **Сведения об услуге** при лечении онкологического заболевания | | | | | |
| ONK\_USL | USL\_TIP | О | N(1) | Тип услуги | Заполняется в соответствии со справочником N013 Приложения А. |
|  | HIR\_TIP | У | N(1) | Тип хирургического лечения | При USL\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 1. |
|  | LEK\_TIP\_L | У | N(1) | Линия лекарственной терапии | При USL\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 2 |
|  | LEK\_TIP\_V | У | N(1) | Цикл лекарственной терапии | При USL\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 2 |
|  | LEK\_PR | УМ | S | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Обязательно к заполнению при USL\_TIP=2 или USL\_TIP=4 |
|  | PPTR | У | N(1) | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала |
|  | LUCH\_TIP | У | N(1) | Тип лучевой терапии | При USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 3 или 4 |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | | | | | |
| LEK\_PR | REGNUM | O | ~~T(40)~~ Т(6) | ~~Регистрационный номер лекарственного препарата~~  Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ~~Заполняется в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств V011 Приложения А~~ Заполняется в соответствии склассификатором N020 Приложения А |
|  | CODE\_SH | О | T(10) | Код схемы лекарственной терапии | Заполняется в соответствии склассификатором V024 Приложения А |
|  | DATE\_INJ | OМ | D | Дата введения лекарственного препарата |  |
| **Сведения об услуге** | | | | | |
| USL | IDSERV | O | Т(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая |
|  | LPU | O | Т(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 |
|  | LPU\_1 | У | Т(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника |
|  | PODR | У | N(12) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника |
|  | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | VID\_VME | У | Т(15) | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001), в том числе для услуг диализа.  Обязательно к заполнению  при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP={1,3,4}) |
|  | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | DATE\_IN | O | D | Дата начала оказания услуги |  |
|  | DATE\_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги |  |
|  | DS | O | Т(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
|  | CODE\_USL | О | Т(20) | Код услуги | Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг |
|  | KOL\_USL | О | N(6.2) | Количество услуг (кратность услуги) |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
|  | SUMV\_USL | O | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | Может принимать значение 0 |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность медработника, выполнившего услугу | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). |
|  | CODE\_MD | O | Т(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с территориальным справочником |
|  | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | |
| SANK | S\_CODE | О | Т(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | DATE\_ACT | О | D | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | NUM\_ACT | О | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30) |
|  | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО. |

* 1. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения

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

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

ХPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где:

1. X – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:
   1. DP - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
   2. DV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
   3. DO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;
   4. DS - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
   5. DU - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;
   6. DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;
2. Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:
   1. T – ТФОМС;
   2. S – СМО;
   3. M – МО.
3. Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
4. Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:
   1. T – ТФОМС;
   2. S – СМО;
   3. M – МО.
5. Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
6. YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
7. MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
8. 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):

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

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

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

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

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

1. О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
2. Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.
3. У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.
4. 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:

1. T – <текст>;
2. N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
3. D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
4. S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

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

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| Заголовок файла | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество случаев | Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл. |
| Счёт | | | | | |
| SCHET | CODE | О | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
|  | CODE\_MO | О | 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 | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | PLAT | У | T(5) | Плательщик. Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SUMMAV | О | N(15.2) | Сумма счета, выставленная МО на оплату |  |
|  | COMENTS | У | T(250) | Служебное поле к счету |  |
|  | SUMMAP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_MEK | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. |
|  | SANK\_MEE | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. |
|  | SANK\_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. |
|  | DISP | У | T(3) | Тип диспансеризации | Классификатор типов диспансеризации V016 |
| Записи | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PR\_NOV | О | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые;  1 – запись передается повторно после исправления. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи |
| Сведения о пациенте | | | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | О | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента.  Необходим для связи с файлом персональных данных. |
|  | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. |
|  | SPOLIS | У | Т(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 |
|  | ST\_OKATO | У | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных |
|  | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SMO\_OGRN | У | T(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. |
|  | SMO\_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования |
|  | SMO\_NAM | У | Т(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. |
|  | NOVOR | О | Т(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 законченном случае** | | | | | |
| Z\_SL | IDCASE | O | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении. |
|  | VIDPOM | O | N(4) | Вид медицинской помощи | Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А. |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | VBR | О | N(1) | Признак мобильной медицинской бригады | 0 – нет;  1 – да. |
|  | DATE\_Z\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | DATE\_Z\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | P\_OTK | O | N(1) | Признак отказа | Значение по умолчанию: «0».  В случае отказа указывается значение «1». |
|  | RSLT\_D | O | N(2) | Результат диспансеризации | Классификатор результатов диспансеризации V017 |
|  | OS\_SLUCH | НМ | 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. |
|  | SL | О | S | Сведения о случае |  |
|  | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | Равна значению SUM\_M вложенных элементов SL. |
|  | OPLATA | У | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи:  0 – не принято решение об оплате  1 – полная;  2 – полный отказ;  3 – частичный отказ. |
|  | SUMP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |
|  | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK. |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SL | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | LPU\_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. |
|  | NHISTORY | O | T(50) | Номер карты |  |
|  | DATE\_1 | O | D | Дата начала лечения | Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа – дата отказа. |
|  | DATE\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. |
|  | DS1\_PR | У | N(1) | Установлен впервые (основной) | Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра |
|  | DS\_ONK | О | N(1) | Признак подозрения на злокачественное новообразование | Заполняется значениями:  0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование;  1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование. |
|  | PR\_D\_N | О | N(1) | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):  1 - состоит,  2 – взят,  3 – не подлежит диспансерному наблюдению |
|  | DS2\_N | УМ | S | Сопутствующие заболевания |  |
|  | NAZ | УМ | S | Назначения | Указывается отдельно для каждого назначения. |
|  | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
|  | SUM\_M | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате |  |
|  | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.  Может не заполняться только в случае отказа от диспансеризации. |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| Сопутствующие заболевания | | | | | |
| DS2\_N | DS2 | О | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | DS2\_PR | У | N(1) | Установлен впервые (сопутствующий) | Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации/ профилактического медицинского осмотра |
|  | PR\_DS2\_N | О | N(1) | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания:  1 - состоит,  2 – взят,  3 – не подлежит диспансерному наблюдению |
| Назначения | | | | | |
| NAZ | NAZ\_N | О | N(2) | Номер по порядку |  |
|  | NAZ\_R | О | N(2) | Вид 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 NAZ\_R проставлены коды 1 или 2.  Классификатор V021. |
|  | NAZ\_V | У | N(1) | Метод диагностического исследования | Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А, если NAZ\_R=3. |
|  | NAZ\_USL | У | Т(15) | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ\_R=3 и DS\_ONK=1) |
|  | NAPR\_DATE | У | D | Дата направления | Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ\_R={2,3} и DS\_ONK=1) |
|  | NAPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ\_R={2,3} и DS\_ONK=1) |
|  | NAZ\_PMP | У | N(3) | Профиль медицинской помощи | Заполняется, если в NAZ\_R проставлены коды 4 или 5.  Классификатор V002. |
|  | NAZ\_PK | У | N(3) | Профиль койки | Заполняется, если в NAZ\_R проставлен код 6.  Классификатор V020. |
| Сведения об услуге | | | | | |
| USL | IDSERV | O | Т(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | LPU\_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. |
|  | DATE\_IN | O | D | Дата начала оказания услуги |  |
|  | DATE\_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги |  |
|  | P\_OTK | О | N(1) | Признак отказа от услуги | Значение по умолчанию: «0».  В случае отказа указывается значение «1». |
|  | CODE\_USL | О | T(20) | Код услуги | Территориальный классификатор услуг |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
|  | SUMV\_USL | O | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | Может принимать значение 0 |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность медработника, выполнившего услугу | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). |
|  | CODE\_MD | O | Т(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В соответствии с территориальным справочником |
|  | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | |
| SANK | S\_CODE | О | Т(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | SL\_ID | УM | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | DATE\_ACT | О | D | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | NUM\_ACT | О | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30) |
|  | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО. |

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

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

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

CPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

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

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо С указывается V. Структура файла приведена в таблице Д.4.

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

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

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

1. О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
2. Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии не передается.
3. У – условно-обязательный реквизит. При отсутствии не передается.
4. 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:

1. T – <текст>;
2. N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
3. D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
4. S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

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

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте. |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | SD\_Z | О | N(9) | Количество записей в файле | Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл. |
| **Счёт** | | | | | |
| SCHET | CODE | О | N(8) | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
|  | CODE\_MO | О | 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 | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | PLAT | У | T(5) | Плательщик. Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SUMMAV | О | N(15.2) | Сумма счета, выставленная МО на оплату |  |
|  | COMENTS | У | T(250) | Служебное поле к счету |  |
|  | SUMMAP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_MEK | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК.  Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_MEE | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ.  Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
|  | SANK\_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.  Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PR\_NOV | О | N(1) | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые;  1 – запись передается повторно после исправления. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи включаются в счет при наличии в одном из случаев, входящих в законченный случай, сведений о выявлении подозрения на злокачественное новообразование (DS\_ONK=1), или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09), или нейтропении (код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном C97 или входящем в диапазон C00-C80) |
| **Сведения о пациенте** | | | | | |
| PACIENT | ID\_PAC | О | T(36) | Код записи о пациенте | Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента.  Необходим для связи с файлом персональных данных. |
|  | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. |
|  | SPOLIS | У | Т(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 |
|  | ST\_OKATO | У | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных |
|  | SMO | У | T(5) | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником F002 Приложения А. При отсутствии сведений может не заполняться. |
|  | SMO\_OGRN | У | T(15) | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. |
|  | SMO\_OK | У | T(5) | ОКАТО территории страхования |
|  | SMO\_NAM | У | Т(100) | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. |
|  | INV | У | N(1) | 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 признании лица инвалидом (0). |
|  | MSE | У | N(1) | Направление на МСЭ | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы. |
|  | NOVOR | О | Т(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). |
|  | VNOV\_D | У | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. |
| **Сведения о законченном случае** | | | | | |
| Z\_SL | IDCASE | O | N(11) | Номер записи в реестре законченных 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. |
|  | FOR\_POM | О | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А |
|  | NPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2)  3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование, или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С», или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09),или нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО |
|  | NPR\_DATE | У | D | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Заполняется на основании направления на лечение.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2)  3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование, или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09), или нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | Код МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | DATE\_Z\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | DATE\_Z\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | KD\_Z | У | N(3) | Продолжительность госпитализации (койко-дни/  пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара |
|  | VNOV\_M | УМ | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. |
|  | RSLT | O | N(3) | Результат обращения | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009). |
|  | ISHOD | O | N(3) | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение А V012). |
|  | OS\_SLUCH | НМ | 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. |
|  | VB\_P | У | N(1) | Признак внутрибольничного перевода | Указывается«1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом. |
|  | SL | ОМ | S | Сведения о случае | Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях. |
|  | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | Равна сумме значений SUM\_M вложенных элементов SL |
|  | OPLATA | У | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи:  0 – не принято решение об оплате  1 – полная;  2 – полный отказ;  3 – частичный отказ. |
|  | SUMP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) |
|  | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK. |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SL | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор случая | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | LPU\_1 | У | T(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. |
|  | PODR | У | N(12) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника. |
|  | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | PROFIL\_K | У | N(3) | Профиль койки | Классификатор V020 Приложения А.  Обязательно к заполнению для дневного и круглосуточного стационара (USL\_OK = 1 или USL\_OK = 2) |
|  | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | P\_CEL | У | Т(3) | Цель посещения | Классификатор целей посещения V025 Приложения А.  Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL\_OK=3) |
|  | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи |  |
|  | P\_PER | У | N(1) | Признак поступления/ перевода | Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL\_OK=1 или USL\_OK=2):  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 |  |
|  | KD | У | N(3) | Продолжительность госпитализации (койко-дни/  пациенто-дни) | Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL\_OK=1 или USL\_OK=2) |
|  | DS0 | Н | T(10) | Диагноз первичный | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL\_OK=4)). Указывается при наличии |
|  | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL\_OK=4)).  ~~При DS\_ONK=0~~  ~~первый символ кода основного диагноза должен быть «С» или код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном C97 или входящем в диапазон C00-C80~~ |
|  | DS2 | УМ | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL\_OK=4). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | DS3 | УМ | T(10) | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника  МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL\_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | C\_ZAB | У | N(1) | Характер основного заболевания | Классификатор характера заболевания V027 Приложения А.  Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи  ~~USL\_OK не равен 4 или код основного диагноза (DS1) не входит в рубрику Z~~ |
|  | DS\_ONK | О | N(1) | Признак подозрения на злокачественное новообразование | Заполняется значениями:  0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование;  1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование. |
|  | DN | У | N(1) | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):  1 - состоит,  2 - взят,  4 - снят по причине выздоровления,  6- снят по другим причинам.  Обязательно для заполнения, если P\_CEL=1.3 |
|  | CODE\_MES1 | УМ | Т(20) | Код МЭС | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. |
|  | CODE\_MES2 | У | Т(20) | Код МЭС сопутствующего заболевания |
|  | NAPR | УM | S | Сведения об оформлении направления | Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS\_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования(первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97). |
|  | CONS | ~~O~~  УМ | S | Сведения о проведении консилиума | Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения.  Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования(первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97). |
|  | ONK\_SL | У | S | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97), если  (~~P\_CEL не равен 1.3 и~~  USL\_OK не равен 4 и  REAB не равен 1 и  DS\_ONK не равен 1) |
|  | KSG\_KPG | У | S | Сведения о КСГ/КПГ | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ |
|  | REAB | У | N(1) | Признак реабилитации | Указывается значение «1» для случаев реабилитации |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А V021). |
|  | VERS\_SPEC | O | T(4) | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей |
|  | IDDOKT | O | Т(25) | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Региональный справочник |
|  | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф | Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС).  Обязательно к заполнению при ~~DS\_ONK=0~~ установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) |
|  | SUM\_M | O | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате | Может указываться нулевое значение.  Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг. |
|  | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.  Допускается указание услуг с нулевой стоимостью.  Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ).  Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97). |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| Сведения об оформлении направления | | | | | |
| NAPR | NAPR\_DATE | O | D | Дата направления |  |
|  | NAPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО |
|  | NAPR\_V | O | N(2) | Вид направления | Классификатор видов направления V028 Приложения А |
|  | MET\_ISSL | У | N(2) | Метод диагностического исследования | Если NAPR\_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А |
|  | NAPR\_USL | У | Т(15) | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET\_ISSL |
| Сведения о проведении консилиума | | | | | |
| CONS | PR\_CONS | O | N(1) | Цель проведения консилиума | Классификатор целей консилиума N019 Приложения А |
|  | DT\_CONS | У | D | Дата проведения консилиума | Обязательно заполнению, если ~~PR\_CONS не равен 0~~ консилиум проведен (PR\_CONS={1,2,3}) |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания | | | | | |
| ONK\_SL | DS1\_T | О | N(2) | Повод обращения | Классификатор поводов обращения N018 Приложения А |
|  | STAD | ~~О~~ У | N(3) | Стадия заболевания | Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении  (DS1\_T={0,1,2,3,4}). |
|  | ONK\_T | ~~О~~ У | N(4) | Значение Tumor | Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А.  Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | ONK\_N | ~~О~~ У | N(4) | Значение Nodus | Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | ONK\_M | ~~О~~ У | N(4) | Значение Metastasis | Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | MTSTZ | У | N(1) | Признак выявления отдалённых метастазов | ~~Обязательно к заполнению значением 1 при выявлении отдалённых метастазов только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2)~~  Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2). При выявлении отдалённых метастазов обязательно к заполнению значением 1 |
|  | SOD | У | N(4.2) | Суммарная очаговая доза | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).  Может принимать значение «0» |
|  | K\_FR | У | N(2) | Количество фракций проведения лучевой терапии | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).  Может принимать значение «0» |
|  | WEI | У | N(3.1) | Масса тела (кг) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела |
|  | HEI | У | N(3) | Рост (см) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела |
|  | BSA | У | N(1.2) | Площадь поверхности тела (м2) |
|  | B\_DIAG | УМ | S | Диагностический блок | Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах |
|  | B\_PROT | УМ | S | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения |
|  | ONK\_USL | УМ | S | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL\_OK=1 или USL\_OK=2) при проведении противоопухолевого лечения (DS1\_T={0,1,2}) |
| Диагностический блок | | | | | |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | ~~У~~О | D | Дата взятия материала | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.  ~~Обязательно к заполнению только при отсутствии DIAG\_ TIP~~ |
|  | DIAG\_TIP | ~~У~~О | N(1) | Тип диагностического показателя | При отсутствии  DIAG\_ DATE обязательно к заполнению значениями:  1 – гистологический признак;  2 – маркёр (ИГХ).  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | DIAG\_CODE | ~~У~~О | N(3) | Код диагностического показателя | При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А.  При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | DIAG\_RSLT | У | N(3) | Код результата диагностики | Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC\_RSLT =1).  При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А.  При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А.  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | REC\_RSLT | У | N(1) | Признак получения результата диагностики | Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | | | | | |
| B\_PROT | PROT | О | N(1) | Код противопоказания или отказа | Заполняется в соответствии со справочником N001 Приложения А. |
|  | D\_PROT | О | D | Дата регистрации противопоказания или отказа |  |
| **Сведения об услуге** при лечении онкологического заболевания | | | | | |
| ONK\_USL | USL\_TIP | О | N(1) | Тип услуги | Заполняется в соответствии со справочником N013 Приложения А. |
|  | HIR\_TIP | У | N(1) | Тип хирургического лечения | При USL\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 1. |
|  | LEK\_TIP\_L | У | N(1) | Линия лекарственной терапии | При USL\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 2 |
|  | LEK\_TIP\_V | У | N(1) | Цикл лекарственной терапии | При USL\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 2 |
|  | LEK\_PR | УМ | S | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Обязательно к заполнению при USL\_TIP=2 или USL\_TIP=4 |
|  | PPTR | У | N(1) | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала |
|  | LUCH\_TIP | У | N(1) | Тип лучевой терапии | При USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 3 или 4 |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | | | | | |
| LEK\_PR | REGNUM | O | ~~T(40)~~ Т(6) | ~~Регистрационный номер лекарственного препарата~~  Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ~~Заполняется в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств V011 Приложения А~~ Заполняется в соответствии склассификатором N020 Приложения А |
|  | CODE\_SH | О | T(10) | Код схемы лекарственной терапии | Заполняется в соответствии склассификатором V024 Приложения А |
|  | DATE\_INJ | OМ | D | Дата введения лекарственного препарата |  |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | | | |
| KSG\_ KPG | N\_KSG | У | T(20) | Номер КСГ | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N\_KРG |
|  | VER\_KSG | O | N(4) | Модель определения КСГ | Указывается версия модели определения КСГ (год) |
|  | KSG\_PG | О | N(1) | Признак использования подгруппы КСГ | 0 – подгруппа КСГ не применялась;  1 – подгруппа КСГ применялась |
|  | N\_KPG | У | ~~N~~Т(4) | Номер КПГ | Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N\_KSG |
|  | KOEF\_Z | O | N(2.5) | Коэффициент затратоемкости | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПГ |
|  | KOEF\_UP | O | N(2.5) | Управленческий коэффициент | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1» |
|  | BZTSZ | O | N(6.2) | Базовая ставка | Значение базовой ставки, указывается в рублях |
|  | KOEF\_D | O | N(2.5) | Коэффициент дифференциации | Значение коэффициента дифференциации |
|  | KOEF\_U | O | N(2.5) | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи |
|  | ~~DKK1~~  CRIT | УM | T(10) | ~~Дополнительный~~ Классификационный критерий | ~~Дополнительный~~ Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом  Российской Федерации.  Обязателен к заполнению:  -  в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;  - в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный ~~дополнительный~~ классификационный критерий  - в случае применения при злокачественном новообразовании:   * лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии), * лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией, * схемы лекарственной терапии, указанной в группировщике КСГ |
|  | ~~DKK2~~ | ~~У~~ | ~~T(10)~~ | ~~Дополнительный классификационный критерий~~ | ~~Заполняется кодом схемы лекарственной терапии (классификатор V024) (только для комбинированных схем лечения при злокачественном новообразовании независимо от способа оплаты случая лечения)~~ |
|  | SL\_K | О | N(1) | Признак использования  КСЛП | 0 – КСЛП не применялся;  1 – КСЛП применялся |
|  | IT\_SL | У | N(1.5) | Применённый коэффициент сложности лечения пациента | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая.  Указывается только при использовании. |
|  | SL\_KOEF | УМ | S | Коэффициенты сложности лечения пациента | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента.  Указывается при наличии IT\_SL. |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | | | |
| SL\_KOEF | IDSL | O | N(4) | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником. |
|  | Z\_SL | O | N(1.5) | Значение коэффициента сложности лечения пациента |  |
| **Сведения об услуге** | | | | | |
| USL | IDSERV | O | Т(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая |
|  | LPU | O | Т(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003 |
|  | LPU\_1 | У | Т(8) | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника |
|  | PODR | У | N(12) | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника |
|  | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | VID\_VME | У | Т(15) | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001).  Обязательно к заполнению:   * для услуг диализа, * для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим, * в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) |
|  | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | DATE\_IN | O | D | Дата начала оказания услуги |  |
|  | DATE\_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги |  |
|  | DS | O | Т(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
|  | CODE\_USL | О | Т(20) | Код услуги | Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг. |
|  | KOL\_USL | О | N(6.2) | Количество услуг (кратность услуги) |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
|  | SUMV\_USL | O | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | Может принимать значение 0 |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность медработника, выполнившего услугу | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А V021). |
|  | CODE\_MD | O | Т(25) | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | Заполняется в соответствии с территориальным справочником. |
|  | 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. |
|  | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | |
| SANK | S\_CODE | О | Т(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | DATE\_ACT | О | D | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | NUM\_ACT | О | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30) |
|  | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО. |

* 1. Структура общих файлов информационного обмена

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

1. для передачи сведений об оказанной медицинской помощи, кроме: высокотехнологичной медицинской помощи,медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – L;
2. для передачи сведений об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи – LT;
3. для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при диспансеризации – LP, LV, LO, LS, LU, LF: в соответствии с именем основного файла;
4. для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – LC.

Таблица Д.5 Файл персональных данных

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| PERS\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовокфайла | Информация о передаваемом файле |
|  | PERS | ОМ | S | Данные | Содержит персональные данные пациента |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | FILENAME1 | О | T(26) | Имя основного файла | Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения. |
| **Данные** | | | | | |
| PERS | ID\_PAC | О | T(36) | Код записи о пациенте | Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи. |
|  | FAM | У | T(40) | Фамилия пациента | FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.  В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.  OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST можно опустить соответствующее значение.  Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля. |
|  | IM | У | T(40) | Имя пациента |
|  | OT | У | T(40) | Отчество пациента |
|  | W | O | N(1) | Пол пациента | Заполняется в соответствии с классификатором V005 Приложения А. |
|  | DR | O | D | Дата рождения пациента | Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».  Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то  из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
|  | DOST | УМ | N(1) | Код надёжности идентификации пациента | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.  Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
|  | TEL | У | T(100) | Номер телефона пациента | Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений.  Информация для страхового представителя. |
|  | FAM\_P | У | T(40) | Фамилия представителя пациента | Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения.  Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.  FAM\_P (фамилия представителя) и/или IM\_P (имя представителя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.  В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST\_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.  OT\_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST\_P можно опустить соответствующее значение.  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST\_P должно быть указано значение «4».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST\_P должно быть указано значение «5».  Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то  из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST\_P должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
|  | IM\_P | У | T(40) | Имя представителя пациента |
|  | OT\_P | У | T(40) | Отчество представителя пациента |
|  | W\_P | У | N(1) | Пол представителя пациента |
|  | DR\_P | У | D | Дата рождения представителя пациента |
|  | DOST\_P | УМ | N(1) | Код надёжности идентификации представителя | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.  Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
|  | MR | У | T(100) | Место рождения пациента или представителя | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность. |
|  | DOCTYPE | У | T(2) | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность».  При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. |
|  | DOCSER | У | T(10) | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. |
|  | DOCNUM | У | T(20) | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. |
|  | SNILS | У | T(14) | СНИЛС пациента или представителя | СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии. |
|  | OKATOG | У | T(11) | Код места жительства по ОКАТО | Заполняется при наличии сведений |
|  | OKATOP | У | T(11) | Код места пребывания по ОКАТО | Заполняется при наличии сведений |
|  | COMENTP | У | T(250) | Служебное поле |  |

Таблица Д.6 Структура файла с протоколом ФЛК

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| FLK\_P | FNAME | О | T(24) | Имя файла протокола ФЛК |  |
|  | FNAME\_I | О | T(24) | Имя исходного файла |  |
|  | PR | НМ | S | Причина отказа | В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках. |
| **Причины отказа** | | | | | |
| PR | OSHIB | O | N(3) | Код ошибки | В соответствии с классификатором Q004 |
|  | IM\_POL | У | T(20) | Имя поля | Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом. |
|  | BAS\_EL | У | T(20) | Имя базового элемента | Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка. |
|  | N\_ZAP | У | T(36) | Номер записи | Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка. |
|  | IDCASE | У | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Номер законченного случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «Z\_SL», в том числе во входящих в него элементах «SL» и услугах). |
|  | SL\_ID | У | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SL», в том числе во входящих в него услугах). |
|  | IDSERV | У | Т(36) | Номер записи в реестре услуг | Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL»). |
|  | COMMENT | У | T(250) | Комментарий | Описание ошибки. |

1. Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате XML
2. При информационном обмене при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого застрахован гражданин, используются следующие файлы:

Таблица Е.1 Перечень файлов, используемых при взаимодействии при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого застрахован гражданин

| № | Файл | Имя файла | Содержание | Примечания |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Файлы реестров счетов по оплате медицинских услуг (основная часть) | R + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, выставившего счет + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, которому предъявлен счет + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления основной части в текущем году | Содержит данные за очередной отчетный период. | Представляются в виде отдельных файлов (ТаблицаЕ.2). |
|  | Файлы реестров счетов по оплате медицинских услуг (исправленная часть) | D + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, выставившего счет + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, которому предъявлен счет + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления исправленной части в текущем году | Содержит повторно представляемую информацию по отдельным случаям оказания медицинской помощи после уточнения и исправления данных основной части по результатам контроля. (Номер и дата счета записей для исправленной части соответствуют номеру и дате счета соответствующих записей основной части, так как по ним проводится сопоставление основной и исправленной частей файлов, однако порядковый номер в имени файла увеличивается отдельно для счетов основной и исправленной части) |
|  | Файлы протоколов обработки реестров счетов | А + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, которому предъявлен счет + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, выставившего счет + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления протокола обработки реестра счета в текущем году | Формируется территориальным фондом обязательного медицинского страхования по месту страхования после оплаты счетов для направления в территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи и содержит все записи реестра – для ответа на полученные файлы реестров счетов и все записи исправленной части реестра – для ответа на полученные исправленные файлы реестров счетов. | Формат записей файла приведен в таблице Е.3. |
|  | Файлы с журналом ФЛК | Y + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, выставившего счет + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, которому предъявлен счет + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления основной или исправленной части реестра счета в текущем году | Формируется территориальным фондом обязательного медицинского страхования по месту страхования для направления в территориальный фонд ОМС по месту оказания медицинской помощи и содержит перечень ошибок форматно-логического контроля, найденных в реестре счета, с указанием позиции ошибки | Формат записей файла приведен в таблице Е.4. |
|  | Сведения об оплате | PL + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, выставившего счет + код территориального фонда обязательного медицинского страхования, которому предъявлен счет + две последние цифры года + четырехзначный порядковый номер представления файла со сведениями об оплате в текущем году | Формируется территориальным фондом обязательного медицинского страхования по факту оплаты. | Формат записей файла приведен в таблице Е.5. |

1. Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей   
   Windows-1251. Файлы передаются в архивированном виде в формате ZIP с расширением архива «.oms», при этом имя архива (до расширения) и имя файла должны быть идентичны друг другу.

Тема письма оформляется следующим образом: наименование архивного файла (с расширением) + mtr.

Е.1 Реестр счета

Таблица Е.2 Реестр счета по оплате медицинских услуг

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | C\_OKATO1 | О | T(5) | Код ОКАТО территории, выставившей счет | Код территории проставляется в соответствии с классификатором ОКАТО, О002. (Код ОКАТО ТС, дополненный справа нулями до 5 знаков). |
|  | OKATO\_OMS | О | T(5) | Код ОКАТО территории страхования по ОМС (территория, в которую выставляется счет) | Код территории проставляется в соответствии с классификатором ОКАТО, О002. (Код ОКАТО ТС, дополненный справа нулями до 5 знаков). |
| **Счёт** | | | | | |
| SCHET | CODE | О | N(8) | Код записи счета | Код (например, порядковый номер), уникален в пределах ТФОМС, выставившей счёт, в течение года. |
|  | YEAR | O | N(4) | Отчетный год | Год и месяц оказания медицинской помощи. |
|  | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | SUMMAV | О | N(15.2) | Сумма счета, выставленная на оплату |  |
|  | COMENTS | У | T(250) | Служебное поле к счету |  |
|  | SUMMAP | О | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате |  |
|  | SANK\_MEK | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Указываются финансовые санкции, применённые к МО по данному счёту. |
|  | SANK\_MEE | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Указываются финансовые санкции, применённые к МО по данному счёту. |
|  | SANK\_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Указываются финансовые санкции, применённые к МО по данному счёту. |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи.  Случай включается в реестр только при условии, что сумма, предъявленная к оплате по законченному случаю, больше 0. |
| **Сведения о пациенте** | | | | | |
| PACIENT | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. |
|  | SPOLIS | У | Т(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | NPOLIS | У | T(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Может не заполняться только для полисов единого образца. В этом случае достаточно указания ЕНП в соответствующем поле. |
|  | ENP | У | Т(16) | Единый номер полиса | Обязателен для указания после идентификации застрахованного лица в Едином регистре застрахованных лиц. |
|  | ST\_OKATO | Н | T(5) | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных |
|  | FAM | У | T(40) | Фамилия пациента | FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.  В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.  OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST можно опустить соответствующее значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля. |
|  | IM | У | T(40) | Имя пациента |
|  | OT | У | T(40) | Отчество пациента |
|  | W | O | N(1) | Пол пациента | Заполняется в соответствии с классификатором V005 Приложения А. |
|  | DR | O | D | Дата рождения пациента | Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».  Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то  из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
|  | DOST | УМ | N(1) | Код надёжности идентификации | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.  Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
|  | FAM\_P | У | T(40) | Фамилия представителя пациента | Заполняются данные о представителе новорожденного пациента без государственной регистрации рождения.  Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.  FAM\_P (фамилия представителя) и/или IM\_P (имя представителя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.  В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST\_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.  OT\_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST\_P можно опустить соответствующее значение.  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST\_P должно быть указано значение «4».  Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST\_P должно быть указано значение «5».  Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST\_P должно быть указано значение «6», а также значение «4» или «5» соответственно |
|  | IM\_P | У | T(40) | Имя представителя пациента |
|  | OT\_P | У | T(40) | Отчество представителя пациента |
|  | W\_P | У | N(1) | Пол представителя пациента |
|  | DR\_P | У | D | Дата рождения представителя пациента |
|  | DOST\_P | УМ | N(1) | Код надёжности идентификации представителя | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю.  Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
|  | MR | У | T(100) | Место рождения пациента или представителя | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность. |
|  | DOCTYPE | У | T(2) | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность».  При указании ЕНП может не заполняться. |
|  | DOCSER | У | T(10) | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП может не заполняться. Должны соблюдаться требования по маске серии документов |
|  | DOCNUM | У | T(20) | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП может не заполняться. Должны соблюдаться требования по маске номера документов |
|  | SNILS | У | T(14) | СНИЛС пациента или представителя | СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии. |
|  | OKATOG | У | T(11) | Код места жительства по ОКАТО | Заполняется при наличии сведений. Должно указываться с максимальной известной точностью, неизвестная точная часть дополняется нулями |
|  | OKATOP | У | T(11) | Код места пребывания по ОКАТО | Заполняется при наличии сведений. Должно указываться с максимальной известной точностью, неизвестная точная часть дополняется нулями |
|  | NOVOR | О | Т(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). |
|  | VNOV\_D | У | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. |
|  | COMENTP | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о законченном случае** | | | | | |
| Z\_SL | 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. |
|  | FOR\_POM | О | N(1) | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А |
|  | NPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А на основании направления на госпитализацию.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2);  3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО |
|  | NPR\_DATE | У | D | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | Заполняется на основании направления на лечение.  Заполнение обязательно в случаях оказания:  1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR\_POM=3 и USL\_OK = 1);  2. в условиях дневного стационара (USL\_OK =2);  3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО |
|  | P\_DISP2 | У | N(1) | Признак оказания медицинской помощи в рамках 2 этапа диспансеризации | Обязательно для заполнения значением «1» для случая оказания медицинской помощи в рамках 2 этапа диспансеризации |
|  | LPU | О | T(6) | Код МО | МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003. |
|  | DATE\_Z\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | DATE\_Z\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | KD\_Z | У | N(3) | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара |
|  | VNOV\_M | УМ | N(4) | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.  Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. |
|  | RSLT | O | N(3) | Результат обращения | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009). |
|  | ISHOD | O | N(3) | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение А V012). |
|  | OS\_SLUCH | НМ | 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. |
|  | VB\_P | У | N(1) | Признак внутрибольничного перевода | Указывается«1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом. |
|  | SL | ОМ | S | Сведения о случае | Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях. |
|  | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате | Равна сумме значений SUM\_M вложенных элементов SL |
|  | OPLATA | У | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи:  0 – не принято решение об оплате  1 – полная;  2 – полный отказ;  3 – частичный отказ. |
|  | SUMP | У | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |
|  | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK. |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SL | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | VID\_HMP | У | T(12) | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | Заполнение обязательно для случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи.  Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V018 Приложения А |
|  | METOD\_HMP | У | N(3) | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V019 Приложения А |
|  | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | PROFIL\_K | У | N(3) | Профиль койки | Классификатор V020 Приложения А.  Обязательно для заполнения для круглосуточного и дневного стационара |
|  | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да.  Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. |
|  | P\_CEL | У | Т(3) | Цель посещения | Классификатор целей посещения V025 Приложения А.  Обязательно для заполнения для амбулаторных условий. |
|  | DISP | У | N(1) | Признак диспансеризации | Указывается «1» для случаев, первоначально поданных в соответствии с пунктом Д.3 Приложения Д. |
|  | TAL\_D | У | D | Дата выдачи талона на ВМП | Заполняется на основании талона на ВМП |
|  | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи |  |
|  | DATE\_1 | O | D | Дата начала лечения |  |
|  | DATE\_2 | O | D | Дата окончания лечения |  |
|  | KD | У | N(3) | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара. |
|  | DS0 | Н | T(10) | Диагноз первичный | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики, если она предусмотрена для данного кода (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи). |
|  | DS1 | O | T(10) | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики, если она предусмотрена для данного кода (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи). |
|  | DS2 | УМ | T(10) | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики, если она предусмотрена для данного кода (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления. |
|  | DS3 | УМ | T(10) | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики, если она предусмотрена для данного кода (неуказание подрубрики допускается для скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
|  | C\_ZAB | У | N(1) | Характер основного заболевания | Классификатор характера заболевания V027 Приложения А.  Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи  ~~USL\_OK не равен 4 или код основного диагноза (DS1) не входит в рубрику Z~~ |
|  | DS\_ONK | О | N(1) | Признак подозрения на злокачественное новообразование | Заполняется значениями:  0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование;  1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование. |
|  | DN | У | N(1) | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния):  1 - состоит,  2 - взят,  4 - снят по причине выздоровления,  6 - снят по другим причинам.  Обязательно для заполнения, если P\_CEL=1.3 |
|  | CODE\_MES1 | УМ | Т(20) | Код МЭС | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. |
|  | CODE\_MES2 | У | Т(20) | Код МЭС сопутствующего заболевания |
|  | NAPR | УM | S | Сведения об оформлении направления | Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS\_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования(первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97).  При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит. |
|  | CONS | УМ | S | Сведения о проведении консилиума | Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения.  Обязательно к заполнению при подозрении на злокачественное новообразование (DS\_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97).  При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит. |
|  | ONK\_SL | У | S | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97), если  (~~P\_CEL не равен 1.3 и~~  USL\_OK не равен 4 и  REAB не равен 1 и  DS\_ONK не равен 1) |
|  | KSG\_KPG | У | S | Сведения о КСГ/КПГ | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ |
|  | REAB | У | N(1) | Признак реабилитации | Указывается 1 для случаев реабилитации. |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон/историю болезни | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). |
|  | VERS\_SPEC | О | T(4) | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается значение «V021». |
|  | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф | Тариф с учётом всех коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость¸ рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС). |
|  | SUM\_M | O | N(15.2) | Стоимость случая, выставленная к оплате | Может указываться нулевое значение.  Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг. |
|  | USL | УМ | S | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.  Допускается указание услуг с нулевой стоимостью.  Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ).  Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| Сведения об оформлении направления | | | | | |
| NAPR | NAPR\_DATE | O | D | Дата направления |  |
|  | NAPR\_MO | У | Т(6) | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А.  Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО |
|  | NAPR\_V | O | N(2) | Вид направления | Классификатор видов направления V028 Приложения А |
|  | MET\_ISSL | У | N(2) | Метод диагностического исследования | Если NAPR\_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А |
|  | NAPR\_USL | У | Т(15) | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET\_ISSL |
| Сведения о проведении консилиума | | | | | |
| CONS | PR\_CONS | O | N(1) | Цель проведения консилиума | Классификатор целей консилиума N019 Приложения А |
|  | DT\_CONS | У | D | Дата проведения консилиума | Обязательно заполнению, если ~~PR\_CONS не равен 0~~ консилиум проведен (PR\_CONS={1,2,3}) |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания | | | | | |
| ONK\_SL | DS1\_T | О | N(2) | Повод обращения | Классификатор поводов обращения N018 Приложения А |
|  | STAD | ~~О~~ У | N(3) | Стадия заболевания | Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении  (DS1\_T={0,1,2,3,4}). |
|  | ONK\_T | ~~О~~ У | N(4) | Значение Tumor | Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А.  Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|  | ONK\_N | ~~О~~ У | N(4) | Значение Nodus | Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет. |
|  | ONK\_M | ~~О~~ У | N(4) | Значение Metastasis | Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А.  Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет. |
|  | MTSTZ | У | N(1) | Признак выявления отдалённых метастазов | ~~Обязательно к заполнению значением 1 при выявлении отдалённых метастазов только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2)~~  Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2). При выявлении отдалённых метастазов обязательно к заполнению значением 1 |
|  | SOD | У | N(4.2) | Суммарная очаговая доза | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).  Может принимать значение «0». |
|  | K\_FR | У | N(2) | Количество фракций проведения лучевой терапии | Обязательно к заполнению при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).  Может принимать значение «0». |
|  | WEI | У | N(3.1) | Масса тела (кг) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела |
|  | HEI | У | N(3) | Рост (см) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела |
|  | BSA | У | N(1.2) | Площадь поверхности тела (м2) |
|  | B\_DIAG | УМ | S | Диагностический блок | Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах |
|  | B\_PROT | УМ | S | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения |
|  | ONK\_USL | УМ | S | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL\_OK=1 или USL\_OK=2) при проведении противоопухолевого лечения (DS1\_T={0,1,2}) |
| Диагностический блок | | | | | |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | ~~У~~О | D | Дата взятия материала | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.  ~~Обязательно к заполнению только при отсутствии DIAG\_ TIP~~ |
|  | DIAG\_TIP | ~~У~~О | N(1) | Тип диагностического показателя | При отсутствии  DIAG\_ DATE обязательно к заполнению значениями:  1 – гистологический признак;  2 – маркёр (ИГХ).  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | DIAG\_CODE | ~~У~~О | N(3) | Код диагностического показателя | При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А.  При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | DIAG\_RSLT | У | N(3) | Код результата диагностики | Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC\_RSLT =1).  При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А.  При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А.  ~~При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит~~ |
|  | REC\_RSLT | У | N(1) | Признак получения результата диагностики | Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | | | | | |
| B\_PROT | PROT | О | N(1) | Код противопоказания или отказа | Заполняется в соответствии со справочником N001 Приложения А. |
|  | D\_PROT | О | D | Дата регистрации противопоказания или отказа |  |
| **Сведения об услуге** при лечении онкологического заболевания | | | | | |
| ONK\_USL | USL\_TIP | О | N(1) | Тип услуги | Заполняется в соответствии со справочником N013 Приложения А. |
|  | HIR\_TIP | У | N(1) | Тип хирургического лечения | При USL\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 1. |
|  | LEK\_TIP\_L | У | N(1) | Линия лекарственной терапии | При USL\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 2 |
|  | LEK\_TIP\_V | У | N(1) | Цикл лекарственной терапии | При USL\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 2 |
|  | LEK\_PR | УМ | S | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Обязательно к заполнению при USL\_TIP=2 или USL\_TIP=4 |
|  | PPTR | У | N(1) | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала |
|  | LUCH\_TIP | У | N(1) | Тип лучевой терапии | При USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017 Приложения А.  Не подлежит заполнению при USL\_TIP не равном 3 или 4 |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | | | | | |
| LEK\_PR | REGNUM | O | ~~T(40)~~ T(6) | ~~Регистрационный номер лекарственного препарата~~  Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ~~Заполняется в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств V011 Приложения А~~ Заполняется в соответствии склассификатором N020 Приложения А |
|  | CODE\_SH | О | T(10) | Код схемы лекарственной терапии | Заполняется в соответствии склассификатором V024 Приложения А |
|  | DATE\_INJ | OМ | D | Дата введения лекарственного препарата |  |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | | | |
| KSG\_ KPG | N\_KSG | У | T(20) | Номер КСГ | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N\_KРG |
|  | VER\_KSG | O | N(4) | Модель определения КСГ | Указывается версия модели определения КСГ (год) |
|  | KSG\_PG | О | N(1) | Признак использования подгруппы КСГ | 0 – подгруппа КСГ не применялась;  1 – подгруппа КСГ применялась |
|  | N\_KPG | У | ~~N~~Т(4) | Номер КПГ | Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N\_KSG |
|  | KOEF\_Z | O | N(2.5) | Коэффициент затратоемкости | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПГ |
|  | KOEF\_UP | O | N(2.5) | Управленческий коэффициент | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1» |
|  | BZTSZ | O | N(6.2) | Базовая ставка | Значение базовой ставки, указывается в рублях |
|  | KOEF\_D | O | N(2.5) | Коэффициент дифференциации | Значение коэффициента дифференциации |
|  | KOEF\_U | O | N(2.5) | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи |
|  | ~~DKK1~~  CRIT | УМ | T(10) | ~~Дополнительный~~ Классификационный критерий | ~~Дополнительный~~ Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом  Российской Федерации.  Обязателен к заполнению:  -  в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;  - в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный ~~дополнительный~~ классификационный критерий;  - в случае применения при злокачественном новообразовании:   * лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии), * лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией, * схемы лекарственной терапии, указанной в группировщике КСГ |
|  | ~~DKK2~~ | ~~У~~ | ~~T(10)~~ | ~~Дополнительный классификационный критерий~~ | ~~Заполняется кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 (только для комбинированных схем лечения при злокачественном новообразовании независимо от способа оплаты случая лечения)~~ |
|  | SL\_K | О | N(1) | Признак использования  КСЛП | 0 – КСЛП не применялся;  1 – КСЛП применялся |
|  | IT\_SL | У | N(1.5) | Применённый коэффициент сложности лечения пациента | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая.  Указывается только при использовании. |
|  | SL\_KOEF | УМ | S | Коэффициенты сложности лечения пациента | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента.  Указывается при наличии IT\_SL. |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | | | |
| SL\_KOEF | IDSL | O | N(4) | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником. |
|  | Z\_SL | O | N(1.5) | Значение коэффициента сложности лечения пациента |  |
| **Сведения об услуге** | | | | | |
| USL | IDSERV | O | T(36) | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая |
|  | LPU | О | Т(6) | Код МО | МО лечения |
|  | PROFIL | O | N(3) | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
|  | VID\_VME | У | Т(15) | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001).~~, в том числе для услуг диализа~~  Обязательно к заполнению:   * для услуг диализа, * для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим, * в случае проведения хирургического лечения, лучевой, химиолучевой терапии или диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) |
|  | DET | О | N(1) | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да. |
|  | DATE\_IN | O | D | Дата начала оказания услуги |  |
|  | DATE\_OUT | O | D | Дата окончания оказания услуги |  |
|  | DS | O | Т(10) | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
|  | CODE\_USL | O | Т(20) | Код услуги | Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг. |
|  | USL | O | Т(254) | Наименование услуги | Указывается в соответствии с территориальным классификатором услуг. |
|  | KOL\_USL | O | N(6.2) | Количество услуг (кратность услуги) |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
|  | SUMV\_USL | O | N(15.2) | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) |  |
|  | PRVS | O | N(4) | Специальность медработника, выполнившего услугу | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А V021). |
|  | COMENTU | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | |
| SANK | S\_CODE | О | Т(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | DATE\_ACT | О | D | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | NUM\_ACT | О | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30) |
|  | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник | 1 – ТФОМС1 к МО,  2 – ТФОМС2 к ТФОМС1 (только в протоколе обработки основной части),  3 – уточнённые санкции ТФОМС1 к МО (только в исправленной части и далее),  4 – итоговые санкции ТФОМС2 к ТФОМС1 (только в протоколе обработки исправленной части),  где:  ТФОМС1 – ТФОМС территории оказания медицинской помощи;  ТФОМС2 – ТФОМС территории страхования;  МО – МО, оказавшая медицинскую помощь. |

Е.2 Протокол обработки реестра счета

Записи в файле протокола обработки реестра счета имеют структуру, приведенную в таблице Е.3. Заполняются все поля, если иное не оговорено в их описании. Значения полей отражают условия, приведенные в разделе «Содержание».

Таблица Е.3 Протокол обработки реестра счета

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| **Заголовок файла** | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | OKATO\_OMS | О | T(5) | Код ОКАТО территории, указавшей причины для дополнительного рассмотрения отдельных позиций реестра счета | Код территории проставляется в соответствии с классификатором ОКАТО, О002. (Код ОКАТО ТС, дополненный справа нулями до 5 знаков). |
| **Счёт** | | | | | |
| SCHET | YEAR | O | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц |  |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | SUMMAV | О | N(15.2) | Сумма, выставленная на оплату |  |
|  | SUMMAP | О | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате |  |
|  | SANK\_MEK | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. |
|  | SANK\_MEE | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. |
|  | SANK\_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи |
| **Сведения о пациенте** | | | | | |
| PACIENT | VPOLIS | O | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | F008 Приложения А |
|  | SPOLIS | У | Т(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | NPOLIS | У | T(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | ENP | У | T(16) | Единый номер полиса |  |
| **Сведения о законченном случае** | | | | | |
| Z\_SL | IDCASE | O | N(11) | Номер записи в реестре случаев |  |
|  | IDSP | O | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | SL | ОМ | S | Сведения о случае |  |
|  | SUMV | O | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате |  |
|  | OPLATA | О | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи:  0 – не принято решение об оплате  1 – полная оплата;  2 – полный отказ;  3 – частичный отказ. |
|  | SUMP | О | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате | Сумма, принятая к оплате территориальным фондом ОМС, которому предъявлен счёт. |
|  | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SL | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | NHISTORY | O | T(50) | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи |  |
|  | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | |
| SANK | S\_CODE | О | Т(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | DATE\_ACT | ~~О~~ У | D | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | Не подлежит заполнению при запросе проведения соответствующего вида экспертизы |
|  | NUM\_ACT | ~~О~~ У | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |
|  | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30).  Не подлежит заполнению при запросе проведения ЭКМП |
|  | S\_COM | У | Т(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник | 1 – ТФОМС1 к МО,  2 – ТФОМС2 к ТФОМС1 (только в протоколе обработки основной части),  3 – уточнённые санкции ТФОМС1 к МО (только в исправленной части и далее),  4 – итоговые санкции ТФОМС2 к ТФОМС1 (только в протоколе обработки исправленной части),  где:  ТФОМС1 – ТФОМС территории оказания медицинской помощи;  ТФОМС2 – ТФОМС территории страхования;  МО – МО, оказавшая медицинскую помощь.  Указание ~~типа санкции «2» или «3»~~ кода вида контроля, относящегося к МЭЭ или ЭКМП, с источником (S\_IST) «2» означает запрос проведения соответствующего вида экспертизы. |

Е.3 Журнал ФЛК

Таблица Е.4 Структура журнала ФЛК

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| FLK\_P | FNAME | О | T(24) | Имя файла журнала ФЛК |  |
|  | FNAME\_I | О | T(24) | Имя исходного файла |  |
|  | PR | НМ | S | Причина отказа | В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках |
| **Причины отказа** | | | | | |
| PR | OSHIB | O | N(3) | Код ошибки | В соответствии с классификатором Q008 Приложения А |
|  | IM\_POL | У | T(20) | Имя поля | Имя поля, содержащего ошибку.  Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом. |
|  | CONT\_ER | У | T(250) | Содержание поля, вызвавшего ошибку. | Приводится содержание поля, вызвавшего ошибку. |
|  | BAS\_EL | У | T(20) | Имя базового элемента | Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка |
|  | N\_ZAP | У | N(8) | Номер записи | Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка |
|  | IDCASE | У | N(11) | Номер записи в реестре случаев | Номер законченного случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «Z\_SL», в том числе во входящих в него элементах «SL» и услугах). |
|  | SL\_ID | У | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SL», в том числе во входящих в него услугах). |
|  | IDSERV | У | T(36) | Номер записи в реестре услуг | Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL») |
|  | COMMENT | У | T(250) | Комментарий | Описание ошибки |

Е.4 Сведения об оплате

Таблица Е.5 Структура файла со сведениями об оплате

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения об оплате)** | | | | | |
| PL\_S | FNAME | О | T(24) | Имя файла со сведениями об оплате |  |
|  | SVED | О | S | Сведения |  |
| **Сведения** | | | | | |
| SVED | N\_PLPR | O | Т(15) | Номер платёжного поручения |  |
|  | D\_PLPR | O | D | Дата платёжного поручения |  |
|  | KOL\_SCH | О | N(2) | Количество счетов | Количество оплачиваемых счетов |
|  | SCH | ОМ | S | Счёт |  |
|  | ITOG | O | N(15.2) | Всего к оплате: |  |
|  | PRED | O | T(1000) | Предмет платежа |  |
|  | POL | О | S | Сведения о получателе |  |
|  | PLAT | О | S | Сведения о плательщике |  |
| **Счёт** | | | | | |
| SCH | N\_SCH | O | Т(15) | Номер счёта |  |
|  | D\_SCH | O | D | Дата счёта |  |
|  | FNAME\_I | О | T(24) | Имя исходного реестра счёта |  |
|  | SUM\_SCH | О | N(15.2) | Сумма оплаты по счёту | Указывается сумма оплаты по данному счёту |
|  | SL\_SCH | О | N(8) | Количество случаев, оплачиваемых по счёту | Количество случаев по данному счёту, по которым производится оплата |
| **Сведения о получателе** | | | | | |
| POL | L\_NAIM | O | Т(250) | Наименование получателя |  |
|  | L\_A | O | Т(250) | Адрес |  |
|  | L\_B | O | Т(100) | Банк | Наименование |
|  | L\_RS | O | N(20) | Расчётный счёт |  |
|  | L\_BIC | O | Т(9) | БИК |  |
|  | L\_IN | О | Т(10) | ИНН |  |
|  | L\_KP | О | Т(9) | КПП |  |
|  | L\_KB | O | N(20) | КБК |  |
|  | L\_OKTMO | O | T(8) | Код по ОКТМО |  |
| **Сведения о плательщике** | | | | | |
| PLAT | T\_NAIM | O | Т(250) | Наименование плательщика |  |
|  | T\_A | O | Т(250) | Адрес |  |
|  | T\_B | O | Т(100) | Банк | Наименование |
|  | T\_RS | O | N(20) | Расчётный счёт |  |
|  | T\_BIC | O | Т(9) | БИК |  |
|  | T\_IN | О | Т(10) | ИНН |  |
|  | T\_KP | О | Т(9) | КПП |  |
|  | T\_OKTMO | O | T(8) | Код по ОКТМО |  |

1. Информационное взаимодействие при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, в формате DBF
2. В настоящее время не используется.
3. Информационное взаимодействие Регионального сегмента   
   Единого регистра застрахованных лиц с информационной системой  
   выпуска, персонализации и доставки полисов  
   обязательного медицинского страхования
   1. Порядок информационного взаимодействия
4. Уведомление о принятом заявлении передаётся из РС ЕРЗ в ВПДП в том случае, когда по заявлению, поданному застрахованным лицом, требуется выдать новый полис ОМС и установлена правомерность заявления в соответствии с Правилами ОМС.

В ВПДП для уведомления о принятом заявлении используется транзакция ZA7/ACK. Обмен соответствующими сообщениями осуществляется в пакетном режиме. В уведомлении предусматривается возможность вложения фотографий застрахованного лица и образца его собственноручной подписи.

* 1. Именование файлов, участвующих в обмене данными

В информационном взаимодействии при выпуске полисов ОМС участвуют пакетные файлы, типы которых перечислены в таблице З.1. В таблице приняты следующие обозначения:

* <код ТС> – код территории страхования, отправляющей исходный пакет, или принимающей ответный пакет (код ОКАТО, дополненный справа нулями до пяти знаков – см. таблицу 49).
* <ид пакета> – идентификатор исходного пакета, указанный в поле BHS.11 сегмента заголовка исходного пакета (см. п. 6.1.1.3.2). Идентификатор исходного пакета затем повторяется в именах всех ответных и преобразованных пакетов.

Прямым шрифтом выделены фрагменты имён файлов, включающиеся в явном виде.

Таблица З.1 Перечень типов файлов, участвующих в информационном взаимодействии, и правила их наименования

| Назначение файла | Имя | Расши­рение | Комментарий |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направление исходного сообщения ИС РС ЕРЗ ТФОМС 🡪 ВПДП ФОМС (событие ZA7)** | | | |
| Исходный пакетный файл с сообщениями ZA7 | <код ТС>–<ид пакета> | appmes | Исходный файл готовится ИС РС ЕРЗ и отправляется в адрес АРМ ВПДП.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.11.** |
| Ответный файл с подтверждениями приёма сообщений ACK | <код ТС>–<ид пакета> | appak1 | Ответ готовится шлюзом АРМ ВПДП и содержит перечень ошибок ФЛК. Передаётся в адрес ИС РС ЕРЗ.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12.** |
| Ответный файл с подтверждениями прикладной обработки сообщений ACK | <код ТС>–<ид пакета> | appak2 | Ответ готовится АРМ ВПДП и передаётся в адрес ИС РС ЕРЗ.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12.** |
| **Направление исходного сообщения ВПДП ФОМС 🡪 ИС РС ЕРЗ ТФОМС (событие ZA3, ответное событие – ZA8)** | | | |
| Исходный пакетный файл с сообщениями ZPI\_ZA3 | <код ТС>–<ид пакета> | notmes | Исходный файл готовится АРМ ВПДП и отправляется в адрес ИС РС ЕРЗ.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.11.** |
| Ответный файл с подтверждениями приёма сообщений ACK | <код ТС>–<ид пакета> | notak1 | Ответ готовится ИС РС ЕРЗ и передаётся в адрес АРМ ВПДП.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12**. |
| Ответный файл с подтверждениями прикладной обработки сообщений ZPI\_ZA8 | <код ТС>–<ид пакета> | notak2 | Ответ готовится ИС РС ЕРЗ и передаётся в адрес АРМ ВПДП.  <ид пакета> совпадает со значением поля **BHS.12**. |

Примечание. При обмене с АРМ ВПДП между кодом территории страхования и идентификатором пакета в имя файла вставляется знак «минус» (код 4510).

* 1. Уведомление о принятом заявлении (транзакция ZA7/ACK)

Уведомление о принятом заявлении передаётся из ИС РС ЕРЗ в подсистему выпуска полисов ФОМС в случае, когда по заявлению требуется выдать новый полис ОМС и установлена правомерность заявления в соответствии с 326-ФЗ и Правилами ОМС.

* + 1. Структура прямых и ответных сообщений

Для уведомления о принятом заявлении ИС РС ЕРЗ передаёт в подсистему выпуска полисов ФОМС сообщение о событии ZA7 «Уведомление о принятом заявлении». В уведомлении предусматривается возможность вложения фотографий застрахованного лица и образца его собственноручной подписи.

Сообщение о событии ZA7 «Уведомление о принятом заявлении» ИС РС ЕРЗ имеет структуру ZPI\_ZA7.

| ZPI^ZA7^ZPI\_ZA7 | Уведомление о принятом заявлении |
| --- | --- |
| <ZPI\_ZA7> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <ZAH>…</ZAH> | Заголовок заявления |
| <IN1>…</IN1> | Информация для выпуска полиса ОМС |
| [{<ZND>… </ZND>}] | Вложенные документы:  – фотография застрахованного лица (для электронных полисов),  – образец собственноручной подписи (для электронных полисов). |
| </ZPI\_ZA7> |  |

Сегмент MSH описан в пункте 6.1.1.4.1. Специальных особенностей при его заполнении для сообщения о событии ZA7 нет.

Получив сообщение, компонент подсистемы выпуска полисов ФОМС, размещённый в ТФОМС, производит форматно-логический контроль сообщения и возвращает сообщение ACK с подтверждением приёма. Если сообщение содержит ошибки ФЛК, то информация об ошибках включается в сообщение подтверждения приёма.

Если сообщение не содержит ошибок ФЛК, то выполняется проверка соответствия сведений о лице, указанном в заявлении, данным ЦС ЕРЗ. Компонент подсистемы ВПДП, размещенный в ТФОМС, формирует запрос страховой принадлежности, который отправляется в адрес Центрального сегмента Единого регистра застрахованных. После получения ответа на запрос страховой принадлежности компонент подсистемы ВПДП ТФОМС формирует сообщение АСК с подтверждением прикладной обработки, которое отправляется в адрес ИС РС ЕРЗ. Подтверждение прикладной обработки содержит результаты проверки в ЦС ЕРЗ сведений о застрахованном лице, указанном в сообщении о событии ZA7, включая выявленные ошибки.

Проверка считается успешной, если у застрахованного лица по данным ЦС ЕРЗ есть действующая страховая принадлежность и сведения о ней совпадают с указанными в заявлении:

1. ЕНП застрахованного лица;
2. Тип документа, подтверждающего факт страхования, - «Временное свидетельство»;
3. Дата начала действия временного свидетельства;
4. ОГРН страховой медицинской организации, выдавшей временное свидетельство;
5. Код территории страхования.

Если в результате проверки были найдены несовпадения, то в подтверждение прикладной обработки включается код и описание ошибки, а также дополнительная разъясняющая информация по ней.

| ACK^ZA7^ACK | Подтверждение приёма  Подтверждение прикладной обработки |
| --- | --- |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК (в подтверждении приёма)  Ошибка прикладной обработки (в подтверждении прикладной обработки) |
| </ACK> |  |

Сегменты сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей при заполнении сообщения подтверждения приема нет.

При заполнении подтверждения прикладной обработки используется следующая система обозначения ошибок.

Таблица З.2 Перечень ошибок, возвращаемых в подтверждении прикладной обработки

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ошибки | Текст сообщения об ошибке или предупреждении | Уро­вень | Код ISO 27931 | Текст сообщения ISO 27931 | Примечание |
| 231 | Выпуск полиса не разрешён | E | 207 | Прочие ошибки | Отсутствует разрешение на выпуск полиса с заданным ЕНП по одной из следующих причин:   1. нет действующих страховок; 2. тип последнего действующего ДПФС не временное свидетельство; 3. не совпадает ОГРН СМО; 4. не совпадает территория страхования; 5. не совпадает дата начала действия страховки; 6. страховка закрыта; 7. найдено больше одной страховки |

Код и описание ошибки указываются в сегменте ERR.3. Дополнительная информация об ошибке возвращается в повторяющихся полях ERR.6

Таблица З.3 Типы дополнительной информации об ошибке, возвращаемой в сегменте ERR.6

| Код типа информации | Описание значения | ОИД, формат значение |
| --- | --- | --- |
| ЕНП | Единый номер полиса ОМС по данным ЦС ЕРЗ | 16 цифр |
| Дата-постановки-на-учёт | Дата начала действия временного свидетельства по данным ЦС ЕРЗ | ГГГГ-ММ-ДД |
| Дата-снятия-с-учёта | Дата окончания действия временного свидетельства по данным ЦС ЕРЗ | ГГГГ-ММ-ДД |
| Тип-полиса | Код типа полиса ОМС (временного свидетельства) по данным ЦС ЕРЗ. | 1.2.643.2.40.5.100.86 |
| На-учёте-в-СМО | ОГРН страховой медицинской организации, в которой застрахованное лицо состоит на учёте по данным ЦС ЕРЗ | 1.2.643.2.40.3.1.4 |
| ТС | Код территории страхования (пятизначный) по данным ЦС ЕРЗ | 1.2.643.2.40.3.3.1 |
| Примечание | Текст в свободном формате, дополняющий информацию об ошибке, либо предлагающий те или иные решения для исправления ошибки. |  |

Дополнительная информация об ошибке указывается в формате:

код-типа-информации=значение

Например,

<ERR.6>ТС=20000<ERR.6/>

означает, что передаётся код территории страхования 20000 (Воронежская область)

В каждом поле ERR.6 указывается именно та позиция (код типа информации), которая не совпала с данными ЦС ЕРЗ.

Регламент действия ТФОМС при получении ошибки прикладной обработки приведен в таблице З.4.

Таблица З.4 Действия ТФОМС при получении ошибки «Выпуск полиса не разрешён»

| Причина отказа | Состояние в ЦС ЕРЗ | Действие ТФОМС |
| --- | --- | --- |
| нет действующих страховок | В ЦС ЕРЗ отсутствуют сведения о застрахованном лице | Следует отправить в ЦС ЕРЗ сведения о выданном временном свидетельстве (сообщение А08/П01), дождаться положительного подтверждения прикладной обработки и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно |
| тип последнего действующего ДПФС не временное свидетельство | В ЦС ЕРЗ в информации о страховой принадлежности тип ДПФС не временное свидетельство | Следует отправить в ЦС ЕРЗ сведения о выданном временном свидетельстве, дождаться положительного подтверждения прикладной обработки и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно |
| не совпадает ОГРН СМО | В ЦС ЕРЗ и в данных заявления разные ОГРН СМО | Следует проверить сведения:  в случае неправильных данных в ЦС ЕРЗ, исправить сведения о СМО (сообщение А08/П14), дождаться положительного подтверждения прикладной обработки и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно;  в случае неправильных данных в заявлении, отправить исправленное заявление в АРМ ВПДП повторно |
| не совпадает территория страхования | В ЦС ЕРЗ и в данных заявления разные территории страхования. | Следует проверить сведения, исправить данные в заявлении и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно. |
| не совпадает дата начала действия страховки | В ЦС ЕРЗ и в данных заявления разные даты начала действия страховки | Следует проверить сведения:  в случае неправильных данных в ЦС ЕРЗ, исправить дату постановки на учет (сообщение А08/П14), дождаться положительного подтверждения прикладной обработки и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно;  в случае неправильных данных в заявлении, отправить исправленное заявление в АРМ ВПДП повторно |
| страховка закрыта | В ЦС ЕРЗ страховка закрыта | Следует отправить в ЦС ЕРЗ сведения о выданном временном свидетельстве, дождаться положительного подтверждения прикладной обработки и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно. |
| найдено больше одной страховки | В ЦС ЕРЗ есть необъединенные дубликаты застрахованного лица | Следует объединить дубликаты (сообщениеA24/П10), дождаться положительного подтверждения прикладной обработки и отправить заявление в АРМ ВПДП повторно. |

Сообщение, в котором нет ошибок прикладной обработки и в качестве формы выпуска полиса указан бумажный полис единого образца или электронный полис, включается в пакет заявок и передаётся в Центр выпуска полисов.

Выдача полиса ОМС в форме бумажного бланка на руки осуществляется в страховой медицинской организации, в которую было подано заявление на выпуск электронного полиса в составе универсальной электронной карты.

Если пакет не содержит ошибок ФЛК, то выполняется проверка соответствия сведений о лицах, указанных в сообщениях пакета, данным ЦС ЕРЗ. Сообщения, в которых указаны бумажные полисы единого образца и электронные полисы, успешно прошедшие проверку соответствия данных застрахованных лиц в ЦС ЕРЗ, включаются в пакет заявок и отправляются в ЦВП.

* + 1. Сегмент ZAH «Заголовок заявления»

Сегмент предназначен для передачи общих сведений о полученном заявлении, явившемся основанием для выпуска полиса ОМС.

Таблица З.5 Сегмент ZAH – «Заголовок заявления» (сообщение о событии ZA7)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Константа | Указания по заполнению,  ОИД системы кодирования |
| Имя | Обяз. |
| **ZAH.1** | **CNE** | **Да** | **Тип заявления о выборе или замене СМО** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Код типа заявления на выбор СМО из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.7. |
| **CNE.3** | **Да** | 1.2.643.2.40.3.3.0.6.7 | ОИД системы кодирования типов заявлений на выбор СМО |
| **ZAH.2** | **CNE** | **Да** | **Тип заявления на выдачу полиса** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Код типа заявления на выдачу полиса ОМС из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.8 (таблица 76). |
| **CNE.3** | **Да** | **1.2.643.2.40.3.3.0.6.8** | ОИД системы кодирования типов заявлений на выдачу полиса. |
| **ZAH.3** | **CNE** | **Да** | **Причина выдачи или замены полиса** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Код причины выдачи полиса из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.9 (таблица 82). |
| **CNE.3** | **Да** | **1.2.643.2.40.3.3.0.6.9** | ОИД системы кодирования причин выдачи полисов |
| **ZAH.4** | **CNE** | **Да** | **Форма изготовления полиса** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Код формы изготовления полиса ОМС из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81).  Допустимы значения П, Э, К. |
| **CNE.3** | **Да** | **1.2.643.2.40.5.100.86** | ОИД системы кодирования типов полисов ОМС |
| **ZAH.8** | **EI** | **Да** | **Идентификатор заявления у принявшей организации** | **1** | **EI.1** | **Да** |  | Номер заявления, присвоенный ему принявшим заявление филиалом СМО или принявшим заявление ТФОМС.  В качестве номера заявления должен выступать номер выданного застрахованному лицу временного свидетельства. |
| **EI.2** | **Да** |  | Код организации, принявшей заявление и присвоившей ему идентификатор:  - для СМО – реестровый номер филиала из справочника СМО;  - для ТФОМС – двузначный код ТФОМС. |
| **EI.3** | **Да** |  | ОИД справочника организаций:  1.2.643.2.40.3.1.4.0 – для СМО,  1.2.643.2.40.3.3.1.0 (таблица 49) – для ТФОМС |
| **ZAH.9** | **EI** | **Да** | **Идентификатор пункта выдачи полисов** | **1** | **EI.1** | **Да** |  | Идентификатор пункта выдачи полисов, присвоенный ему принявшим заявление филиалом СМО или принявшим заявление ТФОМС. |
| **EI.2** | **Да** |  | Код организации, присвоившей идентификатор пункту выдачи:  - для СМО – реестровый номер филиала из справочника СМО;  - для ТФОМС – двузначный код ТФОМС. |
| **EI.3** | **Да** |  | ОИД справочника организаций:  1.2.643.2.40.3.1.4.0 – для СМО, 1.2.643.2.40.3.3.1.0 (таблица 49) – для ТФОМС |
| **ZAH.10** | **CNE** | **Да** | **Код территории страхования** | **1** | **CNE.1** | **Да** |  | Пятизначный код территории страхования |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование субъекта РФ |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1 | ОИД системы кодирования территорий страхования |
| CNE.4 | Нет |  | Двузначный код ТФОМС |
| CNE.5 | Нет |  | Наименование ТФОМС |
| CNE.6 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД системы кодирования ТФОМС |
| **ZAH.13** | **DTM** | **Да** | **Дата и время приёма заявления** | **1** |  |  |  | Дата приёма заявления в пункте выдачи полисов СМО или в ТФОМС. |
| ZAH.17 | ST | Нет | Код надёжности идентификации | 0..\* |  |  |  | «Особые случаи» идентификации.Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.445 (таблица 74). Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |

* + 1. Сегмент IN1 – «Документ, подтверждающий факт страхования по ОМС»

Сегмент IN1 предназначен для передачи информации о полисе обязательного медицинского страхования.

Таблица З.6 Сегмент IN1 – «Документ, подтверждающий факт страхования по ОМС» (сообщение о событии ZA7)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Субкомп. | | Компонент | Субкомп. |
| Имя | Обяз. | Имя | Обяз. |
| **IN1.1** | **SI** | **Да** | **Порядковый номер сегмента** | **1** |  |  |  |  |  | Порядковый номер сегмента в соответствующей группе. |
| **IN1.3** | **CX** | **Да** | **Идентификатор организации** | **1** | Идентификатор организации (СМО или ТФОМС при отсутствии СМО), в которой застрахованное лицо состоит на учёте. | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | ОГРН СМО или двузначный идентификатор ТФОМС в реестре ТФОМС. |
| **CX.5** | **Да** |  |  |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  NII, если указан ОГРН СМО;  SII, если указан идентификатор ТФОМС. |
| **IN1.12** | **DT** | **Да** | **Дата начала действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС** | **1** | Дата начала действия полиса ОМС.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД | | | | | |
| **IN1.13** | **DT** | **Да** | **Дата окончания действия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС** | **1** | Дата окончания действия полиса ОМС.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  Если даты окончания нет, то в сообщение должен быть вставлен пустой элемент <IN1.13/>. | | | | | |
| **IN1.15** | **IS** | **Да** | **Код территории страхования** |  | Пятизначный код территории, принявшей заявление и выдавшейвременное свидетельство (СК 1.2.643.2.40.3.3.1, таблица 49). | | | | | |
| **IN1.16** | **XPN** | **Да** | **Фамилия, имя, отчество** | **1** | См. п. Б.2.5.3.2. | | | | | |
| **XPN.1** | **Усл** | **Фамилия застрахованного лица.** | | | |
| **FN.1** | **Да** |  | Фамилия. |
| **XPN.2** | **Усл** |  |  |  | Имя. |
| **XPN.3** | **Усл** |  |  |  | Отчество. |
| XPN.7 | Нет |  |  | L | Код типа ФИО (СК 1.2.643.2.40.5.100.200,таблица 66). |
| **IN1.18** | **DTM** | **Да** | **Дата рождения** |  | Дата рождения застрахованного лица.  Формат: ГГГГ-ММ-ДД.  См. п. Б.2.5.3.3. | | | | | |
| **IN1.35** | **IS** | **Да** | **Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС** |  | Код формы изготовления полиса ОМС из СК 1.2.643.2.40.5.100.86 (таблица 81).  Допустимы значения П, Э, К.  Значение должно совпадать со значением поля ZAH.4/CNE.1. | | | | | |
| **IN1.43** | **IS** | **Да** | **Пол** |  | Пол застрахованного лица. Код из ОКИН, фасет 1 «Пол» (ОИД 1.2.643.2.40.5.0.18.1, таблица 68). | | | | | |
| **IN1.49** | **CX** | **Да** | **Список идентификаторов** | **1** | ЕНП застрахованного лица | | | | | |
| **CX.1** | **Да** |  |  |  | Значение ЕНП |
| **CX.5** | **Да** |  |  |  | Тип идентификатора.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 63):  NI для ЕНП. |

* + - 1. Заполнение поля IN1.16 «Фамилия, имя, отчество застрахованного лица»

В таблице З.7 перечислены требования к обязательности поля IN1.16 и его компонентов. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q006. Коды особых случаев идентификации указываются в поле ZAH.17 сегмента ZAH, включённого в то же сообщение.

Таблица З.7 Требования к заполнению поля IN1.16 «Фамилия, имя и отчество»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ком­понент | Наименование | Обязательность |
|
| Поле в целом | Фамилия, имя и отчество | Поле должно быть указано и в нём должно встречаться, по крайней мере, одно из значений IN1.16/XPN.1/FN.1 (фамилия), или IN1.16/XPN.2 (имя), или IN1.16/XPN.3 (отчество). |
| XPN.1 | Фамилия  (значение указывается в субкомпоненте XPN.1/FN.1) | **Нет**, если среди значений поля ZAH.17 имеется код 2 «Отсутствует фамилия».  **Да** – в противном случае. |
| XPN.2 | Имя | **Нет**, если среди значений поля ZAH.17 имеется код 3 «Отсутствует имя».  **Д****а** – в противном случае. |
| XPN.3 | Отчество | **Нет**, если среди значений поля ZAH.17 имеется код 1 «Отсутствует отчество».  **Да** – в противном случае. |
| XPN.7 | Код типа ФИО | **Да** |

* + - 1. Заполнение поля PID.7 «Дата рождения»

В таблице З.8 указаны допустимые форматы поля и другие требования к его заполнению. Возможные ошибки ФЛК приведены в классификаторе Q006.

Таблица З.8 Требования к заполнению поля PID.7 «Дата рождения»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Формат | Применение | Условие допустимости значения |
|
| значение не указано |  | Не допускается |
| ГГГГ-ММ-ДД | Дата рождения указана целиком. | Вне зависимости от значения поля ZAH.17. |
|
| ГГГГ-ММ-01 | День в дате рождения не указан или указан неправильно. | Только если среди значений поля ZAH.17 имеется код 4 «Известен только месяц и год даты рождения». |
|
|
| ГГГГ-01-01 | Месяц в дате рождения не указан или указан неправильно. | Только если среди значений поля ZAH.17 имеется код 5 «Известен только год даты рождения». |
|
|
| ГГГГ-ММ-01  или  ГГГГ-01-01 | Дата рождения не соответствует календарю | Только если среди значений поля ZAH.17 имеется код 6 «Дата рождения не соответствует календарю» |
| другой |  | Не допускается |

* + 1. Сегмент ZND – «Вложенный файл»

Сегмент ZND предназначен для передачи изображений, содержащих фотографии и собственноручные подписи застрахованных лиц для оформления полисов ОС на электронном носителе. Файлы должны передаваться в том виде, в каком они были выданы сформировавшими их программами.

Таблица З.9 Сегмент ZND – «Вложенный файл»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Компонент | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. |
| **ZND.1** | **SI** | **Да** | **Ид. сегмента – ZND** |  |  | **1** | Порядковый номер сегмента в группе повторяющихся сегментов |
| **ZND.2** | **CWE** | **Да** | **Назначение и наименование документа** | **CWE.1** | **Да** |  | Код назначения файла (ОИД 1.2.643.2.40.3.3.0.7.2, таблица 92). |
| **ZND.3** | **CNE** | **Да** | **Обобщённый тип данных документа (mime-type)** | **CNE.1** | **Да** |  | Код обобщённого типа данных  image/jpeg – для файлов с фотографией или собственноручной подписью для электронного полиса ОМС.  Код из СК «Типы массивов данных, передаваемых через Интернет» (ОИД 1.2.643.2.40.1.8.1, таблица 93). |
| ZND.5 | DTМ | Нет | Дата и время составления содержания файла |  |  |  | Может быть извлечена из метаданных документов некоторых типов. |
| **ZND.8** | **TX** | **Да** | **Содержание файла** |  |  |  | Вложенный файл в формате base64  Требования к исходным файлам, вкладываемым в сообщения, даны в пунктах 3.6 и 3.7. |
| ZND.9 | ST | Нет | Имя файла |  |  |  | Имя файла операционной системы, включая расширение |

* 1. Уведомление о выпущенных полисах (транзакция ZA3/АСК)

Экспедиция ТФОМС принимает от ЦВП короб с полисами и разбирает его по СМО. Пакеты с полисами доставляются в СМО, как правило, силами курьеров СМО. Ответственный сотрудник ТФОМС при помощи регионального компонента подсистемы выпуска полисов ФОМС готовит уведомления об отправке пакетов, переданных курьерам, и отправляет их в адрес ИС РС ЕРЗ.

* + 1. Структура прямых и ответных сообщений

Для уведомления ИС РС ЕРЗ об отправке пакетов с полисами в адрес СМО региональный компонент подсистемы выпуска полисов ФОМС передаёт в ИС РС ЕРЗ сообщение о событии ZA3 «Уведомление об отправке полисов» со структурой ZPI\_ZA3.

| ZPI^ZA3^ZPI\_ZA3 | Уведомление об отправке полисов |  |
| --- | --- | --- |
| <ZPI\_ZA3> |  |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |  |
| <ZPI\_ZA3.INVOICE> | --- начало УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ОТПРАВКЕ ПАКЕТА С ПОЛИСАМИ | |
| <ZIH>…</ZIH> | Ярлык контейнера |  |
| {<ZPI\_ZA3.INSURANCE> | --- начало ПОЛИСА ОМС |  |
| <ZQH>…<ZQH> | Идентификация заявки |  |
| <IN1>…</IN1> | Сведения о выпущенном полисе ОМС |  |
| </ZPI\_ZA3.INSURANCE>} | --- конец ПОЛИСА ОМС |  |
| </ZPI\_ZA3.INVOICE> | --- конец УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ОТПРАВКЕ ПАКЕТА С ПОЛИСАМИ | |
| [<ZSG>…</ZSG>] | Цифровая подпись уведомления |  |
| </ZPI\_ZA3> |  |  |

Полисы ОМС, отправленные в СМО в одном пакете, отсортированы в сообщении по пунктам выдачи полисов. Сегменты ZQH «Идентификация заявки» копируются из ранее полученных сообщений о событии ZA2 «Пакет заявок на выпуск и персонализацию полисов ОМС».

Получив сообщение о событии ZA3, ИС РС ЕРЗ должен отправить в адрес регионального компонента подсистемы выпуска полисов ФОМС сообщение подтверждения приёма ACK:

| ACK^ZA3^ACK | Подтверждение приёма |
| --- | --- |
| <ACK> |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка ФЛК |
| </ACK> |  |

Сегмент MSH описан в пункте 6.1.1.4.1. Специальных особенностей при его заполнении для сообщений о событиях ZA3 нет. Сегменты MSA и ERR сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей при их заполнении для прикладного подтверждения для сообщений о событиях ZA3 нет.

* + 1. Сегмент ZIH – «Ярлык контейнера»

В сегменте ZIH передаётся заголовок (ярлык) уведомления об отправке контейнера (короба, пакета) с полисами, включая дату отправки и количество полисов в контейнере. В сообщении подтверждения прикладной обработки (ZA8) должен быть скопирован ярлык пакета из подтверждаемого сообщения.

Таблица З.10 Сегмент ZIH – «Ярлык контейнера»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Компонент | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. |
| ZIH.1 | EI | Да | Идентификатор контейнера с полисами у отправителя полисов | 1 | Идентификатор контейнера присваивается отправителем полисов. | | | |
| EI.1 | Да |  | Идентификатор пакета, присвоенный ТФОМС. |
| EI.2 | Да |  | Идентификатор организации – отправителя полисов (двузначный код ТФОМС). |
| EI.3 | Да | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД системы кодирования организаций – участников обмена данными/ |
| ZIH.2 | NM | Да | Количество передаваемых полисов | 1 |  |  |  | Количество полисов в пакете. |
| ZIH.3 | DTM | Да | Дата и время отправки | 1 |  |  |  | Дата и время отправки пакета (не сообщения!). |
| ZIH.4 | ST | Нет | Дополнительные сведения о пакете | 0..1 |  |  |  | Необязательные дополнительные сведения о пакете полисов. |

* + 1. Сегмент ZQH – «Заголовок заявки»

Сегмент предназначен для передачи информации, идентифицирующей заявку, включая идентификатор заявления, по которому подана заявка, идентификатор заявки, дату её формирования, состояние выполнения и др.

Таблица З.11 Сегмент ZQH – «Заголовок заявки»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Компонент | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. |
| ZQH.1 | EI | Усл | Идентификатор заявления у принявшей организации | Идентификатор заявления, которое послужило основой для заявки. При обмене с ЦВП не обязательно. | | | |
| EI.1 | Да |  | Номер заявления, присвоенный ему принявшим заявление филиалом СМО или принявшим заявление ТФОМС.  В качестве номера заявления должен выступать номер выданного застрахованному лицу временного свидетельства. |
| EI.2 | Да |  | Код организации, принявшей заявление и присвоившей ему идентификатор:  - для СМО – реестровый номер филиала из справочника СМО;  - для ТФОМС – двузначный код ТФОМС. |
| EI.3 | Да |  | ОИД справочника организаций:  1.2.643.2.40.3.1.4.0 – для СМО,  1.2.643.2.40.3.3.1.0(таблица 49) – для ТФОМС |
| ZQH.2 | IS | Усл | Причина заявки |  |  |  | Код причины заявки из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.6.12(таблица 94) |
| ZQH.3 | ST | Да | Идентификатор заявки у заказчика |  |  |  | Идентификатор заявки, присвоенный ему ТФОМС, сформировавшем заявку. |
| ZQH.5 | DTM | Да | Дата и время формирования заявки |  |  |  |  |
| ZQH.6 | DTM | Нет | Дата и время текущего состояния заявки |  |  |  |  |
| ZQH.7 | CNE | Усл | Код текущего статуса заявки | CNE.1 | Да |  | Код статуса из СК 1.2.643.2.40.3.3.0.1.4.1 (таблица 95). |
| CNE.2 | Нет |  | Наименование статуса. |
| CNE.3 | Нет | 1.2.643.2.40.3.3.0.1.4.1 | ОИД системы кодирования статусов заявки. |

* + 1. Сегмент IN1 – «Информация для выпуска полиса ОМС»

Сегмент IN1 предназначен для передачи информации о полисе обязательного медицинского страхования.

Таблица З.12 Сегмент IN1 – «Информация для выпуска полиса ОМС»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип  данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Константа | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. |
| IN1.1 | SI | Да | Порядковый номер сегмента | 1 |  |  |  | Порядковый номер сегмента в соответствующей группе. |
| IN1.3 | CX | Да | Идентификатор организации | 1 | Идентификатор организации (СМО или ТФОМС при отсутствии СМО), в которой застрахованное лицо состоит на учёте. | | | |
| CX.1 | Да |  | ОГРН СМО или двузначный идентификатор ТФОМС в реестре ТФОМС. |
| CX.5 | Да |  | Тип идентификатора  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 65):  NII, если указан ОГРН СМО;  SII, если указан идентификатор ТФОМС. |
| IN1.36 | IS | Да | Серия и номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | 1 |  |  |  | Номер бланка (для бумажного полиса) или микросхемы (для полиса в виде электронной карты). |
| IN1.49 | CX | Да | Список идентификаторов | 1 | ЕНП застрахованного лица | | | |
| 1 | Да |  | Значение ЕНП |
| 5 | Да | NI | Тип идентификатора.  Код из СК 1.2.643.2.40.5.100.203 (таблица 63). |

* + 1. Сегмент ZSG – «Электронная цифровая подпись»

Сегмент предназначен для передачи информации об электронной цифровой подписи, которой заверена часть того же сообщения. Содержание ЭЦП должно передаваться в том виде, в каком оно было выдано сформировавшей его программой. Элемент сообщения, подписанный ЭЦП, не должен меняться в процессе передачи.

Таблица З.13 Сегмент ZSG – «Электронная цифровая подпись»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| ZSG.1 | Signature | Да | ЭЦП и сопутствующая информация | Элемент Signature из пространства имён http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#, определённом консорциумом W3C в документе «XML Signature Syntax and Processing» (последняя версия – http://www.w3.org/TR/xmldsig-core/). |

* 1. Уведомление СМО о выпущенных полисах (транзакция ZA8/АСК)

По получении информации о получении страховой медицинской организацией пакета с полисами, ИС РС ЕРЗ посылает в адрес регионального компонента подсистемы выпуска полисов ФОМС сообщение о событии ZA8 со структурой ZPI\_ZA8, которое является подтверждением прикладной обработки полученного ранее сообщения ZA3. Сообщение о событии ZA8 подтверждает лишь получение пакета полисов, но не его содержание.

| ZPI^ZA8^ZPI\_ZA8 | Подтверждение получения пакета |  |
| --- | --- | --- |
| <ZPI\_ZA8> |  |  |
| <MSH>…</MSH> | Заголовок сообщения |  |
| <MSA>…</MSA> | Подтверждение сообщения |  |
| [{<ERR>… </ERR>}] | Ошибка |  |
| <ZPI\_ZA8.INVOICE> | --- начало УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОЛУЧЕНИИ ПАКЕТА С ПОЛИСАМИ | |
| <ZIH>…</ZIH> | Ярлык контейнера  (повторяет ярлык из подтверждаемого сообщения о событии ZA3) |  |
| </ZPI\_ZA8.INVOICE> | --- конец УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОЛУЧЕНИИ ПАКЕТА С ПОЛИСАМИ | |
| [<ZSG>…</ZSG>] | Цифровая подпись подтверждения получения пакета |  |
| </ZPI\_ZA8> |  |  |

Сегмент MSH описан в пункте 6.1.1.4.1. Специальных особенностей при его заполнении для сообщений о событиях ZA8 нет. Сегменты MSA и ERR сообщений подтверждения приёма и прикладной обработки описаны в пункте 6.1.1.5. Специальных особенностей при их заполнении для прикладного подтверждения для сообщений о событиях ZA8 нет.

* + 1. Сегмент ZIH – «Ярлык контейнера»

В сегменте ZIH должен быть скопирован ярлык пакета из подтверждаемого сообщения.

Таблица З.14 Сегмент ZIH – «Ярлык контейнера»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Экз. | Компонент | | Компонент | Указания по заполнению |
| Имя | Обяз. |
| **ZIH.1** | **EI** | **Да** | **Идентификатор контейнера с полисами у отправителя полисов** | **1** | Идентификатор контейнера присваивается отправителем полисов. | | | |
| **EI.1** | **Да** |  | Идентификатор пакета, присвоенный ТФОМС. |
| **EI.2** | **Да** |  | Идентификатор организации – отправителя полисов (двузначный код ТФОМС). |
| **EI.3** | **Да** | 1.2.643.2.40.3.3.1.0 | ОИД системы кодирования организаций – участников обмена данными/ |
| **ZIH.2** | **NM** | **Да** | **Количество передаваемых полисов** | **1** |  |  |  | Количество полисов в пакете. |
| **ZIH.3** | **DTM** | **Да** | **Дата и время отправки** | **1** |  |  |  | Дата и время отправки пакета (не сообщения!). |
| ZIH.4 | ST | Нет | Дополнительные сведения о пакете | 0..1 |  |  |  | Необязательные дополнительные сведения о пакете полисов. |

* + 1. Сегмент ZSG – «Электронная цифровая подпись»

Сегмент предназначен для передачи информации об электронной цифровой подписи, которой заверена часть того же сообщения. Содержание ЭЦП должно передаваться в том виде, в каком оно было выдано сформировавшей его программой. Элемент сообщения, подписанный ЭЦП, не должен меняться в процессе передачи.

Таблица З.15 Сегмент ZSG – «Электронная цифровая подпись»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XML-имя | Тип данных | Обяз. поле | Имя поля | Указания по заполнению |
| **ZSG.1** | **Signature** | **Да** | **ЭЦП и сопутствующая информация** | Элемент Signature из пространства имён http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#, определённом консорциумом W3C в документе «XML Signature Syntax and Processing» (последняя версия – http://www.w3.org/TR/xmldsig-core/). |

* 1. Требования к электронному представлению собственноручной подписи застрахованного лица

Подпись застрахованного лица, предназначенная для печати на бланке электронного полиса ОМС, должна предоставляться в электронном виде и удовлетворять изложенным ниже требованиям.

Для подготовки файла с изображением собственноручной подписи необходимо получить от заявителя (застрахованного лица, подпись которого подлежит размещению на бланке электронного полиса ОМС) подпись на бумажном носителе белого цвета. Подпись должна выполняться гелиевой ручкой чёрного или темно-синего цвета. Размер подписи не должен превышать 10×46 мм. Полученная собственноручная подпись должна быть отсканирована в электронный формат с разрешением не ниже 400 dpi.

Допускается использование специализированных электронных планшетов для формирования электронного представления собственноручной подписи.

Полученный файл с результатами сканирования или формирования подписи с помощью планшета должен быть преобразован в формат JPG.

Файл собственноручной подписи для выпуска полиса ОМС должен иметь следующие характеристики:

* 1. тип файла – JPG с разрешением 400 dpi. Степень сжатия изображения должна обеспечивать наилучшее качество. Не допускается наличие видимых артефактов сжатия, наличие видимых глазом ступенчатых изменений цвета или наличие зубчатых границ в областях переходов цвета;
  2. размеры – 160 пикселей по высоте и 736 пикселей по ширине;
  3. цветность – 256 градаций серого цвета.
  4. Требования к электронному представлению фотографии, размещаемой на бланке электронного полиса ОМС

Фотография, размещаемая на бланке электронного полиса ОМС, должна предоставляться в электронном виде и удовлетворять изложенным ниже требованиям.

Лицо должно быть изображено чётко, без искажений, строго анфас без головного убора. Допускается представление фотографии в головных уборах лицам, религиозные убеждения которых не позволяют показываться перед посторонними лицами без головных уборов. Головной убор при этом не должен скрывать овал лица и/или отбрасывать тень на лицо.

Мимика и выражение лица не должны искажать его черты, изображение должно размещаться на фотографии так, чтобы свободное от изображения поле над головой составляло 5±1 мм.

На фотографии должна быть видна крупным планом голова и плечи, расстояние от подбородка до макушки (верхняя часть головы без учёта волос) должно составлять 70-80% высоты снимка, глаза должны быть открыты, и волосы не должны заслонять их. На фотографии не допускается наличие эффекта «красных глаз».

Фотография должна быть сделана так, чтобы воображаемая горизонтальная линия между центрами глаз была параллельна верхней кромке снимка.

Изображение на фотографии должно быть резким, чётким, среднего контраста, с мягким светотеневым рисунком, задний фон должен быть светлее изображения лица, ровный, без полос, пятен и изображений посторонних предметов.

Недопустима общая и в деталях размытость фотоснимка, наличие нерезких бликов в изображении глаз.

При фотографировании в очках глаза на фотографии должны быть видны ясно и без отражения света. Линзы в очках не должны быть тонированными. Не следует снимать в очках с крупной оправой и не допускать, чтобы оправа закрывала какую-либо часть глаз.

Фотография должна быть сделана не позднее, чем за 6 месяцев до её предоставления, недопустимо использование фотографии в случае, если с момента фотосъёмки произошли существенные изменения лица.

На фотографии не должно быть других людей или предметов.

Освещение должно быть равномерным, без теней или отражений на лице или фоне.

Освещение и процесс фотографирования при съёмке должны обеспечивать цветовой баланс для правдивого отображения естественного цвета кожи.

Файл фотографии, размещаемой на бланке электронного полиса ОМС, должен иметь следующие характеристики:

1. тип файла – JPEG. Степень сжатия изображения должна обеспечивать наилучшее качество. Не допускается наличие видимых артефактов сжатия, наличие видимых глазом ступенчатых изменений цвета или наличие зубчатых границ в областях переходов цвета;
2. размеры: 320 пикселей по ширине и 400 пикселей по высоте;
3. цветность – 256 градаций серого цвета.
4. Информационное взаимодействие при ведении  
   Единого журнала обращений граждан
   1. Общие требования к Единому электронному журналу обращений граждан

Единый электронный журнал должен содержать набор сведений в соответствии с таблицей И.1. При необходимости перечень может быть дополнен.

* 1. Минимальный перечень полей Единого электронного журнала обращений граждан

| № | Наименование | Обяза-тельность | Пояснения |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Уникальный номер обращения | Да | В формате  R\_YYMMDD\_NNNNNNN  ‘R’ - идентификатор отправителя: реестровый номер СМО или Код субъекта РФ для ТФОМС  ‘YYMMDD’ - год, месяц и день поступления обращения  ‘NNNNNNN’ - порядковый номер обращения.  ‘\_’ – символ-разделитель |
| 2 | Дата поступления обращения | Да |  |
| 3 | Время поступления обращения | Усл. | Не заполняется для письменных обращений.  Указывается местное время. |
| 4 | Источник поступления | Да | 1 – Напрямую от заявителя  2 – ФОМС;  3 – Иной федеральный орган исполнительной власти;  4 – Территориальный орган исполнительной власти;  5 – Иная организация. |
| 5 | Наименование организации поступления | Усл. | Заполняется в случае письменного обращения от источников 3-5. |
| 6 | Способ обращения | Да | 1 – По телефону «горячей линии»;  2 – По сети «Интернет»;  3 – Личное письменное обращение;  4 – Личный приём (устное);  5 – Почтовым сообщением. |
| 7 | Вид обращения | Да | 1 - Консультация  2 - Жалоба  3 - Предложение  4 - Заявление  5 - Вопросы, не относящиеся к сфере ОМС. |
| 8 | Тема обращения | Да | В соответствии с Переченем тем обращений (Таблица И.4). |
| 9 | Содержание обращения | Усл. | Может не заполняться для устных Консультаций (за исключением Консультаций с темой «Другое»). |
| 10 | Жалоба | Усл. | Заполняется в случае Жалобы в письменном виде.  1-Обоснованная  1.1.-Обоснованная, удовлетворенная в досудебном порядке  1.2-Обоснованная, удовлетворенная в судебном порядке  2.-Необоснованная |
| 11 | Организация, ответственная за работу с обращением | Да | - ТФОМС;  - СМО;  - ТФОМС (аутсорсинг);  - СМО (аутсорсинг). |
| 12 | Код организации, ответственной за работу с обращением | Да | Двузначный код для ТФОМС, реестровый номер для СМО, код организации из регионального справочника для случаев аутсорсинга. |
| 13 | Линия принятия обращения | Да | 1 – ОП1  2 – ОП2  3 – СП1  4 – СП2  5 – СП3  6 – Администратор (или иной сотрудник ТФОМС) |
| 14 | Сотрудник, принявший обращение | Да | Выбирается из справочника. |
| 15 | Линия рассмотрения обращения | Усл. | Заполняется в случае маршрутизации обращения на специалиста другого уровня.  1 – ОП1  2 – ОП2  3 – СП1  4 – СП2  5 – СП3  6 – Администратор (или иной сотрудник ТФОМС) |
| 16 | Сотрудник, ответственный за работу с обращением | Усл. | Заполняется в случае маршрутизации обращения на специалиста другого уровня.  Выбирается из справочника. |
| 17 | Дата окончания срока рассмотрения обращения | Да | Устанавливается в соответствии с плановым сроком рассмотрения. |
| 18 | Дата фактического закрытия обращения | Усл. | Заполняется для закрытых обращений. |
| 19 | Результат обращения | Усл. | 1. Дана консультация.  2. Рассмотрено обращение.  3. Заявление удовлетворено.  4. Заявление не удовлетворено.  5. Рассмотрена жалоба.  6. Звонок переадресован.  7. Обращение переадресовано в другую организацию.  8. Рассмотрено предложение. |
| Информация о заявителе  (при устном обращении заполняется при наличии сведений) | | | |
| 20 | Фамилия | Усл. |  |
| 21 | Имя | Усл. |  |
| 22 | Отчество | Усл. |  |
| 23 | Дата рождения | Усл. | Заполняется в случае обращения по поводу себя. |
| 24 | ЕНП | Усл. | Заполняется в случае обращения по поводу себя при отсроченном ответе или жалобе. |
| 25 | Страховая принадлежность | Усл. | Реестровый номер СМО  Заполняется в случае обращения по поводу себя при отсроченном ответе или жалобе. |
| 26 | Тип документа, удостоверяющего личность | Усл. | Заполняется в случае обращения по поводу себя при отсроченном ответе или жалобе.  При наличии ЕНП может не указываться. |
| 27 | Серия документа, удостоверяющего личность | Усл. |
| 28 | Номер документа, удостоверяющего личность | Усл. |
| 29 | Адрес для обратного ответа | Усл. |  |
| 30 | Контактный телефон | Усл. | Указывается 11-значный номер телефона. |
| 31 | Адрес электронной почты | Усл. |  |
| Информация о лице, в отношении которого поступило обращение  (при устном обращении заполняется при наличии сведений) | | | |
| 32 | Фамилия | Усл. |  |
| 33 | Имя | Усл. |  |
| 34 | Отчество | Усл. |  |
| 35 | Дата рождения | Усл. |  |
| 36 | ЕНП | Усл. |  |
| 37 | Страховая принадлежность | Усл. | Реестровый номер СМО |
| 38 | Тип документа, удостоверяющего личность | Усл. | Заполняется в случае обращения по поводу себя при отсроченном ответе или жалобе.  При наличии ЕНП может не указываться. |
| 39 | Серия документа, удостоверяющего личность | Усл. |
| 40 | Номер документа, удостоверяющего личность | Усл. |

* 1. Обмен сведениями о поступивших и рассмотренных обращениях граждан между ТФОМС и СМО

Информация о поступивших и/или рассмотренных обращениях и жалобах от граждан и результатах работы с ними передаётся от СМО в ТФОМС и из ТФОМС в СМО ежедневно при наличии сведений.

Информационный обмен может осуществляться одним из следующих способов:

1. на основе online-взаимодействия (при наличии технической возможности участников информационного взаимодействия в субъекте РФ);

2. с использованием информационных файлов в формате XML.

При использовании участниками обмена на основе online-взаимодействия, требования к информационным файлам в формате XML не применяются.

Информационные файлы передаются в формате XML с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP (расширение архива ZIP).

Имя файла данных формируется по следующему принципу:

G1R\_MMYYDDNNNN.XML, где:

G1 – константа;

R – идентификатор отправителя: реестровый номер СМО или Код субъекта РФ для ТФОМС;

MMYYDD – год, месяц и день направления сведений;

NNNN – порядковый номер направления файла в указанный день («0001» для ежедневного отчёта СМО).

Состав отчётного пакета представлен в таблице И.2.

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

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо G1 указывается G2. Структура файла приведена в таблице И.3.

Файлы XML должны строиться на основе элементов (тегов), использование атрибутов не допускается.

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

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

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

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

Условия обязательности соответствуют описанным в таблице И.1.

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

1. T – <текст>;
2. N – <число>;
3. D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
4. S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

В столбце «Дополнительная информация» указываются правила заполнения элементов.

Прямым шрифтом выделены фрагменты имён файлов, включающиеся в явном виде.

* 1. Файл с информацией о поступивших обращениях граждан

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Корневой элемент (Сведения об обращениях граждан) | | | | | |
| IRP\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | IRP | ОМ | S | Обращения | Сведения об обращениях в данном отчетном периоде |
| Заголовок файла | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | 1.0 |
|  | DATA | О | D | Дата формирования |  |
|  | YEAR | O | N(4) | Отчетный год | Заполняется в соответствии с отчетным периодом |
|  | MONTH | O | N(2) | Отчетный месяц |
|  | DAY | О | N(2) | Дата (день) |
|  | TIME | У | T(7) | Время | Заполняется при перенаправлении обращения из ТФОМС в СМО. |
|  | SMO | О | T(5) | СМО | Реестровый номер СМО  (В соответствии с классификатором F002) |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
| Сведения об обращениях | | | | | |
| IRP | N\_IRP | О | T(36) | Уникальный номер обращения | В формате  R\_YYMMDD\_NNNNNNN  ‘R’ - идентификатор отправителя: реестровый номер СМО или Код субъекта РФ для ТФОМС  ‘YYMMDD’ - год, месяц и день поступления обращения  ‘NNNNNNN’ - порядковый номер обращения.  ‘\_’ – символ-разделитель |
|  | TF\_ID | У | T(36) | Идентификатор обращения в ТФОМС | Указывается при перенаправлении обращения из ТФОМС в СМО, а также при отчёте по таким обращениям от СМО. |
|  | IRP\_TYPE | О | N(1) | Вид обращения | 1 - Консультация  2 - Жалоба  3 - Предложение  4 - Заявление  5 - Вопросы, не относящиеся к сфере ОМС. |
|  | DATE\_CREATE | О | D | Дата поступления |  |
|  | TIME\_CREATE | У | T(5) | Время поступления |  |
|  | WAY | О | N(1) | Источник поступления | 1 – Напрямую от заявителя  2 – ФОМС;  3 – Иной федеральный орган исполнительной власти;  4 – Территориальный орган исполнительной власти;  5 – Иная организация. |
|  | WAY\_N | У | T(250) | Наименование организации поступления | Заполняется в случае письменного обращения от источников 3-5. |
|  | HOW | О | N(1) | Способ обращения | 1 - По телефону «горячей линии»;  2 - По сети «Интернет»;  3 - Личное письменное обращение;  4 - Личный приём (устное);  5 - Почтовым сообщением. |
|  | THEME | О | T(7) | Тема обращения | В соответствии с Перечнем тем обращений (Таблица И.4). |
|  | TEXT | У | T(1000) | Содержание обращения | Может не заполняться для устных Консультаций (за исключением Консультаций с темой «Другое»). |
|  | ZH\_D | У | T(3) | Сведения о жалобе | Заполняется в случае Жалобы в письменном виде.  1-Обоснованная  1.1-Обоснованная, удовлетворенная в досудебном порядке  1.2-Обоснованная, удовлетворенная в судебном порядке  2-Необоснованная |
|  | OTV\_T | О | N(1) | Организация, ответственная за работу с обращением | 1 - ТФОМС;  2 - СМО;  3 - ТФОМС (аутсорсинг);  4 - СМО (аутсорсинг). |
|  | OTV\_KON | О | T(8) | Код организации, ответственной за работу с обращением | Двузначный код для ТФОМС, реестровый номер для СМО, код организации из регионального справочника для случаев аутсорсинга. |
|  | EMPLOYEE\_1 | О | T(36) | Сотрудник, принявший обращение | Выбирается из справочника.  Не заполняется при перенаправлении обращения из ТФОМС в СМО. |
|  | EMPLOYEE\_IT | У | T(36) | Сотрудник, ответственный за работу с обращением |
|  | Z\_SV | У | S | Сведения о заявителе |  |
|  | IN\_SV | У | S | Сведения о лице, в отношении которого поступило обращение |  |
|  | DATA\_PLAN | О | D | Дата окончания срока рассмотрения обращения | Указывается в соответствии с плановым сроком рассмотрения обращений. |
|  | DATE\_CLOSE | У | D | Дата закрытия обращения | Фактическая дата закрытия обращения. |
|  | RESULT | У | N(1) | Исход обращения | 1. Дана консультация.  2. Рассмотрено обращение.  3. Заявление удовлетворено.  4. Заявление не удовлетворено.  5. Рассмотрена жалоба.  6. Звонок переадресован.  7. Обращение переадресовано в другую организацию. |
| Сведения о заявителе | | | | | |
| Z\_SV | Z\_F | У | T(40) | Фамилия |  |
|  | Z\_I | У | T(40) | Имя |  |
|  | Z\_O | У | T(40) | Отчество |  |
|  | Z\_DR | У | D | Дата рождения заявителя |  |
|  | Z\_ENP | У | T(16) | ЕНП |  |
|  | Z\_SMO | У | T(5) | Страховая принадлежность | Указывается реестровый номер СМО (F002). |
|  | Z\_DOCTYPE | У | T(2) | Тип документа, удостоверяющего личность | F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». |
|  | Z\_DOCSER | У | T(10) | Серия документа, удостоверяющего личность |  |
|  | Z\_DOCNUM | У | T(20) | Номер документа, удостоверяющего личность |  |
|  | ADR | У | T(120) | Адрес заявителя |  |
|  | PHONE | У | Т(20) | Телефон заявителя |  |
|  | E-MAIL | У | Т(20) | Адрес электронной почты заявителя |  |
| Сведения о лице, в отношении которого поступило обращение | | | | | |
| IN\_SV | IN\_F | У | T(40) | Фамилия |  |
|  | IN\_I | У | T(40) | Имя |  |
|  | IN\_O | У | T(40) | Отчество |  |
|  | IN\_DR | У | D | Дата рождения заявителя |  |
|  | IN\_ENP | У | T(16) | ЕНП |  |
|  | IN\_SMO | У | T(5) | Страховая принадлежность | Указывается реестровый номер СМО (F002). |
|  | IN\_DOCTYPE | У | T(2) | Тип документа, удостоверяющего личность | F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». |
|  | IN\_DOCSER | У | T(10) | Серия документа, удостоверяющего личность |  |
|  | IN\_DOCNUM | У | T(20) | Номер документа, удостоверяющего личность |  |

* 1. Файл протокола ошибок ФЛК

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Корневой элемент | | | | | |
| FLK\_P | FNAME | О | T(24) | Имя файла протокола ФЛК |  |
|  | FNAME\_I | О | T(24) | Имя исходного файла |  |
|  | PR | НМ | S | Причина отказа | В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках. |
| **Причины отказа** | | | | | |
| PR | OSHIB | O | N(3) | Код ошибки | В соответствии с классификатором Q004. |
|  | IM\_POL | У | T(20) | Имя поля | Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом. |
|  | BAS\_EL | У | T(20) | Имя базового элемента | Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка. |
|  | N\_ZAP | У | T(36) | Номер обращения | Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка. |
|  | COMMENT | У | T(250) | Комментарий | Описание ошибки. |

* 1. Темы обращений граждан

Перечень тем обращений граждан и их кодов указан в таблице И.4.

* 1. Темы обращений граждан

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Тема обращения |
| 1.1. | Об обеспечении полисами ОМС |
| 1.1.2. | Об обеспечении полисами ОМС иностранных граждан, беженцев |
| 1.2. | О выборе МО в сфере ОМС |
| 1.3. | О выборе врача |
| 1.4. | О выборе и замене СМО |
| 1.5. | Об идентификации в качестве застрахованного лица |
| 1.6. | Об организации работы МО |
| 1.7. | О санитарно-гигиеническом состоянии МО |
| 1.8. | О материально-техническом обеспечении МО |
| 1.9. | Об этике и деонтологии медицинских работников |
| 1.10. | О КМП |
| 1.11. | О лекарственном обеспечении при оказании медицинской помощи |
| 1.12. | Об отказе в оказании медицинской помощи по программам ОМС |
| 1.13. | О получении медицинской помощи по базовой программе ОМС вне территории страхования |
| 1.14. | О взимании денежных средств за медицинскую помощь по программам ОМС, в том числе: |
| 1.14.1. | О видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи по программам ОМС |
| 1.15. | О платных медицинских услугах, оказываемых в МО |
| 1.16. | О неисполнении СМО обязанностей по договору |
| 1.17. | О неправомерном распространении персональных данных |
| 1.18. | О выделении средств для оплаты МП в рамках ТПГГ оказания бесплатной медицинской помощи |
| 1.19. | О вопросах, не относящихся к сфере ОМС |
| 1.20. | Другие |
| 1.21. | Предложения |

1. Здесь и далее по тексту указывается номер пункта (подпункта) документа, в котором описаны требования к подсистеме или к функциям подсистемы [↑](#footnote-ref-1)
2. Контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС. [↑](#footnote-ref-2)
3. Код (номер) пункта выдачи полисов формируется для данной СМО внутри региона. [↑](#footnote-ref-3)
4. Контрольный разряд номера полиса обязательного медицинского страхования, вычисляется арифметически в соответствии с методикой расчета, описанной в международном стандарте ISO/HL7 27931:2009 (алгоритм Mod10). [↑](#footnote-ref-4)
5. Для процедур SQL-Serverкод составляется из двух компонентов, разделённых точкой: 1) код ошибки или сообщения (ERROR\_NUMBER), 2) статус сообщения (ERROR\_STATE). Если статус у сообщения не предусмотрен, то код сообщения передаётся без точки. [↑](#footnote-ref-5)
6. При передаче данных код "0" может не указываться. [↑](#footnote-ref-6)
7. Замена СМО без замены полиса ОМС. Если при замене СМО полис единого образца ещё не выдан, а на руках у застрахованного лице есть временное свидетельство, то оно подлежит замене. [↑](#footnote-ref-7)
8. Замена ДПФС с заменой СМО или без замены СМО. [↑](#footnote-ref-8)
9. Значение зарезервировано для использования в будущем. [↑](#footnote-ref-9)
10. Формируется ФОМС. На уровне субъектов Российской Федерации формируется региональный классификатор КСГ с учетом подгрупп, выделенных в составе КСГ на основании V023 и в соответствии с тарифным соглашением [↑](#footnote-ref-10)
11. Указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков [↑](#footnote-ref-11)
12. Формируется ФОМС. На уровне субъектов Российской Федерации формируется региональный классификатор ~~дополнительных~~ классификационных критериев на основании V024 с учетом ~~дополнительных~~ классификационных критериев, устанавливаемых субъектом Российской Федерации [↑](#footnote-ref-12)
13. Указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков [↑](#footnote-ref-13)
14. Справочник включает сведения по нозологиям, для которых соответствие TNM и стадии является однозначным [↑](#footnote-ref-14)
15. Доступно к обработке по предварительному согласованию с ФОМС. [↑](#footnote-ref-15)
16. Доступно к обработке по предварительному согласованию с ФОМС. [↑](#footnote-ref-16)
17. Доступно к обработке по предварительному согласованию с ФОМС. [↑](#footnote-ref-17)
18. Доступно к обработке по предварительному согласованию с ФОМС. [↑](#footnote-ref-18)
19. Допускается временно для устранения несоответствий, связанных с ошибками начальной загрузки и выявленных при сверке данных. [↑](#footnote-ref-19)
20. Значение передаётся в поле PID.3 –для УЭК, действующей после обработки данного события; в поле IN1.49 первого экземпляра IN1 –для УЭК, действовавшей на момент подачи заявления. Если УЭК в процессе обработки события не менялась, то значения в обоих полях должны быть одинаковыми. [↑](#footnote-ref-20)
21. ~~Раздел действует до 01.10.2018~~ [↑](#footnote-ref-21)
22. Исключение застрахованных лиц из списка лиц, подлежащих восстановлению на учёте, происходит после успешной обработки сообщения о событии П08. [↑](#footnote-ref-22)
23. Исключение застрахованных лиц из списка лиц, подлежащих снятию с учёта, происходит после успешной обработки сообщения о событии П02. [↑](#footnote-ref-23)
24. Исключение застрахованных лиц из списка лиц, умерших на других территориях, происходит после успешной обработки сообщения о событии П02. [↑](#footnote-ref-24)
25. Более одного застрахованного лица может быть найдено в случае коллизии застрахованного лица по одному из идентификаторов (исключая ЕНП), т.е. в том случае, когда у двух разных застрахованных лиц имеется один и тот же идентификатор (например, СНИЛС). [↑](#footnote-ref-25)
26. Поиск может дать неверные результаты в том случае, когда полис ОМС единого образца выдан застрахованному лицу без отметки о постановке на учёт. [↑](#footnote-ref-26)
27. Е- признак фиксации ошибки в команде [↑](#footnote-ref-27)