

УТВЕРЖДЕН
приказом Кировского территориального
фонда обязательного медицинского
страхования
от 31.01.2019 № 97

**Порядок информационного взаимодействия участников
обязательного медицинского страхования при осуществлении
персонифицированного учета оказанной медицинской
помощи на территории Кировской области
(в редакции приказа от 15.02.2019 №145)**

1. Общие положения

Порядок информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Кировской области (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.01.2011 № 29н, Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н, Общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79.

Порядок определяет правила, порядок, основные процедуры, связанные с процессом приема, обработки и передачи информации в электронной форме по защищенным каналам связи между участниками обязательного медицинского страхования на территории Кировской области.

Сформулированные в рамках настоящего Порядка требования, принципы информационного взаимодействия и описанные форматы являются обязательными для всех участников обязательного медицинского страхования на территории Кировской области.

2. Перечень сокращений

№	Сокращение	Расшифровка
1.	ВМП	Высокотехнологичная медицинская помощь
2.	ЕНП	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования
3.	КПГ	Клинико-профильная группа – группа КСГ и (или) отдельных заболеваний, объединенных одним профилем медицинской помощи

№	Сокращение	Расшифровка
4.	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)
5.	КСЛП	Коэффициент сложности лечения пациентов
6.	МО	Медицинская организация
7.	МСЭ	Медико-социальная экспертиза
8.	МЭК	Медико-экономический контроль
9.	МЭС	Медико-экономический стандарт
10.	МЭЭ	Медико-экономическая экспертиза
11.	ОГРН	Основной государственный регистрационный номер – государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица в ЕГРЮЛ
12.	ОКАТО	Общероссийский классификатор административно-территориального деления.
13.	ОМП	Оказанная медицинская помощь
14.	ОМС	Обязательное медицинское страхование
15.	ПГГ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области
16.	РМЭМ	Региональная медико-экономическая модель
17.	СМО	Страховая медицинская организация
18.	СМП	Скорая медицинская помощь
19.	ТФОМС	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
20.	ФЛК	Форматно-логический контроль
21.	ФФОМС	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
22.	ЭКМП	Экспертиза качества медицинской помощи

3. Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате XML¹

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

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

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

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

HPiNiPrNr_YYMMN.XML, где

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.1

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте	
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					значение «3.1»	
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ–ММ–ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNN NNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год		
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК	
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта		Не более 5 символов

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						для первичных счетов от МО в ТФОМС
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ–ММ–ДД	Должна находиться в пределах календарного месяца отчетного периода
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002). При отсутствии сведений может не заполняться	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату		
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счету		
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK_MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК	
	SANK_MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ	
	SANK_EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Записи						
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета	После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	
Сведения о пациенте						
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с (F008)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79. Является условно-обязательным (обязательно при

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнитель- ная информация	Коммен- тарий ТФОМС
						наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС		
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт	Для полисов единого образца указывается ЕНП	

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						виду помощи «высоко-технологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования		
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО	
	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 МО в бюро медико-	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					социальной экспертизы	
	NOVOR	O	T(9)	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005; 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 оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре законченных случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении	После определения ТФОМС фактического плательщика и

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник (V008)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник (V014)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003) 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)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NPR_DATE	У	D	Дата	Заполняется на	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	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	O	T(6)	Код МО	Код МО, оказавшей медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						(24– часовая формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	KD_Z	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара	
	VNOV_M	УМ	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать	
	RSLT	О	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	ISHOD	О	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	OS_SLUCH	НМ	N(1)	Признак	Указываются все	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				"Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	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 оказания медицинской помощи		Не может являться множественным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика
	IDSP	О	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SUMV	О	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:	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					0 – не принято решение об оплате; 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ	
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel.RegKod Является обязательным для заполнения
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel.RegKod Является обязательным для заполнения
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	PROFIL_K	Y	N(3)	Профиль койки	Классификатор	Справоч-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					(V020) Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара	ник утвержден приказом ТФОМС от 07.04.2011 № 79
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	P_CEL	Y	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения (V025) Обязательно к заполнению только для амбулаторных условий	Справочник утвержден приказом ТФОМС от 07.04.2011 № 79
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	P_PER	Y	N(1)	Признак поступления/перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 – самостоятельно 2 – СМП 3 – перевод из другой МО 4 – перевод внутри МО с другого профиля	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликли-

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 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	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС	FSModel.C ode
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания	Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel.C ode
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ	
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации	
	PRVS	О	N(4)	Специальность лечащего врача/врача,	Классификатор медицинских специальностей	Справочник утвержден

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				закрывшего талон (историю болезни)	(V021). Указывается значение кода специальности	приказом ТФОМС от 07.04.2011 № 79
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей	Необходимо указывать «V021»
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Территориальный справочник	ZanDoljn.RegKod
	ED_COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	Y	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	YM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ)	
	COMENTSL	У	T(250)	Служебное поле		После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение>
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_KPG	
	VER_KSG	О	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год)	
	KSG_PG	О	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ	0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	N_KPG	У	T(4)	Номер КПП	Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG	Не заполняется
	KOEF_Z	O	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПП	
	KOEF_UP	O	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1»	
	BZTSZ	O	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях	
	KOEF_D	O	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации	
	KOEF_U	O	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи	
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: – в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; – в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					региональный классификационный критерий	
	SL_K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 – КСЛП не применялся	
	IT_SL	Y	N(1.5)	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании	Не заполняется
	SL_KOEF	YM	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL	Не заполняется
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	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						медицинской помощи внешним исполнителем
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VID_VME	У	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, в том числе для услуг диализа	FSMedUsl. FSKod
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	DATE_IN	О	D	Дата начала оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						«Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг	FSMedUsl. Kod
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)		
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0	В случае если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SL_ID	YM	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	Y	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S_SUM не равна 0	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	CODE_EXP	YM	T(8)	Код эксперта качества	Обязательно к заполнению в	Справочник

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				медицинской помощи	соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)	утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.	
	S_IST	О	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.2

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте	
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1»	
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ–ММ–ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счёта	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNNN NN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со	Справочник утвержден приказом

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета	После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	
Сведения о пациенте						
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждаю-	Заполняется в соответствии с	Справочник

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Коммен- тарий ТФОМС
				щего факт страхования по ОМС	(F008)	утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 Является условно- обязатель- ным (обязатель- но при наличии сведений) для условий оказания медицинс- кой помощи «Скорая медицинс- кая помощь», а так же для лиц, не подлежа- щих ОМС, которым была оказана медицинс- кая помощь по виду помощи «высоко- техноло- гичная специали- зированная медицинс- кая помощь». Для прочих условий и категорий застрахова- нных лиц является обязатель- ным для заполнения
	SPOLIS	У	T(10)	Серия		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				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 OKATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных	OKATO территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для заполнения
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО	Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежа-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						щих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования		
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО	
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы	
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 ; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков)	
	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 оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении	После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VIDPOM	O	N(4)	Вид	Классификатор	Справоч-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				медицинской помощи	видов медицинской помощи (V008)	ник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи (V014)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 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	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					сопутствующим диагнозом С00-С80 или С97) 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 С00-С80 или С97) при направлении из другой МО	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии со справочником (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	KD_Z	O	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	VNOV_M	УМ	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать	
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	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 оказания медицинской помощи		Не может являться множественным ввиду возможности смены

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						реквизитов либо плательщика
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL, не может иметь нулевое значение	
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ	
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	
	VID_HMP	O	T(12)	Вид ВМП	Классификатор видов ВМП (V018)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						№ 79
	METOD_HMP	O	N(5)	Метод ВМП	Классификатор методов ВМП	Перечень видов ВМП, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет ОМС, утвержден приложением 12 к Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи по ОМС на территории Кировской области на 2019 год от 28.12.2018
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, в соответствии с региональным справочником	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, в соответствии с региональным справочником	StrOtdel.RegKod Является обязательным для заполнения
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	PROFIL_K	O	N(3)	Профиль койки	Классификатор (V020)	
	DET	O	N(1)	Признак	0 – нет, 1 – да.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				детского профиля	Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	TAL_D	O	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП	
	TAL_NUM	O	T(20)	Номер талона на ВМП		
	TAL_P	O	D	Дата планируемой госпитализации		
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат).

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза – D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97)	
	DS_ONK	O	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	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания		FSModel. Code
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Заполняется в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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 установ-	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					ленного 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)	
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей	Необходимо указывать «V021»
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	Территориальный справочник	ZanDoljn. RegKod
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					(первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропии (код основного диагноза – D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97)	
	SUM_M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате		
	USL	YM	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 нейтропии (код основного диагноза – D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химио-лучевой терапии	
	COMENTSL	Y	T(250)	Служебное поле		
Сведения об оформлении направления						
NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления		
	NAPR_MO	Y	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется	Справочник утвержден

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО	приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	MET_ISSL	Y	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NAPR_USL	Y	T(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	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DT_CONS	Y	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})	
Сведения о случае лечения онкологического заболевания						
ONK_SL	DS1_T	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018	Справочник утвержден приказом ФФОМС

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				выявления отдалённых метастазов	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	
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела	
	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	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики	
	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	При отсутствии DIAG_DATE обязательно к заполнению значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ)	
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DIAG_RSLT	У	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата	Справочник утвержден приказом

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					диагностики (REC_RSLT =1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011	ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	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	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа		
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания						
ONK_USL	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит	Справочник утвержден приказом ФФОМС от

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					заполнению при USL_TIP не равно 2	07.04.2011 № 79
	LEK_TIP_V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равно 2	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LEK_PR	УМ	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4	
	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 низкоэмметогенного потенциала	
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равно 3 или 4	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате						
LEK_PR	REGNUM	О	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется в соответствии с классификатором V024	
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата		
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VID_VME	Y	T(15)	Вид медицинского	Указывается в соответствии с	FSMedUsl.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				вмешательства	номенклатурой медицинских услуг, 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 химио-лучевой терапии (USL_TIP={1,3,4})	FSKod
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						могут принимать значение 00:00:00
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг	FSMedUsl. Kod
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)		
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)		В случае, если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						стоимость медицинской услуги =0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с территориальным справочником	ZanDoljn.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	COMENTU	Y	T(250)	Служебное поле		
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SL_ID	YM	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая.	

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

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

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

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

- X – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

- DP – для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
- DV – для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;
- DO – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;
- DS – для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- DU – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;
- DF – для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (профилактических);
- Pi – параметр, определяющий организацию – источник:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Ni – номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pr – параметр, определяющий организацию – получателя:
 - T – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Nr – номер получателя (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:
- N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

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

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;
- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;
- отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

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

Структура файла приведена в таблице 3.3. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.3

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
Корневой элемент (Сведения о медицинской помощи)						
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					файле	
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте	
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1»	
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ–ММ–ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения	
	SD_Z	O	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)	В формате MMMNNN NN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN - порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год		
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были	

[illegible]

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета	После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	
Сведения о пациенте						
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с (F008)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79 Является условно-обязательным (обязатель-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						но при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежащих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС		
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП	
	ST_OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается OKATO	OKATO территории

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования		
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО	
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до 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 ; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков)	
Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его	После определения ТФОМС фактического

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					предоставлении	плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи (V008)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VBR	O	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да	
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00»
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат).

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1»	
	RSLT_D	O	N(2)	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации (V017)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	OS_SLUCH	HM	N(1)	Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество	
	SL	O	S	Сведения о случае оказания медицинской помощи		
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты	Классификатор способов оплаты	Справочник

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				медицинской помощи	медицинской помощи (V010)	утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна значению SUM_M вложенного элемента SL	
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.	
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)	
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая	
	SANK_IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK	
Сведения о случае оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер карты		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						точка (.)
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения	Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа – дата отказа	В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00»
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	DS1_PR	Y	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается «1», если основной	

[illegible]

Сопутствующие заболевания

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
DS2_N	DS2	O	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	DS2_PR	Y	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации/профилактического медицинского осмотра	
	PR_DS2_N	Y	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 – состоит, 2 – взят	
Назначения						
NAZ	NAZ_N	O	N(2)	Номер по порядку		
	NAZ_R	O	N(2)	Вид назначения	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в МО по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную МО; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					отделение	
	NAZ_SP	У	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 1 или 2 (V021)	
	NAZ_V	У	N(1)	Метод диагностического исследования	Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029, если NAZ_R=3	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NAZ_USL	У	T(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	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. 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)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NAZ_PMP	У	N(3)	Профиль	Заполняется, если	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				медицинской помощи	в поле NAZ_R проставлены коды 4 или 5 (V002)	
	NAZ_PK	У	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлен код 6 (V020)	
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая	
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1»	
	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Территориальный классификатор услуг	FSMedUs1. Kod
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)		В случае, если тариф утверждается не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего	В соответствии с территориальным справочником	ZanDoljn.RegKod Является обязатель-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				медицинскую услугу		ным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	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), если S_SUM не равна 0	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		
	CODE_EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции	
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО	

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

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

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

CPiNiPrNr_YYMMN.XML, где

- С – константа, обозначающая передаваемые данные.
- Pi – параметр, определяющий организацию – источник:
 - Т – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Ni – номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- Pr – параметр, определяющий организацию – получателя:
 - Т – ТФОМС;
 - S – СМО;
 - M – МО.
- Nr – номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).
- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.
- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Символы формата соответствуют вышеописанным обозначениям:

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

- N – <число>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>, составной элемент, описывается отдельно.

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

Таблица 3.4

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

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	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	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета	После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных	
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с (F008)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнитель- ная информация	Коммен- тарий ТФОМС
						№ 79. Является условно- обязатель- ным (обязатель- но при наличии сведений) для условий оказания медицинс- кой помощи «Скорая медицинс- кая помощь», а так же для лиц, не подлежащ их ОМС, которым была оказана медицинс- кая помощь по виду помощи «высоко- техноло- гичная специали- зирован- ная медицинс- кая помощь». Для прочих условий и категорий застрахо- ванных лиц является обязатель- ным для заполне- ния
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждаю-		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				щего 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 ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных	ОКATO территории регистрации плательщика (Кировская область – 33000). Является обязательным для – заполнения
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником (F002) . При отсутствии сведений может не заполняться	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО	Является условно-обязательным (обязательно при наличии сведений) для условий оказания медицинской помощи «Скорая медицинская помощь», а так же для лиц, не подлежа-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						щих ОМС, которым была оказана медицинская помощь по виду помощи «высокотехнологичная специализированная медицинская помощь». Для прочих условий и категорий застрахованных лиц является обязательным для заполнения
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования		
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО	
	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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					инвалидом (0)	
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ МО в бюро медико-социальной экспертизы	
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 ; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков)	
	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 оказания медицинской помощи						
Z_SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в	Соответствует	После

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				реестре законченных случаев	порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.	определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО может содержать разрывы в нумерации
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник (V008)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник (V014)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NPR_MO	Y	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003) Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					(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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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	
	LPU	O	T(6)	Код МО	Код МО, оказавшей медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24–часовой формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				заболевания	исходов заболевания (V012)	ник утвержден приказом ТФОМС от 07.04.2011 № 79
	OS_SLUCH	HM	N(1)	Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество	
	VB_P	Y	N(1)	Признак внутрибольничного перевода	Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом	
	SL	OM	S	Сведения о случае оказания медицинской помощи		Не может являться множественным ввиду возможности смены реквизитов либо плательщика
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи (V010)	Справочник утвержден приказом ТФОМС от 07.04.2011 № 79
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма,	Равна сумме	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				выставленная к оплате	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 оказания медицинской помощи						
SL	SL_ID	О	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая	
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel. RegKod Является обязательным для заполнения
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской	Классификатор (V002)	Справочник

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				помощи		утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	PROFIL_K	У	N(3)	Профиль койки	Классификатор (V020) Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения (V025) Обязательно к заполнению только для амбулаторных условий	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи		Допускается использование цифр, букв русского алфавита и символа точка (.)
	P_PER	У	N(1)	Признак поступления/перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 – самостоятельно 2 – СМП 3 – перевод из другой МО 4 – перевод внутри МО с другого профиля	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						(24– часовая формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения		В формате ГГГГ–ММ–ДД чч:мм:сс (24– часовая формат). Для условий оказания «Поликлиника» и «Дневной стационар», «Скорая медицинская помощь» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара	
	DS0	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ-10 до уровня подгруппы,	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					если она предусмотрена МКБ-10. Указывается при наличии	
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи(USL_ОК=4)).	
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией	
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к	Справочник утвержден приказом ФФОМС

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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	от 07.04.2011 № 79
	DS_ONK	O	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 – при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 – при выявлении подозрения на злокачественное новообразование	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	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	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС.	FSModel. Code
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания	Указывается при наличии утверждённого стандарта	FSModel. Code
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе 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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					щмдиагнозом C00-C80 или C97)	
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) 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-	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					С80 или С97), если (USL_OK не равен 4 и REAB не равен 1 и DS_ONK не равен 1)	
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ	
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации	
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей	Необходимо указывать «V021»
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Территориальный справочник	ZanDoljn. RegKod
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи		
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС).	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) 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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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		После определения ТФОМС фактического плательщика и сортировки по СМО будет указан новый Номер счета: NSCHET=<новое значение>
Сведения об оформлении направления						
NAPR	NAPR_DATE	О	D	Дата направления		
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со	Справочник утвержден приказом ФФОМС

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО	от 07.04.2011 № 79
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	MET_ISSL	Y	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	NAPR_USL	Y	T(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	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DT_CONS	Y	D	Дата проведения консилиума	Обязательно заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})	
Сведения о случае лечения онкологического заболевания						
ONK_SL	DS1_T	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018	Справочник утвержден приказом

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002 Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдения (DS1_T={0,1,2,3,4})	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов,	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					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 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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					поверхности тела	
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химио-лучевой 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 отказа 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	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики	
	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип	При отсутствии	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				диагностического показателя	DIAG_ DATE обязательно к заполнению значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркёр (ИГХ)	
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	DIAG_RSLT	Y	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT =1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	REC_RSLT	Y	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики	
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах						
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	D_PROT	O	D	Дата		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				регистрации противопоказа- ния или отказа		
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания						
ONK_USL	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	HIR_TIP	Y	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LEK_TIP_L	Y	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LEK_TIP_V	Y	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LEK_PR	YM	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4	
	PPTR	Y	N(1)	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухо-	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					левой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала	
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате						
LEK_PR	REGNUM	O	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020	
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется в соответствии с классификатором V024	
	DATE_INJ	OM	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_KPG	
	VER_KSG	O	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год)	
	KSG_PG	O	N(1)	Признак использования	0 – подгруппа КСГ не	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				подгруппы КСГ	применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась	
	N_KPG	У	T(4)	Номер КПП	Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG	Не заполняется
	KOEF_Z	O	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПП	
	KOEF_UP	O	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1»	
	BZTSZ	O	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях	
	KOEF_D	O	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации	
	KOEF_U	O	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи	
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: – в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; – в случае	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный 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	
	SL_K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 – КСЛП не 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	Не заполняется
	SL_KOEF	УМ	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL	Не заполняется
Коэффициенты сложности лечения пациента						
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
	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	O	T(6)	Код МО	МО, оказавшая медицинскую помощь, указывается в соответствии с реестром (F003)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	Ref_Otdel. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО, оказавшей медицинскую помощь, из регионального справочника	StrOtdel.RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор (V002)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	VID_VME	Y	T(15)	Вид медицинского	Указывается в соответствии с	FSMedUsl.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				вмешательства	номенклатурой медицинских услуг, 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)	FSKod
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 – нет, 1 – да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи	
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги		В формате ГГГГ–

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
						ММ–ДД чч:мм:сс (24– часовой формат). Для условий оказания «Поликли- ника» и «Дневной стацио- нар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги		В формате ГГГГ– ММ–ДД чч:мм:сс (24– часовой формат). Для условий оказания «Поликли- ника» и «Дневной стацио- нар» чч:мм:сс могут принимать значение 00:00:00
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг	FSMedUsl. Kod
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)		
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф		
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги,	Может принимать значение 0	В случае если тариф утвержда-

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
				выставленная к оплате (руб.)		ется не на услугу, а на РМЭМ, либо законченный случай, либо КСГ и т.д., либо услуга выполнена за счет подушевого финансирования стоимость медицинской услуги =0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021). Указывается значение кода специальности	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с территориальным справочником	ZanDoljn. RegKod Является обязательным, кроме случаев оказания медицинской помощи внешним исполнителем
	NPL	Y	N(1)	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские противопоказания,	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Комментарий ТФОМС
					3 – прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков	
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
Сведения о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	1 – МЭК, 2 – МЭЭ, 3 – ЭКМП Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79
	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	Справочник утвержден приказом ФФОМС от

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

3.5. Д.5 Структура общих файлов информационного обмена

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

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

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

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;
- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;
- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

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

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

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

Таблица 3.5

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
PERS_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERS	OM	S	Данные	Содержит персональные данные пациента
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1»
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ–ММ–ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения
	FILENAME1	O	T(26)	Имя основного файла	Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения
Данные					
PERS	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи
	FAM	Y	T(40)	Фамилия пациента	FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия кого-либо реквизита в
	IM	Y	T(40)	Имя пациента	
	OT	Y	T(40)	Отчество пациента	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. ОТ (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
	W	O	N(1)	Пол пациента	Заполняется в соответствии с классификатором V005
	DR	O	D	Дата рождения пациента	Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4». Если в документе,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					<p>удостоверяющим личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «5».</p> <p>Если в документе, удостоверяющим 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</p>
	DOST	УМ	N(1)	Код надёжности идентификации пациента	<p>1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год рождения; 5 – известен только год рождения; 6 – дата рождения не соответствует</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место
	TEL	У	T(100)	Номер телефона пациента	Указывается только для диспансеризации при предоставлении и 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
	IM_P	У	T(40)	Имя представителя пациента	
	OT_P	У	T(40)	Отчество представителя пациента	
	W_P	У	N(1)	Пол представителя пациента	
	DR_P	У	D	Дата рождения представителя пациента	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					<p>указывается. ОТ_Р (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST_Р можно опустить соответствующее значение. Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST_Р 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_Р должно быть указано значение «5». Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					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
	DOST_P	УМ	N(1)	Код надёжности идентификации представителя	1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год рождения; 5 – известен только год 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».

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					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
	OKATOR	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	COMENTP	У	T(250)	Служебное поле	

3.6. Структура файла с протоколом форматно-логического контроля

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

Таблица 3.6

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
FLK_P	FNAME	O	T(24)	Имя файла протокола ФЛК	
	FNAME_I	O	T(24)	Имя исходного файла	
	PR	HM	S	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках
Причины отказа					

PR	OSHI B	O	N(3)	Код ошибки	В соответствии с классификатором Q004
	IM_POL	Y	T(20)	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом
	BAS_EL	Y	T(20)	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка
	N_ZAP	Y	T(36)	Номер записи	Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка
	IDCASE	Y	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	Y	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	Y	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена

					внутри тега «USL»)
	COMMENT	У	T(250)	Комментарий	Описание ошибки

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

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

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

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

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

Таблица 3.7

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Дополнительная информация и информация об экспертизах)					
DI_List	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SluchDI	OM	S	Дополнительная информация по случаю	Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС)
	Eksp	YM	S	Информация об экспертизах	Заполняется плательщиком счета (СМО/ТФОМС)
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0»
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ–ММ–ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения
	FILENAME1	O	T(26)	Имя основного файла	Имя основного файла, с которым связан данный файл, без расширения
	CODE	O	N(8)	Код счета	Код счета, для

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					которого передается дополнительная информация и информация об экспертизах В формате MMMNNNNN, где MMM – три младших разряда реестрового номера МО, NNNNN – порядковый номер счёта, уникальный для данной МО в течение отчетного года
Дополнительная информация					
SluchDI	IDCASE	У	N(8)	Номер записи в реестре случаев	
	PovodObraj	У	N(2)	Повод обращения	PovodObraj.Kod 2 – патронаж; 3 – диспансерное наблюдение; 12 – диспансеризация определенных групп взрослого населения (1 этап); 13 – диспансеризация определенных групп взрослого населения (2 этап); 19 – неотложная помощь; 23 – несчастный случай (СМП); 24 – острое внезапное заболевание (СМП); 25 – обострение хронического заболевания (СМП); 26 – патология беременности (СМП); 27 – роды (СМП); 28 – плановая перевозка (СМП); 29 – экстренная перевозка (СМП); 30 – назначение (СМП); 31 – другое (СМП); 32 – посещение центра здоровья; 34 – разовое

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					<p>детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (2 этап);</p> <p>43 – медицинский осмотр несовершеннолетних профилактический (1 этап);</p> <p>44 – медицинский осмотр несовершеннолетних профилактический (2 этап);</p> <p>49 – медицинский осмотр взрослого населения профилактический (1 этап);</p> <p>50 – медицинский осмотр взрослого населения профилактический (2 этап);</p> <p>Поле обязательно для заполнения по условиям оказания медицинской помощи «Поликлиника», «Скорая медицинская помощь»</p>
	OsobStat	У	N(2)	Особый статус	<p>1 – участник Великой Отечественной войны;</p> <p>2 – лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;</p> <p>3 – инвалид Великой Отечественной войны;</p> <p>4 – бывший несовершеннолетний узник концлагерей;</p> <p>5 – вдова (вдовец)</p>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					умершего инвалида и ветерана Великой Отечественной войны; 6 – инвалид боевых действий . Заполняется при наличии статуса
	GrZdor	У	N(1)	Группа здоровья	1 – I группа; 2 – II группа; 3 – III группа; 4 – IV группа; 5 – V группа; 6 – IIIа группа; 7 – IIIб группа.
	Student	У	N(1)	Студент очной формы обучения	=1 Указывается при наличии сведений, что пациент является студентом очной формы обучения
	NaprEtap2	У	N(1)	Направлен на второй этап	=1 Указывается при направлении пациента на второй этап медицинского осмотра или диспансеризации
	IsNotOMS	У	N(1)	Признак того, что пациент не подлежит ОМС	=1 Только для ВМП. Пациент «в погонах»
	VMPNIB	У	T(17)	Номер талона ВМП	Пример: 33.0000.03721.135
	VMPOMS	У	N(1)	Признак того, что оплата услуг по ВМП производится за счёт средств ОМС/бюджета	Только для ВМП. 1 – ВМП за счёт средств бюджета, 2 – ВМП за счёт средств ОМС
	VD	У	N(1)	Время доезда (СМП)	1 – до 20 минут; 2 – от 21 до 40 минут; 3 – от 41 до 60 минут; 4 – более 60 минут
	VV	У	N(1)	Время на выезд (СМП)	1 – до 20 минут; 2 – от 21 до 40 минут; 3 – от 41 до 60 минут; 4 – более 60 минут
	TT	У	N(1)	Тип травмы (СМП)	1 – производственная 2 – непроизводственная
	VT	У	N(2)	Вид травмы (СМП)	1 – промышленная; 2 – сельскохозяйственной

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					ственная; 3 – строительная; 4 – транспортная; 5 – автодорожная; 6 – прочая; 7 – бытовая; 8 – уличная; 9 – школьная; 10 – спортивная; 11 – отравление; 12 – утопление; 13 – суицид; 14 – пожар
	SMPO	УМ	N(2)	Осложнения (СМП)	1 – клиническая смерть; 2 – шок; 3 – кома; 4 – сердечная астма; 5 – эмболия; 6 – отек легких; 7 – асфиксия; 8 – аспирация; 9 – острое кровотечение; 10 – коллапс; 11 – анурия; 12 – нарушение сердечного ритма; 13 – судороги; 14 – острая дыхательная недостаточность; 15 – синдром полиорганной недостаточности; 16 – психомоторное возбуждение; 17 – суицидальный настрой; 18 – энцефалопатия; 19 – токсикоз; 20 – другое
	AdresReg	У	T(400)	Адрес места жительства	При наличии сведений (текст через «,» (запятая))
	KodProfilGG	O	N(4)	Профиль койки/специальность врача	Ref_ProfilGG.Kod
	Birth	У	N(1)	Признак состоявшихся родов	=1 Поле обязательно для заполнения при состоявшихся родах (Указывается в истории болезни матери)
	KodFaktPlat	У	N(3)	Код фактического	Заполняется

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	KomUslP	У	N(9.2)	Принятая к оплате сумма по статье «Коммунальные расходы»	Заполняется плательщиком
	DopInfo	У	S	Служебная информация	
	UslDI	УМ	S	Дополнительная информация по услугам	Заполняется стороной, выставившей счет (МО/ТФОМС)
DopInfo	dkk	У	T(7)	Дополнительный классификационный критерий	Заполняется МО. Оценка состояния пациента по шкалам или схема лечения, или длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции легких Например: sh001
	Id	Н	T(10)	Идентификатор ТФОМС	Заполняется ТФОМС
	PF	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования в условиях амбулаторно-поликлинической помощи	Заполняется ТФОМС
	PFST	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования в условиях круглосуточного стационара	Заполняется ТФОМС
	PFDST	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования в условиях дневного стационара	Заполняется ТФОМС
	PFSMP	Н	N(1)	Признак подушевого финансирования по СМП	Заполняется ТФОМС
UslDI	IDSERV	О	T(36)	Номер записи в реестре услуг	
	Zub	УМ	N(2)	Номер зуба	Заполняется для стоматологической помощи при условии указания услуги с параметром «CheckKolZub=1» FSMedUsl.DopInfo (параметр CheckKolZub=1)
	PF	У	N(1)	Услуга выполнена за счет подушевого финансирования	=1 Заполняется ТФОМС
	KodProfilGG	О	N(4)	Профиль койки/специальность врача	Ref_ProfilGG.Kod
	DopInfo	У	T(400)	Служебное поле	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Информация об экспертизах					
Eksp	UrovEksp	O	N(1)	Уровень экспертизы	1 – ТФОМС; 2 – СМО
	TipEksp	O	N(1)	Тип экспертизы	1 – экспертиза; 2 – реэкспертиза
	Etap	O	N(1)	Этап экспертизы	1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП
	PlanEksp	O	N(1)	Плановая экспертиза	0 – целевая; 1 – плановая
	TematEksp	O	N(1)	Тематическая экспертиза	0 – нет; 1 – да
	NAkt	O	T(20)	Номер акта	В формате ППЭГГГГ.N, где ПП – идентификатор плательщика (ТФ, ИН, ММ, РГ, РО), Э – номер этапа экспертизы (1 – МЭК; 2 – МЭЭ; 3 – ЭКМП), ГГГГ – отчетный год, N – произвольная комбинация букв, цифр и символов точка (.), уникальная для данного плательщика в течение отчетного года»
	DAkt	O	D	Дата акта	В формате ГГГГ–ММ–ДД
	KodOtvIsp	O	N(6)	Ответственный исполнитель	Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser
	FinSank	O	N(14.2)	Финансовые санкции, примененные к МО	
	Shtraf	O	N(14.2)	Штрафы, наложенные на МО	
	FinSankSMO	Y	N(14.2)	Финансовые санкции, примененные к СМО	
	ShtrafSMO	Y	N(14.2)	Штрафы, наложенные на СМО	
	EkspSluch	OM	S		
	Prim	H	T(50)	Примечание	
Экспертные случаи					
EkspSluch	IDCASE	O	N(8)	Номер записи в реестре случаев	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента	
	PrichEksp	Y	N(2)	Причина проведения	PrichEksp.Kod

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				целевой экспертизы (обязательно заполняется в случае проведения целевой экспертизы)	1 – повторное обоснованное обращение по поводу одного и того же заболевания; 3 – получение жалоб от застрахованного лица или его представителя; 4 – летальный исход при оказании медицинской помощи; 5 – внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания; 6 – первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей; 7 – по запросу других территорий (только для ТФОМС); 8 – по претензии МО (только для ТФОМС).
	OchEksp	O	N(1)	Очная экспертиза	0 – нет; 1 – да
	PrichOtkaz	Y	T(20)	Причины отказа	Ref_PrichOtkaz.Kod
	RezReeksp	Y	N(1)	Результат реэкспертизы (обязательно заполняется для реэкспертиз)	1 – необоснованно удержанная СМО с МО сумма; 2 – выявлены нарушения, не выявленные СМО; 3 – мнение эксперта ТФОМС совпало с мнением эксперта СМО
	FinSank	O	N(9.2)	Финансовые санкции, примененные к МО	
	Shtraf	O	N(9.2)	Штраф, наложенный на МО	
	FinSankSMO	Y	N(9.2)	Финансовые санкции, примененные к СМО	
	ShtrafSMO	Y	N(9.2)	Штраф, наложенный на СМО	
	KodIsp	Y	N(5)	Исполнитель	Код исполнителя в соответствии с территориальным справочником исполнителей TRUsers.KodUser

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	KodVneshIspE KMP	У	N(7)	Внештатный эксперт КМП (обязательно заполняется при проведении ЭКМП)	Код исполнителя в соответствии с реестром экспертов качества медицинской помощи ReestrEKMP.n_expert
	Prim	Н	T(50)	Примечание	

4. Особенности формирования счетов

4.1. МО направляет отдельные реестры оказанной медицинской помощи:

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

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

4.1.3. За медицинскую помощь стоматологическую.

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

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

4.1.6. За медицинскую помощь, оказанную в центрах здоровья.

4.1.7. За медицинскую помощь, оказанную на основе региональных медико-экономических моделей.

4.1.8. За медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях.

4.1.9. За паллиативную медицинскую помощь.

4.1.10. За медицинскую помощь, оказанную по услугам магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, ультразвуковых исследований, диагностических исследований, патологоанатомических исследований (прижизненных), пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, в части определения материнских сывороточных маркеров (исследование уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (РАРР-А) и уровня хорионического гонадотропина в крови).

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

4.3. Особенности заполнения элементов.

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

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

4.4. Особенности передачи информации об экспертизах.

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

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

5. Правила оформления реестров ОМП

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

Таблица 5.1

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
1	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	1	Кардиологический	18	Детская кардиология
2	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	1	Кардиологический	25	Кардиология
3	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	2	Ревматологический	59	Ревматология
4	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	3	Гастроэнтерологический	8	Гастроэнтерология
5	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	4	Пульмонологический	55	Пульмонология
6	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	5	Эндокринологический (т)	22	Детская эндокринология
7	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	5	Эндокринологический (т)	92	Эндокринология
8	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	6	Нефрологический (т)	38	Нефрология
9	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	7	Гематологический	9	Гематология
10	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	7	Гематологический	19	Детская онкология
11	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	7	Гематологический	41	Онкология
12	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	8	Аллергологический	3	Аллергология и иммунология
13	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	9	Педиатрический	49	Педиатрия
14	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	10	Терапевтический (общий)	76	Терапия
15	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	11	Патология новорожденных	37	Неонатология
16	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	12	Травматологический	79	Травматология и ортопедия
17	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	13	Ортопедический	79	Травматология и ортопедия
18	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	14	Урологический	20	Детская урология-андрология
19	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	14	Урологический	84	Урология
20	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	15	Нейрохирургический	36	Нейрохирургия
21	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	16	Ожоговые	21	Детская хирургия

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
22	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	16	Ожоговые	79	Травматология и ортопедия
23	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	16	Ожоговые	90	Хирургия
24	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	17	Челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия
25	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	18	Торакальный	78	Торакальная хирургия
26	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	19	Проктологический	28	Колопроктология
27	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	20	Кардиохирургический	65	Сердечно-сосудистая хирургия
28	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	21	Сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия
29	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	22	Эндокринологический (х)	22	Детская эндокринология
30	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	22	Эндокринологический (х)	92	Эндокринология
31	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	23	Гемодиализ	38	Нефрология
32	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	24	Хирургический (общие)	21	Детская хирургия
33	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	24	Хирургический (общие)	90	Хирургия
34	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	25	Онкологический	9	Гематология
35	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	25	Онкологический	19	Детская онкология
36	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	25	Онкологический	41	Онкология
37	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	26	Гинекологический	2	Акушерство и гинекология
38	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	27	Отоларингологический	45	Оториноларингология
39	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	28	Офтальмологический	46	Офтальмология
40	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	29	Неврологический	35	Неврология
41	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	30	Дерматологический	17	Дерматовенерология
42	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	31	Инфекционный	24	Инфекционные болезни
43	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	32	Для беременных и рожениц	2	Акушерство и гинекология
44	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	33	Патологии беременности	2	Акушерство и гинекология

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				медицинская помощь				
45	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	34	Психиатрический	52	Психиатрия
46	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	35	Наркологический	53	Психиатрия-наркология
47	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	36	Туберкулезный	88	Фтизиатрия
48	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	37	Венерологический	17	Дерматовенерология
49	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	38	Для производства аборт	2	Акушерство и гинекология
50	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	39	Сестринского ухода	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
51	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	137	Кардиологический (сосудистый центр)	18	Детская кардиология
52	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	137	Кардиологический (сосудистый центр)	25	Кардиология
53	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	138	Неврологический (сосудистый центр)	35	Неврология
54	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	139	Медицинская реабилитация	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41; 42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93; 49; 76; 39	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология; Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия; Педиатрия; Терапия; Общая врачебная практика

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
								(семейная медицина)
55	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	144	Терапевтический (диагностический)	76	Терапия
56	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	153	Токсикологический	77	Токсикология
57	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	155	Геронтологический	11	Гериатрия
58	2	В дневном стационаре	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	51	Педиатрический	49	Педиатрия
59	2	В дневном стационаре	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	52	Терапевтический (общий)	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)
60	2	В дневном стационаре	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	52	Терапевтический (общий)	76	Терапия
61	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	43	Кардиологический	18	Детская кардиология
62	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	43	Кардиологический	25	Кардиология
63	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	44	Ревматологический	59	Ревматология
64	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	45	Гастроэнтерологический	8	Гастроэнтерология
65	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	46	Пульмонологический	55	Пульмонология
66	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	47	Эндокринологический (т)	22	Детская эндокринология
67	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	47	Эндокринологический (т)	92	Эндокринология
68	2	В дневном	13	первичная	48	Нефрологический (т)	38	Нефрология

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
		стационаре		специализированная медико-санитарная помощь				
69	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	49	Гематологический	9	Гематология
70	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	50	Аллергологический	3	Аллергология и иммунология
71	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	53	Патология новорожденных	37	Неонатология
72	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	54	Травматологический	79	Травматология и ортопедия
73	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	55	Ортопедический	79	Травматология и ортопедия
74	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	56	Урологический	20	Детская урология-андрология
75	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	56	Урологический	84	Урология
76	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	57	Нейрохирургический	36	Нейрохирургия
77	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	58	Ожоговые	79	Травматология и ортопедия
78	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	58	Ожоговые	21	Детская хирургия
79	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная	58	Ожоговые	90	Хирургия

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				помощь				
80	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	59	Челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия
81	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	60	Торакальный	78	Торакальная хирургия
82	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	61	Проктологический	28	Колопроктология
83	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	62	Кардиохирургический	65	Сердечно-сосудистая хирургия
84	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	63	Сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия
85	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	64	Эндокринологический (х)	22	Детская эндокринология
86	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	64	Эндокринологический (х)	92	Эндокринология
87	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	65	Нефрологический (х)	38	Нефрология
88	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	66	Хирургический (общие)	21	Детская хирургия
89	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	66	Хирургический (общие)	90	Хирургия
90	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	67	Онкологический	19	Детская онкология
91	2	В дневном	13	первичная	67	Онкологический	41	Онкология

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
		стационаре		специализированная медико-санитарная помощь				
92	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	68	Гинекологический	2	Акушерство и гинекология
93	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	69	Отоларингологический	45	Отоларингология
94	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	70	Офтальмологический	46	Офтальмология
95	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	71	Неврологический	35	Неврология
96	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	72	Дерматологический	17	Дерматовенерология
97	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	73	Инфекционный д/с	24	Инфекционные болезни
98	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	74	Для беременных и рожениц	2	Акушерство и гинекология
99	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	75	Патологии беременности	2	Акушерство и гинекология
100	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	76	Психиатрический	52	Психиатрия
101	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	77	Наркологический	53	Психиатрия-наркология
102	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная	78	Туберкулезный	88	Фтизиатрия

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				помощь				
103	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	79	Венерологический	17	Дерматовенерология
104	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	80	Для производства аборт	2	Акушерство и гинекология
105	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	145	Медицинская реабилитация	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41; 42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология; Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия
106	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	43	Кардиологический	18	Детская кардиология
107	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	43	Кардиологический	25	Кардиология
108	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	44	Ревматологический	59	Ревматология
109	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	45	Гастроэнтерологический	8	Гастроэнтерология
110	2	В дневном	31	специализированная медицинская помощь	46	Пульмонологический	55	Пульмонология

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
		стационаре						
111	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	47	Эндокринологический (т)	22	Детская эндокринология
112	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	47	Эндокринологический (т)	92	Эндокринология
113	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	48	Нефрологический (т)	38	Нефрология
114	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	49	Гематологический	9	Гематология
115	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	49	Гематологический	41	Онкология
116	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	49	Гематологический	19	Детская онкология
117	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	50	Аллергологический	3	Аллергология и иммунология
118	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	51	Педиатрический	49	Педиатрия
119	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	52	Терапевтический (общий)	76	Терапия
120	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	53	Патология новорожденных	37	Неонатология
121	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	54	Травматологический	79	Травматология и ортопедия
122	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	55	Ортопедический	79	Травматология и ортопедия
123	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	56	Урологический	20	Детская урология-андрология
124	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	56	Урологический	84	Урология
125	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	57	Нейрохирургический	36	Нейрохирургия
126	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	58	Ожоговые	79	Травматология и ортопедия
127	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	58	Ожоговые	21	Детская хирургия
128	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	58	Ожоговые	90	Хирургия
129	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	59	Челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
130	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	60	Торакальный	78	Торакальная хирургия
131	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	61	Проктологический	28	Колопроктология
132	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	62	Кардиохирургический	65	Сердечно-сосудистая хирургия
133	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	63	Сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия
134	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	64	Эндокринологический (х)	22	Детская эндокринология
135	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	64	Эндокринологический (х)	92	Эндокринология
136	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	65	Нефрологический (х)	38	Нефрология
137	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	66	Хирургический (общие)	21	Детская хирургия
138	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	66	Хирургический (общие)	90	Хирургия
139	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	67	Онкологический	9	Гематология
140	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	67	Онкологический	41	Онкология
141	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	67	Онкологический	19	Детская онкология
142	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	68	Гинекологический	2	Акушерство и гинекология
143	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	69	Отоларингологический	45	Отоларингология
144	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	70	Офтальмологический	46	Офтальмология
145	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	71	Неврологический	35	Неврология
146	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	72	Дерматологический	17	Дерматовенерология
147	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	73	Инфекционный д/с	24	Инфекционные болезни
148	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	74	Для беременных и рожениц	2	Акушерство и гинекология
149	2	В дневном	31	специализированная	75	Патологии беременности	2	Акушерство и гинекология

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
		стационаре		медицинская помощь				
150	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	76	Психиатрический	52	Психиатрия
151	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	77	Наркологический	53	Психиатрия-наркология
152	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	78	Туберкулезный	88	Фтизиатрия
153	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	79	Венерологический	17	Дерматовенерология
154	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	80	Для производства аборт	2	Акушерство и гинекология
155	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	145	Медицинская реабилитация	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41; 42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93; 49; 76; 39	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология; Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия; Педиатрия; Терапия; Общая врачебная практика (семейная медицина)
156	3	Амбулаторно	4	Паллиативная медицинская помощь	156	Паллиативная медицинская помощь	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41;	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
							42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93; 95; 76; 49; 39	андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология; Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия; Лечебное дело; Педиатрия, Терапия, Общая врачебная практика (семейная медицина)
157	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	41	Фельдшер	206	Лечебное дело (средний медперсонал)
158	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	41	Фельдшер	224	Общая практика
159	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	42	Зубной врач	208	Стоматология (средний медперсонал)
160	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	42	Зубной врач	209	Стоматология ортопедическая
161	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	42	Зубной врач	233	Стоматология профилактическая
162	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	110	Акушерка	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
163	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	115	Фельдшер ФАП	206	Лечебное дело (средний медперсонал)
164	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная	115	Фельдшер ФАП	224	Общая практика

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				помощь				
165	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	116	Акушерка ФАП	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
166	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	206	Лечебное дело (средний медперсонал)
167	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	224	Общая практика
168	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	283	Скорая и неотложная помощь
169	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
170	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	89	Педиатр (общий, участковый)	49	Педиатрия
171	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	90	Терапевт (общий, участковый)	76; 95	Терапия; Лечебное дело
172	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	111	Врач общей практики	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)
173	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	112	Врач специалист центра здоровья	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)
174	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	112	Врач специалист центра здоровья	49	Педиатрия
175	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	112	Врач специалист центра здоровья	76	Терапия
176	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	136	Врач приемного отделения	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)
177	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	136	Врач приемного отделения	49	Педиатрия
178	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	136	Врач приемного отделения	76	Терапия
179	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная	152	Неотложная медицинская помощь	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				помощь				
180	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	49	Педиатрия
181	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	76; 95	Терапия; Лечебное дело
182	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	81	Кардиолог	18	Детская кардиология
183	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	81	Кардиолог	25	Кардиология
184	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	82	Ревматолог	59	Ревматология
185	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	83	Гастроэнтеролог	8	Гастроэнтерология
186	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	84	Пульмонолог	55	Пульмонология
187	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	85	Эндокринолог	22	Детская эндокринология
188	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	85	Эндокринолог	92	Эндокринология
189	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	86	Нефролог	38	Нефрология
190	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	87	Гематолог	9	Гематология
191	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная	88	Аллерголог	3	Аллергологии и иммунологии

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				помощь				
192	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	91	Инфекционист	24	Инфекционные болезни
193	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	92	Травматолог-ортопед	79	Травматология и ортопедия
194	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	93	Уролог	20	Детская урология-андрология
195	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	93	Уролог	84	Урология
196	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	94	Нейрохирург	36	Нейрохирургия
197	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	95	Челюстно-лицевой хирург	91	Челюстно-лицевая хирургия
198	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	96	Проктолог	28	Колопроктология
199	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	97	Хирург (общий)	21	Детская хирургия
200	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	97	Хирург (общий)	90	Хирургия
201	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	68	Стоматология детская
202	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	69	Стоматология общей практики

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
203	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	70	Стоматология ортопедическая
204	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	71	Стоматология терапевтическая
205	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	72	Стоматология хирургическая
206	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	99	Онколог	19	Детская онкология
207	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	99	Онколог	41	Онкология
208	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	100	Акушер-гинеколог	2	Акушерство и гинекология
209	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	101	Отоларинголог	45	Оториноларингология
210	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	102	Офтальмолог	46	Офтальмология
211	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	103	Невролог	35	Неврология
212	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	104	Дерматолог	17	Дерматовенерология
213	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	105	Психиатр	52	Психиатрия
214	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная	106	Нарколог	53	Психиатрия-наркология

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				медико-санитарная помощь				
215	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	107	Фтизиатр	88	Фтизиатрия
216	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	108	Венеролог	17	Дерматовенерология
217	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	109	Сердечно-сосудистый хирург	65	Сердечно-сосудистая хирургия
218	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	112	Врач специалист центра здоровья	3; 15; 23; 25; 32; 8; 55; 53; 42	Аллергология и иммунология; Гигиеническое воспитание; Диетология; Лечебная физкультура и спортивная медицина; Кариология; Гастроэнтерология; Пульмонология; Психиатрия-наркология; Организация здравоохранения и общественное здоровье
219	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	117	Нефролог (гемодиализ)	38	Нефрология
220	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	136	Врач приемного отделения	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41; 42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология;

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
								Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия
221	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	143	Психотерапевт	54	Психотерапия
222	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	146	Генетик	10	Генетика
223	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	148	Торакальный хирург	78	Торальная хирургия
224	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	152	Неотложная медицинская помощь	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41; 42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология; Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия
225	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	154	Гериатр	11	Гериатрия

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
226	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	98	Стоматолог	43	Ортодонтия
227	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	101	Отоларинголог	75	Сурдология-оториноларингология
228	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	41	Фельдшер	283	Скорая и неотложная помощь
229	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	129	Линейная бригада	66	Скорая медицинская помощь
230	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	130	Педиатрическая бригада	66; 49	Скорая медицинская помощь; Педиатрия
231	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	131	Кардиологическая бригада	66; 25	Скорая медицинская помощь; Кардиология
232	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	132	Неврологическая бригада	66; 35	Скорая медицинская помощь; Неврология
233	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	133	Реанимационная бригада	66; 4	Скорая медицинская помощь; Анестезиология-реаниматология
234	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	134	Психиатрическая бригада	66; 52	Скорая медицинская помощь; Психиатрия
235	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	140	Фельдшерская бригада	283	Скорая и неотложная помощь
236	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	142	Хирургическая бригада	66; 90	Скорая медицинская помощь; Хирургия
237	4	Вне медицинской организации	21	скорая специализированная медицинская помощь	151	Экстренная консультативная бригада	-1	без предъявления требований к специальности
238	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	41	Фельдшер	283	Скорая и неотложная помощь
239	1	Стационарно	31	специализированная медицинская помощь	25	Онкологический	57	Радиология
240	1	Стационарно	31	специализированная	25	Онкологический	58	Радиотерапия

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
				медицинская помощь				
241	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	67	Онкологический	57	Радиология
242	2	В дневном стационаре	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	67	Онкологический	58	Радиотерапия
243	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	67	Онкологический	57	Радиология
244	2	В дневном стационаре	31	специализированная медицинская помощь	67	Онкологический	58	Радиотерапия
245	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	99	Онколог	57	Радиология
246	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	99	Онколог	58	Радиотерапия
247	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	1002	Рентгенологии	60	Рентгенология
248	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	1004	Ультразвуковой диагностике	81	Ультразвуковая диагностика
249	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	1008	Лаборатория	48	Патологическая анатомия
250	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	1008	Лаборатория	26	Клиническая лабораторная диагностика
251	3	Амбулаторно	14	первичная медико-санитарная помощь с применением телемедицинских технологий	81; 82; 83; 84; 85; 86; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93; 94; 95; 96; 97; 99; 100; 101; 102; 103; 104; 109; 111; 148; 154	Кардиолог; Ревматолог; Гастроэнтеролог; Пульмонолог; Эндокринолог; Нефролог; Гематолог; Аллерголог; Педиатр (общий, участковый); Терапевт (общий, участковый); Инфекционист; Травматолог-ортопед; Уролог;	-1	без предъявления требований к специальности

№ п/п	Код условия оказания медицинской помощи	Условие оказания медицинской помощи	Код вида медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Код профиля по ПГГ	Профиль ПГГ	Код специальности	Специальность
						Нейрохирург; Челюстно-лицевой хирург; Проктолог; Хирург (общий); Онколог; Акушер-гинеколог; Отоларинголог; Офтальмолог; Невролог; Дерматолог; Сердечно-сосудистый хирург; Врач общей практики; Торакальный хирург; Гериатр		
252	3	Амбулаторно	11	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	147	Врач (фельдшер) скорой помощи	206; 224; 283; 207	Лечебное дело (средний медперсонал); Общая практика; Скорая и неотложная помощь; Акушерское дело (средний медперсонал)
253	3	Амбулаторно	12	первичная врачебная медико-санитарная помощь	147	Врач (фельдшер) скорой помощи	39; 49; 76; 95	Общая врачебная практика (семейная медицина); Педиатрия; Терапия; Лечебное дело
254	3	Амбулаторно	13	первичная специализированная медико-санитарная помощь	147	Врач (фельдшер) скорой помощи	2; 3; 4; 8; 9; 10; 11; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 28; 35; 36; 37; 38; 41; 42; 43; 45; 46; 52; 53; 54; 55; 57; 58; 59; 65; 66; 68; 69; 70; 71; 72; 75; 77; 78; 79; 80; 81; 84; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93	Акушерство и гинекология; Аллергология и иммунология; Анестезиология-реаниматология; Гастроэнтерология; Гематология; Генетика; Гериатрия; Дерматовенерология; Детская кардиология; Детская онкология; Детская урология-андрология; Детская хирургия; Детская эндокринология; Диетология; Инфекционные болезни; Кардиология; Колопроктология; Неврология; Нейрохирургия; Неонатология; Нефрология; Онкология; Организация здравоохранения и общественное здоровье; Ортодонтия; Оториноларингология; Офтальмология; Психиатрия-наркология; Психиатрия; Психотерапия; Пульмонология; Радиология; Радиотерапия; Ревматология; Сердечно-сосудистая хирургия; Скорая медицинская помощь; Стоматология детская; Стоматология общей практики; Стоматология ортопедическая; Стоматология терапевтическая; Стоматология хирургическая; Сурдология-оториноларингология; Токсикология; Торакальная хирургия; Травматология и ортопедия; Трансфузиология; Ультразвуковая диагностика; Урология; Физиотерапия; Фтизиатрия; Функциональная диагностика; Хирургия; Челюстно-лицевая хирургия; Эндокринология; Эндоскопия

