**ПРОТОКОЛ**

**информационного взаимодействия между**

**медицинскими организациями, ТФОМС Липецкой области**

**и страховыми медицинскими организациями при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования**

**(версия от 24.05.2022г.)**

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

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

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

HPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

H – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

H – константа, обозначающая передаваемые данные для файла со сведениями о лицах, застрахованных на территории Липецкой области;

VZRH – константа, обозначающая передаваемые данные для файла со сведениями о лицах, пролеченных на территории Липецкой области, не застрахованных на территории Липецкой области.

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

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

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

F – ФОМС;

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - 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.

Таблица Д.1 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018 / описание элемента из расширенных сведений | Тип элемента | Формат |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) |  |  |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV | O | S |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET | O | S |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP | OM | S |
| Заголовок файла |  |  |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия. (Текущей редакции соответствует значение «3.2».) | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION | O | T(5) |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA | O | D(10) |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME | O | T(26) |
|  | SD\_Z | Количество записей в файле | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z | O | N(9) |
|  | TEST | Признак тестовой выгрузки. 1 – да; 0 - нет (окончательная выгрузка)Используется в выгрузках, начиная с января 2017 года |  | O | N(1) |
|  | PHASE | Признак этапа выгрузки | Допустима цифра из списка– {1, 2, 3}.1 – основная выгрузка;2 – выгрузка позиций, отклоненных по МЭК,3 – выгрузка позиций, отклоненных по сверхобъемам. | O | N(1) |
|  | ATTACH | Признак принадлежности пациента к территории | Допустим символ из списка (латинские буквы) – {O, M}.O – наши застрахованные;M – иногородние, пролеченные на территории Липецкой области (МТР). | O | T(1) |
| Счет |  |  |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE | O | N(8) |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO | O | T(6) |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR | O | N(4) |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH | O | N(2) |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHETБухгалтерский номер счета, имеет формат 8X\_4X, где X – номер бухгалтерского счета для СМО Согаз-Мед, Y – номер бухгалтерского счета для СМО Капитал-МС. | O | T(15) |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET | O | D(10) |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT | У | T(5) |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV | O | N(15.2) |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS | У | T(250) |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE | У | N(15.2) |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP | У | N(15.2) |
| Записи |  |  |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP | O | N(8) |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV | O | N(1) |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT | O | S |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL | O | S |
| Сведения о пациенте |  |  |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC | O | T(36) |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PAСIENT/VPOLIS | O | N(1) |
|  | SPOLIS | Серия полиса старого образца | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS | У | T(10) |
|  | NPOLIS | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS | O | T(20) |
|  | ENP | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ENP(при передаче сведений из ТФОМС в СМО поле обязательно) | У | T(16) |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO | У | T(5) |
|  | SMO | Реестровый номер СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | У | T(5) |
|  | SMO\_NAM | Наименование СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM | У | T(100) |
|  | INV | Группа инвалидности | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/INV | У | N(1) |
|  | MSE | Направление на МСЭ | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE | У | N(1) |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | O | T(9) |
|  | VNOV\_D | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D | У | N(4) |
| Сведения о законченном случае |  |  |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре законченных случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE | O | N(11) |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK | O | N(2) |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM | O | N(4) |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM | O | N(1) |
|  | NPR\_MO | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO | У | Т(6) |
|  | NPR\_DATE | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE | У | D(10) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU | O | T(6) |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 | O | D(10) |
|  | KD\_Z | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z | У(O для usl\_ok<=2) | N(3) |
|  | VNOV\_М | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNОV\_M | УМ | N(4) |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT | O | N(3) |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD | O | N(3) |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | Возможные значения параметра указаны в Приложении 1 к настоящему Протоколу | НМ | N(3) |
|  | VB\_P | Признак внутрибольничного перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VB\_P | У | N(1) |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL | ОМ | S |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP | O | N(2) |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV | O | N(15.2) |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA | У | N(1) |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP | У | N(15.2) |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK | УМ | S |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT | У | N(15.2) |
| Сведения о случае |  |  |
| SL | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID/ | O | T(36) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR | У | N(12) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL | O | N(3) |
|  | PROFIL\_K | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K | У (O для usl\_ok<=2) | N(3) |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET | O | N(1) |
|  | P\_CEL | Цель посещения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL | У (O для usl\_ok=3) | T(3) |
|  | NHISTORY | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY | O | T(50) |
|  | P\_PER | Признак поступления/перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_PER | У (O для usl\_ok<=2) | N(1) |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 | O | D(10) |
|  | KD | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KD | У (O для usl\_ok<=2) | N(3) |
|  | WEI | Масса тела (кг) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/WEI | УОбязательно для заполнения с 01.01.2022, если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB <> 1 и CRIT <> STT5 | N(3.1) |
|  | DS0 | Диагноз первичный | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 | Н | T(10) |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 | O | T(10) |
|  | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 | УМ | T(10) |
|  | DS3 | Диагноз осложнения заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 | УМ | T(10) |
|  | C\_ZAB | Характер основного заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB | У (O для usl\_ok=3, если left (DS1,1)<>Z, left(DS1,3)<>U11, DS1<> U11.9) | N(1) |
|  | DN | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DN | У (O при P\_CEL=1.3) | N(1) |
|  | CODE\_MES1 | Код стандарта медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 | У | T(20) |
|  | CODE\_MES2 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 | У | T(20) |
|  | KSG\_KPG | Сведения о КСГ/КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG | У | S |
|  | REAB | Признак реабилитации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/REAB | У | N(1) |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS | O | N(4) |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC | O | T(4) |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT | O | T(25) |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL | O | N(5.2) |
|  | POL\_VIS | Количество посещений в поликлинике (для амбулаторной помощи) | Для КС, ДС, СМП – значение должно быть равно «0», для амбулаторной помощи может принимать ненулевые значения | O | N(2) |
|  | HOM\_VIS | Количество посещений на дому (для амбулаторной помощи) | Для КС, ДС, СМП – значение должно быть равно «0», для амбулаторной помощи может принимать ненулевые значения. | O | N(2) |
|  | TIMEV | Время вызова скорой помощи | Используется в случаях вызова скорой медицинской помощи. Формат «ЧЧ:ММ». | У | T(5) |
|  | TIMEP | Время прибытия скорой помощи | Используется в случаях вызова скорой медицинской помощи. Формат «ЧЧ:ММ». | У | T(5) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF | O | N(15.2) |
|  | SUM\_M | Стоимость случая, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M | O | N(15.2) |
|  | LEK\_PR | Сведения о введенном лекарственном препарате  | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PRОбязательно для заполнения с 01.03.2022, если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB <> 1 и CRIT <> STT5 и (USL\_OK = 1 или USL\_OK = 3)и DS2 <> IN (O00-O99, Z34-Z35) ивозраст пациента на дату начала лечения больше 18 лет | УМ | S |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL | УМ | S |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL | У | Т(250) |
| Сведения о КСГ/КПГ |  |  |
| KSG\_KPG | N\_KSG | Номер КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KSG | У | T(20) |
|  | VER\_KSG | Модель определения КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_КPG/VER\_KSG | O | N(4) |
|  | KSG\_PG | Признак использования подгруппы КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KSG\_PG | O | N(1) |
|  | N\_KPG | Номер КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KPG | У | T(4) |
|  | KOEF\_Z | Коэффициент затратоемкости | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_Z | O | N(2.5) |
|  | KOEF\_UP | Управленческий коэффициент | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_UP | O | N(2.5) |
|  | BZTSZ | Базовая ставка | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/BZTSZ | O | N(6.2) |
|  | KOEF\_D | Коэффициент дифференциации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_D | O | N(2.5) |
|  | KOEF\_U | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_U | O | N(2.5) |
|  | CRIT | Классификационный критерий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/CRIT | УМ | T(10) |
|  | SL\_K | Признак использования КСЛП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_K | O | N(1) |
|  | IT\_SL | Примененный коэффициент сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/IT\_SL | У | N(1.5) |
|  | SL\_KOEF | Коэффициенты сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF | УМ (при наличии IT\_SL) | S |
| Коэффициенты сложности лечения пациента |  |  |
| SL\_KOEF | IDSL | Номер коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/IDSL | O | N(4) |
|  | Z\_SL | Значение коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/Z\_SL | O | N(1.5) |
| Сведения о введенном лекарственном препарате |  |  |
| LEK\_PR | DATA\_INJ | Дата введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/DATA\_INJ | O | D(10) |
|  | CODE\_SH | Код схемы лечения пациента/код группы препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/CODE\_SHДля диагнозов U07.1 или U07.2 заполняется значением поля "Код схемы/группы препаратов" справочника **V032** "Сочетание схемы лечения и группы препаратов (CombTreat)" | O | T(10) |
|  | REGNUM | Идентификатор лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/REGNUMОбязательно для заполнения, если в справочнике **V031-(в соответствии с V032)** "Группы препаратов для лечения заболевания COVID-19 (GroupDrugs)" заполнено поле "Признак обязательности указания МНН". Заполняется значением поля "Идентификатор лекарственного препарата" справочника N020 (**в соответствии с V033**) "Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии (OnkLekp)" | У | T(6) |
|  | COD\_MARK | Код маркировки лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/COD\_MARK | У | T(100) |
|  | LEK\_DOSE | Сведения о дозе введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE | У | S |
| Сведения о дозе введения лекарственного препарата |  |  |
| LEK\_DOSE | ED\_IZM | Единица измерения дозы лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/ED\_IZMЗаполняется в соответствии с уникальным идентификатором справочника Министерства Здравоохранения РФ "Единицы измерения" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1358). | O | T(3) |
|  | DOSE\_INJ | Доза введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/DOSE\_INJ | O | N(5.2) |
|  | METHOD\_INJ | Путь введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/METHOD\_INJЗаполняется значением поля "Код" справочника Министерства Здравоохранения РФ "Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468) | O | T(3) |
|  | COL\_INJ | Количество введений | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/COL\_INJ | O | N(5) |
| Сведения об услуге |  |  |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV | O | T(36) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU | O | T(6) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR | У | N(12) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL | O | N(3) |
|  | VID\_VME | Вид медицинского вмешательства | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME | У (O при ЗНО и usl\_tip in (1,3,4) | T(15) |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET | O | N(1) |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN | O | D(10) |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT | O | D(10) |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS | O | T(10) |
|  | CODE\_USL | Код услуги  | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL | O | T(20) |
|  | CODE\_USL\_NOMEN | Код услуги (номенклатурный  |  | У | Т(20) |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL | O | N(6.2) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF | O | N(15.2) |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL | O | N(15.2) |
|  | MED\_DEV | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV | УМ | S |
|  | MR\_USL\_N | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N | О | S |
|  | NPL | Неполный объем | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/NPL | У | N(1) |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU | У | T(250) |
|  | F\_ZUB | Формула зуба | Заполняется только в случае оказания стоматологической помощи | У | N(2) |
|  | VIS\_ZUB | Кратность стоматологической услуги | Кратность выполненных стоматологических услуг. Заполняется только в случае оказания стоматологической помощи. | У | N(2) |
| Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека |  |  |
| MED\_DEV | DATE\_MED | Дата установки медицинского изделия | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV/DATE\_MED | О | D(10) |
|  | CODE\_MEDDEV | Код вида медицинского изделия | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV/CODE\_MEDDEVЗаполняется в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий справочника Министерства Здравоохранения РФ "Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1079) | О | N(6) |
|  | NUMBER\_SER | Серийный номер | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MED\_DEV/NUMBER\_SERПри отсутствии указывать маркировочный код | О | T(100) |
| Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу |  |  |
| MR\_USL\_N | MR\_N | Номер по порядкуРавно «1» | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N/MR\_N | О | N(3) |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N/PRVS | О | N(4) |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/CODE\_MD | О | T(25) |
| Сведения о санкциях |  |  |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE | O | T(36) |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM | O | N(15.2) |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP | O | N(2) |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID | УМ (O при S\_SUM>0) | T(36) |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN | У (O при S\_SUM>0) | N(3) |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT | O | D(10) |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT | O | T(30) |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP | УМ (O для ЭКМП) | T(8) |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM | У | T(250) |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST | O | N(1) |

Д.2 Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

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

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

TPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где:

T – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

T – константа, обозначающая передаваемые данные для файла со сведениями о лицах, застрахованных на территории Липецкой области;

VZRT – константа, обозначающая передаваемые данные для файла со сведениями о лицах, пролеченных на территории Липецкой области, не застрахованных на территории Липецкой области.

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

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

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - 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.

Таблица Д.2 Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018 / описание элемента из расширенных сведений | Тип элемента | Формат |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) |  |  |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV | O | S |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET | O | S |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP | OM | S |
| Заголовок файла |  |  |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION | O | T(5) |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA | O | D(10) |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME | O | T(26) |
|  | SD\_Z | Количество записей в файле | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z | O | N(9) |
|  | TEST | Признак тестовой выгрузки. 1 – да; 0 - нет (окончательная выгрузка) |  | O | N(1) |
|  | PHASE | Признак этапа выгрузки | Допустима цифра из списка– {1, 2, 3}.1 – основная выгрузка;2 – выгрузка позиций, отклоненных по МЭК,3 – выгрузка позиций, отклоненных по сверхобъемам. | O | N(1) |
|  | ATTACH | Признак принадлежности пациента к территории | Допустим символ из списка (латинские буквы) – {O, M}.O – наши застрахованные;M – иногородние, пролеченные на территории Липецкой области (МТР). | O | T(1) |
| Счет |  |  |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE | O | N(8) |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO | O | T(6) |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR | O | N(4) |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH | O | N(2) |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHETБухгалтерский номер счета, имеет формат 8X\_4X, где X – номер бухгалтерского счета для СМО Согаз-Мед, Y – номер бухгалтерского счета для СМО Капитал-МС. | O | T(15) |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET | O | D(10) |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT | У | T(5) |
|  | SUMMAV | Сумма, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV | O | N(15.2) |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS | У | T(250) |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE | У | N(15.2) |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP | У | N(15.2) |
| Записи |  |  |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP | O | N(8) |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV | O | N(1) |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT | O | S |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL | O | S |
| Сведения о пациенте |  |  |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC | O | T(36) |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS | O | N(1) |
|  | SPOLIS | Серия полиса старого образца | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS | У | T(10) |
|  | NPOLIS | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS | O | T(20) |
|  | ENP | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ENP(при передаче сведений из ТФОМС в СМО поле обязательно) | У | T(16) |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO | У | T(5) |
|  | SMO | Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | У | T(5) |
|  | SMO\_OGRN | ОГРН СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OGRN | У | T(15) |
|  | SMO\_OK | ОКАТО территории страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK | У | T(5) |
|  | SMO\_NAM | Наименование СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM | У | T(100) |
|  | MSE | Направление на МСЭ | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE | У | N(1) |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | O | T(9) |
|  | VNOV\_D | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D | У | N(4) |
| Сведения о законченном случае |  |  |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE | O | N(11) |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK | O | N(2) |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM | O | N(4) |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM | O | N(1) |
|  | NPR\_MO | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO | У | Т(6) |
|  | NPR\_DATE | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE | У | D(10) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU | O | T(6) |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 | O | D(10) |
|  | KD\_Z | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z | O | N(3) |
|  | VNOV\_M | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNOV\_M | УМ | N(4) |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT | O | N(3) |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD | O | N(3) |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | Возможные значения параметра указаны в Приложении 1 к настоящему Протоколу  | НМ | N(3) |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL | ОМ | S |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LUST/ZAP/Z\_SL/IDSP | O | N(2) |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV | O | N(15.2) |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA | У | N(1) |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP | У | N(15.2) |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK | УМ | S |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT | У | N(15.2) |
| Сведения о случае |  |  |
| SL | SL\_ID | Идентификатор | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID | O | T(36) |
|  | VID\_HMP | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VID\_HMP | O | T(12) |
|  | METOD\_HMP | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/METOD\_HMP | O | N(4) |
|  | HGR | Номер группы высокотехнологичной медицинской помощи | Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданаммедицинской помощи на текущий год и плановый период, утвержденная постановлением Правительства РФ | O | N(2) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR | У | N(12) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL | O | N(3) |
|  | PROFIL\_K | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K | O | N(3) |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET | O | N(1) |
|  | TAL\_D | Дата выдачи талона на ВМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TAL\_D | O | D(10) |
|  | TAL\_NUM | Номер талона на ВМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TAL\_NUM | O | T(20) |
|  | TAL\_P | Дата планируемой госпитализации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TAL\_P | O | D(10) |
|  | NHISTORY | Номер истории болезни | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY | O | T(50) |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 | O | D(10) |
|  | DS0 | Диагноз первичный | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 | Н | T(10) |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZI\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 | O | T(10) |
|  | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 | У | T(10) |
|  | DS3 | Диагноз осложнения заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 | УМ | T(10) |
|  | C\_ZAB | Характер основного заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB | У (O для ЗНО) | N(1) |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK | O | N(1) |
|  | CODE\_MES1 | Код стандарта медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 | УМ | T(20) |
|  | CODE\_MES2 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 | У | T(20) |
|  | NAPR | Сведения об оформлении направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR | УМ (O при DS\_ONK = 1) | S |
|  | CONS | Сведения о проведении консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS | УМ (O при DS\_ONK = 1 или ЗНО) | S |
|  | ONK\_SL | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL | У (O при ЗНО) | S |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS | O | N(4) |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC | O | T(4) |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT | O | T(25) |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL | O | N(5.2) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF | O | N(15.2) |
|  | SUM\_M | Стоимость случая, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M | O | N(15.2) |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL | УМ (O при ЗНО и usl\_tip in (1,2,3,4)) | S |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL | У | Т(250) |
| Сведения об оформлении направления |  |  |
| NAPR | NAPR\_DATE | Дата направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_DATE | O | D(10) |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_MO | У | T(6) |
|  | NAPR\_V | Вид направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_V | O | N(2) |
|  | MET\_ISSL | Метод диагностического исследования | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/MET\_ISSL | У (O при napr\_v = 3) | N(2) |
|  | NAPR\_USL | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_USL |  У (O при MET\_ISSL <> NULL) | T(15) |
| Сведения о проведении консилиума |  |  |
| CONS | PR\_CONS | Цель проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/PR\_CONS | O | N(1) |
|  | DT\_CONS | Дата проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/DT\_CONS | У (O при PR\_CONS in (1,2,3)) | D(10) |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания |  |  |
| ONK\_SL | DS1\_T | Повод обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/DS1\_T | O | N(2) |
|  | STAD | Стадия заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/STAD | У (O при DS1\_T={0,1,2}) | N(3) |
|  | ONK\_T | Значение Tumor | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_T | У (O при DS1\_T=0 и voz на дату начала лечения >= 18) | N(4) |
|  | ONK\_N | Значение Nodus | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_N | У (O при DS1\_T=0 и voz на дату начала лечения >= 18) | N(4) |
|  | ONK\_M | Значение Metastasis | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_M | У (O при DS1\_T=0 и voz на дату начала лечения >= 18) | N(4) |
|  | MTSTZ | Признак выявления отдаленных метастазов | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/MTSTZ | У (O при DS1\_T=1 или DS1\_T=2) | N(1) |
|  | SOD | Суммарная очаговая доза | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/SOD | У (O при USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4) | N(4.2) |
|  | K\_FR | Количество фракций проведения лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/K\_FR | У (O при USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4) | N(2) |
|  | WEI | Масса тела (кг) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/WEI | У | N(3.1) |
|  | HEI | Рост (см) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/HEI | У | N(3) |
|  | BSA | Площадь поверхности тела (м2) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/BSA | У | N(1.2) |
|  | B\_DIAG | Диагностический блок | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG | УМ | S |
|  | B\_PROT | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT | УМ | S |
|  | ONK\_USL | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL | OM | S |
| Диагностический блок |  |  |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | Дата взятия материала | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_DATE | O | D(10) |
|  | DIAG\_TIP | Тип диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_TIP | O | N(1) |
|  | DIAG\_CODE | Код диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_CODE | O | N(3) |
|  | DIAG\_RSLT | Код результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_RSLT | У | N(3) |
|  | REC\_RSLT | Признак получения результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/REC\_RSLT | У | N(1) |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах |  |  |
| B\_PROT | PROT | Код противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/PROT | O | N(1) |
|  | D\_PROT | Дата регистрации противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/D\_PROT | O | D(10) |
| Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания |  |  |
| ONK\_USL | USL\_TIP | Тип услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/USL\_TIP | O | N(1) |
|  | HIR\_TIP | Тип хирургического лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/HIR\_TIP | У (O при USL\_TIP = 1) | N(1) |
|  | LEK\_TIP\_L | Линия лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_L | У (O при USL\_TIP = 2) | N(1) |
|  | LEK\_TIP\_V | Цикл лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_V | У (O при USL\_TIP = 2) | N(1) |
|  | LEK\_PR | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR | УМ (O при usl\_tip in (2,4)) | S |
|  | PPTR | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/PPTR | У | N(1) |
|  | LUCH\_TIP | Тип лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LUCH\_TIP | У (O при USL\_TIP in 3,4) | N(1) |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате |  |  |
| LEK\_PR | REGNUM | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/REGNUM | O | T(6) |
|  | CODE\_SH | Код схемы лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/CODE\_SH | O | T(10) |
|  | DATE\_INJ | Дата введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/DATE\_INJ | OM | D(10) |
| Сведения об услуге |  |  |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV | O | T(36) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU | O | T(6) |
|  | LPU\_l | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR | У | N(12) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL | O | N(3) |
|  | VID\_VME | Вид медицинского вмешательства | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME | У (O при ЗНО и usl\_tip in (1,3,4) | T(15) |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET | O | N(1) |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN | O | D(10) |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT | O | D(10) |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS | O | T(10) |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL | O | T(20) |
|  | CODE\_USL\_NOMEN | Код услуги (номенклатурный) |  | У | T(20) |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL | O | N(6.2) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF | O | N(15.2) |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL | O | N(15.2) |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS | O | N(4) |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_MD | O | T(25) |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU | У | T(250) |
| Сведения о санкциях |  |  |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE | O | T(36) |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM | O | N(15.2) |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP | O | N(2) |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID | УМ (O при S\_SUM>0) | T(36) |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN | У (O при S\_SUM>0) | N(3) |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT | O | D(10) |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT | O | T(30) |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP | УМ (O для ЭКМП) | T(8) |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM | У | T(250) |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST | O | N(1) |

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

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

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

XPiNiPpNp\_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 (застрахованные на территории Липецкой области);

DV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (застрахованные на территории Липецкой области);

DO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения (застрахованные на территории Липецкой области);

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 (застрахованные на территории Липецкой области);

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 (застрахованные на территории Липецкой области);

DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (застрахованные на территории Липецкой области);

DA - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (застрахованные на территории Липецкой области);

DB - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (застрахованные на территории Липецкой области);

VZRDP - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (иногородние);

VZRDV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (иногородние);

VZRDO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения (иногородние);

VZRDS - 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 (иногородние);

VZRDU - 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 (иногородние);

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

VZRDA - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (иногородние);

VZRDB - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (иногородние);

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

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

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

F – ФОМС;

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - 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.

Таблица Д.3 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018 / описание элемента из расширенных сведений | Тип элемента | Формат |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) |  |  |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV | O | S |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET | O | S |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP | OM | S |
| Заголовок файла |  |  |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION | O | T(5) |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA | O | D(10) |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME | O | T(26) |
|  | SD\_Z | Количество случаев | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z | O | N(9) |
|  | TEST | Признак тестовой выгрузки. 1 – да; 0 - нет (окончательная выгрузка)Используется в выгрузках, начиная с января 2017 года |  | O | N(1) |
|  | PHASE | Признак этапа выгрузки | Допустима цифра из списка– {1, 2, 3}.1 – основная выгрузка;2 – выгрузка позиций, отклоненных по МЭК,3 – выгрузка позиций, отклоненных по сверхобъемам. | O | N(1) |
|  | ATTACH | Признак принадлежности пациента к территории | Допустим символ из списка (латинские буквы) – {O, M}.O – наши застрахованные;M – иногородние, пролеченные на территории Липецкой области (МТР). | O | T(1) |
| Счет |  |  |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE | O | N(8) |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO | O | T(6) |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR | O | N(4) |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH | O | N(2) |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHETБухгалтерский номер счета, имеет формат 8X\_4X, где X – номер бухгалтерского счета для СМО Согаз-Мед, Y – номер бухгалтерского счета для СМО Капитал-МС. | O | T(15) |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET | O | D(10) |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT | У | T(5) |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV | O | N(15.2) |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS | У | T(250) |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEK | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE | У | N(15.2) |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP | У | N(15.2) |
|  | DISP | Тип диспансеризации | ZL\_LIST/SCHET/DISP | O | T(3) |
| Записи |  |  |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP | O | N(8) |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV | O | N(1) |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT | O | S |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL | O | S |
| Сведения о пациенте |  |  |
| PACIENT | ID\_PAC | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC | O | T(36) |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS | O | N(1) |
|  | SPOLIS | Серия полиса старого образца | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT\*/SPOLIS | У | T(10) |
|  | NPOLIS | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT\*/NPOLIS | O | T(20) |
|  | ENP | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ENP(при передаче сведений из ТФОМС в СМО поле обязательно) | У | T(16) |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO | У | T(5) |
|  | SMO | Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | У | T(5) |
|  | SMO\_NAM | Наименование СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM | У | T(100) |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | O | T(9) |
| Сведения о законченном случае |  |  |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE | O | N(11) |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM | O | N(4) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU | O | T(6) |
|  | VBR | Признак мобильной медицинской бригады | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ | O | N(1) |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 | O | D(10) |
|  | P\_OTK | Признак отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/P\_OTK | O | N(1) |
|  | RSLT\_D | Результат диспансеризации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT\_D | У (O при P\_OTK = 0) | N(2) |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT | O | N(3) |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD | O | N(3) |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | Возможные значения параметра указаны в Приложении 1 к настоящему Протоколу | НМ | N(3) |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL | О | S |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP | O | N(2) |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV | O | N(15.2) |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA | У | N(1) |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP | У | N(15.2) |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK | УМ | S |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT | У | N(15.2) |
| Сведения о случае |  |  |
| SL | SL\_ID | Идентификатор | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SL\_ID | O | T(36) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL | O | N(3) |
|  | P\_CEL | Цель посещения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL | O | T(3) |
|  | NHISTORY | Номер карты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY | O | T(50) |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 | O | D(10) |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 | У (O при P\_OTK = 0) | T(10) |
|  | DS1\_PR | Установлен впервые (основной) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1\_PR | У | N(1) |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK | O | N(1) |
|  | PR\_D\_N | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PR\_D\_N | У (O при P\_OTK = 0) | N(1) |
|  | DS2\_N | Сопутствующие заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N | УМ | S |
|  | NAZ | Сведения об оформлении направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ\* | УМ | S |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS | O | N(4) |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC | O | T(4) |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT | O | T(25) |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL | O | N(5.2) |
|  | POL\_VIS | Количество посещений в поликлинике |  | О | N(2) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF | O | N(15.2) |
|  | SUM\_M | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M | O | N(15.2) |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL | УМ (O при P\_OTK = 0) | S |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL | У | Т(250) |
| Сопутствующие заболевания |  |  |
| DS2\_N | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/DS2 | O | T(10) |
|  | DS2\_PR | Установлен впервые (сопутствующий) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/DS2\_PR | У | N(1) |
|  | PR\_DS2\_N | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2\_N/PR\_DS2\_N | O | N(1) |
| Сведения об оформлении направления |  |  |
| NAZ | NAZ\_N | Номер по порядку | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_N | O | N(2) |
|  | NAZ\_R | Вид направления (назначения) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_R\* | O (при присвоении группы здоровья кроме I и II) | N(2) |
|  | NAZ\_IDDOKT | Специальность медицинского работника, выдавшего направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_IDDOKT | У (O при NAZ\_R in (1,2)) | N(4) |
|  | NAZ\_V | Метод диагностического исследования | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_V | У (O при NAZ\_R = 3) | N(1) |
|  | NAZ\_USL | Медицинская услуга (код) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_USL\* | У (O при NAZ\_R=3 и DS\_ONK=1) | T(15) |
|  | NAPR\_DATE | Дата направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAPR\_DATE | У (O при NAZ\_R in (2,3) и DS\_ONK=1) | D(10) |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAPR\_MO | У (O при NAZ\_R in (2,3) и DS\_ONK=1) | T(6) |
|  | NAZ\_PMP | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_PMP | У (O при NAZ\_R in (4,5)) | N(3) |
|  | NAZ\_PK | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAZ/NAZ\_PK | У (O при NAZ\_R = 6) | N(3) |
| Сведения об услуге |  |  |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV | O | T(36) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU | O | T(6) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN | O | D(10) |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT | O | D(10) |
|  | P\_OTK | Признак отказа от услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/P\_OTK | O | N(1) |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL | О | T(20) |
|  | CODE\_USL\_NOMEN | Код услуги (номенклатурный |  | У | Т(20) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF | O | N(15.2) |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL | O | N(15.2) |
|  | MR\_USL\_N | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/MR\_USL\_N | O(В Q018 это поле условное) | S |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU | У | T(250) |
| Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу |  |  |
| MR\_USL\_N | MR\_N | Номер по порядкуРавно «1» | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/MR\_N | O | N(3) |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/PRVS | У (O при P\_OTK = 0) | N(4) |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/ MR\_USL\_N/ CODE\_MD | У (O при P\_OTK = 0) | T(25) |
| Сведения о санкциях |  |  |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE | O | T(36) |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM | O | N(15.2) |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP | O | N(2) |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID | УМ (O при S\_SUM>0) | T(36) |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN | У (O при S\_SUM>0) | N(3) |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT | O | D(10) |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT | O | T(30) |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP | УМ (O для ЭКМП) | T(8) |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM | У | T(250) |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST | O | N(1) |

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:

CPiNiPpNp\_YYMMN.XML, где

C – одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

C – константа, обозначающая передаваемые данные для файла со сведениями о лицах, застрахованных на территории Липецкой области;

VZRC – константа, обозначающая передаваемые данные для файла со сведениями о лицах, пролеченных на территории Липецкой области, не застрахованных на территории Липецкой области.

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

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

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - 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.

Таблица Д.4 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018 / описание элемента из расширенных сведений | Тип элемента | Формат |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) |  |  |
| ZL\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | ZL\_LIST/ZGLV | O | S |
|  | SCHET | Счет | ZL\_LIST/SCHET | O | S |
|  | ZAP | Записи | ZL\_LIST/ZAP | OM | S |
| Заголовок файла |  |  |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия. (Текущей редакции соответствует значение «3.1».) | ZL\_LIST/ZGLV/VERSION | O | T(5) |
|  | DATA | Дата | ZL\_LIST/ZGLV/DATA | O | D(10) |
|  | FILENAME | Имя файла | ZL\_LIST/ZGLV/FILENAME | O | T(26) |
|  | SD\_Z | Количество записей в файле | ZL\_LIST/ZGLV/SD\_Z | O | N(9) |
|  | TEST | Признак тестовой выгрузки. 1 – да; 0 - нет (окончательная выгрузка)  |  | O | N(1) |
|  | PHASE | Признак этапа выгрузки | Допустима цифра из списка– {1, 2, 3}.1 – основная выгрузка;2 – выгрузка позиций, отклоненных по МЭК,3 – выгрузка позиций, отклоненных по сверхобъемам. | O | N(1) |
|  | ATTACH | Признак принадлежности пациента к территории | Допустим символ из списка (латинские буквы) – {O, M}.O – наши застрахованные;M – иногородние, пролеченные на территории Липецкой области (МТР). | O | T(1) |
| Счет |  |  |
| SCHET | CODE | Код записи счета | ZL\_LIST/SCHET/CODE | O | N(8) |
|  | CODE\_MO | Реестровый номер медицинской организации | ZL\_LIST/SCHET/CODE\_MO | O | T(6) |
|  | YEAR | Отчетный год | ZL\_LIST/SCHET/YEAR | O | N(4) |
|  | MONTH | Отчетный месяц | ZL\_LIST/SCHET/MONTH | O | N(2) |
|  | NSCHET | Номер счета | ZL\_LIST/SCHET/NSCHETБухгалтерский номер счета, имеет формат 8X\_4X, где X – номер бухгалтерского счета для СМО Согаз-Мед, Y – номер бухгалтерского счета для СМО Капитал-МС. | O | T(15) |
|  | DSCHET | Дата выставления счета | ZL\_LIST/SCHET/DSCHET | O | D(10) |
|  | PLAT | Плательщик. Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/SCHET/PLAT | У | T(5) |
|  | SUMMAV | Сумма счета, выставленная МО на оплату | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAV | O | N(15.2) |
|  | COMENTS | Служебное поле к счету | ZL\_LIST/SCHET/COMENTS | У | T(250) |
|  | SUMMAP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/SCHET/SUMMAP | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEK | Финансовые санкции (МЭК) | ZI\_LIST/SCHET/SANK\_MEK | У | N(15.2) |
|  | SANK\_MEE | Финансовые санкции (МЭЭ) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_MEE | У | N(15.2) |
|  | SANK\_EKMP | Финансовые санкции (ЭКМП) | ZL\_LIST/SCHET/SANK\_EKMP | У | N(15.2) |
| Записи |  |  |
| ZAP | N\_ZAP | Номер позиции записи | ZL\_LIST/ZAP/N\_ZAP | O | N(8) |
|  | PR\_NOV | Признак исправленной записи | ZL\_LIST/ZAP/PR\_NOV | O | N(1) |
|  | PACIENT | Сведения о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT | O | S |
|  | Z\_SL | Сведения о законченном случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL | O | S |
| Сведения о пациенте |  |  |
| PACIENT | ID\_РАС | Код записи о пациенте | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ID\_PAC | O | T(36) |
|  | VPOLIS | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS | O | N(1) |
|  | SPOLIS | Серия полиса старого образца | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS | У | T(10) |
|  | NPOLIS | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS | O | T(20) |
|  | ENP | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ENP(при передаче сведений из ТФОМС в СМО поле обязательно) | У | T(16) |
|  | ST\_OKATO | Регион страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/ST\_OKATO | У | T(5) |
|  | SMO | Реестровый номер СМО. | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | У | T(5) |
|  | SMO\_OGRN | ОГРН СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OGRN | У | T(15) |
|  | SMO\_OK | ОКАТО территории страхования | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_OK | У | T(5) |
|  | SMO\_NAM | Наименование СМО | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/SMO\_NAM | У | T(100) |
|  | INV | Группа инвалидности | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/INV | У | N(1) |
|  | MSE | Направление на МСЭ | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/MSE | У | N(1) |
|  | NOVOR | Признак новорожденного | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | O | T(9) |
|  | VNOV\_D | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV\_D | У | N(4) |
| Сведения о законченном случае |  |  |
| Z\_SL | IDCASE | Номер записи в реестре законченных случаев | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDCASE | O | N(11) |
|  | USL\_OK | Условия оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/USL\_OK | O | N(2) |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VIDPOM | O | N(4) |
|  | FOR\_POM | Форма оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/FOR\_POM | O | N(1) |
|  | NPR\_MO | Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_MO | У | Т(6) |
|  | NPR\_DATE | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/NPR\_DATE | У | D(10) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/LPU | O | T(6) |
|  | DATE\_Z\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_Z\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/DATE\_Z\_2 | O | D(10) |
|  | KD\_Z | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/KD\_Z | У(O для usl\_ok<=2) | N(3) |
|  | VNOV\_M | Вес при рождении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VNOV\_M | УМ | N(4) |
|  | RSLT | Результат обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/RSLT | O | N(3) |
|  | ISHOD | Исход заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/ISHOD | O | N(3) |
|  | OS\_SLUCH | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | Возможные значения параметра указаны в Приложении 1 к настоящему Протоколу | НМ | N(3) |
|  | VB\_P | Признак внутрибольничного перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/VB\_P | У | N(1) |
|  | SL | Сведения о случае | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL | ОМ | S |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/IDSP | O | N(2) |
|  | SUMV | Сумма, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMV | O | N(15.2) |
|  | OPLATA | Тип оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/OPLATA | У | N(1) |
|  | SUMP | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SUMP | У | N(15.2) |
|  | SANK | Сведения о санкциях | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK | УМ | S |
|  | SANK\_IT | Сумма санкций по законченному случаю | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK\_IT | У | N(15.2) |
| Сведения о случае |  |  |
| SL | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL\_ID | O | T(36) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PODR | У | N(12) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL | O | N(3) |
|  | PROFIL\_K | Профиль койки | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PROFIL\_K | У (O при usl\_ok<=2) | N(3) |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DET | O | N(1) |
|  | P\_CEL | Цель посещения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_CEL | У (O для usl\_ok=3) | T(3) |
|  | NHISTORY | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NHISTORY | O | T(50) |
|  | P\_PER | Признак поступления/перевода | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/P\_PER | У (O для usl\_ok<=2) | N(1) |
|  | DATE\_1 | Дата начала лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_1 | O | D(10) |
|  | DATE\_2 | Дата окончания лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DATE\_2 | O | D(10) |
|  | KD | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KD | У (O для usl\_ok<=2) | N(3) |
|  | DS0 | Диагноз первичный | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS0 | Н | T(10) |
|  | DS1 | Диагноз основной | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS1 | O | T(10) |
|  | DS2 | Диагноз сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS2 | УМ | T(10) |
|  | DS3 | Диагноз осложнения заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS3 | УМ | T(10) |
|  | C\_ZAB | Характер основного заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/C\_ZAB | У (O для ЗНО) | N(1) |
|  | DS\_ONK | Признак подозрения на злокачественное новообразование | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DS\_ONK | O | N(1) |
|  | DN | Диспансерное наблюдение | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/DN | У (O при P\_CEL=1.3) | N(1) |
|  | CODE\_MES1 | Код стандарта медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES1 | У | T(20) |
|  | CODE\_MES2 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CODE\_MES2 | У | T(20) |
|  | NAPR | Сведения об оформлении направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR | УМ (O при DS\_ONK = 1) | S |
|  | CONS | Сведения о проведении консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS | УМ (O при ЗНО) | S |
|  | ONK\_SL | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL | У (O при ЗНО) | S |
|  | KSG\_KPG | Сведения о КСГ/КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG | У | S |
|  | REAB | Признак реабилитации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/REAB | У | N(1) |
|  | PRVS | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/PRVS | O | N(4) |
|  | VERS\_SPEC | Код классификатора медицинских специальностей | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/VERS\_SPEC | O | T(4) |
|  | IDDOKT | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/IDDOKT | O | T(25) |
|  | ED\_COL | Количество единиц оплаты медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ED\_COL | O | N(5.2) |
|  | POL\_VIS | Количество посещений в поликлинике (для амбулаторной помощи) | Для КС, ДС – значение должно быть равно «0», для амбулаторной помощи может принимать ненулевые значения | О | N(2) |
|  | HOM\_VIS | Количество посещений на дому (для амбулаторной помощи) | Для КС, ДС – значение должно быть равно «0», для амбулаторной помощи может принимать ненулевые значения. | О | N(2) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/TARIF | O  | N(15.2) |
|  | SUM\_M | Стоимость случая, выставленная к оплате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/SUM\_M | O | N(15.2) |
|  | USL | Сведения об услуге | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL | УМ (O при ЗНО и usl\_tip in (1,2,3,4,5)) | S |
|  | COMENTSL | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/COMENTSL | У | Т(250) |
| Сведения об оформлении направления |  |  |
| NAPR | NAPR\_DATE | Дата направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_DATE | O | D(10) |
|  | NAPR\_MO | Код МО, куда оформлено направление | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_MO | У | T(6) |
|  | NAPR\_V | Вид направления | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_V | O | N(2) |
|  | MET\_ISSL | Метод диагностического исследования | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/MET\_ISSL | У (O при napr\_v = 3) | N(2) |
|  | NAPR\_USL | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/NAPR/NAPR\_USL |  У (O при MET\_ISSL <> NULL) | T(15) |
| Сведения о проведении консилиума |  |  |
| CONS | PR\_CONS | Цель проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/PR\_CONS | O | N(1) |
|  | DT\_CONS | Дата проведения консилиума | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/CONS/ | У (O при PR\_CONS in (1,2,3)) | D(10) |
| Сведения о случае лечения онкологического заболевания |  |  |
| ONK\_SL | DS1\_T | Повод обращения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ | O | N(2) |
|  | STAD | Стадия заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/STAD | У (O при DS1\_T={0,1,2,3,4}) | N(3) |
|  | ONK\_T | Значение Tumor | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_T | У (O при DS1\_T=0 и voz на дату начала лечения >= 18) | N(4) |
|  | ONK\_N | Значение Nodus | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_N | У (O при DS1\_T=0 и voz на дату начала лечения >= 18) | N(4) |
|  | ONK\_M | Значение Metastasis | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_M | У (O при DS1\_T=0 и voz на дату начала лечения >= 18) | N(4) |
|  | MTSTZ | Признак выявления отдаленных метастазов | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/MTSTZ | У (O при DS1\_T=1 или DS1\_T=2) | N(1) |
|  | SOD | Суммарная очаговая доза | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/SOD | У (O при USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4) | N(4.2) |
|  | K\_FR | Количество фракций проведения лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/K\_FR | У (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4) | N(2) |
|  | WEI | Масса тела (кг) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/WEI | У | N(3.1) |
|  | HEI | Рост (см) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/HEI | У | N(3) |
|  | BSA | Площадь поверхности тела (м2) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/BSA | У | N(1.2) |
|  | B\_DIAG | Диагностический блок | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG | УМ | S |
|  | B\_PROT | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT | УМ | S |
|  | ONK\_USL | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL | УM (O при usl\_ok<=2 при проведении противоопухолевого лечения DS1\_T in (0,1,2)) | S |
| Диагностический блок |  |  |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | Дата взятия материала | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_DATE | O | D(10) |
|  | DIAG\_TIP | Тип диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_TIP | O | N(1) |
|  | DIAG\_CODE | Код диагностического показателя | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_CODE | O | N(3) |
|  | DIAG\_RSLT | Код результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/DIAG\_RSLT | У | N(3) |
|  | REC\_RSLT | Признак получения результата диагностики | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_DIAG/REC\_RSLT | У | N(1) |
| Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах |  |  |
| B\_PROT | PROT | Код противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/PROT | O | N(1) |
|  | D\_PROT | Дата регистрации противопоказания или отказа | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/B\_PROT/D\_PROT | O | D(10) |
| Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания |  |  |
| ONK\_USL | USL\_TIP | Тип услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/USL\_TIP | O | N(1) |
|  | HIR\_TIP | Тип хирургического лечения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/HIR\_TIP | У (O при USL\_TIP = 1) | N(1) |
|  | LEK\_TIP\_L | Линия лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_L | У (O при USL\_TIP = 2) | N(1) |
|  | LEK\_TIP\_V | Цикл лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_TIP\_V | У (O при USL\_TIP = 2) | N(1) |
|  | LEK\_PR | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR | УМ (O при usl\_tip in (2,4)) | S |
|  | PPTR | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/PPTR | У | N(1) |
|  | LUCH\_TIP | Тип лучевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LUCH\_TIP | У (O при USL\_TIP in 3,4) | N(1) |
| Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате |  |  |
| LEK\_PR | REGNUM | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/REGNUM | O | T(6) |
|  | CODE\_SH | Код схемы лекарственной терапии | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/CODE\_SH | O | T(10) |
|  | DATE\_INJ | Дата введения лекарственного препарата | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/ONK\_SL/ONK\_USL/LEK\_PR/DATE\_INJ | OM | D(10) |
| Сведения о КСГ/КПГ |  |  |
| KSG\_KPG | N\_KSG | Номер КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KSG | У | T(20) |
|  | VER\_KSG | Модель определения КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/VER\_KSG | O | N(4) |
|  | KSG\_PG | Признак использования подгруппы КСГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KSG\_PG | O | N(1) |
|  | N\_KPG | Номер КПГ | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/N\_KPG | У | T(4) |
|  | KOEF\_Z | Коэффициент затратоемкости | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_Z | O | N(2.5) |
|  | KOEF\_UP | Управленческий коэффициент | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_UP | O | N(2.5) |
|  | BZTSZ | Базовая ставка | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/BZTSZ | O | N(6.2) |
|  | KOEF\_D | Коэффициент дифференциации | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_D | O | N(2.5) |
|  | KOEF\_U | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/KOEF\_U | O | N(2.5) |
|  | CRIT | Классификационный критерий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/CRIT | УМ | T(10) |
|  | SL\_K | Признак использования КСЛП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_K | O | N(1) |
|  | IT\_SL | Примененный коэффициент сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/IT\_SL | У | N(1.5) |
|  | SL\_KOEF | Коэффициенты сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF | УМ (при наличии IT\_SL) | S |
| Коэффициенты сложности лечения пациента |  |  |
| SL\_KOEF | IDSL | Номер коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/IDSL | O | N(4) |
|  | Z\_SL | Значение коэффициента сложности лечения пациента | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/KSG\_KPG/SL\_KOEF/Z\_SL | O | N(1.5) |
| Сведения об услуге |  |  |
| USL | IDSERV | Номер записи в реестре услуг | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/IDSERV | O | T(36) |
|  | LPU | Код МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU | O | T(6) |
|  | LPU\_1 | Подразделение МО | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/LPU\_1 | У | T(8) |
|  | PODR | Код отделения | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PODR | У | N(12) |
|  | PROFIL | Профиль медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PROFIL | O | N(3) |
|  | VID\_VME | Вид медицинского вмешательства | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/VID\_VME | У (O при usl\_tip in (1,2,3,4,5)) | T(15) |
|  | DET | Признак детского профиля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DET | O | N(1) |
|  | DATE\_IN | Дата начала оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_IN | O | D(10) |
|  | DATE\_OUT | Дата окончания оказания услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DATE\_OUT | O | D(10) |
|  | DS | Диагноз | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/DS | O | T(10) |
|  | CODE\_USL | Код услуги | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_USL | O | T(20) |
|  | CODE\_USL\_NOMEN | Код услуги (номенклатурный |  | У | Т(20) |
|  | KOL\_USL | Количество услуг (кратность услуги) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/KOL\_USL | O | N(6.2) |
|  | TARIF | Тариф | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/TARIF | О | N(15.2) |
|  | SUMV\_USL | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/SUMV\_USL | O | N(15.2) |
|  | PRVS | Специальность медработника, выполнившего услугу | ZL\_LTST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/PRVS | O | N(4) |
|  | CODE\_MD | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/CODE\_MD | O | T(25) |
|  | NPL | Неполный объем | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/NPL | У | N(1) |
|  | COMENTU | Служебное поле | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/USL/COMENTU | У | T(250) |
| Сведения о санкциях |  |  |
| SANK | S\_CODE | Идентификатор санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_CODE | O | T(36) |
|  | S\_SUM | Сумма финансовой санкции | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_SUM | O | N(15.2) |
|  | S\_TIP | Код вида контроля | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_TIP | O | N(2) |
|  | SL\_ID | Идентификатор случая | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/SL\_ID | УМ (O при S\_SUM>0) | T(36) |
|  | S\_OSN | Код причины отказа (частичной) оплаты | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_OSN | У (O при S\_SUM>0) | N(3) |
|  | DATE\_ACT | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/DATE\_ACT | O | D(10) |
|  | NUM\_ACT | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/NUM\_ACT | O | T(30) |
|  | CODE\_EXP | Код эксперта качества медицинской помощи | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/CODE\_EXP | УМ (O для ЭКМП) | T(8) |
|  | S\_COM | Комментарий | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_COM | У | T(250) |
|  | S\_IST | Источник | ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SANK/S\_IST | O | N(1) |

Д.5 Структура общих файлов информационного обмена

Имя файла персональных данных формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением первого символа. В качестве константы указывается:

1) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи, кроме: высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - L;

2) для передачи сведений об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи - LT;

3) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при диспансеризации - LP, LV, LO, LS, LU, LF: в соответствии с именем основного файла;

4) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - LC.

При передаче сведений по лицам, не застрахованных на территории Липецкой области -

перед именем файла «L\*.\*» используется приставка VZR. То есть «VZR L\*.\*».

Правила заполнения элементов общих файлов информационного обмена, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

Таблица Д.5 Файл персональных данных

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018 | Тип элемента | Формат |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) |  |  |
| PERS\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | PERS\_LIST/ZGLV | O | S |
|  | PERS | Данные | PERS\_LIST/PERS | OM | S |
| Заголовок файла |  |  |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия | PERS\_LIST/ZGLV/VERSION | O | T(5) |
|  | DATA | Дата | PERS\_LIST/ZGLV/DATA | O | D(10) |
|  | FILENAME | Имя файла | PERS\_LIST/ZGLV/FILENAME | O | T(26) |
|  | FILENAME1 | Имя основного файла | PERS\_LIST/ZGLV/FILENAME1 | O | T(26) |
| Данные |  |  |
| PERS | ID\_PAC | Код записи о пациенте | PERS\_LIST/PERS/ID\_PAC | O | T(36) |
|  | FAM | Фамилия пациента | PERS\_LIST/PERS/FAM | У | T(40) |
|  | IM | Имя пациента | PERS\_LIST/PERS/IM | У | T(40) |
|  | OT | Отчество пациента | PERS\_LIST/PERS/OT | У | T(40) |
|  | W | Пол пациента | PERS\_LIST/PERS/W | O | N(1) |
|  | DR | Дата рождения пациента | PERS\_LIST/PERS/DR | O | D(10) |
|  | DOST | Код надежности идентификации пациента | PERS\_LIST/PERS/DOST | УМ | N(1) |
|  | TEL | Номер телефона пациента | PERS\_LIST/PERS/TEL | У | T(100) |
|  | FAM\_P | Фамилия представителя пациента | PERS\_LIST/PERS/FAM\_P | У (O при NOVOR<>0) | T(40) |
|  | IM\_P | Имя представителя пациента | PERS\_LIST/PERS/IM\_P | У (O при NOVOR<>0) | T(40) |
|  | OT\_P | Отчество представителя пациента | PERS\_LIST/PERS/OT\_P | У (O при NOVOR<>0) | T(40) |
|  | W\_P | Пол представителя пациента | PERS\_LIST/PERS/W\_P | У (O при NOVOR<>0) | N(1) |
|  | DR\_P | Дата рождения представителя пациента | PERS\_LIST/PERS/DR\_P | У (O при NOVOR<>0) | D(10) |
|  | DOST\_P | Код надежности идентификации представителя | PERS\_LIST/PERS/DOST\_P | УМ | N(1) |
|  | MR | Место рождения пациента или представителя | PERS\_LIST/PERS/MR | У | T(100) |
|  | DOCTYPE | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | PERS\_LIST/PERS/DOCTYPE | У | T(2) |
|  | DOCSER | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | PERS\_LIST/PERS/DOCSER | У | T(10) |
|  | DOCNUM | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | PERS\_LIST/PERS/DOCNUM | У | T(20) |
|  | DOCDATE | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | PERS\_LIST/PERS/DOCDATE | У | D(10) |
|  | DOCORG | Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность | PERS\_LIST/PERS/DOCORG | У | T(1000) |
|  | SNILS | СНИЛС пациента или представителя | PERS\_LIST/PERS/SNILS | У | T(14) |
|  | OKATOG | Код места жительства по ОКАТО | PERS\_LIST/PERS/OKATOG | У | T(11) |
|  | OKATOP | Код места пребывания по ОКАТО | PERS\_LIST/PERS/OKATOP | У | T(11) |
|  | LPU\_P | Код МО прикрепления пациента | При передаче сведений из ТФОМС в СМО поле обязательно | У | T(6) |
|  | COMENTP | Служебное поле | PERS\_LlST/PERS/COMENTP | У | T(250) |

**Приложение 1**

**Параметры заполнения поля OS\_SLUCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Значение** | **Наименование** | **Описание** |
| 1 | Медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах | В соответствии с Q18 |
| 2 | В документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество | В соответствии с Q18 |
| 20 | Анестезия в детской стоматологии | Указывается в случае проведения общего обезболивания детям при оказании стоматологической медицинской помощи (для применения поправочного коэффициента, в соответствии с Тарифным соглашением) |
| 21 | Проведение анестезиологического пособия детям | Указывается при проведении анестезиологического пособия тяжелобольным детям до 3х лет и диагностически сложным детям (для применения поправочного коэффициента, в соответствии с Тарифным соглашением) |
| 31 | 1 балл по ШРМ | Значение показателя по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ). Обязательно для заполнения при указании территориального кода услуги "100451 - Комплексное посещение при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" |
| 32 | 2 балла по ШРМ |
| 33 | 3 балла по ШРМ |
| 40 | Дородовая госпитализация | Указывается в случае дородовой госпитализации:1. с кодами по МКБ-10: O14.1, O34.2, O36.3, O36.4, O42.2 при длительности лечения 2 и более дней и КСГ "st02.001";
2. длительностью лечения 6 и более дней и КСГ "st02.001".
 |