

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

ПРИКАЗ

«30» 11 2018г.

№ 1101019 / 297

г. Владикавказ

Об утверждении протокола информационного взаимодействия между медицинскими организациями и ТФОМС Республики Северная Осетия – Алания при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования

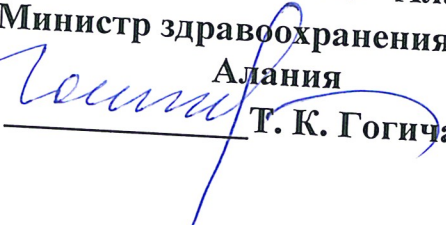
В соответствии с приказами Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 23.03.2018 № 54, от 28.09.2018 № 200, и в целях обеспечения эффективного информационного взаимодействия при учете медицинской помощи, оказанной в системе обязательного медицинского страхования

приказываем:

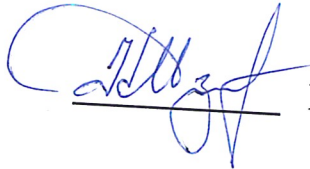
1. Утвердить Протокол информационного взаимодействия между медицинскими организациями и ТФОМС Республики Северная Осетия – Алания (далее - ТФОМС РСО-А) при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи (далее - Протокол) (прилагается).
2. Отделу информационного обеспечения ТФОМС РСО-А (Козлов):
довести Протокол до всех участников информационного взаимодействия при учете медицинской помощи, оказанной в системе обязательного медицинского страхования;
разместить Протокол на официальном сайте ТФОМС РСО-А в срок до 3 дней с момента утверждения.
3. Руководителям медицинских организаций:
обеспечить с 1 января 2019 года формирование реестров счетов оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с утвержденным Протоколом;

обеспечить с 27 ноября 2018 года формирование тестовых реестров счетов оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с утвержденным Протоколом.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

Заместитель Председателя
Правительства РСО - Алания -
Министр здравоохранения РСО -
Алания

Т. К. Гогичаев

Директор ТФОМС РСО - Алания


К. М. Дзлиев

Согласовано:

Директор РМИАЦ
РСО-Алания

«26» 11 2018 г.



А. А. Майрамукаев

Заместитель директора по
медицинским вопросам

«26» 11 2018 г.



О. А. Дзукаев

Начальник общего отдела

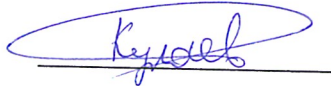
«26» 11 2018 г.



Г. Г. Кудзаева

Начальник отдела
правового обеспечения

«26» 11 2018 г.



Х. В. Кулаев

Начальника отдела
информационного
обеспечения

«26» 11 2018 г.



К. Г. Козлов

Исполнитель

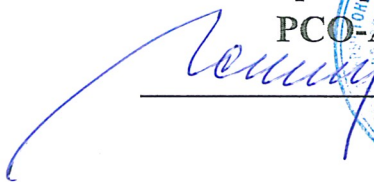
«26» 11 2018 г.



А. Х. Баликоев

УТВЕРЖДЕНО

Заместитель Председателя
Правительства РСО-Алания -
Министр здравоохранения
РСО-Алания


Гогичаев Т. К.



УТВЕРЖДЕНО

Директор

ТФОМС РСО-Алания


Джалиев К. М.



ПРОТОКОЛ

информационного взаимодействия между
ТФОМС, МО и СМО Республики Северная Осетия - Алания при
осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи,
оказанной застрахованным лицам в сфере ОМС.

1. Информационное взаимодействие организуется в форме обмена информационными файлами формата XML с кодовой страницей Windows-1251.
2. Информационный обмен осуществляется в электронном виде по защищенным каналам связи.
3. Организация-отправитель отвечает за подготовку и передачу данных.
4. Организация-получатель при приеме данных производит форматно-логический контроль целостности информационных файлов.
5. Имя файла формируется по следующему принципу:
 - 1) Для МП, оказанной гражданам, застрахованным в системе ОМС - **XPiNiPpNr_YYMMN.XML**, где **X** – константа, обозначающая передаваемые данные (**H** – сведения об оказанной медицинской помощи, **L** – персональные данные пациента, **V** – протокол ошибок ФЛК); **Pi** – параметр, определяющий организацию-источник (**T** – ТФОМС; **S** – СМО; **M** – МО); **Ni** – номер источника (код ТФОМС, СМО или МО); **Pp** – параметр, определяющий организацию –получателя (**T** – ТФОМС; **S** – СМО; **M** – МО); **Nr** – номер получателя (код ТФОМС, 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).
 - 2) Для файлов с МП, оказанной гражданам, застрахованным в других субъектах РФ - имена файлов должны начинаться с **VZR**, далее – аналогично п. 1) **VZRXPiNiPpNr_YYMMN.XML**
 - 3) Для файлов с результатами МЭК, МЭЭ, ЭКМП формируется в СМО следующему принципу: **ESXXXXXT15MYYYYYY_YYMMN.XML**, где **XXXXXX** – Код СМО **YYYYYY** – Код 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. Под отчетным периодом подразумевается период счета от МО, но не период, в котором проведена экспертиза.
 - 4) Для файлов с результатами экспертиз МП, оказанной гражданам, застрахованным в других субъектах РФ - имена файлов должны начинаться с **ET**, далее - аналогично п. 3) **ET15MYYYYYY_YYMMN.XML**

Правила заполнения информационных файлов

В настоящем описании используются следующие сокращения для описания типов полей формата XML (столбец «Тип»):

- О - обязательный для заполнения реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- Н - необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается (не создается в ветке);
- У - условно-обязательный реквизит. При наличии сведений должен передаваться (может быть обязательным при наличии каких-либо условий). При отсутствии, не передается (не создается в ветке);
- М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам. Таким образом, тегом этого типа может быть несколько подряд идущих в одной ветке (в одном элементе);
- S - Элемент является новым элементом (новой веткой); составной элемент, описывается отдельно.

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

T - тестовое поле. Максимальная длина поля указывается в скобках;

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.

В столбце "Наименование" указывается наименование элемента или атрибута.

В столбце "Дополнительная информация" указывается информация необходимая для заполнения полей реестра.

Файл ПДН (L-файл) не должен содержать повторяющие данные о пациенте, таким образом, записи о пациентах должны быть уникальные в пределах одного файла.

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

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

Перечень сокращений и определений, используемых в документе:

№	Сокращение	Определение
1.	XML	eXtensibleMarkupLanguage - текстовый формат, предназначенный для хранения структурированных данных (взамен существующих файлов баз данных), для обмена информацией между программами
2.	АПП	Амбулаторно поликлиническая помощь
3.	ВМП	Высокотехнологичная медицинская помощь
4.	ДС	Дневной стационар
5.	ЕНП	Единый номер полиса ОМС
6.	ЗНО	Злокачественное новообразование
7.	МО	Медицинская организация
8.	МП	Медицинская помощь
9.	МТР	Процедура расчетов за МП, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта России, на территории которого выдан полис ОМС (межтерриториальные расчеты)
10.	МЭК	Медико-экономический контроль
11.	МЭЭ	Медико-экономическая экспертиза
12.	МЭС	Медико-экономический стандарт
13.	КС	Круглосуточный стационар

№	Сокращение	Определение
14.	КСГ	Клинико-статистическая группа
15.	КСЛП	Коэффициент сложности лечения пациента
16.	ОГРН	Основной государственный регистрационный номер – государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица в ЕГРЮЛ в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц»
17.	ОКАТО	Общероссийский классификатор административно-территориального деления
18.	ОМС	Обязательное медицинское страхование
19.	ПДН	Персональные данные - любая информация, относящаяся прямо или косвенно к определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных)
20.	ПО	Программное обеспечение
21.	Реестр	Электронный файл реестра счетов содержащих сведения об оказанной МП.
22.	СМО	Страховая медицинская организация
23.	СМП	Скорая медицинская помощь
24.	ТФОМС	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
25.	УЕТ	Условные единицы учета трудоемкости работы
26.	ФЛК	Форматно-логический контроль
27.	ЭКМП	Экспертиза качества медицинской помощи

Структура файла со сведениями об оказанной медицинской помощи.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи).					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла.	
	SCHET	O	S	Счёт.	Информация о счёте.
	ZAP	OM	S	Записи.	Записи о случаях оказания МП.
Заголовок файла.					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия.	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 МП, включённых в файл.
	TEST	O	N(1)	Признак тестовой выгрузки.	1 – да; 0 - нет (окончательная выгрузка).
	VER_PO	O	T(50)	Версия ПО, в котором сформирован реестр.	Внутренний код разработчика.
Счёт.					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета.	Уникальный код (например, порядковый номер).
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО.	Код МО - юридического лица. Справочник F003.
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год.	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц.	
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта.	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта.	В формате ГГГГ-ММ-ДД.
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Справочник F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма МО, выставленная на оплату	Сумма всех записей реестра.
	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. Не заполняется МО.
	SANK_MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ).	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Не заполняется МО.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	SANK_EKMP	У	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП).	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Не заполняется МО.
Записи.					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи.	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи.	0 – сведения об оказанной МП передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте.	
	SLUCH	OM	S	Сведения о случае.	Сведения о случае оказания МП.
Сведения о пациенте.					
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте.	Заполняется ЕНП или уникальным идентификатором из файла ПДН (только для МТР).
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Справочник F008.
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Для полисов единого образца указывается ЕНП.
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Справочник F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО.	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования.	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_NAM	У	T(200)	Наименование СМО.	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	NOVOR	O	T(9)	Признак новорождённого.	Указывается в случае оказания МП ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует; Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П - пол ребёнка. Справочником V005; ДД - день рождения; ММ - месяц рождения; ГГ - последние две цифры года рождения; Н - порядковый номер ребёнка (до двух знаков).
	VNOV_D	Y	N(4)	Вес при рождении.	Указывается при оказании МП недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок.
	MSE	Y	N(1)	Направление на МСЭ.	1 - указывается в случае передачи МО направления на МСЭ в бюро МСЭ.
	INV	Y	N(1)	Группа инвалидности.	0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).
Сведения о случае.					
SLUCH	IDCASE	O	N(8)	Номер записи в реестре случаев.	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания МП.	Классификатор условий оказания МП. Справочник V006.
	VIDPOM	O	N(4)	Вид МП.	Классификатор видов МП. Справочник V008.
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания Мп.	Классификатор форм оказания МП. Справочник V014

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию).	Справочник F003. 1.Обязательно для ДС; 2.Обязательно для КС при ПЛАНОВОЙ госпитализации; 3. Обязательно для услуг КТ и МРТ; 4. МП при подозрении на ЗНО или установленном диагнозе ЗНО (первый символ кода основного диагноза - "С") и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) при направлении из другой МО
	NPR_DATE	У	D	Дата направления.	Обязательно при заполнении поля NPR_MO.
	NPR_NOM	У	T(10)	Номер направления.	Обязательно при заполнении поля NPR_MO.
	EXTR	У	N(2)	Направление (госпитализация).	1 – плановая; 2 – экстренная.
	LPU	О	T(6)	Код МО.	Код МО лечения. Справочник F003.
	KOD_TP	У	T(8)	Подразделение МО.	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	PODR	У	N(8)	Код отделения.	Отделение МО лечения из регионального справочника. Обязательно для КС и ДС.
	PROFIL	О	N(3)	Профиль.	Справочник V002.
	PROFIL_K	У	N(3)	Профиль койки.	Справочник V020. Обязательно к заполнению для КС и ДС.
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля.	0 - нет; 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной МП.
	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения.	Справочник V025. Обязательно к заполнению только для АПП.
	NHISTORY	О	T(50)	Номер талона амбулаторного пациента (истории болезни).	Записывается уникальный идентификатор случая внутри информационной системы МО для обработки ФЛК.
	DATE_1	О	D	Дата начала лечения.	
	DATE_2	О	D	Дата окончания лечения.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	DS0	Н	T(10)	Диагноз первичный.	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (не указание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается при наличии.
	DS1	О	T(10)	Диагноз основной.	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (не указание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). При DS_ONK=0 первый символ кода основного диагноза должен быть "С" или код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном С97 или входящем в диапазон С00 - С80
	DS2	У	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания.	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (не указание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS3	У	T(10)	Диагноз осложнения заболевания.	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (не указание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Справочник V027. Обязательно к заполнению если USL_OK не равен 4 или основной диагноз DS1 не входит в рубрику Z

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	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 Р_CEL=1.3.
	VNOV_M	УМ	N(4)	Вес при рождении.	Указывается при оказании МП недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.
	CODE_MES1	У	T(16)	Код МЭС.	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта.
	CODE_MES2	У	T(16)	Код МЭС сопутствующего заболевания.	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта.
	CEL_OBSL	О	N(2)	Цель обслуживания.	1 - лечебно-диагностическая; 2 - консультативная; 3 - диспансерное наблюдение; 4 - профосмотр; 5 - прочие цели; 6 - диспансеризация студентов; 7 - диспансеризация взрослых; 8 - диспансеризация детей-сирот; 9 - диспансеризация детей из патронатных семей; 0 - диспансеризация участников ВОВ, блокадники, бывшие узники концлагерей; 10 - неотложная помощь. 1 - для КС и ДС.
	POL_VIS	У	N(3)	Количество посещений в поликлинике (к/д в КС и ДС).	Для КС - количество койко-дней. Для ДС – количество пациента-дней. Для АПП – количество посещений в случае.
	HOM_VIS	У	N(2)	Количество посещений на дому.	1 - если неотложная помощь на дому.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения/ госпитализации.	Классификатор результатов обращения за МП. Справочник V009.
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания.	Классификатор исходов заболевания. Справочник V012.
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон.	Классификатор медицинских специальностей. Справочник V021.
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей.	Классификатор медицинских специальностей. Справочник V021.
	IDDOKT	O	T(16)	Код врача, закрывшего талон/историю болезни.	Территориальный справочник. Используется СНИЛС врача с разделителями.
	SPEC_END	O	N(4)	Код должности врача, закрывшего талон/историю болезни.	Территориальный справочник.
	POVTOR	O	N(1)	Случай обслуживания.	1 - первичный; 2 - повторный.
	ZAKONCH	O	N(1)	Признак законченного случая.	1 - законченный; 2 - незаконченный.
	OS_SLUCH	NM	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью.	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 - МП оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 - в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.
	CEL1	O	N(1)	Код цели.	1 - обращение по поводу заболевания; 4 - посещение с профилактической целью; 7 - посещения для оказания неотложной мед. помощи; 8 - СМП; 0 - для КС и ДС.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	TYPE_MN	O	N(1)	Тип основного заболевания.	Территориальный справочник. 0 - пациент здоров; 1 - острое заболевание; 2 - впервые в жизни зарегистрированное хроническое; 3 - известное ранее хроническое; 5 - отравление; 6 - травма; 7 - производственная травма; 8 - обострение хронического; 9 - для КС и ДС.
	DISP	Y	T(3)	Тип диспансеризации.	Справочник V016. Должно соответствовать CEL_OBSL.
	RSLT_D	Y	N(2)	Результат диспансеризации.	Классификатор результатов диспансеризации. Справочник V017. Должно соответствовать CEL_OBSL и DISP.
	OBR	O	N(1)	Признак обращения.	1 – для обращения по поводу заболевания в АПП; 0 - для КС, ДС и разовых посещений.
	TIMEV	Y	T(5)	Время вызова скорой помощи.	В формате ЧЧ:ММ, где ЧЧ - часы, ММ – минуты.
	TIMER	Y	T(5)	Время прибытия скорой помощи.	В формате ЧЧ:ММ, где ЧЧ - часы, ММ - минуты.
	TL	O	T(1)	Признак тромболизиса.	0 - нет; 1 - да.
	VIDTR	Y	T(1)	Вид травмы.	1 - бытовая; 2 - уличная; 3 - транспортная; 4 - ДТП; 5 - школьная; 6 - спортивная; 7 - прочие.
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты МП.	Классификатор способов оплаты МП. Справочник V010.
	KOD_KSG	Y	N(5)	Код КСГ.	Справочник V023.
	REAB	Y	N(1)	Признак реабилитации.	1 - только для случаев реабилитации.
	VB_P	Y	N(1)	Признак внутрибольничного перевода.	1 - только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом.
	VID_HMP	Y	T(12)	Вид ВМП	Классификатор видов ВМП. Справочник V018

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	METOD_HMP	Y	N(3)	Метод ВМП	Классификатор методов ВМП. Справочник V019.
	TAL_D	Y	D	Дата выдачи талона на ВМП.	Обязательно для ВМП. Заполняется на основании талона на ВМП
	TAL_P	Y	D	Дата планируемой госпитализации.	Обязательно для ВМП. Заполняется на основании талона на ВМП.
	TAL_NUM	Y	T(20)	Номер талона на ВМП.	Обязательно для ВМП. Заполняется на основании талона на ВМП.
	ED_COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты МП.	Для стоматологии количество УЕТ.
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	КС и ДС - базовая ставка; АПП - тариф согласно приложений к тарифному соглашению. Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе ЗНО (первый символ кода основного диагноза - "С") и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	
	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_IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по случаю.	Равна сумме описанных в элементе SANK.
	P_PER	Y	N(1)	Признак поступления/ перевода.	Обязательно для ДС и КС. 1 - Самостоятельно; 2 - СМП; 3 - Перевод из другой МО; 4 - Перевод внутри МО с другого профиля.
	VBR	Y	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады.	Обязательно для случаев диспансеризации. 0 - нет; 1 - да.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	P_OTK	У	N(1)	Признак отказа.	Обязательно для случаев диспансеризации. 0 - значение по умолчанию; 1 - указывается в случае отказа.
	DS1_PR	У	N(1)	Установлен впервые (основной).	Для случаев диспансеризации. 1 - указывается если основной диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации/ профилактического медицинского осмотра.
	PR_D_N	У	N(1)	Признак диспансерного наблюдения.	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит; 2 – взят; 3 - не подлежит диспансерному наблюдению. Обязательно при заполнении DISP.
	COMENTSL	У	T(250)	Служебное поле.	Номер истории болезни или талона АПП.
	KSLP_P	У	N(1)	Признак применения КСЛП.	Присутствие представителя в КС с ребенком.
	BARTEL	У	N(3)	Индекс Бартела.	Значение в диапазоне от 0 до 100. Может заполняться в КС.
	PERS_POST	У	N(1)	Признак необходимости развертывания индивидуального поста.	1 - указывается в случае необходимости развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям.
	DATE_R1	У	D	Дата начала лечения в реанимации.	
	DATE_R2	У	D	Дата окончания лечения в реанимации.	
	SOST	У	T(5)	Оценка состояния пациента.	Схема лечения по онкологии, оценка по шкале для реабилитации. Обязательно для профиля «Медицинская реабилитация».
	DS_ONK	У	N(1)	Признак подозрения на ЗНО.	0 - при отсутствии подозрения на ЗНО; 1 - при выявлении подозрения на ЗНО.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания.	Обязательно для заполнения при установленном основном диагнозе ЗНО (первый символ кода диагноза «С») и нейтропении (код диагноза D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) если DS_ONK не равен 1.
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях.	Описывает санкции, примененные в рамках данного случая
	DS2_N	УМ	S	Сопутствующие заболевания.	Для случаев диспансеризации.
	NAZ	УМ	S	Назначения	Указывается отдельно для каждого назначения.
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ.	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ.
	USL	УМ	S	Сведения об услуге.	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления.	Обязательно заполняется только в случае оформления направления при подозрении на ЗНО (DS_ONK=1) или установленном диагнозе ЗНО (первый символ кода основного диагноза - "С") и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97).
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Обязательно заполняется только при подозрении на ЗНО (DS_ONK=1) или установленном диагнозе ЗНО (первый символ кода основного диагноза - "С") и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97).
Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK_SL	DS1_T	У	N(2)	Повод обращения.	Справочник N018.
	STAD	О	N(3)	Стадия заболевания.	Справочник N002.
	ONK_T	О	N(4)	Значение Tumor.	Справочник N003.
	ONK_N	О	N(4)	Значение Nodus.	Справочник N004.
	ONK_M	О	N(4)	Значение Metastasis	Справочник N005.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдалённых метастазов.	1 – обязательно указывается при выявлении отдалённых метастазов только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2).
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза.	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4).
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок.	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах.	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения.
	ONK_USL	ОМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	
Диагностический блок.					
B_DIAG	DIAG_DATE	У	D	Дата взятия материала.	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики. Обязательно к заполнению только при отсутствии DIAG_TIP.
	DIAG_TIP	У	N(1)	Тип диагностического показателя.	При отсутствии DIAG_DATE обязательно к заполнению значениями: 1 - гистологический признак; 2 - маркёр (ИГХ). При наличии DIAG_DATE заполнению не подлежит.
	DIAG_CODE	У	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. При наличии DIAG_DATE заполнению не подлежит.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	DIAG_RSLT	У	N(3)	Код результата диагностики.	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011. При наличии DIAG_DATE заполнению не подлежит.
	REC_RSLT	У	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением "1" в случае получения результата диагностики
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах.					
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа.	Справочник N001.
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа.	
Сопутствующие заболевания.					
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	У	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий).	1 - указывается если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации/профилактического медицинского осмотра.
	PR_DS2_N	У	N(1)	Признак диспансерного наблюдения.	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 - состоит; 2 - взят; 3 - не подлежит диспансерному наблюдению. Обязательно при заполнении DISP.
Назначения					
NAZ	NAZ_N	O	N(2)	Номер по порядку	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	NAZ_R	O	N(2)	Назначения.	Для случаев диспансеризации. 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 ДС; 5 - направлен на госпитализацию; 6 - направлен в реабилитационное отделение.
	NAZ_SP	Y	N(4)	Специальность врача.	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды: 1 или 2. Справочник V021.
	NAZ_V	Y	N(1)	Метод диагностического исследования.	Заполняется, если NAZ_R=3. Справочник V029.
	NAZ_USL	Y	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Заполняется только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1). Справочник V001.
	NAPR_DATE	Y	D	Дата направления	Обязательно заполнение только при направлении на консультацию в другую МО или на обследование в случае подозрения на ЗНО: (NAZ_R= 2 или 3 и DS_ONK=1)
	NAPR_MO	Y	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Справочник F003. Код МО - юридического лица. Обязательно заполнение только при направлении на консультацию в другую МО или на обследование в случае подозрения на ЗНО: (NAZ_R= 2 или 3 и DS_ONK=1)
	NAZ_PMP	Y	N(3)	Профиль МП.	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Справочник V002.
	NAZ_PK	Y	N(3)	Профиль койки.	Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 6. Справочник V020.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<i>Сведения о КСГ.</i>					
KSG_KPG	N_KSG	O	N(5.2)	Номер КСГ.	Номер КСГ с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Справочник V023.
	VER_KSG	O	N(4)	Модель определения КСГ.	Указывается версия модели определения КСГ (год).
	KSG_PG	O	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ.	0 - подгруппа КСГ не применялась; 1 - подгруппа КСГ применялась.
	KOEF_Z	O	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости.	Значение коэффициента затратоемкости КСГ.
	KOEF_UP	O	N(2.5)	Управленческий коэффициент.	Значение управленческого коэффициента для КСГ. 1 - указывается при отсутствии.
	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 МП.	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания МП.
	DKK1	У	T(10)	Дополнительный классификационный критерий.	Справочник V024. Дополнительный классификационный критерий, в том числе установленный субъектом РФ. Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;
	DKK2	У	T(10)	Дополнительный классификационный критерий.	Заполняется кодом схемы лекарственной терапии (только для комбинированных схем лечения при злокачественном новообразовании независимо от способа оплаты случая лечения). Справочник V024.
	SL_K	O	N(1)	Признак использования КСЛП.	0 - КСЛП не применялся; 1 - КСЛП применялся.
	IT_SL	У	N(1.5)	Применённый КСЛП.	Итоговое значение КСЛП для данного случая. Указывается только при использовании.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	SL_KOEF	УМ	S	Коэффициенты сложности лечения пациента.	Сведения о применённых КСЛП. Указывается при наличии IT_SL.
<i>Коэффициенты сложности лечения пациента.</i>					
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер КСЛП.	В соответствии с региональным справочником.
	Z_SL	O	N(1.5)	Значение КСЛП.	
<i>Сведения о санкциях</i>					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции.	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Финансовая санкция.	При не выявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0.
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля.	Справочник F006. Классификатор видов контроля.
	S_OSN	O	N(2)	Код причины отказа (частичной) оплаты.	Справочник F014. Классификатор причин отказа в оплате МО. Обязательно к заполнению если S_SUM не равна 0.
	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.	Справочник F004. Реестр экспертов качества медицинской помощи. Обязательно к заполнению для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30).
	S_COM	У	T(250)	Комментарий.	Комментарий к санкции.
	S_IST	O	N(1)	Источник.	1 - СМО к МО; 2 - ТФОМС к МО; 3 - ТФОМС к СМО.
<i>Сведения об услуге.</i>					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг.	
	LPU	O	T(6)	Код МО.	МО лечения. Справочник F003.
	KOD_TP	У	T(6)	Подразделение МО.	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	PODR	У	N(8)	Код отделения.	Отделение МО лечения из регионального справочника.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль.	Справочник V002.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля.	0 - нет; 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной МП.
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги.	
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги.	
	DS	O	T(10)	Диагноз.	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.
	CODE_USL	O	T(16)	Код услуги.	Территориальный классификатор услуг. Номенклатурный код услуги (для стоматологии, КС и ДС).
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг.	Кратность услуги (для АПП, КС и ДС). Количество УЕТ (для стоматологии).
	TARIF_USL	O	N(15.2)	Тариф.	
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате в рублях.	
	PRVS	O	N(9)	Специальность медработника, выполнившего услугу.	Классификатор медицинских специальностей. Справочник V021.
	CODE_MD	O	T(16)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу.	В соответствии с территориальным справочником (указывается СНИЛС).
	F_ZUB	Y	N(2)	Формула зуба.	Заполняется только в случае оказания стоматологической помощи.
	VIS_ZUB	Y	N(2)	Кратность услуги.	Заполняется только в случае оказания стоматологической помощи.
	COMENTU	Y	T(250)	Служебное поле	
	NPL	Y	N(1)	Неполный объём	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме. 1 - документированный отказ больного; 2 - медицинские противопоказания; 3 - прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.); 4 - ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа от услуги	0 - значение по умолчанию; 1 - указывается в случае отказа.
	PR_ANAST	Y	N(1)	Признак анестезии.	1 - общая; 2 - местная; 3 - региональная; 4 - без анестезии. Указывается если при оказании услуги требуется анестезия.
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. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО. Справочник F003.
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления.	Справочник V028.
	MET_ISSL	Y	N(2)	Метод диагностического исследования.	Если NAPR_V=3. Справочник V029.
	NAPR_USL	Y	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении.	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг. Справочник V001. Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL.
Сведения о проведении консилиума					
CONS	PR_CONS	O	N(1)	Цель проведения консилиума	Справочник N019.
	DT_CONS	Y	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если PR_CONS не равен 0.
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги.	Справочник N013.
	HIR_TIP	Y	N(1)	Тип хирургического лечения.	Справочник N014. Заполняется при USL_TIP=1. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1.
	LEK_TIP_L	Y	N(1)	Линия лекарственной терапии.	Справочник N015. Заполняется при USL_TIP=2. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2.
	LEK_TIP_V	Y	N(1)	Цикл лекарственной терапии.	Справочник N016. Заполняется при USL_TIP=2. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	LEK_PR	YM	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно заполняется при USL_TIP=2 или USL_TIP=4.
	LUCH_TIP	Y	N(1)	Тип лучевой терапии.	Справочник N017. Заполняется при USL_TIP=3 или USL_TIP=4. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4.
<i>Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате</i>					
LEK_PR	REGNUM	O	T(40)	Регистрационный номер лекарственного препарата	Справочник V011.
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата	

Структура файла персональных данных.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<i>Корневой элемент (Сведения о медпомощи).</i>					
PERS_LIS T	ZGLV	O	S	Заголовок файла.	Информация о передаваемом файле.
	PERS	OM	S	Данные.	Содержит ПДН пациента.
<i>Заголовок файла.</i>					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия.	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.
<i>Данные.</i>					
PERS	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте.	Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной МП.
	FAM	Y	T(40)	Фамилия пациента.	Должно встречаться хотя бы одно из значений FAM (фамилия) или IM (имя). Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля.
	IM	Y	T(40)	Имя пациента.	
	OT	Y	T(40)	Отчество пациента.	
	W	O	N(1)	Пол пациента.	Справочник V005.
	DR	O	D	Дата рождения пациента.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	FAM_P	У	T(40)	Фамилия представителя пациента.	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Обязательно если значение поля NOVOR отлично от нуля.
	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.	
	MR	У	T(100)	Место рождения пациента или представителя.	
	DOCTYPE	У	T(2)	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	Классификатор типов документов, удостоверяющих личность. Справочник F011. При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться.
	DOC SER	У	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя.	При указании ЕНП в основном файле, поле может не заполняться.
	DOC NUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя.	При указании ЕНП в основном файле, поле может не заполняться.
	SNILS	У	T(14)	СНИЛС.	СНИЛС с разделителями. При наличии.
	OKATOG	У	T(11)	Код места жительства по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений.
	OKATOP	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений.
	ADRES	У	T(100)	Адрес регистрации лица	Адрес регистрации по месту жительства.
	WORKER	У	T(1)	Работающий/неработающий	T - работающий; F - неработающий.
	LPU_P	О	T(6)	Код МО прикрепления пациента	Указывается на дату начала лечения. При изменении прикрепления в пределах отчетного периода создается вторая запись с другим ID_PAC
	TEL	У	T(20)	Телефон пациента	Информация для страхового представителя.

Структура файла с протоколом ФЛК

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<i>Корневой элемент (Сведения о медпомощи).</i>					
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.
<i>Причины отказа.</i>					
PR	N_ZAP	O	N(8)	Номер записи.	Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка.
	IDCASE	O	N(8)	Номер записи в реестре случаев.	Номер случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SLUCH», в том числе во входящих в него услугах).
	IDSERV	Y	T(36)	Номер записи в реестре услуг.	Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL»).
	NHISTORY	O	T(50)	Номер талона амбулаторного пациента (истории болезни).	
	TYP	O	N(3)	Код ошибки.	
	COMMENT	O	T(250)	Комментарий.	

Структура файл с результатами МЭК, МЭЭ и ЭКМП.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<i>Корневой элемент (Сведения о медпомощи).</i>					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла.	Информация о передаваемом файле.
	SCHET	O	S	Счет.	Информация о счёте.
	ZAP	OM	S	Записи.	Записи о случаях оказания МП.
<i>Заголовок файла.</i>					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия.	Значение «3.1».
	DATE	O	D	Дата создания файла.	В формате ГГГГ-ММ-ДД.
<i>Счёт.</i>					
SCHET	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер МО.	Код МО – юридического лица. Справочник F003.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год.	Год, в котором была оказана МП пациентам (основная часть реестра).
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц.	Месяц, который будет указан в документах бухгалтерской отчетности. В счет могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП.
	PLAT	O	T(5)	Плательщик. Код СМО.	Справочник F002.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма МО, выставленная на оплату.	Сумма всех записей реестра.
	SUMMAP	O	N(15.2)	Сумма МО, принятая к оплате СМО.	Сумма всех случаев реестра. Сумма реестра должна быть равна сумме всех случаев. Заполняется СМО.
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла.	Имя исходного файла без расширения.
	NSCHET	O	T(15)	Номер счета.	
	DSCHET	O	D	Дата выставления реестра.	В формате ГГГГ-ММ-ДД.
	SANK_MEK	O	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК).	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. (равна 0 в случае отсутствия санкций).
	SANK_MEE	O	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ).	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ (равна 0 в случае отсутствия санкций).
	SANK_EKMP	O	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП).	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП (равна 0 в случае отсутствия санкций).
Записи.					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи.	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте.	
	SLUCH	OM	S	Сведения о случае.	
Сведения о пацие					
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте.	Заполняется ЕНП.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Справочник F008.
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Для полисов единого образца указывается ЕНП.
	FAM	Y	T(40)	Фамилия пациента.	Должно встречаться хотя бы одно из значений FAM (фамилия) или IM (имя). Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются.
	IM	Y	T(40)	Имя пациента.	
	OT	Y	T(40)	Отчество пациента.	
	DR	O	D	Дата рождения пациента.	
	NOVOR	O	T(9)	Признак новорождённого	Указывается в случае оказания МП ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует; Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П - пол ребёнка. Справочник V005; ДД - день рождения; ММ - месяц рождения; ГГ - последние две цифры года рождения; Н - порядковый номер ребёнка (до двух знаков).
Сведения о случае.					
SLUCH	IDCASE	O	N(8)	Номер записи в реестре случаев.	Уникален в пределах всего файла Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	GUID	O	N(16)	Глобальный уникальный идентификатор случая в ТФОМС.	Присваивается ТФОМС, используется при обмене данными ТФОМС - СМО. Возвращается СМО при обратном потоке данных СМО-ТФОМС. (За периоды январь февраль март 2018 года заполняется значением поля NHISTORY).
	NHISTORY	O	T(50)	Номер талона амбулаторного пациента (истории болезни).	Записывается уникальный идентификатор случая внутри информационной системы МО.
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате.	
	OPLATA	O	N(3)	Тип оплаты.	Оплата случая оказания медпомощи: 0 - не принято решение об оплате; 1- полная; 2- полный отказ; 3- частичный отказ.
	IDEXPERT	O	T(25)	СНИЛС врача-эксперта.	Заполняется СМО.
	DATEEXPERT	O	D	Дата акта экспертизы.	Заполняется СМО.
	NEXPERT	У	T(30)	Номер акта экспертизы.	Заполняется СМО.
	SUMP	O	N(15.2)	Сумма принятая к оплате СМО (ТФОМС).	Заполняется СМО.
	SANK_IT	O	N(15.2)	Сумма санкций по случаю.	Равна сумме описанных ниже санкций. 0 - в случае отсутствия санкций).
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях.	Обязателен для всех случаев экспертиз МЭЭ и ЭКМП и МЭК с S_SUM>0.
	OTLOJ	O	N(2)	Тип санкции.	Тип отложенной экспертизы. Справочник F006. 0 - случай не нуждается в дальнейшей экспертизе.
Сведения о санкциях.					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции.	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Финансовая санкция	0 - указывается в случае отсутствия санкций.
	S_TIP	O	N(2)	Тип санкции	Справочник F006. Классификатор видов контроля.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Справочник F014. Классификатор причин отказа в оплате МП. 0 - нарушения не выявлены.
	S_COM	Y	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции. Обязателен перечень полей приведших к дефекту.
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 - СМО к МО; 2 - ТФОМС к МО; 3 - ТФОМС к СМО.