

3.9.3 Формирование реестров счетов по случаям диспансеризации. ФФОМС Д.З

Файлы со сведениями об оказанной медицинской помощи

Общие требования к файлу

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:

XPiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

X - одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

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

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

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

DS - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

DU - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

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

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

DD - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья;

DE - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья;

DI - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме;

DJ - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме;

DK - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

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.

№ - Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

YY - две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM - порядковый номер месяца отчетного периода:

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

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

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

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

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа

Структура файла приведена в таблице Д.3.

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

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018	Монитор реестров. Расположение тегов на вкладках монитора реестров	Источник данных в 1С
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV		
	SC_HET	Счет	ZL_LIST/SC_HET		
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP		
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV /VERSION		
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV /DATA		
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV /FILENAME		
	SD_Z	Количество случаев	ZL_LIST/ZGLV /SD_Z		
Счет					
SC_HET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SC_HET /CODE		
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SC_HET /CODE_MO		
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SC_HET /YEAR		
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SC_HET /MONTH		
	NSCHET	Номер счета	ZL_LIST/SC_HET /NSCHET		
	DSCHET	Дата выставления счета	ZL_LIST/SC_HET /DSCHET		
	PLAT	Платательщик. Реестровый номер СМО	ZL_LIST/SC_HET /PLAT		

	SU MM AV	Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET /SUMMAV		
	CO ME NTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET /COMENTS		
	SU MM AP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET /SUMMAP		
	SAN K_ MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET /SANK_MEK		
	SAN K_ MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET /SANK_MEE		
	SAN K_E KMP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET /SANK_EKMP		
	DISP	Тип диспансеризации	ZL_LIST/SCHET /DISP		
Записи					
ZAP	N_Z AP	Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP /N_ZAP		
	PR_ NOV	Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP /PR_NOV		
	PAC IENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP /PACIENT		
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL		
Сведения о пациенте					
PA CIE NT	ID_ PAC	Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/ID_PAC		
	VPO LIS	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/VPOLIS		
	SP OLIS	Серия полиса обязательного медицинского страхования, выданного до вступления в силу Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – полис старого образца)	ZL_LIST/ZAP /PACIENT*/SPOLIS		
	NP OLIS	Номер полиса старого образца или временного свидетельства	ZL_LIST/ZAP /PACIENT*/NPOLIS		
	ENP	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования	ZL_LIST/ZAP /PACIENT*/ENP		
	ST_ OK ATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP /PACIENT /ST_OKATO		
	SMO	Реестровый номер СМО	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/SMO		
	SM O_N AM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP /PACIENT /SMO_NAM		
	NO VOR	Признак новорожденного	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/NOVOR		
	SOC	Социальная категория	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/SOC		
	NEX T_D	Период (месяц) проведения следующего планового осмотра	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/NEXT_D		
	MO _PR	Код МО, выбранной застрахованным лицом для получения первичной медико-санитарной помощи	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/MO_PR		
	VZ	Вид занятости	ZL_LIST/ZAP /PACIENT/VZ		
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDC ASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /IDCASE		
	VID POM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /VIDPOM		

	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /LPU		
	VBR	Признак мобильной медицинской бригады	ZL_LIST/ZAP /Z_SL/		
	DAT E_Z _1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /DATE_Z_1		
	DAT E_Z _2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /DATE_Z_2		
	P_O TK	Признак отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /P_OTK		
	RSL T_D	Результат диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /RSLT_D		
	OS_ SLU CH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /OS_SLUCH		
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL		
	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /IDSP		
	SU MV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SUMV		
	OPL ATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /OPLATA		
	SU MP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SUMP		
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SANK		
	SAN K_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SANK_IT		
Сведения о случае					
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/SL_ID		
LPU _1		Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/LPU_1		
MOP		Место обращения (посещения)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/MOP		
NHI STO RY		Номер карты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NHISTORY		
DAT E_1		Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DATE_1		
DAT E_2		Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DATE_2		
DS1		Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS1		
DS1 _PR		Установлен впервые (основной)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS1_PR		
DS_ ONK		Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS_ONK		
PR_ D_N		Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/PR_D_N		
DS2 _N		Сопутствующие заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS2_N		
NAZ		Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ		
ED_ COL		Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/ED_COL		
TAR IF		Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/TARIF		
SU M_M		Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/SUM_M		

	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL		
	CO ME NTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/COMENTSL		
Сопутствующие заболевания					
DS2 _N	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS2_N/DS2		
	DS2 _PR	Установлен впервые (сопутствующий)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS2_N /DS2_PR		
	PR DS2 _N	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/DS2_N /PR_DS2_N		
Сведения об оформлении направления*					
NAZ	NAZ _N	Номер по порядку	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ/NAZ_N		
	NAZ _R	Вид направления (назначения)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ/NAZ_R		
	NAZ _ID DO KT	Код медицинского работника, выдавшего направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ /NAZ_IDDOKT		
	NAZ _V	Метод диагностического исследования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ/NAZ_V		
	NAZ _USL	Медицинская услуга (код)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ/NAZ_USL*		
	NAP R_D ATE	Дата направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ /NAPR_DATE		
	NAP R_ MO	Код МО, куда оформлено направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ /NAPR_MO		
	NAZ _PMP	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ/NAZ_PMP		
	NAZ _PK	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/NAZ/NAZ_PK		
Сведения об услуге					
USL	IDS ERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL/IDSERV		
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL/LPU		
	LPU _1	Уникальный номер СП МО, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, по данным ЕРМО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL/LPU_1		
	DAT E_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL/DATE_IN		
	DAT E_O UT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL /DATE_OUT		
	P_O TK	Признак отказа от услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL/P_OTK		
	CO DE _USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL /CODE_USL		
	TAR IF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL/TARIF		
	SU MV _USL	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL /SUMV_USL		
	MR _US L_N	Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL /MR_USL_N*		
	CO ME NTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL /SL/USL /COMENTU		

Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу*					
MR_USL_N	MR_N	Номер по порядку	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/MR_N		
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/PRVS		
	CODE_MD	Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/CODE_MD		
Сведения о санкциях					
SA_NK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE		
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM		
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP		
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID		
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN		
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT		
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT		
	CODE_EXP	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP		
	S_COMMENT	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COMMENT		
	S_SOURCE	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SOURCE		