



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(ТФОМС Югры)**

ПРИКАЗ

« 29 » апреля 20 25 года

№ 214

Ханты-Мансийск

**Об осуществлении информационного взаимодействия и персонифицированного учета
в системе обязательного медицинского страхования на территории Ханты-
Мансийского автономного округа – Югры**

На основании части 7 статьи 34, статей 43, 44 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях исполнения постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28.12.2024 № 567-п «О территориальной Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» и Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2025 год для осуществления персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об осуществлении информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 1).

1.2. Регламент информационного взаимодействия между Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее также – ТФОМС Югры), медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 2).

1.3. Порядок ведения регионального регистра медицинских работников на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 3).

1.4. Порядок ведения регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного

наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 4).

1.5. Порядок ведения регистра застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 5).

1.6. Порядок ведения свободных мест для госпитализации в разрезе профилей коек круглосуточного стационара на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 6).

1.7. Порядок ведения случаев медицинской помощи застрахованных лиц, проходящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 7).

1.8. Порядок ведения уведомления застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 8).

1.9. Порядок ведения реестра телемедицинских рекомендаций на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 9).

1.10. Порядок ведения направлений на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 10).

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания, и применяется при формировании реестров медицинской помощи, завершённой после 31.12.2024.

3. Признать утратившим силу приказ ТФОМС Югры от 16.07.2021 № 504 «Об осуществлении информационного взаимодействия и персонифицированного учета в системе обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

4. Общему отделу Управления делами ознакомить сотрудников ТФОМС Югры (включая филиалы) с настоящим приказом.

5. Директорам филиалов, общему отделу Управления делами довести до сведения страховых медицинских организаций и медицинских организаций настоящий приказ с приложениями в течение одного рабочего дня после дня его подписания.

6. Отделу информационного сопровождения и программного обеспечения Управления информационно-аналитического обеспечения разместить настоящий приказ на официальном сайте ТФОМС Югры, не позднее следующего дня после его подписания.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора ТФОМС Югры.

Исполняющий обязанности директора



В.А. Смирнов

**Положение об осуществлении информационного взаимодействия участников
обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
(далее - Положение)**

1. Общие положения

1.1 Положение разработано в соответствии с требованиями следующих документов:

- Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства РФ от 05.11.2022 № 1998 «Об утверждении Правил ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования»;
- Приказа ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»;
- Приказа Минздрава РФ от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;

1.2. В настоящем Положении используются следующие основные понятия и сокращения:

Обязательное медицинское страхование (далее также - ОМС) – вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее также - ТФОМС Югры) – некоммерческая организация, созданная Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

Медицинская организация (далее также - МО) - имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских

организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее также - реестр медицинских организаций), в соответствии с Федеральным законом:

организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы;

индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

Страховая медицинская организация (далее также - СМО) – страховая организация, имеющая лицензию, выданную в установленном законодательством Российской Федерации порядке и включенная в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц (далее также - РС ЕРЗ) – информационный ресурс, содержащий персонифицированные сведения о лицах, застрахованных в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре по ОМС.

Регистр прикрепленных лиц – информационный ресурс, содержащий сведения о застрахованных лицах, реализовавших право выбора медицинской организации, в соответствии с порядком, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Региональный регистр медицинских работников - информационный ресурс, содержащий сведения о медицинских работниках, оказывающих медицинские услуги, в том числе диагностические, включенные в перечень тарифов на медицинские услуги, учитываемые и оплачиваемые в рамках территориальной программы ОМС, данные о которых вносятся в соответствующие поля реестра оказанной медицинской помощи.

Реестр медицинской помощи – информационный ресурс, содержащий сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

Электронный документ - документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме.

Форматно-логический контроль (далее также - ФЛК) – проводимая ТФОМС Югры автоматизированная обработка файлов, содержащих информацию о застрахованных лицах, оказанной медицинской помощи и результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на соответствие утвержденному формату, региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц.

Инtranет сеть ТФОМС Югры – внутренняя электронная сеть, созданная ТФОМС Югры для приёма/передачи и обработки информации участниками обязательного медицинского страхования, недоступная иным пользователям сети Интернет.

1.3. Положение устанавливает единые требования и правила информационного взаимодействия, применяемые участниками системы

обязательного медицинского страхования на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.4. Регистр застрахованных лиц, реестры медицинской помощи и иные сведения персонифицированного учета в обязательном медицинском страховании относятся к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.5. Передача сведений персонифицированного учета осуществляется по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.6. МО и СМО, заключившие соглашение с удостоверяющим центром и установившие программный комплекс ViPNet -клиент получает прямой доступ к Интранет сети ТФОМС Югры.

1.7. МО, не обеспечившие защиту информации посредством ViPNet-клиент, могут использовать, письменно уведомив ТФОМС Югры (филиал ТФОМС Югры) о созданных обстоятельствах, для получения и отправки сведений в Интранет сети ТФОМС Югры модуль ViPNet-клиент, установленный в ТФОМС Югры (филиале ТФОМС Югры).

1.8. Обмен сведениями персонифицированного учета между ТФОМС Югры и СМО осуществляется только с использованием программного комплекса ViPNet CUSTOM.

1.9. Положение не устанавливает порядок действий МО и СМО по защите персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1.10. Электронные документы, в том числе реестры медицинской помощи, переданные в Интранет сети ТФОМС Югры посредством ViPNet, в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» признаются равнозначными подписанным собственноручной подписью в документе на бумажном носителе и не требуют подтверждения на бумажном носителе.

1.11. СМО, МО и ТФОМС Югры обеспечивают хранение и защиту сведений персонифицированного учета, предусмотренных настоящим приказом, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов, а также нормативно-методическими документами уполномоченных органов и Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

1.12. Структуры, типы передаваемых файлов, а так же регламент информационного взаимодействия в части ведения регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц между СМО и ТФОМС Югры осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и определяется приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и

порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (в редакции приказа ФОМС от 28 сентября 2018 г. № 200).

1.13. Структуры, типы передаваемых файлов, а также регламент информационного взаимодействия в части ведения персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, определяется приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (в редакции приказа ФОМС от 28 сентября 2018 г. № 200), с учетом, особенностей, установленных на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры настоящим Положением.

1.14. Нормативно-справочная информация для информационного взаимодействия располагается в сети интернет по адресу – nsi.ffoms.ru.

2. Обязанности и компетенция участников информационного взаимодействия

2.1. Медицинские организации:

2.1.1. МО передают в ТФОМС Югры сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам согласно Приложения 2.

2.1.2. МО, осуществляющие прикрепление застрахованных лиц, ведут регистр прикрепленных лиц в режиме реального времени на информационном портале ТФОМС Югры. Все изменения данных о прикреплении должны быть подтверждены заявлениями застрахованных лиц.

2.1.3. МО ведут регистр медицинских работников и передают о них данные в ТФОМС Югры, согласно Приложения 3.

2.1.4. МО ведут регистр застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, согласно Приложения 4.

2.1.5. МО ведут регистр застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, согласно Приложения 5.

2.2. Страховые медицинские организации:

2.2.1. Ведут персонифицированный учет сведений о застрахованных лицах, оказанной им медицинской помощи, результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Обеспечивают соответствие персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи, результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, данным бухгалтерского учета.

2.3. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

2.3.1. Актуализирует региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц, руководствуясь сведениями, предоставляемыми страхователем неработающего населения, территориальным органом Социального фонда России, СМО, иными

органами и лицами в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2.3.2. В целях контроля исполнения базовой и территориальной программы ОМС, на основе персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, передаваемых МО, и сведений о результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, передаваемых СМО, ведет персонифицированный реестр медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС.

2.3.3. Ведёт и актуализирует региональный регистр медицинских работников, передаваемый из МО.

2.3.4. Организует для МО и СМО на информационном портале ТФОМС Югры доступ к региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц и к принадлежащей им части сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам и результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

2.3.5. Обеспечивает защиту и аутентичность информации Интранет сети ТФОМС Югры.

2.3.6. Проводит ФЛК сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, передаваемых МО.

Регламент информационного взаимодействия между ТФОМС Югры, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

1. Регламент информационного взаимодействия между ТФОМС Югры, медицинскими организациями (далее также - МО) и страховыми медицинскими организациями (далее также - СМО) при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, разработан в соответствии с приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79 (в редакции приказа ФОМС от 28 сентября 2018 г. № 200) «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».
2. Справочники, используемые в данном регламенте, доводятся до участников взаимодействия на внутреннем портале ТФОМС Югры.
3. Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.
4. Информационные файлы подразделяются на:
 - файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (константа - «С»);
 - файлы пакета информационного обмена 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) (константа - «Н»);
 - файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета высокотехнологичной медицинской помощи (константа - «Т»);
 - файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (константа - «DP»);
 - файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения (константа - «DV»);

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения (константа - «DO»);

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (константа - «DS»);

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета 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 (константа - «DU»);

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (константа - «DF»);

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (константа - «DA»);

- файлы пакета информационного обмена персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (константа - «DB»);

- файл персональных данных (константа - «L»);

- файлы с протоколом ФЛК (константа - «V»), имя файла, кроме константы, соответствует имени проверяемого файла.

A5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

XPiNiPrNr_YYMMN.XML, где

- X – константа, обозначающая передаваемые данные («C», «H», «T», «DP», «DV», «DO», «DS», «DU», «DF», «DA», «DB», «L», «V»).

- Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

○ T – ТФОМС;

○ S – СМО;

○ M – МО.

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

- Pr – Параметр, определяющий организацию -получателя:

○ T – ТФОМС;

○ S – СМО;

○ M – МО.

- Nr – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

- YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

- MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

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

6. Файлы должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла с расширением ZIP должно соответствовать имени файла информационного обмена персонифицированного учёта медицинской помощи с расширением XML. В каждом архиве располагается взаимосвязанная пара файлов *.XML: файл типа L и один из файлов информационного обмена персонифицированного учёта медицинской помощи. Маска имени файла PiNiPpNr_YYMMN у вышеуказанной пары должна совпадать.

7. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– H – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– Y – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

– M – реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

8. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– T – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

– S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

9. Особенности информационного обмена на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры:

- для передачи из МО в ТФОМС следующие поля с реквизитом типа «УМ» оформляются полями типа «Y»: CODE_MES1 (элемент SLUCH), OS_SLUCH (элемент SLUCH), DOST (элемент PERS), DOST_P (элемент PERS). Множественные данные для этих полей передаются в том же элементе через запятую;

- для передачи из МО в ТФОМС, в целях идентификации межтерриториальных и внутренних расчётов, вводятся дополнительные поля для файлов типа C, H, T, D *: ENP (элемент PACIENT; Тип: Y; формат: T(16); атрибут), KOD_EU (элемент USL; Тип: O; формат: N(2); атрибут), KOL_EU (элемент USL; Тип: O; формат: N(6.2); атрибут);

- для передачи из ТФОМС в СМО вводятся дополнительные поля: SUM_EMR (элемент SCHET; Тип: Y; формат: N(15.2); атрибут), SUM_PRIK, SUM_PDF_PROF, SUM_PDF_PROF_DN, SUM_PDF_ZABOL, SUM_PDF_NEOTL (элемент SCHET; Тип: Y; формат: N(15.2); атрибут), LPU_PRIK (элемент SCHET; Тип: Y; формат: N(15.2)), S_SHTR (элемент SANK; Тип: Y; формат: N(15.2); атрибут), ID_REESTR (элемент SLUCH; тип O; формат: N(19); атрибут), SHTR_IT (элемент SLUCH; Тип: Y; формат: N(15.2); атрибут), KOD_EU (элемент USL; Тип: O; формат: N(2); атрибут), KOL_EU (элемент USL; Тип: O; формат: N(6.2); атрибут);

- для передачи из СМО в ТФОМС вводятся дополнительные поля: SHTR_MEE_NP (элемент SCHET ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR_EKMP_NP (элемент SCHET ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR_MEE (элемент SCHET ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR_EKMP (элемент SCHET ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), S_SHTR (элемент SANK ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), SHTR_IT (элемент SLUCH ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), SUM_SMO (элемент SLUCH ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут), S_SMO (элемент SANK ; Тип: Y; формат: N(15.2) ; атрибут) ;

- для передачи из СМО в ТФОМС, файл персональных данных (константа - «L») не передаётся;

- правила заполнения полей SUMP и SANK_IT, при поэтапной подачи из СМО в ТФОМС, для подушевого финансирования (значение S = SLUCH.SUMV из реестра):

| Событие | Значение SUMP | Значение SANK_IT |
|---|---------------|------------------|
| Полная оплата без экспертизы | 0 | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0) | 0 | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0) | -S | S |
| Возврат | S | -S |

- правила заполнения полей SUMP и SANK_IT, при поэтапное подачи из СМО в ТФОМС, для оплаты по реестрам:

| Событие | Значение SUMP | Значение SANK_IT |
|---|---------------|------------------|
| Полная оплата без экспертизы | S | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0) | 0 | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0), если случай был оплачен. | -S | S |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0), если случай не оплачен. | 0 | S |
| Возврат. | S | -S |

- правила заполнения полей SUMP и SANK_IT, при итоговой подачи из СМО в ТФОМС, для подушевого финансирования (значение S = SLUCH.SUMV из реестра):

| Событие | Значение SUMP | Значение SANK_IT |
|---|---------------|------------------|
| Полная оплата без экспертизы | 0 | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0) | 0 | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0) | 0 | S |

- правила заполнения полей SUMP и SANK_IT, при итоговой подачи из СМО в ТФОМС, для оплаты по реестрам:

| Событие | Значение SUMP | Значение SANK_IT |
|--|---------------|------------------|
| Полная оплата без экспертизы | S | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП без финансовых снятий (SANK=0) | 0 | 0 |
| МЭЭ/МЭК/ЭКМП с финансовыми снятиями (SANK >0), если случай не оплачен. | 0 | S |

- правила заполнения поля SCHET.CODE, при подаче из МО в ТФОМС:

| Тип пакета | Разряды | | | Периодичность |
|------------|------------|------------------|--------------------|---------------------------------|
| | Тип пакета | Год, два символа | Месяц, два символа | |
| C | 10 | | | Месячная, принимает значение 00 |
| H | 11 | | | |
| T | 12 | | | |
| DP | 20 | | | |
| DV | 21 | | | |
| DO | 22 | | | |
| DS | 23 | | | |
| DU | 24 | | | |
| DF | 25 | | | |
| DA | 30 | | | |
| DB | 31 | | | |

Пример заполнения поля SCHET.CODE:

- 11210100 (пакет типа H за январь 2021 года)
- 20210700 (пакет типа DP за 9 июля 2021 года)

- 30210705 (пакет типа DA за 30 июль 2021 года)

10. Особенность кодировки некоторых символов в применяемых XML файлах:

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

Структура файла пакета информационного обмена учета медицинской помощи

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| 1 Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| ZL_LIST | | | | Элемент | Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | ZGLV | O | S | Элемент | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
| | SCHET | O | S | Элемент | Счёт | Информация о счёте |
| | ZAP | OM | S | Элемент | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| 1.1 Заголовок файла | | | | | | |
| ZGLV | | | | Элемент | Заголовок файла | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | VERSION | O | T(5) | Атрибут | Версия взаимодействия | Текущая редакция соответствует значению «5.0» |
| | DATA | O | D | Атрибут | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
| | FILENAME | O | T(26) | Атрибут | Имя файла | Имя файла без расширения. |
| | SD_Z | O | N(9) | Атрибут | Количество случаев | Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл. |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|-----------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|--|
| 1.2 Счёт | | | | | | |
| SCHET | | | | Элемент | Счёт | Тип: С, Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | CODE* | O | N(8) | Атрибут | Код записи счета | Составной (разрядный) уникальный код в рамках МО |
| | CODE_MO | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | YEAR | O | N(4) | Атрибут | Отчетный год | |
| | MONTH | O | N(2) | Атрибут | Отчетный месяц | |
| | NSCHET | O | T(15) | Атрибут | Номер счёта уникальный в рамках МО | |
| | DSCHET | O | D | Атрибут | Дата выставления счёта | В формате ГТГГ-ММ-ДД |
| | PLAT | Y | T(5) | Атрибут | Платательщик. Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии с (Справочник: F002) при отсутствии сведений может не заполняться. |
| | SUMMAV | O | N(15.2) | Атрибут | Сумма МО, выставленная на оплату | |
| | COMENTS | Y | T(250) | Атрибут | Служебное поле к счету | |
| | SUMMAP | Y | N(15.2) | Атрибут | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|---|---|
| | SANK_MEK | У | N(15.2) | Атрибут | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. |
| | SANK_MEE | У | N(15.2) | Атрибут | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. |
| | SANK_EKMP | У | N(15.2) | Атрибут | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. |
| | DISP | У | T(3) | Атрибут | Тип диспансеризации | Справочник: V016 Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | PDF* | УМ | S | Элемент | Сведения по подушевым нормативам финансирования | |
| | SHTR_MEE* | У | N(15.2) | Атрибут | Штрафы (МЭЭ) | Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | SHTR_EKMP* | У | N(15.2) | Атрибут | Штрафы (ЭКМП) | Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | SHTR_MEE_NP* | У | N(15.2) | Атрибут | Не персонифицированные штрафы (МЭЭ) | Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | SHTR_EKMP_NP* | У | N(15.2) | Атрибут | Не персонифицированные штрафы (ЭКМП) | Для передачи из СМО в ТФОМС Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB. Для передачи из |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | ТФОМС в СМО |
| 1.2.1 Подушевые нормативы финансирования | | | | | | |
| PDF | | | | | Сведения о подушевых нормативах финансирования | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | PDF_TIP | O | N(2) | Атрибут | Тип подушевого норматива финансирования | 1-Заболевание (IDSP =30) 2-Неотложная помощь (IDSP =41) 3-Профилактика (IDSP =29) 5-Стационар (IDSP =33) 6-Дневной стационар (IDSP =43) 7-СМП (IDSP =24) Для передачи из ТФОМС в СМО Тип: H |
| | PDF_SUM | O | N(15.2) | Атрибут | Сумма по подушевому нормативу финансирования | Для передачи из ТФОМС в СМО Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| 1.3 Записи | | | | | | |
| ZAP | | | | | Записи | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | N_ZAP | O | N(8) | Атрибут | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
| | PR_NOV | O | N(1) | Атрибут | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления. |
| | PACIENT | O | S | Элемент | Сведения о | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|----------------------------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | пациенте | |
| | SLUCH | OM | S | Элемент | Сведения о случае | |
| 1.3.1 Сведения о пациенте | | | | | | |
| PACIENT | | | | Элемент | Сведения о пациенте | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | ID_PAC * | O | T(36) | Атрибут | Код записи о пациенте | Уникальный идентификатор пациента. Используется UUID. Необходим для связи с файлом персональных данных типа L. |
| | VPOLIS | O | N(1) | Атрибут | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Справочник: F008 |
| | SPOLIS | Y | T(10) | Атрибут | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | |
| | NPOLIS | Y | T(20) | Атрибут | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Обязателен для полисов старого образца и временных свидетельств. |
| | ENP * | Y | T(16) | Атрибут | Код ЕНП в системе ОМС | Обязателен в заполнении для полисов единого образца. |
| | ST_OKATO * | O | T(5) | Атрибут | Регион страхования | Для застрахованных на территории Югры = 71100, для межтерриториальных расчётов поле KOD_OKATO из справочник: F010 |
| | SMO | Y | T(5) | Атрибут | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии с (Справочник: F002) При отсутствии сведений может не |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|------------------------------|---|
| | | | | | | заполняться. |
| | SMO_OGRN | У | T(15) | Атрибут | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. |
| | SMO_OK | У | T(5) | Атрибут | ОКАТО территории страхования | |
| | SMO_NAM | У | T(100) | Атрибут | Наименование СМО | Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. |
| | NOVOR | О | T(9) | Атрибут | Признак новорождённого | <p>Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.</p> <p>0 – признак отсутствует.</p> <p>Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГТНН, где</p> <p>П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005</p> <p>ДД – день рождения;</p> <p>ММ – месяц рождения;</p> <p>ГГ – последние две цифры года рождения;</p> <p>Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).</p> <p>Тип: С, Н, Т</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | VNOV_D | У | N(4) | Атрибут | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. Тип: С, Н, Т |
| | SMOKER | О | N(1) | Атрибут | Признак курильщика | Тип: DP 1- не курильщик 2- курильщик |
| | INV | У | N(1) | Атрибут | 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). Тип: С, Н, Т |
| | MSE | У | N(1) | Атрибут | Направление на МСЭ Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы. | |
| | PID * | У | N(10) | Атрибут | Уникальный код пациента в ТФОМС | |
| | SOC | О | T(3) | Атрибут | Социальная категория | 000 – категория отсутствует; 035 - участник специальной |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------------------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---|
| | | | | | | военной операции (СВО), уволенный в запас (отставку); 065 - член семьи участника специальной военной операции (СВО) |
| 1.3.2 Сведения о случае | | | | | | |
| SLUCH | | | | Элемент | Сведения о случае | Тип: С, Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | IDCASE * | O | T(36) | Атрибут | Уникальный идентификатор в реестре случаев | Уникальный идентификатор случая рамках МО. Используется UUID |
| | USL_OK | O | N(2) | Атрибут | Условия оказания медицинской помощи | Справочник: V006 |
| | VIDPOM | O | N(4) | Атрибут | Вид помощи | Справочник: V008 |
| | FOR_POM | O | N(1) | Атрибут | Форма оказания медицинской помощи | Справочник: V014 |
| | NPR_MO | Y | T(6) | Атрибут | Код МО, направившего на лечение (диагностику, консультацию) | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2) Тип: С, Н, Т |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | LPU | O | T(6) | Атрибут | МО выполняющая МП | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | LPU_1 | Y | T(6) | Атрибут | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. |
| | PODR | O | N(8) | Атрибут | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника. |
| | PROFIL | O | N(3) | Атрибут | Профиль медицинской помощи | Справочник: V002 |
| | DET | O | N(1) | Атрибут | Признак детского профиля | 0-нет; 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. Тип: С, Н, Т |
| | NHISTORY | O | T(50) | Атрибут | Номер истории болезни/ номер амбулаторной карты / карты вызова скорой медицинской помощи | Заполняется согласно условиям оказания медицинской помощи |
| | DATE_1 | O | D | Атрибут | Дата начала лечения | |
| | DATE_2 | O | D | Атрибут | Дата окончания лечения | |
| | DS0 | H | T(10) | Атрибут | Диагноз первичный | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии Тип: С, Н, Т |
| | DS1 | O | T(10) | Атрибут | Диагноз основной | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | DS2 | УМ | S | Элемент | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Тип: С, Н, Т |
| | DS3 | УМ | S | Элемент | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. Тип: С, Н, Т |
| | CODE_MES1 * | У | T(20) | Атрибут | Код МЭС | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. Тип: С, Н, Т |
| | CODE_MES2 | У | T(20) | Атрибут | Код МЭС сопутствующего заболевания | Классификатор МЭС. Указывается при наличии утверждённого стандарта. Тип: С, Н, Т |
| | RSLT | O | N(3) | Атрибут | Результат обращения/госпитализации | Справочник: V009 |
| | ISHOD | O | N(3) | Атрибут | Исход заболевания | Справочник: V012 |
| | PRVS | O | N(9) | Атрибут | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон | Справочник: V021 |
| | VERS_SPEC * | H | T(4) | Атрибут | Версия кода классификатора медицинских специальностей | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей. Например: «V021». |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|--|
| | IDDOKT | O | T(25) | Атрибут | Код врача, закрывшего талон/историю болезни | Поле IDDOKT Приложение 3 Тип: С, Н, Т |
| | OS_SLUCH * | H | T(20) | Атрибут | Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью | Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество. Тип: С, Н, Т |
| | IDSP | O | N(2) | Атрибут | Код способа оплаты медицинской помощи | Справочник: V010R |
| | ED_COL | Y | N(5.2) | Атрибут | Количество единиц оплаты медицинской помощи | |
| | TARIF | Y | N(15.2) | Атрибут | Тариф | |
| | SUMV | O | N(15.2) | Атрибут | Сумма, выставленная к оплате | |
| | OPLATA | Y | N(1) | Атрибут | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи: 0- не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ. |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|--|
| | SUMP | У | N(15.2) | Атрибут | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС). |
| | SANK_IT | У | N(15.2) | Атрибут | Сумма санкций по случаю | Равна сумме значений S_SUM элемента SANK |
| | SHTR_IT* | У | N(15.2) | Атрибут | Сумма санкций по штрафу | Равна сумме значений S_SHTR элемента SANK |
| | SANK | УМ | S | Элемент | Сведения о санкциях | |
| | USL | УМ | S | Элемент | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая |
| | COMENTSL | У | T(250) | Атрибут | Служебное поле | |
| | VID_HMP | О | T(12) | Атрибут | Вид высокотехнологичной медицинской помощи | Справочник V018 Тип: Т |
| | METOD_HMP | О | N(3) | Атрибут | Метод высокотехнологичной медицинской помощи | Справочник V019 Тип: Т |
| | RSLT_D | О | N(2) | Атрибут | Результат диспансеризации | Справочник V017 Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | LPU_PRIK * | О | T(6) | Атрибут | МО прикрепления | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | ID_REESTR * | О | N(19) | Атрибут | Уникальный код случая в рамках ТФОМС | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|---|--|
| | SUM_SMO | O | N(15.2) | Атрибут | Сумма на формирование собственных средств СМК по результатам контроля | |
| | NP_OKATO | O | T(11) | Атрибут | ОКАТО населенного пункта, где оказывалась МП | Региональный справочник: W002 |
| | DISP_PRIME | O | N(1) | Атрибут | Признак первичной диспансеризации и взрослого населения 1-ого этапа | Тип: DP 1- диспансеризация проводится впервые 2- пациент ранее проходил диспансеризацию |
| | DISP_FREQ | O | T(3) | Атрибут | Признак периодичности диспансеризации и взрослого населения | Тип: DP D3 - период 1 раз в 3 года D1 - период раз в год |
| | P_PER | Y | N(1) | Атрибут | Признак поступления / перевода | Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 – Самостоятельно 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО 4 – Перевод внутри МО с другого профиля Тип: С, Н, Т |
| | VNOV_M | YM | N(4) | Атрибут | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. Тип: С, Н, Т |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---------------------------------------|---|
| | TAL_D | O | D | Атрибут | Дата выдачи талона на ВМП | Заполняется на основании талона на ВМП Тип: T |
| | TAL_P | O | D | Атрибут | Дата планируемой госпитализации | Тип: T |
| | TAL_NUM | O | T(20) | Атрибут | Номер талона на ВМП | Тип: T |
| | VBR | O | N(1) | Атрибут | Признак мобильной медицинской бригады | 0 – нет; 1 – да. Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | P_OTK | O | N(1) | Атрибут | Признак отказа | Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1». Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | DS1_PR | Y | N(1) | Атрибут | Установлен впервые (основной) | Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | DS2_N | YM | S | Элемент | Сопутствующие заболевания | Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | NAZ | YM | S | Элемент | Назначения | Указывается отдельно для каждого назначения. Обязателен для заполнения в случае RSLT_D = (3,4,5,31,32) Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | PR_D_N | У | N(1) | Атрибут | Диспансерное наблюдения | <p>Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению</p> <p>Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB</p> |
| | REAB | У | N(1) | Признак реабилитации | Указывается 1 для случаев реабилитации. | Тип: С, Н |
| | KSG | У | S | Элемент | Сведения о КСГ | <p>Заполняется при оплате случая лечения по КСГ</p> <p>Тип: С, Н</p> |
| | MP_HMP | О | N(10) | Атрибут | Модель пациента при оказании ВМП | <p>Справочник V022</p> <p>Тип: Т</p> |
| | NPR_TYPE | О | N(3) | Атрибут | Тип направления пациента (поступления, приема, перевода) | Справочник: W005 |
| | NPR_NUM | У | T(36) | Атрибут | Номер направления | |
| | NPR_DATE | У | D | Атрибут | Дата направления | <p>Заполнение обязательно в случаях оказания:</p> <p>1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1);</p> <p>2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | NPR_UUID | У | T(36) | Атрибут | Уникальный идентификатор направлений из регионального реестра направлений системы ОМС | |
| | PROFIL_K | У | N(3) | Атрибут | Профиль койки | Обязательно для заполнения при USL_OK=1 и USL_OK=2 Справочник: V020. Тип: С, Н, Т |
| | P_CEL | У | T(3) | Атрибут | Цель посещения | Обязательно для заполнения при USL_OK=3 Справочник: V025. Тип: С, Н |
| | DN | У | N(1) | Атрибут | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6- снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3 Тип: С, Н |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | IDCASE_ZSL | | T(36) | Атрибут | Уникальный идентификатор законченного случая лечения. | <p>Равен IDCASE_ZSL другого случая при лечении:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в рамках одной истории болезни - одного условия оказания помощи - одного отчетного периода МП <p>Тип: С, Н, Т</p> |
| | DS_ONK | О | N(1) | Атрибут | Признак подозрения на злокачественное новообразование | <p>Заполняется значениями:</p> <p>0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование;</p> <p>1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.</p> <p>Тип: С, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB</p> |
| | NAPR | УМ | S | Элемент | Сведения об оформлении направления | <p>Для тип: Т</p> <p>Заполняется в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С») или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 и нейтропении (код основного диагноза -</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| | | | | | | <p>D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97).</p> <p>При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит.</p> |
| | | | | | | <p>Для типа: C</p> <p>Обязательно к заполнению в случае оформления направления</p> |
| | CONS | УМ | S | Элемент | Сведения о проведении консилиума | <p>Тип: C, T, D</p> <p>Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения.</p> <p>Обязательно к заполнению при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С») или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | | | | | | нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97). |
| | ONK_SL | У | S | Элемент | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | <p>Для типа Т: обязательно к заполнению: при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С») или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97)</p> <p>Для типа С: обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С») или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97), если (</p> |
| | | | | | | USL_OK не равен 4 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | | и REAB не равен 1 и DS_ONK не равен 1) |
| | C_ZAB | У | N(1) | Атрибут | Характер основного заболевания | Справочник: V027 Тип: C, T, H, , DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB. |
| | ZNO_AT_HIR | У | N(1) | Атрибут | Признак выявления онкологического заболевания | Равен 1 если ЗНО выявлено в результате госпитализации с целью оперативного лечения по поводу неонкологического заболевания Тип: C |
| | OWN* | О | N(1) | Атрибут | Признак способа оплаты по случаю | 1-оплата по тарифу 3-оплата по подушевому нормативу 4-сметная оплата ФАП 7 – система по межучрежденческим расчетам в системе ОМС Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB. Для передачи из ТФОМС в СМО |
| | CRIME_SLUCH | У | N(1) | Атрибут | Признак травмы в результате совершения противоправных действий | Для лечения случаев, вызванных травмой криминального характера (МО в ТФОМС) |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | | Тип: С, Н, Т |
| | CRIME_DATE | У | D | Атрибут | Дата фиксации травмы в результате совершения противоправных действий | МО в ТФОМС Тип: С, Н, Т |
| | LEK_PR | УМ | S | Элемент | | Обязательно для заполнения с 01.01.2022, если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB < 1 и CRIT < STT5 Тип: Н |
| | WEI | У | N(4.1) | Атрибут | Масса тела (кг) | Обязательно для заполнения с 01.01.2022, если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB < 1 и CRIT < STT5 Тип: Н |
| 1.3.2.1 Сведения об оформлении направления | | | | | | |
| NAPR | | | | Элемент | Сведения об оформлении направления | Тип: С, Т, Н |
| | NAPR_DATE | O | D | Атрибут | Дата направления | |
| | NAPR_MO | У | T(6) | Атрибут | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | | | | | | Приложения А. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО |
| | NAPR_V | O | N(2) | Атрибут | Вид направления | Справочник: V028 |
| | MET_ISSL | Y | N(2) | Атрибут | Метод диагностического исследования | Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 |
| | NAPR_USL | Y | T(15) | Атрибут | Медицинская услуга (код), указанная в направлении | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL |
| 1.3.2.2 Сведения о проведении консилиума | | | | | | |
| CONS | | | | Элемент | Сведения о проведении консилиума | Тип: С, Т |
| | PR_CONS | O | N(1) | Атрибут | Цель проведения консилиума | Классификатор целей консилиума N019 |
| | DT_CONS | Y | D | Атрибут | Дата проведения консилиума | Обязательно заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3}) |
| 1.3.2.3 Сведения о случае лечения онкологического заболевания | | | | | | |
| ONK_SL | | | | Элемент | Сведения о случае лечения онкологического заболевания | Тип: С, Т |
| | DS1_T | O | N(2) | Атрибут | Повод обращения | Справочник: N018 |
| | STAD | | N(3) | Атрибут | Стадия заболевания | Справочник: N002 Обязательно к заполнению при |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | | | | | | проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})) |
| | ONK_T | | N(4) | Атрибут | Значение Tumor | Справочник: N003 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T={0}) для пациентов возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
| | ONK_N | | N(4) | Атрибут | Значение Nodus | Справочник: N004 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T={0}) для пациентов возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
| | ONK_M | | N(4) | Атрибут | Значение Metastasis | Справочник: N005 Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T={0}) для пациентов возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
| | MTSTZ | У | N(1) | Атрибут | Признак выявления отдалённых метастазов | Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T={1,2}). При выявлении отдельных метастазов обязательно к заполнению значением 1 |
| | SOD | У | N(4.2) | Атрибут | Суммарная очаговая доза | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | или USL_TIP=4). Может принимать значение «0» |
| | B_DIAG | УМ | S | Элемент | Диагностический блок | Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах |
| | B_PROT | УМ | S | Элемент | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказа пациента от проведения определенных типов лечения |
| | ONK_USL | УМ | S | Элемент | Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2) |
| | K_FR | У | N(2) | Атрибут | Количество фракций проведенной лучевой терапии | Обязательно к заполнению при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение «0». |
| | WEI | У | N(3.1) | Атрибут | Масса тела (кг) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы |
| | HEI | У | N(3) | Атрибут | Рост (см) | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---------------------------------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| | BSA | У | N(1.2) | Атрибут | Площадь поверхности тела (м2) | препарата производится на основании данных о площади поверхности тела |
| | | | | | | |
| 1.3.2.3.1 Диагностический блок | | | | | | |
| B_DIAG | | | | Элемент | Диагностический блок | Тип: С, Т |
| | DIAG_DATE | O | D | Атрибут | Дата взятия материала | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики. |
| | DIAG_TIP | O | N(1) | Атрибут | Тип диагностического показателя | Обязательно к заполнению значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркер (ИГХ). |
| | DIAG_CODE | O | N(3) | Атрибут | Код диагностического показателя | При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 |
| | DIAG_RSLT | У | N(3) | Атрибут | Код результата диагностики | Указывается при наличии сведений о результате диагностики (REC_RSLT=1) При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---|
| | REC_RSLT | У | N(1) | Атрибут | Признак получения результата диагностики | Заполняется значением «1» в случае получения результата диагностики |
| 1.3.2.3.2 Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | | | | | | |
| B_PROT | | | | Элемент | Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах | Тип: С, Т |
| | PROT | О | N(1) | Атрибут | Код противопоказания или отказа | Заполняется в соответствии со справочником N001 |
| | D_PROT | О | D | Атрибут | Дата регистрации противопоказания или отказа | |
| 1.3.2.3.3 Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания | | | | | | |
| ONK_USL | | | | Элемент | об услуге при лечении онкологического заболевания | Тип: С, Т |
| | USL_TIP | О | N(1) | Атрибут | Тип услуги | Справочник: N013 |
| | HIR_TIP | У | N(1) | Атрибут | Тип хирургического лечения | При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1. |
| | LEK_TIP_L | У | N(1) | Атрибут | Линия лекарственной терапии | При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015 Приложения А. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | LEK_TIP_V | У | N(1) | Атрибут | Цикл лекарственной терапии | При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2. |
| | LEK_PR | УМ | S | Элемент | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4. |
| | LUCH_TIP | У | N(1) | Атрибут | Тип лучевой терапии | При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4. |
| | PPTR | У | N(1) | Атрибут | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратами высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала. |
| 1.3.2.3.3.1 Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | | | | | | |
| LEK_PR | | | | Элемент | Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате | Тип: С, Т |
| | REGNUM | О | T(6) | Атрибут | Идентификатор лекарственного | Справочник: N020 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | |
| | REGNUM_DOR | У | T(25) | Атрибут | Расширенный идентификатор МНН лекарственного препарата с указанием пути введения (в том числе с уточнением действующего вещества или формы выпуска), типа лекарственной формы по агрегатному состоянию и виду высвобождения, единица измерения | Заполняется в соответствии с классификатором N021 (значением из поля ID_LEKP_EXT). Формируется по шаблону REGNUM.PP.D.A.V.EEE, где: REGNUM - идентификатор лекарственного препарата (значение из поля ID_LEKP справочника N021), PP – идентификатор пути введения лекарственного препарата по ФРНСИ ЕГИСЗ (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468), D - код уточнения действующего вещества или формы выпуска лекарственного препарата (0 - уточнение отсутствует, 1 - пегилированный липосомальный, 2 - лиофилизат), A- идентификатор типа лекарственной формы лекарственного препарата по агрегатному |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|---------|---------------------------------|---|---|
| | | | | | | состоянию (1 - твердое, 2 - жидкое, 3 - мягкое), V - идентификатор типа лекарственной формы лекарственного препарата по виду высвобождения по ФРНСИ ЕГИСЗ (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.798), EEE - идентификатор единиц измерения лекарственного препарата по ФРНСИ ЕГИСЗ (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1.358) |
| | DATE_INJ | O | D | Атрибут | Дата введения лекарственного препарата | |
| | CODE_SH | O | T(10) | Атрибут | Код схемы лекарственной терапии | Справочник: V024. |
| | INJ | OM | S | Элемент | Сведения о введениях противоопухолевого лекарственного препарата | |
| 1.3.2.3.3.1.1 Сведения о введениях противоопухолевого лекарственного препарата | | | | | | |
| INJ | | | | Элемент | Сведения о введениях противоопухолевого лекарственного препарата | Тип: C, T |
| | S_INJ | Y | N(15.6) | Атрибут | Фактическая стоимость лекарственного препарата за единицу измерения | Фактическая закупочная цена лекарственного препарата за единицу измерения исходя из |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | фактической закупочной цены с учетом НДС и региональной надбавкой в соответствии с контрактом |
| | DATE_INJ | O | D | Атрибут | Дата введения лекарственного препарата | Указывается дата введения лекарственного препарата пациенту. |
| | KV_INJ | Y | N(8.3) | Атрибут | Количество введенного лекарственного препарата (действующего вещества) | Фактическое количество лекарственного препарата, введенного пациенту в сутки (в соответствии с единицами измерениями) |
| | KIZ_INJ | Y | N(8.3) | Атрибут | Количество израсходованного (введенного + утилизированного) лекарственного препарата | Количество списанного (не введенный другому пациенту) лекарственного препарата в соответствии с единицами измерения (количество введенного + количество утилизированного) |
| | SV_INJ | Y | N(15.2) | Атрибут | Стоимость введенного лекарственного препарата | Расчетное поле. Указывается стоимость введенного лекарственного препарата, рассчитанная как произведение количества введенного лекарственного препарата (действующего вещества) на |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|------------------------------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | | фактическую закупочную цену лекарственного препарата (с учетом НДС и региональных надбавок). |
| | SIZ_INJ | У | N(15.2) | Атрибут | Стоимость израсходованного лекарственного препарата | Указывается стоимость израсходованного лекарственного препарата, рассчитанная, как произведение списанного (не введенный другому пациенту) лекарственного препарата (количество введенного + количество утилизированного) на фактическую закупочную цену лекарственного препарата (с учетом НДС и региональных надбавок). |
| | RED_INJ | У | N(1) | Атрибут | Признак применения редукции для лекарственного препарата | 0 – без редукции; 1 – редукция присутствует |
| 1.3.2.4 Сведения о санкциях | | | | | | |
| SANK | | | | Элемент | Сведения о санкциях | Тип: С, Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | S_CODE | O | T(36) | Атрибут | Идентификатор санкции | Уникален в пределах случая. |
| | S_SUM | O | N(15.2) | Атрибут | Финансовая санкция | Сумма удержаний без учёта штрафов |
| | S_TIP | O | N(1) | Атрибут | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|---------|---------------------------------|---|---|
| | S_OSN | O | N(2) | Атрибут | Код причины отказа (частичной) оплаты | Справочник: F014. |
| | S_COM | Y | T(250) | Атрибут | Комментарий | Комментарий к санкциям. |
| | S_IST | O | N(1) | Атрибут | Источник | 1- CRIM к МО |
| | S_SHTR * | Y | N(15.2) | Атрибут | Сумма штрафов | Сумма удержаний по штрафам |
| | S_SMO | Y | N(15.2) | Атрибут | Сумма на формирование собственных средств СМК по результатам контроля | |
| | DATE_ACT | Y | D | Атрибут | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | Заполняется при наличии экспертизы |
| | NUM_ACT | Y | T(30) | Атрибут | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | Заполняется при наличии экспертизы |
| | CODE_EXP | YM | T(8) | Элемент | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30) |
| 1.3.2.4.1 Сведения о эксперте качества | | | | | | |
| CODE_EX P | | | | Элемент | | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | CODE_EXP | YM | T(8) | Атрибут | Код эксперта качества медицинской помощи | |
| 1.3.2.5 Сведения об услуге | | | | | | |
| USL | | | | Элемент | Сведения об услуге | Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | IDSERV * | O | T(36) | Атрибут | Номер записи в реестре услуг | Уникальный идентификатор |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| | | | | | | услуги. Используется UUID |
| | LPU | O | T(6) | Атрибут | МО выполнявшая МП | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | LPU_1 | Y | T(6) | Атрибут | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника |
| | PODR | O | N(8) | Атрибут | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника |
| | PROFIL | O | N(3) | Атрибут | Профиль МП | Справочник: V002 |
| | VID_VME | YM | S | Элемент | Вид медицинского вмешательства | Заполняется при использовании КСГ или групп диагностических услуг (ГДУ) Тип: C, H, T, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | DET | O | N(1) | Атрибут | Признак детского профиля | 0-нет; 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. Тип: H, T |
| | DATE_IN | O | D | Атрибут | Дата начала оказания услуги | |
| | DATE_OUT | O | D | Атрибут | Дата окончания оказания услуги | |
| | DS | O | T(10) | Атрибут | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
| | CODE_USL | O | T(16) | Атрибут | Код услуги | Территориальный классификатор услуг |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|---|
| | KOL_USL | O | N(6.2) | Атрибут | Количество услуг (кратность услуги) | |
| | TARIF | O | N(15.2) | Атрибут | Тариф | |
| | SUMV_USL | O | N(15.2) | Атрибут | Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.) | |
| | PRVS | O | N(9) | Атрибут | Специальность медработника, выполнившего услугу | Справочник: V021, Тип С, Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | CODE_MD | O | T(25) | Атрибут | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | Поле IDDOKT Приложение 3, Тип С, Н, Т, DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | COMENTU | Y | T(250) | Атрибут | Службное поле | |
| | KOL_EU* | O | N(6.2) | Атрибут | Количество | |
| | KOD_EU* | O | N(2) | Атрибут | Вид статистического показателя | Региональный классификатор показателей (Справочник: W001) |
| | PR_NOV | O | N(1) | Атрибут | Признак повторной подачи услуги оказанной пациенту ранее. | 1- услуга предъявлялась к оплате ранее и в другом случае, все атрибуты услуги должны повторять ранее поданные. Атрибуты TARIF и SUMV_USL указываются равными нулю. В остальных случаях атрибут не указывается. Тип: DP |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---|
| | NPL | У | N(1) | Атрибут | 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. |
| | P_OTK | O | N(1) | Атрибут | Признак отказа от услуги | Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1». |
| | TOOTH_F | УМ | S | Элемент | «Зубная формула» по ISO 3950 | Обязательно к заполнению при стоматологическом лечении |
| | MR_USL_N | ОМ | S | Элемент | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | Обязательно к заполнению DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB, HM |
| | MED_DEV | УМ | S | Элемент | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | Тип: Н |
| 1.3.2.5.1 Вид медицинского вмешательства | | | | | | |
| VID_VME | | | | Элемент | Вид медицинского вмешательства | Тип: С, Н |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---|
| | VID_VME | O | T(15) | Атрибут | | |
| 1.3.2.5.2 «Зубная формула» | | | | | | |
| TOOTH_F | | | | Элемент | Описание зуба подвергшегося лечению по ISO 3950 | Тип: Н |
| | BITE_DENT | O | N(1) | Атрибут | Тип прикуса | 1- Постоянный 2- Молочный |
| | N_QUAD | O | N(1) | Атрибут | Квадранты зубного ряда | 1- Взрослый 2- Взрослый 3- Взрослый 4- Взрослый 5- Детский 6- Детский 7- Детский 8- Детский |
| | N_TOOTH | O | N(1) | Атрибут | Номер зуба | Взрослый: 1-8 Детский: 1-5 |
| | S_TOOTH | O | T(1) | Атрибут | Поверхность зуба | М – медиальная Д – дистальная О – окклюзионная П – пришеечная Я – язычная Н – небная Щ – щечная Г – губная |
| 1.3.2.5.3 Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | | | | |
| MR_USL_N | | | | Элемент | Сведения о сопутствующих заболеваниях | Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB, HM |
| | MR_N | O | N(8) | Атрибут | Номер по порядку | |
| | PRVS | O | N(9) | Атрибут | Специальность медработника, выполнившего услугу | Справочник: V021 |
| | CODE_MD | O | T(25) | Атрибут | Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу | Поле IDDOKT Приложение 3 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Исползование полей в типах пакетов |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| 1.3.2.5.4 Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | | | | | | |
| MED_DE V | | | | Элемент | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | Тип: Н |
| | DATE_MED | O | D | Атрибут | Дата установки медицинского изделия | |
| | CODE_MEDDEV | O | N(6) | Атрибут | Код вида медицинского изделия | Заполняется 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 1.2.643.5.1.13.13.11.1 079) |
| | NUMBER_SER | O | T(100) | Атрибут | Серийный номер | При отсутствии указывать маркировочный код |
| | | | | | | |
| 1.3.2.6 Сопутствующие заболевания | | | | | | |
| DS2_N | | | | Элемент | Сведения о сопутствующих заболеваниях | Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | DS2 | O | T(10) | Атрибут | Диагноз сопутствующего заболевания | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | | | документацией. |
| | NAZR2_PR | У | N(1) | Атрибут | Установлен впервые (сопутствующий) | Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра |
| | PR_DS2_N | О | N(1) | Атрибут | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 - состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению |
| 1.3.2.7 Диагноз сопутствующего заболевания | | | | | | |
| DS2 | | | | Элемент | Диагноз сопутствующего заболевания | Тип: С, Н, Т |
| | DS2 | О | T(10) | Атрибут | | |
| 1.3.2.8 Диагноз осложнения заболевания | | | | | | |
| DS3 | | | | | Диагноз осложнения заболевания | Тип: С, Н, Т |
| | DS3 | О | T(10) | Атрибут | | |
| 1.3.2.9 Сведения о КСГ | | | | | | |
| KSG | | | | Элемент | Сведения о КСГ | Тип: С, Н |
| | N_KSG | О | T(20) | Атрибут | Номер КСГ | Номер федеральной КСГ с указанием подгруппы (в случае использования) |
| | KSG_PG | О | N(1) | Атрибут | Признак использования подгруппы | 0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | SL_K | O | N(1) | Атрибут | Признак использования КСЛП | 0 – КСЛП не применялся; 1 – КСЛП применялся |
| | IT_SL | Y | N(1.5) | Атрибут | Применённый коэффициент сложности лечения пациента | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании. |
| | SL_KOEF | YM | S | Элемент | Коэффициенты сложности лечения пациента | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL. |
| | DOP_KKG | Y | T(20) | Атрибут | Код дополнительного классификационного критерия | Дополнительный классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный дополнительный классификационный критерий |
| | DOP_KKG2 | Y | T(20) | Атрибут | Код дополнительного классификационного критерия | Дополнительный классификационный критерий (V024), в том числе установленный |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | | | | | | <p>субъектом Российской Федерации.</p> <p>Обязателен к заполнению:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный дополнительный классификационный критерий |
| 1.3.2.9.1 Коэффициенты сложности лечения пациента | | | | | | |
| SL_KOEF | | | | Элемент | Коэффициенты сложности лечения пациента | Тип: С, Н |
| | IDSL | O | N(4) | Атрибут | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с методикой способов оплаты ФОМС (значение устанавливается тарифной комиссией). |
| | Z_SL | O | N(1.5) | Атрибут | Значение коэффициента сложности лечения пациента | |
| 1.3.2.10 Назначения | | | | | | |
| NAZ | | | | Элемент | Назначения | Тип: DP, DV, DO, DS, DU, DF, DA, DB |
| | NAZ_N | O | N(8) | Атрибут | Номер по порядку | |
| | NAZ_IDDOKT | O | T(14) | Атрибут | СНИЛС медицинского работника, выдавшего направление | |
| | NAZ_PRVS | O | N(9) | Атрибут | Специальность | Справочник V021 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---|
| | | | | | медицинского работника, выдавшего направление | |
| | NAZ_USL | O | T(15) | Атрибут | Медицинская услуга (Код) | Справочник V001 |
| | NAZR | Y | N(2) | Атрибут | Назначения | Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение. |
| | NAZ_SP | Y | N(4) | Атрибут | Направления к специалисту (Специальность врача) | Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Справочник: V021. |
| | NAZ_V | Y | N(1) | Атрибут | Направление на вид обследования | Заполняется, если в поле NAZR проставлен код 3. Справочник: V029. |
| | NAZ_PMP | Y | N(3) | Атрибут | Профиль медицинской помощи | Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. |
| | NAZ_PK | Y | N(3) | Атрибут | Профиль койки | Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Справочник: V020. |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | NAPR_DATE | У | D | Атрибут | Дата направления | Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZR={2,3} и DS_ONK=1) |
| | NAPR_MO | У | T(6) | Атрибут | Код МО, куда оформлено направление | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZR={2,3} и DS_ONK=1) |
| 1.3.2.11 Сведения о введенном лекарственном препарате | | | | | | |
| LEK_PR | | | | Элемент | Сведения о введенном лекарственном препарате | Тип: НМ |
| | DATE_INJ | O | D | Атрибут | Дата введения лекарственного препарата | |
| | CODE_SH | O | T(10) | Атрибут | Код схемы лечения пациента/код группы препарата | Для диагнозов U07.1 или U07.2 заполняется значением поля "Код схемы/группы препаратов" справочника V032 "Сочетание схемы лечения и группы препаратов (CombTreat)" |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---|
| | REGNUM | Y | T(6) | Атрибут | Идентификатор лекарственного препарата | Обязательно для заполнения, если в справочнике V031 "Группы препаратов для лечения заболевания COVID-19 (GroupDrugs)" заполнено поле "Признак обязательности указания МНН". Заполняется значением поля "Идентификатор лекарственного препарата" справочника N020 "Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии (OnkLekp)" |
| | COD_MARK | Y | T(100) | Атрибут | Код маркировки лекарственного препарата | Заполняется при наличии |
| | LEK_DOSE | Y | S | Элемент | Сведения о дозе введения лекарственного препарата | Обязательно для заполнения, если в справочнике V031 "Группа препаратов" заполнено поле "Признак обязательности указания МНН" |
| 1.3.2.11.1 Сведения о дозе введения лекарственного препарата | | | | | | |
| LEK_DOS E | | | | Элемент | Сведения о дозе введения лекарственного препарата | |
| | ED_IZM | O | T(3) | Атрибут | Единица измерения дозы лекарственного препарата | Заполняется значением поля "Код" справочника Министерства Здравоохранения РФ |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация/Использование полей в типах пакетов |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | | "Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1 468) |
| | DOSE_INJ | O | N(5.2) | Атрибут | Доза введения лекарственного препарата | |
| | METHOD_INJ | O | T(3) | Атрибут | Путь введения лекарственного препарата | Заполняется значением поля "Код" справочника Министерства Здравоохранения РФ "Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1 468) |
| | COL_INJ | O | N(5) | Атрибут | Количество введений | |

Структура файла персональных данных (тип «L»)

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| PERS_LIST | | | | Элемент | | |
| | ZGLV | O | S | Элемент | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
| | PERS | OM | S | Элемент | Данные | Содержит персональные данные пациента |
| Заголовок файла | | | | | | |
| ZGLV | | | | Элемент | | |
| | VERSION | O | T(5) | Атрибут | Версия взаимодействия | Текущая редакция соответствует |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|-----------------------|---|
| | | | | | | значение «5.0» |
| | DATA | O | D | Атрибут | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
| | FILENAME | O | T(26) | Атрибут | Имя файла | Имя файла без расширения. |
| | FILENAME1 | O | T(26) | Атрибут | Имя основного файла | Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения. |
| Данные | | | | | | |
| PERS | | | | Элемент | | |
| | ID_PAC | O | T(36) | Атрибут | Код записи о пациенте | Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи. |
| | FAM | Y | T(40) | Атрибут | Фамилия пациента | FAM (фамилия) и/или IM (имя) |
| | IM | Y | T(40) | Атрибут | Имя пациента | указываются |
| | OT | Y | T(40) | Атрибут | Отчество пациента | обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия какого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение и реквизит не указывается. OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ, в случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST можно опустить соответствующие значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указывается. В этом |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|------------------------------|--|
| | | | | | | случае значение поля NOVOR должно быть отлочно от нуля. |
| | W | O | N(1) | Атрибут | Пол пациента | (Справочник: V005) |
| | DR | O | D | Атрибут | Дата рождения пациента | <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «04».</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение «05».</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение «06», а также значение «4» или «5» соответственно.</p> |
| | DOST * | Y | T(12) | Атрибут | Код надёжности идентификации | <p>1 – отсутствует отчество;</p> <p>2 – отсутствует фамилия;</p> |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| | | | | | | 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место. |
| | FAM_P | У | T(40) | Атрибут | Фамилия представителя пациента | Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля. FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия какого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение и реквизит не указывается. OT_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ, в случае отсутствия реквизит |
| | IM_P | У | T(40) | Атрибут | Имя представителя пациента | |
| | OT_P | У | T(40) | Атрибут | Отчество представителя пациента | |
| | W_P | У | N(1) | Атрибут | Пол представителя пациента | |
| | DR_P | У | D | Атрибут | Дата рождения представителя пациента | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | | | | | | <p>не указывается и в поле DOST_P можно опустить соответствующие значение.</p> <p>Если в документе удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «04».</p> <p>Если в документе удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным «01» (январь). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «05».</p> <p>Если в документе удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «06», а также значение «4» или «5» соответственно.</p> |
| | MR | У | T(100) | Атрибут | Место рождения пациента или представителя | Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | предъявленном документе, удостоверяющем личность. |
| | DOST_P * | У | T(12) | Атрибут | Код надёжности идентификации представителя. | 1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты рождения; 6 – дата рождения не соответствует календарю. Одно и более значение указывается через символ – «,» |
| | DOCTYPE | У | T(2) | Атрибут | Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. (Справочник: F011) |
| | DOCSER | У | T(10) | Атрибут | Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. |
| | DOCNUM | У | T(20) | Атрибут | Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя | При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться. |
| | SNILS | У | T(14) | Атрибут | СНИЛС | СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии. |
| | OKATOG | У | T(11) | Атрибут | Код места жительства по ОКАТО | Заполняется при наличии сведений |
| | OKATOR | У | T(11) | Атрибут | Код места пребывания по | Заполняется при наличии сведений |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|----------------|--|
| | | | | | ОКАТО | |
| | COMENTP | У | T(250) | Атрибут | Служебное поле | |
| | TEL | У | T(10) | Атрибут | Номер телефона | Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя. |

Структура файла с протоколом ФЛК (тип «V»)

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|-------------------------|--|
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | |
| FLK_P | | | | Элемент | | |
| | FNAME | O | T(24) | Элемент | Имя файла протокола ФЛК | |
| | FNAME_I | O | T(24) | Элемент | Имя исходного файла | |
| | PR | HM | S | Элемент | Причина отказа | В фай включается информация обо все обнаруженные ошибках. |
| Причины отказа | | | | | | |
| PR | | | | | | |
| | OShib | O | N(3) | Атрибут | Код ошибки | Справочник: F014 |
| | IM_POL | У | T(20) | Атрибут | Имя поля | Имя поля, содержащего о ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом. |
| | BAS_EL | У | T(20) | Атрибут | Имя элемента/атрибут | Имя элемента/ат |

**Порядок ведения регионального регистра медицинских работников на территории
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

1.1. Региональный регистр медицинских работников содержит в себе сведения о лицах (медицинских работниках), позволяющие идентифицировать их личность, которые в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Указом Президента РФ от 06.03.1997 г. № 188 «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» являются сведениями конфиденциального характера и подлежат защите.

1.2. Передача сведений конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим приказом, используется только для организации персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

1.5. Включению в региональный регистр медицинских работников (далее также - Регистр) подлежат специалисты:

- оказывающие медицинские услуги, в том числе диагностические, включенные в перечень тарифов на медицинские услуги, учитываемые и оплачиваемые в рамках территориальной программы ОМС, данные о которых вносятся в соответствующие поля реестра оказанной медицинской помощи;

- с которыми у МО оформлены трудовые отношения, в том числе заключены гражданско-правовые договоры оказания услуг;

1.6. Сведения регионального регистра медицинских работников используются ТФОМС Югры для:

- подтверждения права врача на оказание медицинской помощи;
- расчета нормативов финансовых затрат, включающего затраты на оплату труда медицинских работников, участвующих в оказании помощи.

2. Порядок формирования и актуализации регионального регистра медицинских работников

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о медицинских работниках в ТФОМС Югры согласно п.3 настоящего Порядка.

2.1.2. Для актуализации Регистра в ТФОМС Югры передаются данные о медицинских работниках в случаях:

- приема и (или) увольнения медицинских работников;
- изменения информации о фамилии, основной и дополнительной врачебных специальностях, дате выдачи, продления соответствующего сертификата, ранее включенных в Регистр.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Регистр актуализируется целиком. Передача только изменений по Регистру (“дельт”) не допускается.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Регистра.

2.2.3. Принимает у МО сведения о медицинских работниках.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставленных сведений на соответствие:

- справочнику медицинских специальностей;
- профилям оказываемой помощи.

2.2.5. Использует полученные сведения при форматно-логическом контроле реестров медицинской помощи.

2.2.6. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии Регистра на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

2.2.7. Предоставляет СМО сервис об актуальном состоянии Регистра на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения о лицах, подлежащих включению в региональный регистр медицинских работников.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *. XML с данными о врачах, их должности, специальности, аттестационной категории.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

PiNiRpNr_YYMM.XML, где

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник, в данном случае М – МО.

Ni – Номер источника (реестровый номер МО).

Rp – Параметр, определяющий организацию –получателя, в данном приложении Т – ТФОМС;

Nr – Номер получателя (двузначный код ТФОМС - 81).

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

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

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- Т – <текст>;
- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена регистра медицинских работников

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| Корневой элемент (Сведения о медицинских работниках) | | | | | | |
| DOC_LIST | | | | Элемент | Корневой элемент | |
| | DOCTOR | ОМ | S | Элемент | Записи о медицинских работниках | |
| Сведения о медицинском работнике | | | | | | |
| DOCTOR | | | | Элемент | Сведения о медицинском работнике | |
| | LPU | O | T(5) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации | Федеральный код МО (Справочник F003R) |
| | IDDOKT | O | N(12) | Атрибут | Уникальный код мед. работника | Используется идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) физического лица |
| | SS | O | N(14) | Атрибут | СНИЛС мед. работника | Используется СНИЛС (шаблон XXX-XXX-XXX XX) |
| | FAM | O | T(25) | Атрибут | Фамилия мед. работника | |
| | IM | O | T(25) | Атрибут | Имя мед. работника | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | OTCH | Y | T(25) | Атрибут | Отчество мед. работника | Указывается при наличии |
| | DATE_B_DAY | O | D | Атрибут | Дата рождения мед. работника | |
| | STAT | O | N(1) | Атрибут | Статус мед. работника | 1-Основное место работы. 2-Внешний совместитель |
| | DATE_BEG | O | D | Атрибут | Дата приема на работу | |
| | DATE_END | Y | D | Атрибут | Дата увольнения с работы | Указывается в случае увольнения медработника |
| | SPEC_VUZ | Y | N(1) | Атрибут | Специальность, полученная в ВУЗЕ | Указывается для медицинских работников с высшим образованием 1-Лечебное дело 2-Педиатрия 3-Медико-профилактическое дело 4-Стоматология 5-Фармация 6-Сестринское дело 7-Медицинская биохимия 8-Медицинская биофизика- Медицинская кибернетика 9-Иное(интерны-зубные врачи без ВО) |
| | PRVS | OM | S | Элемент | Данные о специальности, аттестационной категории | |
| Данные о специальности, аттестационной категории медицинского работника | | | | | | |
| PRVS | | | | Элемент | Данные о специальности, аттестационной категории | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---------------------------|
| | | | | | медицинского работника | |
| | KOD_SPEC | O | N(9) | Атрибут | Код специальности медицинского работника | Справочник V021 |
| | DATE_SRT | O | D | Атрибут | Дата выдачи (последнего продления) сертификата по соответствующей специальности | |

**Порядок ведения регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

1.1. Регистр (далее также - Регистр) застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, содержит в себе плановые сведения о застрахованных лицах, которые подлежат диспансерному наблюдению, а также проведению диспансеризации или профилактического осмотра в медицинской организации.

1.2. Регистр относится к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется только для организации и ведения Регистра.

2. Порядок формирования и актуализации Регистра.

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий согласно п.3 настоящего Порядка.

2.1.2. Для актуализации Регистра в ТФОМС Югры передаются данные о застрахованных лицах в случаях изменения плана.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Регистр актуализируется целиком. Передача только изменений по Регистру (“дельта”) не допускается.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Регистра.

2.2.3. Принимает у МО информацию о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:
- Региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц.

2.2.5. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров оказанной медицинской помощи.

2.2.6. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии Регистра на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

PROF_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YYMMDD – дата направления файла (yy-год, mm-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определенных условиях.

– М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- T – <текст>;
- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| Корневой элемент (Сведения о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения) | | | | | | |
| OSMOTR_LIST | | | | Элемент | Корневой элемент | |
| | ZL | OM | S | Элемент | Записи о ЗЛ | |
| Сведения о застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий | | | | | | |
| ZL | | | | Элемент | Сведения о ЗЛ | |
| | MKOD | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации, осуществляющей прикрепление | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | ENP | O | T(16) | Атрибут | Единый номер полиса застрахованного лица. | |
| | TYPE | O | T(2) | Атрибут | Вид мероприятия | DP4 - диспансеризация DO – профилактический медицинский осмотр DN – диспансерное наблюдения DA – углубленная диспансеризация DR– |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | диспансеризация репродуктивного возраста |
| | PLACE_TYPE | Y | T(2) | Атрибут | Тип вида мероприятия | Признак выездной бригады для вида мероприятия: 1 –В здании медицинской организации; 2 - Выездная бригада |
| | PLACE | Y | T(120) | Атрибут | Место проведения диспансеризации и выездной бригады | Обязательно для заполнения при PLACE_TYPE = 2 |
| | YEAR | O | N(4) | Атрибут | Год прохождения 1 этапа профилактических мероприятий | |
| | QUARTAL | O | N(1) | Атрибут | Квартал прохождения 1 этапа профилактических мероприятий | Используются значения от 1 до 4. |
| | INDX | Y | N(6) | Атрибут | Индекс места проживания | |
| | RNNAME | Y | T(120) | Атрибут | Район проживания | |
| | NPNAME | Y | T(120) | Атрибут | Населённый пункт проживания | |
| | UL | Y | T(120) | Атрибут | Улиц проживания | |
| | DOM | Y | T(40) | Атрибут | Дом проживания | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | KV | Y | T(6) | Атрибут | Квартира проживания | |
| | PHONE | Y | T(10) | Атрибут | Телефон застрахованного (10 символов без делителей) | При наличии номера телефона, обязательно к заполнению |
| | DS | Y | T(10) | Атрибут | Диагноз заболевания по диспансерному наблюдению | Обязательно для заполнения при поле TYPE=DN |
| | IDDOKT | Y | T(25) | Атрибут | Код медицинского работника, осуществляющего диспансерное наблюдение | Обязательно для заполнения при поле TYPE=DN |
| | DATE_DN | Y | D | Атрибут | Дата взятия на диспансерное наблюдение | Обязательно для заполнения при поле TYPE=DN |
| | MONTH | Y | N(2) | Атрибут | Месяц прохождения планового диспансерного наблюдения | Обязательно для заполнения при поле TYPE=DN |
| | DATE_IN | Y | D | Атрибут | Дата прохождения осмотра | Обязательно для PLACE_TYPE = 2 |
| | CABINET | N | T(10) | Атрибут | Кабинет прохождения осмотра | |
| | AREA | O | N(10) | Атрибут | Код участка МО | |
| | UUID_NOTIFY | O | T(36) | Атрибут | UUID уведомления о ЗЛ | Уникальный идентификатор записи по застрахованному лицу в рамках пакета обмена МО-ТФОМС-СМО (формируется МО) |

**Порядок ведения регистра застрахованных лиц, подлежащих
диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

1.1. Регистр застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного округа-Югры (далее также - Регистр) содержит в себе сведения о застрахованных лицах, которые подлежат диспансерному наблюдению, включая онкологических больных, и исключая больных по профилю: фтизиатрия, психиатрия, наркология, дерматология, стоматология и ортодонтия, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.2. Регистр относится к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется только для организации и ведения Регистра.

2. Порядок формирования и актуализации Регистра.

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о застрахованных лицах, подлежащих диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры согласно п.3 настоящего Порядка.

2.1.2. Для актуализации Регистра в ТФОМС Югры передает данные о изменении сведений:

- принятие снятия застрахованного лица на диспансерное наблюдение.
- изменение данных по диспансерному наблюдению застрахованного лица

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Регистр актуализируется целиком. Передача только изменений по Регистру (“дельта”) не допускается.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Регистра.

2.2.3. Принимает у МО информацию о застрахованных лицах, подлежащих диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:

- Региональному сегменту единого регистра застрахованных граждан.

2.2.5. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров оказанной медицинской помощи.

2.2.6. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии Регистра на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения о застрахованных лицах, подлежащих диспансерному наблюдению на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

DN_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YYMMDD – дата направления файла (yy-год, mm-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

– М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- T – <текст>;
- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена регистра застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|---------------------------|
| Корневой элемент (Структура файла пакета информационного обмена регистра застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению) | | | | | | |
| DN | | | | Элемент | Корневой элемент | |
| | ZL | OM | S | Элемент | Записи о ЗЛ | |
| Сведения о застрахованном лице | | | | | | |
| ZL | | | | Элемент | Сведения о ЗЛ | |
| | ENP | O | T(16) | Атрибут | Единый номер полиса застрахованного лица. | |
| | FAM | O | T(40) | Атрибут | Фамилия пациента | |
| | IM | O | T(40) | Атрибут | Имя пациента | |
| | OT | Y | T(40) | Атрибут | Отчество пациента | |
| | DR | O | D | Атрибут | Дата рождения пациента | |
| | DT | OM | S | Элемент | Сведения о диспансеризации | |
| Сведения о диспансерном наблюдении застрахованного лица | | | | | | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| DT | | | | Элемент | Сведения о ДН | |
| | MKOD | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | DS | O | T(10) | Атрибут | Диагноз | Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению |
| | DATE_DS | O | D | Атрибут | Дата установления диагноза | |
| | DATE_BEG | O | D | Атрибут | Дата начала диспансерного наблюдения | |
| | DS_CAUSE | O | N(1) | Атрибут | Факт установления диагноза | 1-впервые 2-повторно |
| | PERIOD_FRQ | O | N(1) | Атрибут | Периодичность прохождения диспансерного наблюдения | 1-Месяц 2-3 месяца 3-6 месяцев 4-Год |
| | FRQ | O | N(2) | Атрибут | Частота прохождения диспансерного наблюдения за период | Относительно поля PERIOD_FRQ |
| | CAUSE_BEG | O | N(1) | Атрибут | Причина выявления заболевания | 1-обращении за лечением 2-профилактический осмотр 3-диспансеризация первый этап 4-диспансеризация второй этап |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|---|--|
| | GRP_HEALTH | У | T(5) | Атрибут | Группа здоровья по итогам профосмотра | Обязательна к заполнению для CAUSE_BEG = {2,3,4} 1-П 2-ША 3-ШБ |
| | DATE_END | О | D | Атрибут | Дата прекращения диспансерного наблюдения | |
| | CAUSE_END | О | N(1) | Атрибут | Причины прекращения диспансерного наблюдения | 1-выздоровление 2-выбытие из района обслуживания 3-смерть 4 – уточнение диагноза 5 – истечения сроков ДН учета 6- письменный отказ пациента 7 – аннулирование действия полиса ОМС по иным причинам |
| | STAD_CODE | У | T(10) | Атрибут | Код стадия заболевания при онкодиагнозе | Обязательно к заполнению при онкодиагнозе. Справочник: N002 |
| | IDDOKT | О | T(25) | Атрибут | Код медицинского работника, осуществляющего диспансерное наблюдения | |

**Порядок ведения свободных мест для госпитализации в разрезе профилей
коек круглосуточного стационара на территории Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

1.1. Порядок ведения свободных мест для госпитализации в разрезе профилей коек круглосуточного стационара (далее – Свободные койки) на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры содержит в себе сведения, о койках стационара круглосуточного пребывания, доступных для оказания медицинской помощи на текущий период, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.2. Данные о Свободных койках относятся к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется только для организации и ведения данных о Свободных койках.

2. Порядок формирования и актуализации Регистра.

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о Свободных койках на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры согласно п.3 настоящего Порядка.

2.1.2. Для актуализации данных в ТФОМС Югры передает данные о изменении сведений:

- параметры Свободных коек.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Периодичность актуализации - ежедневно.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Свободных коек.

2.2.3. Принимает у МО информацию о Свободных койках на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:
- Региональному сегменту единого регистра застрахованных граждан.

2.2.5. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров оказанной медицинской помощи.

2.2.6. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии Свободных коек на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения Свободных койках на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

FB_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YYMMDD – дата направления файла (yy-год, mm-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

– М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– Т – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

– S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена о Свободных койках

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| Корневой элемент (Сведения о свободной койке круглосуточного пребывания) | | | | | | |
| FB | | | | Элемент | Сведения о Свободной койке | |
| | MKOD | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | DATE_FB | O | D | Атрибут | Дата актуализации данных | |
| | PROFIL_FB | OM | S | Элемент | Профиль свободной койки круглосуточного пребывания | |
| Сведения о количественном показателе свободных коек по профилю | | | | | | |
| PROFIL_FB | | | | Элемент | Профиль койки | |
| | DATE_PLAN | O | D | Атрибут | Порядковая дата (с 1 по 10 день) | Следующие по счету даты наличия свободных коек, начиная с DATE_FB, |
| | PROFIL_K | O | N(3) | Атрибут | Профиль койки | Справочник: V020. |
| | CHILD_BEDS | O | N(4) | Атрибут | Количество детских свободных коек по профилю на порядковую дату | |
| | ADULT_BEDS | O | N(4) | Атрибут | Количество взрослых свободных коек по профилю на | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|-----------------|------------------------|-----|--------|--|--------------------|------------------------------|
| | | | | | порядковую дату | |

**Порядок ведения случаев медицинской помощи застрахованных лиц,
проходящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию на
территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

1.1. Порядок ведения случаев медицинской помощи застрахованных лиц, проходящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию (далее – Профмероприятия) на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры содержит в себе сведения о этапах прохождения помощи на определенную дату, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.2. Данные по Профмероприятиям относятся к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в опечатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется только для организации и ведения данных по Профмероприятиям.

2. Порядок формирования и актуализации данных.

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о Профмероприятиях на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры согласно п.3 настоящего Порядка.

2.1.2. Для актуализации данных в ТФОМС Югры передает данные о следующих изменениях сведений:

- стадиях прохождения и результатах Профмероприятий.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Периодичность актуализации - ежедневно.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения данных о Профмероприятиях.

2.2.3. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:

- Региональному сегменту единого регистра застрахованных граждан.

2.2.4. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров оказанной медицинской помощи.

2.2.5. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии данных о Профмероприятиях на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения о Профмероприятиях на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

3.1. Адресация передачи: из МО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

STG_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YYMMDD – дата направления файла (уу-год, мм-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

– М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– Т – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

– S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена о Профмероприятиях

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| Корневой элемент (Сведения о Профмероприятиях на дату) | | | | | | |
| STG | | | | Элемент | Сведения об этапах профмероприятия | |
| | MKOD | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | DATE_STG | O | D | Атрибут | Дата актуализации | |
| | STG_SLUCH | OM | S | Элемент | Данные по Профмероприятию | |
| Сведения о случае Профмероприятия | | | | | | |
| STG_SLUCH | | | | Элемент | Данные по Профмероприятию | |
| | PODR | O | N(8) | Атрибут | Код отделения | Отделение лечения МО из регионального справочника |
| | DATE_1 | O | D | Атрибут | Дата начала прохождения Профмероприятия | |
| | DATE_2 | Y | D | Атрибут | Дата окончания прохождения Профмероприятия | Обязателен в случае окончания профмероприятия |
| | IDCASE * | O | T(36) | Атрибут | Уникальный идентификатор в реестре случаев. Используется | Используемый UUID должен совпадать с SLUCH. IDCASE |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | UUID | |
| | ENP | O | T(16) | Атрибут | Единый номер полиса застрахованного лица. | |
| | DISP | Y | T(3) | Атрибут | Тип Профмероприятия | Справочник V016 |
| | DS1 | Y | T(10) | Атрибут | Диагноз основной | Обязателен в случае окончания профмероприятия |
| | DS1_PR | Y | N(1) | Атрибут | Установлен впервые (основной) | Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра |
| | PR_D_N | Y | N(1) | Атрибут | Диспансерное наблюдения | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению |
| | RSLT_D | O | N(2) | Атрибут | Результат диспансеризации | Справочник V017 |
| | MKOD_STC_DIR | Y | T(6) | Атрибут | Реестровый номер МО куда пациент направлен в стационар по итогам Профмероприятия | Обязательно при направлении на госпитализацию. Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | (официальный сайт ТФОМС) |
| | DATE_STC_DIR | У | D | Атрибут | Дата направления в стационар по итогам Профмероприятия | Обязательно при направлении на госпитализацию. |

**Порядок ведения уведомления застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
(далее – Порядок)**

1. Общие положения

1.1. Уведомление застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее – Уведомление) содержит в себе сведения об уведомлении страховыми медицинскими организациями (далее также - СМО) застрахованных лицах, которые подлежат диспансерному наблюдению, а также подлежат проведению диспансеризации или профилактического осмотра.

1.2. Уведомление относится к категории информации ограниченного доступа и подлежит защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. СМО, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется только для организации и ведения регистра застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и осуществления диспансерного наблюдения на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

2. Порядок формирования и актуализации Уведомления.

2.1. СМО:

2.1.1. Передаёт информацию об Уведомлении согласно п.3 настоящего Порядка.

2.1.2. Для актуализации Регистра в ТФОМС Югры передаются данные о застрахованных лицах в случаях изменения плана.

2.1.3. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.4. Уведомление актуализируется целиком. Передача только изменений по Регистру (“дельта”) не допускается.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения СМО справочники, необходимые для ведения Уведомления.

2.2.3. Принимает у СМО информацию об Уведомлении.

2.2.4. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:

- Региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц.

3. Структура файлов, содержащих сведения о Уведомление.

3.1. Адресация передачи: из СМО в ТФОМС Югры.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

NOTIFY_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер СМО);

YYMMDD – дата направления файла (yy-год, mm-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

- О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

- Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

- У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

- М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- Т – <текст>;

- N – <число>;

- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

– S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена Уведомлений

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| Корневой элемент (Сведения о уведомлении застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения) | | | | | | |
| NOTIFY_LIST | | | | Элемент | Корневой элемент | |
| | ZL | OM | S | Элемент | Записи о ЗЛ | |
| | SMO | O | T(5) | Атрибут | Реестровый номер страховой медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию | Код из реестра СМО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| Сведения о уведомлении застрахованных лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий | | | | | | |
| ZL | | | | Элемент | Сведения о ЗЛ | |
| | ENP | O | T(16) | Атрибут | Единый номер полиса застрахованного лица. | |
| | TYPE | O | T(2) | Атрибут | Вид мероприятия | DP4 - диспансеризация DR – диспансеризация населения репродуктивного возраста DO – профилактический медицинский осмотр DN – диспансерное наблюдения DA – углубленная диспансеризация |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|-----------------------|---|
| | TIP | O | N(2) | Атрибут | Тип уведомления | 1- Первичное 2- Повторное |
| | VID | O | N(2) | Атрибут | Вид уведомления | 1-Телефонный обзвон 2-СМС сообщение 3-Интернет мессенджер сообщение 4-Уведомление почтой 5-Лично 6-Электронная почта |
| | DS | Y | T(10) | Атрибут | Диагноз МКБ-10 по | Диагноз ЗЛ по регистру диспансерного наблюдения |
| | UUID_NOTIFY | O | T(36) | Атрибут | UUID уведомления о ЗЛ | Уникальный идентификатор уведомления в МО по застрахованному лицу в рамках пакета обмена МО-ТФОМС-СМО (формируется МО) |
| | DATE_UVED | O | D | Атрибут | Дата уведомления | |
| | UUID_SMO | O | T(36) | Атрибут | UUID уведомления о ЗЛ | Уникальный идентификатор уведомления в СМО по застрахованному лицу в рамках пакета обмена МО-ТФОМС-СМО (формируется СМО) |

Порядок ведения реестра телемедицинских рекомендаций на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
(далее – Порядок)

1. Общие положения

1.1. Порядок ведения регионального реестра телемедицинских рекомендаций (далее – Рекомендации) содержит в себе сведения о телемедицинских консультациях, осуществляемых медицинскими организациями, участвующими в исполнении территориальной программы ОМС, с сетью национальных медицинских исследовательских центров, подведомственных Министерству здравоохранения РФ.

1.2. Данные о Рекомендациях относятся к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM, или при отсутствии защищенных каналов связи информация передается на внешних носителях (CD-дисках или модулях памяти - Flash). Передача информации на внешних носителях осуществляется в печатанном виде уполномоченными сотрудниками.

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО), страховые медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - СМО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется только для организации и ведения данных о Рекомендациях.

2. Порядок формирования и актуализации Рекомендаций.

2.1. МО:

2.1.1. Ведет региональный реестр телемедицинских рекомендаций на портале Интранет сети ТФОМС Югры в интерактивном режиме.

2.1.2. Реестр актуализируется в ежедневно.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Рекомендаций.

3. Структура файлов, содержащих сведения о Рекомендациях.

3.1. Адресация передачи: из ТФОМС Югры в СМО.

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

TELEMED_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YYMMDD – дата направления файла (уу-год, мм-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

– М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– Т – <текст>;

– N – <число>;

– D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена о Рекомендациях

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|--------|---------------------------------|----------------------|--|
| Корневой элемент (Сведения о Рекомендациях) | | | | | | |
| TELEMED | | | | Элемент | Корневой элемент | |
| | SMO | O | T(5) | Атрибут | Реестровый номер СМО | Код из реестра СМО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|------------------------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| | | | | | | (официальный сайт ТФОМС) |
| | YEAR | O | N(4) | Атрибут | Отчетный год | |
| | MONTH | O | N(2) | Атрибут | Отчетный месяц | |
| | CREATEDATE | O | D | Атрибут | Дата выгрузки в СМО | |
| | ZAP | OM | S | Элемент | Данные о Рекомендации | |
| Данные о Рекомендации | | | | | | |
| ZAP | | | | Элемент | | |
| | CREATEDATE | O | D | Атрибут | Дата создания записи | |
| | LPU | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер МО | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | ENP | O | T(16) | Атрибут | Код ЕНП пациента в системе ОМС | |
| | FAM | O | T(40) | Атрибут | Фамилия пациента | |
| | IM | O | T(40) | Атрибут | Имя пациента | |
| | OT | O | T(40) | Атрибут | Отчество пациента | |
| | DR | O | D | Атрибут | Дата рождения пациента | |
| | DCONS | O | D | Атрибут | Дата проведения консультации | |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|---------------------------|
| | NAME_FED | O | T(256) | Атрибут | Наименование федеральной организации, производшей консультацию | |
| | CONTENT | O | T(4000) | Атрибут | Содержание рекомендации | |
| | DS | O | T(10) | Атрибут | Диагноз | |
| | USL_OK | O | N(2) | Атрибут | Условия оказания медицинской помощи | Справочник: V006 |
| | NUM_PMD | O | T(40) | Атрибут | Номер первичной медицинской документации (номер истории болезни) | |
| | DATE_1 | O | D | Атрибут | Дата начала лечения в МО | |

Порядок ведения Направлений (далее – Порядок)

1. Общие положения

1.1. Порядок ведения направлений на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию, которое оформляется в медицинской организации (далее – Направления) на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры содержит в себе данные о направлениях, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.2. Данные по Направлениям относятся к категории информации ограниченного доступа и подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации. Передача информации конфиденциального характера осуществляется только по защищенным каналам связи с использованием электронной цифровой подписи (ЭЦП) посредством программного комплекса ViPNet (Virtual Private Network) CUSTOM.

Для загрузки направлений используется адрес:

<http://portal.tfoms/api/upload-route> , загрузка происходит через HTTP POST запрос (form-data) по указанному выше адресу со следующими параметрами:

- username - имя пользователя;
- password - пароль;
- route - файл XML (ROUTE_*****.XML).

Для выгрузки направлений используется адрес:

<http://portal.tfoms/api/get-routes-xml> , выгрузка происходит через HTTP POST запрос (form-data) по указанному выше адресу со следующими параметрами:

- username - имя пользователя;
- password - пароль;
- route - файл XML (ROUTE_*****.XML).

1.3. Медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - МО), страховые медицинские организации, участвующие в исполнении территориальной программы ОМС (далее также - СМО) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также – ТФОМС Югры) обеспечивают хранение и защиту информации, предусмотренной настоящим Порядком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим вопросы защиты информационных ресурсов.

1.4. Информация, предусмотренная настоящим Порядком, используется для ведения Направлений.

2. Порядок формирования и актуализации данных.

2.1. МО:

2.1.1. Передаёт информацию о Направлениях на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры согласно настоящего Порядка.

2.1.2. Обеспечивает достоверность предоставляемой информации.

2.1.3. Периодичность актуализации - ежедневно.

2.2. ТФОМС Югры:

2.2.1. Дает разъяснения в части исполнения настоящего Порядка.

2.2.2. Актуализирует и доводит до сведения медицинских организаций справочники, необходимые для ведения Направлений.

2.2.3. Осуществляет контроль предоставляемой информации на соответствие:
- Региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц.

2.2.4. Использует полученную информацию при форматно-логическом контроле реестров оказанной медицинской помощи.

2.2.5. Предоставляет МО сервис об актуальном состоянии данных о Направлениях на портале Интранет сети ТФОМС Югры.

3. Структура файлов, содержащих сведения о Направлениях используемых на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

3.1. Адресация передачи:

- из МО в ТФОМС Югры;

3.2. Структура передаваемых файлов: XML.

3.3. Кодовая страница данных Windows 1251.

3.4. Данные передаются в виде одного архивированного ZIP файла. В архиве располагается один файл *.XML.

3.5. Имя файла *.XML формируется по следующему принципу:

ROUTE_XXXXXX_YYMMDD_NNNN.XML, где

XXXXXX –Номер источника (реестровый номер МО);

YYMMDD – дата направления файла (уу-год, мм-месяц, dd -день);

NNNN – порядковый номер посылки в один день.

3.6. В столбце «Тип» таблиц символы имеют следующий смысл:

– О – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н – необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У – условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

– М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

3.7. В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

– Т – <текст>;

- N – <число>;
- D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;
- S – <элемент>; составной элемент, описывается отдельно.

Структура файла пакета информационного обмена о Направлениях.

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|---------------------------------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| Корневой элемент (Направление) | | | | | | |
| ROUTE_PKG1 | | | | Элемент | Сведения о направлении | |
| | VERSION | O | T(5) | Атрибут | Версия взаимодействия | Текущая редакция соответствует значению «1.0» |
| | DATE_PKG | O | D | Атрибут | Дата актуализации | |
| | UUID_PKG | O | T(36) | Атрибут | UUID файла данных | Каждый направляемый пакет должен иметь уникальный идентификатор |
| | ROUTE | OM | S | Элемент | Данные о Направлениях | |
| Сведения о Направлениях | | | | | | |
| ROUTE | | | | Элемент | Данные о направлении | |
| | UUID_ROUTE | O | T(36) | Атрибут | UUID направления | Уникальный идентификатор направления. Добавление/изменение направления. |
| | LPU_SOURCE | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации осуществляющей направление | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры (официальный сайт ТФОМС) |
| | LPU_DIRECTORY | O | T(6) | Атрибут | Реестровый номер медицинской организации куда осуществляется направление | Код из реестра МО включенных для осуществления деятельности в сфере ОМС на территории ХМАО – Югры |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|---|
| | | | | | | (официальный сайт ТФОМС) |
| | IDCASE | O | T(36) | Атрибут | Уникальный идентификатор в реестре случаев | Уникальный идентификатор случая в рамках МО, во время которого оформляется направление. Используется UUID |
| | NUM | O | T(36) | Атрибут | Номер направления | Уникальный в рамках МО. используется идентификатор направления из штрих-кода или номер направления в случае его отсутствия |
| | NHISTORY | Y | T(50) | Атрибут | Номер истории болезни/ номер амбулаторной карты / карты вызова скорой медицинской помощи | Заполняется согласно условиям оказания медицинской помощи, в рамках МО. |
| | ROUTE_DATE | O | D | Атрибут | Дата направления | |
| | PODR | O | N(8) | Атрибут | Код отделения МО источника (случая) направления | Отделение МО из регионального справочника |
| | SOURCE | O | N(3) | Атрибут | Источник (случай) направления | 1 - Во время лечения в круглосуточном стационаре; 2 - Во время лечения в дневном стационаре; 3 - Во время обращения по заболеванию 4 - Во время посещения с профилактической |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| | | | | | | целью; 5 - Во время посещения с неотложной целью 6 - Во время профмероприятия (диспансеризация, профосмотры); 7 - Во время посещения с целью диспансерного наблюдения; |
| | DISP | У | T(3) | Атрибут | Тип диспансеризации | Обязателен для SOURCE =6; Справочник: V016 |
| | TARGET | О | N(3) | Атрибут | Цель направления | 1 - направлен на госпитализацию в круглосуточный стационар; 2 - направлен в дневной стационар; 3 - направлен на врачебную консультацию к специалисту; 4 - направлен на инструментальные методы диагностики; 5 - направлен на лабораторные методы диагностики; 6 - направлен на прохождение реабилитации в условиях амбулатории; |
| | ENP | О | T(16) | Атрибут | Код ЕНП застрахованного лица в системе ОМС | Код ЕНП застрахованного лица в системе ОМС на которого оформляется направление. |
| | FAM | У | T(40) | Атрибут | Фамилия пациента | Обязательно для заполнения для ЗЛ |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|--------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | | | не застрахованного на территории ХМАО - Югры |
| | IM | У | T(40) | Атрибут | Имя пациента | Обязательно для заполнения для ЗЛ не застрахованного на территории ХМАО - Югры ST_OKATO ◇ 71100 |
| | OT | У | T(40) | Атрибут | Отчество пациента | Обязательно для заполнения для ЗЛ не застрахованного на территории ХМАО - Югры ST_OKATO ◇ 71100 |
| | W | У | N(1) | Атрибут | Пол пациента | Обязательно для заполнения для ЗЛ не застрахованного на территории ХМАО - Югры ST_OKATO ◇ 71100 (Справочник: V005) |
| | DR | У | D | Атрибут | Дата рождения пациента | Обязательно для заполнения для ЗЛ не застрахованного на территории ХМАО - Югры ST_OKATO ◇ 71100 |
| | ST_OKATO | O | T(5) | Атрибут | Регион страхования | Для застрахованных на территории Югры = 71100, для межтерриториальных расчётов поле KOD_OKATO из справочник: F010 |
| | IDDOKT | O | T(25) | Атрибут | Код врача, оформившего направления | Код врача из регионального регистра медицинских работников |
| | PRVS | O | N(9) | Атрибут | Специальность врача | Справочник: V021 |

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--------------|---------------------|-----|---------|---------------------------------|---|---|
| | | | | | оформившего направления | |
| | DS1 | O | T(10) | Атрибут | Диагноз при оформлении направления | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. |
| | PROFIL | O | N(3) | Атрибут | Профиль медицинской помощи при оформлении направления | Справочник: V002 |
| | REASON | O | T(2048) | Атрибут | Обоснование направления | |
| | PROFIL_K | Y | N(3) | Атрибут | Профиль медицинской койки куда госпитализируется ЗЛ | Заполняется для TARGET {1,2} Справочник: V020. |
| | TARGET_DATE | O | D | Атрибут | Дата планируемой госпитализации | Заполняется для TARGET {1,2} |
| | VID_VME | YM | T(15) | Элемент | Код номенклатуры медицинских услуг для выполнения | Заполняется для TARGET {3,4,5,6} Справочник V001 |

Файл с результатами загрузки пакета направлений

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Способ указания значения данных | Наименование | Дополнительная информация |
|--|---------------------|-----|---------|---------------------------------|--|--|
| Корневой элемент | | | | | | |
| ROUTE_PKG2 | | | | | | |
| | VERSION | O | T(5) | Атрибут | Версия взаимодействия | Текущая редакция соответствует значению «1.0» |
| | DATE_PKG | O | D | Атрибут | Дата актуализации | |
| | UUID_PKG | O | T(36) | Атрибут | UUID файла данных | Соответствует загруженному идентификатору пакета |
| | STATUS_PKG | O | N(1) | Атрибут | Статус обработки пакета | 1 – Успешно 2 - Ошибка |
| | ERROR_PKG | Y | T(1024) | Атрибут | Сообщение об ошибке обработки пакета | Указывается при наличии ошибки (STATUS_PKG=2) |
| | RECORD | YM | S | Элемент | Информация о результатах обработки пакета данных | Заполняется в случае успешной обработки пакета |
| Информация о результатах загрузки направлений | | | | | | |
| RECORD | | | | | | |
| | UUID_ROUTE | O | T(36) | Атрибут | UUID направления | Соответствует загруженному идентификатору |

| | | | | | | |
|-------|---------|----|--------|---------|-----------------------------|---|
| | | | | | | направления |
| | STATUS | O | N(1) | Атрибут | Статус загрузки направления | 1 – Успешно 2 – Ошибка |
| | ERROR | УМ | S | Элемент | Ошибки загрузки направления | Заполняется при наличии ошибки (STATUS=2) |
| ERROR | | | | | | |
| | MESSAGE | O | T(512) | Атрибут | Текст сообщения об ошибке | |
| | CODE | O | N(3) | Атрибут | Код ошибки | |