Приложение № 1

к приказу ТФОМС НАО

от 30.03.2021 № 118

ИЗМЕНЕНИЯ

в «Порядок взаимодействия между ТФОМС, МО И СМО при осуществлении

персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате xml»

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

«

# 7. Файлы протоколов обработки реестров счетов.

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

константа А + имя файла, в ответ на который формируется протокол,

например, в ответ на файл HM800001S80001\_2102104.zip - AHM800001S80001\_2102104.zip.

| **Код элемента** | **Содержание элемента** | **Тип** | **Формат** | **Наименование** | **Дополнительная информация** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Корневой элемент (Сведения о медпомощи)** | | | | | |
| ZL\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | SCHET | О | S | Счёт | Информация о счёте |
|  | ZAP | ОМ | S | Записи | Записи о случаях оказания медицинской помощи |
| Заголовок файла | | | | | |
| ZGLV | VERSION | О | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». |
|  | DATA | О | D(10) | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | OKATO\_OMS | О | T(5) | Код ОКАТО территории | Код территории проставляется в соответствии с классификатором ОКАТО, О002. (Код ОКАТО ТС, дополненный справа нулями до 5 знаков). |
| **Счет** | | | | | |
| SCHET | YEAR | О | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | О | N(2) | Отчетный месяц |  |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта |  |
|  | DSCHET | О | D(10) | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | SUMMAV | О | N(15.2) | Сумма, выставленная на оплату |  |
|  | SUMMAP | О | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате |  |
|  | SANK\_MEK | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭК) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. |
|  | SANK\_MEE | У | N(15.2) | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. |
|  | SANK\_EKMP | У | N(15.2) | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. |
| **Записи** | | | | | |
| ZAP | N\_ZAP | О | N(8) | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. |
|  | PACIENT | О | S | Сведения о пациенте |  |
|  | Z\_SL | О | S | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи |
| **Сведения о пациенте** | | | | | |
| PACIENT | VPOLIS | О | N(1) | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | F008 Приложения А |
|  | SPOLIS | У | T(10) | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | NPOLIS | У | T(20) | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС |  |
|  | ENP | У | T(16) | Единый номер полиса |  |
| **Сведения о законченном случае** | | | | | |
| Z\_SL | IDCASE | О | N(11) | Номер записи в реестре случаев |  |
|  | IDSP | О | N(2) | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |
|  | SL | ОМ | S | Сведения о случае |  |
|  | SUMV | О | N(15.2) | Сумма, выставленная к оплате |  |
|  | OPLATA | О | N(1) | Тип оплаты | Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная оплата; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ. |
|  | SUMP | О | N(15.2) | Сумма, принятая к оплате | Сумма, принятая к оплате территориальным фондом ОМС, которому предъявлен счёт. |
|  | SANK | УМ | S | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. |
|  | SANK\_IT | У | N(15.2) | Сумма санкций по законченному случаю | Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK |
|  | COMENTSL | У | T(250) | Служебное поле |  |
| **Сведения о случае** | | | | | |
| SL | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор | Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая. |
|  | NHISTORY | О | T(50) | Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи |  |
|  | ED\_COL | У | N(5.2) | Количество единиц оплаты медицинской помощи |  |
|  | TARIF | У | N(15.2) | Тариф |  |
| **Сведения о санкциях** | | | | | |
| SANK | S\_CODE | О | T(36) | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
|  | S\_SUM | О | N(15.2) | Сумма финансовой санкции | При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0 |
|  | S\_TIP | О | N(2) | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |
|  | S\_OSN | У | N(3) | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S\_SUM не равна 0 |
|  | DATE\_ACT | У | D(10) | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | NUM\_ACT | У | T(30) | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП |  |
|  | CODE\_EXP | УМ | T(8) | Код эксперта качества медицинской помощи | Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S\_TIP>=30) |
|  | S\_COM | У | T(250) | Комментарий | Комментарий к санкции. |
|  | S\_IST | О | N(1) | Источник | 3 – санкции ТФОМС к МО |

»

\_\_\_