

Министерство здравоохранения
Республики Тыва

Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования
Республики Тыва

ПРИКАЗ

от «11» марта 2022 г.

№ 69/г / 909.чп/22

г. Кызыл

О внесении изменений в «Порядок информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Тыва»

В целях совершенствования информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Тыва,

ПРИКАЗЫВАЕМ:

Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва от 11 марта 2021г. №39/223пр/21 «Об утверждении Порядка информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Тыва» (далее - приказ), следующие изменения:

1. В абзаце втором пункта 3 раздела I. Общие требования после слова «публикует» дополнить словом «региональные» и после слова «www.fomstuva.ru» дополнить словами «в разделе «Классификаторы и справочники».

2. В Порядке информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Тыва (далее - Порядок) таблицу № 1 изложить в новой редакции:

Отчетный период предоставления данных
за оказанную медицинскую помощь
в 2022 году

Отчетный период предоставления данных за оказанную медицинскую помощь (месяц)	Дни отчетного периода	Дата проведения ФЛК, ТК	Дата предоставления окончательных пакетов

Январь	С 1 по 25 января		До 26 января
Февраль	С 26 января по 25 февраля		До 26 февраля
Март	С 26 февраля по 25 марта		До 26 марта
Апрель	С 26 марта по 25 апреля		До 26 апреля
Май	С 26 апреля по 25 мая		До 26 мая
Июнь	С 26 мая по 25 июня		До 26 июня
Июль	С 26 июня по 25 июля		До 26 июля
Август	С 26 июля по 20 августа	С 21 по 24 августа	До 25 августа
Сентябрь	С 21 августа по 20 сентября	С 21 по 24 сентября	До 25 сентября
Октябрь	С 21 сентября по 20 октября	С 21 по 24 октября	До 25 октября
Ноябрь	С 21 октября по 20 ноября	С 21 по 24 ноября	До 25 ноября
Декабрь	С 21 ноября по 31 декабря	В первый рабочий день января	Во второй рабочий день января

Отчетный период предоставления данных
за оказанную медицинскую помощь
в 2023 году

Отчетный период предоставления данных за оказанную медицинскую помощь (месяц)	Дни отчетного периода	Дата проведения ФЛК, ТК	Дата предоставления окончательных пакетов
Январь	С 1 по 20 января	С 21 по 24 января	До 25 января
Февраль	С 21 января по 20 февраля	С 21 по 24 февраля	До 25 февраля
Март	С 21 февраля по 20 марта	С 21 по 24 марта	До 25 марта
Апрель	С 21 марта по 20 апреля	С 21 по 24 апреля	До 25 апреля
Май	С 21 апреля по 20 мая	С 21 по 24 мая	До 25 мая
Июнь	С 21 мая по 20 июня	С 21 по 24 июня	До 25 июня
Июль	С 21 июня по 20 июля	С 21 по 24 июля	До 25 июля
Август	С 21 июля по 20 августа	С 21 по 24 августа	До 25 августа
Сентябрь	С 21 августа по 20 сентября	С 21 по 24 сентября	До 25 сентября
Октябрь	С 21 сентября по 20 октября	С 21 по 24 октября	До 25 октября
Ноябрь	С 21 октября по 20 ноября	С 21 по 24 ноября	До 25 ноября
Декабрь	С 21 ноября по 31 декабря	В первый рабочий день января	Во второй рабочий день января

3. В Порядке таблицу № 2 изложить в следующей редакции:

№	Функция	Сроки представления	Структура и форматы
1	Прием пакетов ТФОМС от МО за медицинскую помощь	Еженедельная отправка предварительных пакетов со случаями лечения, окончательная отправка в соответствии с таблицей 1	Таблица 4-7
2	Проведение форматно-логического и технического контроля ТФОМС случаев, принятых от МО	В соответствии с таблицей 1	Таблица 9 таблица 10
3	Прием пакетов ТФОМС от МО с реестрами счетов (исправленная часть)	Не позднее семи рабочих дней с даты получения соответствующего	

		заклучения по результатам медико-экономического контроля	
4	Проведение ТФОМС МЭК по реестрам счетов, принятых от МО	В течении 5 рабочих дней	
5	Формирование и отправка сообщений в СМО с протоколами обработки реестров счетов	По событию	
6	Прием от СМО результатов МЭЭ, ЭКМП	Ежемесячно, первые 5 рабочих дней, следующего за отчетным периодом	Таблица 11
7	Прием отчёта от СМО в соответствии с Приказом	До 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Таблица 12
8	Прием отчёта от СМО в соответствии с Приказом	До 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом. Отчетный период: Месяц; Квартал; Полугодие; Год	Таблица 13

4. Раздел IV изложить в новой редакции, согласно приложению №1 к настоящему приказу.

5. Дополнить Порядок разделом VI. Информация о деятельности СМО, в части взаимодействия с медицинскими организациями по принятию к оплате реестров счетов за оказанную медпомощь по видам и условиям ее оказания (за отчетный период), согласно приложения №2 к настоящему приказу.

6. Отделу информационных технологий Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва (далее-ТФОМС Республики Тыва) (Чюдюк) довести Регламент до сведения медицинских организаций, страховых медицинских организаций и ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва» путем публикации на официальном сайте ТФОМС Республики Тыва.

7. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

Министр здравоохранения
Республики Тыва


А.К. Югай

Директор ТФОМС
Республики Тыва


В. Х. Анай-оол

**IV. Структура имени файлов
за оказанную медицинскую помощь**

Таблица 4

**Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи и
по лабораторно-диагностическим услугам**

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о пакете со случаями.
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1»
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл
Счёт					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	

	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер пакета	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счёта, выставленная МО на оплату	0.00
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счёту	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	0.00
	SANK_MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	0.00
	SANK_MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	0.00
	SANK_EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	0.00
Записи					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счёта.
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	

	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008.
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST_OKATO	Y	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	Y	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO_OGRN	Y	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_OK	Y	T(5)	ОКATO территории страхования	
	SMO_NAM	Y	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни

					реестровый номер, ни ОГРН СМО.
					0 – нет инвалидности;
					1 – 1 группа;
					2 – 2 группа;
					3 – 3 группа;
					4 – дети-инвалиды.
	INV	У	N(1)	Группа инвалидности	Заполняется только при впервые установленной инвалидности(1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы.
					Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения.
					0 – признак отсутствует.
					Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорождённого	ПДДММГГН, где
					П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005;
					ДД – день рождения;
					ММ – месяц рождения;
					ГГ – последние две цифры года рождения;
					Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).

	VNOV_D	У	N(4)	Вес при рождении	(при условии 300<VNOV_D<2500) Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок.
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в реестре законченных случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL_OK	О	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006).
	VIDPOM	О	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008
	FOR_POM	О	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. 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); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное

					новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. (Значение поля не должно быть больше DATE_Z 1) 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) 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО
	LPU	O	T(6)	Код МО	Код МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003.

	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD_Z	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара
	VNOV_M	УМ	N(4)	Вес при рождении	(при условии 300<VNOV_D<2500) Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009).
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012).
	OS_SLUCH	НМ	N(1)	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 отчетство.
	VB_P	У	N(1)	Признак внутрибольничного перевода	Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом.
	SL	OM	S	Сведения о случае	Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях.
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	0.00
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	0.00
	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	0.00
Сведения о случае					
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в

					пределах законченного случая.
	VID_SL	O	N(3)	Вид случая	Заполняется в соответствии с региональным справочником Справочник «Виды случаев оказания медицинской помощи»
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	PODR	O	N(12)	Код отделения	Код отделения в Региональном МИС
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.
	PROFIL_K	Y	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020. Обязательно к заполнению для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 USL_OK=2)
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	P_CEL	Y	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3).
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	

	P_PER	У	N(1)	Признак поступления/ перевода	Обязательно к заполнению следующим значением для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 USL_OK=2). 1 – Самостоятельно 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО 4 – Перевод внутри МО с другого профиля
	DATE_1	О	D	Дата начала лечения	
	DATE_2	О	D	Дата окончания лечения	
	KD	У	N(3)	Продолжительн ость госпитализации (койко-дни/ пациенто-дни)	Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 USL_OK=2).
	DS0	Н	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики. Указывается при наличии
	DS1	О	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Не допускаются следующие значения: 1. первый символ кода основного диагноза «С»;

					2. код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027 обязательно к заполнению, при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6- снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P CEL=1.3

	CODE_MES 1	УМ	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Указывается при наличии утвержденного стандарта.
	CODE_MES 2	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей (V021).
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	СНИЛС врача
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	0.00
	SUM_M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	0.00
	USL	УМ	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания

					является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ).
	COMENTSL	У	T(250)	Служебное поле	
Сведения о КСГ/КПГ					
KSG_KPG	N_KSG	У	T(20)	Номер КСГ	Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N KPG.
	VER_KSG	О	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год) .
	KSG_PG	О	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ	0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась
	N_KPG	У	T(4)	Номер КПГ	Номер КПГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПГ. Не подлежит заполнению при заполненном N KSG
	KOEF_Z	О	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПГ
	KOEF_UP	О	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПГ. При отсутствии указывается «1»
	BZTSZ	О	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях
	KOEF_D	О	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации

	KOEF_U	O	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024). Обязателен к заполнению: 1. в случае применения при оплате случая лечения по КСТ; 2. в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный классификационный критерий;
	SL_K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 – КСЛП не применялся; 1 – КСЛП применялся
	IT_SL	У	N(1.5)	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании
	SL_KOEF	УМ	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL.
Коэффициенты сложности лечения пациента					
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником.
	Z_SL	O	N(1.5)	Значение коэффициента сложности	

				лечения пациента	
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
	PODR	O	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
	VID_VME	Y	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001), в том числе для услуг диализа.
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с V001
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	0.00
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги,	0.00

				выставленная к оплате (руб.)	
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021).
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	СНИЛС врача
	NPL	У	N(1)	Неполный объём	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле	
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором F006
	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), если S_SUM не равно 0
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	CODE_EXP	УМ	T(80)	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)
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО.

Таблица 5

Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHEТ	O	S	Счёт	Информация о счёте
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл.
Счёт					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003.
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная МО на оплату	0.00
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счёту	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется ТФОМС

	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_EKM P	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.
	PR_NOV	О	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления.
	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	ID_PAC	О	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
	VPOLIS	О	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт	Заполняется в соответствии с F008.

				страхования по ОМС	
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST_OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_OK	У	T(5)	ОКATO территории страхования	
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы.
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной

					регистрации рождения.
					0 – признак отсутствует.
					Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:
					ПДММГГН, где
					П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005;
					ДД – день рождения;
					ММ – месяц рождения;
					ГГ – последние две цифры года рождения;
					Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).
	VNOV_D	У	N(4)	Вес при рождении	(при условии 300<VNOV_D<2500). Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок.
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL_OK	О	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006).

	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008.
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. 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); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию,	Заполняется на основании направления на лечение. (Значение поля не должно быть

				госпитализаци ю)	больше DATE_Z 1)
					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) 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии со справочником F003
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD_Z	O	N(3)	Продолжитель ность госпитализаци и (койко- дни/пациенто- дни)	
	VNOV_M	УМ	N(4)	Вес при рождении	(при условии 300<VNOV_D<250 0). Указывается при оказании

					<p>медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.</p> <p>Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.</p>
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009).
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012).
	OS_SLUCH	NM	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	<p>Указываются все имевшиеся особые случаи.</p> <p>1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах;</p> <p>2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.</p>
	SL	OM	S	Сведения о случае	
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	0.00
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	<p>Оплата случая оказания медпомощи:</p> <p>0 – не принято решение об оплате</p> <p>1 – полная;</p>

					2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	0.00
	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	0.00
Сведения о случае					
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
	VID_SL	O	N(3)	Вид случая	Заполняется в соответствии с региональным справочником
	VID_HMP	O	T(12)	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V018
	METOD_HMP	O	N(27)	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	Структурированный номер метода высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V019
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения в соответствии с региональным справочником
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения в соответствии с региональным справочником.

	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.
	PROFIL_K	O	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020.
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	TAL_D	O	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП
	TAL_NUM	O	T(20)	Номер талона на ВМП	
	TAL_P	O	D	Дата планируемой госпитализации	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения	
	DS0	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.

	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
	DS_ONK	О	N(1)	Признак подозрения на злокачественно е новообразован ие	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.
	CODE_MES 1	УМ	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Указывается при наличии утверждённого стандарта.
	CODE_MES 2	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи сопутствующег о заболевания	

	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	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 или D45-D47). При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит.
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. 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 D45-D47). При

					отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит.
	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	Классификатор медицинских специальностей (V021).
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей, например, «V021».
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	СНИЛС врача
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ

					кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
	SUM_M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	0.00
	USL	УМ	S	Сведения об услуге	<p>Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.</p> <p>Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии</p>
	COMENTSL	У	T(250)	Служебное поле	
Сведения об оформлении направления					
NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления	(Значение поля не должно быть больше DATE 2)
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО

	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028
	MET_ISSL	У	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029
	NAPR_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL
Сведения о проведении консилиума					
CONS	PR_CONS	O	N(1)	Цель проведения консилиума	Классификатор целей консилиума N019
	DT_CONS	У	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})
Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK_SL	DS1_T	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1_T={0,1,2})
	ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату

					начала лечения более 18 лет
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником 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)	Признак выявления отдалённых метастазов	Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2) При выявлении отдаленных метастазов обязательно к заполнению значением 1.
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение "0".
	K_FR	У	N(2)	Количество фракций проведения 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)	Масса тела	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела.
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела.
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м ²)	
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения
	ONK_USL	ОМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	

Диагностический блок					
B_DIAG	DIAG_DATE	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.
	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	Заполняется значениями: 1 - гистологический признак; 2 - маркер (ИГХ)
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010
	DIAG_RSLT	Y	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT=1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011
	REC_RSLT	Y	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением "1" в случае получения результата диагностики
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа	
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013

	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1.
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2.
	LEK_TIP_V	У	N(1)	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	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4.
	PPTR	У	N(1)	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	Указывается значение "1" в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала.
	LUCH_TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при

					USL_TIP не равно 3 или 4
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате					
LEK_PR	REGNUM	O	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии.	Заполняется в соответствии с классификатором N020
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется: 1. Кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 18 лет и старше; 2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата	
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в

					соответствии с реестром F003
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
	PODR	О	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника.
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.
	VID_VME	У	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается код метода ВМП в соответствии с V019. Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP={1,3,4})
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	DATE_IN	О	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE_OUT	О	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS	О	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики

	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с V001
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)	
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021).
	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	СНИЛС врача
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле	Для случаев с отдельными диагностическими (лабораторными) исследованиями (с отдельным тарифом) обязательно DOP_USL
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	0.00
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором F006
	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), если S_SUM не равно 0
	DATE_ACT	О	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM_ACT	О	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), для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S_IST	О	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО.

Таблица 6

Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи по диспансеризации, углубленной диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	О	S	Заголовок файла	Информация передаваемом файле 0
	SCHEТ	О	S	Счёт	Информация счёте 0

	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SD_Z	O	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл
Счёт					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счёта	Уникальный код (например, порядковый номер)
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться

	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату	0.00
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счету	0.00
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	0.00
	SANK_MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	0.00
	SANK_MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	0.00
	SANK_EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	0.00
	DISP	O	T(3)	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации V016
Записи					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR_NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	Z_SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента Необходим для связи с файлом

					персональных данных
	VPOLIS	О	N(1)	Тип документа, подтверждающ его факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающ его факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающ его факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST_OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования	указать реестровый номер СМО.
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорождённог о	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения

					0 – признак отсутствует.
					Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону:
					ПДДММГГН, где
					П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005;
					ДД – день рождения;
					ММ – месяц рождения;
					ГГ – последние две цифры года рождения;
					Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков)
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003.
	VBR	O	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да.
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения	
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа	Значение по умолчанию: «0».

					В случае отказа указывается значение «1».
	RSLT_D	У	N(2)	Результат диспансеризации	Обязательно к заполнению в соответствии с классификатором результатов диспансеризации V017, если Р ОТК=0
	OS_SLUCH	HM	N(1)	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.
	SL	O	S	Сведения о случае	
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	0.00
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая	0.00

				оплате СМО (ТФОМС)	
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях	0.00
	SANK_IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	0.00
Сведения о случае					
SL	SL_ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	NHISTORY	O	T(50)	Номер карты	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения	Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа – дата отказа.
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения	
	DS1	У	T(10)	Диагноз основной	Обязательно к заполнению кодом до уровня подрубрики в соответствии со справочником МКБ, если Р ОТК=0
	DS1_PR	У	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра
	DS_ONK	O	N(1)	Признак подозрения на	Заполняется значениями:

				злокачественное новообразование	0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование
	PR_D_N	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния), если Р ОТК=0 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению
	DS2_N	УМ	S	Сопутствующие заболевания	
	NAZ	УМ	S	Назначения	Указывается отдельно для каждого назначения.
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	0.00
	SUM_M	О	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	0.00
	USL	УМ	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Может не заполняться только в случае отказа от диспансеризации.
	COMENTSL	У	T(250)	Служебное поле	
Сопутствующие заболевания					
DS2_N	DS2	О	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае

					установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS2_PR	У	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра
	PR_DS2_N	О	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 - состоит, 2 - взят, 3 - не подлежит диспансерному наблюдению.
Сведения об оформлении направления*					
NAZ	NAZ_N	О	N(2)	Номер по порядку	
	NAZ_R	О	N(2)	Вид 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	У	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 1 или 2. Классификатор V021.
	NAZ_V	У	N(1)	Метод диагностического исследования	Заполняется, в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029, если NAZ_R=3.
	NAZ_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Заполняется, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)
	NAPR_DATE	У	D	Дата направления	Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1) (Значение поля не должно быть больше DATE_2)
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в

					случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS ONK=1)
	NAZ_PMP	У	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.
	NAZ_PK	У	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлен код 6. Классификатор V020.
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	О	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	О	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003.
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	DATE_IN	О	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE_OUT	О	D	Дата окончания оказания услуги	
	P_OTK	О	N(1)	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1».
	CODE_USL	О	T(20)	Код услуги	заполняется в соответствии с V001
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	
	SUMV_USL	О	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)	Может принимать значение 0

	PRVS	У	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (должностей) (V021). Обязательно к заполнению, если P_OTK=0
	CODE_MD	У	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	СНИЛС врача. Обязательно к заполнению в соответствии с территориальным справочником, если P_OTK=0
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле	Для случаев с отдельными диагностическими (лабораторными) исследованиями (с отдельным тарифом) обязательно DOP_USL
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE	О	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	О	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	0.00
	S_TIP	О	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором F006
	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,), если S_SUM не равно 0
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM_ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	CODE_EXP	UM	T(8)	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)
	S_COM	Y	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S_IST	O	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО.

Таблица 7

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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHEM	O	S	Счёт	Информация о счёте
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.

	SD_Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включённых в файл.
Счёт					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	В счёт могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату	0.00
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счёту	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	0.00
	SANK_MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	0.00
	SANK_MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	0.00

	SANK_EKMP	У	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	0.00
Записи					
ZAP	N_ZAP	О	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR_NOV	О	N(1)	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 – запись передается повторно после исправления.
	PACIENT	О	S	Сведения о пациенте	
	Z_SL	О	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи включаются в счет при наличии в одном из случаев, входящих в законченный случай, сведений о выявлении подозрения 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 D45-D47)
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID_PAC	О	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального

					идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
	VPOLIS	О	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST_OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_OK	У	T(5)	ОКATO территории страхования	
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.
	INV	У	N(1)	Группа инвалидности	0 - нет инвалидности; 1 - 1 группа; 2 - 2 группа; 3 - 3 группа;

					4 - дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности 1 - 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы.
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорожденного	<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: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).</p>
	VNOV_D	У	N(4)	Вес при рождении	(при условии $300 < VNOV_D < 2500$). Указывается при оказании

					<p>медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.</p> <p>Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок.</p>
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL_OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006).
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014
	NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	<p>Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003.</p> <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>

					3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование, или установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С»), или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) при направлении из другой МО
					Заполняется на основании направления на лечение. (Значение поля не должно быть больше DATE Z 1)
					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;
					3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	

					диагноза входит в диапазон D00-D09) или D45-D47 при направлении из другой МО
	LPU	O	T(6)	Код МО	Код МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003.
	DATE_Z_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_Z_2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD_Z	O	N(3)	Продолжительность госпитализации и (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара
	VNOV_M	UM	N(4)	Вес при рождении	(при условии 300<VNOV_D<2500). Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (V009).
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания (V012).
	OS_SLUCH	NM	N(1)	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

					многплодных родах;
					2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.
	VB_P	У	N(1)	Признак внутрибольнич ного перевода	Указывается«1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом.
	SL	OM	S	Сведения о случае	Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях.
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	0.00
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 – не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	0.00
	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	0.00
Сведения о случае					
SL	SL_ID	О	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
	VID_SL	О	N(3)	Вид случая	Заполняется в соответствии с региональным справочником
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения в соответствии с региональным справочником
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения в соответствии с региональным справочником
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002 .
	PROFIL_K	У	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020. Обязательно к заполнению для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению только для амбулаторной

					помощи (USL_OK=3)
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи	
	P_PER	У	N(1)	Признак поступления/перевода	Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2): 1 - Самостоятельно 2 - СМП 3 - Перевод из другой МО 4 - Перевод внутри МО с другого профиля
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для круглосуточного стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)
	DS0	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи)

					помощи (USL_OK=4)). Указывается при наличии
	DS1	О	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)).
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в

					соответствии с медицинской документацией.
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи
	DS_ONK	О	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим причинам.

					Обязательно для заполнения, если P CEL=1.3
	CODE_MES1	УМ	T(20)	Код стандарта медицинской помощи	Указывается при наличии утверждённого стандарта.
	CODE_MES2	У	T(20)	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Обязательно к заполнению 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 или D45-D47)
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)

	ONK_SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47), если (USL_OK не равен 4 и REAB не равен 1 и DS_ONK не равен 1)
	KSG_KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей (V021).
	VERS_SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей.
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/ врача, закрывшего историю болезни	СНИЛС врача
	ED_COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Тариф с учётом всех применённых коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом —

					стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС). Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
	SUM_M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	0.00
	USL	UM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ). Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном

					основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
	COMENTSLS	У	T(250)	Служебное поле	

Сведения об оформлении направления

NAPR	NAPR_DATE	O	D	Дата направления	
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028
	MET_ISSL	У	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029
	NAPR_USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном MET_ISSL

Сведения о проведении консилиума

CONS	PR_CONS	O	N(1)	Цель проведения консилиума	Классификатор целей консилиума N019

	DT_CONS	У	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR_CONS={1,2,3})
Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK_SL	DS1_T	О	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении (DS1_T={0,1,2,3,4})
	ONK_T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником 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)	Признак выявления отдалённых метастазов	Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2) При выявлении отдаленных метастазов обязательно к заполнению значением 1.
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение "0"
	K_FR	У	N(2)	Количество фракций проведения 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)	Масса тела	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или

					площади поверхности тела.
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела.
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м ²)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела.
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B_PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения
	ONK_USL	ОМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2) при проведении противоопухолевого лечения (DS1 T={0,1,2})
Диагностический блок					
B_DIAG	DIAG_DATE	О	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.

	DIAG_TIP	O	N(1)	Тип диагностическо го показателя	Заполняется значениями 1 - гистологический признак; 2 - маркер (ИГХ).
	DIAG_CODE	O	N(3)	Код диагностическо го показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010.
	DIAG_RSLT	Y	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT=1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011.
	REC_RSLT	Y	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением "1" в случае получения результата диагностики
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B_PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказа ния или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001.
	D_PROT	O	D	Дата регистрации противопоказа ния или отказа	
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK_USL	USL_TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013.

	HIR_TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1.
	LEK_TIP_L	У	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2
	LEK_TIP_V	У	N(1)	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	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4
	PPTR	У	N(1)	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	Указывается значение "1" в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкометогенного потенциала
	LUCH_TIP	У	N(1)	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
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате					
LEK_PR	REGNUM	O	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухо- левой терапии.	Заполняется в соответствии с классификатором N020
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется: 1. кодом схемы лекарственной терапии в соответствии с классификатором V024 при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кровотворной тканей) у пациентов, возраст которых на дату начала лечения 18 лет и старше; 2. значением «нет» при злокачественных новообразованиях у пациентов, возраст которых на дату начала лечения менее 18 лет, и злокачественных новообразованиях лимфоидной и кровотворной тканей.
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата	
Сведения о КСГ/КПГ					

KSG_KPG	N_KSG	У	T(20)	Номер КСГ	Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N KPG
	VER_KSG	О	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год)
	KSG_PG	О	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ	0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась
	N_KPG	У	T(4)	Номер КПП	Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N KSG
	KOEF_Z	О	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПП
	KOEF_UP	О	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1»
	BZTSZ	О	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях
	KOEF_D	О	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации
	KOEF_U	О	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи

	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: 1. в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; 2. в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный классификационный критерий 3. в случае применения при злокачественном новообразовании: - лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии), - лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией, - схемы лекарственной терапии, указанной в группировщике КСГ
	SL_K	О	N(1)	Признак использования КСЛП	0 – КСЛП не применялся; 1 – КСЛП применялся
	IT_SL	У	N(1.5)	Применённый коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании.

	SL_KOEF	УМ	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT SL.
Коэффициенты сложности лечения пациента					
SL_KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником.
	Z_SL	O	N(1.5)	Значение коэффициента сложности лечения пациента	
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.
	VID_VME	У	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению: для услуг диализа; для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим; в случае проведения хирургического

					лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47)
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
	CODE_USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с V001
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	0.00
	SUMV_USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)	0.00
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (V021).

	CODE_MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	СНИЛС врача
	NPL	У	N(1)	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 - документированный отказ больного, 2 - медицинские противопоказания, 3 - прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.) 4 - ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков.
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле	Для случаев с отдельными диагностическими (лабораторными) исследованиями (с отдельным тарифом) обязательно DOP USL
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	0.00
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором F006 ,
	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), если S SUM не равно 0
	DATE_ACT	О	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM_ACT	О	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), для экспертиз качества медицинской помощи (S TTP>=30)
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S_IST	О	N(1)	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО.

Таблица 8

Файл персональных данных

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
PERS_LIST	ZGLV	О	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERS	ОМ	S	Данные	Содержит персональные данные пациента
Заголовок файла					

ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.2».
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	FILENAME1	O	T(26)	Имя основного файла	Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения.
Данные					
PERS	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи.
	FAM	Y	T(40)	Фамилия пациента	Фамилия указывается обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указывается. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля.
	IM	Y	T(40)	Имя пациента	Имя указывается обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизита в

					документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указывается. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля.
	OT	У	T(40)	Отчество пациента	Отчество указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается, и в поле DOST можно опустить соответствующее значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указывается. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля.
	W	О	N(1)	Пол пациента	Заполняется в соответствии с классификатором V005.

	DR	O	D	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 «4». 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 «5». 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 «6», а также значение «4» или «5» соответственно</p>
--	----	---	---	---------------------------	--

	DOST	УМ	N(1)	Код надёжности идентификации пациента	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. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место.
	TEL	У	T(100)	Номер телефона пациента	Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя.
	FAM_P	У	T(40)	Фамилия представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизит указывается обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля. Фамилия представителя указывается обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизита в документе УДЛ в поле DOST_P обязательно включается соответствующее значение, и

					реквизит не указывается.
	ИМ_Р	У	Т(40)	Имя представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизит указывается обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля. Имя представителя указывается обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизита в документе УДЛ в поле DOST_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.
	ОТ_Р	У	Т(40)	Отчество представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизит указывается обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля и отчество представителя присутствует в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST_P можно опустить соответствующее значение.

	W_P	У	N(1)	Пол представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.
	DR_P	У	D	Дата рождения представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения. Реквизит указывается обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля. Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST_P должно быть указано значение «4». 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 «5». Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует

					<p>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 «6», а также значение «4» или «5» соответственно</p>
	DOST_P	УМ	N(1)	Код надёжности идентификации представителя	<p>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. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место.</p>
	MR	У	T(100)	Место рождения пациента или представителя	<p>Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность.</p>
	DOCTYPE	У	T(2)	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	<p>F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». При указании ЕНП в соответствующем основном файле</p>

					поле может не заполняться.
	DOC SER	У	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться.
	DOC NUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться.
	DOC DATE	У	D	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность пациента	При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться.
	DOC ORG	У	T(1000)	Наименование органа выдавшего документ, удостоверяющий личность	При указании ЕНП в соответствующем основном файле поле может не заполняться.
	SNILS	У	T(14)	СНИЛС пациента или представителя	СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии.
	OKAT OG	О	T(11)	Код места жительства по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	OKAT OP	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	COMENT P	У	T(250)	Служебное поле	

Приложение N 2
к Приказу
от «11» июня 2022 г. N 690/г/909 пр/22

VI. Информация о деятельности СМО, в части взаимодействия с медицинскими организациями по принятию к оплате реестров счетов за оказанную медпомощь по видам и условиям ее оказания (за отчетный период)

В рамках осуществления контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Тыва – страховым медицинским организациям ежемесячно, в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным предоставлять в ТФОМС РТ Информацию по форме согласно таблице 12 с нарастающим итогом и таблице 13 помесечно в разрезе медицинских организаций.

Таблица 12

Наименование	код стр.	Принято к оплате за текущий год с января месяца			
		Человек	Случаев	Койко-дней, дни посещ. посещ.	Сумма
1	2	3	4	5	6
Дневной стационар всего, в том числе:	1				
Акушерство и гинекология	1				
Аллергология и иммунология	2				
Анестезиология и реаниматология	3				
Гастроэнтерология	4				
Гематология	5				
В том числе онкогематология	5.1				
Гериатрия	6				
Дерматовенерология	7				
Инфекционные болезни	8				
Кардиология	9				
Колопроктология	10				
Медицинская реабилитация	11				
Неврология	12				
Нейрохирургия	13				
Неонатология	14				
Нефрология	15				
Онкология	16				
В том числе химиотерапия	16.1				
Оториноларингология	17				
Офтальмология	18				
Педиатрия	19				
Психиатрия	20				

Психиатрия-наркология	21				
Пульмонология	22				
Радиология, радиотерапия	23				
Ревматология	24				
Сердечно-сосудистая хирургия	25				
Терапия	26				
Токсикология	27				
Торакальная хирургия	28				
Травматология и ортопедия	29				
Фтизиатрия	30				
Урология	31				
Хирургия	32				
Хирургия (комбустиология)	33				
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	34				
Эндокринология	35				
Диагностические инструментальные, лабораторные исследования, магнитно-резонансные и компьютерные томографии	36				
Стационар всего, в том числе:	II				
Акушерское дело	1				
Акушерство и гинекология	2				
Аллергология и иммунология	3				
Анестезиология и реаниматология	4				
Гастроэнтерология	5				
Гематология	6				
В том числе онкогематология	6.1				
Гериатрия	7				
Дерматовенерология (дерматологические койки)	8				
Инфекционные болезни	9				
Кардиология	10				
Колопроктология	11				
Медицинская реабилитация	12				
Неврология	13				
Нейрохирургия	14				
Неонатология	15				
Нефрология	16				
Онкология	17				
В том числе химиотерапия	17.1				
Оториноларингология	18				
Офтальмология	19				
Паллиативная медицинская помощь	20				
Педиатрия	21				
Пластическая хирургия	22				
Профпатология	23				
Психиатрия	24				
Психиатрия-наркология	25				

Пульмонология	26				
Ревматология	27				
Сердечно-сосудистая хирургия	28				
Терапия	29				
Токсикология	30				
Торакальная хирургия	31				
Травматология и ортопедия	32				
Урология	33				
Фтизиатрия	34				
Хирургия	35				
Хирургия (абдоминальная)	36				
Хирургия (комбустиология)	37				
Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)	38				
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	39				
Эндокринология	40				
Диагностические инструментальные, лабораторные исследования, магнитно-резонансные и компьютерные томографии	41				
Поликлиника всего, в том числе:	III				
Акушерство и гинекология всего, в том числе:	1				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Аллергология и иммунология всего, в том числе:	2				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				

по подушевому нормативу	12				
Анестезиология и реаниматология всего,	3				
в том числе:					
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Гастроэнтерология всего,	4				
в том числе:					
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Гематология всего,	5				
в том числе:					
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
В том числе онкогематология всего,	5.1				
в том числе:					
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				

tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Гериатрия всего, в том числе:	6				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Дерматовенерология всего, в том числе:	7				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Инфекционные болезни всего, в том числе:	8				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				

Кардиология всего, в том числе:	9				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Колопроктология всего, в том числе:	10				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Медицинская реабилитация всего, в том числе:	11				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Неврология всего, в том числе:	12				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				

Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Нейрохирургия всего, в том числе:	13				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Неонатология всего, в том числе:	14				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Нефрология всего, в том числе:	15				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Онкология всего, в том числе:	16				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				

tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
В том числе химиотерапия всего, в том числе:	16.1				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Оториноларингология всего, в том числе:	17				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Офтальмология всего, в том числе:	18				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				

по подушевому нормативу	12				
Паллиативная медицинская помощь всего, в том числе:	19				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Педиатрия всего, в том числе:	20				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Психиатрия всего, в том числе:	21				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Психиатрия-наркология всего, в том числе:	22				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				

tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Пластическая хирургия всего, в том числе:	23				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Пульмонология всего, в том числе:	24				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Ревматология всего, в том числе:	25				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Сердечно-сосудистая хирургия всего, в том числе:	26				

tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по_подушевому_нормативу	12				
Терапия_всего, в_том_числе:	27				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по_подушевому_нормативу	12				
Токсикология_всего, в_том_числе:	28				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по_подушевому_нормативу	12				
Торакальная_хирургия_всего, в_том_числе:	29				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				

Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Травматология и ортопедия всего, в том числе:	30				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Урология всего, в том числе:	31				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Хирургия (комбустиология) всего, в том числе:	34				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif_VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология всего, в том числе:	35				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				

tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Эндокринология всего, в том числе:	36				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Посещения центров здоровья всего, в том числе:	37				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				
Посещения к среднему медицинскому персоналу всего, в том числе:	38				
tarif fap	1				
tarif hronic	2				
tarif inie	3				
tarif neotl	4				
tarif obr	5				
tarif pos	6				
tarif mb	7				
Centr Zdor Din Nab	8				
Centr Zdor KU Angio	9				
Centr Zdor KU Bez Angio	10				
tarif VMP	11				
по подушевому нормативу	12				

Диспансеризация	39				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по душевому нормативу	12				
Диагностические инструментальные, лабораторные исследования, магнитно- резонансные и компьютерные томографии всего, в том числе:	40				
tarif_fap	1				
tarif_hronic	2				
tarif_inie	3				
tarif_neotl	4				
tarif_obr	5				
tarif_pos	6				
tarif_mb	7				
Centr_Zdor_Din_Nab	8				
Centr_Zdor_KU_Angio	9				
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio	10				
tarif_VMP	11				
по душевому нормативу	12				
скорая медицинская помощь	IV				
Диспансеризация	V				
Проф осмотр ВН	1				
Проф осмотр Детей	2				
Диспансеризация ДД 1 этап	3				
Диспансеризация ДД 2 этап	4				
Диспансеризация ОПЕКА	5				
Диспансеризация ТЖС	6				
Углубленная ДД 1 этап	7				
Углубленная ДД 2 этап	8				
Всего в рамках территориальной программы ОМС:					

Психиатрия-наркология																			
Пульмонология																			
Радиология, радиотерапия																			
Ревматология																			
Сердечно-сосудистая хирургия																			
Терапия																			
Токсикология																			
Торакальная хирургия																			
Травматология и ортопедия																			
Фтизиатрия																			
Урология																			
Хирургия																			
Хирургия (комбустиология)																			
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																			
Эндокринология																			
Диагностические инструментальные, лабораторные исследования, магнитно-резонансные и компьютерные томографии																			
Стационар всего, в том числе:																			
Акушерское дело																			
Акушерство и гинекология																			
Аллергология и иммунология																			
Анестезиология и реаниматология																			
Гастроэнтерология																			

Гематология																	
В том числе онкогематология																	
Гериатрия																	
Дерматовенерология (дерматологические койки)																	
Инфекционные болезни																	
Кардиология																	
Колопроктология																	
Медицинская реабилитация																	
Неврология																	
Нейрохирургия																	
Неонатология																	
Нефрология																	
Онкология																	
В том числе химиотерапия																	
Оториноларингология																	
Офтальмология																	
Паллиативная медицинская помощь																	
Педиатрия																	
Пластическая хирургия																	
Профпатология																	
Психиатрия																	
Психиатрия-наркология																	
Пульмонология																	
Ревматология																	
Сердечно-сосудистая хирургия																	
Терапия																	
Токсикология																	

Торакальная хирургия																			
Травматология и ортопедия																			
Урология																			
Фтизиатрия																			
Хирургия																			
Хирургия (абдоминальная)																			
Хирургия (комбустиология)																			
Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)																			
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																			
Эндокринология																			
Диагностические инструментальные, лабораторные исследования, магнитно-резонансные и компьютерные томографии																			
Поликлиника всего, в том числе:																			
Обращение по заболеваемости, в том числе:																			
Акушерство и гинекология																			
Анестезиология и реаниматология																			
Гастроэнтерология																			
Гематология																			
в том числе онкогематология																			
Герiatrics																			
Гемодиализ																			

Дерматовенерологи я																			
Инфекционные болезни																			
Кардиология																			
Колопроктология																			
Медицинская реабилитация																			
Неврология																			
Нейрохирургия																			
Неонатология																			
Нефрология																			
Онкология																			
в том числе химиотерапия																			
Оториноларинголог ия																			
Офтальмология																			
Педиатрия																			
Пульмонология																			
Ревматология																			
Сердечно- сосудистая хирургия																			
Терапия																			
Токсикология																			
Торакальная хирургия																			
Травматология и ортопедия																			
Урология																			
Хирургия (комбустиология)																			
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																			
Эндокринология по подшевному нормативу																			
Отдельные диагностические лабораторные																			

исследования, всего, в том числе:																			
Компьютерная томография																			
Магнитно- резонансная томография																			
Ультразвуковое исследование сердечно- сосудистой системы																			
Эндоскопические диагностические исследования																			
Молекулярно- генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний																			
Патологоанатомиче- ское исследование с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии																			
Тест на COVID -19																			
Посещение по неотложной медицинской помощи, в том числе:																			
Акушерство и гинекология																			
Анестезиология и реаниматология																			
Гастроэнтерология																			
Гематология																			

в том числе онкогематология																			
Гериатрия																			
Дерматовенерология																			
Инфекционные болезни																			
Кардиология																			
Колопроктология																			
Медицинская реабилитация																			
Неврология																			
Нейрохирургия																			
Неонатология																			
Нефрология																			
Онкология																			
в том числе химиотерапия																			
Оториноларингология																			
Офтальмология																			
Педиатрия																			
Пульмонология																			
Ревматология																			
Сердечно-сосудистая хирургия																			
Терапия																			
Токсикология																			
Торакальная хирургия																			
Травматология и ортопедия																			
Урология																			
Хирургия (комбустиология)																			
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																			
Эндокринология по подшевному нормативу																			

Разовое посещение по заболеваемости, в том числе:																			
Акушерство и гинекология																			
Анестезиология и реаниматология																			
Гастроэнтерология																			
Гематология в том числе онкогематология																			
Гериатрия																			
Гемодиализ																			
Дерматовенерология																			
Инфекционные болезни																			
Кардиология																			
Колопроктология																			
Медицинская реабилитация																			
Неврология																			
Нейрохирургия																			
Неонатология																			
Нефрология																			
Онкология в том числе химиотерапия																			
Оториноларингология																			
Офтальмология																			
Педиатрия																			
Пульмонология																			
Ревматология																			
Сердечно-сосудистая хирургия																			
Терапия																			
Токсикология																			
Торакальная хирургия																			

Травматология и ортопедия																				
Урология																				
Хирургия (комбустиология)																				
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																				
Эндокринология																				
по подушевому нормативу																				
Посещение по диспансерному наблюдению хронических больных, в том числе:																				
Акушерство и гинекология																				
Анестезиология и реаниматология																				
Гастроэнтерология																				
Гематология																				
в том числе онкогематология																				
Гериатрия																				
Дерматовенерология																				
Инфекционные болезни																				
Кардиология																				
Колопроктология																				
Медицинская реабилитация																				
Неврология																				
Нейрохирургия																				
Неонатология																				
Нефрология																				
Онкология																				
в том числе химиотерапия																				

Оториноларингология																				
Офтальмология																				
Педиатрия																				
Пульмонология																				
Ревматология																				
Сердечно-сосудистая хирургия																				
Терапия																				
Токсикология																				
Торакальная хирургия																				
Травматология и ортопедия																				
Урология																				
Хирургия (комбустиология)																				
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																				
Эндокринология																				
по подшевному нормативу																				
Посещение мобильных бригад, в том числе:																				
Акушерство и гинекология																				
Анестезиология и реаниматология																				
Гастроэнтерология																				
Гематология																				
в том числе онкогематология																				
Гериатрия																				
Дерматовенерология																				
Инфекционные болезни																				
Кардиология																				
Колопроктология																				

Медицинская реабилитация																	
Неврология																	
Нейрохирургия																	
Неонатология																	
Нефрология																	
Онкология																	
в том числе химиотерапия																	
Оториноларингология																	
Офтальмология																	
Педиатрия																	
Пульмонология																	
Ревматология																	
Сердечно-сосудистая хирургия																	
Терапия																	
Токсикология																	
Торакальная хирургия																	
Травматология и ортопедия																	
Урология																	
Хирургия (комбустиология)																	
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																	
Эндокринология																	
по подушевому нормативу																	
Посещение с иными целями, в том числе:																	
Акушерство и гинекология																	
Анестезиология и реаниматология																	
Гастроэнтерология																	
Гематология																	

в том числе онкогематология																			
Гериатрия																			
Дерматовенерология																			
Инфекционные болезни																			
Кардиология																			
Колопроктология																			
Медицинская реабилитация																			
Неврология																			
Нейрохирургия																			
Неонатология																			
Нефрология																			
Онкология																			
в том числе химиотерапия																			
Оториноларингология																			
Офтальмология																			
Педиатрия																			
Пульмонология																			
Ревматология																			
Сердечно-сосудистая хирургия																			
Терапия																			
Токсикология																			
Торакальная хирургия																			
Травматология и ортопедия																			
Урология																			
Хирургия (комбустиология)																			
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																			
Эндокринология																			
по подшевному нормативу																			

Посещение фельдшерско-акушерских пунктов, в том числе:																			
Акушерское дело																			
Анестезиология и реаниматология																			
Гастроэнтерология																			
Гематология																			
в том числе онкогематология																			
Гериатрия																			
Дерматовенерология																			
Инфекционные болезни																			
Кардиология																			
Колопроктология																			
Медицинская реабилитация																			
Неврология																			
Нейрохирургия																			
Неонатология																			
Нефрология																			
Онкология																			
в том числе химиотерапия																			
Оториноларингология																			
Офтальмология																			
Педиатрия																			
Пульмонология																			
Ревматология																			
Сердечно-сосудистая хирургия																			
Терапия																			
Токсикология																			
Торакальная хирургия																			

Травматология и ортопедия																			
Урология																			
Хирургия (комбустиология)																			
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология																			
Эндокринология																			
по подушевому нормативу																			
Посещения центров здоровья всего, в том числе:																			
Centr Zdor Din Nab																			
Centr_Zdor_KU_Angio																			
Centr_Zdor_KU_Bez_Angio																			
Диспансеризация, всего, в том числе:																			
Проф осмотр ВН																			
Проф осмотр Детей																			
Диспансеризация ДД 1 этап																			
Диспансеризация ДД 2 этап																			
Диспансеризация ОПЕКА																			
Диспансеризация ТЖС																			
Углубленная Д 1 этап																			
Углубленная Д 2 этап																			
Скорая медицинская помощь, всего, в том числе:																			
Скорая помощь																			
Тромболизис																			

Мед. реабилитация																
Всего в рамках территориальной программы ОМС, в том числе:																
Дневной стационар																
Круглосуточный стационар																
Поликлиника																
Скорая медицинская помощь																