



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)**

В.И. Ленина пр., д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgafoms.ru, <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

№ 04-18-20 от 09.10.2017

Об изменении «Порядка проведения сверки о
прикреплении застрахованных лиц к
медицинским организациям для получения
первичной медико-санитарной помощи» с
16.10.2017

**Главным врачам медицинских
организаций, имеющих прикрепленное
население для оказания первичной медико-
санитарной помощи**
(разработчикам программного обеспечения)

Настоящим письмом «ТФОМС Волгоградской области» (далее - ТФОМС) сообщает об изменении «Порядка проведения сверки о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи» (далее - Порядок) и направляет измененный Порядок в Ваш адрес (Приложение к настоящему письму).

Порядок вступает в действие с 16.10.2017.

Директор

Т.В. Самарина

Порядок проведения сверки о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи.

Сокращения

№	Сокращение	Определение
1.	ЗЛ	Застрахованное в Волгоградской области лицо
2.	МО	Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере ОМС Волгоградской области
3.	МР	Медицинский работник МО (врач, медработник среднего звена)
4.	Полис	Полис обязательного медицинского страхования
5.	РС	Региональный сегмент сводного регистра застрахованных лиц
6.	ТФОМС	«ТФОМС Волгоградской области»
7.	ФЛК	Форматно-логический контроль

1. Спецификация файла, содержащего сведения о застрахованных лицах, прикрепленных к медицинской организации.

В настоящем документе описываются требования к подготовке и форматам обмена информацией между МО и ТФОМС о прикреплении ЗЛ к МО для проведения сверки.

Сведения о ЗЛ, в отношении которых проводится сверка информации о прикреплении, выгружается в виде файла, формат которого определен в пункте 1.1 настоящего документа (далее – файл «ЗАПРОСА»).

1.1. Формат файла «ЗАПРОСА»

Формат файла «ЗАПРОСА» – текстовый с разделителями (тип CSV – comma separated values).

Файл должен иметь имя следующей структуры (буквы "SZ" – из латинского алфавита):

SZ + Источник информации + регистрационный код МО + ГГГГММДД, где

- Источник информации – 2 - МО,
- Регистрационный код МО (поле CODEM из справочника T001),
- ГГГГММДД – дата, на которую подготовлены данные.

Расширение файла – csv.

Пример.

SZ212345620120917.csv – файл для загрузки данных из МО с реестровым номером 123456, выгруженный 17.09.2012.

Содержимое файла должно передаваться в кодировке Windows-1251.

Файл «ЗАПРОСА» упаковывается в архив в формате «ZIP». Имя файла архива соответствует имени файла «ЗАПРОСА», расширение – «ZIP».

1.2. Логическая структура файла

В файл «ЗАПРОСА» может быть включено не более 99 999 записей. Строки файла «ЗАПРОСА» (начиная с первой строки и до конца файла) содержат данные о ЗЛ. Структура строки приведена в **Таблице А.1** настоящего документа.

Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается. Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в **Таблице А.1**

Таблица А.1 Структура строки файла «ЗАПРОСА»

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1.	Да	Порядковый номер записи	ПНЗ	≤5	
2.	Да	Код типа ДПФС: П - Бумажный полис ОМС единого образца Э - Электронный полис ОМС единого образца В - Временное свидетельство С - Полис старого образца К - В составе УЭК	Тип_ДПФС	= 1	
3.	У	Серия и номер ДПФС	ИД_полиса	≤ 35	Серия и номер полиса ОМС старого образца (<i>серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел»</i>) или номер временного свидетельства. Обязательно указывается для типов ДПФС = «С» и «В».
4.	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Обязательно указывается для полисов ОМС единого образца или в составе УЭК
5.	Да	Фамилия застрахованного	Фамилия	≤ 40	

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
		лица			
6.	Да	Имя застрахованного лица	Имя	≤ 40	
7.	У	Отчество застрахованного лица	Отчество	≤ 40	Не указывается при отсутствии отчества в документе, удостоверяющем личность.
8.	Да	Дата рождения застрахованного лица.	Дата_рождения	= 8	ГГГГММДД
9.	У	Тип документа, удостоверяющего личность.	Тип_УДЛ	≤ 2	Указывается при наличии сведений. Значение из классификатора F011
10.	У	Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность.		≤ 20	Указывается при наличии сведений (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел»)
11.	У	СНИЛС застрахованного лица.	СНИЛС	= 11	Указывается при наличии сведений о СНИЛС. Указывается без разделителей

Значения атрибутов должны следовать в том порядке, в котором они перечислены в **Таблице А.1**. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910). Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410).

Значения, помеченные как условно-обязательные («У» в поле «Обязат.» **Таблицы А.1**), должны быть обязательно заполнены при указанных условиях. Значения, помеченные как необязательные («Нет» в поле «Обязат.» **Таблицы А.1**), могут отсутствовать.

Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).

2. Файл протокола обработки для файла прикрепления.

При импорте файла прикрепления в ТФОМС осуществляется ФЛК на соответствие значений атрибутов требованиям, изложенным в **Таблице А.1** настоящего документа, а также технологический контроль (далее - ТК). В рамках проведения ТК осуществляется проверки на идентификацию ЗЛ по РС СРЗ. В результате проведения контроля формируется файл протокола обработки «ОТВЕТ». Файл протокола обработки «ОТВЕТ» формируется на каждый файл

«ЗАПРОС». Файл включает все записи, переданные в файле «ЗАПРОС», с указанием результата обработки по каждой записи.

Формат файла протокола – текстовый с разделителями (тип CSV – comma separated values).

Имя файла протокола «ОТВЕТ» формируется путем замены символов «SZ» в имени файла прикрепления, на основании которого формируется файл протокола, на символ «SO» (буква «O»- из латинского алфавита)

Содержимое файла передаётся в кодировке кодовой страницы Windows-1251. Файл протокола «ОТВЕТ» упаковывается в архив в формате «ZIP». Имя файла архива соответствует имени файла протокола обработки, расширение – «ZIP».

2.1. Логическая структура файла

Строки файла протокола «ОТВЕТ» (начиная с первой строки и до конца файла) содержат результат сверки по всем записям, переданным в файле прикрепления. Структура строки приведена в **Таблице А.2** настоящего документа.

Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается.

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в **Таблице А.2**.

Таблица А.2 Структура строки файла протокола

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1	Да	Номер записи в файле «ЗАПРОС» полученного из МО, в ответ на который формируется протокол	NREC	≤5	
2	У	Персональный идентификатор записи о ЗЛ в базе данных ТФОМС	PID	≤ 8	Поле заполняется при условии успешной идентификации застрахованного лица в РС
3	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Указывается при условии успешной идентификации ЗЛ в РС и наличии ЕНП в РС.
4	У	Регистрационный код МО по ТФОМС, к	МО	=6	Поле заполняется в случае успешной идентификации ЗЛ по РС ЕРЗ и при

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
		которой прикреплено ЗЛ на дату обработки сведений			наличия сведений о прикреплении ЗЛ на дату обработки сведений в СРЗ. При наличии ошибок ТК и ФЛК (поле CERR файла протокола) поле МО не заполняется. Если сведения о прикреплении ЗЛ отсутствуют - поле не заполняется
5	У	Код подразделения	Код_подразделения*	≤ 64	В случае наличия сведений о подразделении для текущего прикреплении к МО - указывается код подразделения.
6	У	Номер участка	Номер_участка*	≤ 64	В случае наличия сведений о номере участка для текущего прикреплении к МО - указывается номер участка, к которому прикреплено ЗЛ.
7	У	СНИЛС медицинского работника;	СНИЛС_врача*	=11	В случае наличия сведений о СНИЛС медицинского работника для текущего прикреплении к МО – указывается СНИЛС медицинского работника. Указывается без разделителей
9	У	Дата прикреплении	DT_MR	=8	Дата текущего прикреплении к МР. Дата в формате ГГГГММДД. Атрибут заполняется обязательно в случае наличия сведений о прикреплении к МР в рамках текущего прикреплении к МО.
10	У	Дата прикреплении к МО	DT_MO	=8	Дата прикреплении ЗЛ к МО в рамках текущего прикреплении к МО. Заполняется в случае наличия прикреплении к МО на дату проведения сверки. Дата в формате ГГГГММДД.
11	У	Ошибки обработки	CERR	≤255	Перечень ошибок ТК и ФЛК. Коды ошибок

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
					перечисляются через запятую. Коды ошибок ТК указаны в Таблице А.3

(*) Код подразделения, номер участка, СНИЛС МР и дата прикрепления к МР указываются при наличии этих сведений в записи о текущем прикреплении и при условии, что текущее прикрепление осуществлено к МО, направившей сведения для проведения сверки.

Значения атрибутов следуют в том порядке, в котором они перечислены в **Таблице А.2**. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910). Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410).

Значения, помеченные как условно-обязательные («У» в поле «Обязат.» **Таблицы А.2**), должны быть обязательно заполнены при указанных условиях. Значения, помеченные как необязательные («Нет» в поле «Обязат.» **Таблицы А.2**), могут отсутствовать.

Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).

Таблица А.3 Коды ошибок ТК

Код	Значение	Комментарий
706	Застрахованный умер	
708	Не имеет текущего страхования	
709	Прикрепление к МО отсутствует	
802	ЗЛ не найдено в РС СРЗ	Проверить данные и направить повторно
803	Наличие ошибок ФЛК, прикладной обработки	

Для уточнения содержания ошибки ТК «803» поле «СERR» может быть дополнено через запятую кодами ошибок ФЛК (**Таблица А.4**).

Таблица А.4 Перечень ошибок форматно-логического контроля

Код	Поле		Описание ошибки	Дополнительная проверка
	Номер	Имя столбца		
Ошибки в конкретных полях записи				
5	4	Фамилия	Недопустимые знаки или сочетания знаков в фамилии	Фамилия, имя или отчество не удовлетворяет правилам ФЛК, принятым в ЕРЗ
6	5	Имя	Недопустимые знаки или сочетания знаков в имени	
7	6	Отчество	Недопустимые знаки или сочетания знаков в отчестве	
10	7	Дата_рождения	Не указана дата	

Код	Поле		Описание ошибки	Дополнительная проверка
	Номер	Имя столбца		
			рождения	
11	7	Дата_рождения	Ошибка в дате рождения	<p>Указана нереальная дата:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Дата рождения больше даты выгрузки файла, указанной в названии файла, – Значение месяца не является числом от 1 до 12. – В значении года встречаются знаки, отличные от цифр, либо получившееся число больше текущего года.
Прочие (общие) ошибки				
99	–	–	В программе обработки возникла исключительная ситуация	