



**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](mailto:general@volgafoms.ru). <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

№ 04-18-20 от 31.07.2015

О направлении «Порядка проведения сверки о  
прикреплении застрахованных лиц к медицинским  
организациям для получения первичной медико-  
санитарной помощи»

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

**Директорам филиалов «ТФОМС  
Волгоградской области»**

Настоящим письмом «ТФОМС Волгоградской области» направляет в Ваш адрес «Порядок проведения сверки о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи» (Приложение) (далее - Порядок) и сообщает, что Порядок вступает в действие с **05.08.2015г.**

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

Директор

Т.В. Самарина

Исп. Антонова Лариса Николаевна (8442) 53-27-47

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

**Сокращения**

№	Сокращение	Определение
1.	ЗЛ	<i>Застрахованное в Волгоградской области лицо</i>
2.	МО	<i>Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере ОМС Волгоградской области</i>
3.	Полис	Полис обязательного медицинского страхования
4.	РС	Региональный сегмент сводного регистра застрахованных
5.	ТФОМС	«ТФОМС Волгоградской области»
6.	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 + ГТТГММДД, где

- Источник информации – 2 - МО,
- Регистрационный код МО (поле CODEM из справочника T001),
- ГТТГММДД – 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	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	
2.	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».
3.	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Обязательно указывается для полисов ОМС единого образца или в составе УЭК
4.	Да	Фамилия застрахованного лица	Фамилия	≤ 40	
5.	Да	Имя застрахованного лица	Имя	≤ 40	
6.	У	Отчество застрахованного лица	Отчество	≤ 40	Не указывается при отсутствии отчества в документе, удостоверяющем личность.

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
7.	Да	Дата рождения застрахованного лица.	Дата_рождения	= 8	ГГГГММДД
8.	У	Тип документа, удостоверяющего личность.	Тип_УДЛ	≤ 2	Указывается при наличии сведений. Значение из классификатора F011
9.	У	Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность.		≤ 20	Указывается при наличии сведений (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел»)
10.	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 передается 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 которой прикреплено ЗЛ на дату обработки сведений	МО	=6	Поле заполняется в случае успешной идентификации ЗЛ по РС ЕРЗ и при наличии 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

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
					прикреплении ЗЛ отсутствуют - поле не заполняется
5	У	Код подразделения	Код_подразделения*	≤ 64	В случае наличия сведений о подразделении для текущего прикрепления к МО - указывается код подразделения.
6	У	Номер участка	Номер_участка*	≤ 64	В случае наличия сведений о номере участка для текущего прикрепления 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 прикрепления к МО – указывается СНИЛС медицинского работника. Указывается без разделителей
9	У	Дата прикрепления	DT	=8	Дата текущего прикрепления к МО и (или) медицинскому работнику. Атрибут заполняется в случае наличия сведений о текущем прикреплении. Дата в формате ГГГГММДД.
10	У	Ошибки обработки	СERR	≤255	Перечень ошибок ТК и ФЛК. Коды ошибок перечисляются через запятую. Коды ошибок ТК указаны в <b>Таблице А.3</b>

(\*) Код подразделения, номер участка, СНИЛС медицинского работника указываются в случае наличия сведений в записи о текущем прикреплении и при условии, что текущее прикрепление осуществлено к МО, которая направила 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 «CERR» 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 рождения	
11	7	Дата_рождения	Ошибка в дате рождения	Указана нереальная дата: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Дата рождения больше даты выгрузки файла, указанной в названии файла,</li> <li>– Значение месяца не является числом от 1 до 12.</li> <li>– В значении года встречаются знаки, отличные от цифр, либо получившееся число больше текущего года.</li> </ul>
Прочие (общие) ошибки				
99	–	–	В программе обработки возникла исключительная ситуация	

