



**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

23.12.2016 № 04-18 -36

О направлении «Временного порядка информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий»

Руководителям медицинских организаций, осуществляющих проведение профилактических мероприятий
(разработчикам программного обеспечения)

Руководителям страховых медицинских организаций

С целью организации взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий на основании п. 2.1. приказа ФОМС от 11.05.2016 № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» настоящим письмом «ТФОМС Волгоградской области» направляет в Ваш адрес «Временный порядок информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий» (Приложение).

Директор

Т.В. Самарина

Временный порядок информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий.

1. Общие положения.

Настоящий Временный порядок информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий (далее - Порядок) разработан во исполнение:

- Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,
- раздела XV Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 № 158н,
- раздела III Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи (далее - Регламент), утвержденного приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС) от 11.05.2016 № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»,
- приказа Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»,
- Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 03.02.2015 № 36ан,
- Порядка проведения профилактического медицинского осмотра взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 06.12.2012 № 1011н.

Участниками информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий являются:

- страховые медицинские организации (далее – СМО);
- медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и осуществляющие проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактические осмотры взрослого населения (далее – МОАП);
- «ТФОМС Волгоградской области» (далее – ТФОМС).

В рамках информационного сопровождения застрахованных лиц при организации прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий:

- **МОАП** осуществляют ведение регистра прикрепленного населения и учет заявлений застрахованных лиц о выборе медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;
- **МОАП** осуществляют ведение персонифицированного учета застрахованных лиц, прошедших профилактические мероприятия;
- на основании регистров прикрепленного населения из числа застрахованных лиц, не прошедших профилактические мероприятия, **МОАП** осуществляют подготовку и формирование списков прикрепленных застрахованных лиц для прохождения 1 этапа профилактических мероприятий на календарный год, в том числе поквартальное распределение застрахованных лиц для прохождения профилактических мероприятий с учетом имеющихся возможностей для

самостоятельного выполнения работ (услуг), необходимых для проведения профилактических мероприятий в полном объеме, или привлечения для выполнения некоторых видов работ (услуг) иных медицинских организаций на основании заключенного договора;

- **СМО** осуществляют:
 - прием списков застрахованных лиц, распределенных поквартально для прохождения профилактических мероприятий, в электронном виде,
 - учет застрахованных лиц, прошедших профилактические мероприятия,
 - информационное сопровождение застрахованных лиц при организации прохождения профилактических мероприятий в сроки и в объеме, предусмотренные разделом III Регламента, в том числе проводят индивидуальное информирование застрахованных лиц о необходимости и сроках прохождения 1 этапа профилактических мероприятий, а также индивидуально информируют застрахованных лиц, прошедших 1 этап профилактических мероприятий и направленных на 2 этап профилактических мероприятий, о необходимости прохождения 2 этапа профилактических мероприятий.
- **ТФОМС** обеспечивает:
 - организацию единого информационного ресурса;
 - прием и обработку списков прикрепленных к МОАПП застрахованных лиц для проведения 1 этапа профилактических мероприятий в электронном виде, в том числе распределенных поквартально;
 - проведение идентификации и определение страховой принадлежности застрахованных лиц, представленных в списках МОАПП;
 - подтверждение или отказ в подтверждении прикрепления застрахованного лица к МОАПП;
 - последующее направление списков застрахованных лиц, распределенных поквартально для прохождения профилактических мероприятий, в электронном виде в СМО;
 - прием и обработку сведений от **СМО** о факте индивидуального информирования застрахованных лиц о необходимости и сроках прохождения профилактических мероприятий.

Информационное взаимодействие всех сторон осуществляется в пакетном режиме. ТФОМС обеспечивает бесперебойный режим приема, обработки поступающей информации от участников информационного взаимодействия, последующего направления обработанной информации адресатам.

2. Регламент информационного взаимодействия.

В рамках информационного взаимодействия сторон осуществляется обмен следующими информационными пакетами (далее - ИП):

- в ИП [R01] включаются списки застрахованных лиц, прикрепленных к МОАПП, которые поквартально распределены для проведения 1 этапа профилактических мероприятий на календарный год. Отчетным периодом для предоставления ИП [R01] определен квартал календарного года. При предоставлении ИП [R01] за отчетный период в состав ИП включаются сведения о застрахованных лицах для прохождения профилактических мероприятий, распределенных поквартально, начиная с отчетного квартала, а также в кварталах, следующих за отчетным кварталом до конца календарного года. Сведения о застрахованных лицах, уже прошедших 1 этап профилактических мероприятий в отчетном году в состав ИП [R01] не включаются. За один отчетный период может быть сформировано и представлено несколько ИП [R01]. Сроки предоставления ИП [R01]:
 - *ИП [R01] за первый квартал календарного года* представляется в ТФОМС не позднее 31 января отчетного года. В ИП [R01] за первый квартал включаются все застрахованные лица, которым МОАПП планирует осуществить проведение профилактических мероприятий в отчетном году, распределенные на четыре квартала.

▪ ИП за последующие кварталы (второй, третий, четвертый) отчетного года предоставляются не позднее 1 числа первого месяца отчетного квартала. В ИП [R01] за второй квартал отчетного года включаются актуализированные списки застрахованных лиц, которым МОАПП планирует осуществить проведение профилактических мероприятий во втором, третьем, четвертом квартале отчетного года. В ИП [R01] за третий квартал отчетного года включаются актуализированные списки застрахованных лиц, которым МОАПП планирует осуществить проведение профилактических мероприятий в третьем, четвертом квартале отчетного года. В ИП [R01] за четвертый квартал отчетного года включаются актуализированные списки застрахованных лиц, которым МОАПП планирует осуществить проведение профилактических мероприятий в четвертом квартале отчетного года. Актуализация списков застрахованных лиц проводится по естественным причинам, например:

- движение прикрепленного контингента (прикрепление, открепление застрахованных лиц),
- проведение профилактических мероприятий застрахованным лицам в квартале, предшествующем запланированному кварталу,
- неявкой пациента для прохождения профилактических мероприятий в запланированном квартале и т.д.

– ИП [R02] формирует ТФОМС после приема и обработки ИП [R01]. Процедура приема ТФОМС ИП [R01] сопровождается проведением технологического контроля (проводятся проверки корректности предоставленной информации, далее - ТК), определением страховой принадлежности и подтверждением или отказом в подтверждении прикрепления к МОАПП. В ИП [R02] для каждой записи, представленной в информационном пакете [R01], включаются результаты проведения ТК, результаты определения страховой принадлежности, результаты определения прикрепления к МОАПП. Записи из ИП [R01], не содержащие ошибок, по которым страховая принадлежность определена и подтверждено прикрепление к МОАПП, ТФОМС группирует по СМО и в составе пакета [R01] направляет в СМО. Записи, не принятые ТФОМС и возвращенные в составе ИП [R02] с указанием на наличие ошибок, могут быть доработаны МОАПП и представлены в новом пакете [R01]. Одновременно в состав пакета [R01] наряду с исправленными записями могут быть включены и новые записи, которые не представлялись ранее.

– СМО осуществляют информирование застрахованных лиц в соответствии с полученной информацией от МОАПП, а также в соответствии с информацией из реестров счетов о необходимости прохождения 2 этапа профилактических мероприятий, и предоставляют сведения об индивидуальном информировании застрахованных лиц в ТФОМС в составе ИП [R03].

– при приеме любого типа ИП ТФОМС проводит проверку на соответствие входящих пакетов xsd-схемам, которые разрабатывает ТФОМС на основании форматов, приведенных в настоящем Порядке. ТФОМС размещает xsd-схемы на официальном сайте ТФОМС в сети Интернет (раздел «Программное обеспечение») www.volgatfoms.ru. По результатам проверки ИП на соответствие xsd-схеме ТФОМС формирует протокол обработки ИП и направляет протокол стороне, сформировавшей и направившей ИП. Если ИП не соответствует xsd-схеме, ТФОМС уведомляет об этом в протоколе, при этом дальнейшая обработка ИП не проводится. В этом случае сторона информационного обмена вносит необходимые исправления и вновь направляет ИП в адрес ТФОМС.

3. Общие требования по формированию информационных пакетов, имен файлов информационных пакетов.

Имя файла ИП формируется по следующему правилу:

$K_m P_i N_j S_j N_j$ _YYUNNN.xml, где

K_m – константа, обозначающая тип информационного пакета. Принимает следующие значения:

R01 – ИП содержит списки застрахованных лиц для прохождения 1 этапа профилактических мероприятий, распределенные поквартально;

R02 – ИП содержит сведения о наличии ошибок ТК, о результатах установления страховой принадлежности и подтверждении или отказе в подтверждении прикрепления к МОАПП для записей, направленных в ИП [R01];

R03 – ИП содержит сведения о факте информирования застрахованных лиц о необходимости и сроках прохождения профилактических мероприятий.

P_i – константа, определяющая организацию получателя информации:

M – медицинская организация (M – латинский символ),

S – СМО (S – латинский символ),

T – ТФОМС (T – латинский символ).

N_i – код организации-получателя информации:

– СМО - реестровый код СМО,

– МО - код МО из справочника T001 (поле CODEM).

– ТФОМС - указывается двузначный код «34».

S_j – константа, определяющая организацию-источник информации:

M – медицинская организация (M – латинский символ),

S – СМО (S – латинский символ),

T – ТФОМС (T – латинский символ).

Для ИП [R01] организацией-источником информации выступает МОАПП, для ИП [R02] организацией-источником информации выступает ТФОМС, для ИП [R03] организацией-источником информации выступает СМО.

N_j – код организации-источника информации:

– СМО - реестровый код СМО,

– МО - код МО из справочника T001 (поле CODEM),

– ТФОМС - указывается двузначный код «34».

Для ИП, поступающих в ТФОМС:

YY – две последние цифры года отчетного года. Для ИП [R01] - год, в котором планируется проведение профилактических мероприятий, для ИП [R03] – год, в котором проведено информирование застрахованного лица),

U – номер отчетного квартала, для ИП [R03] – квартал, в котором проведено информирование застрахованного лица,

NNN – номер пакета за отчетный период. Производится дополнение ведущими нулями до 3 символов.

Для информационных пакетов, формируемых ТФОМС:

YYUNNN - соответствует значениям в имени файла информационного пакета, направленного в ТФОМС, на основании которого формируются сведения.

Каждый файл информационного пакета должен быть упакован в архив формата ZIP. Имя файла архива соответствует имени файла, расширение - ZIP.

4. Форматы файлов информационных пакетов.

Информационные пакеты, участвующие в информационном обмене, имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

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

При определении структуры файлов информационного обмена в столбце «Тип» указывается обязательность заполнения (наличия значения) элемента, один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

О – обязательный к заполнению элемент,

Н – необязательный к заполнению элемент.

У – условно-обязательный к заполнению элемент.

М – определяет множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце «Формат» для каждого элемента указывается – символ формата (определяет формат значения элемента), а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина значения элемента.

Символы формата соответствуют следующим обозначениям:

T – <текст>;

N – <число>;

D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

4.1. Информационный пакет, содержащий список застрахованных лиц, подлежащих проведению 1 этапа профилактических мероприятий, в том числе распределенных поквартально.

Таблица. 1 Структура файла, содержащего информационный пакет со списком застрахованных лиц, подлежащих проведению 1 этапа профилактических мероприятий.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERSONS	OM	S	Списки застрахованных лиц для прохождения 1 этапа профилактических мероприятий, прикрепленных к МОАП	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0».
	CODEM	O	T(6)	Код медицинской организации, представившей сведения	

	DATE_F	O	D	Дата формирования файла. В формате ГТТГ-ММ-ДД	
	NAME_F	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SMO	O	T(5)	При направлении [R01] в ТФОМС МОАПП указывает – 34. При направлении ТФОМС сведений в СМО указывается реестровый код СМО.	
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	QUARTER	O	N(1)	Отчетный квартал (номер)	
	N_PACK	O	T(3)	Номер пакета за отчетный квартал.	Номер пакета за отчетный квартал
Сведения о застрахованном лице					
PERSONS	ZAP	O	N(6)	Порядковый номер записи в файле, начиная с 1.	
	IDPAC	O	T(36)	Код записи о пациенте.	Используется уникальный идентификатор (например, учетный код в МОАПП) пациента или код, формируемый по алгоритму GUID.
	SURNAME	O	T(40)	Фамилия пациента	Фамилия
	NAME	O	T(40)	Имя	Имя
	PATRONYMIC	Y	T(40)	Отчество	Отчество не заполняется при отсутствии в документе, удостоверяющем личность.
	BIRTHDAY	O	D	Дата рождения	Дата рождения. В формате ГТТГ-ММ-ДД
	SEX	O	N(1)	Пол пациента. Заполняется в соответствии с классификатором V005	Пол пациента. Заполняется в соответствии с классификатором V005
	SS	Y	T(14)	СНИЛС указывается при наличии. Указывается с разделителями	СНИЛС. Указывается с разделителями
	TYPE_P	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС (далее - ДПФС). Заполняется в соответствии с F008.	Тип ДПФС. Заполняется в соответствии с F008.
	SER_P	Y	T(10)	Серия ДПФС.	Серия ДПФС. Заполняется в случае наличия в ДПФС. Для полиса единого образца серия отсутствует.
	NUM_P	O	T(20)	Номер ДПФС.	Номер ДПФС.
	ENP	Y	T(16)	Единый номер полиса ОМС. Обязательно к	Единый номер полиса ОМС. Обязательно к заполнению

				заполнению для TYPE_P=3, в этом случае NUM_P=ENP. При передаче сведений в СМО заполняется по результатам идентификации в РС ЕРЗ.	для TYPE_P=3, в этом случае NUM_P=ENP. При передаче сведений в СМО заполняется по результатам идентификации в РС ЕРЗ.
	DOCTYPE	У	T(2)	Тип документа, удостоверяющего личность пациента	F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность».
	DOCSER	У	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность пациента.	Заполняется в случае наличия в УДЛ.
	DOCNUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность пациента	
	MR	У	T(100)	Место рождения пациента	<i>Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в документе, удостоверяющем личность.</i>
	CATEGORY	О	N(2)	Социальная категория.	О порядке заполнения см. Примечание 1.
	T_PR	О	T(1)	Вид профилактического мероприятия, которое планируется провести для застрахованного лица: диспансеризация или профилактический медицинский осмотр.	Указывается одно из значений: О (латинская буква) – при планировании проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения; R (латинская буква) - при планировании проведения профилактических осмотров взрослого населения;
	PERIOD	О	S	Запланированное МОАПП время (квартал) для прохождения застрахованным лицом 1 этапа профилактических мероприятий.	
	CONTACTS	У	S	Контакты застрахованного лица.	
PERIOD	N_Q	О	N(1)	Номер квартала, в котором МОАПП планирует проведение 1 этапа профилактических мероприятий.	Номер квартала больше или равен номеру отчетного квартала (тег QUARTER в составном теге ZGLV).
	DATE_B	Н	D	Если МОАПП осуществляет планирование конкретных сроков начала проведения профилактических мероприятий, то информация о таких сроках передается с использованием этих полей.	Дата в формате ГГГГ-ММ-ДД
	DATE_E	Н	D		

CONTACTS	TEL_F	У	T(13)	Номер телефона фиксированной телефонной связи пациента.	Номер телефона пациента: 8 - код города (3-5 цифр) – номер (5-7 цифр). Шаблоны: 8-999-9999999 8-9999-999999 8-99999-999999
	TEL_M	У	T(13)	Номер мобильного телефона пациента. 8 – (3 цифры)- (7 цифр). Шаблон номера: 8-999-9999999	Номер мобильного телефона пациента. Шаблон номера: 8 – (3 цифры)- (7 цифр). Шаблон номера: 8-999-9999999
	EMAIL	У	T(50)	Е-mail застрахованного лица	
	ADDRESS	У	S	Адрес места жительства (или адрес регистрации, если адрес места жительства совпадает с адресом места регистрации) застрахованного лица для возможного осуществления письменного информирования застрахованного лица	
ADDRESS	SUBJ	У	T(5)	Код региона РФ по ОКATO (Волгоградская область -18000)	
	INDX	У	T(6)	Почтовый индекс	
	RNNAME	У	T(120)	Район (наименование)	Указывается район республики, края, области, автономной области, автономного округа. Показатель заполняется в текстовом виде, начинается со смысловой части, а затем записывается сокращенное наименование типа показателя, например: Наро-фоминский район записывается как НАРО-ФОМИНСКИЙ Р-Н (при этом регистр значения не имеет). Показатель не заполняется для городов Москва, Санкт-Петербург и Севастополь, являющихся городами федерального значения, а также в случае отсутствия значения показателя.
	NPNAME	У	T(120)	Наименование населенного пункта	Указывается населенный пункт (город, поселок городского типа, сельский населенный пункт и тому подобное). Показатель заполняется в текстовом виде, начинается со смысловой части, а затем записывается сокращенное наименование

					типа показателя (при этом регистр значения не имеет), например: - город Подольск записывается как ПОДОЛЬСК Г; - поселок Победа записывается Победа П.
	UL	У	T(120)	Наименование улицы	Указывается наименование улицы (проспекта, переулка, квартала и того подобного). Показатель заполняется в текстовом виде, начинается со смысловой части, а затем записывается сокращенное наименование типа показателя (при этом регистр значения не имеет), например: - улица Строителей записывается как СТРОИТЕЛЕЙ УЛ; - бульвар Мира записывается как МИРА Б-Р.
	DOM	У	T(20)	Номер дома	Указывается номер дома (номер владения). При заполнении показателя могут использоваться не только числовые, но и буквенные значения, а также символы «-» и «/».
	KORP	У	T(10)	Номер корпуса	Указывается номер корпуса (строения). При заполнении показателя могут использоваться не только числовые, но и буквенные значения, а также символы «-» и «/».
	KV	У	T(6)	Номер квартиры	Указывается номер квартиры, помещения или комнаты. При заполнении показателя могут использоваться не только числовые, но и буквенные значения, а также символы «-» и «/».

Примечание 1. Поле «Социальная категория» заполняется:

11 – неработающие: инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданные фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

21 – работающие: инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданные фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

В остальных случаях в поле «Социальная категория» указывается 0 (социальная категория отсутствует).

4.2. Информационный пакет, содержащий результаты технологического контроля ИП [R01], сведения об установлении страховой принадлежности, о подтверждении или отказе в подтверждении прикрепления к МОАПП.

При получении пакета [R01] ТФОМС проводит технологический контроль корректности заполнения полей. Для записей, *прошедших* технологический контроль, проводится идентификация гражданина на основании РС ЕРЗ. В случае успешной идентификации ТФОМС *последовательно* проводит:

- определение страховой принадлежности на дату обработки сведений,
- в случае успешного завершения предыдущего шага - определение МОАПП, к которому прикреплено застрахованное лицо на дату обработки сведений, с целью подтверждения или отказа в подтверждении прикрепления к МОАПП, представившей сведения.

Таблица. 2 Структура файла, содержащего ИП [R02].

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	ZAPS	OM	S	Записи	Записи о результатах обработки сведений о застрахованных лицах, переданных в ИП [R01]
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0»
	CODEM	O	T(6)	Код медицинской организации, представившей ИП [R01]	Сведения соответствуют сведениям ИП [R01], в ответ на который формируется ИП [R02].
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год (YYYY)	
	QUARTER	O	N(1)	Отчетный квартал (N)	
	N_PACK	O	N(3)	Номер пакета за отчетный квартал.	
	DATE_F	O	D	Дата формирования ИП [R02]	
	NAME_F	O	T(26)	Имя файла, содержащего ИП [R02]	Имя файла без расширения.
Результаты обработки по записям					
ZAPS	ZAP	O	N(6)	Номер записи в ИП [R01]	Внешний ключ, по которому осуществляется связь с записями из ИП [R01]
	RESULT	O	T(3)	Результат обработки записи ТФОМС.	Результаты обработки: 1 – ТК пройден успешно, СП определена, подтверждено прикрепление к МО, 2 – присутствуют ошибки ТК, 3 – ТК пройден успешно, но не установлена СП, 4 – ТК пройден успешно, СП определена, не подтверждено

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					прикрепление к МОАПП.
	SMO	У	T(5)	Сведения о СМО, в которой застрахован гражданин, при условии, что RESULT=1 или RESULT =4. Указывается реестровый код СМО.	Заполняется обязательно, если RESULT=1 или RESULT=4. Указывается реестровый код СМО.
	ENP	У	T(16)	Единый номер полиса единого образца	Заполняется ТФОМС в результате проведения процедуры идентификации на основании РС ЕРЗ. Поле заполняется в обязательном порядке, если RESULT=1 или RESULT=4.
	ERRORS	У	S	Сведения об ошибках ТК, в случае их наличия RESULT =2	Заполняется обязательно, если RESULT=2
ERRORS	ERROR	OM	T(3)	Код ошибки ТК в соответствии со Справочником ошибок ТК.	

4.3. ИП [R03] о факте информирования застрахованных лиц о необходимости и сроках прохождения профилактических мероприятий.

На основании информации о поквартальном распределении застрахованных лиц для прохождения профилактических мероприятий СМО осуществляет индивидуальное информирование застрахованных лиц о необходимости и сроках прохождения профилактических мероприятий. СМО анализирует информацию о прохождении застрахованными лицами профилактических мероприятий и при отсутствии информации об обращении в медицинскую организацию для прохождения 2 этапа профилактических мероприятий в течение 3 месяцев после завершения 1 этапа профилактических мероприятий (если по итогам 1 этапа назначено прохождение 2 этапа) организует индивидуальное информирование застрахованных лиц о необходимости обращения в медицинскую организацию для проведения дальнейших профилактических мероприятий в рамках 2 этапа.

Ежемесячно по результатам индивидуального информирования застрахованных лиц СМО предоставляет в ТФОМС ИП [R03], содержащий перечень застрахованных лиц, проинформированных о необходимости и сроках прохождения 1 этапа или соответственно 2 этапа профилактических мероприятий, даты осуществления информирования, а также способ индивидуального информирования застрахованного лица. ИП [R03] формируется за каждый месяц отчетного квартала. В общем случае за отчетный квартал СМО предоставляет три пакета (один ИП за каждый месяц отчетного квартала). Возможно предоставление нескольких ИП, содержащих сведения о факте информирования застрахованного лица в календарном месяце отчетного квартала.

Таблица. 3 Структура файла, содержащего ИП [R03].

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERSONS	OM	S	Перечень застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о необходимости и	

				сроках прохождения профилактических мероприятий.	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0».
	DATE_F	O	D	Дата формирования файла. В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	NAME_F	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SMO	O	T(5)	Реестровый код СМО.	
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	Указывается номер квартала и год, в котором проведено информирование
	QUARTER	O	N(1)	Отчетный квартал (номер)	
	N_PACK	O	T(3)	Номер пакета за отчетный квартал.	Номер пакета за отчетный квартал
Сведения о застрахованном лице					
PERSONS	ZAP	O	N(6)	Порядковый номер записи в файле, начиная с 1.	
	ENP	O	T(16)	Единый номер полиса ОМС.	Единый номер полиса ОМС.
	SURNAME	O	T(40)	Фамилия пациента	Фамилия
	NAME	O	T(40)	Имя	Имя
	PATRONYMIC	У	T(40)	Отчество	Отчество не заполняется при отсутствии в документе, удостоверяющем личность.
	BIRTHDAY	O	D	Дата рождения	Дата рождения. В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PERIOD_I	O	S	Сведения о датах и способах индивидуального информирования застрахованных лиц.	
PERIOD_I	PERIODS	OM	S	Сведения о датах и способах индивидуального информирования застрахованных лиц.	
PERIODS	DATE_I	O	D	Дата информирования. Соответствует отчетному кварталу.	Дата информирования. Соответствует отчетному кварталу.
	METHOD	O	N(1)	Код способа информирования	Код способа информирования: 1-Почта России; 2-Электронная почта; 3-SMS-оповещение; 4- Телефонный звонок; 5-Информирование при личном контакте с застрахованным лицом; 6-Информирование через личный кабинет

					7-Прочие способы
	STAGE	O	N(1)	Указывается сведения о том этапе профилактических мероприятий, о необходимости прохождения которого осуществлено информирование	Указывается: 1 – информирование осуществлено о необходимости прохождения 1 этапа профилактических мероприятий. 2 - информирование осуществлено о необходимости прохождения 2 этапа профилактических мероприятий.

4.4. Протокол обработки информационного пакета.

Результат приема или отказа в приеме ИП со сведениями подтверждается формированием и направлением в адрес отправителя файла протокола обработки ([R]).

Имя файла протокола обработки формируется путем добавления к имени файла ИП, для которого формируется протокол, латинского символа «R».

Файлы протоколов упаковываются в архив формата ZIP. Имя архива соответствует имени файла протокола.

Таблица. 4 Структура файла, содержащего протокол приема ([R])

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
FLK_R	NAMEOFFILE	O	T(26)	Имя исходного файла без расширения, для которого формируется протокол	
	DATEOFFILE	O	D	Дата формирования протокола	Дата в формате ГГГГ-ММ-ДД
	ERROR	У	T(1)	Признак несоответствия формата входящего ИП xsd-схеме	При наличии несоответствия формата входящего ИП xsd-схеме указывается латинский символ "E".

5. Способ передачи и приема информационных пакетов.

Информационное взаимодействие участников осуществляется в электронном виде по открытым каналам связи, включая сеть Интернет, с использованием средств криптографической защиты информации ViPNet в рамках заключенных двусторонних Соглашений о защищенном информационном взаимодействии между участниками информационного взаимодействия.