



**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

08.11.2018 № 04-18-31

Главным врачам медицинских
организаций, осуществляющих
диспансерное наблюдение лиц,
прикрепленных для получения ПМСМП

Руководителям страховых медицинских
организаций

В соответствии с проектом совместного приказа комитета здравоохранения Волгоградской области и «ТФОМС Волгоградской области» «Об утверждении Регламента взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения взрослого застрахованного населения в Волгоградской области на этапе осуществления диспансерного наблюдения» (далее - Регламент) «ТФОМС Волгоградской области» направляет в Ваш адрес «Состав и форматы файлов информационного обмена при реализации Регламента» (Приложение).

Директор

Т.В. Самарина

Состав и форматы файлов информационного обмена при реализации Регламента взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения взрослого застрахованного населения в Волгоградской области на этапе осуществления диспансерного наблюдения.

1.Принятые сокращения.

Таблица 1 Перечень сокращений, используемых в документе.

Сокращение	Определение
ДПФС	Документ, подтверждающий факт страхования по ОМС (полис ОМС или временное свидетельство).
ЕНП	Единый номер полиса ОМС
ЗЛ	Застрахованное лицо в сфере ОМС Волгоградской области
ИП	Информационный пакет в электронном виде
КЗО	Комитет здравоохранения Волгоградской области
МОАПП	Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь и осуществляющая проведение диспансерного наблюдения взрослого населения и осуществляющая свою деятельность в сфере ОМС Волгоградской области
ОМС	Обязательное медицинское страхование
Регламент	Регламент взаимодействия комитета здравоохранения Волгоградской области, государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области", медицинских организаций, страховых медицинских организаций при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации и проведении профилактических мероприятий» (далее – Регламент)
РС ЕРЗ	Региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц
СМО	Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере ОМС волгоградской области.
ТФОМС	Государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"

2. Состав файлов информационного обмена при взаимодействии участников в целях реализации Регламента.

В информационном взаимодействии в электронном виде при реализации Регламента производится обмен и обработка следующих ИП:

2.1. **ИП [D01] – списки ЗЛ, состоящих под диспансерным наблюдением.** В ИП [D01] включаются списки ЗЛ, прикрепленных к МОАПП, находящихся под диспансерным наблюдением по заболеваниям, определенным Регламентом, по состоянию на дату определенную Регламентом. Отчетным периодом предоставления ИП [D01] определен месяц, по состоянию на первое число которого ЗЛ находится под диспансерным наблюдением. Т.е. в ИП [D01] за *декабрь 2018* включаются ЗЛ, состоящие на диспансерном учете по заболеваниям, установленным в Регламенте, по состоянию на 01.12.2018. За один отчетный период может быть сформировано и представлено в ТФОМС несколько ИП [D01]. Сроки предоставления ИП [D01] в ТФОМС определены Регламентом. При приеме ИП [D01] ТФОМС проводит:

- технологический контроль (далее - ТК) корректности представленной информации,
- определение страховой принадлежности по записям о лицах, застрахованных в сфере ОМС Волгоградской области, и подтверждение прикрепления ЗЛ к МОАПП, представившей запись о ЗЛ.

ТФОМС группирует записи из ИП [D01], не содержащие ошибок ТК, по которым страховая принадлежность определена и подтверждено прикрепление к МОАПП, по СМО и в составе пакета [D01] направляет их в СМО.

2.2. **ИП [D02] – результаты приема в ТФОМС ИП [D01].** ИП [D02] формирует ТФОМС после приема и обработки ИП [D01]. На этапе приема ИП [D01] ТФОМС проводит проверку корректности предоставленной информации, определяет страховую принадлежность по записям без ошибок, и подтверждает или отказывает в подтверждении прикрепления к МОАПП. Результаты проведенных действий включаются ТФОМС в [D02]. Записи, не принятые ТФОМС и возвращенные в составе ИП [D02] с указанием на наличие ошибок, могут быть доработаны МОАПП и представлены в последующих пакетах [D01]. Одновременно в состав пакета [D01] наряду с исправленными записями могут быть включены и новые записи, которые не представлялись ранее. Определение страховой принадлежности и подтверждение прикрепления к МОАПП ТФОМС осуществляет только для записей из ИП [D01], в которых отсутствуют ошибки на этапе ТК.

2.3. **ИП [D03] – сведения об индивидуальном информировании ЗЛ.** СМО проводит индивидуальное информирование ЗЛ о необходимости посещения МОАПП для прохождения диспансерного осмотра и в соответствии со сроками и порядком, определенными Регламентом, предоставляют информацию о проведенном индивидуальном информировании в ТФОМС в

составе ИП [D03]. При проведении опроса ЗЛ о причинах неявки для диспансерного осмотра или при получении отказа ЗЛ от дальнейшего информационного сопровождения при диспансерном наблюдении СМО включает сведения о проведенных мероприятиях и полученной информации от ЗЛ в состав ИП [D03]. После проведения первичного информирования ЗЛ СМО включает в ИП [D03] сведения о специальности медицинского работника и диагнозах, по поводу которых проведено информирование ЗЛ о необходимости явки для диспансерного наблюдения.

2.4. **ИП [D04].** ИП [D04] формируется ТФОМС после приема и обработки ИП [D03]. В указанный пакет включаются сведения о наличии и (или) отсутствии ошибок. Записи, не принятые ТФОМС и возвращенные в составе ИП [D04] с указанием на наличие ошибок, могут быть доработаны СМО и представлены в другом пакете [D03].

В соответствии с Регламентом процедура приема ТФОМС ИП [D01], [D03] включает проведение ТФОМС ТК (т. е. проведение проверки корректности предоставленной информации). ТФОМС проводит ТК последовательно, поэтапно:

- на первом этапе ТК проводится верификация ИП как xml-документа на соответствие описанию XML Schema (далее – xsd-схема), которые разрабатывает ТФОМС в соответствии с описанием, приведенным в настоящем документе, и размещает на официальном сайте ТФОМС в сети Интернет (раздел «Программное обеспечение») www.volgatfoms.ru В случае наличия ошибок на первом этапе ТФОМС отклоняет весь ИП и не осуществляет проведение второго этапа ТК;

- на втором этапе проводятся проверки корректности информации, представленной в файле, соответствия значений справочникам, классификаторам, хронологии событий. Если для ИП на втором этапе выявлены ошибки, относящиеся к файлу в целом, то ТФОМС не осуществляет дальнейшую обработку записей. Если на втором этапе ТК ошибок, относящихся к файлу в целом, не выявлено, то в дальнейшую обработку поступают только записи из ИП, в которых отсутствуют ошибки на уровне записей;

- на третьем этапе для записей, успешно прошедших ТК, проводится идентификация ЗЛ 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.

ТФОМС осуществляет ведение справочника кодов ошибок ТК: «Справочника ошибок ИСОМПД». Код «Справочника ошибок ИСОМПД» в составе нормативно-справочной информации территориального уровня: Т012. ТФОМС размещает «Справочник ошибок ИСОМПД» на своем официальном сайте в сети Интернет www.volgatfoms.ru.

3. Требования по формированию имен файлов информационных пакетов.

Порядок определения имен файлов информационных пакетов.

Имена файлов ИП формируются по следующему правилу:

$K_m P_i N_i S_j N_j _ Y Y M M N N N . x m l$, где

K_m – константа, обозначающая тип информационного пакета, принимает следующие значения:

D01 – ИП содержит списки ЗЛ, состоящих под диспансерным наблюдением.

D02 – 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 [D01];

D03 – ИП содержит сведения о факте информирования застрахованных лиц о необходимости и сроках прохождения диспансерных осмотров;

D04 – ИП содержит результаты обработки ТФОМС ИП [D03].

P_i – константа, определяющая организацию получателя информации:

M – МОАПП (M - латинский символ),

S – СМО (S – латинский символ),

T – ТФОМС (T – латинский символ).

N_i – код организации-получателя информации:

– СМО - реестровый код СМО,

– МОАПП - код МОАПП 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 [D01] организацией-получателем информации выступает ТФОМС и СМО, для ИП [D02] организацией-получателем информации выступает МОАПП, для ИП [D03] организацией-получателем информации выступает ТФОМС, для ИП [D04] организацией-получателем информации выступает СМО.

Для ИП [D01] организацией-источником информации выступает МОАПП, для ИП [D02], [D04] организацией-источником информации выступает ТФОМС, для ИП [D03] организацией-источником информации выступает СМО.

N_J – код организации-источника информации:

- СМО - реестровый код СМО,
- МОАПП - код МОАПП из справочника T001 (поле CODEM),
- ТФОМС - указывается двузначный код «34».

Для ИП [D01], получатель - ТФОМС:

YYMM – отчетный период: две последние цифры года и номер месяца (дополняется ведущим нулем до 2 цифр), по стоянию на первое число которого передаются списки ЗЛ, находящихся под диспансерным наблюдением.

Для ИП [D03]:

YYMM – отчетный период: две последние цифры года и номер месяца (дополняется ведущим нулем до 2 цифр), в котором проведено информирование ЗЛ или опрос ЗЛ.

NNN – номер пакета за отчетный период, указанный в шаблоне YYMM.

Для информационных пакетов, формируемых ТФОМС:

YYMMNNN - 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.

Имя файла, содержащего «Справочник ошибок ИСОМПД» в электронном виде, имеет следующий вид:

ISDErr_YYYY_MM_DD.xml , где

ISDErr – символьное обозначение «Справочника ошибок ИСОМПД» в системе нормативно-справочной информации территориального уровня (константа),

YYYY_MM_DD – год, месяц и день формирования файла «Справочника ошибок ИСОМПД».

Файл «Справочника ошибок ИСОМПД» упаковывается в архив в формате ZIP.

4. Форматы файлов информационных пакетов и «Справочника ошибок ИСОМПД».

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>, в случае указания не целочисленного значения указывается количество знаков до разделителя (в целочисленной части), символ используемого разделителя и количество десятичных знаков;

D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

4.1. Формат ИП [D01].

Таблица 1 Структура файла, содержащего ИП [D01].

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERSONS	OM	S	Списки застрахованных лиц, находящихся под диспансерным наблюдением	
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0».
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый код МО из справочника F003	Реестровый код МО из справочника F003, представившей сведения
	CODEM	O	T(6)	Код медицинской организации, представившей сведения (CODEM из справочника T001)	
	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)	При направлении [D01] в ТФОМС МОАПП указывает – 34. При направлении ТФОМС сведений в СМО указывается реестровый код СМО.	
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	В составе ИП передаются данные о ЗЛ, состоящих под диспансерным наблюдением по состоянию на 1 число отчетного месяца отчетного года
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	N_PACK	O	T(3)	Номер пакета за отчетный месяц.	Номер пакета за отчетный месяц
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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	PATRONYMIC	У	T(40)	Отчество	Отчество не заполняется при отсутствии в документе, удостоверяющем личность.
	BIRTHDAY	О	D	Дата рождения	Дата рождения. В формате ГГГГ-ММ-ДД
	SEX	О	N(1)	Пол пациента.	Заполняется в соответствии с классификатором V005
	SS	У	T(14)	СНИЛС указывается при наличии. Указывается с разделителями	СНИЛС. Указывается с разделителями
	TYPE_P	О	N(1)	Тип ДПФС Заполняется в соответствии с F008.	Тип ДПФС. Заполняется в соответствии с F008.
	SER_P	У	T(10)	Серия ДПФС.	Серия ДПФС. Заполняется в случае наличия в ДПФС. Для полиса единого образца серия отсутствует.
	NUM_P	О	T(20)	Номер ДПФС.	Номер ДПФС.
	ENP	У	T(16)	Единый номер полиса ОМС. Обязательно к заполнению для TYPE_P=3, в этом случае NUM_P=ENP. При передаче сведений в СМО заполняется по результатам идентификации в РС ЕРЗ.	Единый номер полиса ОМС. Обязательно к заполнению 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».
	DOC SER	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	Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в документе, удостоверяющем личность.
	PLACE	О	N(2)	Место проведения диспансерного осмотра	0 - медицинская организация, 1 – на дому, в случае невозможности посещения ЗЛ МОАПП в связи с

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					тяжестью состояния или нарушением двигательных функций.
	CONTACTS	У	S	Контакты застрахованного лица.	
	SPECIALISATIONS	О	S	Сведения о специальностях медицинских работников, осуществляющих диспансерное наблюдение и запланированных датах явки пациентов.	
Контакты ЗЛ					
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 8-99999-99999
	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 ОКАТО (Волгоградская область -18000)	
	INDX	У	T(6)	Почтовый индекс	
	RNNAME	У	T(120)	Район (наименование)	Указывается район республики, края, области, автономной области,

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					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

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					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 «"/"»
Специальности врачей и запланированные даты явки на диспансерный осмотр					
SPECIALISATIONS	SPECIALISATION	OM	S	Сведения о специальности медицинского работника и датах явки.	
SPECIALISATION	SPECIALIST	O	N(4)	Специальность медицинского работника, осуществляющего диспансерное наблюдение, в соответствии с классификатором V021.	
	REASONS	O	S	Диагнозы, по поводу которых проводится диспансерное наблюдение с запланированными датами явки на диспансерное наблюдение	
REASONS	REASON	OM	S	Диагнозы, по поводу которых проводится диспансерное наблюдение с запланированными датами явки на диспансерное наблюдение	
REASON	DS	O	T(6)	Диагноз, по поводу которого пациент находится под диспансерным наблюдением	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	DATE_B	O	D	Дата постановки на диспансерный учет по поводу заболевания, указанного в DS.	Дата в формате ГГГГ-ММ-ДД. Должна быть меньше первого числа отчетного периода.
	DATE_VISIT	O	D	Первое число месяца, на который запланирована явка пациента для диспансерного осмотра по поводу заболевания, указанного в поле DS, медицинским работником, специальность которого указана в поле SPECIALIST.	Дата в формате ГГГГ-ММ-ДД. Указывается первое число месяца, на который запланирована явка пациента

4.2. Формат ИП [D02].

Таблица 2 Структура файла, содержащего ИП [D02].

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и файле, в ответ на который сформирован.
	ERRS	YM	N(3)	Сведения об ошибках ТК на первом этапе и ошибках ТК на втором этапе, относящихся к файлу в целом.	Коды ошибок в соответствии со Справочником ИСОМПД
	ZAPS	YM	S	Записи о результатах обработки сведений о застрахованных лицах, переданных в ИП [D01].	Записи о результатах обработки сведений о застрахованных лицах, переданных в ИП [D01]. Результаты обработки записей включаются в файл при отсутствии ошибок, относящихся к файлу в целом. В соответствии с правилами проведения ТК и последующей обработки в файл включаются либо элементы ERRS, либо элементы ZAPS.
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «1.0»
	DATE_F	O	D	Дата формирования файла	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	NAME_F	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	NAME_FE	O	T(26)	Имя файла с ИП [D01], на который дается ответ.	Имя файла без расширения.
Результаты обработки по записям					
ZAPS	ZAP	O	N(6)	Номер записи в ИП [D01]	Внешний ключ, по которому осуществляется связь с записями из ИП [D01]
	RESULT	O	T(3)	Результат обработки записи в 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 прикрепление к МОАПП.
	SMO	Y	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	Y	T(16)	Единый номер полиса единого образца	Заполняется ТФОМС в результате проведения процедуры идентификации на основании РС ЕРЗ. Заполняется в обязательном порядке, если RESULT=1 или RESULT=4.
	ERRORS	Y	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 ИСОМПД.	

4.3. Формат ИП [D03].

Таблица 3 Структура файла, содержащего ИП [D03].

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 срока	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				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 год и месяц, в котором проведено информирование или опрос
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	N_PACK	O	T(3)	Номер пакета за отчетный квартал.	Номер пакета за отчетный период
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.	Необходимо указывать значение, переданное для ЗЛ в составе [D01], которое было определено ТФМС.
	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
	SEX	O	N(1)	Пол пациента. Заполняется в соответствии с классификатором V005	Пол пациента. Заполняется в соответствии с классификатором V005
	PERIOD_I	O	S	Сведения о датах и способах индивидуального информирования	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				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 месяцу.	Дата информирования. Соответствует отчетному месяцу.
	METHOD	O	N(1)	Код способа информирования	Код способа информирования: 1 - Почтовая связь 2 - Электронная почта 3 - SMS оповещения 4 - Телефонный звонок 5 - Личный контакт 6 - Личный кабинет 7 - Прочие способы 8 - Системы обмена текстовыми сообщениями 9 - Адресный обход
	STAGE	O	N(2)	Содержание информационного сопровождения	Указывается в соответствии с Регламентом: 1 – первичное информирование о необходимости прохождения диспансерного осмотра, 2 - повторное информирование о необходимости прохождения диспансерного осмотра, 3 – опрос о причинах неявки для диспансерного осмотра, 4 – получение отказа ЗЛ от дальнейшего информационного сопровождения по поводу диспансерного наблюдения. Дополнительная

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					информация указана в Примечании.
	CODEM	У	T(6)	Код медицинской организации, указанной при индивидуальном информировании ЗЛ. Не заполняется только в случае STAGE=4	Заполняется в обязательном порядке, если STAGE=1. Если STAGE<>1, то не заполняется.
	SPECIALIST	У	N(4)	Специальность медицинского работника, в соответствии с классификатором V021.	Заполняется в обязательном порядке, если STAGE=1. Если STAGE<>1, то не заполняется.
	REASONS	У	S	Диагнозы, по поводу которых было проинформировано ЗЛ о необходимости явки на диспансерное наблюдение	Заполняется в обязательном порядке, если STAGE=1. Если STAGE<>1, то не заполняется.
REASONS	DS	OM	T(6)	Диагнозы, по поводу которых было проинформировано ЗЛ о необходимости явки на диспансерное наблюдение	

Примечание. В случае получения отказа ЗЛ от дальнейшего информационного сопровождения по поводу диспансерного наблюдения СМО предоставляет сведения об отказе ЗЛ в составе пакета [D03]. При предоставлении записи об отказе ЗЛ от дальнейшего информационного сопровождения в рамках Регламента СМО указывает:

- в качестве DATE_I - дату получения отказа ЗЛ,
- в качестве METHOD – канал коммуникации, по которому получен отказ ЗЛ. СМО обязана предпринять все меры, для документального подтверждения отказа ЗЛ от дальнейшего информирования.

4.4. Формат ИП [D04]

Таблица 4 Структура файла, содержащего ИП [D04].

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле и файле, в ответ на который формируется настоящий файл
	ERRS	UM	N(3)	Информация об ошибках на первом или втором этапе ТК, относящихся в целом к файлу	В соответствии с правилами проведения ТК и последующей обработки в файл включаются либо элементы ERRS, либо элементы ZAPS.
	ZAPS	UM	S	Записи, в которых присутствуют ошибки	Одновременно и те и другие элементы не могут быть включены в файл.
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «2.0».
	DATE_F	O	D	Дата формирования файла. В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	NAME_F	O	T(26)	Имя файла ИП [D04]	Имя файла без расширения.
	NAME_FE	O	T(26)	Имя файла ИП[D03], на который дается ответ.	Имя файла без расширения.
Записи, в которых присутствуют ошибки					
ZAPS	ZAP	O	N(6)	Номер записи, в которой выявлены ошибки	
	ERRORS	O	S	Сведения об ошибках	
ERRORS	ERROR	OM	N(3)	Код ошибки в соответствии со Справочником ИСОМПД	

4.5. Справочник кодов ошибок технологического контроля.

Таблица 5 Структура файла «Справочник ошибок ИСОМПД» (T012)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование
Корневой элемент				
PACKET	ZGLV	O	S	Информация о «Справочнике ошибок ИСОМПД»

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование
	ZAP	OM	S	Записи
Информация о справочнике				
ZGLV	TYPE	O	T(10)	ISDEгг
	VERSION	O	T(10)	Версия структуры файла. Настоящей версии соответствует 1.0
	DATE	O	D	Дата создания файла
Записи				
ZAP	CODE	O	N(3)	Код ошибки
	NAME	O	T(250)	Наименование ошибки
	NAME_F	Y	T(250)	Дополнительная информация об ошибке
	DATE_B	O	D	Дата начала действия записи
	DATE_E	O	D	Дата окончания действия записи. Если дата окончания отсутствует, то указывается 2222-01-01

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. ТФОМС осуществляет прием информационных пакетов на абонентский пункт защищенной ViPNet-сети ТФОМС № 640: **34(ТФОМС Волгоград VPN640) ИСОМП**. Информация, полученная ТФОМС от участников информационного взаимодействия и успешно прошедшая ТК, размещается на информационном ресурсе ТФОМС.