



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

21.11.2018 № 04-18-33

О внесении изменений в форматы файлов
информационного обмена сведениями в
электронном виде о проведенной экспертизе и
оплате реестров счетов с отчетного периода
январь 2019

Главным врачам медицинских
организаций

Руководителям СМО

В связи с изменением состава информации о проведенном контроле объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, утвержденным приказом ФФОМС от 28.09.2018 № 200 «О внесении изменений в приказ ФФОМС от 07.04.2011 № 79» «ТФОМС Волгоградской области» информирует об изменении форматов файлов информационного обмена при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи, начиная с *отчетного периода январь 2019 (версия 3.11)*, в части обмена информацией о проведенном контроле объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи (реестры актов контроля) и сведений об оплате реестров счетов (реестры платежных документов) в электронном виде.

«ТФОМС Волгоградской области» рекомендует довести настоящее письмо до сведения разработчиков программного обеспечения по персонифицированному учету оказанной медицинской помощи в сфере ОМС.

Приложение. Форматы файлов информационного обмена при передаче информации в электронном виде о результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи и сведений об оплате реестров счетов с отчетного периода *январь 2019*.

Директор

Т.В. Самарина

от 21.11.2018 № 04-18-33

Форматы файлов информационного обмена при передаче информации в электронном виде о результатах проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи и сведений об оплате реестров счетов с отчетного периода *январь 2019*.

1. Информационные пакеты, содержащие сведения о проведенном контроле объемов, сроков, условий и качества предоставления медицинской помощи.

Сведения о проведенном СМО и (или) ТФОМС контроле объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (далее – КОСКУ) оформляются соответствующими актами (далее – акт КОСКУ). Сведения об актах КОСКУ в электронном виде предоставляются в Реестрах актов контроля (далее - РАК). В РАК включаются сведения обо всех актах КОСКУ, в том числе об актах КОСКУ с отсутствием причин уменьшения оплаты:

1. проведен КОСКУ, в результате которого следует как уменьшение оплаты, так и *полная оплата* случая оказания медицинской помощи,
2. по результатам реэкспертизы, проведенной ТФОМС, или обжалования медицинской организацией результатов КОСКУ следует восстановить медицинской организации ранее удержанную сумму.

Под случаем или законченным случаем оказания медицинской помощи здесь и далее по тексту понимается *запись в реестре счета*. Для реестров счетов до 2019 года запись в реестре счета – случай (SLUCH), для реестров счетов с 2019 года запись в реестре счета – законченный случай (Z_SL).

В *один* РАК включаются:

- акты КОСКУ с датами формирования, принадлежащими одному отчетному периоду (дата формирования актов КОСКУ из одного РАК принадлежит одному календарному месяцу одного календарного года).
- акты КОСКУ, проведенного одной организацией (СМО или ТФОМС), и направляемые в адрес одной МО.

При включении в РАК сведений о проведенном КОСКУ следует соблюдать следующие правила:

1. В соответствии с приказом ФФОМС № 230 от 01.12.2010г. "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию":

«70. При наличии в одном и том же случае оказания медицинской помощи двух и более оснований для отказа в оплате медицинской помощи или уменьшения оплаты медицинской помощи к медицинской организации применяется *одно* - наиболее существенное основание, *влекущее*

больший размер неоплаты, или отказ в оплате. **Суммирование** размера неполной оплаты медицинских услуг по одному страховому случаю **не производится»**

2. При проведении МЭК КОСКУ подвергаются **все** случаи оказания медицинской помощи из реестра счета.

3. При выявлении нарушений в результате проведенного КОСКУ по случаю оказания медицинской помощи следует руководствоваться следующими правилами:

– по случаю указывается сумма уменьшения оплаты (SANK_IT), соответствующая результатам проведенного КОСКУ, оформленного настоящим актом, без учета сумм уменьшения оплаты по КОСКУ, проведенному по этой записи реестра счета ранее. В качестве суммы (SUMP), принятой к оплате на уровне записи реестра счета, указывается окончательная сумма, принятая к оплате с учетом результатов предыдущего проведенного по законченному случаю КОСКУ и КОСКУ, результаты которого оформлены настоящим актом КОСКУ.

4. В случае необходимости восстановления ранее удержанных по случаю оказания медицинской помощи сумм, сумма, подлежащая восстановлению, оформляется по тому виду КОСКУ, результаты которого подлежат восстановлению. Сумма, подлежащая восстановлению, указывается со знаком «минус» в теге S_SUM.

5. При предоставлении в одном пакете (РАК) сведений о разных видах проведенного КОСКУ по одному случаю одного счета акты в РАК должны следовать в строгом соответствии с хронологией событий, т.е. по возрастанию даты формирования актов КОСКУ.

2. Общие требования к форматам файлов, участвующих в информационном взаимодействии и к описанию форматов.

Файлы, 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 форматов 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. При отсутствии, не передается.

У – условно-обязательный к заполнению элемент. При отсутствии, не передается,

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 максимальное количество знаков до разделителя (в целочисленной части), включая знак (для отрицательного числа), символ используемого разделителя и максимальное количество десятичных знаков;

D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента.

3. Формат файлов, содержащих сведения о проведенном контроле объемов, сроков, условий и качества предоставления медицинской помощи.

Имя файла, содержащего РАК:

AP_iN_iP_pN_p_YYMMNNN.XML

, где

A (латинский символ) – константа, определяющая передачу сведений об актах КОСКУ.

P_i – Параметр, определяющий организацию-источник:

T – ТФОМС (в РАК включаются результаты КОСКУ, проведенного ТФОМС, или сведения о проведенном КОСКУ по счетам за оказанную медицинскую помощь лицам, застрахованным за пределами Волгоградской области);

S – СМО (в РАК включаются результаты КОСКУ, проведенного СМО);

N_i – Номер источника (двухзначный код ТФОМС Волгоградской области или реестровый номер СМО).

P_p – Параметр, определяющий организацию -получателя:

M – МО.

S – СМО

N_p – реестровый код СМО или код МО в соответствии со справочником T001 (поле CodeM)

YY – две последние цифры отчетного года.

MM – порядковый номер отчетного месяца.

NNN – порядковый номер пакета в отчетном периоде для одной пары: отправитель-получатель. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета, сформированного для отчетного периода одним отправителем для одного получателя. В пакет за один отчетный период включаются Акты КОСКУ с датой формирования, принадлежащей отчетному периоду, указанному в имени файла. Значение порядкового номера пакета дополняется ведущими нулями до трех знаков.

Файл пакета информационного обмена упаковывается в архив формата ZIP. Имя архива соответствует имени файла, содержащего РАК, расширение – ZIP.

Таблица 1. Формат файла, содержащего РАК.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о КОСКУ)					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	AKT	OM	S	Информация об актах КОСКУ	Информация об актах КОСКУ
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	3.11
	DATA	O	D	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
Сведения об Акте КОСКУ					
AKT	CODEA	O	N(8)	Уникальный код записи Акта КОСКУ для организации, сформировавшей Акт КОСКУ	Формируется организацией, сформировавшей Акт КОСКУ
	NAKT	O	T(30)	Номер Акта КОСКУ.	Номер Акта КОСКУ уникален для СМО-МО (ТФОМС-МО), коды которых указаны в имени файла, и одного календарного года, в котором сформирован Акт КОСКУ (по дате формирования)
	DAKT	O	D	Дата Акта КОСКУ	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	KONT	O	N(2)	Вид проведенного контроля. Код из Классификатора F006.	Вид проведенного контроля. Код из Классификатора F006.
	CODE_EXP	UM	T(8)	Код(-ы) эксперта(-ов) качества медицинской помощи, осуществивших КОСКУ. Заполняется в соответствии с F004.	Заполняется в обязательном порядке при KONT>=30
	SCHET	OM	S	Сведения о счетах и законченных случаях, по которым проведен контроль, оформленный настоящим актом	
Информация о счетах, по которым проведен Контроль, оформленный Актом					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Код записи счета, сформированный МО.
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица, выставившего счет. Заполняется в соответствии со справочником F003.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	Реквизиты счета. В формате ГГГГ-ММ-ДД
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата формирования счёта	
	PLAT	O	T(5)	Плательщик. Реестровый код СМО или код ТФОМС Волгоградской области	Плательщик, в адрес которого выставлен счет. Организация-адресат получения счета и организация, проводившая КОСКУ, могут быть разными организациями.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма по счету, представленная на оплату МО.	
	SUMMAP	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС),	Равна сумме всех сумм, принятых к оплате по ВСЕМ случаям СЧЕТА
	SANK_SUM	O	N(15.2)	Сумма уменьшения оплаты по результатам контроля случаев счета, оформленного настоящим актом КОСКУ.	Равна сумме показателей, представленных в теге SANK_IT на уровне законченных случаев счета, включенных в Акт.
	PENALTY_SUM	O	N(15.2)	Сумма штрафов, определенных в соответствии с настоящим актом КОСКУ по случаям счета	Равна сумме показателей, представленных в теге PENALTY на уровне случаев счета, включенных в настоящий акт КОСКУ.
	SLUCH	OM	S	Записи о случаях, по которым проведен КОСКУ	Записи о случаях, по которым проведен КОСКУ, оформленный Актом.
Сведения о случаях из счетов, по которым проведен контроль, оформленный Актом					
SLUCH	IDCASE	O	N(11)	Номер в реестре счета	
	ID_C	O	T(36)	Код случая оказания медицинской помощи, соответствующий значению, представленному в счете для данной записи в реестре счетов.	Для реестров счетов за отчетные периоды до 2019 указывается ID_C из элемента SLUCH, для реестров счетов за отчетные периоды с 2019 указывается ID_C из элемента Z_SL.
	LPU	O	T(6)	Код МО (поле CodeM из справочника T001)	
	OPLATA	O	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи с учетом результатов КОСКУ, сведения о котором передаются: 1 – полная; 2 – полный отказ;

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					3 – частичный отказ; 4 – восстановление ранее удержанной суммы
	SUMP	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС), по законченному случаю.	Заполняется СМО (ТФОМС) Окончательная сумма, принятая к оплате с учетом результатов КОСКУ, оформленного Актами с более ранними датами формирования.
	SANK_IT	O	N(15.2)	Сумма уменьшения оплаты по законченному случаю	Определяется на основании санкций, описанных в теге SANK. Равна 0, если SANK отсутствуют.
	PENALTY	O	N(15.2)	Сумма штрафа по законченному случаю	Определяется на основании санкций, описанных в теге SANK. Равна 0, если SANK отсутствуют.
	SANK	YM	S	Сведения о результатах КОСКУ по случаю в рамках акта КОСКУ.	Описывает санкции
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая.
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма уменьшения оплаты по коду, указанному в S_OSN.	Если уменьшение оплаты по коду, указанному в S_OSN отсутствует, то указывается 0. Может быть отрицательной при восстановлении ранее удержанной суммы.
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	
	FIN_PENALTY	O	N(15.2)	Сумма штрафов в соответствии с кодом, указанным в S_OSN	Если штраф по коду, указанному в S_OSN отсутствует, то указывается 0.

4. Протокол ФЛК для файла, содержащего Реестр Актов контроля.

При приеме РАК ТФОМС проводит ФЛК и технологический контроль. Результаты ФЛК и технологического контроля оформляются протоколом ФЛК.

Имя файла протокола ФЛК:

имя файла протокола формируется путем добавления (слева) к имени файла, содержащего РАК, латинского символа P.

Файл протокола упаковывается в архив формата ZIP. Имя архива соответствует имени файла протокола, расширение – ZIP.

Таблица 2. Формат файла с протоколом ФЛК

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
FLK_P	FNAME	Char	26	О	Имя файла протокола без расширения	
	FNAME_I	Char	26	О	Имя исходного файла РАК без расширения, для которого формируется протокол	Указывается имя файла РАК без расширения
	PR	S		УМ	Причина отказа	В файл включается информация об обнаруженных ошибках.
Причина отказа						
PR	OSHIB	Num	3	О	Код ошибки	В соответствии с классификатором F012
	IM_POL	Char	20	У	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом.
	BAS_EL	Char	20	У	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка.
	ID_BAS	Char	36	У	Идентификатор записи базового элемента, в котором обнаружена ошибка	Заполняется в случае, если поле BAS_EL для файла РАК заполнено следующими значениями: 1. АКТ указывается CODEA. 2. SCHET указывается CODE. 3. SLUCH указывается ID_C.
	COMMENT	Char	250	У	Комментарий	Описание ошибки

5. Информационные пакеты, содержащие сведения о платежных документах и сведения об оплате счетов медицинских организаций.

Сведения о проведенной оплате случаев оказания медицинской помощи, выставленных в реестрах счетов медицинскими организациями, предоставляются в Реестрах платежных документов (далее - РПД).

В один РПД включаются сведения о платежных документах, получателем средств в соответствии с которыми является одна медицинская организация.

Имя файла, содержащего РПД:

DP_iN_iMN_p_YYMMNNN.XML, где

D (латинский символ) – константа, обозначающая, что в файле передаются сведения о платежных документах и сведения об оплате реестров счетов.

P_i – Параметр, определяющий организацию-отправителя:

T – ТФОМС (в РПД включаются сведения об оплате реестров счетов «ТФОМС Волгоградской области»);

S – СМО (в РПД включаются сведения об оплате реестров счетов СМО);

N_i – Номер источника (двухзначный код ТФОМС Волгоградской области или реестровый номер СМО).

M (латинский символ) – константа, обозначающая, что в файле передаются сведения о платежных документах и сведения об оплате реестров счетов для медицинской организации.

N_p – код МО в соответствии со справочником Т001 (поле CodeM), сведения о МО – получатель информации,

YY – две последние цифры отчетного года.

MM – порядковый номер отчетного месяца.

NNN – порядковый номер пакета в отчетном периоде для одной пары: отправитель-получатель. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета, сформированного для отчетного периода одним отправителем для одного получателя. В пакет за один отчетный период включаются сведения о платежных документах, имеющих дату формирования, соответствующую отчетному периоду. Значение порядкового номера пакета дополняется ведущими нулями до трех знаков.

Файл пакета информационного обмена упаковывается в архив формата ZIP. Имя архива соответствует имени файла, содержащего РПД, расширение – ZIP.

Таблица 3. Структура файла РПД

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PD	OM	S	Информация о платежных документах ТФОМС	Информация о платежных документах
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	3.11
	DATA	O	D	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
Сведения о платежных документах					
PD	T_PD	O	N(1)	Тип платежного документа: 1- платежное поручение	Тип платежного документа: 1- платежное поручение.
	N_PD	O	T(25)	Номер платежного документа	Номер платежного документа. Номер платежного документа уникален в течение календарного года, в котором сформирован

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					платежный документ.
	D_PD	O	D	Дата платежного документа	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	S_PD	O	N(15.2)	Сумма по платежному документу	
	S_ALL	O	N(15.2)	Сумма оплаты включенных в платежный документ счетов	Равна сумме значений в полях S_SCH. Может быть меньше значения в поле S_PD. Может быть равна 0. См. Примечание 1.
	KBK	H	T(20)	Код бюджетной классификации	Код бюджетной классификации
	SCHET	OM	S		
Информация о счетах, оплаченных платежным документом					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Код записи счета, сформированного МО.
	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	
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	
	DSCHET	O	D	Дата счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	O	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО или код ТФОМС Волгоградской области	
	S_SCH	O	N(15.2)	Сумма оплаты счета в платежном документе	Равна сумме значений в поле S_SL по всем случаям счета, включенным в платежный документ.
	SLUCH	OM	S	Записи об оплате случаев	Записи о случаях оказания медицинской помощи, оплаченных в этом платежном документе.
Информация о случаях, оплаченных платежным документом					
SLUCH	IDCASE	O	N(8)	Номер записи в реестре случаев	
	ID_C	O	T(36)	Код случая оказания медицинской помощи, соответствующий значению, представленному в счете для данной записи в реестре счетов.	Для реестров счетов за отчетные периоды до 2019 указывается ID_C из элемента SLUCH, для реестров счетов за отчетные периоды с 2019 указывается ID_C из элемента Z_SL.
	S_SL	O	N(15.2)	Сумма оплаты случая в	O заполнении поля см.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				платежном документе. Может быть отрицательной.	Примечание 2.

Примечание 1.

Сумма по платежному документу (S_PD) должна быть всегда не меньше суммы оплат (S_ALL) по счетам, включенным в платежный документ. Если сумма по платежному документу больше суммы оплат по счетам, включенным в платежный документ, то образовавшаяся разница должна быть включена в другие РПД с перечнем оплаченных счетов. Сумма оплаты по платежному документу может быть равна 0, если в рамках платежного документа осуществляется уменьшение оплаты по уже оплаченному случаю и одновременная оплата случая из реестров счетов на сумму уменьшения оплаты.

Примечание 2.

При частичной оплате (сумма оплаты не равна сумме, принятой к оплате) случая оказания (следовательно, и всего счета) в поле S_SL указывается непосредственно сумма оплаты, включенная в платежный документ. В этом случае полная оплата случая оказания проводится несколькими платежными документами.

В случае необходимости провести удержание (уменьшение оплаты) по уже оплаченному случаю счета, счет и случай включаются в платежный документ, причем в поле S_SL указывается сумма удержания со знаком «минус», т.е. производится уменьшение оплаты.

6. Протокол ФЛК для файла, содержащего Реестр платежных документов.

При приеме РПД ТФОМС проводит ФЛК и технологический контроль. Результаты ФЛК и технологического контроля оформляются протоколом ФЛК.

Имя файла протокола ФЛК:

имя файла протокола формируется путем добавления (слева) к имени файла, содержащего РПД, латинского символа P.

Таблица 4. Файл протокола упаковываются в архив формата ZIP. Имя архива соответствует имени файла протокола, расширение – ZIP.

Таблица 5. Структура файла с протоколом ФЛК для РПД

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
FLK_P	FNAME	Char	26	О	Имя файла протокола без расширения	
	FNAME_I	Char	26	О	Имя исходного файла РПД без расширения, для которого формируется протокол	Указывается имя файла РПД без расширения

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Размер	Обяз	Наименование	Дополнительная информация
	PR	S		УМ	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках.
Причина отказа						
PR	OSHIB	Num	3	О	Код ошибки	В соответствии с классификатором F012
	IM_POL	Char	20	У	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом.
	BAS_EL	Char	20	У	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка.
	ID_BAS	Char	36	У	Идентификатор записи базового элемента, в котором обнаружена ошибка	Заполняется в случае, если поле BAS_EL для файла РПД заполнено следующими значениями: 4. PD указывается N_PD. 5. SCHET указывается CODE. 6. SLUCH указывается ID_C
	COMMENT	Char	250	У	Комментарий	Описание ошибки