

Министерство здравоохранения и
демографической политики
Магаданской области

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Магаданской области

ПРИКАЗ

«11» апреля 2019 г.

№ 37/20

**Об утверждении регламента информационного взаимодействия при
осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской
помощи в сфере обязательного медицинского страхования на
территории Магаданской области**

В целях реализации ФЗ № 326 от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 158н от 28.02.2011 г. «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 29н от 25.01.2011 г. «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования», приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 79 от 07.04.2011 г. «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере ОМС».

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить регламент информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области согласно приложению.

2. Разместить настоящий приказ и приложение на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Магаданской области в течении одного рабочего дня после подписания.

3. Отменить действие приказа Территориального фонда обязательного медицинского страхования Магаданской области № 243/22 от 31.03.2015 г.

4. Ознакомить с настоящим приказом работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Магаданской области.

5. Направить настоящий приказ и приложение в медицинские организации, страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области в течении двух рабочих дней после подписания.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Магаданской области Щербакову А.Д.

7. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

Министр здравоохранения и
демографической политики
Магаданской области



С.А. Чеканов

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Магаданской области



А.Д. Щербакова

Приложение
к приказу территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Магаданской области
№ ____ от _____ 2019 г.

РЕГЛАМЕНТ

информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Регламент информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области (далее – Регламент) направлен на решение следующих задач:

- установление единого порядка формирования, обработки, хранения и передачи информации с целью организации персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования граждан на территории Магаданской области;
- обеспечение защиты передаваемых персональных данных;
- уменьшение сроков обработки информации;
- повышение качества и достоверности передаваемой информации.

1.2. Регламент разработан на основании:

- Федерального закона № 326-ФЗ от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 158н от 28.02.2011 г. «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;
- приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 29н от 25.01.2011 г. «Об утверждении Порядка

ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования»;

- приказа Федерального фонда ОМС № 79 от 07.04.2011 г. «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере ОМС» (далее – «Приказ № 79»);

- приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 230 от 1 декабря 2010 г. «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» (далее – «Приказ № 230»);

- тарифного Соглашения на очередной год.

Регламент не переопределяет положения, установленные данными документами, а дополняет указанные документы положениями, учитывающими региональные особенности информационного взаимодействия между участниками сферы обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области.

1.3. Регламент является обязательным для исполнения всеми участниками в сфере обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области и определяет:

- порядок формирования и представления счетов, реестров счетов, актов проведенного медико-экономического контроля и иных документов на электронном или бумажном носителе при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Магаданской области;

- правила заполнения отдельных информационных полей;
- порядок проверки информации на различных уровнях контроля;
- требования по подготовке, передаче и приему информации;
- сроки проведения процедур, предусмотренных Регламентом.

1.4. Регламент определяет обмен сведениями об оказанной медицинской помощи между участниками информационного взаимодействия на территории Магаданской области.

2. ТЕРМИНЫ, ПОНЯТИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.

2.1. Для целей Регламента используются следующие термины и понятия.

Акт медико-экономического контроля - документ, сформированный страховой медицинской организацией или территориальным фондом обязательного медицинского страхования по итогам проведенного медико-экономического контроля реестра счета и содержащий сведения о сумме уменьшения счета по каждой записи реестра счетов, также содержащий сведения о дефектах медицинской помощи и/или нарушениях при оказании медицинской помощи.

Информационная система сводного регистра застрахованных лиц ТФОМС МО (ИС СРЗ) – информационная система, сформированная и ведущаяся ТФОМС МО, являющаяся региональным сегментом единого регистра застрахованных лиц, содержащая сведения о застрахованных лицах на территории Магаданской области.

Информационное взаимодействие – процесс взаимодействия участников при осуществлении персонифицированного учета и оплате оказанной медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, включающий, в том числе обмен информацией и документами.

Медико-экономический контроль (МЭК) - установление соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи застрахованным лицам на основании предоставленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию территориальной программе обязательного медицинского страхования,

способам оплаты медицинской помощи и тарифам на оплату медицинской помощи.

Нормативно-справочная информация (НСИ) - справочники, классификаторы и кодификаторы, используемые для кодирования информации в процессе передачи информации между участниками информационного взаимодействия.

Определение страховой принадлежности - процесс установления регистрации застрахованного лица в той или иной страховой медицинской организации на момент оказания застрахованному лицу медицинской помощи.

Отчетный период – период времени, за который выставляется счет на оплату за оказанную медицинскую помощь в рамках программы обязательного медицинского страхования.

Пакет данных – архив, содержащий файлы информационного взаимодействия, сформированный в соответствии с Приложением А Регламента.

Протокол ФЛК - документ, в формате XML, содержащий перечень ошибок, обнаруженных при проведении форматно-логического контроля.

Реестр счета – документ, в формате XML, сформированный медицинской организацией в соответствии с требованиями Приказа № 79, содержащий персонифицированные сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

Сайт ТФОМС МО – официальный сайт территориального фонда обязательного медицинского страхования Магаданской области в сети Интернет, предназначенный для информирования застрахованных лиц об их правах и обязанностях в сфере обязательного медицинского страхования, доступности медицинской помощи, а также для информирования участников сферы обязательного медицинского страхования Магаданской области и других субъектов Российской Федерации о нормативных документах, НСИ, действующих на территории Магаданской области, оперативной информации

о новостях и изменениях в сфере обязательного медицинского страхования Магаданской области. Сайт ТФОМС МО расположен по адресу: <http://www.tfoms.magadan.ru>.

Сводный реестр счетов – документ, прилагаемый к счету с детализацией оказанной медицинской помощи по персонифицированному учету и подушевым нормативам финансирования.

Счёт - документ, содержащий платежные реквизиты получателя, по которым плательщик осуществляет перевод денежных средств за перечисленные в счете медицинские услуги.

Форматно-логический контроль (ФЛК) - процесс контроля входящей информации, при котором осуществляется проверка структуры и формата документов на соответствие установленным требованиям, а также проверка элементов информации на логическую непротиворечивость.

Центральный сегмент единого регистра застрахованных лиц (ЦС ЕРЗ) – информационная система, сформированная и ведущаяся ФФОМС, содержащая сведения о застрахованных лицах по всем субъектам РФ.

Электронная подпись (ЭП) – информация в электронной форме, которая присоединена к другой информации в электронной форме (подписываемой информации) или иным образом связана с такой информацией и которая используется для определения лица, подписывающего информацию.

XML - eXtensible Markup Language (расширяемый язык разметки) – формат, предназначенный для создания и обработки документов программами, а также предназначенный для обмена информацией между программами.

2.2. В Регламенте используются следующие сокращения:

ЗЛ – застрахованное лицо/лица;

ИС – информационная система;

МИС – медицинская информационная система;

МО - медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь и участвующая в программе обязательного медицинского страхования;

МП – медицинская помощь;

НСИ – нормативно-справочная информация;

ОМС – обязательное медицинское страхование;

СКЗИ – средства криптографической защиты;

СМО - страховая медицинская организация, оказывающая услуги страхования в сфере обязательного медицинского страхования на территории Магаданской области;

ТФОМС МО - территориальный фонд обязательного медицинского страхования Магаданской области;

ФФОМС - федеральный фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации.

3. УЧАСТНИКИ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ И ИХ ФУНКЦИИ.

3.1. К участникам информационного взаимодействия относятся:

- ТФОМС МО;
- МО;
- СМО.

3.2. Функции ТФОМС МО:

– организует и регламентирует информационное взаимодействие при осуществлении персонифицированного учета оказанной МП, в том числе на основе подушевого норматива финансирования на территории Магаданской области;

– проводит контроль соблюдения требований Регламента участниками информационного взаимодействия;

– формирует, публикует и поддерживает в актуальном состоянии региональную НСИ на официальном сайте;

- осуществляет прием реестров счетов за МП, оказанную по программе ОМС от МО;
- проводит ФЛК, поступающей информации;
- проводит идентификацию страховой принадлежности ЗЛ;
- направляет результаты идентификации страховой принадлежности ЗЛ в МО;
- осуществляет автоматизированную поддержку МЭК, МЭЭ и ЭКМП по реестрам счетов, принятых от ТФОМС других субъектов Российской Федерации;
- направляет результаты МЭК, МЭЭ и ЭКМП в ТФОМС других субъектов Российской Федерации.

3.3. Функции СМО:

- используют и своевременно актуализируют в своих ИС, публикуемую на официальном сайте НСИ;
- осуществляют приём реестров счетов за оказанную МП по программе ОМС, сформированных МО;
- проводят ФЛК, поступающей информации;
- осуществляют автоматизированную поддержку МЭК, МЭЭ и ЭКМП по реестрам счетов, принятых от МО;
- направляют результаты МЭК, МЭЭ и ЭКМП в ТФОМС МО и МО;
- производят оплату оказанной МП по принятым счетам с учетом санкций по итогам МЭК, МЭЭ, ЭКМП, в том числе за МП на основе подушевого норматива финансирования;
- осуществляют персонифицированный учёт оказанной МП лицам, застрахованным в СМО.

3.4. Функции МО:

- своевременно актуализируют и используют в информационном взаимодействии публикуемую на официальном сайте НСИ;

- направляют запросы в ТФОМС МО на идентификацию страховой принадлежности ЗЛ;
- получают от ТФОМС МО протоколы ФЛК на направленную информацию, устраняют указанные в протоколе ФЛК ошибки;
- формируют и отправляют в СМО счета за оказанную МП, в том числе на основе подушевого норматива финансирования;
- формируют и отправляют в СМО реестры счетов к счетам за оказанную МП;
- получают от СМО реестры счетов после прохождения МЭК и акты МЭК;
- устраняют указанные в реестрах счетов после прохождения МЭК и актах МЭК ошибки;
- осуществляют персонифицированный учёт оказанной МП.

4. ОПИСАНИЕ ПОРЯДКА ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ.

4.1. Общие положения информационного взаимодействия.

4.1.1. Передача информации между участниками информационного взаимодействия происходит по сетям общего пользования с обязательным использованием СКЗИ в целях защиты информации. Передача информации посредством съемных носителей информации не производится.

4.1.2. Обмен информацией в рамках информационного взаимодействия осуществляются в пакетном режиме. В процессе обмена участник информационного взаимодействия формирует пакет данных, содержащий файлы и направляет его другому участнику информационного взаимодействия. Правила формирования пакетов данных устанавливаются Приложением А Регламента.

4.1.3. Виды, формат и правила наименования файлов информационного взаимодействия определены в Приложении А Регламента.

4.1.4. Структура файлов информационного взаимодействия определена в таблицах Б.1-Б.6 Приложения Б Регламента.

4.1.5. Формирование файлов информационного взаимодействия должно осуществляться автоматически информационными системами участников информационного взаимодействия.

4.1.6. МО и СМО загружают актуальную НСИ с сайта ФФОМС и с сайта ТФОМС МО. НСИ находятся на официальном сайте ТФОМС МО в разделе «НСИ и классификаторы», на сайте ФФОММС в разделе «Документы» - «Открытые данные» - «Нормативно-справочная информация». В дальнейшем МО и СМО осуществляют регулярную проверку на наличие обновлений. Правила применения некоторых классификаторов приведены в Приложении Д Регламента.

4.1.7. Требования к структуре файлов экспертизы определены в Приложении Е.

4.2. Описание этапов информационного взаимодействия при выставлении и оплате счетов за оказанную медицинскую помощь в сфере обязательного медицинского страхования.

4.2.1. Идентификация страховой принадлежности и проведение ФЛК.

МО формирует запрос на идентификацию страховой принадлежности и направляет такой запрос на узел сети ViPNet ТФОМС МО. Запрос формируется в виде пакета данных, содержащего файл реестра счета и файл персональных данных ЗЛ.

ТФОМС МО проводит ФЛК полученного запроса. В случае обнаружения ошибок дальнейшая обработка запроса на определение страховой принадлежности прекращается. Запрос удаляется из ИС ТФОМС МО. На узел сети ViPNet МО направляется пакет данных, содержащий протокол ФЛК с указанием ошибок. МО должна загрузить протокол ФЛК в МИС, исправить указанные в протоколе ФЛК ошибки и сформировать новый запрос на идентификацию страховой принадлежности.

В случае успешно пройденного ФЛК, запрос на идентификацию страховой принадлежности проходит дальнейшую обработку в ИС СРЗ, где происходит идентификация пациентов. Если сведения о ЗЛ не обнаружены в ИС СРЗ, то ТФОМС МО запрашивает данные о ЗЛ в ЦС ЕРЗ.

ТФОМС МО определяет страховую принадлежность и направляет в МО пакет данных, содержащий файл реестра счета с проставленной страховой принадлежностью ЗЛ. Пакет данных направляется на соответствующий узел сети ViPNet МО.

ТФОМС МО направляет пакет данных в адрес МО однократно. При утрате пакета данных МО необходимо сформировать и направить новый запрос на идентификацию страховой принадлежности.

4.2.2. Направление счета в СМО.

МО на основании страховой принадлежности ЗЛ формирует счет на оплату, пакет данных с файлом реестра счета и файлом персональных данных ЗЛ, и сводный реестр счета. Форма сводного реестра счета определена в приложении В Регламента.

Не позднее 5 рабочих дней месяца, следующего за отчетным, если иной срок не определен соглашением с СМО, электронная копия счета на оплату за оказанную МП и сводный реестр счета направляются на электронный адрес СМО, с обязательной досылкой оригиналов. Пакет данных с файлом реестра счета и файлом персональных данных ЗЛ направляется на узел сети ViPNet СМО.

Пакет данных, электронные копии документов, предоставленные позднее вышеуказанного срока СМО имеет право не рассматривать.

СМО проводит ФЛК полученного пакета данных. В случае обнаружения ошибок формируется протокол ФЛК, который передается на узел сети ViPNet МО в составе пакета данных.

МО исправляет указанные в протоколе ФЛК ошибки, формирует и направляет новый пакет данных на узел сети ViPNet СМО.

5. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ФЛК.

5.1. При осуществлении информационного взаимодействия получатель производит автоматизированный ФЛК.

5.2. При ФЛК производится контроль:

- соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;
- возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;
- наличия в архивном файле обязательных файлов информационного взаимодействия;
- отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного взаимодействия.

5.3. При информационном взаимодействии ТФОМС МО проводит усиленный ФЛК в отношении предоставленных МО реестров счетов со сведениями об оказанной медицинской помощи. Единые правила усиленного ФЛК приведены в таблицах Б.7 и Б.8 Приложения Б Регламента.

5.4. Результаты ФЛК формируются в виде протокола ФЛК.

5.5. Правила наименования, формат файла протокола ФЛК определены в п.6 Приложения А Регламента.

5.6. Структура файла протокола ФЛК определена в таблице Б.6 Приложения Б Регламента.

5.7. Файл протокола ФЛК направляется только в составе пакета данных.

5.8. В случае успешно пройденного ФЛК пакета данных МО за отчетный период СМО проводит автоматизированный МЭК.

6. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗ.

6.1. Страховая медицинская организация осуществляет автоматизированную поддержку МЭК, МЭЭ и ЭКМП по реестрам счетов, принятых от МО.

6.2. Результаты проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи реестров счетов передаются в одном файле за один отчетный месяц в году. Файл с результатами экспертиз формируется в соответствии со структурой, определенной в Приложении Е Регламента. Данный файл не позднее 9 рабочих дней с начала месяца СМО направляет на узел сети ViPNet ТФОМС.

Перечень проверок автоматизированной поддержки МЭК, МЭЭ, ЭКМП определен следующим образом:

№	Проверка	Возможные ошибки
1	На соответствие установленному порядку оформления и предъявления на оплату счетов и реестров счетов	наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета;
		сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов;
		наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению;
		некорректное заполнение полей реестра счетов;
		заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку);
		дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты.
2	Идентификация лица, застрахованного конкретной страховой организацией (плательщика)	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи лицу, застрахованному другой страховой медицинской организацией;

		<p>введение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (ошибки в серии и номере полиса ОМС, адресе и т.д.);</p> <p>включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи застрахованному лицу, получившего полис ОМС на территории другого субъекта РФ;</p> <p>наличие в реестре счета неактуальных данных о застрахованных лицах;</p> <p>включение в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи, предоставленной категориям граждан, не подлежащим страхованию по ОМС на территории РФ.</p>
3	На соответствие медицинской помощи:	
3.1	территориальной программе ОМС	<p>Включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в Территориальную программу ОМС;</p> <p>Предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы;</p> <p>Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, подлежащих оплате из других источников финансирования (тяжелые несчастные случаи на производстве, оплачиваемые Фондом социального страхования).</p>
3.2	тарифа на медицинскую помощь	Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении;

		Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении.
3.3	требованиям к лицензированию видов медицинской деятельности	Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации;
		Предоставление реестров счетов в случае прекращения в установленном порядке действия лицензии медицинской организации;
		Предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности и др. (по факту выявления, а также на основании информации лицензирующих органов).
3.4	требованиям к специалистам	Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи специалистом, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации по профилю оказания медицинской помощи.
4	На обоснованность включения в реестр счетов медицинской помощи	Позиция реестра счетов оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской помощи, которые были оплачены ранее);
		Дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре;
		Стоимость отдельной услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате

		<p>медицинской организацией;</p> <p>Стоимость услуги включена в норматив финансового обеспечения оплаты амбулаторной медицинской помощи на прикрепленное население, застрахованных в сфере ОМС.</p> <p>Включения в реестр счетов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амбулаторных посещений в период пребывания застрахованного лица в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, консультаций в других медицинских организациях в рамках стандартов медицинской помощи, проведения гемодиализа); - пациенто-дней пребывания застрахованного лица в дневном стационаре в период пребывания пациента в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, консультаций в других медицинских организациях, проведения гемодиализа). <p>Включение в реестр счетов нескольких случаев оказания стационарной медицинской помощи застрахованному лицу в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.</p>
5	<p>На повторные обращения по поводу одного и того же заболевания: в течение месяца - для оказания амбулаторно-поликлинической помощи, в течение квартала - при повторной госпитализации</p>	<p>Повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение 30 дней со дня завершения амбулаторного лечения и 90 дней со дня завершения лечения в стационаре, вследствие отсутствия положительной динамики в состоянии здоровья, подтвержденное проведенной целевой или плановой экспертизой (за исключением случаев этапного лечения).</p>

6	На заболевания с удлинённым или укороченным сроком лечения более, чем на 50% от установленных стандартом медицинской помощи или средне-сложившегося для всех застрахованных лиц в отчетном периоде с заболеванием, для которого отсутствует утвержденный стандарт	Необоснованное занижение объема диспансеризации
		Пребывание в стационаре менее 50% установленного срока
		Пребывание в стационаре более 50% сверх установленного срока
		МЭС выполнен не в полном объеме

6.3. По итогам успешно пройденного ФЛК пакета данных МО за отчетный период СМО проводит автоматизированный МЭК по единым правилам, определенным в Приложении Г Регламента.

При проведении МЭК СМО в обязательном порядке в файле реестра счета, предоставленного МО, заполняет блок <SANK> и поля <OPLATA>, <SUMP>, <SANK_IT> блока <Z_SL>.

По итогам проведения МЭК в случае выявления нарушений составляется акт МЭК.

Не позднее 3 рабочих дней с момента получения пакета данных с реестром счета СМО направляет: на узел сети VipNet МО пакет данных, содержащий файл реестра счета, на электронный адрес МО – электронную копию акта МЭК, с обязательной досылкой оригинала акта МЭК на адрес МО.

При получении пакета данных с реестром счета и актом МЭК МО вправе доработать и предоставить в СМО отклоненные по результатам МЭК случаи оказанной МП. Случаи оказанной МП, по которым ранее было отказано в оплате по итогам проведенной процедуры МЭК выставляются в новом реестре счета. Реестр счета направляется не позднее 25 рабочих дней с даты получения акта МЭК, сформированного по результатам МЭК первично предоставленного МО счета на оплату МП.

6.4. Страховая медицинская организация по результатам МЭК формирует запрос в МО на предоставление первичных медицинских документов для проведения МЭЭ и/или ЭКМП.

МО в течение 5 дней от даты получения запроса СМО первичную медицинскую документацию для проведения МЭЭ и/или ЭКМП.

При проведении МЭЭ и ЭКМП СМО в обязательном порядке в файле реестра счета, предоставленного МО, заполняет блок <SANK> и поля <OPLATA>, <SUMP>, <SANK_IT> блока <Z_SL>.

По итогам проведения МЭЭ и ЭКМП в случае выявления нарушений составляются акты МЭЭ и ЭКМП.

По итогам проведенных МЭЭ и ЭКМП СМО направляет на узел сети ViPNet МО пакет данных, содержащий файл реестра счета, на электронный адрес МО – электронную копию акта МЭЭ и/или ЭКМП, с обязательной досылкой оригинала акта МЭЭ и/или ЭКМП на адрес МО.

Руководитель медицинской организации или лицо, его замещающее, рассматривает акт в течение 15 рабочих дней с момента его получения.

При согласии МО с актом и мерами, применяемыми к МО, все экземпляры актов подписываются руководителем медицинской организации, заверяются печатью, и один экземпляр акта вместе с планом мероприятий по устранению нарушений в оказании медицинской помощи, выявленных по результатам МЭЭ и ЭКМП, направляется в СМО.

При несогласии МО с актом, подписанный акт возвращается в СМО с протоколом разногласий. СМО в течение 15 рабочих дней рассматривает протокол разногласий, и направляет в МО результаты рассмотрения протокола.

Требования к пакету данных и файлам информационного взаимодействия.

1. Пакет данных информационного взаимодействия представляет собой архив формата ZIP.

2. Имя пакета данных информационного взаимодействия (до расширения) должно совпадать с именем основного файла, входящего в данный пакет.

3. Пакет данных информационного взаимодействия, формируемый при запросе на определение страховой принадлежности, содержит файл реестра счета (основной файл) и файл персональных данных.

4. Пакет данных информационного взаимодействия, формируемый при выявлении ошибок по результатам процедуры ФЛК, содержит файл протокола ФЛК (основной файл).

5. Пакет данных информационного взаимодействия, формируемый при выявлении нарушений по результатам процедуры МЭК, содержит файл реестра счета (основной файл).

6. Требования к файлам информационного взаимодействия.

6.1. Требования к файлу реестра счета.

Файл реестра счета имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Имя файла реестра счета формируется по следующему принципу:

<Const><Pi><Ni><Pr><Nr>_<YY><MM><N>.XML. Где:

- <Const> - константа, обозначающая передаваемые данные;
- <Pi> - параметр, определяющий организацию-источник;
- <Ni> - номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО);
- <Pr> - параметр, определяющий организацию-получателя;

– <Np> - номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО);

– <YY> - две последние цифры порядкового номера года отчетного периода;

– <MM> - порядковый номер месяца отчетного периода;

– <N> - порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения "00001", увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

В качестве константы <Const> указываются:

– <H> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования;

– <T> - при персонифицированном учете оказанной высокотехнологичной медицинской помощи;

– <DP> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

– <DV> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

– <DO> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи в рамках профилактических осмотров взрослого населения;

– <DS> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

– <DU> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

– <DF> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

– <C> - при персонифицированном учете оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования.

В качестве параметра <Pi> и <Pr> используются:

– М – МО;

– Т – ТФОМС;

– S – СМО.

Структура файла реестра счета указана в таблицах Б.1 – Б.4 Приложения Б Регламента.

6.2. Требования к файлу персональных данных.

Файл персональных данных имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Имя файла персональных данных формируется идентично имени файла реестра счета за исключением константы. Вместо символа <H> указывается <L>, вместо <T> - <LT>, вместо <DP> - <LP>, вместо <DV> - <LV>, вместо <DO> - <LO>, вместо <DS> - <LS>, вместо <DU> - <LU>, вместо <DF> - <LF>, вместо <C> - <LC>.

Структура файла персональных данных указана в таблице Б.5 Приложения Б Регламента.

6.3. Требования к файлу протокола ФЛК.

Файл протокола ФЛК имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Имя файла протокола ФЛК идентично имени файла реестра счета за исключением константы. Вместо первого символа указывается <V>.

Структура файла протокола ФЛК указана в таблице Б.6 Приложения Б Регламента.

Имя файла протокола определения страховой принадлежности идентично имени файла реестра счета с добавлением первого символа <A>.

6.4. Требования к файлу экспертизы.

Файл экспертизы имеет формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Имя файла МЭЭ и файла ЭКМП формируется идентично имени файла реестра счета за исключением константы. Вместо первого символа указывается <E>.

7. Дополнительные требования к файлам формата XML.

7.1. Некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

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

7.2. В столбце "Тип" таблиц указывается обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, М. Символы имеют следующий смысл:

– О - обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

– Н - необязательный реквизит, который может, как присутствовать, так и отсутствовать в элементе. При отсутствии, не передается.

– У - условно-обязательный реквизит. При отсутствии, не передается.

– M - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам.

В столбце "Формат" таблиц для каждого атрибута указывается - символ формата, а вслед за ним в круглых скобках - максимальная длина атрибута.

Символы формата соответствуют вышеописанным 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 или атрибута.

Таблица Б.1. Структура файла реестра счета со сведениями об оказанной медицинской помощи кроме высокотехнологичной, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счет	Информация о счете.
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение "3.1".
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SD Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включенных в файл.
Счет					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).
	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	В счет могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счета	

	DSCHEТ	O	D	Дата выставления счета	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату	
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счету	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС).
	SANK MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК.
	SANK MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ.
	SANK EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.
Записи					
ZAP	N ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 - сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 - запись передается повторно после исправления.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	Z SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008.
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт	

				страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST OKATO	Y	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	Y	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO_OGRN	Y	T(15)	ОГРН СМО	
	SMO_OK	Y	T(5)	ОКATO территории страхования	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.
	SMO_NAM	Y	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.
	INV	Y	N(1)	Группа инвалидности	0 - нет инвалидности; 1 - 1 группа; 2 - 2 группа; 3 - 3 группа; 4 - дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1 - 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0).
	MSE	Y	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается "1" в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы.
	NOVOR	O	T(9)	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребенку до государственной регистрации рождения. 0 - признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П - пол ребенка в соответствии с классификатором V005;

					ДД - день рождения; ММ - месяц рождения; ГГ - последние две цифры года рождения; Н - порядковый номер ребенка (до двух знаков).
	VNOV D	У	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребенок.
Сведения о законченном случае					
Z SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в реестре законченных случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счета на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL OK	О	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи V006.
	VIDPOM	О	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008.
	FOR POM	О	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014.
	NPR MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)
	NPR_DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)

	LPU	O	T(6)	Код МО	Код МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003.
	DATE Z 1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE Z 2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD Z	Y	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара
	VNOV M	YM	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью V009.
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания V012.
	OS SLUCH	HM	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 - медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 - в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.
	VB P	Y	N(1)	Признак внутрибольничного перевода	Указывается" 1" только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом.
	SL	OM	S	Сведения о случае	Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях.
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской

					помощи V010.
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL.
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 - не принято решение об оплате 1 - полная; 2 - полный отказ; 3 - частичный отказ.
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС).
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая.
	SANK IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK.
Сведения о случае					
SL	SL ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
	LPU 1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника.
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.
	PROFIL K	Y	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020. Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара.
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 - нет, 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	P CEL	Y	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению только для амбулаторных условий.
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории	

				болести/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи	
					Обязательно для дневного и круглосуточного стационара. 1 - Самостоятельно 2 - СМП 3 - Перевод из другой МО 4 - Перевод внутри МО с другого профиля
	P PER	У	N(1)	Признак поступления/перевода	
	DATE 1	О	D	Дата начала лечения	
	DATE 2	О	D	Дата окончания лечения	
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара
	DS0	Н	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается при наличии
	DS1	О	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Не допускаются следующие значения: 1. первый символ кода основного диагноза "С"; 2. код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09; 3. код основного диагноза D70 и сопутствующий диагноз С97 или входит в диапазон С00 - С80.
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается

					для случаев оказания скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	C ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при оказании амбулаторной помощи, если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL = 1.3
	CODE MES1	УМ	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утвержденного стандарта.
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания	
	KSG KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение "1"

					для случаев реабилитации
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей V021. Указывается значение IDSPEC
	VERS SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Территориальный справочник
	ED COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	Тариф с учетом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом - стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС)
	SUM M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг.
	USL	YM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ).
	COMENTSL	Y	T(250)	Служебное поле	
Сведения о КСГ/КПГ					
KSG KPG	N KSG	Y	T(20)	Номер КСГ	Номер КСГ (V023) с

					указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N KPG
	VER KSG	O	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год)
	KSG PG	O	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ	0 - подгруппа КСГ не применялась; 1 - подгруппа КСГ применялась
	N KPG	Y	T(4)	Номер КПП	Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N KSG
	KOEF Z	O	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПП
	KOEF UP	O	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается "1"
	BZTSZ	O	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях
	KOEF D	O	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации
	KOEF U	O	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий

	SL K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 - КСЛП не применялся; 1 - КСЛП применялся
	IT SL	Y	N(1.5)	Примененный коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании.
	SL KOEF	YM	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о примененных коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT SL.
Коэффициенты сложности лечения пациента					
SL KOEF	IDSLS	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником.
	Z SL	O	N(1.5)	Значение коэффициента сложности лечения пациента	
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	LPU 1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.
	VID VME	Y	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001), в том числе для услуг диализа.
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 - нет, 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	DATE IN	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ

					до уровня подрубрики
	CODE USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг.
	KOL USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	
	SUMV USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей V021. Указывается значение IDSPEC
	CODE MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с территориальным справочником
	NPL	Y	N(1)	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 - документированный отказ больного, 2 - медицинские противопоказания, 3 - прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.) 4 - ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков.
	COMENTU	Y	T(250)	Служебное поле	
Сведения о санкциях					
SANK	S CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая.
	S SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При не выявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
	S TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006.
	SL ID	YM	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к

					заполнению, если S_SUM не равна 0
	S OSN	У	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 - классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S SUM не равна 0
	DATE ACT	О	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM ACT	О	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	CODE EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 - реестр экспертов качества медицинской помощи, для экспертиз качества медицинской помощи (S TИP"=30)
	S COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S_IST	О	N(1)	Источник	1 - СМО/ТФОМС к МО.

Таблица Б.2. Структура файла реестра счета со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счет	Информация о счете
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение "3.1".
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SD Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включенных в файл.
Счет					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).
	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	В счет могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счета	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счета	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.

	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная МО на оплату	
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счету	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС).
	SANK MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК.
	SANK MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ.
	SANK EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.
Записи					
ZAP	N ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 - сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 - запись передается повторно после исправления.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	Z SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008.
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего	

				факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST OKATO	У	7(5)	Регион страхования	Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности
	SMO OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования	указать реестровый номер СМО.
	SMO NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается "1" в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы.
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребенку до государственной регистрации рождения. 0 - признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П - пол ребенка в соответствии с классификатором V005; ДД - день рождения; ММ - месяц рождения; ГГ - последние две цифры года рождения; Н - порядковый номер ребенка (до двух

					знаков).
	VNOV D	У	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребенок.
Сведения о законченном случае					
Z SL	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счета на бумажном носителе при его предоставлении.
	USL OK	О	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи V006
	VIDPOM	О	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008
	FOR POM	О	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014
	NPR MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2); 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза -

					D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) при направлении из другой МО
	NPR DATE	У	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2) 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) при направлении из другой МО
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии со справочником F003
	DATE Z 1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE Z 2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD Z	O	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	
	VNOV M	УМ	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям.

					Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью V009
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания V012
	OS SLUCH	HM	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 - медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 - в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.
	SL	OM	S	Сведения о случае	
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL.
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 - не принято решение об оплате 1 - полная; 2 - полный отказ; 3 - частичный отказ.
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС).
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая.
	SANK IT	Y	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на

					основании санкций, описанных в элементе SANK.
Сведения о случае					
SL	SL ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
	VID HMP	O	T(12)	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V018
	METHOD HMP	O	N(3)	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи. Справочник V019
	LPU 1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения в соответствии с региональным справочником
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения в соответствии с региональным справочником
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
	PROFIL K	O	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 - нет, 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	TAL D	O	D	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП
	TAL_NUM	O	T(20)	Номер талона на ВМП	
	TAL_P	O	D	Дата планируемой госпитализации	
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни	
	DATE 1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE 2	O	D	Дата окончания лечения	
	DS0	N	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается при наличии
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника

					МКБ до уровня подрубрики.
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
	C ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97).
	DS ONK	О	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.
	CODE MES1	УМ	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утвержденного стандарта.
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания	
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении	Заполняется в случае оформления

				направления	<p>направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97).</p> <p>При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит.</p>
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	<p>Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения.</p> <p>Обязательно к заполнению при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97).</p>

					При отсутствии подозрения на злокачественное новообразование или установленного диагноза злокачественного новообразования заполнению не подлежит.
	ONK SL	Y	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни	Классификатор медицинских специальностей V021. Указывается значение IDSPEC
	VERS SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей, например "V021".
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего историю болезни	Территориальный справочник
	ED COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза -

					"С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	SUM M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	
	USL	YM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии
	COMENTSL	Y	T(250)	Служебное поле	
Сведения об оформлении направления					
NAPR	NAPR DATE	O	D	Дата направления	
	NAPR MO	Y	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО
	NAPR V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028
	MET ISSL	Y	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов

					диагностического исследования V029
	NAPR USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг V001. Обязательно к заполнению при заполненном MET ISSL
Сведения о проведении консилиума					
CONS	PR CONS	О	N(1)	Цель проведения консилиума	Классификатор целей консилиума N019
	DT CONS	У	D	Дата проведения консилиума	Обязательно к заполнению, если консилиум проведен (PR CONS={1,2,3})
Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK SL	DS1 T	О	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения (DS1 T={0,1,2}).
	ONK T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со

					справочником N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдаленных метастазов	Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2). При выявлении отдаленных метастазов обязательно к заполнению значением 1
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение "0"
	K FR	У	N(2)	Количество фракций проведения лучевой терапии	Обязательно к заполнению при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение "0"
	WEI	У	N(3.1)	Масса тела (кг)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)	

					терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела
	B DIAG	YM	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B PROT	YM	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения
	ONK USL	OM	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	
Диагностический блок					
B DIAG	DIAG DATE	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики
	DIAG TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	При отсутствии DIAG_DATE обязательно к заполнению значениями: 1 - гистологический признак; 2 - маркер (ИГХ)
	DIAG CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010
	DIAG_RSLT	Y	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о результате диагностики (REC_RSLT=1). При DIAG_TIP=1

					заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011
	REC RSLT	У	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением "1" в случае получения результата диагностики
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B PROT	PROT	О	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001
	D PROT	О	D	Дата регистрации противопоказания или отказа	
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK USL	USL TIP	О	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013
	HIR TIP	У	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL TIP не равном 1.
	LEK TIP L	У	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL TIP не равном 2
	LEK TIP V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL TIP не равном 2
	LEK PR	УМ	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL TIP=4
	PPTR	У	N(1)	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	Указывается значение "1" в случае применения противорвотной

					терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала
	LUCH_TIP	Y	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате					
LEK_PR	REGNUM	O	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020
	CODE_SH	O	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется в соответствии с классификатором V024
	DATE_INJ	OM	D	Дата введения лекарственного препарата	
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
	PODR	Y	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
	VID_VME	Y	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг

					V001, в том числе для услуг диализа. Обязательно к заполнению при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 - нет, 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.
	DATE IN	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
	CODE USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг
	KOL USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	
	SUMV USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)	Может принимать значение 0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей V021. Указывается значение IDSPEC
	CODE MD	O	T(25)	Код медицинского	В соответствии с

				работника, оказавшего медицинскую услугу	территориальным справочником
Сведения о санкциях					
SANK	S CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая.
	S SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
	S TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с классификатором видов контроля F006
	SL ID	YM	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S SUM не равна 0
	S OSN	Y	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 - классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S SUM не равна 0
	DATE ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	CODE EXP	YM	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 - реестр экспертов качества медицинской помощи, для экспертиз качества медицинской помощи (S TIP"=30)
	S COM	Y	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S IST	O	N(1)	Источник	1 - СМО/ТФОМС к МО.

Таблица Б.3. Структура файла реестра счета со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счет	Информация о счете
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение "3.1".
	DATA	O	D	Дата	В формате ГТТГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.
	SD Z	O	N(9)	Количество случаев	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включенных в файл.
Счет					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).
	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	В счет могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счета	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счета	В формате ГТТГ-ММ-ДД
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии

					сведений может не заполняться.
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату	
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счету	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС).
	SANK MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК.
	SANK MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ.
	SANK_EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.
	DISP	Y	T(3)	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации V016
Записи					
ZAP	N ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
	PR NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 - сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 - запись передается повторно после исправления.
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	Z SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа,	Заполняется в

				подтверждающего факт страхования по ОМС	соответствии с F008
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	О	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST OKATO	У	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться.
	SMO OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования	
	SMO NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребенку до государственной регистрации рождения. 0 - признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П - пол ребенка в соответствии с классификатором V005; ДД - день рождения; ММ - месяц рождения; ГГ - последние две цифры года рождения; Н - порядковый номер ребенка (до двух знаков)
Сведения о законченном случае					

Z SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счета на бумажном носителе при его предоставлении
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи - справочник V008
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	VBR	O	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 - нет; 1 - да.
	DATE Z 1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE Z 2	O	D	Дата окончания лечения	
	P OTK	O	N(1)	Признак отказа	Значение по умолчанию: "0". В случае отказа указывается значение "1"
	RSLT D	O	N(2)	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации V017
	OS SLUCH	HM	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 - медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 - в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество
	SL	O	S	Сведения о случае	
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15,2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна значению SUM M вложенного

					элемента SL
	OPLATA	У	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 - не принято решение об оплате 1 - полная; 2 - полный отказ; 3 - частичный отказ
	SUMP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС).
	SANK	УМ	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая
	SANK IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK
Сведения о случае					
SL	SL ID	O	T(36)	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
	LPU 1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	NHISTORY	O	T(50)	Номер карты	
	DATE 1	O	D	Дата начала лечения	Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа - дата отказа
	DATE 2	O	D	Дата окончания лечения	
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
	DS1 PR	У	N(1)	Установлен впервые (основной)	Обязательно указывается "1", если основной диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации/профилактического медицинского осмотра
	DS ONK	O	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии

					подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование
	PR D N	O	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 3 - не подлежит диспансерному наблюдению
	DS2 N	YM	S	Сопутствующие заболевания	
	NAZ	YM	S	Назначения	Указывается отдельно для каждого назначения
	ED COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	
	SUM M	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	
	USL	YM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Может не заполняться только в случае отказа от диспансеризации
	COMENTSL	Y	T(250)	Служебное поле	
Сопутствующие заболевания					
DS2 N	DS2	O	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией
	DS2 PR	Y	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается "1", если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации/профилактического

					медицинского осмотра
	PR DS2 N	O	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 - состоит, 2 - взят, 3 - не подлежит диспансерному наблюдению
Назначения					
NAZ	NAZ N	O	N(2)	Номер по порядку	
	NAZ R	O	N(2)	Вид назначения	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 - направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 - направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 - направлен на обследование; 4 - направлен в дневной стационар; 5 - направлен на госпитализацию; 6 - направлен в реабилитационное отделение
	NAZ SP	Y	N(4)	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 1 или 2. Классификатор V021
	NAZ V	Y	N(1)	Метод диагностического исследования	Заполняется, в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029, если NAZ_R=3
	NAZ USL	Y	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Заполняется, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг V001, только при направлении на

					обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS ONK=1)
	NAPR_DATE	Y	D	Дата направления	Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS ONK=1)
	NAPR_MO	Y	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS ONK=1)
	NAZ_PMP	Y	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002
	NAZ_PK	Y	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлен код 6. Классификатор V020
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
	DATE_IN	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания	

				оказания услуги	
	P OTK	O	N(1)	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: "0". В случае отказа указывается значение "1".
	CODE USL	O	T(20)	Код услуги	Территориальный классификатор услуг
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	
	SUMV USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, принятая к оплате (руб.)	
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей V021. Указывается значение IDSPEC
	CODE MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с территориальным справочником
	COMENTU	Y	T(250)	Служебное поле	
Сведения о санкциях					
SANK	S CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая.
	S SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
	S TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с классификатором видов контроля F006
	SL ID	YM	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S SUM не равна 0
	S OSN	Y	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 - классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S SUM не равна 0
	DATE ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ	

				или ЭКМП	
	NUM ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	CODE EXP	УМ	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 - реестр экспертов качества медицинской помощи, для экспертиз качества медицинской помощи (S TИP"=30)
	S COM	У	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S IST	O	N(1)	Источник	1 - СМО/ТФОМС к МО.

Таблица Б.4. Структура файла реестра счета со сведениями об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	SCHET	O	S	Счет	Информация о счете
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение "3.1"
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения
	SD Z	O	N(9)	Количество записей в файле	Указывается количество записей о случаях оказания медицинской помощи, включенных в файл
Счет					
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер)
	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	В счет могут включаться случаи лечения за предыдущие периоды, если ранее они были отказаны по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП
	NSCHET	O	T(15)	Номер счета	
	DSCHET	O	D	Дата выставления счета	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	У	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При Отсутствии сведений может не

					заполняться
	SUMMAV	O	N(15.2)	Сумма счета, выставленная МО на оплату	
	COMENTS	Y	T(250)	Служебное поле к счету	
	SUMMAP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС)
	SANK MEK	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС)
	SANK MEE	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС)
	SANK EKMP	Y	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС)
Записи					
ZAP	N ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета
	PR NOV	O	N(1)	Признак исправленной записи	0 - сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые; 1 - запись передается повторно после исправления
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте	
	Z SL	O	S	Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи включаются в счет при наличии в одном из случаев,

					входящих в законченный случай, сведений о выявлении подозрения на злокачественное новообразование (DS_ONK=1), или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09), или нейтропении (код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном С97 или входящем в диапазон С00 - С80)
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных
	VPOLIS	O	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008
	SPOLIS	Y	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	
	NPOLIS	O	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП
	ST OKATO	Y	T(5)	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных
	SMO	Y	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться
	SMO OGRN	Y	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при

	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории страхования	невозможности указать реестровый номер СМО
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО
	INV	У	N(1)	Группа инвалидности	0 - нет инвалидности; 1 - 1 группа; 2 - 2 группа; 3 - 3 группа; 4 - дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности 1 - 4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0)
	MSE	У	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается "1" в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребенку до государственной регистрации рождения. 0 - признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П - пол ребенка в соответствии с классификатором V005; ДД - день рождения; ММ - месяц рождения; ГГ - последние две цифры года рождения; Н - порядковый номер ребенка (до двух знаков)
	VNOV_D	У	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента

					указан ребенок
Сведения о законченном случае					
Z SL	IDCASE	O	N(11)	Номер записи в реестре законченных случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счета на бумажном носителе при его предоставлении
	USL OK	O	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи V006
	VIDPOM	O	N(4)	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008
	FOR POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014
	NPR MO	Y	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK=2) 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и ветропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) при направлении из другой МО
	NPR_DATE	Y	D	Дата направления на лечение (диагностику,	Заполняется на основании направления

				консультацию, госпитализацию)	на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2) 3. медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) при направлении из другой МО
	LPU	O	T(6)	Код МО	Код МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	DATE Z 1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE Z 2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD Z	Y	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара
	VNOV M	YM	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям, Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.
	RSLT	O	N(3)	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью V009
	ISHOD	O	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов

					заболевания V012
	OS SLUCH	HM	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 - медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах; 2 - в документе, удостоверяющем личность пациента/родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество
	VB P	Y	N(1)	Признак внутрибольничного перевода	Указывается "1" только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом
	SL	OM	S	Сведения о случае	Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL
	OPLATA	Y	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0 - не принято решение об оплате; 1 - полная; 2 - полный отказ; 3 - частичный отказ
	SUMP	Y	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)
	SANK	YM	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая

	SANK IT	У	N(15.2)	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK
Сведения о случае					
SL	SL ID	О	T(36)	Идентификатор случая	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая
	LPU 1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
	PROFIL K	У	N(3)	Профиль койки	Классификатор V020. Обязательно к заполнению для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK = 1 или USL_OK = 2)
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0 - нет, 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи
	P CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3)
	NHISTORY	О	T(50)	Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи	
	P PER	У	N(1)	Признак поступления/перевода	Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2):

					1 - Самостоятельно 2 - СМИ 3 - Перевод из другой МО 4 - Перевод внутри МО с другого профиля
	DATE 1	O	D	Дата начала лечения	
	DATE 2	O	D	Дата окончания лечения	
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2)
	DS0	H	T(10)	Диагноз первичный	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается при наличии
	DS1	O	T(10)	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4))
	DS2	УМ	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10

					(неуказание подрублики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией
	C ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи
	DS ONK	О	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим

					причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3
	CODE MES1	УМ	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утвержденного стандарта
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания	
					Обязательно к заполнению в случае оформления направления при подозрении на злокачественное новообразование (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	NAPR	УМ	S	Сведения об оформлении направления	Обязательно к заполнению в случае оформления направления при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
					Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	CONS	УМ	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	ONK SL	У	S	Сведения о случае лечения онкологического	Обязательно к заполнению при

				заболевания	установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97), если (USL_OK не равен 4 и REAB не равен 1 и DS ONK не равен 1)
	KSG KPG	У	S	Сведения о КСГ/КПГ	Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение "1" для случаев реабилитации
	PRVS	O	N(4)	Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Классификатор медицинских специальностей V021
	VERS SPEC	O	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей	Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей
	IDDOKT	O	T(25)	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Региональный справочник
	ED COL	У	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
	TARIF	У	N(15.2)	Тариф	Тариф с учетом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом - стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС). Обязательно к заполнению при

					установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97)
	SUM M	O	N(15.2)	Стоимость случая, выставленная к оплате	Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг
	USL	YM	S	Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ). Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - DD9) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим

					диагнозом C00 - C80 или C97)
	COMENTSLSL	У	T(250)	Служебное поле	
Сведения об оформлении направления					
NAPR	NAPR DATE	O	D	Дата направления	
	NAPR MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО - юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполнение обязательно в случаях оформления направления в другую МО
	NAPR V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028
	MET ISSL	У	N(2)	Метод диагностического исследования	Если NAPR_V=3, заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029
	NAPR USL	У	T(15)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг V001. Обязательно к заполнению при заполненном MET ISSL
Сведения о проведении консилиума					
CONS	PR CONS	O	N(1)	Цель проведения консилиума	Классификатор целей консилиума N019
	DT CONS	У	D	Дата проведения консилиума	Обязательно заполнению, если консилиум проведен (PR CONS={1,2,3})
Сведения о случае лечения онкологического заболевания					
ONK SL	DS1 T	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018
	STAD	У	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении (DS1 T={0,1,2,3,4})
	ONK T	У	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии со

					справочником N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	ONK M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет
	MTSTZ	У	N(1)	Признак выявления отдаленных метастазов	Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1_T=1 или DS1_T=2). При выявлении отдаленных метастазов обязательно к заполнению значением 1
	SOD	У	N(4.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение "0"
	K FR	У	N(2)	Количество фракций проведения лучевой терапии	Обязательно к заполнению при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL_TIP=3 или USL_TIP=4). Может принимать значение "0"
	WEI	У	N(3.1)	Масса тела (кг)	Обязательно к

					заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела
	HEI	У	N(3)	Рост (см)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела
	BSA	У	N(1.2)	Площадь поверхности тела (м2)	
	B DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах
	B PROT	УМ	S	Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах	Заполняется в случае наличия противопоказаний к проведению определенных типов лечения или отказах пациента от проведения определенных типов лечения
	ONK USL	УМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению для стационара и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2) при проведении противоопухолевого лечения (DS1T={0,1,2})
Диагностический блок					
B DIAG	DIAG_DATE	O	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.

	DIAG TIP	O	N(1)	Тип диагностического показателя	При отсутствии DIAG_DATE обязательно к заполнению значениями: 1 - гистологический признак; 2 - маркер (ИГХ)
	DIAG CODE	O	N(3)	Код диагностического показателя	При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010
	DIAG RSLT	Y	N(3)	Код результата диагностики	Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC_RSLT=1). При DIAG_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008. При DIAG_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011
	REC RSLT	Y	N(1)	Признак получения результата диагностики	Заполняется значением "1" в случае получения результата диагностики
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах					
B PROT	PROT	O	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется в соответствии со справочником N001
	D PROT	O	D	Дата регистрации противопоказания или отказа	
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания					
ONK USL	USL TIP	O	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии со Справочником N013
	HIR TIP	Y	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 1
	LEK TIP L	Y	N(1)	Линия лекарственной	При USL_TIP=2

				терапии	заполняется в соответствии со справочником N015. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2
	LEK TIP V	У	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N016. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 2
	LEK PR	УМ	S	Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4
	PPTR	У	N(1)	Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса	Указывается значение "1" в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала
	LUCH TIP	У	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP не равном 3 или 4
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате					
LEK PR	REGNUM	О	T(6)	Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии	Заполняется в соответствии с классификатором N020
	CODE SH	О	T(10)	Код схемы лекарственной терапии	Заполняется в соответствии с классификатором V024
	DATE INJ	ОМ	D	Дата введения лекарственного препарата	
Сведения о КСГ/КПГ					

KSG KPG	N KSG	У	T(20)	Номер КСГ	Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N KPG
	VER KSG	О	N(4)	Модель определения КСГ	Указывается версия модели определения КСГ (год)
	KSG PG	О	N(1)	Признак использования подгруппы КСГ	0 - подгруппа КСГ не применялась; 1 - подгруппа КСГ применялась
	N KPG	У	T(4)	Номер КПП	Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N KSG
	KOEF Z	О	N(2.5)	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КПП
	KOEF UP	О	N(2.5)	Управленческий коэффициент	Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается "1"
	BZTSZ	О	N(6.2)	Базовая ставка	Значение базовой ставки, указывается в рублях
	KOEF D	О	N(2.5)	Коэффициент дифференциации	Значение коэффициента дифференциации
	KOEF U	О	N(2.5)	Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи
	CRIT	УМ	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий V024, в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения

					при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий; - в случае применения при злокачественном новообразовании: - лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии), - лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией, - схемы лекарственной терапии, указанной в группировке КСГ
	SL K	O	N(1)	Признак использования КСЛП	0 - КСЛП не применялся; 1 - КСЛП применялся
	IT SL	Y	N(1.5)	Примененный коэффициент сложности лечения пациента	Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании
	SL KOEF	UM	S	Коэффициенты сложности лечения пациента	Сведения о примененных коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT SL
Коэффициенты сложности лечения пациента					
SL KOEF	IDSL	O	N(4)	Номер коэффициента сложности лечения пациента	В соответствии с региональным справочником
	Z SL	O	N(1.5)	Значение коэффициента сложности лечения пациента	
Сведения об услуге					
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003
	LPU 1	Y	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО

					лечения из регионального справочника
	PODR	У	N(12)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника
	PROFIL	О	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002
	VID_VME	У	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг V001. Обязательно к заполнению: - для услуг диализа, - для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим (например, операции в акушерстве, хирургии, офтальмологии и т.д., а также в случае стоматологии – с 01 марта 2019 года на территории Магаданской области согласно тарифного соглашения – оплата производится по услугам), - в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - "С" или код основного диагноза входит в диапазон D00 - D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом C00 - C80 или C97). При USL_TIP = {1,3,4,6}

					соответствует значению USL
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0 - нет, 1 - да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи
	DATE IN	O	D	Дата начала оказания услуги	
	DATE OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги	
	DS	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики
	CODE USL	O	T(20)	Код услуги	Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг
	KOL USL	O	N(6.2)	Количество услуг (кратность услуги)	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	
	SUMV USL	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0
	PRVS	O	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей V021
	CODE MD	O	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	Заполняется в соответствии с территориальным справочником
	NPL	Y	N(1)	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 - документированный отказ больного, 2 - медицинские противопоказания, 3 - прочие причины (умер, переведен в другое отделение и пр.) 4 - ранее проведенные услуги в пределах установленных сроков
	COMENTU	Y	T(250)	Служебное поле	
Сведения о санкциях					
SANK	S CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая
	S SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа

					(частичной) оплаты значение должно быть равно 0
	S TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с классификатором видов контроля F006
	SL ID	UM	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S SUM не равна 0
	S OSN	Y	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 - классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, если S SUM не равна 0
	DATE ACT	O	D	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	NUM ACT	O	T(30)	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
	CODE EXP	UM	T(8)	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 - реестр экспертов качества медицинской помощи, для экспертиз качества медицинской помощи (S TIP"=30)
	S COM	Y	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.
	S IST	O	N(1)	Источник	1 - СМО/ТФОМС к МО

Таблица Б.5. Структура файла персональных данных.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
PERS_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	PERS	OM	S	Данные	Содержит персональные данные пациента
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение "3.1"
	DATA	O	D	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения
	FILENAME1	O	T(26)	Имя основного файла	Имя файла, с которым связан данный файл, без расширения
Данные					
PERS	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Соответствует аналогичному номеру в файле со сведениями счетов об оказанной медицинской помощи
	FAM	Y	T(40)	Фамилия пациента	FAM (фамилия) и/или IM (имя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. OT (отчество) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST можно опустить соответствующее значение. Для детей при отсутствии данных ФИО до государственной регистрации не указываются. В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля
	IM	Y	T(40)	Имя пациента	
	OT	Y	T(40)	Отчество пациента	
	W	O	N(1)	Пол пациента	Заполняется в соответствии с классификатором V005
	DR	O	D	Дата рождения пациента	Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным "01".

					<p>При этом в поле DOST должно быть указано значение "4". Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным "01" (январь). При этом в поле DOST должно быть указано значение "5".</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST должно быть указано значение "6", а также значение "4" или "5" соответственно</p>
	DOST	УМ	N(1)	Код надежности идентификации пациента	<p>1 - отсутствует отчество; 2 - отсутствует фамилия; 3 - отсутствует имя; 4 - известен только месяц и год даты рождения; 5 - известен только год даты рождения; 6 - дата рождения не соответствует календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место</p>
	TEL	У	T(100)	Номер телефона пациента	Указывается только для диспансеризации при предоставлении сведений. Информация для страхового представителя
	FAM_P	У	T(40)	Фамилия представителя пациента	<p>Заполняются данные о представителе пациента-ребенка до государственной регистрации рождения. Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля. FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя)</p>
	IM_P	У	T(40)	Имя представителя пациента	
	OT_P	У	T(40)	Отчество представителя пациента	
	W_P	У	N(1)	Пол представителя	

				пациента	
	DR_P	У	D	Дата рождения представителя пациента	<p>указываются обязательно при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия когонибудь реквизита в документе УДЛ в поле DOST_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается. OT_P (отчество представителя) указывается при наличии в документе УДЛ. В случае отсутствия реквизит не указывается и в поле DOST_P можно опустить соответствующее значение.</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан день рождения, то он принимается равным "01". При этом в поле DOST_P должно быть указано значение "4".</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, не указан месяц рождения, то месяц рождения принимается равным "01" (январь). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение "5".</p> <p>Если в документе, удостоверяющем личность, дата рождения не соответствует календарю, то из такой даты должны быть удалены ошибочные элементы и указана часть даты рождения с точностью до года или до месяца (как описано выше). При этом в поле DOST_P должно быть указано значение "6", а также значение "4" или "5" соответственно</p>
	DOST_P	УМ	N(1)	Код надежности идентификации представителя	<p>1 - отсутствует отчество; 2 - отсутствует фамилия; 3 - отсутствует имя; 4 - известен только месяц и год даты рождения; 5 - известен только год даты рождения;</p>

					6 - дата рождения не соответствует календарю. Поле повторяется столько раз, сколько особых случаев имеет место
	MR	У	T(100)	Место рождения пациента или представителя	Место рождения указывается в том виде, в котором оно записано в предъявленном документе, удостоверяющем личность
	DOCTYPE	У	T(2)	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	F011 "Классификатор типов документов, удостоверяющих личность". При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться
	DOC SER	У	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться
	DOCNUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	При указании ЕНП в соответствующем основном файле, поле может не заполняться
	SNILS	У	T(14)	СНИЛС пациента или представителя	СНИЛС с разделителями. Указывается при наличии.
	OKATOG	У	T(11)	Код места жительства по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	OKATOP	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений
	COMENTP	У	T(250)	Служебное поле	

Таблица Б.6. Структура файла протокола ФЛК.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
FLK P	FNAME	O	T(24)	Имя файла протокола ФЛК	
	FNAME 1	O	T(24)	Имя исходного файла	
	PR	им	S	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках
Причины отказа					
PR	OSHIB	O	N(3)	Код ошибки	В соответствии с классификатором Q004
	IM POL	Y	T(20)	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом
	BAS EL	Y	T(20)	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка.
	N ZAP	Y	T(36)	Номер записи	Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка
	IDCASE	Y	N(11)	Номер записи в реестре случаев	Номер законченного случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега "Z_SL", в том числе во входящих в него элементах "SL" и услугах)
	SL ID	Y	T(36)	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега "SL", в том числе во входящих в него услугах)
	IDSERV	Y	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега "USL")
	COMMENT	Y	T(250)	Комментарий	Описание ошибки

Таблица Б.7. Единые правила ФЛК реестров счетов за оказанную медицинскую помощь

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Обязательное поле не заполнено или отсутствует	ZL_LIST	ZGLV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					
			SCHET	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					
			ZAP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					
		ZGLV	VERSION	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF		R, D					
			DATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF		R, D					
			FILENAME	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF							
			SD_Z	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C								
			FILENAME1					L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF							
			C_OKATO1							R, D					
			OKATO_OMS							R, D					

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		SCHET	CODE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			CODE_MO	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C								
			YEAR	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			MONTH	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			NSCHET	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			DSCHET	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			SUMMAV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			SUMMAP							R, D					
			DISP			DP, DV, DO, DS, DU, DF									
		ZAP	N_ZAP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						
			PR_NOV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C								
			PACIENT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D						

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			Z_SL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
		PACIENT	ID_PAC	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							
			VPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			NPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							
			NOVOR	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			W						R, D					
			DR						R, D					
		Z_SL	IDCASE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			USL_OK	H	T		C		R, D					
			VIDPOM	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			FOR_POM	H	T		C		R, D					
			LPU	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			DATE_Z_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DATE_Z_2	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			RSLT	H	T		C		R, D					
			ISHOD	H	T		C		R, D					
			SL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			IDSP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			SUMV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			KD_Z		T									
			VBR			DP, DV, DO, DS, DU, DF								
			P_OTK			DP, DV, DO, DS, DU, DF								
			RSLT_D			DP, DV, DO, DS, DU, DF								
		SL	SL_ID	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			PROFIL	H	T		C		R, D					
			DET	H	T		C		R, D					
			NHISTORY	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DATE_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			DATE_2	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			DS1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			PRVS	H	T		C		R, D					
			VERS_SPEC	H	T		C		R, D					
			IDDOKT	H	T		C							
			SUM_M	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			DS_ONK		T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					
			VID_HMP		T									
			METOD_HMP		T									
			PROFIL_K		T									
			TAL_D		T									
			TAL_NUM		T									
			TAL_P		T									
			PR_D_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF								
		CONS	PR_CONS		T		C		R, D			Тег CONS присутствует		
		ONK_SL	DS1_T		T		C		R, D			Тег ONK_SL присутствует		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ONK_USL		T							Тег ONK_SL присутствует		
		B_DIAG	DIAG_DATE		T		C		R, D			Тег B_DIAG присутствует		
			DIAG_TIP		T		C		R, D			Тег B_DIAG присутствует		
			DIAG_CODE		T		C		R, D			Тег B_DIAG присутствует		
		B_PROT	PROT		T		C		R, D			Тег B_PROT присутствует		
			D_PROT		T		C		R, D			Тег B_PROT присутствует		
		LEK_PR	REGNUM		T		C		R, D			Тег LEK_PR присутствует		
			CODE_SH		T		C		R, D			Тег LEK_PR присутствует		
			DATE_INJ		T		C		R, D			Тег LEK_PR присутствует		
		KSG_KPG	VER_KSG	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			KSG_PG	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			KOEF_Z	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			KOEF_UP	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			BZTSZ	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			KOEF_D	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			KOEF_U	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
			SL_K	H			C		R, D			Тег KSG_KPG присутствует		
		SL_KOEF	IDSL	H			C		R, D			Тег SL_KOEF присутствует		
			Z_SL	H			C		R, D			Тег SL_KOEF присутствует		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		SANK	S_CODE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SANK присутствует		
			S_SUM	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SANK присутствует		
			S_TIP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SANK присутствует		
			DATE_ACT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SANK присутствует		
			NUM_ACT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SANK присутствует		
			S_IST	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SANK присутствует		
		USL	IDSERV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			LPU	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			PROFIL	H	T		C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			DET	H	T		C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			DATE_IN	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			DATE_OUT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DS	H	T		C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			CODE_USL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			USL						R, D			Ter SL.USL присутствует		
			KOL_USL	H	T		C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			SUMV_USL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			PRVS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			Ter SL.USL присутствует		
			CODE_MD	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					Ter SL.USL присутствует		
			P_OTK			DP, DV, DO, DS, DU, DF						Ter SL.USL присутствует		
		NAPR	NAPR_DATE		T		C		R, D			Ter NAPR присутствует		
			NAPR_V		T		C		R, D			Ter NAPR присутствует		
		ONK_USL	USL_TIP		T	C			R, D			Ter ONK_USL присутствует		
		DS2_N	DS2			DP, DV, DO, DS, DU, DF						Ter DS2_N присутствует		
			PR_DS2_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF						Ter DS2_N присутствует		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии		
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
		NAZ	NAZ_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF						Ter NAZ присутствует				
			NAZ_R			DP, DV, DO, DS, DU, DF						Ter NAZ присутствует				
		PERS_LIST	ZGLV					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC								
			PERS					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC								
		PERS	ID_PAC					L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF								
			W					L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF								
			DR					L, LT, LP, LV, LC, LO, LS, LU, LF								
		2	Нарушение ссылочной целостности (проверка выполняется)	ZGLV	C_OKATO1						R, D	O002	TER+'000'			
					OKATO_OMS						R, D	O002	TER+'000'			
SCHET	CODE_MO			H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			F003	mcod					

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии		
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	ся при наличии элемента в реестре счета и выполнении условия, указанного в гр.13)		PLAT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C				F002	smocod				
			DISP			DP, DV, DO, DS, DU, DF					V016	IDDT				
		PACIENT	VPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D	F008	IDDoc				
			ST_OKATO	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D	O002	TER+'000'				
			SMO	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C				F002	smocod				
			SMO_OGRN	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C				F002	Ogrn				
			SMO_OK	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C				O002	TER+'000'				
			W							R, D	V005	IDPOL				
			W_P							R, D	V005	IDPOL				
			DOCTYPE							R, D	F011	IDDoc				
			OKATOG								R, D	O002	TER+KOD1 + KOD2+KOD3			
											R, D		O002	TER+KOD1 + KOD2+KOD3		
		Z_SL	USL_OK	H	T		C			R, D	V006	IDUMP				

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			VIDPOM	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D	V008	IDVMP			
			FOR_POM	H	T		C		R, D	V014	IDFRMMP			
			NPR_MO	H	T		C		R, D	F003	mcod			
			LPU	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D	F003	mcod			
			RSLT	H	T		C		R, D	V009	IDRMP			
			ISHOD	H	T		C		R, D	V012	IDIZ			
			IDSP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D	V010	IDSP			
			RSLT_D			DP, DV, DO, DS, DU, DF				V017	IDDR			
			VID_HMP		T				R, D	V018	IDHVID			
			METHOD_HMP		T				R, D	V019	IDHM			
		SL	LPU_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			Региональный справочник подразделений МО				Проверка регионального уровня
		SL	PODR	H	T		C			Региональный справочник отделений МО				Проверка регионального уровня
			PROFIL	H	T		C		R, D	V002	IDPR			
			PROFIL_K	H	T		C		R, D	V020	IDK_PR			
			P_CEL	H			C		R, D	V025	IDPC			
			DS0	H	T		C		R, D	M001				Проверка регионального уровня

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			DS1	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С		Р, D	М001				Проверка регионального уровня	
			DS2	Н	Т		С		Р, D	М001				Проверка регионального уровня	
			DS3	Н	Т		С		Р, D	М001				Проверка регионального уровня	
			C_ZAB	Н	Т		С		Р, D	V027	IDCZ				
			PRVS	Н	Т		С		Р, D	V021	IDSPEC				
			IDDOKT	Н	Т		С			Региональный справочник медицинских работников				Проверка регионального уровня	
		DS2_N	DS2			DP, DV, DO, DS, DU, DF				М001				Проверка регионального уровня	
		NAZ	NAZ_SP			DP, DV, DO, DS, DU, DF				V021	IDSPEC				
			NAZ_PMP			DP, DV, DO, DS, DU, DF					V002	IDPR			
			NAZ_PK			DP, DV, DO, DS, DU, DF					V020	IDK_PR			
			NAZ_V			DP, DV, DO, DS, DU, DF					V029	IDMET			
			NAZ_USL			DP, DV, DO, DS, DU, DF					V001				Проверка регионального уровня

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			NAPR_MO			DP, DV, DO, DS, DU, DF				F003	mcod			
			NAPR_MO		T		C		R, D	F003	mcod			
		NAPR	NAPR_USL		T		C		R, D	V001				Проверка регионального уровня
			NAPR_V		T		C		R, D	V028	IDVN			
			MET_ISSL		T		C		R, D	V029	IDMET			
		CONS	PR_CONS		T		C		R, D	N019	ID_CONS			
		ONK_SL	DS1_T		T		C		R, D	N018	ID_REAS			
			STAD		T		C		R, D	N002	ID_St			
			ONK_T		T		C		R, D	N003	ID_T			
			ONK_N		T		C		R, D	N004	ID_N			
			ONK_M		T		C		R, D	N005	ID_M			
		B_DIAG	DIAG_CODE		T		C		R, D	N007	ID_Mrf	DIAG_TIP=1		
			DIAG_CODE		T		C		R, D	N010	ID_Igh	DIAG_TIP=2		
			DIAG_RSLT		T		C		R, D	N008	ID_Mrf	DIAG_TIP=1		
			DIAG_RSLT		T		C		R, D	N011	ID_Igh	DIAG_TIP=2		
		B_PROT	PROT		T		C		R, D	N001	ID_PrOt			
		ONK_USL	USL_TIP		T		C		R, D	N013	ID_TLech			
			HIR_TIP		T		C		R, D	N014	ID_THir			
			LEK_TIP_L		T		C		R, D	N015	ID_TLeK_L			
			LEK_TIP_V		T		C		R, D	N016	ID_TLeK_V			
			LUCH_TIP		T		C		R, D	N017	ID_TLuch			

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		LEK_PR	REGNUM		T		C		R, D	N020	ID_LEKP				
			CODE_SH		T		C		R, D	V024	IDDKK	Возраст ЗЛ>=18 лет и DS1<>{C81-C96}			
		KSG_KPG	N_KSG	H			C		R, D	V023	K_KSG	KSG_PG=0			
			N_KSG	H				C		R, D	Региональный классификатор клинико-статистических групп		KSG_PG=1	Проверка регионального уровня	
			N_KPG	H				C		R, D	V026	K_KPG			
			KOEF_Z	H				C		R, D	V023	KOEF_Z	KSG_PG=0		Значение KOEF_Z должно совпадать со значением V023.KOEF_Z записи, соответствующей номеру КСГ
			KOEF_Z	H				C		R, D	Региональный классификатор клинико-статистических групп		KSG_PG=1	Проверка регионального уровня	
			KOEF_UP	H				C		R, D	Региональный справочник		KOEF_UP<>1	Проверка регионального уровня	
			BZTSZ	H				C		R, D	Региональный справочник			Проверка регионального уровня	
			KOEF_D	H				C		R, D	Региональный справочник			Проверка регионального уровня	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			KOEF_U	H			C		R, D	Региональный справочник				Проверка регионального уровня
			CRIT	H			C		R, D	V024	IDDKK	KSG_PG=0		
			CRIT	H			C		R, D	Региональный справочник классификационных критериев		KSG_PG=1		Проверка регионального уровня
		SL_KOEF	IDSL	H			C		R, D	Региональный справочник				Проверка регионального уровня
			LPU	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D	F003	mcod			
			LPU_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			Региональный справочник подразделений МО				Проверка регионального уровня
			PODR	H	T		C			Региональный справочник отделений МО				Проверка регионального уровня
			PROFIL	H	T		C		R, D	V002	IDPR			
			VID_VME	H	T		C		R, D	V001				Проверка регионального уровня
			DS	H	T		C		R, D	M001				Проверка регионального уровня
			CODE_USL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D	Региональный классификатор услуг				Проверка регионального уровня

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			TARIF	Н	Т		С			Региональный справочник				Проверка регионального уровня	
			PRVS	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С		Р, D	V021	IDSPEC				
			CODE_MD	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С			Региональный справочник медицинских работников				Проверка регионального уровня	
		SANK	S_TIP	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С		Р, D	F006	IDVID				
			S_OSN	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С		Р, D	F014	Kod				
			CODE_EXP	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С		Р, D	F004	n_expert				
		PERS	W					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC		V005	IDPOL				
			W_P						L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC		V005	IDPOL			
			DOCTYPE						L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC		F011	IDDoc			

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			OKATOG					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC		0002	TER+KOD1 + KOD2+KOD3				
			OKATOP					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC		0002	TER+KOD1 + KOD2+KOD3				
3	Значение элемента не соответствует перечню допустимых значений (проверка выполняется только в случае наличия проверяемого тега в файле)	ZGLV	VERSION	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC	R, D				3.1		
		SCHET	MONTH	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				{1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12}		
		ZAP	PR_NOV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						{0, 1}		
		PACIENT	INV		H			C						{0, 1, 2, 3, 4}	
			MSE		H	T		C						1	
			DOST							R, D				{1, 2, 3, 4, 5, 6}	
			DOST_P							R, D				{1, 2, 3, 4, 5, 6}	
			NOVOR		H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				{0, ПДДММГТН}	П-пол (W), ДДММГТ-дата рождения (DR), Н-число от 1 до 10
		VNOV_D		H	T		C		R, D				300<VNOV_D<2500		
	Z_SL	VNOV_M		H	T		C		R, D			300<VNOV_M<2500			
		OS_SLUCH		H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				{1,2}		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			VB_P	H			C		R, D				1		
			OPLATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				{0, 1, 2, 3}		
			VBR			DP, DV, DO, DS, DU, DF							{0, 1}		
			P_OTK			DP, DV, DO, DS, DU, DF							{0, 1}		
			P_DISP2						R, D				1		
		SL	DET	H	T		C		R, D				{0, 1}		
			DISP							R, D				1	
			P_PER	H				C						{1, 2, 3, 4}	
			DS_ONK		T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D				{0, 1}	
			DS1	H										DS1<C00.0 или DS1>D09	
			DS1	H									DS2=C97 или C00<=DS2<=C80	DS1<>D70	
			DN	H				C		R, D				{1, 2, 4, 6}	
			REAB	H				C		R, D				1	
			DS1_PR			DP, DV, DO, DS, DU, DF								1	
			PR_D_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF								{1, 2, 3}	
		VERS_SPEC	H	T			C		R, D				V021		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		DS2_N	DS2_PR			DP, DV, DO, DS, DU, DF							1		
			PR_DS2_N				DP, DV, DO, DS, DU, DF							{1, 2, 3}	
		NAZ	NAZ_R			DP, DV, DO, DS, DU, DF							{1, 2, 3, 4, 5, 6}		
		ONK_SL	MTSTZ		T		C		R, D				1		
			WEI			T		C		R, D				<500.0	
			HEI			T		C		R, D				<260	
			BSA			T		C		R, D				<6.00	
		B_DIAG	DIAG_TIP		T		C		R, D				{1, 2}		
			REC_RSLT			T		C		R, D				1	
		ONK_USL	PPTR		T		C		R, D				1		
		KSG_KPG	KSG_PG	H			C		R, D				{0, 1}		
			SL_K		H			C		R, D				{0, 1}	
			VER_KSG		H			C		R, D				YEAR	
		SANK	S_IST	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				1		
			S_IST							R, D				3	
		USL	DET	H	T		C		R, D				{0, 1}		
			NPL		H			C						{1, 2, 3, 4}	
			P_OTK				DP, DV, DO, DS, DU, DF							{0, 1}	
		PERS	DOST					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC					{1, 2, 3, 4, 5, 6}		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			DOST_P					L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF, LC					{1, 2, 3, 4, 5, 6}		
4	Нарушено условие заполнения поля. Примечание: если в гр.15 комментарий отсутствует, то элемент (гр.4) должен быть заполнен при выполнении условия (гр.13); при наличии комментария в гр.15 элемент должен отсутствовать	SCHET	PLAT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					(Pi=M и Pr=S) или (Pi=S и Pr=T) или (Pi=S и Pr=M); Pi и Pr определяются по полю FILENAME			
			SUMMAP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C				Pi=S или Pi=T; Pi и Pr определяются по полю FILENAME				
			SANK_MEK	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D		SANK.S_TIP={1, 10,11,12} и SANK.S_SUM<<0 и S_IST=1				
			SANK_MEE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D		SANK.S_TIP={20,21, 22,23,24,25,26} и SANK.S_SUM<<0 и S_IST=1				
			SANK_EKMP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D		SANK.S_TIP={30,31, 32,33,34,35,36,37,38, 39,40,41} и SANK.S_SUM<<0 и S_IST=1				
		ZAP	Z_SL						C				DS_ONK=0 и (DS1<C00 или DS1>D09) и (DS1<>D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		при выполнении условия по каждому из входящих элементов SL элемент Z_SL должен отсутствовать в реестре!
			Z_SL							R, D			SUMV<=0		элемент должен отсутствовать при выполнении

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
														условия!	
		PACIENT	SPOLIS	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С		Р, D			VPOLIS<>1		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!	
			NPOLIS						Р, D				VPOLIS<>3		
			ENP						Р, D				VPOLIS=3		
			ST_OKATO	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С						PLAT присутствует и VPOLIS=1		
			SMO	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С						PLAT присутствует		
			SMO_OGRN	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С						SMO отсутствует		
			SMO_OK	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С						SMO отсутствует		
			SMO_NAM	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С						SMO и SMO_OGRN отсутствуют		
			FAM							Р, D			NOVOR=0 и DOST<>2		
			FAM							Р, D			NOVOR<>0 или DOST=2		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			FAM_P							Р, D			NOVOR<>0 и DOST_P<>2		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			FAM_P						R, D			NOVOR=0 или DOST_P=2		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			IM						R, D			NOVOR=0 и DOST<>3		
			IM						R, D			NOVOR<>0 или DOST=3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			IM_P						R, D			NOVOR<>0 и DOST_P<>3		
			IM_P						R, D			NOVOR=0 или DOST_P=3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OT						R, D			NOVOR<>0 или DOST=1		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OT_P						R, D			NOVOR=0 или DOST_P=1		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			DOST						R, D			FAM отсутствует и NOVOR=0		
			DOST						R, D			IM отсутствует и NOVOR=0		
			DOST_P						R, D			IM_P отсутствует и NOVOR<>0		
			DOST_P						R, D			FAM_P отсутствует и NOVOR<>0		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DOCTYPE						R, D			VPOLIS<>3		
			DOC SER						R, D			VPOLIS<>3		
			DOCNUM						R, D			VPOLIS<>3		
			W_P						R, D			NOVOR<>0		
			W_P						R, D			NOVOR=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			DR_P						R, D			NOVOR<>0		
			DR_P						R, D			NOVOR=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			VNOV_D	H	T		C		R, D			NOVOR=0 или VNOV_M присутствует		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NPR_MO	H								(FOR_POM=3 и USL_OK=1) или USL_OK=2		
		Z_SL	NPR_MO		T		C		R, D			(FOR_POM=3 и USL_OK=1) или USL_OK=2 или ((DS_ONK=1 или (C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97)))) и NPR_MO<>LPU)		
			NPR_DATE	H								(FOR_POM=3 и USL_OK=1) или USL_OK=2		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			NPR_DATE		T		C		R, D			(FOR_POM=3 и USL_OK=1) или USL_OK=2 или ((DS_ONK=1 или (C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97)))) и NPR_MO<>LPU)		
			P_DISP2						R, D			USL_OK<>3 или FOR_POM<>3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			KD_Z	H			C		R, D			USL_OK={1, 2}		
			KD_Z	H			C		R, D			USL_OK<>{1, 2}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			VNOV_M	H	T		C		R, D			VNOV_D присутствует		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OS_SLUCH	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					(PERS.OT отсутствует и NOVOR=0) или (PERS.OT_P отсутствует и NOVOR<>0) или последний символ NOVOR<>1		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			OS_SLUCH						R, D			(OT отсутствует и NOVOR=0) или (OT_P отсутствует и NOVOR<>0) или последний символ NOVOR<>1		
			OS_SLUCH	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					(NOVOR=0 и PERS.OT присутствует) или (PERS.OT_P присутствует и NOVOR<>1 и последний символ NOVOR=1)		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OS_SLUCH						R, D			(NOVOR=0 и OT присутствует) или (OT_P присутствует и NOVOR<>1 и последний символ NOVOR=1)		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			VB_P	H			C		R, D			IDSP={33} и P_PER=4		
			VB_P	H			C		R, D			IDSP<>{33} или P_PER<>4		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OPLATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					S_IST={1}		
			OPLATA						R, D			S_IST={1, 3}		
			OPLATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					S_IST<>{1}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OPLATA						R, D			S_IST<>{1, 3}		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			SUMP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					Pi=S или Pi=T, Pi и Pp определяются по полю FILENAME			
			SANK	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			SANK_IT присутствует			
			SANK_IT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			SANK.S_SUM<>0			
		SL	VID_HMP						R, D			VIDPOM=32			
			VID_HMP							R, D			VIDPOM<>32		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			METOD_HMP							R, D			VIDPOM=32		
			METOD_HMP							R, D			VIDPOM<>32		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			PROFIL_K	H				C		R, D			USL_OK={1, 2}		
			PROFIL_K	H				C		R, D			USL_OK<>{1, 2}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			P_CEL	H				C		R, D			USL_OK=3		
			P_CEL	H				C		R, D			USL_OK<>3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			DISP							R, D			P_CEL=2.2 или P_DISP2=1		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DISP						R, D			USL_OK<>3 или FOR_POM<>3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			P_PER	H			C					USL_OK = {1, 2}		
			P_PER	H			C					USL_OK < {1, 2}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			TAL_D						R, D			VIDPOM=32		
			TAL_D						R, D			VIDPOM<>32		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			KD	H			C		R, D			USL_OK = {1, 2}		
			KD	H			C		R, D			USL_OK < {1, 2}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			C_ZAB	H								USL_OK=3 и DS1<Z00.0		
			C_ZAB		T							C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		
			C_ZAB				C		R, D			(C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) и USL_OK<>4		
			DN	H			C		R, D			P_CEL=1.3		
			KSG_KPG	H			C		R, D			IDSP=33		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			KSG_KPG	Н			С		Р, D			IDSP<>33		элемент должен отсутствовать при выполнении условия
			REAB	Н					Р, D			FOR_POM<>3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAPR		Т		С		Р, D			DS_ONK=0 или (DS1<C00 или DS1>D09) и (DS1<>D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			CONS		Т				Р, D			DS_ONK=1 или C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		
			CONS				С					C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		
			CONS		Т				Р, D			DS_ONK=0 и (DS1<C00 или DS1>D09) и (DS1<>D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			CONS				С					(DS1<C00 или DS1>D09) и (DS1<>D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ONK_SL		T							C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		
			ONK_SL				C		R, D			(C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) и (USL_OK<>4 и REAB<>1 и DS_ONK=0)		
			ONK_SL		T							(DS1<C00 или DS1>D09) и (DS1<>D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			ONK_SL				C		R, D			((DS1<C00 или DS1>D09) и (DS1<>D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) или USL_OK=4 или REAB=1 или DS_ONK=1		элемент должен отсутствовать при выполнении условия
			TARIF		T		C					C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))		
			USL		T							(C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) и USL_TIP={1, 3, 4}		
			USL			DP, DV, DO, DS, DU, DF						P_OTK=1		элемент должен отсутствовать при

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
														выполнении условия!	
			USL				С					(C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) и USL_TIP={1, 3, 4, 6}			
		ONK_SL	STAD		Т							DS1_T={0,1,2}			
			STAD					С		Р, D			DS1_T={0,1,2,3,4}		
			ONK_T			Т		С			Р, D		DS1_T=0 и возраст пациента на DATE_Z_1 больше или равен 18 лет		
			ONK_N			Т		С			Р, D		DS1_T=0 и возраст пациента на DATE_Z_1 больше или равен 18 лет		
			ONK_M			Т		С			Р, D		DS1_T=0 и возраст пациента на DATE_Z_1 больше или равен 18 лет		
			MTSTZ			Т		С			Р, D		DS1_T<>{1, 2}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			SOD			Т		С			Р, D		USL_TIP={3, 4}		
			SOD			Т		С			Р, D		USL_TIP<>{3, 4}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			K_FR		T		C		R, D			USL_TIP={3, 4}		
			K_FR		T		C		R, D			USL_TIP<>{3, 4} во всех элементах ONK_USL, входящих в ONK_SL		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			WEI		T		C		R, D			BSA заполнен		
			HEI		T		C		R, D			BSA заполнен		
			ONK_USL				C		R, D			USL_OK={1, 2} и DS1_T={0,1,2}		
		KSG_KPG	N_KSG	H			C		R, D			IDSP=33 и N_KPG отсутствует		
			N_KSG	H			C		R, D			N_KPG присутствует		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			N_KPG	H			C		R, D			IDSP=33 и N_KSG отсутствует		
			N_KPG	H			C		R, D			N_KSG присутствует		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			IT_SL	H			C		R, D			присутствует SL_KOEF		
			IT_SL	H			C		R, D			отсутствует SL_KOEF		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			SL_KOEF	H			C		R, D			присутствует IT_SL		
			SL_KOEF	H			C		R, D			отсутствует IT_SL		элемент должен отсутствовать при

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														выполнении условия!
		NAPR	NAPR_MO		T		C		R, D			NAPR_MO=CODE_MO		элемент должен отсутствовать при выполнении условия
			MET_ISSL		T		C		R, D			NAPR_V=3		
			MET_ISSL		T		C		R, D			NAPR_V<>3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAPR_USL		T		C		R, D			MET_ISSL присутствует		
			NAPR_USL		T		C		R, D			MET_ISSL отсутствует		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
		CONS	DT_CONS		T		C		R, D			PR_CONS={1,2,3}		
			DT_CONS		T		C		R, D			PR_CONS<>{1,2,3}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
		B_DIAG	DIAG_RSLT		T		C		R, D			REC_RSLT=1		
			REC_RSLT		T		C		R, D			DIAG_RSLT присутствует		
		NAZ	NAZ_SP			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R={1, 2}		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			NAZ_SP			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>{1, 2}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAZ_V			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R=3		
			NAZ_V			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAZ_USL			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R=3 и DS_ONK=1		
			NAZ_USL			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>3 или DS_ONK=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAPR_DATE			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1		
			NAPR_DATE			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>{2,3} или DS_ONK=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAPR_MO			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1		
			NAPR_MO			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>{2,3} или DS_ONK=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														условия!
			NAZ_PMP			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R={4, 5}		
			NAZ_PMP			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>{4, 5}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			NAZ_PK			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R=6		
			NAZ_PK			DP, DV, DO, DS, DU, DF						NAZ_R<>6		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
		ONK_USL	HIR_TIP		T		C		R, D			USL_TIP=1		
			HIR_TIP		T		C		R, D			USL_TIP<>1		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			LEK_TIP_L		T		C		R, D			USL_TIP=2		
			LEK_TIP_L		T		C		R, D			USL_TIP<>2		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			LEK_TIP_V		T		C		R, D			USL_TIP=2		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			LEK_TIP_V		T		C		R, D			USL_TIP<>2		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			LUCH_TIP		T		C		R, D			USL_TIP={3, 4}		
			LUCH_TIP		T		C		R, D			USL_TIP<>{3, 4}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			LEK_PR		T		C		R, D			USL_TIP={2, 4}		
			LEK_PR		T		C		R, D			USL_TIP<>{2, 4}		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
		USL	VID_VME		T							(C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) и USL_TIP={1,3,4}		
			VID_VME					C		R, D			(C00.0<=DS1<D10 или (DS1=D70 и (C00.0<=DS2<C81 или DS2=C97))) и USL_TIP={1,3,4, 6}	
		PERS	FAM					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR=0 и DOST<>2		
			FAM					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					NOVOR<>0 или DOST=2	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														условия!
			FAM_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR<0 и DOST_P<2		
			FAM_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				DOST_P=2 или NOVOR=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			IM					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR=0 и DOST<3		
			IM					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR<0 или DOST=3		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			IM_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR<0 и DOST_P<3		
			IM_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				DOST_P=3 или NOVOR=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			OT					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR<0 или DOST=1		элемент должен отсутствовать при выполнении

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														условия!
			OT_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR=0 или DOST_P=1		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			DOST					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				IM отсутствует и NOVOR=0		
			DOST					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				FAM отсутствует и NOVOR=0		
			DOST_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				IM_P отсутствует и NOVOR<>0		
			DOST_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				FAM_P отсутствует и NOVOR<>0		
			W_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR<>0		
			W_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DR_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR<>0		
			DR_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				NOVOR=0		элемент должен отсутствовать при выполнении условия!
			TEL					LC, L, LT, LO, LF						элемент должен отсутствовать
			DOCTYPE					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				в основном файле VPOLIS<>3		
			DOC SER					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				в основном файле VPOLIS<>3		
			DOCNUM					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF				в основном файле VPOLIS<>3		
		SANK	SL_ID	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			S_SUM<>0		
			S_OSN	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			S_SUM<>0		
			CODE_EXP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			S_TIP>=30		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5	Нарушение семантической целостности поля (проверка выполняется в случае наличия проверяемого тега в файле)	ZGLV	DATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D					Значение поля не должно быть больше текущей даты обработки файла.
FILENAME			H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D			Pi=M	Ni=Z_SL.LP U		
FILENAME			H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D			Pp=S	Np=SCHET.P LAT		
FILENAME			H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D					YY=SCHET. YEAR	
FILENAME			H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D					MM=SCHET. MONTH	
SD_Z			H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C								

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			C_OKATO1						R, D					Значение поля должно соответствовать коду ТФОМС, выставившего счет, указанному в имени файла.	
			C_OKATO1						R, D					Значение поля не должно быть равно значению поля OKATO_OMS.	
		SCHET	YEAR											Значение поля должно быть равно году, указанному в DATE_Z_2, по всем законченным случаям.	
			MONTH												Значение поля должно быть равно месяцу, указанному в DATE_Z_2, по всем законченным случаям.
			DSCHET	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					Значение поля не должно быть больше DATA
		PACIENT	ST_OKATO						R, D				ZGLV.OKATO_OMS		
			SMO	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							SCHET.PLAT	
			SMO_OK	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						VPOLIS<3	ST_OKATO	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			DR						R, D					Значение поля должно быть не более DATE_Z_1	
			DR_P						R, D					Значение поля должно быть меньше DR не менее, чем на 14 лет	
			DOCTYPE						R, D			DOCNUM присутствует		Поле должно присутствовать	
		Z_SL	NPR_MO	H	T		C		R, D			NPR_DATE присутствует		Поле должно присутствовать	
			NPR_DATE	H	T		C		R, D			NPR_MO присутствует		Поле должно присутствовать	
			NPR_DATE	H	T		C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_Z_1	
			P_DISP2						R, D					Указывается при NOVOR=0	
			DATE_Z_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_Z_2	
			DATE_Z_2	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть больше DSCHEТ	
			RSLT_D			DP, DV, DO, DS, DU, DF					V017	IDDR	DS_ONK=1	RSLT_D <> 1	
			RSLT							R, D	V009	IDRMP	DS_ONK=1	RSLT <> {317, 321, 332, 343, 347}	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			SUMV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля должно быть равно сумме значений SUM_M вложенных элементов SL
			REAB	H			C		R, D					Указывается при NOVOR=0
			DATE_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть меньше DATE_Z_1
			DATE_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_Z_2
			DATE_2	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_Z_2
		SL	DS1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть равным значению поля DS2 или DS3
			DS2	H	T		C		R, D					Значение поля не должно быть равным значению поля DS3
			CODE_MES1	H	T		C		R, D					Значение поля не должно быть равным значению поля CODE_MES2
			TARIF	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D			USL_0K<>{1,2}		Значение поля должно быть не больше SUM_M

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии		
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
		B_DIAG	DIAG_RSLT		T		C			R, D	N009	ID_M_D	DIAG_TIP=1		Если в найденной записи N009 значение DS_Mrf<>DS1 или ID_Mrf<>DIAG_COD E, фиксируется ошибка	
			DIAG_RSLT		T		C			R, D	N012	ID_I_D	DIAG_TIP=2		Если в найденной записи N012 значение DS_Igh<>DS1 или ID_Igh<>DIAG_COD E, фиксируется ошибка	
		B_PROT	D_PROT		T		C			R, D					Значение поля должно быть не больше SL.DATE_2	
		USL	DET	H	T			C			R, D					Возраст должен быть меньше 18 лет на дату начала законченного случая (DATE_Z_1)
			DATE_IN	H	T			C								Значение поля не должно быть меньше DATE_1
			DATE_IN								R, D			DISP отсутствует		Значение поля не должно быть меньше DATE_1

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			DATE_IN	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_OUT
			DATE_OUT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_2
			TARIF	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					Значение поля должно быть не более SUMV_USL
		NAPR	NAPR_DATE	H	T		C		R, D					Значение поля не должно быть больше DATE_2
			NAPR_DATE	H	T		C		R, D					Значение поля не должно быть меньше DATE_1
		CONS	DT_CONS		T		C		R, D					Значение поля должно быть не меньше DATE_1
			DT_CONS		T		C		R, D					Значение поля должно быть не больше DATE_2
		LEK_PR	DATE_INJ		T		C		R, D					Значение поля должно быть не меньше DATE_1
			DATE_INJ		T		C		R, D					Значение поля должно быть не больше DATE_2

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)						Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника	Идентификатор в справочнике			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			CODE_SH		T		C		R, D			C81.0<=DS1<C97	«нет»	
			CODE_SH		T		C		R, D			Возраст меньше 18 лет на дату начала законченного случая (DATA_Z_1)	«нет»	
			CODE_SH		T		C		R, D	V024	IDDKK	Возраст больше или равен 18 лет на дату начала законченного случая (DATA_Z_1) и (C00.0<=DS1<C81.0 или C97<=DS1<D10) и USL_TIP=2	sh001<=CODE_SH<=sh904	
			CODE_SH		T		C		R, D	V024	IDDKK	Возраст больше или равен 18 лет на дату начала законченного случая (DATA_Z_1) и (C00.0<=DS1<C81.0 или C97<=DS1<D10) и USL_TIP=4	sh001<=CODE_SH<=sh904 или mt001<=CODE_SH<=mt017	
		PERS	DR				LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF							Значение поля должно быть не более DATA
			DR				LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF							Значение поля должно быть не более DATA_Z_1
			DR_P				LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF							Значение поля должно быть меньше DR не менее, чем на 14 лет

Таблица Б.8. Единые правила ФЛК реестров счетов за оказанную медицинскую помощь (продолжение)

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условия проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии		
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике	
6	Нарушение формата заполнения поля Примечание: проверка проводится при наличии тега в реестре счета. Символы в маске значения: 9 - цифра; X - цифра, может отсутствовать; А - прописная буква латинского алфавита; "-" - разделитель, может отсутствовать	ZGLV	VERSION	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D					T	3	5	X9.9X		
			FILENAME	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF						T	13	26		Допустимы цифры, буквы латинского алфавита, знак подчеркивания	
			FILENAME1						LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF						T	13	26		Допустимы цифры, буквы латинского алфавита, знак подчеркивания
			DATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C	LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF	R, D					D				ГГГГ-ММ-ДД	
			C_OKATO1							R, D					T	5	5	99999	
			OKATO_OMS							R, D					T	5	5	99999	
			SD_Z	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C								N	1	9	XXXXXXXXX9	
SCHET	CODE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					N	1	8	XXXXXXXXX9			

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условия проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника							
			YEAR	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	4	9999	
			MONTH	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	1	2	X9	
			NSCHET	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			T	1	15		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита, горизонтальные разделители и наклонные разделители
			DSCHET	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			D			ГГГГ-ММ-ДД	
			SUMMAV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	18	XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	
			COMENTS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			T	1	250		Допустимы любые символы
			SUMMAP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	18	XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	
			SANK_MEK	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	18	XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	
			SANK_MEE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	18	XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике
			SANK_EKMP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	18	XXXXXXXXXXXXXXX9		
	ZAP		N_ZAP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	1	8	XXXXXXXX9		
				PR_NOV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C					N	1	1	9		
	PACIENT		ID_PAC	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						T	1	36		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита, горизонтальные разделители	
			SPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D		VPOLIS=1	T	1	10		Допустимы цифры, буквы русского и латинского алфавита, пробел, горизонтальные разделители, вертикальные и наклонные разделители	
				NPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D		VPOLIS=1	T	1	20	XXXXXXXXXXXXXXX9	
				NPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D		VPOLIS=2	T	9	9	999999999	
				NPOLIS	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D		VPOLIS=3	T	16	16	9999999999999999	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике
		ST_OKAT O	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			VPOLIS=1		T	5	5	99999	
		ENP							R, D					T	16	16	9999999999999999	
		SMO_OGR N	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						тег SMO отсутствует		T	15	15	9999999999999999	
		SMO_OK	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						тег SMO отсутствует		T	5	5	99999	
		SMO_NA M	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						теги SMO, SMO_OGRN и SMO_OK отсутствуют		T	1	100		Допустимы любые символы
		INV	H			C								N	1	1	9	
		MSE	H	T		C								N	1	1	9	
		NOVOR	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					T	1	9		Допустимы только цифры
		VNOV_D	H	T		C			R, D					N	3	4	X999	
		FAM							R, D					T	1	40		Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальные разделители, кавычки

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника							
			IM										T	1	40		Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальные разделители, кавычки
			OT										T	1	40		Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальные разделители, кавычки
			DR						R, D				D			ГГГГ-ММ-ДД	
			DOST						R, D				N	1	1	9	
			FAM_P										T	1	40		Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальные разделители, кавычки
			IM_P										T	1	40		Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальные разделители, кавычки
			OT_P										T	1	40		Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальные разделители, кавычки
			DR_P						R, D				D			ГГГГ-ММ-ДД	
			DOST_P						R, D				N	1	1	9	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. дли на знач ения	макс. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии		
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника								Иденти фикато р в справоч нике	
			MR						R, D				T	1	100		Допустимы любые символы		
			DOCSER						R, D	F011	DocSer			T	1	10	Значение DocSer должно соответствовать маске значения закрепленного в строке классификатора F011, строка сравнения определяется по идентификатору IDDOC		
			DOCNUM						R, D	F011	DocNum			T	1	20	Значение DocNum должно соответствовать маске значения закрепленного в строке классификатора F011, строка сравнения определяется по идентификатору IDDOC	Допустимы только цифры	
			SNILS						R, D					T	14	14	999-999-999 99		
			OKATOG						R, D					T	11	11	9999999999		
			OKATOP						R, D					T	11	11	9999999999		
			COMENTP						R, D					T	1	250		Допустимы любые символы	
		Z_SL	IDCASE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D					N	1	11	XXXXXXXXXX9		
		Z_SL	VBR			DP, DV, DO, DS, DU, DF								N	1	1	9		

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на которые проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. дли на знач ения	макс. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника								Иденти фикато р в справоч нике
			NPR_DATE	H	T		C		R, D				D				ГГГГ-ММ-ДД	
			P_DISP2						R, D				N	1	1		9	
			KD_Z	H	T		C		R, D				N	1	3		XX9	
			DATE_Z_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				D				ГГГГ-ММ-ДД	
			DATE_Z_2	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				D				ГГГГ-ММ-ДД	
			P_OTK			DP, DV, DO, DS, DU, DF							N	1	1		9	
			VNOV_M	H	T		C		R, D				N	3	4		X999	
			OS_SLUCH	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	1	1		9	
			VB_P	H			C		R, D				N	1	1		9	
			SUMV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	4	18		XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	
			OPLATA	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	1	1		9	
			SUMP	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	4	18		XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	
			SANK_IT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	4	18		XXXXXXXXXXXXX XXX9.99	

Код опи бки	Наимено вание ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. дли на знач ения	мак с. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника							
SL	SL_ID	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С			Р, D					Т	1	36		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита, горизонтальны е разделители
	LPU_1	Н	Т	DP, DV, DO, DS, DU, DF	С								Т	1	8		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита
	PODR	Н	Т		С								Н	1	12	XXXXXXXXXXXX9	
	DET	Н	Т		С			Р, D					Н	1	1	9	
	DISP							Р, D					Н	1	1	9	
	TAL_D		Т					Р, D					Д			ГГГГ-ММ-ДД	
	TAL_NUM		Т										Т	1	20		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита, пробел, горизонтальны е и наклонные разделители
	TAL_P		Т										Д			ГГГГ-ММ-ДД	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника							
			NHISTORY	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			T	1	50		Допустимы цифры, буквы русского и латинского алфавита, пробел, горизонтальные разделители, вертикальные и наклонные разделители
			P_PER	H			C						N	1	1	9	
			DATE_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			D			ГГГГ-ММ-ДД	
			DATE_2	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			D			ГГГГ-ММ-ДД	
			KD	H			C			R, D			N	1	3	XX9	
			DS0	H	T		C			R, D			T	3	10	A99.XX	
			DS1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			T	3	10	A99.XX	
			DS1_PR			DP, DV, DO, DS, DU, DF							N	1	1	9	
			DS2	H	T		C			R, D			T	3	10	A99.XX	
			DS3	H	T		C			R, D			T	3	10	A99.XX	
			DS_ONK		T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	1	1	9	
			PR_D_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF							N	1	1	9	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника							
			DN	H			C		R, D				N	1	1	9	
			CODE_ME S1	H	T		C		R, D				T	1	20		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита, точки, горизонтальные и наклонные разделители
			CODE_ME S2	H	T		C		R, D				T	1	20		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита, точки, горизонтальные и наклонные разделители
			REAB	H			C		R, D				N	1	1		
			VERS_SPE C	H	T		C		R, D				T	4	4	A999	
			IDDOKT	H	T		C						T	1	25		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита
			ED_COL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	4	8	XXXX9.99	
			TARIF	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C		R, D				N	4	18	XXXXXXXXXXXX XXX9.99	

Код опи бки	Наимено вание ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на которые проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. дли на знач ения	мак с. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника								Иденти фикато р в справоч нике
			SUM_M	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			N	4	18	XXXXXXXXXXXX XXX9.99		
			COMENTS L	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D			T	1	250		Допустимы любые символы	
		CONS	DT_CONS		T		C			R, D			D			ГГГГ-ММ-ДД		
		ONK_S L	MTSTZ		T		C			R, D			N	1	1	9		
			SOD		T		C				R, D			N	4	7	XXX9.99	
			K_FR		T		C				R, D			N	1	2	X9	
			WEI		T		C				R, D			N	3	5	XX9.9	
			HEI		T		C				R, D			N	2	3	X99	
			BSA		T		C				R, D			N	4	4	сен.99	
		B_DIA G	DIAG_DA TE		T		C			R, D			D			ГГГГ-ММ-ДД		
			DAIG_TIP		T		C				R, D			N	1	1	9	
			REC_RSL T		T		C				R, D			N	1	1	9	
		B_PRO T	D_PROT		T		C			R, D			D			ГГГГ-ММ-ДД		
		ONK_U SL	PPTR		T		C			R, D			N	1	1	9		
		KSG_K PG	KOEF_UP	H			C			R, D			N	7	8	X9.99999		
			VER_KSG	H				C			R, D			N	4	4	9999	
			KSG_PG	H				C			R, D			N	1	1	9	
			KOEF_Z	H				C			R, D			N	7	8	X9.99999	
			BZTSZ	H				C			R, D			N	6	9	XXX999.99	
			KOEF_D	H				C			R, D			N	7	8	X9.99999	

Код опи бки	Наимено вание ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. дли на знач ения	мак с. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника							
		KOEF_U	H			C		R, D					N	7	8	X9.99999	
		SL_K	H			C		R, D					N	1	1	9	
		IT_SL	H			C		R, D					N	7	7	9.99999	
	SL_KO EF	IDSL	H			C		R, D					N	1	4	XXX9	
		Z_SL	H			C		R, D					N	7	7	9.99999	
	DS2_N	DS2			DP, DV, DO, DS, DU, DF								T	3	10	A99.XX	
		DS2_PR			DP, DV, DO, DS, DU, DF								N	1	1	9	
		PR_DS2_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF								N	1	1	9	
	NAZ	NAZ_N			DP, DV, DO, DS, DU, DF								N	1	2	X9	
		NAZ_R			DP, DV, DO, DS, DU, DF								N	1	2	X9	
		NAZ_USL			DP, DV, DO, DS, DU, DF								T	10	15	A99.99X.999.XXX	
		NAPR_D ATE			DP, DV, DO, DS, DU, DF								D				

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике
SANK			S_CODE	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						T	1	36		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита, горизонтальные разделители	
			S_SUM	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						N	4	18	XXXXXXXXXXXXXXX9.99		
			SL_ID	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						T	1	36		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита, горизонтальные разделители	
			DATE_ACT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						D				ГГГГ-ММ-ДД	
			NUM_ACT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							T	1	30		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита, точки, горизонтальные и наклонные разделители
			S_COM	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							T	1	250		Допустимы любые символы
			S_IST	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							N	1	1	9	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условия проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике
USL		IDSERV	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D				T	1	36		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита, горизонтальные разделители	
		LPU_1	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C							T	1	8		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы русского и латинского алфавита	
		PODR	H	T		C							N	1	12	XXXXXXXXXXXX9		
		VID_VME	H	T		C			R, D				T	10	15	A99.99X.999.XXX		
		DET	H	T		C			R, D				N	1	1	9		
		DATE_IN	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D				D				ГГГГ-ММ-ДД	
		DATE_OUT	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D				D				ГГГГ-ММ-ДД	
		P_OTK			DP, DV, DO, DS, DU, DF									N	1	1	9	
		DS	H	T		C			R, D					T	3	10	A99.XX	
		CODE_USL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C			R, D					T	1	20		Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита,

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условия проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике
																		точка
			USL										T	1	254			Допустимы любые символы
			KOL_USL	H	T		C						N	4	9	XXXXXX9.99		
			TARIF	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						N	4	18	XXXXXXXXXXXXXXX9.99		
			SUMV_USL	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						N	4	18	XXXXXXXXXXXXXXX9.99		
			CODE_MD	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						T	1	25			Допустимы цифры, строчные и прописные буквы латинского алфавита
			NPL	H			C						N	1	1	9		
			COMENTU	H	T	DP, DV, DO, DS, DU, DF	C						T	1	250			Допустимы любые символы
	LEK_PR		DATE_INJ		T		C						D					ГГГГ-ММ-ДД
	NAPR		NAPR_DATE		T		C						D					ГГГГ-ММ-ДД
			NAPR_USL		T		C							T	10	15	A99.99X.999.XXX	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на которые проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. дли на знач ения	макс. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника								Иденти фикато р в справоч нике
																		пробел, горизонтальны е разделители
			FAM_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					T	1	40			Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальны е разделители
			IM_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					T	1	40			Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальны е разделители
			OT_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					T	1	40			Допустимы цифры, буквы русского алфавита, пробел, точка, горизонтальны е разделители
			DR_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					D				ГГГГ-ММ-ДД	
			DOST_P					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					N	1	1		9	
			MR					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF					T	1	100			Допустимы любые символы

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Условие проведения проверки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длина значения	макс. длина значения	маска значения	Комментарии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справочника								Идентификатор в справочнике
			DOCSER					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF		F011	DocSer			T	1	10	Значение DocSer должно соответствовать маске значения закрепленного в строке классификатора F011, строка сравнения определяется по идентификатору IDDOC	Допустимы цифры, буквы русского и латинского алфавита, пробел, горизонтальные разделители, вертикальные и наклонные разделители
			DOCNUM					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF		F011	DocNum			T	1	20	Значение DocNum должно соответствовать маске значения закрепленного в строке классификатора F011, строка сравнения определяется по идентификатору IDDOC	Допустимы только цифры
			SNILS					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF						T	14	14	999-999-999 99	
			OKATOG					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF						T	11	11	99999999999	
			OKATOP					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF						T	11	11	99999999999	

Код ошибки	Наименование ошибки	Элементы реестров счетов, к которым применяется правило		Тип файла (раздел приложения Общих принципов / Регламента)					Объекты НСИ, на соответствие с которыми проводится проверка		Услови е провед ения провер ки	Перечень допустимых значений	тип	мин. длин а знач ения	макс. дли на знач ения	маска значения	Комментар ии	
		Узел	Элемент	Д.1 / Б.1	Д.2 / Б.2	Д.3 / Б.3	Д.4 / Б.4	Д.5 / Б.5	Е.1	Код справо чника								Иденти фикато р в справоч нике
			СОМЕНТР					LC, L, LT, LP, LV, LO, LS, LU, LF						T	1	250		Допустимы любые символы

2.2. Посещение с профилактической целью

Наименование медицинской специальности (справочник УО15)	Посещения с профилактическими целями (по диспансерному наблюдению, посещения центров здоровья)		Посещения с иными целями		Стоимость		Посещения с профилактическими целями (по диспансерному наблюдению, посещения центров здоровья)		Посещения с иными целями		Стоимость		Посещения с профилактическими целями (по диспансерному наблюдению, посещения центров здоровья)		Посещения с иными целями		Стоимость	
	Мед. спец-ть 1 >	Мед. спец-ть 2 >																
2.2.1. по подушевому нормативу																		
Мед. спец-ть 1 >																		
Мед. спец-ть 2 >																		
...																		
Мед. спец-ть n >																		
Итого																		
2.2.2. по отдельному тарифу																		
Мед. спец-ть 1 >																		
Мед. спец-ть 2 >																		
...																		
Мед. спец-ть n >																		
Итого																		

2.3. Обращения по заболеванию

Наименование медицинской специальности (<i>справочник V015</i>)	Кол-во обращений	Кол-во посещений в обращениях	Стоимость	Кол-во обращений	Кол-во посещений в обращениях	Стоимость	Кол-во обращений	Кол-во посещений в обращениях	Стоимость
2.3.1. по подушевому нормативу									
<i>Мед. спец-ть 1 ></i>									
<i>Мед. спец-ть 2 ></i>									
...									
<i>Мед. спец-ть n ></i>									
Итого									
2.3.2. по отдельному тарифу									
<i>Мед. спец-ть 1 ></i>									
<i>Мед. спец-ть 2 ></i>									
...									
<i>Мед. спец-ть n ></i>									
Итого									
2.4. Медицинские услуги, за исключением стоматологии									
Наименование услуги (<i>согласно тарифного соглашения</i>)	Кол-во услуг	x	Стоимость	Кол-во услуг	x	Стоимость	Кол-во услуг	x	Стоимость
<i>Услуга 1 ></i>		x			x			x	
<i>Услуга 2 ></i>		x			x			x	
...		x			x			x	

2.5.3. Обращения по заболеванию

Наименование медицинской специальности (<u>справочник 1015</u>)	Кол-во обращений	Кол-во посещений в обращениях	Количество УЕТ	Стоимость	Кол-во обращений	Кол-во посещений в обращениях	Количество УЕТ	Стоимость	Кол-во обращений	Кол-во посещений в обращениях	Количество УЕТ	Стоимость
	Мед. спец-ть 1 >											
	Мед. спец-ть 2 >											
	...											
	Мед. спец-ть n >											
	Итого											

2.6. Профилактические мероприятия
(дистансервизация, профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних и профилактические медицинские осмотры взрослого населения)

Тип дистансервизации / осмотра (<u>справочник 1016</u>)	Количество законченных случаев	Количество посещений, входящих в законченный случай	Стоимость	Количество законченных случаев	Количество посещений, входящих в законченный случай	Стоимость	Количество законченных случаев	Количество посещений, входящих в законченный случай	Стоимость
	Тип 1 >								
	Тип 2 >								
	...								
	Тип n >								

Итого																			
ВСЕГО																			
3. Стационарная медицинская помощь (круглосуточный стационар)																			
3.1. по КПП																			
3.1.1. по подшевному нормативу																			
Наименование профиля (справочник V002)	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость				
Профиль 1>																			
Профиль 2>																			
...																			
Профиль n>																			
Итого																			
3.1.2. по отдельному тарифу																			
Профиль 1>																			
Профиль 2>																			
...																			
Профиль n>																			
Итого																			
3.2. по КСГ																			

4.1.2. по отдельному тарифу

Профиль 1>																			
Профиль 2>																			
...																			
Профиль n>																			
Итого																			

4.2. по КСГ

Наименование КСГ (справочник V023)	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость	Количество случаев	Количество койко-дней	Стоимость
3.2.1. Профиль 1> (справочник V002)									
КСГ 1>									
КСГ 2>									
...									
КСГ n>									
Итого									
3.2.2. Профиль 2> (справочник V002)									
КСГ 1>									
КСГ 2>									
...									
КСГ n>									
Итого									

...

Единые правила МЭК реестров счетов за оказанную медицинскую помощь

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
1.	5.1.4	Превышение давности ранее проведенных диагностики, медицинских осмотров и диспансерного наблюдения (более 1 месяца) по диспансеризации сирот или медицинским осмотрам несовершеннолетних для возраста менее 2 лет	USL	DATE_IN	D-файлы	Проверка осуществляется для значений SCHET.DISP (V016) из множества (ДС1, ДС2, ДС3, ДС4, ПН1, ПН2). Возраст пациента вычисляется на дату начала случая как разница между датами SL.DATE_1 и PERS.DR. В случае, если возраст менее 2 лет, разница между датами ранее проведенного осмотра (USL.DATE_IN < SL.DATE_1) не должна превышать 1 месяца.
2.	5.1.4	Превышение давности ранее проведенного осмотра (консультации), исследований (более 12 месяцев) по диспансеризации определенных групп взрослого населения или профилактическим осмотрам взрослого населения	USL	DATE_IN	D-файлы	Проверка осуществляется для значений SCHET.DISP (V016) из множества ('ДВ1', 'ДВ2', 'ДВ3', 'ОПВ'). Разница между датами ранее проведенного осмотра (USL.DATE_IN < SL.DATE_1) не должна превышать 12 месяцев, за исключением рентгенологических исследований (В соответствии с приказом № 869н флюорография легких не проводится если гражданину в течение предшествующего календарного года, либо года проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки)
3.	5.1.4	Превышение давности ранее проведенных диагностики, медицинских осмотров и	USL	DATE_IN	D-файлы	Проверка осуществляется для значений SCHET.DISP (V016) из множества (ДС1, ДС2, ДС3, ДС4, ПН1, ПН2). Возраст пациента

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
		диспансерного наблюдения (более 3 месяцев) по диспансеризации сирот или медицинским осмотрам несовершеннолетних для возраста больше 2 лет				вычисляется на дату начала случая как разница между датами SL.DATE_1 и PERS.DR. В случае, если возраст более 2 лет, разница между датами ранее проведенного осмотра (USL.DATE_IN<SL.DATE_1) не должна превышать 3 месяцев.
4.	5.1.4.	Не указаны назначения NAZ_R при присвоении группы здоровья (кроме I)	NAZ	NAZ_R	D-файлы	Ошибка фиксируется при незаполненном NAZ_R, когда значение Z_SL.RSLT_D (V017) входит в множество (3,4,5,31,32)
5.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAZ_SP	NAZ	NAZ_SP	D-файлы	При наличии направления на консультацию должны быть указаны специальности врачей-консультантов Ошибка фиксируется, если: 1. значение NAZ_R входит в множество (1,2) и NAZ_SP не заполнен; 2. NAZ_SP указан, но значение NAZ_R не входит в множество (1,2)
6.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAZ_V	NAZ	NAZ_V	D-файлы	При наличии направления на обследование должен быть указан вид обследования Ошибка фиксируется, если: 1. NAZ_R=3 и NAZ_V не заполнен 2. NAZ_V указан, но NAZ_R<>3
7.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAZ_USL	NAZ	NAZ_USL	D-файлы	При наличии направления на обследование в случае подозрения на ЗНО должен быть указан код медицинской услуги Ошибка фиксируется, если: 1. NAZ_R=3 и DS_ONK=1, а NAZ_USL не заполнен

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
						2. NAZ_USL указан, но NAZ_R<>3 или DS_ONK=0
8.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAPR_DATE и NAPR_MO	NAZ	NAPR_DATE	D-файлы	<p>При наличии направления в случае подозрения на ЗНО на консультацию в другую МО или на обследование должна быть указана дата направления</p> <p>Ошибка фиксируется, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1, а NAPR_DATE не заполнен 2. NAPR_DATE указан, но NAZ_R<>{2,3} или DS_ONK=0 3. NAPR_MO указан, а NAPR_DATE не заполнен
9.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAPR_DATE и NAPR_MO	NAZ	NAPR_MO	D-файлы	<p>При наличии направления в случае подозрения на ЗНО на консультацию в другую МО или на обследование должен быть указан код МО, куда оформлено направление</p> <p>Ошибка фиксируется, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1, а NAPR_MO не заполнен 2. NAPR_MO указан, но NAZ_R<>{2,3} или DS_ONK=0 3. NAPR_DATE указан, а NAPR_MO не заполнен

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
10.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAZ_PMP	NAZ	NAZ_PMP	D-файлы	При направлении на госпитализацию должен быть указан профиль медицинской помощи Ошибка фиксируется, если: 1. NAZ_R входит в множество (4,5) и NAZ_PMP не заполнен 2. NAZ_PMP указан, но NAZ_R не входит в множество (4,5)
11.	5.1.4.	Взаимное несоответствие заполнения NAZ_R и NAZ_PK	NAZ	NAZ_PK	D-файлы	При направлении на реабилитацию должен быть указан профиль реабилитационных коек Ошибка фиксируется, если: 1. NAZ_R=6 и NAZ_PK не заполнен 2. NAZ_PK указан, NAZR<>6
12.	5.1.4	Возраст пациента не соответствует типу диспансеризации	PERS	DR	D-файлы	Пациент младше 18 лет, указан тип диспансеризации (V016) из множества (ДВ1, ДВ2, ДВ3, ОПВ). Пациенту 18 лет или более, указан тип диспансеризации (V016), не входящий в множество (ДВ1, ДВ2, ДВ3, ОПВ). Возраст пациента вычисляется на дату начала случая как разница между датами SL.DATE_1 и PERS.DR.

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
13.	5.7.1	Дубль случая I этапа диспансеризации в течение календарного года	SCHET	DISP	D-файлы	У пациента имеется законченный случай I этапа диспансеризации в ранее оплаченных реестрах счетов за медицинскую помощь, оказанную в течение календарного года (Если имеются два случая I этапа диспансеризации, предъявленные на оплату разными медицинскими организациями, необходимо проводить МЭЭ для выявления достоверности проведения диспансеризации). Проверка осуществляется для I этапов диспансеризации для случаев SCHET.DISP (V016) из множества значений ('ДВ1', 'ДВ3', 'ДС1', 'ДС2').
14.	5.7.1	Дубль случая профилактического осмотра взрослого населения	SCHET	DISP	D-файлы	У пациента имеется случай диспансеризации определенных групп взрослого населения или законченный случай профилактического медицинского осмотра в ранее оплаченных реестрах счетов за медицинскую помощь, оказанную в течение календарного года.
15.	5.1.4	Диспансеризация определенных групп взрослого населения или профилактический осмотр взрослого населения проведен пациенту, не прикрепленному к МО, представившей реестр счета	SL	DATE_2	D-файлы	Проверка прикрепления осуществляется на дату окончания случая диспансеризации (SL.DATE_2)

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
16.	5.1.4	Случай диспансеризации/осмотра II этапа представлен без наличия у пациента сведений о прохождении I этапа диспансеризации/профилактического осмотра в текущем календарном году	SCHET	DISP	D-файлы	Проверка осуществляется на уровне ТФОМС (между этапами диспансеризации может произойти замена СМО) на наличие у пациента сведений о прохождении I этапа диспансеризации/профилактического осмотра в текущем календарном году.
17.	5.1.4.	Взаимное несоответствие исхода заболевания и результата обращения	Z_SL	RSLT, ISHOD	H, T, D-файлы, C, R, D	Контроль проводится по случаям. Если значение результата обращения (V009) входит в множество (314; 315; 317; 318; 321; 322; 323; 324; 325; 332; 333; 334; 335; 336; 343; 344; 345; 347; 348; 349; 350; 351; 353; 355; 356; 357; 358; 359; 361; 362; 363; 364; 365; 366; 367; 368; 369; 370; 371; 372), то значение исхода заболевания (V012) должно быть 306. Если значение результата обращения (V009) входит в множество (407; 408; 409; 410; 411; 412; 413; 414; 417), то значение исхода заболевания (V012) должно быть 402. Если значение результата обращения (V009) входит в множество (102; 103; 104; 105; 106; 107; 108; 109; 110), то значение исхода заболевания (V012) не может быть 101. Если значение результата обращения (V009) входит в множество (202; 203; 204; 205; 206; 207; 208), то значение исхода заболевания (V012) не может быть 201.
18.	5.1.4	Возрастная группа по диспансеризации определенных групп взрослого населения не соответствует возрасту пациента	SCHET	DISP	D-файлы	Правило проверки: (год прохождения диспансеризации - год рождения пациента) делится без остатка на 3. Проверка не применяется для категорий

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
						пациентов, проходящих диспансеризацию ежегодно, а также при проведении маммографии для женщин в возрасте от 51 года до 69 лет и исследования кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет.
19.	5.1.4	Отсутствие посещения терапевта на дату окончания этапа диспансеризации	SL		D-файлы	Ошибка фиксируется, если по I этапу диспансеризации (ДВ1, ДВ3) (V016) отсутствует услуга посещения терапевта/врача общей практики (семейного врача)/фельдшера на дату окончания этапа диспансеризации
20.	5.1.4.	Неверный код способа оплаты при проведении диспансеризации или проф. мероприятия	Z_SL	IDSP	D-файлы	Ошибка фиксируется, если код способа оплаты (V010) при проведении диспансеризации или профилактического мероприятия не входит в множество {25, 28, 29, 30, 31}
21.	5.7.2	Дублирование однопрофильного посещения в один день			Н, Т, D-файлы, С, R, D	Ошибка фиксируется, если код условия оказания (V006) не равен 4 и в реестре счета совпадают: дата начала лечения, дата окончания лечения; условия оказания медицинской помощи (V006), признак новорожденного, код медицинской специальности (V021), профиль медицинской помощи (V002), ФИО и дата рождения пациента, за исключением оказания в один день амбулаторных посещений и отдельных медицинских услуг (КТ и МРТ).
22.	5.1.4	Для группы КСГ указан некорректный диагноз	SL, KSG	DS1, N_KSG	Н, С, R, D	В комментарии к ошибке рекомендуется указывать причину некорректного расчёта (некорректный пол, возраст, некорректное сочетание диагнозов при политравме и пр.)

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
23.	5.1.2	Сумма, принятая к оплате по законченному случаю, не равна сумме, выставленной к оплате по законченному случаю, с учетом санкций	Z_SL	SUMP, SUMV, SANK_IT	H, T, D- файлы, C, R, D	SUMP должна быть равна SUMV-SANK_IT
24.	5.1.2	Сумма, принятая к оплате по счету, не соответствует сумме, выставленной к оплате по счету, с учетом санкций	SCHET	SUMMAP, SUMMAV, SANK_MEK, SANK_MEE, SANK_EKM P	H, T, D- файлы, C, R, D	SCHET.SUMMAP должна быть равна SCHET.SUMMAV- (SCHET.SANK_MEK+SCHET.SANK_MEE+SC HET.SANK_EKMP)
25.	5.1.4	Взаимное несоответствие суммы, выставленной к оплате, суммы санкций и суммы, принятой к оплате	Z_SL	SUMP	H, T, D- файлы, C, R, D	Если OPLATA=3, то должно выполняться условие: SANK_IT>0 и SUMP>0 и SUMV=SUMP+SANK_IT. Если OPLATA=2, то должно выполняться условие: SANK_IT=SUMV и SUMP=0. Если OPLATA=1, то должно выполняться условие: SANK_IT=0 и SUMV=SUMP.
26.	5.1.4.	Недопустимый код вида медицинской помощи для условий оказания медицинской помощи	Z_SL	USL_OK, VIDPOM	H, T, C, R, D	Ошибка фиксируется для случая оказания медицинской помощи, если: 1. значение условий оказания медицинской помощи USL_OK равно 4, и значение вида помощи VIDPOM не входит в множество {2, 21, 22}; 2. значение условий оказания медицинской помощи USL_OK равно 3, и значение вида помощи VIDPOM не входит в множество {1, 2, 11, 12, 13, 4}; 3. значение условий оказания медицинской помощи USL_OK равно 2, и

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
						значение вида помощи VIDPOM не входит в множество {12, 13, 31, 32}; 4. значение условий оказания медицинской помощи USL_OK равно 1, и значение вида помощи VIDPOM не входит в множество {3, 31, 32}.
27.	5.1.4	Повтор диагноза в разных категориях (основной, сопутствующий, осложнение)	SL	DS1, DS2, DS3	H, T, D-файлы, C, R, D	Ошибка фиксируется, если не соблюдается совокупность условий: DS1<>DS2 и DS1<>DS3 и DS2<>DS3 (M001)
28.	5.1.4.	Возраст пациента не соответствует заполнению DET	SL, USL	DET	H, T, C, R, D	Признак детского профиля проставлен (DET=1), но разница в годах между датой начала лечения и датой рождения пациента больше либо равна 18-ти.
29.	5.1.3.	Не указано количество посещений стоматологической помощи	SL, USL	ED_COL, KOL_USL	H, C, R, D	Ошибка фиксируется для случая амбулаторно-поликлинической помощи, если: 1. USL_OK=3 и способ оплаты IDSP=29, а количество посещений в случае равно нулю или не заполнено. 2. USL_OK=3 и способ оплаты IDSP={25, 28}, а количество услуг (кратность услуги) равно нулю или не заполнено.
30.	5.1.4.	Несоответствие результата обращения и исхода заболевания (летальность)	Z_SL	RSLT, ISHOD, USL_OK	H, T, C, R, D	Для результата обращения RSLT, входящего в множество {105, 106, 205, 206, 405, 406} допускается указание исхода заболевания ISHOD из множества {104, 204, 403} с учетом условия оказания медицинской помощи USL_OK: первый символ кода результата лечения должен быть равен коду условий оказания медицинской помощи.

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
31.	5.1.4.	Количество единиц оплаты по услугам не совпадает с количеством по случаю (кроме стоматологии)	SL, USL	ED_COL, KOL_USL	Н, Т, С	Если USL_OK=3 и IDSP={25,28}, то ED_COL должно равняться количеству элементов USL, входящих в законченный случай
32.	5.2.4	Полис ОМС не действует на дату окончания оказания медицинской помощи	SL	DATE_1, DATE_2	Н, Т, D- файлы, С, R, D	Ошибка фиксируется если: 1. дата окончания действия ДПФС, указанного в сведениях о пациенте, меньше даты начала оказания медицинской помощи. 2. дата начала действия ДПФС, указанного в сведениях о пациенте, больше даты окончания оказания медицинской помощи.
33.	5.1.4	Взаимное несоответствие заполнения SL_K и IT_SL	KSG_KPG	SL_K IT_SL	Н, С, R, D	Ошибка фиксируется, если: 1. SL_K = 0 и IT_SL заполнен и не равен 1 2. SL_K = 1 и IT_SL не заполнен или равен 1
34.	5.1.4	Неверно рассчитан корректирующий коэффициент для сверхдлительного случая	SL_KOEF	Z_SL	Н, С, R, D	Проверка на корректность расчета значения коэффициента сложности лечения пациента при сверхдлительных сроках госпитализации (более 30 дней, для ряда КСГ - более 45 дней)
35.	5.1.4.	Несоответствие типа УДЛ возрасту пациента	PERS	DR, DOCTYPE	L-файлы	Код типа УДЛ (F011) из множества (1, 2, 4-8, 14, 16, 17, 26, 29) не может быть применен для пациента младше 14 лет
36.	5.1.3.	Не указан вес недоношенного/маловесного ребенка	PACIENT	VNOV_D	Н, Т, С, R, D	Для ВМП и КСГ, связанных с выхаживанием детей с экстремально низким весом, должен быть указан вес ребенка
37.	5.1.4.	Дата окончания лечения больше даты смерти пациента	SL	DATE_1, DATE_2	Н, Т, D- файлы, С,	Ошибка фиксируется, если: 1. дата окончания лечения больше даты

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
					R, D	снятия застрахованного лица с учета в связи со смертью, за исключением выполнения параклинических услуг 2. дата начала лечения больше даты снятия застрахованного лица с учета в связи со смертью, за исключением выполнения параклинических услуг
38.	5.1.4.	Недопустимый код диагноза	SL, USL, DS2_N	DS, DS1, DS2, DS3	H, T, D-файлы, C, R, D	Диагноз должен быть указан до подрубрики, если подрубрика предусмотрена МКБ-10 (за исключением USL_OK=4).
39.	5.1.4.	Несоответствие диагноза полу пациента	SL	DS1, DS2, DS3	H, T, C, R, D	Ошибка фиксируется при указании диагноза из рубрики O МКБ-10 для W=1
40.	5.1.4.	Несоответствие диагноза возрасту пациента	SL	DS1, DS2, DS3	H, T, C, R, D	Ошибка фиксируется при указании диагноза из рубрики P МКБ-10 для пациента старше 1 года.
41.	5.1.4.	Несоответствие условий оказания и формы медицинской помощи	Z_SL	FOR_POM	H, T, C, R, D	Код формы медицинской помощи (V014) не должен противоречить условиям оказания случая медицинской помощи (V006): для USL_OK=2 значение FOR_POM должно быть равно 3, для USL_OK=3 значение FOR_POM должно быть равно 3 или 2, для USL_OK=4 значение FOR_POM должно быть равно 1 или 2.
42.	5.1.4	Специальность врача не соответствует полу или возрасту пациента (только для случаев диспансеризации, профилактических медицинских осмотров	SL, USL	PRVS, NAZ_SP	D-файлы	Специальность врача должна соответствовать полу и возрасту пациента: 1. Значение специальности врача из множества (Гигиена детей и подростков, Детская кардиология, Детская онкология,

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
		несовершеннолетних и профилактических медицинских осмотров взрослого населения)				<p>Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Педиатрия, Стоматология детская) должно применяться только для пациента до 17 лет включительно.</p> <p>2. Значение специальности врача «Акушерство и гинекология» должно применяться только для пола пациента W=2</p> <p>3. Значение специальности врача «Неонатология» должно применяться только для пациента младше 1 года.</p> <p>Возраст пациента вычисляется на дату начала случая как разница между датами SL.DATE_1 и PERS.DR.</p> <p>Значение специальности врача из множества (25, 41, 84, 90, 92) должно применяться только для пациентов от 18 лет и старше; (76) – от 15 лет и старше; (11) – от 65 лет и старше; (68) – до 17 лет включительно.</p>
43.	5.1.4	Специальность врача не соответствует базовой программе ОМС	SL, USL	PRVS	H, T, D- файлы, C, R, D	Специальности врача (V021) должны соответствовать базовой программе обязательного медицинского страхования
44.	5.1.4	Количество койко-дней/пациенто-дней превышает длительность лечения	Z_SL	KD_Z	H, C, R, D	Для стационара и дневного стационара количество койко-дней/пациенто-дней не должно превышать длительность лечения в календарных днях (определяется на основании дат DATE_Z_1 и DATE_Z_2).

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
45.	5.1.4	Количество койко-дней/пациенто-дней превышает длительность лечения	SL	KD	H, C, R, D	Для стационара и дневного стационара количество койко-дней/пациенто-дней не должно превышать длительность лечения в календарных днях (определяется на основании дат DATE_1 и DATE_2).
46.	5.1.4	Профиль медицинской помощи не соответствует полу\возрасту пациента	SL, USL	PROFIL	H, T, C, R, D	<p>Профиль медицинской помощи PROFIL должен соответствовать полу (V005) и возрасту пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Значение профиля медицинской помощи из множества (17, 18, 19, 20, 21, 68, 86) должно применяться только для пациента до 17 лет включительно. 2. Значение профиля медицинской помощи из множества (3, 136, 137, 184) должно применяться только для пола пациента W=2. 3. Значение профиля медицинской помощи 55 должно применяться только для пациента младше 1 года. 4. Значение профиля медицинской помощи 14 должно применяться только для пациента старше 65 лет. 5. Значение профиля медицинской помощи из множества (29, 60, 108, 112, 122) должно применяться только для пациентов от 18 лет и старше. <p>Возраст пациента вычисляется на дату начала случая как разница между датами SL.DATE_1 и PERS.DR.</p>

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
47.	5.1.4	Код ОКАТО СМО не соответствует коду СМО	PACIENT	SMO, SMO_OK	H, T, D- файлы, C	При одновременном заполнении полей SMO, SMO_OK и SMO_OGRN все указанные значения должны однозначно определять одну и ту же СМО.
48.	5.1.4	Код ОГРН СМО не соответствует коду СМО	PACIENT	SMO, SMO_OGRN	H, T, D- файлы, C	При одновременном заполнении полей SMO, SMO_OK и SMO_OGRN все указанные значения должны однозначно определять одну и ту же СМО.
49.	5.1.4	Неверный возраст представителя пациента	PACIENT	DR_P	L-файлы	Возраст представителя пациента должен быть больше 14 лет на дату начала лечения.
50.	5.1.4	Взаимное несоответствие результата лечения и условий оказания медицинской помощи	Z_SL	RSLT	H, T, C, R, D	Первый символ кода результата обращения (V009) должен быть равен коду условий оказания медицинской помощи (V006)
51.	5.1.4	Метод ВМП не соответствует виду ВМП	SL	METOD_H MP	T, D, R	Код метода ВМП (V019) должен соответствовать коду вида ВМП (V018) (соответствие проверяется по классификатору V019)
52.	5.1.4.	Метод ВМП не соответствует основному диагнозу	SL	METOD_H MP, DS1	T, D, R	Метод ВМП (V019) должен соответствовать основному диагнозу (соответствие проверяется по классификатору V019)
53.	5.1.4.	Недопустимый код способа оплаты при межтерриториальных расчетах	Z_SL	IDSP	R, D	Ошибка фиксируется, если в счёте по МТР указан код способ оплаты IDSP не входящий в множество {24, 28, 29, 30, 33, 36, 44}
54.	5.1.4	Неверно указана информация о весе новорожденного	PACIENT	VNOV_D	H, T, C, R, D	Указан вес новорожденного: <ol style="list-style-type: none"> 1. для ВМП и КСГ, не связанных с выхаживанием детей с экстремально низким весом, 2. Если NOVOR=0, 3. Более 2500 г

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
55.	5.1.4	Несоответствие специальности виду оказываемой медицинской помощи	Z_SL, SL	VIDPOM, PRVS	H, T, D- файлы, C, R, D	<p>Для видов МП 1: 11, 12, 13; 2: 21, 22; 3: 31, 32:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинские специальности с кодами 42, 67, 82, 83 справочника V021 относятся к административной деятельности. Специалисты с этими кодами не оказывают МП. 2. Медицинские специальности с кодами 1, 7, 14, 16, 29, 30, 34, 42, 51, 52, 53, 54, 63, 64, 67, 73, 74, 82, 83, 85, 86, 88, 96, 97, 98, 99, 234, 280 справочника V021 относятся к деятельности специалистов с высшим медицинским образованием, но в системе ОМС специалисты с этим кодом не оказывают МП. <p>Для видов МП 12, 13, 31:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинские специальности с кодами 100, 101, 206, 207, 208, 209, 210, 213, 217, 219, 221, 223, 224, 226, 227, 228, 230, 231, 233, 281, 284 справочника V021 относятся к персоналу со средним медицинским образованием, использование с указанными видами МП некорректно. <p>Для видов МП 21, 22:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К использованию допускаются следующие коды справочника V021: 66, 283, 4, 49 (приказ МЗ РФ от 20.06.2013 №388Н).

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
56.	5.1.4.	Несоответствие метода ВМП профилю оказанной МП	SL	PROFIL, METHOD_H MP	T, R, D	Код метода ВМП должен соответствовать коду профиля МП (V002), указанному в Разделе I. Перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (ПРИЛОЖЕНИЕ к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)
57.	5.1.2	Сумма, выставленная к оплате по счету, не равна сумме выставленных к оплате сумм по всем законченным случаям	SCHET	SUMMAV	H, T, D- файлы, C, R, D	SUMMAV должна быть равна сумме значений SUMV всех законченных случаев
58.	5.1.2	Сумма, принятая к оплате по счету, не равна сумме принятых к оплате сумм по всем законченным случаям	SCHET	SUMMAP	H, T, D- файлы, C, R, D	SUMMAP должна быть равна сумме значений SUMP всех законченных случаев
59.	5.1.2	Сумма финансовых санкций (МЭК) по счету не равняется сумме санкций по МЭК по всем законченным случаям	SCHET	SANK_MEK	H, T, D- файлы, C, R, D	SANK_MEK должна быть равна сумме значений SANK.S_SUM для санкций, где вид контроля (S_TIP) - МЭК
60.	5.1.2	Сумма финансовых санкций (МЭЭ) по счету не равняется сумме санкций по МЭЭ по всем законченным случаям	SCHET	SANK_MEE	H, T, D- файлы, C, R, D	SANK_MEE должна быть равна сумме значений SANK.S_SUM для санкций, где вид контроля (S_TIP) - МЭЭ
61.	5.1.2	Сумма финансовых санкций (ЭКМП) по счету не равняется сумме всех санкций по ЭКМП по всем законченным случаям	SCHET	SANK_EK MP	H, T, D- файлы, C, R, D	SANK_EKMP должна быть равна сумме значений SANK.S_SUM для санкций, где вид контроля (S_TIP) - ЭКМП

№ п/п	Код дефекта	Наименование проверки	Узел	Элемент	Файл	Комментарий
62.	5.1.2	Сумма всех финансовых санкций по счету не равняется сумме санкций по всем законченным случаям	SCHET	SANK_MEK, SANK_MEE, SANK_EKM P	H, T, D- файлы, C, R, D	SANK_MEK + SANK_MEE + SANK_EKMP должна быть равна сумме значений SANK_IT всех законченных случаев
63.	5.1.2	Сумма, выставленная к оплате по законченному случаю, не равна сумме выставленных к оплате сумм по всем случаям, входящим в данный законченный случай	Z_SL	SUMV	H, T, D- файлы, C, R, D	SUMV должна быть равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL
64.	5.1.4	В одном и том же случае оказания медицинской помощи указано два и более оснований для отказа в оплате медицинской помощи или уменьшения оплаты медицинской помощи	SANK	SL_ID	H, T, D- файлы, C, R, D	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.

Таблица Д.1. Перечень V-классификаторов.

№ пп	Код	Наименование
1	V002	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи
2	V003	Классификатор работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи
3	V005	Классификатор пола застрахованного
4	V006	Классификатор условий оказания медицинской помощи
5	V008	Классификатор видов медицинской помощи
6	V009	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью
7	V010	Классификатор способов оплаты медицинской помощи
8	V012	Классификатор исходов заболевания
9	V013	Классификатор категорий застрахованного лица
10	V014	Классификатор форм оказания медицинской помощи
11	V016	Классификатор типов диспансеризации
12	V017	Классификатор результатов диспансеризации
13	V018	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи
14	V019	Классификатор методов ВМП
15	V020	Классификатор профиля койки
16	V021	Классификатор медицинских специальностей
17	V022	Классификатор моделей пациента при оказании ВМП
18	V023	Классификатор клинико-статистических групп
19	V024	Классификатор классификационных критериев
20	V025	Классификатор целей посещения
21	V026	Классификатор клинико-профильных групп

№ пп	Код	Наименование
22	V027	Классификатор характера заболевания
23	V028	Классификатор видов направления
24	V029	Классификатор методов диагностического исследования

Таблица Д.2. Особенности применения классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009.

№ пп	Коды	Условия оказания медицинской помощи при которой допустимо применение кода	Стыкуется с V006
1	101-110	в стационарных условиях	1
2	201-208	в условиях дневного стационара	2
3	301-372	в амбулаторных условиях	3
4	401-417	Вне медицинской организации (скорая медицинская помощь)	4

Таблица Д.3. Особенности применения классификатора способов оплаты медицинской помощи V010.

№ пп	Коды	Способ оплаты медицинской помощи	Как применяется
1	25	По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи	<p>Применяется при оплате амбулаторной медицинской помощи, оказанной на базе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»; 2) МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; 3) МОГБУЗ «Поликлиника № 2»; 4) МОГБУЗ «Поликлиника № 3»; 5) МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина». <p><u>Не применяется при оплате:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - специальности «Акушерство и гинекология»; - специальности «Стоматология»; - специальности «Травматология и ортопедия» для МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - специальности «Кардиология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - специальности «Эндокринология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 2»; - специальности «Колопроктология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 3»; - специальности «Сосудистая хирургия» для МОГБУЗ «Поликлиника № 3»; - медицинские услуги: флюорография; маммография; КДЛ на базе МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - все виды диспансеризаций (медицинских осмотров)

№ пп	Коды	Способ оплаты медицинской помощи	Как применяется
2	28	За медицинскую услугу	<p>Применяется при оплате медицинских услуг, оказанных в амбулаторных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по специальности «Стоматология»; - флюорография; - маммография; - КДЛ на базе МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - эндоскопические и ультразвуковые исследования на базе ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер»; - проведение II этапа диспансеризации взрослого населения; - МРТ на базе ООО «МРТ-Магадан» и ООО «Кристалл»; - КДЛ на базе ООО «Юнилаб Хабаровск» <p>В случае невозможности постановки диагноза по коду МКБ при использовании указанного способа оплаты (например, при оплате за УЗИ-исследование, КЛД-исследование и т.д.) в основном диагнозе указывается код МКБ из группы Z01, в сопутствующем – код МКБ, установленный специалистом, направившим на данный вид исследования:</p> <p>DS1 = Z01.0 – Z01.9 DS2=A00 – T98</p>
3	29	За посещение	<ul style="list-style-type: none"> - специальности «Акушерство и гинекология»; - специальности «Травматология и ортопедия» для МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - специальности «Кардиология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - специальности «Эндокринология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 2»; - специальности «Колопроктология»

№ пп	Коды	Способ оплаты медицинской помощи	Как применяется
			для МОГБУЗ «Поликлиника № 3»; - специальности «Сосудистая хирургия» для МОГБУЗ «Поликлиника № 3»;
4	30	За обращение (законченный случай)	- специальности «Акушерство и гинекология»; - специальности «Травматология и ортопедия» для МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - специальности «Кардиология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 1»; - специальности «Эндокринология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 2»; - специальности «Колопроктология» для МОГБУЗ «Поликлиника № 3»; - специальности «Сосудистая хирургия» для МОГБУЗ «Поликлиника № 3»; - все виды диспансеризаций (медицинских осмотров)
5	31	По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации	На территории Магаданской области не применяется
6	32	За законченный случай лечения заболевания	Применяется при оплате стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара по КПП: 1) ГБУЗ «Магаданская областная больница»; 2) ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»; 3) ОГБУЗ «Магаданский родильный дом» (кроме всех видов аборт), 4) МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина»
7	33	За законченный случай	Применяется при оплате

№ пп	Коды	Способ оплаты медицинской помощи	Как применяется
		лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний)	стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара по КСГ: 1) ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер»; 2) Районные больницы, ОГБУЗ «Магаданский родильный дом» (аборты).
	36	По подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи	Применяется при оказании скорой медицинской помощи: 1) МОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»; 2) Районные больницы
	44	По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к МО лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой МО медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации	Применяется районными больницами при оплате, стационарной медицинской помощи; медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара; амбулаторной медицинской помощи (за исключением акушера-гинеколога, стоматологии, флюорографии, маммографии и всех видов диспансеризаций (медицинских осмотров))

Таблица Д.4. Особенности применения классификатора исходов заболевания V012.

№ пп	Коды	Условия оказания медицинской помощи при которой допустимо применение кода	Стыкуется с V006
1	101-104	в стационарных условиях	1
2	201-204	в условиях дневного стационара	2
3	301-306	в амбулаторных условиях	3
4	401-403	Вне медицинской организации (скорая медицинская помощь)	4

Таблица Д.5. Особенности применения классификатора целей посещения V025 (P_CEL).

№ п/п	Коды	Цель посещения	Примечание	Для формирования отчёта	Применяемые коды МКБ
1	1.0	Посещение по заболеванию	<p>Посещение по поводу заболеваний, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (коды МКБ-10 (P_CEL = A00 – T98), в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - посещения для лечения; - консультации врачей-специалистов, за исключением случаев, когда врач не находит никакой патологии по своей специальности; - посещения больными в связи с оформлением на МСЭ, санаторно-курортной карты открытие и закрытие листка нетрудоспособности, - направление на аборт по медицинским показаниям; - посещение по поводу патологии беременности; - посещение после абортов по медицинским показаниям. <p>Посещения по заболеванию, которые не предполагают</p>	Посещение с профилактической и иной целью (разовое посещение по поводу заболевания)	DS1=A00–T98

№ п/п	Коды	Цель посещения	Примечание	Для формирования отчёта	Применяемые коды МКБ
			дальнейшие посещения по этому же поводу в текущем месяце		
2	1.1	Посещение в неотложной форме	-оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи) в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, являющегося структурным подразделением поликлиники (врачебной амбулатории), а также на дому при вызове врача; - в том числе, разовое посещение в приемное отделение по поводу заболевания без последующей госпитализации	Посещение в неотложной форме	DS1=A00–T98
3	1.2	Активное посещение	-врачебное посещение больного <u>на дому по инициативе врача</u>	Посещение с профилактической и иной целью (разовое посещение по	DS1=A00–T98

№ п/п	Коды	Цель посещения	Примечание	Для формирования отчёта	Применяемые коды МКБ
				поводу заболевания)	
4	1.3	Диспансерное наблюдение	посещения, связанные с диспансерным наблюдением за больными хроническими или перенесшими острые заболевания	Посещение с профилактической и иной целью (разовое посещение по поводу заболевания)	DS1=A00–T98
5	2.1	Медицинский осмотр	- посещения, выполненные в порядке целевого профилактического осмотра. Целевые профилактические медицинские осмотры - медицинские осмотры (обследования), предпринятые с целью выявления определённых заболеваний на ранней стадии (новообразования, туберкулёз, глаукома, сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания и др.), охватывают различные группы организованного и неорганизованного населения; - посещения по поводу осмотров при поступлении на учёбу, в дошкольное учреждение, при направлении в учреждения отдыха;	Посещение с профилактической и иной целью (посещение с профилактической целью)	Нет ограничений

№ п/п	Коды	Цель посещения	Примечание	Для формирования отчёта	Применяемые коды МКБ
			осмотров при решении вопроса о проведении профилактических прививок (при условии, что во время осмотра у пациента не будет выявлено заболеваний); - медицинские осмотры несовершеннолетних; - профилактические медицинские осмотры взрослого населения		
6	2.2	Диспансеризация	Диспансеризация определенных категорий населения включает следующие категории граждан: - определенные группы взрослого населения (1 раз в 3 года, 1 раз в 2 года); - пребывающие в стационарных условиях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации; - дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью	Посещение с профилактической и иной целью (посещение с профилактической целью)	Нет ограничений
7	2.3	Комплексное	- посещения, выполненные в	Посещение с профилактической	DS1=Z00-Z99

№ п/п	Коды	Цель посещения	Примечание	Для формирования отчёта	Применяемые коды МКБ
		обследование	Центре здоровья	кой и иной целью (посещение с профилактической целью)	
8	2.5	Патронаж	- посещения, выполненные врачом на дому для проведения профилактических, оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий; - патронаж детей первого года жизни, - патронаж к контактными лицам, патронаж здоровых беременных и родильниц	Посещение с профилактической и иной целью (посещение с профилактической целью)	DS1=Z00-Z99
9	2.6	Посещение по другим обстоятельствам	-указываются посещения, выполненные врачом с профилактическими целями, не указанными выше. Например, посещения контактных пациентов, обследования социальных условий проживания семьи, «подворовые» обходы в сельской местности и т.д.; - получение справки, других медицинских документов	Посещение с профилактической и иной целью	DS1=Z00-Z99
10	3.0	Обращение по заболеванию	законченный случай лечения заболевания в амбулаторных	Обращение по заболеванию	DS1=A00-T98

№ п/п	Коды	Цель посещения	Примечание	Для формирования отчёта	Применяемые коды МКБ
		ю	условиях с кратностью не менее двух посещений по поводу одного заболевания		
11	3.1	Обращение с профилактической целью		В настоящее время в рамках тарифного соглашения на территории Магаданской области не применяется	

Таблица Д.6. Справочник соответствия профилей и специальностей для МП, оказанной с 01.02.2019 г. (на дату окончания страхового случая).

Коды	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (V 002)	Коды	Классификатор медицинских специальностей (V021)
1	хирургии (абдоминальной)	90	Хирургия
3	акушерскому делу	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
4	аллергологии и иммунологии	3	Аллергология и иммунология
5	анестезиологии и реаниматологии	4	Анестезиология-реаниматология
6	бактериологии	5	Бактериология
7	вирусологии	6	Вирусология
11	гастроэнтерологии	8	Гастроэнтерология
12	гематологии	9	Гематология
13	генетике	10	Генетика
14	гериатрии	11	Гериатрия
15	гистологии	48	Патологическая анатомия
16	дерматовенерологии	17	Дерматовенерология
17	детской кардиологии	18	Детская кардиология
18	детской онкологии	19	Детская онкология
19	детской урологии-андрологии	20	Детская урология-андрология
20	детской хирургии	21	Детская хирургия
21	детской эндокринологии	22	Детская эндокринология
22	диабетологии	22	Детская эндокринология
22	диабетологии	92	Эндокринология
23	диетологии	23	Диетология
28	инфекционным болезням	24	Инфекционные болезни
29	кардиологии	25	Кардиология
30	колопроктологии	28	Колопроктология
34	клинической лабораторной диагностике	26	Клиническая лабораторная диагностика
38	лабораторной диагностике	215	Лабораторная диагностика
40	лабораторной генетике	31	Лабораторная генетика

Коды	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (V 002)	Коды	Классификатор медицинских специальностей (V021)
42	лечебному делу	206	Лечебное дело (средний медперсонал)
42	лечебному делу	95	Лечебное дело
43	мануальной терапии	33	Мануальная терапия
53	неврологии	35	Неврология
54	нейрохирургии	36	Нейрохирургия
55	неонатологии	37	Неонатология
56	нефрологии	38	Нефрология
57	общей врачебной практике (семейной медицине)	39	Общая врачебная практика (семейная медицина)
58	общей практике	224	Общая практика
60	онкологии	41	Онкология
63	ортодонтии	43	Ортодонтия
65	офтальмологии	46	Офтальмология
68	педиатрии	49	Педиатрия
75	пульмонологии	55	Пульмонология
77	ревматологии	59	Ревматология
78	рентгенологии	60	Рентгенология
81	сердечно-сосудистой хирургии	65	Сердечно-сосудистая хирургия
84	скорой медицинской помощи	66	Скорая медицинская помощь
84	скорой медицинской помощи	283	Скорая и неотложная помощь
85	стоматологии	208	Стоматология (средний медперсонал)
86	стоматологии детской	68	Стоматология детская
89	стоматологии терапевтической	71	Стоматология терапевтическая
90	стоматологии хирургической	72	Стоматология хирургическая
96	сурдологии-оториноларингологии	75	Сурдология-оториноларингология
97	терапии	76	Терапия

Коды	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (V 002)	Коды	Классификатор медицинских специальностей (V021)
98	токсикологии	77	Токсикология
99	торакальной хирургии	78	Торакальная хирургия
100	травматологии и ортопедии	79	Травматология и ортопедия
105	трансфузиологии	80	Трансфузиология
106	ультразвуковой диагностике	81	Ультразвуковая диагностика
108	урологии	84	Урология
109	физиотерапии	87	Физиотерапия
111	функциональной диагностике	89	Функциональная диагностика
112	хирургии	90	Хирургия
114	хирургии (комбустиологии)	90	Хирургия
116	челюстно-лицевой хирургии	91	Челюстно-лицевая хирургия
122	эндокринологии	92	Эндокринология
123	эндоскопии	93	Эндоскопия
136	акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	2	Акушерство и гинекология
137	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	2	Акушерство и гинекология
143	забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов	2	Акушерство и гинекология
158	медицинской реабилитации	37	Неонатология
158	медицинской реабилитации	35	Неврология
158	медицинской реабилитации	19	Детская онкология
158	медицинской реабилитации	41	Онкология
158	медицинской реабилитации	45	Оториноларингология
158	медицинской реабилитации	49	Педиатрия

Коды	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (V 002)	Коды	Классификатор медицинских специальностей (V021)
158	медицинской реабилитации	79	Травматология и ортопедия
158	медицинской реабилитации	9	Гематология
158	медицинской реабилитации	25	Кардиология
158	медицинской реабилитации	18	Детская кардиология
158	медицинской реабилитации	76	Терапия
158	медицинской реабилитации	21	Детская хирургия
160	неотложной медицинской помощи	207	Акушерское дело (средний медперсонал)
160	неотложной медицинской помощи	2	Акушерство и гинекология
160	неотложной медицинской помощи	3	Аллергология и иммунология
160	неотложной медицинской помощи	4	Анестезиология-реаниматология
160	неотложной медицинской помощи	8	Гастроэнтерология
160	неотложной медицинской помощи	9	Гематология
160	неотложной медицинской помощи	11	Гериатрия
160	неотложной медицинской помощи	18	Детская кардиология
160	неотложной медицинской помощи	19	Детская онкология
160	неотложной медицинской помощи	20	Детская урология-андрология
160	неотложной медицинской помощи	21	Детская хирургия
160	неотложной медицинской помощи	22	Детская эндокринология
160	неотложной медицинской помощи	24	Инфекционные болезни
160	неотложной медицинской помощи	25	Кардиология

Коды	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (V 002)	Коды	Классификатор медицинских специальностей (V021)
160	неотложной медицинской помощи	28	Колопроктология
160	неотложной медицинской помощи	215	Лабораторная диагностика
160	неотложной медицинской помощи	95	Лечебное дело
160	неотложной медицинской помощи	206	Лечебное дело (средний медперсонал)
160	неотложной медицинской помощи	35	Неврология
160	неотложной медицинской помощи	36	Нейрохирургия
160	неотложной медицинской помощи	37	Неонатология
160	неотложной медицинской помощи	41	Онкология
160	неотложной медицинской помощи	45	Оториноларингология
160	неотложной медицинской помощи	49	Педиатрия
160	неотложной медицинской помощи	208	Стоматология (средний медперсонал)
160	неотложной медицинской помощи	68	Стоматология детская
160	неотложной медицинской помощи	69	Стоматология общей практики
160	неотложной медицинской помощи	70	Стоматология ортопедическая
160	неотложной медицинской помощи	71	Стоматология терапевтическая
160	неотложной медицинской помощи	72	Стоматология хирургическая
160	неотложной медицинской помощи	75	Сурдология-оториноларингология
160	неотложной медицинской помощи	76	Терапия

Коды	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи (V 002)	Коды	Классификатор медицинских специальностей (V021)
160	неотложной медицинской помощи	77	Токсикология
160	неотложной медицинской помощи	78	Торакальная хирургия
160	неотложной медицинской помощи	79	Травматология и ортопедия
160	неотложной медицинской помощи	84	Урология
160	неотложной медицинской помощи	90	Хирургия
160	неотложной медицинской помощи	91	Челюстно-лицевая хирургия
160	неотложной медицинской помощи	92	Эндокринология
162	оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)	45	Оториноларингология
163	оториноларингологии (кохlearной имплантации)	45	Оториноларингология
171	стоматологии общей практики	69	Стоматология общей практики
181	энтомологии	24	Инфекционные болезни
182	эпидемиологии	94	Эпидемиология
184	акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	2	Акушерство и гинекология

Таблица Е.1. Структура файла с результатами экспертизы.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент					
MED_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	MED_ACT	OM	S		Медицинские акты закрытые в данном отчетном периоде
Заголовок файла					
ZGLV	CODE	O	N(5)	Уникальный код	Например, порядковый номер
	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	3.1
	DATE	O	D	Дата формирования файла	
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	SMO	O	T(5)	СМО	Реестровый номер СМО, в соответствии с классификатором F002
	FILENAME	O	T(50)	Имя файла	Имя файла без расширения.
Медицинские акты					
MED_ACT	ACT ZGLV	O	S	Акт	Реквизиты акта
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи, вошедшие в данный акт
Реквизиты акта					
ACT_ZGLV	ID_ACT	O	T(36)	Идентификатор акта	Уникально идентифицирует акт в пределах пакета. Идентификатор акта из ИС СМО
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации, в которой проводилась экспертиза, по которой подается данный акт	Заполняется в соответствии с классификатором F003

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	N_ACT	O	T(20)	Номер акта	Номер акта из информационной системы СМО
	D_ACT	O	D	Дата акта	
	S_ACT	Y	D	Дата отправки акта в МО	
	AGREE_DATE_ACT	Y	D	Дата подписания акта МО	
	RECEIVE_DATE_ACT	Y	D	Дата получения СМО подписанного акта МО	Формирование файла производится по дате получения СМО подписанного акта МО
	V_ACT	O	N(2)	Вид экспертизы	Заполняется в соответствии с Таблицы (см. таблицу 4). На основе этого кода будут заполняться таблицы формы ПГ.
	R_ACT	Y	N(1)	Ответ от МО по акту ЭКМП.	Возможны следующие значения: 1 - Согласован 2 – Не согласен. Протокол разногласий направлен в СМО. 3 – При не достижении согласования между МО и СМ направлена претензия в ТФОМС
	SUM_ACT	O	N(15.2)	Сумма санкций по акту	= SUM_ACT_PENALTY + SUM_ACT_NOPAYMENT
	SUM_ACT_PENALTY	Y	N(15.2)	Сумма штрафов по всем случаям в акте	= сумма всех <SLUCH-SUM_PENALTY> в акте
	SUM_ACT_NOPAYMENT	Y	N(15.2)	Сумма неоплат (уменьшений в оплате) по всем случаям в акте	= сумма всех < SLUCH-SUM_NOPAYMENT> в акте
Записи					
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Значение элемента N_ZAP счета МО, по случаям которой проведена экспертиза
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте МО, в который входит данная запись

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	Z_SL	O	S	Законченный случай	Информация о законченном случае, включенном в данную запись.
Счет					
SCHET	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	3.1
	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Все реквизиты счета должны совпадать с реквизитами счета МО по случаям которого проведена экспертиза (в т.ч. и код записи счета по которому будет производиться идентификация)
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации (юридического лица). Должен быть равен значению в теге <ACT_ZGLV-CODE MO>	
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год счета	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц счета	
	NSCHET	O	T(15)	Номер счета	
	DSCHET	O	D	Дата счета	
	PLAT	Y	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО	
Законченный случай					
Z_SL	IDCASE	Y	T(40)	Сведения о законченном случае	Значение элемента IDCASE законченного случая. Значение берется из счета МО. Обязательно заполняется для счетов версии 3.1
	SL	OM	S	Сведения о случае	Случаи лечения, вошедшие в данный акт. Список случаев, подвергнутых экспертизе из текущей записи (N ZAP)
Сведения о случае					
SL	SL_ID	O	T(40)	Номер записи в реестре случаев	Для версии счетов 3.0 уникально

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
					идентифицирует случай в пределах Z_SL Для версии счетов 2.1 уникально идентифицирует случай в пределах реестра счетов (в версии 2.1 поле называлось IDCASE).
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Сумма, выставленная к оплате по данному случаю. Значение берется из счета МО.
	OPLATA	O	N(1)	Тип оплаты	Заполняется СМО. Оплата случая оказания медпомощи (с учётом всех санкций): 1 – полная, 2 – полный отказ, 3 – частичный отказ.
	SUMP	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате	= SUMV минус сумма по результатам МЭК
	DESCR	Y	T(512)	Описание экспертизы	
	SUM_PENALTY	Y	N(15.2)	Сумма штрафов	= сумма штрафа по тому дефекту, в котором тег <DEFECT-IS SANK> = 1
	SUM_NOPAYMENT	Y	N(15.2)	Сумма неоплат (уменьшений в оплате)	= сумма неоплаты по тому дефекту, в котором тег <DEFECT-IS SANK> = 1
	IS_DISSECT	Y	N(1)	Факт вскрытия по случаю с летальным исходом	0 – вскрытие не производилось, 1 – вскрытие производилось
	DISSECT	Y	S	Сведения о факте вскрытия	Заполняется обязательно, если IS_DISSECT = 1, не подается, если IS_DISSECT = 0
	DEFECT	YM	S	Сведения о всех дефектах по данному случаю	Элемент заполняется по всем проведенным по случаю экспертизам.
	COMENTSL	Y	T(250)	Служебное поле	
Сведения о вскрытии при летальном исходе					

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
DISSECT	DEATH_DS1	O	T(10)	Код заболевания	Указывается код основного заболевания (первоначальная причина смерти) из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики
	DEATH_DS2	O	T(10)	Код осложнения	Указывается код осложнения (основного заболевания) из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики
	DEATH_DS3	O	T(10)	Код заболевания	Указывается код сопутствующего заболевания из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики
	VARIANCE_CAT	O	N(1)	Категория расхождения диагнозов	Заполняется кодом категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов (см. таблицу E.2)
	VARIANCE_REASON	УМ	S	Сведения о причинах расхождения диагнозов	Заполнение обязательно, если VARIANCE_CAT не равно 0. (см. таблицу E.3)
Сведения о причинах расхождения диагнозов					
VARIANCE_REASON	VARIANCE	O	T(10)	Причина расхождения диагнозов	Код причины расхождения диагнозов (см. таблицу E.3)
Сведения о финансовой санкции					
DEFECT	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор финансовой санкции	Уникален в пределах случая. Заполняется СМО. Кол-во тегов DEFECT равно количеству дефектов, обнаруженных по данному случаю.
	S_SUM	O	N(15.2)	Финансовая санкция	Взаимосвязано с элементом IS_SANK: 1. если IS_SANK = 0, S_SUM = 0.00 2. если IS_SANK = 1, S_SUM равно сумме примененной финансовой санкции.
	EXPERT	У	T(14)	Код эксперта	Заполняется обязательно

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
				ЭКМП	в случае проведения ЭКМП
	S_OSN	У	N(3)	Код основания для отказа в (частичной) оплате и/или для наложения штрафа	Заполняется по региональному справочнику на основе F014 «Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи»
	IS_SANK	О	N(1)	Признак наличия санкции по данному дефекту	Возможны следующие значения: 0 - по данному дефекту не была применена санкция или отсутствуют основания для отказа в (частичной) оплате и/или для наложения штрафа, 1 - была применена санкция. При наличии нескольких дефектов по случаю один из них («дефект с максимальным снятием»), по которому была применена санкция, необходимо отметить данным признаком.
	S_COM	У	T(250)	Комментарий	Описание ошибки

Таблица Е.2. Справочник категорий расхождения диагнозов.

0	Расхождений нет
1	<p>I категория:</p> <p>В данной МО правильный диагноз был невозможен и диагностическая ошибка (нередко допущенная еще во время предыдущих обращений больного за МП в другие МО) уже не повлияла в этом стационаре на исход болезни.</p> <p>Главный критерий I категории расхождения диагнозов – объективная невозможность установления верного диагноза в данном МО.</p> <p>Причины расхождения диагнозов по I категории всегда объективные.</p>
2	<p>II категория:</p> <p>Правильный диагноз в данном МО был возможен, однако диагностическая ошибка, возникшая по объективным или субъективным причинам, существенно не повлияла на исход заболевания.</p> <p>Часть случаев расхождения диагнозов по II категории является следствием объективных трудностей диагностики (но не переводится при этом в I категорию), а часть – субъективных причин.</p>
3	<p>III категория:</p> <p>Правильный диагноз в данном МО был возможен, и диагностическая ошибка повлекла за собой ошибочную врачебную тактику, т. е. привела к недостаточному (неполноценному) или неверному лечению, что сыграло решающую роль в смертельном исходе заболевания.</p> <p>Причины диагностической ошибки при расхождении диагнозов по III категории также могут быть как объективными, так и субъективными</p>

Таблица Е.3. Справочник причин расхождения диагнозов.

0	Кратковременность пребывания больного в МО (краткость пребывания). Для большинства заболеваний нормативный срок диагностики составляет 3 суток, но для острых заболеваний, требующих экстренной, неотложной, интенсивной терапии, в том числе случаев ургентной хирургии, этот срок индивидуален и может быть равен часам и минутам (объективные причины)
1	Трудность диагностики заболевания: использован весь спектр имеющихся методов диагностики, но диагностические возможности данного медицинского учреждения, атипичность и стертость проявлений болезни, редкость данного заболевания не позволили поставить правильный диагноз (объективные причины)
2	Тяжесть состояния больного: диагностические процедуры полностью или частично были невозможны, так как их проведение могло ухудшить состояние больного (имелись объективные противопоказания) (объективные причины)
3	Недостаточное обследование больного (субъективные причины)
4	Недоучет анамнестических данных (субъективные причины)
5	Недоучет клинических данных (субъективные причины)
6	Недоучет или переоценка данных лабораторных, R и других методов исследования (субъективные причины)
7	Недоучет или переоценка заключения консультанта (субъективные причины)
8	Неправильное построение или оформление заключительного клинического диагноза (субъективные причины)

Таблица Е.4. Справочник видов экспертиз.

Место проведения	Название экспертизы			Код экспертизы	Соответствие форме ПГ (номер таблицы)	Соответствие форме ПГ (номер строки в соответствующей таблице)	
1	2	3	4	5	6	7	
СМО	Повторный МЭК	Плановая	Плановый повторный МЭК	61	Х	Х	
		По претензии МО	СМО выполняет повторный МЭК реестров счетов в случае несогласия и подачи претензии МО	62	Х	Х	
		По другим причинам	Другое	63	Х	Х	
	МЭЭ	Плановая		плановая МЭЭ	1	3.3	1
				тематическая МЭЭ	11	3.3	1.1
		Целевая		целевая МЭЭ по причине повторного обращения по поводу одного и того же заболевания (в течение 15 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 30 дней - при повторной госпитализации, в течении 24 часов от момента предшествующего вызова – при повторном вызове скорой помощи)	21	3.4	2.1
				целевая МЭЭ по жалобе от	23	3.4	2.3

Место проведения	Название экспертизы			Код экспертизы	Соответствие форме ПГ (номер таблицы)	Соответствие форме ПГ (номер строки в соответствующей таблице)
			застрахованного лица или его представителя			
	ЭКМП	Плановая	плановая ЭКМП методом случайной выборки	31	3.6	1.1
			тематическая ЭКМП	32	3.6	1.2
		Целевая	целевая ЭКМП по жалобе от застрахованного лица или его представителя	41	3.7	1.1
			целевая ЭКМП по случаям с летальным исходом	42	3.7	1.2
			целевая ЭКМП по случаям с внутрибольничным инфицированием и осложнением заболевания	43	3.7	1.3
			целевая ЭКМП по случаям с первичным выходом на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей	44	3.7	1.4
			целевая ЭКМП по причине повторного обращения по поводу одного и того же заболевания (в течение 15 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической	45	3.7	1.5

Место проведения	Название экспертизы		Код экспертизы	Соответствие форме ПГ (номер таблицы)	Соответствие форме ПГ (номер строки в соответствующей таблице)
		помощи, в течение 30 дней - при повторной госпитализации, в течении 24 часов от момента предшествующего вызова – при повторном вызове скорой помощи)			
		Очная очная ЭКМП	5	3.7	1.7

