

**Единый формат  
передачи данных в электронном виде и порядок их предоставления в системе  
обязательного медицинского страхования Ростовской области**

***Общие положения.***

1. Настоящий Единый формат передачи данных в электронном виде и порядок их предоставления в системе обязательного медицинского страхования Ростовской области (далее – Единый формат) разработан в соответствии с действующим законодательством и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, Ростовской области об обязательном медицинском страховании (ОМС), приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования 07.04.2011 №79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» в действующей редакции и иными ведомственными нормативными документами.

Единый формат устанавливает форматы обмена данными между участниками обязательного медицинского страхования Ростовской области, а также порядок предоставления этих данных в целях реализации Тарифного Соглашения и других нормативно-правовых документов, действующих на территории Ростовской области и Российской Федерации.

2. Единый формат включает следующие разделы (группы форматов):

2.1. Формат электронных данных, передаваемых для проведения идентификации страховой принадлежности (ИСП) и форматно-логического контроля (ФЛК) и при выставлении счетов за оказанную медицинскую помощь в соответствии с «Инструкцией по заполнению и выставлению счетов за оказанную медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию в медицинских организациях Ростовской области».

При выставлении медицинскими организациями (МО) счетов на оплату медицинской помощи в электронном виде (формат электронных индивидуальных счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС) применяются следующие форматы:

2.1.1. XML–формат взаимодействия МО, СМО и ТФОМС при осуществлении персонифицированного учета оказанной стационарной медицинской помощи, амбулаторно-поликлинической (стоматологической, параклинической помощи) медицинской помощи, стационарозамещающей медицинской помощи и скорой медицинской помощи (п. 4).

2.1.2. XML формат файла, содержащего информацию об ошибках, установленных при проведении ИСП и ФЛК (п. 5).

2.2. Формат электронных данных, передаваемых по результатам медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи в соответствии с «Согласованным регламентом проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Ростовской области»:

2.2.1. по результатам медико-экономической экспертизы счетов, реестр актов МЭЭ, п.7;

2.2.2. по результатам экспертизы объемов и качества (реестр актов экспертизы, п. 6);

2.3. Формат электронных данных, передаваемых при расчете тарифов и заполнении тарификационной карты в соответствии с «Порядком определения тарифов на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Ростовской области». С этой целью используется справочник тарифов для каждой МО (тарификационная карта, п. 8).

2.4. При формировании всех видов электронных документов в системе обязательного медицинского страхования Ростовской области используется информация как из единых справочников, утвержденных ФОМС, так и из региональных справочников, утвержденных ТФОМС Ростовской области. Актуализация справочников производится путем их размещения на сайте ТФОМС Ростовской области для дальнейшего использования участниками ОМС РО.

2.5. Формат электронных данных, используемых в качестве единого набора справочников:

2.5.1. региональный справочник муниципальных образований Ростовской области (Приложение 1);

2.5.2. региональный справочник кодов медицинских организаций, включенных в реестр системы ОМС (Приложение 2);

2.5.2. формат регионального справочника медицинских услуг (заполняется в соответствии с Классификатором медицинских услуг (Приложение 3);

2.5.3. формат справочника кодов МКБ 10-го пересмотра (Приложение 4).

2.6. При расчете стоимости оказанной медицинской помощи применяется:

2.6.1 порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости в стационаре и дневном стационаре (Приложение 5).

2.6.2 порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (Приложение 6).

2.6.3 порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости скорой медицинской помощи (Приложение 6.1).

2.6.3 порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости одной условной единицы при выполнении параклинических услуг и отдельных врачебных (медицинских) манипуляций (Приложение 7).

2.7. Порядок предоставления данных в электронном виде устанавливает формы, сроки и условия передачи электронных данных между участниками ОМС. Основным документом на бумажном носителе, сопровождающим передачу данных в электронном виде, является Акт (протокол) приема - передачи данных при проведении ИСП и ФЛК (Приложение 8), Акт (протокол) приема-передачи данных при выставлении счетов в СМО и передаче информации от СМО в ТФОМС Ростовской области (Приложение 9).

2.7.1. Акт (протокол) приема-передачи данных для проведения идентификации страховой принадлежности и ФЛК представляет собой формализованный файл в формате EXCEL 97-2003 со строго соблюдаемыми МО и проверяемыми ТФОМС Ростовской области позициями данных, передается в электронном виде совместно с данными, представляемыми для ИСП и ФЛК. При этом имя файла, содержащего Акт (протокол) приема-передачи данных, формируется следующим образом: "akt\_" + 5 символов кода МО из регионального справочника + «\_» + 2-х значный номер месяца предоставления данных. В самом акте, в графу «Отчетный месяц» вносится номер месяца за который выставляются счета. Шаблон файла Акта приема-передачи в формате EXCEL 97-2003 предоставляется ТФОМС Ростовской области.

Принимающей стороной при передаче данных в данном случае всегда является ТФОМС Ростовской области. По протоколу передаются все данные, упакованные в архивные файлы архиватором ARJ версии не ниже 2.6 или 7ZIP, с указанием контрольных сумм архивов. Расчет контрольных сумм архивов осуществляется по алгоритму, приведенному в Приложении 10. Все сформированные архивы и их контрольные суммы должны быть указаны в Акте (протоколе) приема-передачи данных.

2.7.2 Акты (протоколы) приема – передачи при выставлении счетов за оказанную медицинскую помощь в СМО и ТФОМС Ростовской области печатаются в 2-х экземплярах (для передающей и принимающей стороны). По Акту (протоколу) передаются все счета, прошедшие идентификацию страховой принадлежности и не содержащие форматно-логических ошибок в виде пакетов файлов, полученных МО от ТФОМС Ростовской области и предназначенных для выставления МО счетов в адрес СМО. При этом МО самостоятельно формирует Акты (протоколы) приема-передачи на каждый пакет. Расчет контрольной суммы в протоколе определяется по алгоритму (листингу), приведенному в Приложении 10.

2.8. Сроки хранения данных в электронном виде должны строго соответствовать срокам хранения документов на бумажном носителе.

***Формат электронных данных, передаваемых для проведения идентификации страховой***

**принадлежности, ФЛК и выставлении счетов  
за оказанную медицинскую помощь**

3. Электронный индивидуальный счет за оказанную медицинскую помощь в системе ОМС формируется в соответствии с «Инструкцией по заполнению и выставлению счетов за оказанную медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию в МО Ростовской области».

3.1. Для сопоставления индивидуальных счетов с реестром сводных счетов каждый индивидуальный счет в электронном виде должен содержать номер счетов (тэг NSCHET). Номер реестра формируется по следующим правилам: 2 символа – 2 последних символа реестрового номера СМО; 2 символа – месяц в котором выставлен счет; 1 символ – порядковый номер реестра сводных счетов в этом месяце. Такая нумерация обеспечивает уникальность номера реестра в течение года для каждой МО.

Для сопоставления индивидуальных счетов со сводными счетами каждый индивидуальный счет должен содержать номера сводных счетов NSVOD, в которые включена информация из индивидуальных счетов. Номер сводного счета формируется по следующим правилам: 1 символ – признак условия оказания медицинской помощи (1-стационарная медицинская помощь, 2 –медицинская помощь, оказанная в дневных стационарах всех типов, 3 –амбулаторно-поликлиническая помощь, 4- скорая медицинская помощь); 2 символа – номер месяца, в котором была оказана медицинская помощь по этому счету. Такая нумерация позволяет разделить основные и дополнительные счета в рамках одного реестра счетов.

3.2. В связи с тем, что электронный индивидуальный счет основывается на соответствующих формах счетов (статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому; талон амбулаторного пациента; запись в журнале регистрации оказанных параклинических услуг (отдельных врачебных манипуляций), то нумерация в электронном индивидуальном счете NSCHT должна соответствовать номеру счета документа на бумажном носителе.

В случае если МО выставляет повторно исправленный индивидуальный счет, он должен иметь тот же номер NSCHT, что и раньше. Номер индивидуального счета для каждой МО и его подразделения, имеющего свой код в региональном справочнике (Приложение 2), должен быть уникальным в пределах одного года и вида медицинской помощи (поликлинической, стационарной, стационарзамещающей, скорой медицинской помощи).

3.3. Все файлы передаются в XML формате.

3.3.1. При предоставлении данных МО в ТФОМС Ростовской области для идентификации страховой принадлежности пролеченных больных и форматно-логического контроля данные предоставляются в виде архивного файла, содержащего файлы обмена, указанные в п.4. Имя архивного файла при этом формируется так: 5 символов кода МО из регионального справочника (Приложение 2), 2 символа номер отчетного месяца. Архивные файлы должны быть сформированы архиватором ARJ версии не ниже 2.6 или архиватором 7ZIP. На основании сформированных архивных пакетов заполняется Акт (протокол) приема-передачи данных для проведения идентификации страховой принадлежности и ФЛК с указанием контрольных сумм архивов. Архивный пакет со счетами вместе с Актом (протоколом) упаковываются в единый архивный файл архиватором ARJ версии не ниже 2.6 или 7ZIP. Имя единого архивного файла формируется так: nnnnnMM, где nnnnn – пять первых символов кода МО по региональному справочнику, MM – двузначный номер месяца оказания медицинской помощи.

3.3.2. Для выставления счетов страховым медицинским организациям и ТФОМС Ростовской области, МО используют архивные файлы, сформированные ТФОМС Ростовской области после ИСП и ФЛК.

**XML–формат взаимодействия МО, СМО и ТФОМС РО при осуществлении  
персонифицированного учета оказанной стационарной медицинской помощи,**

**амбулаторно-поликлинической (стоматологической, параклинической) медицинской помощи, стационарозаменяющей медицинской помощи и скорой медицинской помощи.**

4. Пакет информационного обмена состоит из 2 файлов: файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, файл персональных данных.

4.1. Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

В качестве десятичного разделителя, используемого для разделения целой и дробной частей числа, используется «.»(точка).

4.2. Имя файла формируется по следующему принципу:

HPiNiPpNr\_YYMMN.XML, где

H – константа, обозначающая передаваемые данные (английская буква).

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

Ni – Номер источника (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

Nr – 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 «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде. В случае если записей в пределах счета более 99999999 (элемент N\_ZAP), счет разбивается на несколько пакетов в зависимости от количества записей в счете.

4.3. При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации - получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

- ! 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 обмена;
- ! отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена;
- ! правильности заполнения полей реестра счетов.

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

Символ	Способ кодирования
двойная кавычка ("")	&quot;
одинарная кавычка(')	&apos;
левая угловая скобка("<")	&lt;
правая угловая скобка(">")	&gt;
амперсant("&")	&amp;

В столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - O, N, Y, M. Символы имеют следующий смысл:

O – обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;

N – необязательный реквизит, который может содержать значение или быть пустым.

При отсутствии значения, реквизит (поле) передается.

Y – условно-обязательный реквизит. При отсутствии значения, реквизит (поле)

передается.

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

В столбце «Формат» 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>;

D – <дата> в формате ГГГГ-ММ-ДД;

DT - <дата и время> в формате ГГГГ-ММ-ДДТНН:ММ:SS

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

В столбце «Наименование» указывается наименование элемента или атрибута.

#### 4.4. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)						
ZL_LIST	ZGLV	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	
	SCHET	O	S	Счёт	Информация о счёте	
	ZAP	OM	S	Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	3.1	
	DATA	O	D	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	FILENAME	O	T(26)	Имя файла	Имя файла без расширения.	
	SD_Z	O	N(9)	Количество о случаях	Указывается количество случаев оказания медицинской помощи, включённых в файл.	
Счёт						
SCHET	CODE	O	N(8)	Код записи счета	Уникальный код. Порядковый номер счета за весь период формирования счетов, начиная с момента перехода на XML формат.	
	CODE_MO	O	T(6)	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003.	CODE_MO, T(6)
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	Заполняется отчетный год и месяц выставления счета.	
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц		
	NSCHET	O	T(15)	Номер счёта	Номер счета формируется по следующим правилам: 2 символа – 2 последних символа	NREESTR, N(5)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					реестрового номера СМО (для СМП, при отсутствии, указывается значение 10), 2 символа – месяц выставления счета, 1 символ – порядковый номер счета в текущем месяце. При выставлении счетов для проведения ФЛК и ИСП медицинская организация указывает значение '10' в двух первых символах.	
	DSCHEТ	О	D	Дата выставления счёта	В формате ГГГГ-ММ-ДД	
	PLAT	У	T(5)	Плательщик. Реестровый номер СМО.	Заполняется ТФОМС в соответствии со справочником F002.	KODST, T(5)
	SUMMAV	О	N(15.2)	Сумма МО, выставленная на оплату по индивидуальным счетам	Для СМП может принимать значение ноль.	
	SUMMA_SMP	У	N(15.2)	Сумма за подушевое финансирование СМП	Заполняется ТФОМС только для МО у которых есть СМП	
	SUMMA_PF	У	N(15.2)	Сумма за подушевое финансирование участковой службы	Заполняется ТФОМС для МО у которых есть участковая служба	
	COMENTS	У	T(250)	Служебное поле к счету		
	SUMMAP	У	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС). МО указывают «0» (ноль).	
	SANK_MEK	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК. Заполняется СМО (ТФОМС).	
	SANK_MEE	У	N(15.2)	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Заполняется СМО (ТФОМС).	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	SANK_EKMP	У	N(15.2)	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Заполняется СМО (ТФОМС).	
Записи						
ZAP	N_ZAP	O	N(8)	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета. Порядковый номер записи в счете.	
	PR_NOV	O	N(1)	Признак основного/дополнительного счета.	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые (основной счет); 1 – запись передается по дополнительному счету.	
	PACIENT	O	S	Сведения о пациенте		
	SLUCH	OM	S	Сведения о случае		
Сведения о пациенте						
PACIENT	ID_PAC	O	T(36)	Код записи о пациенте	Уникальный идентификатор пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных (Таблица 2).	KODP, N(10)
	VPOLIS	У	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется в соответствии с F008. Заполняется на пациента/родителя(представителя) в зависимости от значения поля NOVOR. Для СМП может не заполняться. В остальных случаях обязательно к заполнению.	VPOLIS N(1)
	SPOLIS	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется для полисов старого образца на пациента/родителя (представителя) в зависимости от значения поля NOVOR.	SERIA, T(10)
	NPOLIS	У	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Заполняется на пациента/родителя (представителя) в зависимости от значения поля NOVOR. Для полисов единого образца указывается ЕНП Для СМП может не заполняться. В остальных случаях обязательно к заполнению.	NPOLI, T(20)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	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 соответствие со справочником F002. При отсутствии сведений может не заполняться. Заполняется на пациента/родителя (представителя) в зависимости от значения поля NOVOR.	KODST, T(5)
	SMO_OGRN	У	T(15)	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. Заполняется на пациента/родителя (представителя) в зависимости от значения поля NOVOR.	Q_OGRN, T(15)
	SMO_OK	У	T(5)	ОКАТО территории и страхования	Поле SMO_OK для СМП может не заполняться, в остальных случаях обязательно к заполнению.	KTERR, T(5)
	SMO_NAM	У	T(100)	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. Заполняется на пациента/родителя(представителя) в зависимости от значения поля NOVOR.	NSTRA, T(100)
	NOVOR	О	T(9)	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации рождения(в том числе до получения на ребенка документа, подтверждающего факт страхования по ОМС). 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков), значение больше 1 указывается при многоплодных родах.	NOVOR, T(9)
	VNOV_D	У	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи	



Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. <u>P.S.</u> При указанной размерности – вес указывается в граммах!	
	STAT_Z	O	N(1)	Статус пациента	Статус пациента: 1 - новорожденный, 2 - дошкольник, 3 - ребенок до 14 лет, 4 - студент/учащийся, 5 - работающий, 6 - пенсионер, 7 - неработающий, 8 – другое;	STAT_Z
	STAT_L	Y	N(1)	Льготная категория пациента	1-инвалиды ВОВ и инвалиды боевых действий; 2- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда"	
	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).	
	DATA_INV	Y	D	Дата установления инвалидности	Заполняется только при впервые установленной инвалидности, при условии заполнения INV.	
	MSE	Y	N(1)	Направление на МСЭ	Указывается “1” в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы	
	ENP_ID	Y	T(16)	ЕНП пациента	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента/ родителя (представителя).	
	SMO_OGRN_ID	Y	T(15)	ОГРН СМО	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента/ родителя (представителя).	
	SMO_OK_ID	Y	T(5)	ОКАТО территории страхования	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента/ родителя (представителя).	
	SMO_NAM_ID	Y	T(100)	Наименование СМО	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					пациента / родителя (представителя).	Незаполненные ячейки означают, что ТФОМС не подтверждает страховую принадлежность.
	SMO_ID	У	T(5)	Реестровый номер СМО.	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента / родителя (представителя).	
	VPOLIS_ID	У	N(1)	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента/родителя(представителя).	
	SPOLIS_ID	У	T(10)	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента/родителя(представителя).	
	NPOLIS_ID	У	T(20)	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС.	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента/родителя(представителя).	
	KPACI	У	N(10)	Уникальный идентификатор застрахованного лица в системе ОМС Ростовской области	Заполняется ТФОМС РО при процедуре идентификации страховой принадлежности пациента / родителя (представителя). Заполнение KPACI однозначно подтверждает факт страхования пациента/родителя (представителя) в системе ОМС Ростовской области.	
Сведения о случае						
SLUCH	IDCASE	О	N(11)	Номер записи в реестре случаев (номер индивидуального счета)	Уникальный в пределах одного года.	NSCHT, N(8)
	USL_OK	О	N(2)	Условия оказания медицинской помощи	Классификатор условий оказания медицинской помощи V006.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	VIDPOM	O	N(4)	Вид помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008.	VIDPOM, N(4)
	FOR_POM	O	N(1)	Форма оказания медицинской помощи	Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014.	
	P_CEL	У	T(3)	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025. Обязательно к заполнению только для амбулаторных условий. (USL_OK = 3)	
	HMP	У	S	Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи	Заполняется в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи в условиях стационара.	
	NAPR_FROM	У	S	Сведения о направлении и на лечение из другой МО (диагностику, консультацию, госпитализацию)	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 (DS_ONK=1) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или основной диагноз входит в диапазон D00–D09) и нейтропении (код основного диагноза D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) при направлении из другой МО; 4. обязательно к заполнению для медицинских организаций, оказывающих параклинические мед.усл. по направлению других МО (Приложение 3.1.6 к Тарифному соглашению); 5. обязательно к заполнению для МО, оказывающих консультативную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях по направлению других	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					медицинских организаций (Приложение 2.1 к ЕФ).	
	PODR	O	N(8)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника. Заполняется в соответствии со справочниками отделений, врачебных специальностей, параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций в зависимости от условий оказания медицинской помощи (Приложения 5,6,7 к ЕФ). (для стационара и ДС- отделение выписки, для поликлиники - специальность врача, закрывшего талон). В случаях оказания стационарной и стационарзамещающей помощи дополняется 5 знаком – № отделения.	PODR, N(8)
	LPU	O	T(6)	Код МО	МО лечения, станция СМП в соответствии с классификатором F003.	LPU, T(6)
	LPU_1	У	T(8)	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.	LPU_1, T(6)
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинской помощи	Классификатор V002.	PROFIL, N(3)
	DET	O	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.	DET, N(1)
	NHISTORY	O	T(50)	Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/номер карты вызова СМП	Для USL_OK = 1 или 2 указывается номер истории болезни; Для USL_OK = 3 указывается номер талона амбулаторного пациента; Для USL_OK = 4 указывается номер карты вызова СМП	NIBLZ, T(50)
	DN	У	N(1)	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания. 1 – состоит; 2 – взят; 4 – снят по причине выздоровления; 6 – снят по другим причинам. Обязательно для заполнения в	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					амбулаторных условиях, в случаях диспансерного наблюдения при P_CEL = 1.3.	
	DATE_1	O	D	Дата начала лечения/дата оказания СМП		Для поликлиники - дата открытия талона.
	DATE_2	O	D	Дата окончания лечения/дата оказания СМП	Для СМП DATE_1 = DATE_2	
	DS0	H	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.	SHDZS, T(10)
	DS3	УМ	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.	SHDZOS
	C_ZAB	У	N(1)	Характер основного заболевания	Классификатор характера заболевания V027. Обязательно к заполнению: 1.при оказании амбулаторной помощи (USL_OK = 3), если код основного диагноза (DS1) не входит в рубрику Z; 2.в стационаре, дневном стационаре и поликлинике при установленном диагнозе ЗНО (первый символ основного диагноза - «С» или диагноз входит в диапазон D00-D09) или нейтропении (код основного диагноза D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97).	
	VNOV_M	У	N(4)	Вес при рождении	Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	CODE_MES1	УМ	T(20)	Код МЭС	Классификатор МЭС. Указывается при наличии утвержденного стандарта. Не заполняется.	
	CODE_MES2	У	T(20)	Код МЭС сопутствующего заболевания		
	RSLT	О	N(3)	Результат обращения / госпитализации/ вызова СМП	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью V009 <sup>2</sup>	
	ISHOD	О	N(3)	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания V012. <sup>3</sup>	ISHOD, N(3)
	PRVS	О	N(4)	Специальность лечащего врача/ врача, закрывшего талон/врача(фельдшера), закрывшего карту вызова СМП	Классификатор медицинских специальностей V021. Значение '0' не допустимо!	PRVS, N(9)
	VERS_SPEC	О	T(4)	Код классификатора медицинских специальностей (по отношению к полю PRVS)	Значение поля равно «V021».	
	IDDOKT	О	T(25)	Код врача, закрывшего талон/историю болезни/карту вызова СМП	Территориальный справочник. До момента принятия регионального справочника заполняется СНИЛС врача.	CNLSVR, T(14)
	OS_SLUCH	НМ	N(1)	Признак "Особый случай" при регистрации	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных	OS_SLUCH, C(4). При наличии обоих случаев

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				обращения за медицинской помощью	родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.	заполняются в отдельном элементе.
	IDSP	O	N(2)	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010. Может принимать следующие значения из классификатора: IDSP = 24, IDSP = 25, IDSP = 28, IDSP = 32 (для ВМП), IDSP = 29, IDSP = 30, IDSP = 33, IDSP = 36.	IDSP, N(2)
	ED_COL	Y	N(5.2)	Количество единиц оплаты медицинской помощи	Не заполняется.	
	TARIF	Y	N(15.2)	Тариф	Не заполняется	
	SUMV	O	N(15.2)	Сумма, выставленная к оплате	Сумма индивидуального счета. Для счетов по подушевому финансированию принимает значение 0. Для СМП может принимать значение ноль, за исключением 4017201, для которого указывается сумма индивидуального счета.	STOIM, (N11.2) (из файлов kartavb, kartads, talon)
	OPLATA	O	N(1)	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи: 0- не принято решение об оплате 1 – полная; 2 – полный отказ; При формировании счета МО указывает 0. Значения 1 или 2 указываются СМО (ТФОМС).	
	SUMP	O	N(15.2)	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС). МО указывает «0» (ноль).	
	SANK	Y	S	Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая.	
	SANK_IT	O	N(15.2)	Сумма санкций по случаю	Равно сумме финансовых санкций (значение S_SUM элемента SANK) или ноль при отсутствии санкций.	
	NSVOD	O	N(3)	Номер сводного счета	Номер сводного счета формируется по следующим правилам: 1 символ – признак условия оказания медицинской помощи (1- стационарная медицинская помощь, 2 – медицинская помощь, оказанная в	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					дневных стационарах всех типов, 3 – амбулаторно-поликлиническая помощь, 4 – скорая медицинская помощь); 2 символа – номер месяца, в котором были оказаны услуги по этому счету	
	KODLPU	O	T(7)	Код МО или его подразделения	Заполняется в соответствии с Приложением 2 к ЕФ.	
	PRNES	У	N(1)	Несчастный случай на производстве	Указывается в соответствии с п. 19 карты ВП указывается от 1 до 5 в соответствии с кодом вида производственной травмы; 0 указывается во всех остальных случаях. Заполняется при условии оказания медицинской помощи в круглосуточных и дневных стационарах.	
	KD_Z	У	N(3)	Фактическое количество дней госпитализации для отделений круглосуточного и дневного стационаров.	Обязательно заполняется при условии оказания медицинской помощи в круглосуточных и дневных стационарах.	Бывший BOLDN
	PCHAST	O	N(1)	0-законченный случай (полный счет), 1-не законченный случай (частичный счет).	Признак 1 указывается в случае этапного лечения в условиях ДС по профилю инфекционные болезни, КСГ ds12.004 «Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 3)». В течение всего периода лечения счет выставляется ежемесячно, при этом во всех счетах с признаком 1 должен быть одинаковый номер истории болезни, но разные номера индивидуальных счетов.	
	DISP_SL	У	S	Сведения о случае диспансеризации или профилактических медицинских осмотрах.	Обязательно для заполнения в случае проведения диспансеризации отдельных категорий взрослого населения, диспансеризации детей-сирот и детей в трудной жизненной ситуации, профилактических медицинских осмотрах взрослого и детского населения.	
	CODE_FKSG	У	T(40)	Код ФКГС	Указывается код ФКГС для случаев оказания стационарной	



Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					или стационарзамещающей медицинской помощи. В случае определения стоимости оказанной медпомощи по нескольким ФКСГ, последовательно, с разделителем ';', указываются все коды	
	PR_MO	O	N(1)	Признак оплаты по нескольким ФКСГ при лечении пациентов с ЗНО	<p>Может принимать значение: {0,1,2}.</p> <p>1.Значение «1» может быть указано при случае оказания м/п в условиях стационара или дневного стационара только при лечении ЗНО если в рамках одной госпитализации осуществлялась установка/ замена портсистемы: -с последующим проведением лекарственной терапии; При этом значения элемента USL_TIP=2.</p> <p>2.Значение «2» может быть применено только в условиях круглосуточного стационара (USL_OK=1) при лечении пациента с установленным диагнозом ЗНО в случае этапного хирургического лечения в рамках одной госпитализации. При этом значении поля USL_TIP=1. Данный признак может быть применен после разработки классификатора соответствия хирургических операций, выполняемых на 1-ом и 2-ом этапах. До введения в действие классификатора соответствий значение «2» не указывается. При значениях «1» или «2» оплата осуществляется по нескольким ФКСГ (см. Приложение 2.2 к ТС).</p> <p>3.Значение «0» указывается во всех иных случаях.</p>	
	USL	OM	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	У	T(250)	Служебное поле		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	DS_ONK	O	N(1)	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Указывается «1» при выявлении подозрения на злокачественное новообразование. Указывается «0» при отсутствии подозрения на злокачественное образование.	
	NAPR	YM	S	Сведения об оформлении и направлении	Подлежит заполнению в случае оформления направления при подозрении на ЗНО (DS_ONK=1) или установленном диагнозе ЗНО (первый символ кода основного диагноза – «С» или основной диагноз входит в диапазон D00-D09) или нейтропении (код основного диагноза D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97). Не подлежит заполнению для случаев диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.	
	CONS	YM	S	Сведения о проведении консилиума	Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно для заполнения в случаях подозрения на ЗНО (DS_ONK=1) или установленном диагнозе ЗНО (первый символ кода основного диагноза – «С» или основной диагноз входит в диапазон D00-D09) или нейтропении (код основного диагноза D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97). Не подлежит заполнению: 1. при отсутствии подозрения на ЗНО; 2. отсутствии установленного диагноза ЗНО; 3. для случаев диспансеризации и профилактических медицинских осмотров; 4. для USL_OK = 4.	
	ONK_SL	Y	S	Сведения о случае лечения онкологического заболевания	Обязательно для заполнения при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза «С» или основной диагноз входит в диапазон D00-D09) или нейтропении (код основного диагноза «D70» с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97) в элементе SLUCH или USL, если	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					DS_ONK не равен 1. Не подлежит заполнению: 1.если USL_OK = 4; 2.если REAB = 1; 3.если DS_ONK = 1; 4.в случаях проведения диспансеризации или профилактических медицинских осмотров.	
Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи						
HMP	VID_HMP	O	T(12)	Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи. <u>Справочник V018.</u>	
	METHOD_HMP	O	N(3)	Метод высокотехнологичной медицинской помощи	Классификатор методов высокотехнологичной медицинской помощи. <u>Справочник V019.</u>	
	HMODP	O	N(6)	Модель пациента при оказании ВМП	Обязательно для заполнения в случае оказания ВМП <u>Справочник V022.</u>	
	TAL_D	O	D	Дата выдачи талона на ВМП	Обязательно к заполнению при оказании ВМП.	
	TAL_NUM	O	T(20)	Номер талона на ВМП	Обязательно к заполнению при оказании ВМП.	
	TAL_P	O	D	Дата планируемой госпитализации	Обязательно к заполнению при оказании ВМП.	
Сведения о направлении из другой МО на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)						
NAPR_FROM	NPR_MO	O	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003	NPR_MO, T(6)
	NAPUCH	O	T(7)	Код МО, направивш	Заполняется в соответствии с Приложением 2 ЕФ.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				ей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)		
	NOM_NAP	O	T(16)	Номер направления на плановую госпитализацию, обследование, консультацию		
	NAPDAT	O	D	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)		
Сведения о случае диспансеризации или профилактического медицинского осмотра						
DISP_SL	DISP	O	T(3)	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации V016.	
	VBR	O	N(1)	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да.	
	M_OKAZ	O	N(1)	Место оказания диспансеризации/ профилактического медицинского осмотра	Может принимать следующие значения: 1 – медицинская организация; 2 – образовательная организация; 3 – иная.	
	P_OTK	O	N(1)	Признак отказа	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1».	
	DS1_PR	O	N(1)	Установлен впервые (основной)	1 – диагноз установлен впервые в результате проведенной диспансеризации, профилактического медицинского осмотра;	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					2- диагноз установлен ранее. Поле обязательно к заполнению для случаев диспансеризации / профилактического медицинского осмотра.	
	NAZ	УМ	S	Сведения о назначении и при диспансеризации и профилактических медицинских осмотрах	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II при проведении диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения. При этом на I этапе заполняется в обязательном порядке (кроме групп здоровья I и II). На 2 этапе заполняется при наличии.	
	PR_D_N	O	N(1)	Признак диспансерного наблюдения по результатам диспансеризации и медицинских осмотров	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания. 1 – состоит; 2- взят; 3 – не подлежит диспансерному наблюдению. В случае установления группы здоровья 3а, 3б для случаев диспансеризации и группы здоровья 3 для профилактических медицинских осмотров обязательна постановка на диспансерное наблюдение.	
	DS2_PR	O	N(1)	Установлен впервые (сопутствующий)	1 – диагноз установлен впервые в результате проведенной диспансеризации, профилактического медицинского осмотра; 2- диагноз установлен ранее.	
	PR_DS2_N	O	N(1)	Диспансерное наблюдение по результатам диспансеризации и медицинских осмотров	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 – состоит; 2- взят; 3 – не подлежит диспансерному наблюдению.	
	GR_D_N	У	N(2)	Группа диспансерного наблюдения	Обязательно к заполнению при значении 1, 2 в PR_D_N или PR_DS2_N. Заполняется в соответствии со справочником «Перечень заболеваний (состояний), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения». Для случаев	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения.	
	RSLT_D	O	N(3)	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации V017.	
Сведения о назначении при диспансеризации и медицинских осмотрах						
NAZ	NAZ_N	У	N(2)	Номер по порядку		
	NAZR	У	N(2)	Назначение	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. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAZ_SP	У	N(4)	Специальность врача к которому направлен пациент	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 1 или 2. Классификатор V021. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAZ_V	У	N(1)	Метод диагностического исследования	Заполняется в соответствии с классификатором V029, если NAZR = 3. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAZ_USL	У	T(15)	Код медицинской услуги, указанной в направлении	Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО, если NAZR = 3 и DS_ONK = 1. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAPR_DATE	У	D	Дата направления	Заполняется обязательно только в случаях оформления направления при подозрении на ЗНО: на	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					консультацию в другую МО или на обследование, если NAZR = {2,3} и DS_ONK = 1. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAPR_MO	У	T(6)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003. Заполняется обязательно только в случаях оформления направления при подозрении на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование, если NAZR = {2,3} и DS_ONK = 1. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAPR_LPU	У	T(7)	Код МО по тер. Классификатору, куда оформлено направление	Код МО в соответствии с Приложением 2 к ЕФ. При отсутствии МО в Территориальном классификаторе МО, ставится «0» (ноль). Заполняется обязательно только в случаях оформления направления при подозрении на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование, если NAZR = {2,3} и DS_ONK = 1. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAZ_PMP	У	N(3)	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в поле NAZR проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	NAZ_PK	У	N(3)	Профиль койки	Заполняется, если в поле NAZR проставлены код 6. Классификатор V020. Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
Сведения об оформлении направления при подозрении или установленном диагнозе ЗНО						
NAPR	NAPR_DATE	О	D	Дата направления		
	NAPR_MO	О	T(6)	Код МО, куда	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				оформлено направлением	справочником F003. Заполняется как при направлении в другую МО, так и при направлении в свою МО.	
	NAPR_LPU	O	T(7)	Код МО, куда оформлено направление	Код МО в соответствии с Приложением 2 к ЕФ. При отсутствии МО в Территориальном классификаторе МО, ставится «0» (ноль). Обязательно при заполнении NAPR_MO.	
	NAPR_V	O	N(2)	Вид направления	Классификатор видов направления V028.	
	MET_ISSL	Y	N(2)	Метод диагностического исследования	Заполняется, если NAPR_V=3 в соответствии с Классификатором методов диагностического исследования V029.	
	NAPR_USL	Y	T(20)	Медицинская услуга (код), указанная в направлении	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг. 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	Y	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	O	N(2)	Повод обращения	Классификатор поводов обращения N018.	
	STAD	Y	N(3)	Стадия заболевания	Заполняется в соответствии с классификатором N002. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдения (DS1_T = {0;1;2;3;4}).	
	ONK_T	Y	N(4)	Значение Tumor	Заполняется в соответствии с классификатором N003. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T = 0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения составляет 18 лет и старше.	



Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	ONK_N	У	N(4)	Значение Nodus	Заполняется в соответствии с классификатором N004. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T = 0) для пациентов возраст которых на дату начала лечения составляет 18 лет и старше.	
	ONK_M	У	N(4)	Значение Metastasis	Заполняется в соответствии с классификатором N005. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1_T = 0) для пациентов возраст которых на дату начала лечения составляет 18 лет и старше.	
	MTSTZ	О	N(1)	Признак выявления отдаленных метастазов	Обязательно к заполнению. Может принимать значения «0» или «1». При рецидиве или прогрессировании (DS1_T = 1 или DS1_T=2) может принимать значение «1» при обнаружении отдаленных метастазов или значение «0» при их отсутствии. При иных значениях элемента DS1_T может принимать только значение «0» (ноль).	
	SOD	О	N(5.2)	Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения. При проведении лучевой терапии (USL_TIP= 3) принимает значения, отличные от нуля. При проведении химиолучевой терапии (USL_TIP=4) может принимать как значение «0», так и значение, отличное от «0». При иных значениях USL_TIP принимает значение «0».	
	K_FR	У	N(2)	Кол-во 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(4.1)	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	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					производится на основании данных о площади поверхности тела.	
	BSA	У	N(3.2)	Площадь поверхности тела (кв.м)	Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела.	
	B_DIAG	УМ	S	Диагностический блок	Содержит сведения о проведенных исследованиях и их результатах, с учетом которых определена тактика лечения.	
	B_PROT	УМ	S	Сведения о 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 (DS1_T = {0;1;2}).	
Диагностический блок						
B_DIAG	DIAG_DATE	О	D	Дата взятия материала	Указывается дата взятия материала для проведения диагностики. Дата может быть меньше даты начала случая. Разница между годом начала случая и годом взятия материала не может превышать 5 лет.	
	DIAG_TIP	О	N(1)	Тип диагностического показателя	Обязательно к заполнению значениями: 1 – гистологический признак; 2 –маркер (ИГХ).	
	DIAG_CODE1	У	N(3)	Код диагностического показателя	Обязательно к заполнению при DIAG_TIP=1 (в соответствии с классификатором N007).	
	DIAG_CODE2	У	N(3)	Код диагностического показателя	Обязательно к заполнению при DIAG_TIP=2 (в соответствии с классификатором N010).	
	DIAG_RSLT1	У	N(3)	Код результата диагностики	Обязательно к заполнению при DIAG_TIP=1 (в соответствии с классификатором N008) и при	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				ки	REC_RSLT=1.	
	DIAG_RSLT2	У	N(3)	Код результата диагностики ки	Обязательно к заполнению при DIAG_TIP=2 (в соответствии с классификатором N011) и при REC_RSLT=1.	
	REC_RSLT	О	N(1)	Признак получения результата диагностики ки	Заполняется значением «0» (ноль) при отсутствии результатов диагностики на момент закрытия счета. Заполняется значением «1» при получении результатов диагностики.	
Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах						
B_PROT	PROT	О	N(1)	Код противопоказания или отказа	Заполняется при наличии противопоказания или отказа в соответствии с классификатором N001	
	D_PROT	О	D	Дата регистрации и противопоказания или отказа		
Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания						
ONK_USL	USL_TIP	О	N(1)	Тип услуги	Заполняется в соответствии с классификатором N013.	
	HIR_TIP	О	N(1)	Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. При USL_TIP<>1 принимает значение «0».	
	LEK_TIP_L	О	N(1)	Линия лекарственной терапии	При USL_TIP =2 заполняется в соответствии с классификатором N015. При USL_TIP<>2 имеет значение «0» (ноль).	
	LEK_TIP_V	О	N(1)	Цикл лекарственной терапии	При USL_TIP =2 заполняется в соответствии с классификатором N016. При USL_TIP<>2 имеет значение «0» (ноль).	
	LEK_PR	УМ	S	Сведения о введеном противоопухолевом лекарственном препарате	Обязательно к заполнению при USL_TIP=2 или USL_TIP=4.	
	PPTR	О	N(1)	Признак проведения профилактики	Принимает значение «0» или «1». Значение «1» указывается в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				тошноты и рвотного рефлекса	противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала.	
	LUCH_TIP	O	N(1)	Тип лучевой терапии	При USL_TIP=3 или USL_TIP=4 заполняется в соответствии со справочником N017. При USL_TIP <> 3 и USL_TIP <> 4 принимает значение «0».	
Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате						
LEK_PR	REGNUM	O	T(10)	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 о санкциях						
SANK	S_CODE	O	T(36)	Идентификатор санкции	Порядковый номер, уникален в пределах случая.	
	S_SUM	O	N(15.2)	Сумма финансовой санкции	Сумма по случаю.	
	S_TIP	O	N(2)	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006 (при проведении МЭК принимает значение «1»).	
	SL_ID	Y	T(36)	Идентификатор услуги	Идентификатор услуги, в которой выявлена причина для отказа оплаты (IDCASE из SLUCH).	
	S_OSN	O	N(3)	Код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи. Заполняется СМО (ТФОМС).	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	DATE_ACT	O	D	Дата акта МЭК.		
	NUM_ACT	O	T(40)	Номер акта МЭК		
	S_COM	Y	T(250)	Комментарий	Комментарий к санкции.	
Сведения об услуге						
USL	IDSERV	O	T(36)	Номер записи в реестре услуг	Порядковый номер медицинской услуги в индивидуальном счете.	
	IDMASTER	O	T(36)	Основной номер записи в реестре услуг	Заполняется значением IDSERV записи для которой текущая запись является детализирующей. Если текущая запись сама является основной, то заполняется значением IDSERV текущей записи.	
	LPU	O	T(6)	Код МО	Заполняется код МО лечения/станции СМП в соответствии с классификатором F003.	LPU, T(6)
	LPU_1	Y	T(8)	Подразделение МО	Заполняется код подразделения МО лечения из регионального справочника.	LPU_1, T(6)
	PODR	Y	N(8)	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника. Заполняется в соответствии со справочниками отделений, врачебных специальностей, параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций в зависимости от условий оказания медицинской помощи (Приложения 5,6,7 к ЕФ). При предоставлении сведений об оперативном лечении обязательно заполняется код профиля койки основного отделения лечения в соответствии с приложением 5 к ЕФ. В случаях оказания стационарной и стационарзамещающей помощи дополняется 5 знаком – № отделения. Обязателен для заполнения в случае оказания стационарной или стационарзамещающей медпомощи, стоимость которой определяется по ФКСГ, а также для оперативных вмешательств, при заполненном CODE_OPER.	PODR, N(8)
	PROFIL	O	N(3)	Профиль медицинск	Классификатор V002.	PROFIL, N(3)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				ой помощи		
	PROFIL_KOIKI	У	N(3)	Профиль койки	Классификатор профилей коек V020. Обязателен к заполнению при оказании медицинской помощи в условиях стационара и дневного стационара.	
	P_PER	У	N(1)	Признак поступления / перевода	Обязательно для дневного и круглосуточного стационара для услуг, по которым определяется ФКСГ. 1 – Самостоятельно 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО. 4 – Перевод внутри МО с другого профиля (не являющийся следствием прогрессирования или осложнения основного заболевания) 5-Перевод внутри МО с другого профиля (являющийся следствием прогрессирования или осложнения основного заболевания). 6-Продолжение лечения при проведении в рамках одной госпитализации этапного хирургического лечения. При отсутствии внутрибольничных переводов принимает значения от 1 до 3. При наличии внутрибольничных переводов по 1-му отделению может принимать значения от 1 до 3. Для последующих отделений: 4 или 5. Значение 6 может указываться только при значении PR_MO=2.	
	REAB	У	N(1)	Признак реабилитации	Указывается значение 1 для случаев реабилитации.	
	CRIT	У	T(10)	Классификационный критерий	Классификационный критерий (классификатор V024). Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при злокачественном новообразовании: - лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии); - лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией; - схемы лекарственной терапии,	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					указанной в группировщике КСГ. Примененный критерий указывается по услуге (движению), по которой определяется ФКСГ и стоимость, в т.ч. критерий определяющий применения ИВЛ.	
	VID_VME	У	T(15)	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (справочник V001). Не заполняется.	
	DET	О	N(1)	Признак детского профиля	0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи.	DET, N(1)
	NPL	У	N(1)	Неполный объём	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объёме. 1–документированный отказ больного, 2–медицинские противопоказания, 3–прерванный случай, 4–ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков. В условиях стационара или дневного стационара обязательно к заполнению значением «3» при значении RSLT элемента SLUCH входящем в диапазон {102,105,106,107,108,110} для USL_OK=1 или {202, 205, 206, 207,208} для USL_OK=2 по услуге (движению), по которой определяется ФКСГ и в которой возник факт прерванного случая.	
	P_OTK	У	N(1)	Признак отказа от услуги в рамках диспансеризации/проф. и мед. осмотров	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1». Заполняется только для случаев диспансеризации, профилактических и медицинских осмотров.	
	DATE_IN	О	D	Дата начала оказания услуги/ дата оказания СМП/дата оперативн	Для законченного случая диспансеризации указывается дата начала оказания услуг по диспансеризации.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
				ого лечения		
	DATE_OUT	O	D	Дата окончания оказания услуги/ дата оказания СМП/дата оперативного лечения	Для СМП DATE_OUT=DATE_IN. Для законченного случая диспансеризации указывается дата окончания оказания услуг по диспансеризации.	
	KD	У	N(3)	Продолжительность госпитализации в отделении (койко-дни, пациенто-дни)	Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара.	
	DS1	O	T(10)	Диагноз	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики	
	DS2	У	T(10)	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.	
	DS3	У	T(10)	Диагноз осложнения заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.	
	CODE_USL	O	T(20)	Код тарифа	Заполняется в соответствии с электронной тарифной картой. При предоставлении сведений об оперативном лечении заполняется '0'(ноль). При детализации посещений и услуг в рамках обращения по поводу заболевания, обследования, комплексного обследования, восстановительного лечения, комплексного восстановительного лечения, законченного случая диспансеризации детей-сирот, законченного случая профилактического медицинского осмотра детей и взрослых заполняется следующим образом: первые четыре символа - код врачебной специальности,	KOИКА, KSPEC, KSPECР, N(11)



Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					параклинической услуги (Приложения 6, 7 к ЕФ), дополненные нулями до 11 знаков, например, 2901000000 <sup>1</sup> , 4100000000 при этом поле SUMV_USL = 0. Указывается код ФКСГ для случаев оказания стационарной или стационарзамещающей медицинской помощи, стоимость которой определяется по ФКСГ.	
	KOL_USL	O	N(6.2)	Количество случаев /посещений/обращений/услуг	Для стационарной и стационарзамещающей помощи, оплачиваемой по ФКСГ и для ВМП заполняются случаи. Для амбулаторно - поликлинических посещений, обращений, СМП заполняется 1. Для стоматологических и параклинических услуг заполняется количество услуг.	DNCALC, KRATN
	TARIF	O	N(15.2)	Тариф	Стоимость 1 случая госпитализации, 1 посещения, обращения, 1 услуги.	TARIF, N(11.2)
	SUMV_USL <sup>2</sup>	O	N(15.2)	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Для счетов по подушевому финансированию принимает значение 0. Для СМП может принимать значение ноль, за исключением 4017201, для которого указывается стоимость медицинской услуги.	STOIM, N(11.2) (из файлов dvigen, dvigen_d, poslpr, uslugis, uslugip, uslugds)
	SL_KOEF	УМ	S	КСЛП	Сведения о примененных	

<sup>1</sup> При формировании счетов по случаям обращения по поводу заболевания, обследования, комплексного обследования, восстановительного лечения, комплексного восстановительного лечения, законченного случая диспансеризации детей-сирот, законченного случая профилактического медицинского осмотра детей и взрослых, помимо записи с тарифом обращения или законченного случая, обязательна детализация посещений и параклинических услуг в рамках случая с нулевой стоимостью.

<sup>2</sup> Поле «RSLT» в случае выставления счета по КСГ ds12.004 в условиях ДС принимает значение 201-«Выписан» (в виду отсутствия другого подходящего кода в Классификаторе «V009»).

<sup>3</sup> В поле «ISHOD» в случае выставления счета по КСГ ds12.004 в условиях ДС указывается любое значение Классификатора «V012» в соответствии с фактическим исходом заболевания (кроме 201-«Выздоровление»).

<sup>2</sup> Расчет стоимости случая лечения заболевания, оплачиваемой по ФКСГ осуществляется по формуле:  

$$C = \text{округл}(\text{ТАР}_{\text{КСГ}} * \sum \text{КСЛП}; 2) * \text{Кпониж};$$
где С – стоимость случая,  
ТАР<sub>КСГ</sub> – тариф по ФКСГ в соотв. с тарифной картой,  
 $\sum \text{КСЛП}$  - коэффициент сложности лечения пациента или сумма коэффициентов (если в рамках одного случая лечения более одного Кслп)  
Кпониж – понижающий коэффициент для случаев длительностью 3 дня и менее.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
					коэффициентах сложности лечения пациента. Обязателен к заполнению в случае применения КСЛП для расчета стоимости случаев оплачиваемых по ФКСГ.	
	SK_KOEF	У	N(1.2)	Коэффициент сверхкороткого случая	Обязателен к заполнению для сверхкоротких случаев, оплачиваемых по ФКСГ. Указывается значение примененного коэффициента.	
	PRVS	О	N(4)	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей V021. Значение '0' не допустимо!	PRVS, N(9)
	CODE_MD	О	T(25)	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с территориальным справочником. До момента принятия регионального справочника заполняется СНИЛС врача.	SNILSVR, T(14)
	COMENTU	У	T(250)	Служебное поле		
	KODLPU	О	T(7)	Код МО или его подразделения	Заполняется в соответствии с Приложением 2 к ЕФ.	
	KSGA	У	T(15)	Код медицинской услуги в соответствии с Региональным классификатором медицинских услуг и Классификатором медицинских услуг по стоматологии	Указывается код медицинской услуги из 'Регионального классификатора медицинских услуг' для параклинических услуг. Указывается код медицинской услуги из 'Классификатора медицинских услуг по стоматологической помощи' для стоматологических услуг.	KODUS, T(16)
	NZUB	У	T(2)	№ зуба для стоматологических услуг		

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	CODE_OPER	У	T(16)	Код медицинской услуги (либо операции).	Заполняется в соответствии с Приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». Сведения об оперативном лечении заполняются отдельными записями. При этом поля CODE_USL, TARIF, SUMV_USL, ZPL, MED, KOS, PIT, M_INV, NAKL, DOPL принимают значение '0'. В полях DATE_IN, DATE_OUT указывается дата оперативного лечения.	KODUS, T(16)
	ADRES_V	У	T(250)	Адрес вызова бригады СМП	Заполняется при оказании СМП в обязательном порядке	
	KDBRIG	У	N(3)	Код состава бригады СМП	Заполняется при оказании СМП в соответствии со справочником «Состав бригады СМП».	
	KDTARGET	У	N(3)	Код повода к вызову СМП	Заполняется при оказании СМП в соответствии со справочником «Повод к вызову СМП» в обязательном порядке	
	KDVYZOV	У	N(1)	Вызов. 1- первичный; 2- повторный; 3- вызов на себя другой бригады; 4- в пути.	Заполняется при оказании СМП в обязательном порядке.	
	DATE_V_SMP	У	DT	Дата и время приема вызова СМП.	В формате ГГГГ-ММ-ДДТНН:МИ:СС. Обязательно к заполнению для СМП.	
	DATE_P_SMP	У	DT	Дата и время прибытия на место СМП.	В формате ГГГГ-ММ-ДДТНН:МИ:СС. Обязательно к заполнению для СМП.	
	CODE_MO_D	У	N(6)	Реестровый номер МО доставки пациента.	Классификатор МО F003. Заполняется для СМП при условии, что RSLT = 402 или 403 в случае, если МО доставки входит в систему ОМС Ростовской области.	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация	Имя поля из DBF-формата Тарифного соглашения, формат
	KODLPU_D	У	T(7)	Код МО доставки пациента	В соответствии с приложением 8 к ТС. Заполняется для СМП при условии, что RSLT = 402 или 403.	
	PR_DISP	У	N(1)	Признак этапа диспансеризации/медосмотра	Обязательно к заполнению в случае проведения диспансеризации детей-сирот, детей в сложной жизненной ситуации или профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. 1-проведение первого этапа; 2- проведение второго этапа;	
	PR_DISP2	У	N(1)	Признак необходимости проведения второго этапа диспансеризации	Обязательно к заполнению в случае проведения диспансеризации детей-сирот, детей в сложной жизненной ситуации или профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Заполняется по услуге, содержащей тариф в рамках 1-го этапа. 0-не нуждается во втором этапе; 1- нуждается во втором этапе.	
Сведения о примененных КСЛП						
SL_KOEF	IDSL	У	N(2)	Номер КСЛП	1 - Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей до 1 года); 2 - Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей от 1 до 4); 4 - Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет); 10 - Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями.	
	Z_SL	У	N(1.5)	Значение коэффициента		

#### 4.5. Файл персональных данных.

Имя файла формируется по тому же принципу, что и основной файл, за исключением первого символа: вместо Н указывается L.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Имя поля из ЕФ Тарифного соглашения, формат
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)						
PERS_LIS T	ZGLV	О	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	
	PERS		OS	Данные	Содержит персональные данные	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Имя поля из ЕФ Тарифного соглашения, формат
		OM			пациента	
Заголовок файла						
ZGLV	VERSION	O	T(5)	Версия взаимодействия	<b>3.1</b>	
	DATA	O	D	Дата формирования файла	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.	KODP, N(10)
	FAM	O	T(40)	Фамилия пациента	Фамилия и имя указываются обязательно при наличии в УДЛ. В случае отсутствия какого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST обязательно включается соответствующее значение. Для детей до государственной регистрации рождения указывается «НЕТ». В этом случае значение поля NOVOR должно быть отлично от нуля. Отчество указывается «НЕТ» при отсутствии в УДЛ. Для СМП, если ФИО неизвестно, указывается «НЕИЗВЕСТНО».	FAMIP, T(40) NAMEP, T(40) OTCHP, T(40)
	IM	O	T(40)	Имя пациента		
	OT	O	T(40)	Отчество пациента		
	W	O	N(1)	Пол пациента	Заполняется в соответствии с классификатором V005.	POLPA, N(1)
	DR	У	D	Дата рождения пациента	Для СМП может не указываться, в случае если дата рождения неизвестна, в остальных случаях обязательно к заполнению. Если в УДЛ не указан день рождения, то он принимается равным «01». При этом в поле DOST должно быть указано значение «4». Если в УДЛ не указан месяц рождения, то месяц принимает значение «01». При этом в поле DOST указывается значение «5».	DROGD, D
	VOZRAST	У	N(3)	Возраст пациента (лет).	Указывается для СМП в обязательном порядке, если дата рождения пациента неизвестна.	
	DOST	УМ	N(1)	Код надежности	1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия;	<b>Д4</b>

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Имя поля из ЕФ Тарифного соглашения, формат
				идентификации пациента.	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.	
	FAM_P	У	T(40)	Фамилия представителя пациента	Заполняются данные о представителе пациента-ребёнка до государственной регистрации рождения.	FAMROD, T(40)
	IM_P	У	T(40)	Имя представителя пациента	Реквизиты указываются обязательно, если значение поля NOVOR отлично от нуля.	IMROD, T(40)
	OT_P	У	T(40)	Отчество представителя пациента	FAM_P (фамилия представителя) и/или IM_P (имя представителя) указываются обязательно при наличии в документе УДЛ.	OTROD, T(40)
	W_P	У	N(1)	Пол представителя пациента	В случае отсутствия кого-либо реквизита в документе УДЛ в поле DOST_P обязательно включается соответствующее значение, и реквизит не указывается.	POLPA, N(1) (из файлов, содержащих информацию о родителе)
	DR_P	У	D	Дата рождения представителя пациента	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. 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». 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». 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	DROGD, D (из файлов, содержащих информацию о родителе)
	DOST_P	УМ	N(1)	Код надежности идентификации представителя	1 – отсутствует отчество; 2 – отсутствует фамилия; 3 – отсутствует имя; 4 – известен только месяц и год даты рождения; 5 – известен только год даты	D4

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация	Имя поля из ЕФ Тарифного соглашения, формат
					рождения; 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.	MR, T(100)
	DOCTYPE	У	T(2)	Тип документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». Может не заполняться только для СМП.	VIDDK, T(2)
	DOC SER	У	T(10)	Серия документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	Заполняется в соответствии с F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность».	SERDK, T(10) или SERROD, T(10)
	DOCNUM	У	T(20)	Номер документа, удостоверяющего личность пациента или представителя	Заполняется в соответствии с F011 «Классификатор типов документов, удостоверяющих личность». Может не заполняться только для СМП.	NOMDK, T(20) или NOMROD, T(20)
	SNILS	У	T(14)	СНИЛС	СНИЛС. Указывается при наличии.	CNILS, T(14)
	OKATOG	У	T(11)	Код места жительства по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений. Обязательно наличие 11 символов.	OKATOG, T(11)
	OKATOP	У	T(11)	Код места пребывания по ОКАТО	Заполняется при наличии сведений. Обязательно наличие 11 символов.	OKATOP, T(11)
	COMENTP	У	T(250)	Служебное поле	Заполняется ТФОМС РО по результатам ФЛК и ИСП, содержит уникальный идентификатор застрахованного лица в региональном сегменте ЕРЗ.	Заполняется в случае идентификации застрахованного лица.
	ADRES	У	T(250)	Адрес регистрации по месту жительства.	Может не заполняться только для СМП.	
	KLADR	Н	T(17)	Адрес регистрации по КЛАДР.	В случае отсутствия в КЛАДР соответствующего адреса заполняется код региона (первые 2 символа, остальное заполняется нулями).	
	DOM	Н	T(10)	Дом.		
	KVART	Н	T(10)	Квартира.		
	KORP	Н	T(10)	Корпус.		

Примечание: при представлении персонифицированных реестров оказанной скорой медицинской помощи гражданам, застрахованным в других субъектах РФ, в целях выставления счетов за оказанную скорую медицинскую помощь на ТФОМС других субъектов РФ, медицинским организациям необходимо в таких случаях обязательно заполнять следующие реквизиты:

сведения о документе, подтверждающем факт страхования по ОМС (VPOLIS, SPOLIS, NPOLIS);

ОКАТО территории страхования пациента (SMO\_OK);

ФИО, дата рождения, пол пациента (FAM, IM, OT, DR, W);

сведения о документе, удостоверяющем личность (DOCTYPE, DOC SER, DOCNUM).

### **Структура файла протокола ФЛК.**

5. Файлы протокола ФЛК формируются ТФОМС Ростовской области при проведении процедуры идентификации страховой принадлежности и ФЛК и направляются в адрес МО.

5.1. Имя файла протокола ФЛК формируется следующим образом: name\_file.flc.xml, где name\_file – имя исходного файла.

5.2. Структура файла протокола ФЛК

В столбце «Тип» указана обязательность заполнения поля. Символы имеют следующий смысл:

О – обязательное заполнение;

Н – не обязательное заполнение;

У – условно обязательное (заполняется при определенных условиях);

М - реквизит, определяющий множественность данных, может добавляться к указанным выше символам

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>					
FLK_P	FNAME	O	T(24)	Имя файла протокола ФЛК	
	FNAME_I	O	T(24)	Имя исходного файла	
	PR	HM	S	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках.
<b>Причины отказа</b>					
PR	OSHIВ	O	N(3)	Код ошибки	В соответствии с классификатором F012. 901 – нарушен порядок следования тегов, либо отсутствует обязательный тег; 902 – не заполнено обязательное поле; 903 – неверен тип



					данных; 904 – недопустимое значение поля; 905 – нарушение уникальности ключевого поля; 906 – превышение гос. задания в рублях; 907 – превышение гос. задания в объемах медицинской помощи.
	IM_POL	У	T(20)	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к файлу в целом.
	BAS_EL	У	T(20)	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка.
	N_ZAP	У	N(8)	Номер записи	Номер записи, в одном из полей которого обнаружена ошибка.
	NSCHET	У	T(15)	Номер счёта	Номер счета в котором обнаружена ошибка
	KODLPU	У	T(7)	Код МО из регионального справочника	
	NSVOD	У	N(3)	Номер сводного счета	
	ID_PAC	У	T(36)	Код записи о пациенте (код пациента)	Код пациента из файла персональных данных. Указывается при наличии ошибок ФЛК в файле персональных данных.
	IDCASE	У	N(8)	Номер записи в реестре случаев(номер индивидуального счета)	Номер случая, в котором обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «SLUCH», в том числе во входящих в него услугах).
	IDSERV	У	T(16)	Номер записи в реестре услуг	Номер услуги, в которой обнаружена ошибка (указывается, если ошибка обнаружена внутри тега «USL»).
	COMMENT	У	T(250)	Комментарий	Описание ошибки. при OSHIB = 906 заполняется сумма

					превышения в рублях; при OSHIB = 907 заполняется количество превышения объемов медицинской помощи в единицах объемов.
--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Формат электронных данных, передаваемых по результатам  
проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской  
помощи по обязательному медицинскому страхованию в Ростовской области.***

Результаты медико-экономического контроля передаются в файле с реестром счетов за оказанную медицинскую помощь, указанном в п.4.4.

6. По результатам экспертизы качества медицинской помощи формируется электронный реестр актов экспертизы качества, который состоит из двух файлов: HEKEZAK.DBF, DEKEZAK.DBF.

Файл HEKEZAK.DBF содержит общую информацию по актам проведенной экспертизы качества медицинской помощи.

Файл DEKEZAK.DBF содержит данные о результатах проведенной экспертизы качества с указанием кодов причин удержаний, финансовых санкций и соответствующих им сумм.

6.1. Наличие двух файлов в передаваемом пакете данных обязательно. Файл HEKEZAK.DBF и DEKEZAK.DBF должны содержать хотя бы одну запись

6.2. Связь между всеми файлами (HEKEZAK.DBF, DEKEZAK.DBF) осуществляется по полям KODST и NACT

6.3. Файлы, указанные в п. 6., имеют следующую структуру:

6.3.1. Структура файла HEKEZAK.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODST	C	5	Реестровый номер СМО, заполняется в соответствии с классификатором F002.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
NACT	C	10	№ акта. Особые случаи: 1. Для случаев медицинской помощи, по которым ЭКМП не проведена по объективным причинам принимает значение ОПn, где ОП – константа, n – порядковый номер случая в текущем году. В таком случае заполнению подлежат только KODST, NACT, KODLPU, CODE_MO файла HEKEZAK; 2. Для случаев проведения ЭКМП, по жалобе застрахованного лица, при отсутствии выставленного счета МО принимает значение ЖЛn, где ЖЛ – константа, n – порядковый номер случая в текущем году. В таком случае заполнению подлежат все поля файла HEKEZAK, за исключением KSPEC.
DNPRP	D		Дата начала проверяемого периода
DKPRP	D		Дата окончания проверяемого периода
DNPRO	D		Дата начала проверки
DKPRO	D		Дата окончания проверки
DATE_ACT	D		Дата акта
CNILSEX	C	14	СНИЛС эксперта, проводившего проверку
IDKOD	C	7	Идентификационный номер эксперта в территориальном реестре экспертов КМП: первые 2 цифры: 61, затем 5 цифр. Например – 6100101.
FAMIN	C	40	Фамилия полностью, имя и отчество – инициалы эксперта, проводившего проверку
KODLPU	C	7	Код ЛПУ, код подразделения (приложение 2)
CODE_MO	N	6	Реестровый номер МО, Классификатор F003.
PRVS	N	9	Классификатор медицинских специальностей V021.
VIDMED	N	2	Классификатор условий оказания медицинской помощи V006.
VIDPRO	N	2	Код вида контроля в соответствии с Классификатором F006.
KSPEC	N	11	Код подразделения оказания медицинской помощи (1-ые 4 символа элемента PODR из SLUCH) согласно Приложениям 5,6,7
PROSL	N	5	Количество проверенных случаев
DEFSL	N	5	Из них дефектных

### 6.3.2. Структура файла DEKEZAK.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODST	C	5	Реестровый номер СМО, заполняется в соответствии с классификатором F002.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
NACT	C	10	№ акта. Особые случаи: 1. Для случаев медицинской помощи, по которым ЭКМП не проведена по объективным причинам принимает значение ОПn, где ОП – константа, n – порядковый номер случая в текущем году. В таком случае заполнению подлежат все поля файла DEKEZAK; 2. Для случаев проведения ЭКМП, по жалобе застрахованного лица, при отсутствии выставленного счета МО принимает значение ЖЛn, где ЖЛ – константа, n – порядковый номер случая в текущем году. В таком случае заполнению подлежат только KODST, NACT, KODDEF, KOLDEF, SSNDEF = 0, SSHDEF, KOD_OTK, CODE_MO, CODE_MED файла DEKEZAK.
NSCHT	N	11	Номер индивидуального счета (должен соответствовать номеру, указанному в электронном счете)
PRIZNS	N	1	Условия оказания медицинской помощи в соответствии с классификатором V006.
NHISTORY	C	50	Номер истории болезни/номер мед. карты
DATAN	D		Дата начала медицинской помощи
DATAK	D		Дата окончания медицинской помощи
DISP_HMP	N	1	Признак профилактических мероприятий/ВМП: 1–диспансеризация взрослого населения, проводимая 1 раз в 3 года; 2–диспансеризация взрослого населения проводимая 1 раз в 2 года; 3-профилактический медицинский осмотр взрослого населения; 4-высокотехнологическая медицинская помощь; 0-иное.
NREESTR	N	5	Номер реестра сводных счетов
NSVOD	N	3	Номер сводного счета, в который включена эта запись
KOLDEF	N	5.0	Количество выявленных дефектов
SSNDEF	N	11.2	Сумма снижения оплаты по выявленным дефектам
SSHDEF	N	11.2	Сумма штрафов по выявленным дефектам
KOD_OTK	N	3.0	Код причины отказа, заполняется в соответствии с классификаторов причин отказа в оплате

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
			медицинской помощи (F014)**
CODE_MO	C	6	Реестровый номер МО, заполняется в соответствии с классификатором F003
CODE_MED	C	6	Реестровый номер МО оказания медицинской помощи, заполняется в соответствии с классификатором F003

\*заполняется по результатам экспертизы качества медицинской помощи, оказанной до введения в действие «Согласованного регламента проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Ростовской области»

\*\* заполняется по результатам экспертизы качества медицинской помощи, оказанной после введения в действие «Согласованного регламента проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Ростовской области»

7. По результатам МЭЭ формируется электронный реестр актов медико-экономической экспертизы, который состоит из двух файлов: HEKAZAK.DBF, DEKAZAK.DBF.

Файл HEKAZAK.DBF содержит общую информацию по проведенным проверкам с целью проведения экспертизы качества медицинской помощи. Данные о проведенной проверке подаются после ее окончания.

Файл DEKAZAK.DBF содержит данные (акты) о результатах проведенной в рамках проверки экспертизы страховых случаев с указанием кодов причин удержаний и соответствующих им сумм. При этом, данные о страховых случаях, по которым не обнаружено нарушений могут быть объединены в одном акте. На каждый случай с нарушениями оформляется отдельный акт. Информация о результатах проверки (актах) предоставляется после подписания акта проверки. Файл DEKAZAK.DBF может содержать записи (акты), относящиеся к проверкам, ранее отраженным в файле HEKAZAK.DBF.

7.1. Наличие двух файлов в передаваемом пакете данных обязательно. Файл HEKAZAK.DBF может быть пустым.

7.2. Связь между файлами HEKAZAK.DBF и DEKAZAK.DBF может осуществляется по полям KODST и NEXSP.

7.3. Файлы, указанные в п. 7., имеют следующую структуру:

7.3.1. Структура файла HEKAZAK.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODST	N	5	Реестровый номер СМО.
NPROV	N	10	Номер проверки в формате: YYNNNNNNNN. Где YY – последние 2 цифры года проведения проверки, NNNNNNNN – порядковый уникальный восьмизначный номер проверки в текущем году.
VIDPRO	N	2	Код вида контроля в соответствии с Классификатором F006.
DNPROV	D		Дата начала проверки
DOPROV	D		Дата окончания проверки
DNPRPER	D		Дата начала проверяемого периода
DOPRPER	D		Дата окончания проверяемого периода
CODE_MO	N	6	Реестровый номер проверяемой МО по классификатору F003
KODLPU	C	7	Код проверяемой МО (юридического лица) по региональному классификатору
KSINDS	N	5	Стационарная помощь – Количество индивидуальных счетов принятых к оплате за медицинскую помощь, оказанную в проверяемом периоде (по дате окончания случая)
SSUMS	N	11.2	Стационарная помощь – Общая сумма счетов принятых к оплате за медицинскую помощь, оказанную в проверяемом периоде (по дате окончания случая)
KPRINDS	N	5	Стационарная помощь – количество индивидуальных счетов отобранных для проверки
SPRSUMS	N	11.2	Стационарная помощь – сумма индивидуальных счетов, отобранных для проверки
KSINDDS	N	5	Стационар-замещающая помощь – Количество индивидуальных счетов, принятых к оплате за медицинскую помощь, оказанную в проверяемом периоде (по дате окончания случая)
SSUMDS	N	11.2	Стационар-замещающая помощь – Общая сумма счетов, принятых к оплате за медицинскую помощь, оказанную в проверяемом периоде (по дате окончания случая)
KPRINDDS	N	5	Стационар-замещающая помощь – количество индивидуальных счетов отобранных для проверки
SPRSUMDS	N	11.2	Стационар-замещающая помощь – сумма индивидуальных счетов, отобранных для проверки
KSINDA	N	5	Амбулаторно-поликлиническая помощь – Количество индивидуальных счетов, принятых к оплате за медицинскую помощь, оказанную в проверяемом периоде (по дате окончания случая)
SSUMA	N	11.2	Амбулаторно-поликлиническая помощь –

7.3.2. Структура файла DEKAZAK.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODST	N	5	Реестровый номер СМО.
NPROV	N	10	Номер проверки в формате: YYNNNNNNNNN. Где YY – последние 2 цифры года проведения проверки, NNNNNNNN – порядковый уникальный восьмизначный номер проверки в текущем году.
NACT	C	30	№ акта
DATE_ACT	D		Дата акта
IDCASE	N	11	Номер индивидуального счета (должен соответствовать номеру, указанному в электронном счете)
USL_OK	N	1	Условия оказания медицинской помощи в соответствии с Классификатором V006
KODLPU	C	7	Код проверяемой МО (юридического лица)
KODLPU_1	C	7	Код МО места оказания медицинской помощи (в соответствии с индивидуальным счетом)
IDPAC	C	36	Код пациента в индивидуальном счете
NHISTORY	C	50	Номер истории болезни/номер мед.карты
DATE_1	D		Дата начала оказания медицинской помощи
DATE_2	D		Дата окончания оказания медицинской помощи
DISP_HMP	N	1	Признак профилактических мероприятий/ВМП: 1–диспансеризация взрослого населения, проводимая 1 раз в 3 года; 2–диспансеризация взрослого населения проводимая 1 раз в 2 года; 3-профилактический медицинский осмотр взрослого населения; 4-высокотехнологическая медицинская помощь. 0-иное.
SERIA	C	10	Серия страхового полиса
NPOLI	C	20	Номер страхового полиса
IDDOKT	C	14	СНИЛС врача закрывшего талон/карту вышедшего больного/карту вызова СМП
PRVS	N	4	Код специальности лечащего врача/врача закрывшего талон/врача (фельдшера), закрывшего карту вызова СМП. В соответствии с классификатором V021.
PROFIL	N	3	Профиль оказанной мед.помощи. Классификатор V002
KOTK	N	3	Код причины отказа согласно Классификатора F014
PRIM	C	254	Примечание
PR	N	1	0-для данной записи нет соответствия в файле НЕКАЗАК (данные о проверке были представлены ранее);

			1-для данной записи есть соответствия в файле НЕКАЗАК.
SUMV	N	11.2	Сумма счета, выставленная к оплате
SOTK	N	11.2	Сумма, подлежащая отказу в оплате
SSHDEF	N	11.2	Сумма штрафа по выявленным дефектам

7.4. В соответствии с «Согласованным регламентом проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Ростовской области» информация вносится в уведомление.

**Формат электронной тарификационной карты  
(постоянной части индивидуальных счетов)**

8. В соответствии с Порядком определения тарифов на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Ростовской области в ТФОМС Ростовской области рассчитываются тарифы на оплату медицинской помощи и заполняется тарификационная карта. Таким образом, тарификационная карта выступает в качестве постоянной части счета, а индивидуальные счета – в качестве переменной части. Тарификационная карта (постоянная часть счета) передается в СМО и МО по мере необходимости в случае изменения тарифов на медицинскую помощь.

8.1. В электронном виде тарификационная карта состоит из четырех файлов: STACTAR.DBF, POLIKTAR.DBF, PARAKTAR.DBF, KSGTARIF.DBF.

Файл STACTAR.DBF содержит данные по тарифам, применяющимся для оплаты высокотехнологичной медицинской помощи и отделений медицинской реабилитации.

Файл POLIKTAR.DBF содержит данные по тарифам, применяющимся для оплаты амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, скорой медицинской помощи.

Файл PARAKTAR.DBF содержит данные по тарифам, применяющимся для оплаты параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций.

Файл KSGTARIF.DBF содержит данные по тарифам, применяющимся для оплаты стационарной медицинской помощи и помощи в дневном стационаре по федеральным КСГ.

8.2. Наличие всех 4 файлов в пакете данных обязательно, однако файлы могут содержать 0 записей.

8.3. Связь между всеми файлами (STACTAR.DBF, POLIKTAR.DBF, PARAKTAR.DBF, KSGTARIF.DBF) осуществляется по полю KODLPU.

8.4. Названия полей не содержат цифр, поля заполняются в соответствии с п. 3.3. Единого формата. Суммы указываются в рублях. Округление до двух знаков после запятой производится при выполнении арифметических действий вычисления стоимости заработной платы с начислениями, медикаментов (поле MED).

8.5. Файлы, указанные в п. 8.1., имеют следующую структуру:

8.5.1. Структура файла STACTAR.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODLPU	C	7	Код МО, код подразделения (приложение 2)
KOIKA	N	11	Код тарифа профиля койки (приложение 5)
NAMER	C	70	Наименование профиля койки
N_LIC	C	20	Номер лицензии на данный вид мед.помощи



Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
D_N_L	D		Дата начала действия лицензии
D_OK_L	D		Дата окончания действия лицензии
PKUR	N	1	Признак использования коэффициента уровня квалификации 0 – не используется, 1 – используется Принимает значение 0.
ZPL	N	9.2	Базовая ставка
MEDB	N	8.2	Стоимость медикаментов и перевязочных средств, входящая в состав нормативных расходов Принимает значение 0.
K_UR	N	5.3	Коэффициент уровня квалификации Принимает значение 0.
MED	N	8.2	Стоимость медикаментов и перевязочных средств Принимает значение 0.
PIT	N	8.2	Стоимость питания, входящая в состав базовых нормативных расходов Принимает значение 0.
M_INV	N	8.2	Сумма на мягкий инвентарь Принимает значение 0.
K_KOS	N	5.3	Коэффициент уровня МО.
KOS	N	8.2	Косвенные начисления Принимает значение 0.
NAKL	N	8.2	Накладные расходы Принимает значение 0.
STOIM	N	9.2	Итого стоимость (ZPL*K_KOS)
DATAN	D		Дата начала действия данного тарифа
DATAK	D		Дата окончания действия данного тарифа

Для каждого отделения (профиля койки) заполняется столько строк, сколько различных тарифов может применяться для данного отделения (профиля).

#### 8.5.2. Структура файла POLIKTAR.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODLPU	C	7	Код ЛПУ, код подразделения (приложение 2)
KSPEC	N	11	Код тарифа посещения (приложение 6)
NAMER	C	70	Наименование врачебной специальности
N_LIC	C	20	Номер лицензии на данный вид мед.помощи
D_N_L	D		Дата начала действия лицензии
D_OK_L	D		Дата окончания действия лицензии
ZPL	N	7.2	Базовая ставка
MED	N	7.2	Стоимость медикаментов и перевязочных средств Принимает значение 0.
M_INV	N	7.2	Сумма на мягкий инвентарь Принимает значение 0.
K_KOS	N	5.3	Коэффициент уровня МО
KOS	N	7.2	Косвенные начисления Принимает значение 0.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
NAKL	N	7.2	Накладные расходы Принимает значение 0.
DOPL	N	7.2	Доплаты узким специалистам/участковой службе Принимает значение 0.
STOIM	N	7.2	Итого стоимость (ZPL*K_KOS)
DATAN	D		Дата начала действия данного тарифа
DATAK	D		Дата окончания действия данного тарифа

#### 8.5.3. Структура файла PARAKTAR.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODLPU	C	7	Код ЛПУ, код подразделения (приложение 2)
KSPECР	N	11	Код тарифа специалиста(приложение 7)
NAMEP	C	70	Наименование специалиста
N_LIC	C	20	Номер лицензии на данный вид мед.помощи
D_N_L	D		Дата начала действия лицензии
D_OK_L	D		Дата окончания действия лицензии
ZPL	N	7.2	Базовая ставка
MED	N	7.2	Стоимость медикаментов и перевязочных средств Принимает значение 0.
M_INV	N	7.2	Сумма на мягкий инвентарь Принимает значение 0.
K_KOS	N	5.3	Коэффициент уровня МО
KOS	N	7.2	Косвенные начисления Принимает значение 0.
NAKL	N	7.2	Накладные расходы Принимает значение 0.
STOIM	N	7.2	Итого стоимость (ZPL*K_KOS)
DATAN	D		Дата начала действия данного тарифа
DATAK	D		Дата окончания действия данного тарифа

#### 8.5.4. Структура файла KSGTARIF.DBF.

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KODLPU	C	7	Код МО
CODE_KSG	C	11	Код КСГ
NAME_KSG	C	254	Наименование КСГ
CODE_PROF	N	3	Код профиля
NAME_PROF	C	254	Наименование профиля
PR_DS	N	1	Признак ДС (0 - круглосуточный, 1 - ДС)
SUM_BAZ	N	8.2	Базовая ставка
KOEF_Z	N	5.2	Коэффициент затроемкости
KURV	N	5.3	Коэффициент уровня МО
KUPR	N	5.3	Коэффициент управленческий (принимает значение 1)
STOIM	N	9.2	Итого тариф по КСГ (SUM_BAZ*KOEF_Z*KURV*KUPR)

DATAN	D		Дата начала действия
DATAK	D		Дата окончания действия

**Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования.**

9. Регламент информационного взаимодействия устанавливает формы, сроки и условия передачи электронных данных между участниками ОМС.

9.1. При этом любая передача файлов сопровождается документом на бумажном носителе – «акт приема-передачи данных». Акт приема передачи имеет различную форму в зависимости от цели передачи данных.

9.1.1. При передаче данных МО в ТФОМС Ростовской области для идентификации страховой принадлежности (ИСП) и ФЛК формируется Акт в соответствие с Приложением 8 и п.п. 2.7.1, 3.3.1.

9.1.2. При передаче данных с целью выставления счетов за оказанную медицинскую помощь Акт приема-передачи данных формируется в соответствие с Приложением 9.

В информационном обмене при осуществлении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования, в указанном порядке осуществляется следующее взаимодействие:

№ п/п	Взаимодействие	Отправитель	Получатель	Форма обмена	Сроки обмена
1	Медицинская организация отправляет сведения об оказанной медицинской помощи в ТФОМС РО.	МО	ТФОМС Ростовской области	Пакет файлов согласно ЕФ	В течение первых 4 рабочих дней месяца, следующего за отчетным.
2	Территориальный фонд определяет страховую принадлежность застрахованного лица и передает эту информацию в МО	ТФОМС Ростовская области	МО	Пакет файлов согласно ЕФ	В течение первых 4 рабочих дней месяца, следующего за отчетным.
3	Медицинская организация посылает сведения об оказанной медицинской помощи в соответствующие страховые медицинские организации или ТФОМС РО вместе со счетом на оплату оказанной медицинской	МО	СМО, ТФОМС РО	Пакет файлов согласно ЕФ; Счет в установленной форме на бумажном носителе или отсканированн	В течение первых 4 рабочих дней месяца, следующего за отчетным.

	помощи.			ы й с ч е т в электронном в и д е с последующим предоставление м оригинала.	
4	СМО проводит контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам и отправляет результаты в ТФОМС РО и в МО	СМО	ТФОМС РО, МО	Пакет файлов согласно ЕФ	В соответствии с договором

9.2. Информационный обмен осуществляется в электронном виде по выделенным или открытым каналам связи, включая сеть «Интернет», с использованием средств криптографической защиты информации и электронной подписи в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информационных и персональных данных гражданина.

Тема сообщения при передаче реестров счетов за оказанную медицинскую помощь в ТФОМС Ростовской области для проведения процедуры форматно-логического контроля и выставлении счетов СМО должна строго соответствовать шаблону OMSкод МО, при этом код МО соответствует Приложению 2, например OMS4010101; при выставлении счетов ТФОМС Ростовской области за медицинскую помощь, оказанную вне территории страхования, тема сообщения должна строго соответствовать шаблону MTRкод МО, при этом код МО соответствует Приложению 2, например MTR4010101.

В случае отсутствия возможности обеспечения юридически значимого документооборота, передаваемые документы должны подтверждаться на бумажных носителях.

В случае невозможности осуществления защищенного телекоммуникационного взаимодействия субъектов информационного обмена, передача-приемка данных производится в явочном порядке. При этом передача реестра индивидуальных счетов в электронном виде производится вместе с утверждено формой соответствующего акта приема-передачи данных (Приложение 8, 9).

***Регламент информационного обмена при проведении процедуры идентификации страховой принадлежности и первичного форматно-логического контроля.***

10. Настоящий регламент определяет сроки и порядок проведения информационного обмена между МО и ТФОМС Ростовской области при осуществлении процедуры идентификации страховой принадлежности и первичного форматно-логического контроля счетов за пролеченных больных.

10.1 Реестры индивидуальных счетов в электронном виде предоставляются

медицинскими организациями в ТФОМС Ростовской области в течение первых 4 рабочих дней месяца, следующего за отчетным.

10.2 Счета формируются пакетами файлов в соответствии с п.4 без разбивки по СМО. Пакеты файлов должны быть упакованы в архивы архиватором ARJ версии не ниже 2.6 или архиватором 7ZIP.

10.3 ТФОМС Ростовской области осуществляет процедуру идентификации страховой принадлежности и ФЛК представленных счетов.

По итогам контроля формируются и передаются МО архивы пакетов файлов:

- в разрезе СМО;
- подлежащие оплате по МТР;
- пакет, содержащий ошибки ФЛК;
- пакет случаев оказания СМП с неидентифицированными пациентами.

Для пакетов счетов в разрезе СМО, их имена формируются по следующим правилам: имя входного архива, полученного от МО + «\_» + 2 последних знака реестрового номера СМО.

Для пакетов счетов, подлежащих оплате по МТР, имя архива формируется следующим образом: имя входного архива, полученного от МО + «\_MTR».

Для пакетов счетов, содержащих ошибки ФЛК, имя архива формируется следующим образом: имя входного архива, полученного от МО + «\_ERR».

Для пакетов случаев оказания СМП с неидентифицированными пациентами имя архива формируется следующим образом: имя входного архива, полученного от МО + «\_99».

10.4. При наличии форматно-логических ошибок в представленной информации медицинская организация имеет право исправить ошибки и повторить всю процедуру информационного обмена с ТФОМС Ростовской области в случае, если ее осуществление возможно в сроки, указанные в п. 10.1.

10.4.1. Для проведения повторной процедуры информационного обмена медицинской организацией в ТФОМС Ростовской области представляется полный пакет информации, включая новый Акт (протокол) приема-передачи данных.

10.4.2. При повторной процедуре информационного обмена пакеты информации, полученные ранее от медицинской организации, автоматически аннулируются, как и Акт (протокол) приема-передачи. К учету принимаются те пакеты информации, которые содержат наиболее позднюю дату получения информации ТФОМС РО.

10.5. ТФОМС Ростовской области по окончании проведения процедуры идентификации страховой принадлежности и ФЛК размещает на официальном сайте ТФОМС Ростовской области данные о представленной медицинскими организациями информации о сформированных ТФОМС РО архивах пакетов файлов с указанием контрольных сумм архивных файлов. Данные на сайте представляются в разрезе медицинских организаций и страховых медицинских организаций.

***Регламент передачи счетов в электронном виде  
страховым медицинским организациям и ТФОМС Ростовской области.***

11. Настоящий регламент приема-передачи счетов в электронном виде определяет процедуру сдачи и приема счетов за оказанную медицинскую помощь в системе ОМС,

порядок оформления актов (протоколов) приема - передачи данных и критерии, по которым данные счета не поддаются обработке и по этой причине могут быть отклонены.

11.1. Сформированные ТФОМС Ростовской области архивы пакетов файлов по страховым медицинским организациям представляются медицинскими организациями в СМО в качестве реестров счетов в электронном виде. Одновременно со счетами в электронном виде медицинскими организациями в СМО передаются счета на бумажном носителе в 3-х экземплярах, один из которых заверяется в СМО и передается в ТФОМС РО.

Прием-передача информации производится по Акту (протоколу) приема-передачи, сформированному согласно Приложению 9 к Единому формату.

Все документы на бумажных носителях должны содержать подпись руководителя и печать медицинской организации.

11.1. Счета за оказанную медицинскую помощь, застрахованных на территории других субъектов Российской Федерации, а также пакеты случаев оказания СМП с неидентифицированными пациентами МО передает в электронном виде в ТФОМС Ростовской области.

11.2. Страховая медицинская организация сверяет контрольные суммы файлов, представленных МО с информацией, размещенной на сайте ТФОМС Ростовской области.

11.2.1 При несовпадении контрольных сумм, представленных в пакетах файлов, страховая медицинская организация не принимает к дальнейшему рассмотрению представленную информацию.

11.2.2. СМО должна производить прием представленных счетов в соответствии с порядком, указанным в п. 9.

11.3. Сдача счетов в страховые медицинские организации и в ТФОМС Ростовской области осуществляется в первые 4 рабочих дня месяца, следующего за отчетным.

11.4. В случае предоставления данных в электронном виде, не соответствующим представленным ниже критериям, прием счетов, экспертных заключений, Актов и реестров актов экспертиз не производится и счета возвращаются в МО для исправления вместе с перечнем обнаруженных ошибок, формируемым СМО. МО может предоставить исправленные индивидуальные счета в электронном виде или реестры счетов в бумажном виде в установленные Тарифным Соглашением сроки.

11.5. Перечень критериев, при наличии которых невозможно принятие счетов в электронном виде акт приема - передачи не подписывается, счета возвращаются для доработки или исправления:

КОД	Причина
1	Наличие на носителях информации дефектов, не позволяющих скопировать информацию, механических повреждений, а также нестандартных наклеек, которые могут испортить дисковод
2	Несоответствие контрольных сумм файлов пакета, информации, размещенной на сайте ТФОМС Ростовской области.
3	Несоответствие контрольных сумм для какого либо файла с данными в акте приема - передачи данных.
4	Несоответствие электронного счета (с учетом разбивки) счету на бумажном носителе.

11.6. В актах приема – передачи данных обязательно наличие всех необходимых данных (наименование и код МО, отчетный период, имя архива, номер реестра счетов, информации о передаваемых файлах, подписи и печати от передавшей стороны). Данные, указанные в акте передачи, должны совпадать с данными фактически представленных файлов (включая контрольную сумму, дату создания и пр.) и данными реестра счетов.

При оформлении Акта (протокола) в строке «За период» указывается период оказания медицинской помощи, после слов «что соответствует» следует указать «сводному счету № \_\_\_\_ в реестре сводных счетов № \_\_\_\_».

При несоблюдении указанных условий счета на оплату не принимаются.

11.7. СМО при наличии письменного запроса из МО, на срок, указанный в запросе, обязан ежемесячно передавать в электронном виде экспертные заключения, акты МЭЭ и акты экспертизы, послужившие основанием для уменьшения суммы оплаты по счету МО. Передача экспертного заключения и актов экспертизы сопровождается соответствующим актом и осуществляется в срок подачи соответствующего уведомления.

11.8. СМО может, по согласованию с МО, передавать экспертные заключения в электронном виде по электронной почте с использованием средств криптографической защиты информации. В этом случае экспертные заключения сформированные в соответствии с требованиями Единого формата архивируются архиватором ARJ версии не ниже 2.6. или архиватором 7ZIP и вкладываются в электронное почтовое сообщение вместе с текстовым файлом акта приема-передачи данных. МО обязано подтвердить получение почтового сообщения по электронной почте.

11.9. При оформлении акта приема-передачи данных следует иметь в виду, что в строке «За период» указывается период в соответствии с п.1 соответствующего уведомления. После слов «что соответствует» следует указать «Уведомлению № \_\_\_\_».

### ***Порядок передачи счетов и документов об их рассмотрении от СМО в ТФОМС Ростовской области в электронном виде.***

12. Данный порядок определяет процедуру сдачи и приема документов в соответствии с Тарифным Соглашением. (Единый формат передачи данных в электронном виде в системе ОМС Ростовской области и порядок их предоставления).

В случае предоставления данных в электронном виде, не соответствующем утвержденному формату и настоящему порядку, прием счетов, заключений и реестры актов не производится, и документы в бумажном и электронном виде возвращаются СМО для исправления.

12.1. СМО передает в ТФОМС РО:

12.1.1. В управление информационно-аналитических технологий ТФОМС Ростовской области счета и результаты МЭК в электронном виде, полученные от МО и соответствующие им акты приема - передачи данных (Приложение 9) в срок по 6-й рабочий день месяца, следующего за отчетным.

12.1.2. В управление информационно-аналитических технологий дирекции ТФОМС Ростовской области передаются в электронном виде результаты проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Ростовской области, акты МЭЭ и реестры актов экспертизы и

уведомления в электронном виде в утвержденной форме по актам приема - передачи данных (Приложение 9) в срок по 6 рабочий день месяца, следующего за отчетным.

12.2. Информация по п. 12.1 должна быть представлена в следующем виде:

12.2.1. Счета МО с результатами МЭК передаются в виде набора архивных файлов, соответствующих каждой медицинской организации. Имя архивного файла формируется по правилам, установленным для формирования имен архивных файлов, направляемых в МО ТФОМС Ростовской области после проведения процедуры ФЛК и идентификации страховой принадлежности (см. п.10.3).

12.2.2. Данные по результатам экспертизы качества медицинской помощи (файлы HEKEZAK.DBF, DEKEZAK.DBF) должны находиться в каталоге <REEXPERT> также в архивном виде (1 набор файлов). Каталог <REEXPERT> должен находиться в подкаталоге <отчетный месяц>. Имя архива АСТ<код страховщика 2><номер отчетного месяца 2 символа>.arj (буквы – латинские).

12.2.3. Данные по результатам медико-экономической экспертизы медицинской помощи (файлы HEKAZAK.DBF, DEKAZAK.DBF) должны находиться в каталоге <MEES> также в архивном виде (1 набор файлов). Каталог <MEES> должен находиться в подкаталоге <отчетный месяц>. Имя архива <mees><код страховщика 2><номер отчетного месяца 2 символа>.arj (буквы – латинские).

12.3. В случае предоставления данных в электронном виде, не соответствующем утвержденному формату и настоящему порядку, прием счетов, заключений и реестров актов не производится, и документы в бумажном и электронном виде возвращаются СМО для исправления.

### ***Регламент передачи МО и СМО нормативно-справочной информации в электронном виде.***

13. Порядок передачи МО Тарификационных карт в электронном виде определяет процедуру сдачи и приема документов в соответствии с данным Тарифным Соглашением.

13.1. ТФОМС Ростовской области в течение одного месяца с момента подписания соответствующих документов формирует в электронном виде Классификатор медицинских услуг и тарификационные карты всех МО, работающих в системе ОМС Ростовской области. Тарификационные карты в электронном виде хранятся в качестве эталонной копии в ТФОМС Ростовской области.

13.2. СМО, участвующие в ОМС, получают электронные версии Классификатора медицинских услуг и Тарификационных карт от ТФОМС Ростовской области.

13.3. Изменения тарифов вносятся в эталонные Тарификационные карты ТФОМС РО, о чем информирует СМО и МО в недельный срок и, при наличии изменений, до 20 числа Тарификационные карты передаются СМО и МО.

13.4. Рекомендуемый справочник кодов МКБ 10 пересмотра передается СМО и МО.

13.5. Электронные тарификационные карты являются эталонными. Претензии, связанные с применением любыми участниками Тарифного Соглашения (МО, СМО) других способов расчета, округления и пр., не рассматриваются.

13.6. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание для оказания первичной медико-санитарной помощи медицинская



организация, принявшая заявление, направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, ТФОМС Ростовской области и в страховую медицинскую организацию, выбранную гражданином, уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание электронном виде в следующем формате:

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Наименование поля	Обязательность	Тип	Дополнительная информация
ITEMS			Корневой элемент XML-файла
PACIENT	ОМ		Запись о пациенте
NPOLIS	О	T(20)	№ полиса ОМС прикрепляемого
FAMIP	О	T(40)	Фамилия
NAMER	О	T(40)	Имя
OTCHP	У	T(40)	Отчество
DROGD	О	D	Дата рождения
DATAP	О	D	Дата прикрепления к медицинской организации
KATP	О	N(1)	Категория прикрепления для получения первичной медико-санитарной помощи 1 – Педиатрический участок; 2 – Терапевтический участок, расположенный в городе; 3 – Терапевтический участок, расположенный в сельской местности; 4 – Участок семейного врача, 5 – Участок врача общей практики.
CODE_MO	О	T(6)	Реестровый номер медицинской организации, принявшей заявление
CODE_PODR	О	T(20)	Номер участка
CODE_VR	О	T(14)	Код медицинского работника из федерального регистра медицинских работников (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики; фельдшер, акушерка) к которому осуществлено прикрепление. В качестве кода медицинского работника используется его СНИЛС.
DATAP_VR	Н	D	Дата прикрепления к указанному медицинскому работнику
CODE_MO_OLD	У	T(6)	Реестровый номер медицинской организации, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления. Заполняется для случаев смены медицинской организации
ADRES	Н	T(250)	Адрес места проживания
KLADR	Н	T(17)	Код места проживания по КЛАДР

DOM	Н	T(10)	Номер дома
KORP	Н	T(10)	Номер корпуса
KVART	Н	T(10)	Номер квартиры

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата 7Z.

Имя архивного файла при этом формируется следующим образом: 6 символов федерального кода МО (МО принявшей заявление), 2 символа – день, 2 символа – месяц и 2 символа год.

Наименование XML файла определяется следующим образом.

OssssssDDMMYY.XML где

O – префикс имени файла,

ssssss – 6 символов федерального кода МО из справочника МО,

DDMMYY – дата формирования файла.

***Порядок предоставления медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в системе ОМС, сведений о персонифицированном учете лекарственных препаратов и медицинских изделий***

14. В целях осуществления контроля за персонифицированным назначением и отпуском лекарственных препаратов и медицинских изделий (далее ЛП и МИ) за отчетный период (календарный месяц) медицинскими организациями в ТФОМС Ростовской области передаются сведения в соответствии с форматами, указанными в п.п. 14.4.1. и 14.4.2.:

14.1. Сведения об отпущенных ЛП и МИ в соответствии с форматом, указанным в п. 14.4.1, передаются в ТФОМС Ростовской области до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

14.2. Сведений о персонифицированном учете ЛП и МИ в соответствии с форматом, указанным в п. 14.4.2., предоставляется в ТФОМС Ростовской области до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

14.3. Сопоставление сведений о персонифицированном учете ЛП и МИ со сведениями об оказанной медицинскими организациями медицинской помощи (счетами) осуществляется ТФОМС Ростовской области после получения из страховых медицинских организаций счетов за оказанную медицинскую помощь, выставленных в их адрес медицинскими организациями, – после 15 числа месяца следующего за отчетным.

Результаты сопоставления, оформленные в виде XLS-файла, направляются в адрес предоставившей их медицинской организации для исправления и отправки откорректированных данных в ТФОМС Ростовской области до 15 числа второго за отчетным месяца.

14.4. Сведения в ТФОМС Ростовской области предоставляются в виде файла XML-формата с кодовой страницей Windows-1251. В качестве десятичного разделителя для целой и дробной частей числа используется “.” (точка).

14.4.1. Имя файла формируется по следующему принципу:

КодМО\_КраткоеНаименованиеМО\_ОтчетыОтделений\_MM\_YYYY\_Z.Z.Z.Z\_ДатаСоздания.xml, где

КодМО – региональный код отчитывающейся медицинской организации;

КраткоеНаименованиеМО – краткое наименование организации;

MM – месяц отчетного периода (два знака);

YYYY – год отчетного периода (четыре знака);

Z.Z.Z.Z – версия программы учета ЛП и МИ, из которой выгружен отчет;  
 ДатаСоздания – дата выгрузки отчета в формате: ДД {месяц} ГГГГ г. (например:23 февраля 2018 г.);

Формат файла со сведениями о движениях ЛП и МИ в отделениях.

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
Корневой элемент					
Newdataset	Information	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	Report_Ob	OM	S	Записи отчета об оборотах по суммам	Записи о начальном остатке, приходе, расходе и конечном остатке по подразделениям МО в суммарном виде
	Report_Oborot	OM	S	Записи отчета об оборотах по номенклатуре	Записи о начальном остатке, приходе, расходе и конечном остатке по ЛП и МИ в течение отчетного месяца
	Report_Outcome	OM	S	Записи отчета о расходах по подразделениям	Записи по всем видам расходов ЛП и МИ по подразделениям МО в течение отчетного периода
Заголовок файла					
Information	ReportDate	O	T(25)	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДДТЧ:ММ:СС+ПП:ПП
	Year	O	N(4)	Отчетный год	Внимание!!! Год – четыре значащих цифры.
	Month	O	N(2)	Отчетный месяц	
	Тре	O	T(7)	Код медицинской организации (территориальный)	
Записи отчета об оборотах по суммам					
Report_Ob	Year	O	N(4)	Отчетный год	Внимание!!! Год – четыре значащих цифры.
	Month	O	N(2)	Отчетный месяц	
	Med	O	T(7)	Код медицинской организации (территориальный)	
	Depid	O	N	Уникальный номер записи отделения медицинской организации	GUID
	Prof	O	T(4)	Код профиля отделения	Справочник профилей подразделений
	Depname	O	T	Краткое наименование подразделения медицинской организации	
	Pharm	O	L	Признак типа подразделения медицинской организации	true – аптека; false - отделение
	Start	O	N(10,5)	Сумма остатков на начало отчетного месяца	
	Income	O	N(10,5)	Сумма приходов в течение месяца	
	Outcome	O	N(10,5)	Сумма расходов в течение месяца	
	Finish	O	N(10,5)	Сумма остатков на конец	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
				отчетного месяца	
Записи отчета об оборотах по номенклатуре					
Report_Oborot	Year	O	N(4)	Отчетный год	Внимание!!! Год – четыре значащих цифры.
	Month	O	N(2)	Отчетный месяц	
	Med	O	T(7)	Код медицинской организации (территориальный)	
	Depid	O	N	Уникальный номер записи отделения медицинской организации	GUID
	Gid	O	N	Уникальный (в пределах медицинской организации) ID учетного товара	GUID Максимальное значение: 2 147 483 647, не может быть 0:
	Prof	O	T(4)	Код профиля отделения	Справочник профилей подразделений
	Depname	O	T	Краткое наименование подразделения медицинской организации	
	Pharm	O	L	Признак типа подразделения медицинской организации	true – аптека; false – отделение
	Projects	У	T	Вид учета лекарственных препаратов и медицинских изделий	ОМС, М, П, ВМП, Д, Н-дрг, Н-ддс
	Drug	O	T(14)	Код лекарственного препарата или медицинского изделия	
	Ser	O	T	Серия лекарственного препарата или партия медицинского изделия	
	Exp_dt	O	T(25)	Дата окончания срока годности лекарственного препарата или медицинского изделия	В формате ГГГГ-ММ-ДДТЧЧ:ММ:СС+ПП:ПП
	Price	O	N(10,5)	Цена учетной единицы лекарственного препарата или медицинского изделия	
	Start	O	N(10,5)	Количество лекарственного препарата или медицинского изделия на остатках подразделения на начало учетного месяца	
	Strat_sum	O	N(10,5)	Суммарная стоимость лекарственного препарата или медицинского изделия на остатках подразделения на начало учетного месяца	
	Income	O	N(10,5)	Количество лекарственного препарата или медицинского изделия, поступившего в подразделение в течение учетного месяца	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
	Income_sum	O	N(10,5)	Суммарная стоимость лекарственного препарата или медицинского изделия, поступившего в подразделение в течение учетного месяца	
	Outcome	O	N(10,5)	Количество лекарственного препарата или медицинского изделия, использованного подразделением в течение учетного месяца	
	Outcome_sum	O	N(10,5)	Суммарная стоимость лекарственного препарата или медицинского изделия, использованного подразделением в течение учетного месяца	
	Finish	O	N(10,5)	Количество лекарственного препарата или медицинского изделия на остатках подразделения на конец учетного месяца	
	Finish_sum	O	N(10,5)	Суммарная стоимость лекарственного препарата или медицинского изделия на остатках подразделения на конец учетного месяца	
Записи отчета о расходах по подразделениям					
Report_Outcome	Year	O	N(4)	Отчетный год	Внимание!!! Год – четыре значащих цифры.
	Month	O	N(2)	Отчетный месяц	
	Med	O	T(7)	Код медицинской организации (территориальный)	
	Depid	O	N	Уникальный номер записи отделения медицинской организации	GUID
	Gid	O	N	Уникальный (в пределах медицинской организации) ID учетного товара	GUID Максимальное значение: 2 147 483 647, не может быть 0:
	Opt	O	T(2)	Код расходной операции	Например: 12 – перс. расход; 13 – неперс. расход
	Prof	O	T(4)	Код профиля отделения	Справочник профилей подразделений
	Depname	O	T	Краткое наименование подразделения медицинской организации	
	Pharm	O	L	Признак типа подразделения медицинской организации	true – аптека; false – отделение
	Projects	У	T	Вид учета лекарственных препаратов и медицинских изделий	ОМС, М, П, ВМП, Д, Н-дрг, Н-ддс

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
	Drug	O	T(14)	Код лекарственного препарата или медицинского изделия	
	Ser	O	T	Серия лекарственного препарата или партия медицинского изделия	
	Exp_dt	O	T(25)	Дата окончания срока годности лекарственного препарата или медицинского изделия	В формате ГГГГ-ММ-ДДТЧЧ:ММ:СС+ПП:ПП
	Price	O	N(10,5)	Цена учетной единицы лекарственного препарата или медицинского изделия	
	Summ	O	N(10,5)	Суммарная стоимость израсходованного лекарственного препарата или медицинского изделия	

14.4.2. Имя файла формируется по следующему принципу:

pkXXXXXXXX\_MMYZ\_ZZZZZZ\_WWWW.xml, где

XXXXXXXX – региональный код отчитывающейся медицинской организации;

ММ – месяц отчетного периода (два знака);

YY – год отчетного периода (последние два знака);

ZZZZZZ – внутренний, для медицинской организации, идентификатор №1;

WWW – внутренний, для медицинской организации, идентификатор №2;

Формат файла со сведениями о назначении и отпуске ЛП и МИ

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
NEWDAT ASET	INFORMATION	O	S	Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
	REPORT_PERSXML	OM	S	Записи	Записи о случаях персонифицированного отпуска медикаментов и изделий медицинского назначения
Заголовок файла					
INFORMATION	REPORTDATE	O	T(19)	Дата формирования файла	В формате ГГГГ-ММ-ДДТЧЧ:ММ:СС
	YEAR	O	N(4)	Отчетный год	Внимание!!! Год – четыре значащих цифры.
	MONTH	O	N(2)	Отчетный месяц	
	MED	O	T(7)	Код медицинской организации (территориальный)	
Счёт					
REPORT_PERSXML	MED	O	T(7)	Код медицинской организации (территориальный)	
	DEP	O	T(5)	Код отделения медицинской организации	

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
	DEPNAME	O	T(50)	Наименование отделения медицинской организации	
	NUMB	O	T(15)	Номер документа	Например, номер истории болезни
	DTST	O	T(10)	Дата начала назначения и отпуска ЛП или МИ	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	DTEN	O	T(10)	Дата окончания назначения и отпуска ЛП или МИ	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	LNAME	O	T(40)	Фамилия пациента	
	FNAME	O	T(40)	Имя пациента	
	SNAME	Y	T(40)	Отчество пациента	
	DTBORN	O	T(10)	Дата рождения пациента	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	LNAME_P	Y	T(40)	Фамилия представителя пациента	Заполняется в случае назначения и отпуска ЛП и МИ новорожденному пациенту, у которого отсутствует полис ОМС (по аналогии с правилами выставления счетов за оказанную медицинскую помощь). Дата рождения в формате ГГГГ-ММ-ДД
	FNAME_P	Y	T(40)	Имя представителя пациента	
	SNAME_P	Y	T(40)	Отчество представителя пациента	
	DTBORN_P	Y	T(10)	Дата рождения представителя пациента	
	DRUG	O	T(14)	Код медикамента или изделия медицинского назначения	
	PRICE	O	N(17,2)	Цена медикамента или изделия медицинского назначения за упаковку	
	CNT	O	N(10,5)	Кол-во отпущенных упаковок медикамента или изделий медицинского назначения	
	SER	Y	T(20)	Серия медикамента или изделия медицинского назначения	
	OSOB	Y	T(10)	Признак особого учета (наркотики; сильнодействующие препараты)	
	PROJ	Y	T(10)	Признак учета	Например: ОМС, ЖНВЛП
	DEPID	Y	T(10)	Уникальный номер записи отделения	GUID

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная Информация
				МО	
	GID	У	T(36)	Уникальный номер товара	GUID
	HISTID	У	T(36)	Уникальный номер истории болезни	GUID

14.5. Персонифицированный учет движения ЛП и МИ ведется автоматизированным способом в медицинских организациях, работающих в системе ОМС Ростовской области, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Ростовской области и ТФОМС Ростовской области.

### ***Порядок работы комиссии по Единому формату***

15. В связи с необходимостью поэтапного внесения изменений в программные продукты и систему информационного обмена между участниками ОМС, совместным приказом министерства здравоохранения Ростовской области и ТФОМС РО создается постоянно действующая комиссия (с участием всех заинтересованных сторон) с целью оперативной проработки вопросов, связанных с реализацией введения Единого формата данных, и подготовки предложений по внесению изменений в Тарифное Соглашение.

15.1. Данной комиссии предоставляется право на внесение предложений по изменению (согласованному тремя сторонами – министерством здравоохранения Ростовской области, ТФОМС Ростовской области и СМО) в Единый формат данных, не затрагивающему принципиальных подходов к формированию информационного пространства и (или) стоимости территориальной программы ОМС.

Указанные изменения после согласования всеми заинтересованными сторонами оформляются совместным приказом министерства здравоохранения Ростовской области и ТФОМС Ростовской области.

15.2. В случае если комиссия считает необходимым внесение изменений в Единый формат данных, затрагивающих принципиальные подходы к формированию информационного пространства и (или) стоимости территориальной программы ОМС, то вносит соответствующие предложения на рассмотрение комиссии по разработке территориальной программы ОМС.



Приложение 1  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
и порядку их предоставления  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области»

***Региональный справочник муниципальных образований РО.***

Код	Наименование территории
201	АЗОВСКИЙ РАЙОН
202	АКСАЙСКИЙ РАЙОН
205	БАГАЕВСКИЙ РАЙОН
207	БОКОВСКИЙ РАЙОН
208	ВЕРХНЕДОНСКОЙ РАЙОН
209	ВЕСЕЛОВСКИЙ РАЙОН
211	ШОЛОХОВСКИЙ РАЙОН
212	ВОЛГОДОНСКОЙ РАЙОН
213	ДУБОВСКИЙ РАЙОН
215	ЕГОРЛЫКСКИЙ РАЙОН
217	ЗАВЕТИНСКИЙ РАЙОН
218	ЗЕРНОГРАДСКИЙ РАЙОН
219	ЗИМОВНИКОВСКИЙ РАЙОН
222	КАГАЛЬНИЦКИЙ РАЙОН
223	КАМЕНСКИЙ РАЙОН
224	КАШАРСКИЙ РАЙОН
225	КОНСТАНТИНОВСКИЙ РАЙОН
227	КУЙБЫШЕВСКИЙ РАЙОН
230	МАРТЫНОВСКИЙ РАЙОН
231	МАТВЕЕВО-КУРГАНСКИЙ РАЙОН
233	МИЛЮТИНСКИЙ РАЙОН
234	МОРОЗОВСКИЙ РАЙОН
235	МЯСНИКОВСКИЙ РАЙОН
236	НЕКЛИНОВСКИЙ РАЙОН
240	ОБЛИВСКИЙ РАЙОН
241	ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОН
242	ОРЛОВСКИЙ РАЙОН
244	ПЕСЧАНОКОПСКИЙ РАЙОН
245	ПРОЛЕТАРСКИЙ РАЙОН
247	РЕМОНТНЕНСКИЙ РАЙОН
248	РОДИОНОВО-НЕСВЕТАЙСКИЙ РАЙОН
251	СЕМИКАРАКОРСКИЙ РАЙОН
252	СОВЕТСКИЙ РАЙОН
253	ТАРАСОВСКИЙ РАЙОН
254	ТАЦИНСКИЙ РАЙОН
255	УСТЬ-ДОНЕЦКИЙ РАЙОН
256	ЦЕЛИНСКИЙ РАЙОН
257	ЦИМЛЯНСКИЙ РАЙОН

Код	Наименование территории
258	ЧЕРТКОВСКИЙ РАЙОН
401	Г.РОСТОВ-НА-ДОНУ
404	Г.АЗОВ
407	Г.БАТАЙСК
409	БЕЛОКАЛИТВЕНСКИЙ РАЙОН
412	Г.ВОЛГОДОНСК
415	Г.ГУКОВО
417	Г.ДОНЕЦК
418	Г.ЗВЕРЕВО
419	Г.КАМЕНСК-ШАХТИНСКИЙ
422	КРАСНОСУЛИНСКИЙ РАЙОН
424	МИЛЛЕРОВСКИЙ РАЙОН
427	Г.НОВОЧЕРКАССК
430	Г.НОВОШАХТИНСК
433	САЛЬСКИЙ РАЙОН
437	Г.ТАГАНРОГ
440	Г.ШАХТЫ
561	РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ (применяется для ТФОМС Ростовской области и государственных медицинских организаций)

Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области  
и порядку их предоставления»

### ***Региональный справочник МО в системе ОМС Ростовской области***

Каждая МО Ростовской области, работающая в системе ОМС, имеет уникальный код, формируемый по следующим правилам:

АААВВСС, где

ААА - код территории, на которой расположена МО (согласно приложению 1);

ВВ - код МО внутри территории (для МО, являющихся юридическими лицами и имеющих лицензию на право оказания медицинской помощи), может содержать десятичные цифры и латинские буквы в верхнем регистре;

СС - порядковый номер структурного подразделения МО (для МО, являющихся структурными подразделениями других МО, например, участковые больницы), отделений МО, имеющих отличия в оказании медицинской помощи.

Код	Полное наименование МО	Код	Наименование структурного подразделения (отделения)
4040101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г.Азова		
4040601	Общество с ограниченной ответственностью "Диамед"		
4070101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г.Батайска Ростовской области		
4070201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» города Батайска Ростовской области		
4070501	Общество с ограниченной ответственностью "Премьер"		
4090101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница»		
		4090102	ВА с.Литвиновка
		4090103	ВА х.Богураев
		4090104	ВА х.Ильинка
		4090105	ВА х.Ленин
		4090106	ВА п.Сосны
		4090107	ВА ст.Краснодонецкая
		4090108	ВА х.Грушевка
		4090109	ВА п. Коксовый
		4090110	ВА п. Синегорский
		4090111	ВА п. Горняцкий
		4090112	УБ р.п. Шолоховский
		4090113	Отделение травматологии
4090301	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения г.Белая Калитва		

	«Стоматологическая поликлиника»		
4090401	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Детская городская поликлиника»		
4091101	Общество с ограниченной ответственностью "БК - Полисервис"		
4120101	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г.Волгодонск Ростовской области		
4120201	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №1» г.Волгодонск Ростовской области		
4120301	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №3» г.Волгодонск Ростовской области		
4120401	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница №1», г.Волгодонск, Ростовской области	4120402	Отделение кардиологии
4120501	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г.Волгодонск Ростовской области	4120502	Отделение травматологии
4120601	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г.Волгодонск Ростовской области		
4120701	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г.Волгодонск Ростовской области		
4121201	Общество с ограниченной ответственностью "РОЖДЕНИЕ"		
4121301	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА "СОКОЛ"		
4121001	«Медико-санитарная часть № 5» Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства»		
4150101	Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» (г.Гуково)		
4150401	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения		

	«Центральная городская больница» г.Гуково		
4170101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Донецка Ростовской области		
4170201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» города Донецка Ростовской области		
4180101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево		
4190101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г.Каменск-Шахтинского		
4190201	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №1» г.Каменск-Шахтинского		
4190301	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №1» г. Каменск-Шахтинского		
4190401	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г.Каменск-Шахтинского		
4190801	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-профилактический медицинский центр "Наша клиника"		
4191001	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический офтальмологический центр "Сокол"		
4191101	Общество с ограниченной ответственностью "Каменский Лечебно Диагностический Центр"		
4191201	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "МРТ-Лидер Диагностики"		
4220101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г.Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области		

		4220102	Садковская ВА
		4220103	Комиссаровская ВА
		4220104	Тополевская ВА
		4220105	Божковская ВА
		4220106	ВА р.п. Углеродовский
4240101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района»		
		4240102	Волошинская УБ
		4240103	Мальчевская УБ
		4240104	Криворожская УБ
		4240105	Дегтевская ВА
4270101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №1» (г.Новочеркасск)		
4270201	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г.Новочеркасск)		
4270301	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом» (г.Новочеркасск)		
4270401	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» (г.Новочеркасск)	4270402	Отделение патологии новорождённых
4270501	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №3» (г.Новочеркасск)		
4270601	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника» (г.Новочеркасск)		
4270701	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №2» (г.Новочеркасск)		
4270801	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская специализированная гинекологическая больница» (г.Новочеркасск)		
4270901	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная инфекционная больница» (г.Новочеркасск)		
4271001	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1» (г.Новочеркасск)		

4271101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №2» (г.Новочеркасск)		
4271701	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения " Городское патолого-анатомическое бюро"		
4300401	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» города Новошахтинска		
4300601	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» города Новошахтинска		
4300701	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Новошахтинска		
4010101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №1 им. Н.А.Семашко города Ростова-на-Дону»		
4010201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростова-на-Дону»		
4010301	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №4 города Ростова-на-Дону»		
4010401	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №6 города Ростова-на-Дону»	4010402	Отделение хирургии
4010501	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №8 города Ростова-на-Дону»		
4010601	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №7 города Ростова-на-Дону»		
4010701	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №20 города Ростова-на-Дону»		
4010801	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №1 города Ростова-на-Дону»		
4010901	Муниципальное бюджетное		

	учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №2 города Ростова-на-Дону»		
4011101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №4 города Ростова-на-Дону»		
4011201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №5 города Ростова-на-Дону»		
4011401	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7 города Ростова-на-Дону»		
4011501	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №9 города Ростова-на-Дону»		
4011601	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №10 города Ростова-на-Дону»		
4011801	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №12 города Ростова-на-Дону»		
4011901	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №16 города Ростова-на-Дону»		
4012001	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №41 города Ростова-на-Дону»		
4012101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №42 города Ростова-на-Дону»		
4012201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника студенческая города Ростова-на- Дону»		
4012301	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинико-диагностический центр «Здоровье» города Ростова-на- Дону»	4012302	Отделение сосудистой хирургии
		4012303	Отделение урологическое
4012601	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом №5 города Ростова-на-Дону»		
4012801	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница №1		



	города Ростова-на-Дону"		
4012901	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница №2 города Ростова-на-Дону»		
4013101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №1 города Ростова-на-Дону»		
4013201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №4 города Ростова-на-Дону»		
4013501	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №8 города Ростова-на-Дону»		
4013601	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №17 города Ростова-на-Дону»		
4013701	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №18 города Ростова-на-Дону»		
4013801	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №45 города Ростова-на-Дону»		
4014001	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника города Ростова-на-Дону»		
4014201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1 города Ростова-на-Дону»		
4014401	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №4 города Ростова-на-Дону»		
4014501	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №5 города Ростова-на-Дону»		
4014701	Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Ростов-Главный открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	4014702	Отделение офтальмологии
		4014703	Отделение отоларингологии
		4014704	Отделение ревматологии
		4014705	Отделение урологии
4014801	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №14		

	города Ростова-на-Дону»		
4014901	Общество с ограниченной ответственностью "Октябрь"		
4015001	Общество с ограниченной ответственностью "Офтальмологический центр "ЭКСИМЕР"		
4015101	Общество с ограниченной ответственностью "Медицина"		
4015401	федеральное государственное казенное учреждение "1602 Военный клинический госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации		
4015601	федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ростовской области»		
4015701	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская научно-производственная фирма «Авиценна»		
4015801	Закрытое акционерное общество «ИнтерЮНА»		
4016201	Акционерное общество Медицинский Центр «ВРАЧЬ»		
4016401	Общество с ограниченной ответственностью "Дантист-Плюс"		
4016801	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем-Ростов-на-Дону"		
4016901	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр «Сокол»		
4017101	Общество с ограниченной ответственностью «Наука»		
4017201	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская сервисная компания Меридиан"		
4017401	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА И ЭКО»		
4017701	Общество с ограниченной ответственностью «Кардиоцентр»		
4017901	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский диагностический центр «Эксперт»		
4018101	Общество с ограниченной ответственностью		

	"Стоматологическая клиника М"		
4018201	Общество с ограниченной ответственностью «М.А.Н.»		
4018401	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА ЭКСПЕРТ РОСТОВ"		
4018501	Общество с ограниченной ответственностью "Городской центр гастроэнтерологии"		
4018601	Общество с ограниченной ответственностью "Геном-Дон"		
4018701	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностик лаб"		
4018901	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинское научно-практическое объединение "Здоровье нации"		
4019101	Федеральное государственное казенное учреждение "Поликлиника №1 Федеральной таможенной службы"		
4019201	Общество с ограниченной ответственностью "Умная клиника"		
4019301	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ПЛЮС»		
4019501	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр профессора Круглова"		
4019701	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "РостМед"		
4019901	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский диагностический центр "Эксперт-Север"		
401A201	Общество с ограниченной ответственностью стоматологический центр "Гранти"		
401A301	Общество с ограниченной ответственностью "ЭлитДентал М"		
401A501	Общество с ограниченной ответственностью "ЖЕМЧУЖИНА"		
401A601	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОДОН"		
401A701	Общество с ограниченной		

	ответственностью "Геномед"		
401A801	Общество с ограниченной ответственностью "Здоровый Малыш"		
401A901	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Забота"		
401B001	Общество с ограниченной ответственностью "ЖЕМЧУЖИНА"		
401B201	Общество с ограниченной ответственностью "Дента Дон"		
401B301	Общество с ограниченной ответственностью "КОНСУЛЬТАТИВНО- ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР "ЗДОРОВАЯ СЕМЬЯ"		
401B401	Общество с ограниченной ответственностью "МАСТЕР"		
401B501	Общество с ограниченной ответственностью "Юг-Стом"		
401B701	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр "Гиппократ"		
401B801	Общество с ограниченной ответственностью "ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-ДОН"		
401B901	Общество с ограниченной ответственностью "Центр медицинских осмотров"		
401C001	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский диагностический центр "Эксперт-Ростов"		
401C101	Общество с ограниченной ответственностью "Ревиталь"		
401C201	Общество с ограниченной ответственностью Центр Медицинских Осмотров "Симплекс"		
401C401	Общество с ограниченной ответственностью "АльянсМед"		
401C501	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Фабрика здоровья"		
401C601	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Альянс-Ростов"		
401C701	Общество с ограниченной ответственностью малое		

	инновационное предприятие «АВЕ ВИТА ДГТУ»		
401C801	Общество с ограниченной ответственностью "Медпомощь"		
401C901	Общество с ограниченной ответственностью "МРТ Диагност"		
401D001	Общество с ограниченной ответственностью "Благострой"		
401D101	Общество с ограниченной ответственностью "Цовинар"		
401D201	Общество с ограниченной ответственностью "Лекарь"		
401D301	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностическая компания "Лонга Вита"		
401D401	Общество с ограниченной ответственностью "Стоматологический центр "Династия-С"		
401D501	Общество с ограниченной ответственностью "ВИКТОРИЯ"		
401D601	Общество с ограниченной ответственностью "Точная диагностика"		
401D701	Общество с ограниченной ответственностью "Вера-Дент"		
401D801	Общество с Ограниченной Ответственностью "Аполлония"		
401D901	Общество с ограниченной ответственностью "Династия Н"		
401E001	Общество с ограниченной ответственностью "Эскулап"		
401E101	Общество с ограниченной ответственностью "Реамед Спорт"		
401E201	Общество с ограниченной ответственностью "Ситилаб-Дон"		
401E301	Общество с ограниченной ответственностью "Лазер Бьюти"		
401E401	Общество с ограниченной ответственностью "Новый шаг"		
401E501	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника профессора Буштыревой"		
401E601	Общество с ограниченной ответственностью "ЗУБНАЯ		

	ПОЛИКЛИНИКА"		
401E701	Общество с ограниченной ответственностью «Альва-Дент»		
4330101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	4330102	Гигантовская РБ
		4330103	Сандатовская ВА
		4330104	Ново-Егорлыкская ВА
		4330105	Юловская ВА
		4330107	Екатериновская ВА
4370101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г.Таганрог)	4370102	Отделение травматологии
		4370103	Отделение хирургии
4370201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» (г.Таганрог)		
4370301	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» (г.Таганрог)		
4370501	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №7» (г.Таганрог)		
4370601	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» (г.Таганрог)		
4370701	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом» (г.Таганрог)		
4370801	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №1» (г.Таганрог)		
4370901	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №2» (г.Таганрог)		
4371001	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1» (г.Таганрог)		
4371101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №2» (г.Таганрог)		
4371201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №3» (г.Таганрог)		
4371401	Муниципальное бюджетное		

	учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №1» (г.Таганрог)		
4371501	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №2» (г.Таганрог)		
4371801	Общество с ограниченной ответственностью лечебно-диагностический центр «Биомед»		
4372001	Общество с ограниченной ответственностью «НЕОДЕНТ»		
4372201	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «XXI век»		
4372401	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть ОАО ТКЗ «Красный котельщик»		
4372501	Общество с ограниченной ответственностью "Кардиологический центр "Д-ВИТА"		
4372601	Общество с ограниченной ответственностью "ЕвроДентал"		
4372801	Общество с ограниченной ответственностью "Центр детских и юношеских программ "Мир""		
4372901	Общество с ограниченной ответственностью "КаСта"		
4373001	Публичное акционерное общество "Таганрогский авиационный научно-технический комплекс им. Г.М. Бериева"		
4373101	Публичное акционерное общество "Таганрогский металлургический завод"		
4373201	Общество с ограниченной ответственностью "МастерСлух"		
4373401	Общество с ограниченной ответственностью "Индустрия Красоты – XXI век"		
4373501	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр "МастерСлух"		
4373601	Общество с ограниченной ответственностью "МРТ-Юг"		
4373701	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ "ЗДОРОВЬЕ - XXI ВЕК"		

4373801	Общество с ограниченной ответственностью "Доктор Че"		
4373901	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "АРТРОЛИГА"		
4374001	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «СЕВЕРНЫЙ»		
4400101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И.Ленина г.Шахты Ростовской области		
4400301	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детская городская больница г.Шахты Ростовской области		
4401201	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника №3 города Шахты Ростовской области		
4401401	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Стоматологическая поликлиника №1 г.Шахты Ростовской области		
4401501	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Стоматологическая поликлиника №2 г.Шахты Ростовской области		
4401701	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника №5 г.Шахты Ростовской области		
4402101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница №1 г.Шахты Ростовской области		
4402201	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница №2 г.Шахты Ростовской области		
4402301	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника г.Шахты Ростовской области		
4402501	Общество с ограниченной ответственностью "МРТ плюс"		
4402601	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Эксперт Шахты"		
4402701	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения		



	Городская поликлиника №1 г.Шахты Ростовской области		
4402901	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МРТ ПЛЮС Н"		
2010101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	2010102	Александровская УБ
		2010104	Елизаветинская УБ
		2010105	Круглянская ВА
		2010106	Кулешовская УБ
		2010107	Елизаветовская ВА
		2010108	Кагальницкая ВА
		2010109	Маргаритовская ВА
		2010110	Семибалковская ВА
		2010111	Новомирская ВА
		2010113	Порт-Катоновская ВА
		2010114	Пешковская ВА
		2010116	Обильненская ВА
		2010117	ВА п.Красый Сад
2010201	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района Ростовской области		
2010301	Общество с ограниченной ответственностью «Гемодиализный центр Ростов»		
2020101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района	2020103	УБ ст.Ольгинской
		2020104	УБ п.Реконструктор
		2020105	ВА п. Рассвет
		2020106	ВА ст.Мишкинской
		2020107	ВА х.Большой Лог
		2020108	ВА ст.Грушевской
		2020109	ВА х.Ленина
		2020110	ВА п.Октябрьский
		2020111	ВА х.Островский
		2020112	ВА ст.Старочеркасской
2020201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Аксайского района «Стоматологическая поликлиника»		
2020501	Общество с ограниченной ответственностью «Офтальмологическая клиника «Лега артис»		
2020601	Общество с ограниченной ответственностью «Лабораторные технологии»		

2020801	Общество с ограниченной ответственностью "Дента-Стиль ПСТ"		
2020901	Общество с ограниченной ответственностью "Диамед-юг"		
2021001	Общество с ограниченной ответственностью "Диагност"		
2021101	Общество с ограниченной ответственностью "Стоматология Рассвет"		
2050101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Багаевского района Ростовской области	2050102	УБ х.Красный
		2050103	ВА х.Ёлкин
		2050104	ВА ст.Манычская
		2050105	ВА п.Отрадный
2070101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района	2070102	Каргинская ВА
2080101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области	2080102	Мигулинская ВА
		2080103	Мешковская ВА
		2080104	Шумилинская ВА
		2080105	Мещеряковская ВА
		2080106	Новониколаевская ВА
2090101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	2090102	Верхнесолёновская УБ
2120101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области		
2130101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	2130102	ВА ст.Жуковская
		2130103	ВА х.Сиротский
2150101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	2150102	ВА х.Кавалерский
		2150103	ВА х.Кугейский

		2150104	ВА п.Роговский
		2150105	ВА ст.Новороговская
		2150106	ВА х.Мирный
2170101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района	2170102	Фоминовская ВА
		2170103	Савдянская ВА
		2170104	Киселевская ВА
		2170105	Никольская ВА
		2170106	Шебалинская ВА
2180101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» зерноградского района Ростовской области	2180102	Манычская ВА
		2180103	Донская ВА
		2180104	Красноармейская ВА
		2180105	Гуляй-Борисовская ВА
		2180106	Конзаводская ВА
		2180110	Росошинская ВА
		2180111	Большеталовская ВА
		2180112	Районная больница
2190101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	2190102	Кутейниковская ВА
		2190106	Мокро-Гашунская ВА
		2190107	Камышевская ВА
2220101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	2220102	Кировская ВА
		2220103	Новобатайская ВА
		2220104	Васильево-Шамшевская ВА
		2220105	Мокробатайская ВА
		2220106	Хомутовская ВА
		2220107	Раково-Таврическая ВА
		2220108	Воронцовская ВА
		2220109	Калининская ВА
		2220110	Вильямсская ВА
2220201	Общество с ограниченной ответственностью "Ритм-Юг"		
2230101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Каменского района «Центральная районная больница»	2230102	Богдановская УБ
		2230103	Гусевская ВА
		2230104	Вишневецкая ВА
		2230107	ВА х.Лесного
		2230109	Старостаничная ВА
		2230111	Астаховская ВА
2240101	муниципальное бюджетное	2240102	Верхнесвечниковская ВА

	учреждение здравоохранения Кашарского района Ростовской области «Центральная районная больница»		
		2240103	Верхнегрековская ВА
		2240104	Верхнемакеевская ВА
		2240105	Поповская ВА
		2240106	Первомайская ВА
2250101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Константиновского района Ростовской области»	2250102	Гапкинская ВА
		2250103	Николаевская ВА
2270101	Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная районная больница Куйбышевского района Ростовской области»	2270102	Лысогорская ВА
2300101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	2300102	УБ сл.Большая Орловка
		2300103	ВА п.Южный
		2300104	ВА п.Зеленолугский
		2300105	ВА х.Малоорловский
2310101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области	2310102	Анастасиевская ВА
		2310103	Екатериновская ВА
		2310104	Латоновская ВА
		2310105	Ленинская ВА
		2310106	Малокирсановская ВА
		2310107	Ряженская ВА
		2310108	Надеждинская ВА
2330101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	2330102	Селивановская ВА
		2330103	Маньково-Березовская ВА
2340101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	2340102	Знаменская ВА
		2340103	Костино-Быстрянская ВА
2350101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Мясниковского района «Центральная районная больница»	2350102	ВА с.Крым
		2350103	ВА х. Красный Крым
		2350104	ВА х.Веселый

		2350105	ВА х.Недвиговка
		2350106	ВА х.Калинин
		2350107	ВА сл.Петровка
		2350108	ВА с.Большие Салы
2360101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	2360102	Натальевская УБ
		2360103	Федоровская УБ
		2360104	Синявская УБ
		2360105	Ново-Бессергеновская ВА
		2360106	Веселовская УБ
		2360107	Советинская ВА
		2360108	Вареновская ВА
		2360109	Приморская ВА
		2360110	Приазовская ВА
		2360111	Николаевская ВА
		2360112	Лакедемоновская ВА
		2360113	Носовская ВА
		2360114	Андреево-Мелентьевская ВА
		2360115	Самбекская ВА
2360301	Общество с ограниченной ответственностью "Неклиновское автотранспортное предприятие"		
2400101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	2400102	Каштановская ВА
2410101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	2410102	Кривянская УБ
		2410103	УБ п. Персиановский
		2410104	Красюковская ВА
		2410105	Заплавская ВА
		2410106	ВА п.Казачьи Лагери
2420101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	2420102	Камышевская ВА
		2420103	Красноармейская ВА
2440101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района	2440102	УБ с.Развильное
		2440103	ВА с.Летник
		2440104	ВА с.Жуковского
		2440105	ВА с. Красная Поляна
		2440106	ВА с.Богородицкое
2450101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	2450102	Суховская ВА

	Пролетарского района Ростовской области		
		2450103	Дальненская ВА
		2450104	Ковриновская ВА
		2450105	Племзаводская ВА
		2450106	Буденновская ВА
2470101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ремонтненского района «Центральная районная больница»	2470102	Первомайская ВА
		2470103	Подгорненская ВА
		2470104	Краснопартизанская ВА
2480101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Родионово-Несветайского района «Центральная районная больница»	2480102	Больше-Крепинская ВА
2510101	муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	2510102	УБ х.Вислый
		2510103	Золотаревская ВА
		2510104	Топилинская ВА
		2510106	Задоно-Кагальницкая ВА
2510201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» Семикаракорского района Ростовской области		
2520101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района		
2530101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	2530102	Митякинская УБ
		2530103	Ефремово-Степановская ВА
		2530104	Курно-Липовская ВА
		2530105	Красновская ВА
		2530106	Большинская ВА
2540101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	2540102	РБ п.Быстрогорский
		2540103	ВА ст.Скосырская
		2540104	ВА х.Михайлов
		2540105	ВА р.п.Жирнов
		2540106	ВА п.Углегорский
2540201	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения специализированная больница восстановительного лечения Тацинского района Ростовской области		

2550101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	2550102	Мелиховская ВА
		2550103	Раздорская ВА
		2550104	Нижнекундрюченская УБ
		2550105	Пухляковская ВА
		2550106	Усть-Быстрианская ВА
		2550107	Мостовская ВА
		2550108	Крымская ВА
		2550109	Апаринская ВА
2560101	МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ЦЕЛИНСКОГО РАЙОНА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ»	2560102	УБ с.Средний Егорлык
		2560103	ВА с.Ольшанка
		2560105	ВА с.Лопанка
		2560106	ВА х.Северный
		2560107	ВА с.Михайловка
		2560108	ВА с.Хлеборобное
		2560109	ВА п.Юловский
		2560110	ВА п.Вороново
		2560111	ВА ст.Сладкая Балка
2570101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	2570102	Новоцимлянская ВА
		2570103	Красноярская ВА
		2570104	Лозновская ВА
		2570105	Калининская ВА
		2570106	Маркинская ВА
2580101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	2580102	Алексеево-Лозовская УБ
		2580103	Михайлово-Александровская ВА
		2580105	Сохрановская ВА
		2580106	Нагибинская ВА
		2580107	Ольховчанская ВА
		2580108	Маньковская ВА
2110101	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	2110102	Базковская УБ
		2110103	Кружилинская ВА
		2110104	Меркуловская ВА
		2110105	Колундаевская ВА

		2110106	Дударевская ВА
		2110107	Калининская ВА
5610101	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»		
5610201	государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»		
5610301	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»		
5610401	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Госпиталь для ветеранов войн»		
5610601	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центр медицинской реабилитации №1» в г.Таганроге		
5610701	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр №1»		
5610801	государственное автономное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника»		
5611001	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центр медицинской реабилитации №2» в г.Новошахтинске		
5611301	федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации		
5611401	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр №2»		
5611501	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница №2»		
5612001	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»		
5612101	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Перинатальный центр»		



5612201	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер»	5612202	Отделение радиологии
5612301	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г.Волгодонске		
5612401	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г.Новочеркасске		
5612501	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г.Таганроге		
5612601	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г.Шахты	5612602	Отделение радиологии
5612701	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	5612702	Отделение гинекологическое
5614501	государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»		
5614601	Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области»		
5615001	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный университет путей сообщения»		
5615701	государственное унитарное предприятие Ростовской области «Областная хозрасчетная стоматологическая поликлиника»		
5616401	Федеральное бюджетное учреждение науки "Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии"		
5616701	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Кожно-венерологический диспансер"		
5616801	государственное бюджетное		

	учреждение Ростовской области "Патолого-анатомическое бюро"		
5616901	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "Черноземье-Регион"		
5617001	Общество с ограниченной ответственностью "ПЭТ-Технолоджи"		
5617101	Общество с ограниченной ответственностью "СПЕКТР-ДИАГНОСТИКА"		
5610099	Министерство здравоохранения Ростовской области		

#### Примечания.

1. В таблице применяются следующие сокращения: ВА – врачебная амбулатория, (С) УБ – (сельская) участковая больница, РБ – районная больница.

2. В настоящем Тарифном Соглашении (Инструкции по заполнению и выставлению счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС в МО Ростовской области, Едином формате передачи данных в электронном виде и порядке их предоставления в системе ОМС Ростовской области») под подразделением понимаются только структурные подразделения в соответствии с указанными выше кодами.

3. Для управлений здравоохранения при администрациях муниципальных образований могут вводиться коды, формируемые путем прибавления к 3-х значному коду территории муниципального образования кода «0099». Например: 4120099 – Волгодонское городское управление здравоохранения

4. При направлении больных с другой территории вне Ростовской области используется код территории ОКАТО в соответствии с требованиями приказа ФОМС от 07.04.2011 №79

5. При кодировке травмпунктов по списку, утверждаемому ежегодно министерством здравоохранения области, может применяться отдельный код структурного подразделения «98». Например, по ГБ №4 г. Ростова-на-Дону: 4010398.

6. Региональный справочник МО (приложение 2 к Единому формату) по необходимости может дополняться следующими кодами:

xxx0090 – бюро МСЭК, где xxx – код территории.

В целях указания кода направившего учреждения для бюро МСЭК могут вводиться коды, формируемые путем прибавления к 3-х значному коду территории муниципального образования кода «0090». Например: 4120090 – Волгодонское бюро МСЭК.

7. При направлении на обследование и дообследование призывников и контрактников из районных (областного) военкоматов, используется код \*\*\*0095, где \*\*\* - код территории.

8. При доставке пациентов бригадой СМП в МО, не входящие в систему ОМС Ростовской области используются следующие коды: при доставке в специализированные психо-неврологические медицинские организации \*\*\*0091; при доставке в специализированные кожно-венерологические медицинские организации \*\*\*0092; при доставке в специализированные противотуберкулезные медицинские организации \*\*\*0093; при доставке в специализированные наркологические медицинские организации \*\*\*0094. Где \*\*\* - код территории.



Приложение 2.1  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области  
и порядку их предоставления»

**Перечень МО, оказывающих консультативную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, по направлению других медицинских организаций**

№ п/п	Код МО	Наименование МО
1	401230 1	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Клинико-диагностический центр "Здоровье" города Ростова-на-Дону"
2	401470 1	Негосударственное учреждение здравоохранения "Дорожная клиническая больница на станции Ростов-Главный открытого акционерного общества "Российские железные дороги"
3	401570 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская научно-производственная фирма "Авиценна"
4	401В70 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр "Гиппократ"
5	437390 1	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «АРТРОЛИГА»
6	437020 1	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Консультативно-диагностический центр"
7	561010 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Ростовская областная клиническая больница"
8	561020 1	государственное автономное учреждение Ростовской области "Областной консультативно-диагностический центр"
9	561030 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Областная детская клиническая больница"
10	561070 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Лечебно-реабилитационный центр № 1"
11	561140 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Лечебно-реабилитационный центр №2"
12	561150 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Областная клиническая больница №2"
13	561210 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Перинатальный центр"
14	561220 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер"
15	561230 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер" в г. Волгодонске
16	561240 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер" в г. Новочеркасске
17	561250 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер" в г. Таганроге
18	561260 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер" в г. Шахты
19	401620 1	Акционерное общество Медицинский Центр "ВРАЧЬ"
20	561270 1	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет"

Министерства здравоохранения Российской Федерации		
21	437180 1	Общество с ограниченной ответственностью лечебно-диагностический центр "Биомед"
22	561130 1	федеральное государственное бюджетное учреждение "Ростовский научно-исследовательский онкологический институт" Министерства здравоохранения Российской Федерации
23	561290 1	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"
24	201030 1	Общество с ограниченной ответственностью "Гемодиализный центр Ростов"
25	401690 1	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр "Сокол"
26	401710 1	ООО "Наука"
27	202050 1	Общество с ограниченной ответственностью "Офтальмологическая клиника "Лега артис"
28	401В80 1	Общество с ограниченной ответственностью "ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-ДОН"
29	561490 1	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
30	401740 1	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА И ЭКО"
31	437220 1	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "XXI век"
32	401770 1	Общество с ограниченной ответственностью "Кардиоцентр"
33	401790 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский диагностический центр "Эксперт"
34	437240 1	Частное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть ОАО ТКЗ "Красный котельщик"
35	401890 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинское научно-практическое объединение "Здоровье нации"
36	401920 1	Общество с ограниченной ответственностью "Умная клиника"
37	401930 1	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПЛЮС"
38	222020 1	Общество с ограниченной ответственностью "Ритм-Юг"
39	401500 1	Общество с ограниченной ответственностью "Офтальмологический центр "ЭКСИМЕР"
40	401990 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский диагностический центр "Эксперт-Север"
41	401510 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицина"
42	401580 1	Закрытое акционерное общество "ИнтерЮНА"
43	437250 1	Общество с ограниченной ответственностью "Кардиологический центр "Д-ВИТА"
44	401850 1	Общество с ограниченной ответственностью "Городской центр гастроэнтерологии"
45	401870 1	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностик лаб"
46	401А50 1	Общество с ограниченной ответственностью "ЖЕМЧУЖИНА"
47	437320 1	Общество с ограниченной ответственностью "МастерСлух"

48	437350 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр "МастерСлух"
49	419110 1	Общество с ограниченной ответственностью "Каменский Лечебно Диагностический Центр"
50	401A60 1	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОДОН"
51	401A70 1	Общество с ограниченной ответственностью "Геномед"
52	401B30 1	Общество с ограниченной ответственностью "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР "ЗДОРОВАЯ СЕМЬЯ"
53	401B60 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис"
54	561670 1	государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Кожно-венерологический диспансер"
55	561640 1	Федеральное бюджетное учреждение науки "Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии"
56	236030 1	Общество с ограниченной ответственностью "Неклиновское автотранспортное предприятие"
57	401B90 1	Общество с ограниченной ответственностью "Центр медицинских осмотров"
58	401C10 1	Общество с ограниченной ответственностью "Ревиталь"
59	437370 1	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ "ЗДОРОВЬЕ - XXI ВЕК"
60	401C50 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Фабрика здоровья"
61	401C60 1	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Альянс-Ростов"
62	407050 1	Общество с ограниченной ответственностью "Премьер"
63	412130 1	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА "СОКОЛ"
64	409110 1	Общество с ограниченной ответственностью "БК-Полисервис"
65	437280 1	Общество с ограниченной ответственностью "Центр детских и юношеских программ "Мир""
66	401E10 1	Общество с ограниченной ответственностью "Реамед Спорт"
67	401E40 1	Общество с ограниченной ответственностью "Новый шаг"

Приложение 3  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
и порядку их предоставления  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области»

***Справочник КСГ***

Электронный формат Справочника КСГ предназначен для распространения утвержденных нормативов длительности лечения по каждой клинко-статистической группе в зависимости от категории тарифа.

Файл KSG.DBF

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
KSGAA	N	6	Код КСГ согласно Классификатору медицинских услуг
MKB	C	254	Код МКБ-10 согласно Международной классификации Болезней
NMKSG	C	254	Наименование клинко-статистической группы
NMKSG1	C	254	Наименование клинко-статистической группы (продол.)
KTLPU0	N	6,2	Норматив длительности лечения категории ВС (Высшая)
KTLPU1	N	6,2	Норматив длительности лечения категории ПР (Первая)
KTLPU2	N	6,2	Норматив длительности лечения категории ВТ (Вторая)
KTLPU3	N	6,2	Норматив длительности лечения категории ДС (Дневной стационар)
UETN	N	6.2	Норматив длительности лечения (в УЕТ)
DATANE	D		дата начала действия электронного кода
DATAKE	D		дата окончания действия электронного кода (**)

Примечание: поле \*\* заполняется в случае отмены действия кода (в связи с изменением, отменой, технической правкой).

Приложение 4  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
и порядку их предоставления  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области»

***Справочник МКБ 10***

Электронный формат Справочника МКБ 10 предназначен для единообразного использования международной классификации болезней при указании диагноза в индивидуальных счетах.

Файл МКВ.DBF

Наименование поля	Тип	Длина	Примечание
МКВ	С	6	Код МКБ 10 согласно Классификатору МКБ 10
NMMKB	С	255	Полное наименование диагноза согласно международной классификации болезней
NMMKB1	С	255	Продолжение полного наименования диагноза согласно международной классификации болезней



Приложение 5  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области  
и порядку их предоставления»

***Порядок кодирования тарифов в стационаре и дневном стационаре.***

Код тарифа формируется следующим образом:

Первые четыре цифры кода – код отделения согласно Классификатору приведены в таблице №1. Значения цифр 6,9,10,11 указаны ниже. Значения цифр 5, 8 – 0.

6 знак – тип койки:

1 – круглосуточные койки;

2 – койки дневного стационара при стационаре;

3 – койки дневного стационара при поликлинике;

7- круглосуточные койки при оказании ВМП в ОМС;

9,10 знак - № группы ВМП для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в ОМС (в соответствии с приложением №3.2.4 к Тарифному соглашению от 27.12.2018г.)

11 знак:

Номер отделения по данному профилю (при наличии одного отделения указывается 1).

Таблица №1

Первые 4 цифры:

Код отделения	Наименование отделения
1901	Инфекционное
1902	Инфекционное (боксированное)
1903	Пульмонологическое
1904	Сосудистой хирургии
1905	Кардиологическое
1906	Кардиохирургическое
1907	Торакальной хирургии
1908	Гастроэнтерологическое
1910	Хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и ЭКС

Код отделения	Наименование отделения
1911	Проктологическое
1912	Урологическое
1914	Хронического гемодиализа
1915	Эндокринологическое
1916	Нефрологическое
1917	Гематологическое
1919	Неврологическое
1920	Нейрохирургическое
1921	Офтальмологическое
1922	Оториноларингологическое
1923	Неврологическое для больных с острым нарушением мозгового кровообращения
1924	Челюстно-лицевой хирургии
1925	Дерматологическое
1926	Онкологическое
1928	Терапевтическое
1929	Хирургическое
1930	Травматологическое
1931	Ортопедическое
1932	Гнойной хирургии
1933	Ожоговое
1934	Острых отравлений
1935	Гинекологическое
1936	Реабилитационное
1937	Родильное
1938	Патологии беременности
1945	Рентгенохирургических методов диагностики и лечения
1946	Радиологическое
1948	Кардиохирургическое (для детей)
1949	Сестринского (акушерского) ухода
1950	Педиатрическое соматическое
1951	Инфекционное (для детей)
1952	Инфекционное для детей (боксированное)
1959	Онкогинекологическое
1960	Опухолей костей, кожи, мягких тканей, молочной железы
1961	Онкоурологическое
1962	Нефрологическое для детей
1963	Детское уроандрологическое
1964	Детское эндокринное
1965	Опухолей головы и шеи
1966	Абдоминальной онкологии
1967	Детской онкологии и гематологии
1968	Хирургическое (абдоминальное)
1972	Детское оториноларингологическое
1974	Стационар дневного пребывания
1975	Хирургическое для детей
1976	Детское онкологическое
1979	Ожоговое для детей
1980	Поликлиническое
1983	Для недоношенных детей

Код отделения	Наименование отделения
1984	Для новорожденных
1986	Патологии новорожденных
1988	Реанимационное
1989	Детской реанимации
1990	Кардиологическое для больных с острым инфарктом миокарда
1991	Ревматологическое
1992	Гериатрическое
1993	Акушерства и гинекологии

Примечание:

1. Код отделения 1974 «Стационар дневного пребывания» предназначен для медицинских организаций, в структуре которых обособленно выделено отделение «Дневного пребывания».

2. Код отделения 1980 «Поликлиническое» выделен для медицинских организаций, в структуре которых выделены койки дневного пребывания при поликлинике.

Приложение 6  
к «Единому формату передачи данных в электронном  
виде в системе обязательного медицинского страхования  
Ростовской области и порядку их предоставления»

***Порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.***

Порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, определяет коды тарифов, применяемые при расчете стоимости амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Код формируется следующим образом:

Первые четыре цифры кода – код специальности врача согласно Классификатору медицинских услуг. Значения цифр 5,6,11 указаны ниже. Значения цифр 7,8,9,10 – 0.

**5 знак – тип посещения:**

1 – профилактическое посещение врача, разовое посещение по поводу заболевания;

2 – обращение по поводу заболевания;

3 – обращение по поводу обследований;

4 – обращение по поводу комплексного обследования;

5 – обращение по поводу восстановительного лечения;

6 – обращение по поводу комплексного восстановительного лечения;

7 – посещение в офтальмологических клиниках (центрах);

8 – диспансерное наблюдение;

0 – подушевое финансирование;

9 – посещение врача (фельдшера) по поводу оказания неотложной медицинской помощи

**6 знак – место посещения:**

1 – в поликлинике;

2 – на дому (на выезде);

4 – в травмпункте;

0 – указывается при подушевом финансировании.

**11 знак – особые значения:**

1 – прикрепленное население;

2 – законченный диспансеризации определенных групп взрослого населения (с периодичностью 1 раз в 2 года) применяется для кодов специальностей: 2928 – Терапия (участковая), 2948 – Терапия (подростковая, женской консультации и т.д.), 2947 – Общая врачебная практика (семейная медицина) (участковая), 2944 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

3 –Посещение с целью проведения позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (ПЭТ/КТ).

4 – законченный случай диспансеризации определенных групп взрослого населения (I этап) (применяется для кодов специальностей: 2928 –Терапия (участковая), 2948 – Терапия (подростковая, женской консультации и т.д.), 2947– Общая врачебная практика (семейная медицина) (участковая), 2944– Общая врачебная практика (семейная медицина).

5 - Законченный случай профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних для кодов специальностей: 2950 – Педиатрия, 2949 – Педиатрия, 2947– Общая врачебная практика (семейная медицина) (участковая), 2944– Общая врачебная практика (семейная медицина).

6 – законченный случай диспансеризации детей-сирот (применяется для кодов специальностей: 2950 – Педиатрия (участковая), 2949 – Педиатрия, 2947 – Общая врачебная практика (семейная медицина) (участковая))

7 – законченный случай профилактического медосмотра (применяется для кодов специальностей: 2928 –Терапия (участковая), 2948 – Терапия (подростковая, женской консультации и т.д.), 2947– Общая врачебная практика (семейная медицина) (участковая), 2944– Общая врачебная практика (семейная медицина).

8 – консультация врача-онколога с использованием телемедицинских технологий

9 – законченный случай инвазивной пренатальной диагностики граждан (применяется для кодов специальностей: 2935 – акушерство и гинекология).

#### Первые 4 цифры:

Код	Наименование врачебной специальности
2900	Фельдшер на самостоятельном приеме
2901	Инфекционные болезни
2903	Пульмонология
2902	Нефрология с целью проведения сеанса перитонеального диализа
2904	Врач-рентгенолог с целью проведения КТ и МРТ
2905	Кардиология
2906	Врач центра здоровья
2907	Врач (фельдшер) кабинета неотложной медицинской помощи для взрослого населения
2908	Гастроэнтерология
2909	Врач (фельдшер) неотложной медицинской помощи для детей
2910	Нефрология с целью проведения сеанса хронического гемодиализа

Код	Наименование врачебной специальности
2911	Колопроктология
2912	Урология
2913	Рефлексотерапия
2914	Нефрология
2915	Эндокринология
2916	Торакальная хирургия (для РОКБ)
2917	Гематология
2918	Аллергология и иммунология
2919	Неврология
2920	Нейрохирургия
2921	Офтальмология
2922	Отоларингология
2923	Челюстно-лицевая хирургия (для РОКБ)
2924	Челюстно-лицевая хирургия (для детей)
2925	Дерматовенерология
2926	Онкология
2927	Гериатрия
2928	Терапия (участковая)
2929	Хирургия
2930	Травматология и ортопедия
2931	Сердечно-сосудистая хирургия (для РОКБ, ГП №1 г. Ростова-на-Дону, ГБОУ ВПО "РГМУ" МЗ РФ, ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА, ООО "Медицинский центр "Эксперт", КДЦ "Здоровье", ООО "Кардиологический центр "Д-ВИТА", МБУЗ "Городская поликлиника №10" г. Ростова-на-Дону, ОКБ №2, ООО "Медицина", ООО "Каменский Лечебно-Диагностический Центр")
2932	Врач-рентгенолог с целью проведения КТ и МРТ с контрастным усилением
2933	Подушевой норматив финансирования МО, имеющих прикрепленное население
2935	Акушерство и гинекология
2936	Генетика
2942	Сурдология-отоларингология
2943	Сурдология-протезирование
2944	Общая врачебная практика (семейная медицина)
2947	Общая врачебная практика (семейная медицина) (участковая)
2948	Терапия (подростковая, женской консультации и т.д.)
2949	Педиатрия
2950	Педиатрия (участковая)
2951	Инфекционные болезни (для детского населения)
2952	Детская онкология
2953	Пульмонология (для детского населения)
2954	Аллергология и иммунология (для детского населения)
2955	Кардиология (для детского населения)
2956	Ревматология (для детского населения)
2957	Сурдология-отоларингология (для детского населения)
2958	Гастроэнтерология (для детского населения)
2959	Акушерство и гинекология (для детского населения)
2960	Врач центра здоровья (для детского населения)

Код	Наименование врачебной специальности
2961	Нейрохирургия (для детского населения)
2962	Нефрология (для детского населения)
2963	Детская урология – андрология
2964	Детская эндокринология
2967	Гематология (для детского населения)
2969	Неврология (для детского населения)
2970	Сурдология-отоларингология (аудиометрический кабинет)
2971	Офтальмология (для детского населения)
2972	Отоларингология (для детского населения)
2973	Сурдология-отоларингология (протезирование детей ОДБ, ООО "МастерСлух", ООО "МЦ "МастерСлух")
2974	Дерматовенерология (для детского населения)
2975	Детская хирургия
2977	Травматология и ортопедия (для детского населения)
2987	Врач спортивной медицины
2991	Ревматология
2992	Врач мануальной терапии
2994	Врач спортивной медицины (для детей)
2996	Врач физиотерапии
2997	Врач лечебной физкультуры
2999	Психотерапия

Примечания.

1. Коды профилей врачебных услуг, утвержденные Классификатором, являются основой для формирования справочников в Едином формате. При внесении изменений в Классификатор медицинских услуг в установленном порядке (приказом министерства здравоохранения области и ТФОМС Ростовской области) данные коды, утвержденные соответствующими приложениями в Едином формате, не ожидая официального пересмотра Единого формата, по получению из ТФОМС Ростовской области изменений территориального Классификатора медицинских услуг уточняются каждой из заинтересованных сторон в соответствии с измененной редакцией Классификатора.

2. Исключением является код врачебной услуги, водимый для оплаты определенных медицинских услуг в амбулаторно-поликлинических учреждениях, оказываемых врачами-терапевтами. Данный код (2948) не является кодом самостоятельной врачебной специальности (терапия кодируется 2928), однако используется в виде 11-значного кода отдельно оплачиваемой услуги, оказываемой врачами-терапевтами женских консультаций и подростковыми терапевтами.

Приложение 6.1  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
и порядку их предоставления  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области»

**Порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости скорой  
медицинской помощи**

Порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости скорой медицинской помощи определяет уникальные коды тарифов, применяемых при расчете стоимости медицинской помощи по подушевому финансированию на 1 застрахованное лицо.

Код формируется следующим образом:

Первые четыре цифры кода – код наименования бригады скорой медицинской помощи, значения цифр 5,6,8,11 указаны ниже. Значения цифр 7,9,10 - 0.

5 знак – тип вызова:

- 1 – первичный лечебно-диагностический вызов;
- 2 – повторный лечебно-диагностический вызов;

6 знак – место вызова:

- 1 – в поликлинике;
- 2 – на дому;
- 3 – на выезде.

8 знак – способ оплаты:

1 – по тарифу подушевого финансирования (или по тарифу стоимости вызова);

2 – по стоимости вызова с проведением системной тромболитической терапии с болюсным введением препарата

11 знак – особые контингенты:

- 1 – прикрепленное (прочее) население;
- 3 – население, застрахованное на территории других субъектов РФ.

Первые 4 цифры:

Код	Наименование врачебной специальности
3902	Фельдшерская бригада скорой медицинской помощи
3904	Врачебная бригада скорой медицинской помощи
3905	Специализированная бригада скорой медицинской помощи

Приложение 7  
к «Единому формату  
передачи данных в электронном виде  
и порядку их предоставления  
в системе обязательного медицинского  
страхования Ростовской области»

**Порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости одной условной**



**единицы труда при выполнении параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций.**

Порядок кодирования тарифов, применяемых при расчете стоимости одной условной единицы труда при выполнении параклинических услуг и отдельных врачебных манипуляций, определяет коды тарифов.

Код формируется следующим образом:

Первые три цифры – шифр общего кода (например, 410 – клинические лабораторные исследования, указываются ниже), затем нули до 7 знака (например, 4100000). Значения цифр 9,10,11 – 0.

7 знак – тип посещения:

0 – не указана;

1 - посещение врача стоматолога при оказании профилактической помощи (1-УЕТ);

2 – посещение врача стоматолога при оказании неотложной медицинской помощи (1-УЕТ);

3 – обращение по поводу заболевания(1-УЕТ);

8 знак – код специальности:

1 – не указана;

3 – средний медицинский персонал;

6 – прочие.

Первые 4 цифры:

Код	Наименование
4100	Клинические лабораторные исследования
5100	Рентгенологические исследования
5200	Радиологические исследования
5300	Ультразвуковые исследования
5400	Функционально-диагностические исследования
5720	Отоларингологические и сурдологические манипуляции
6100	Физиотерапия
6150	ГБО
6200	Массаж и мануальная терапия
6300	ЛФК
6500	Эфферентные методы лечения
6600	Эндоскопические манипуляции
6700	Врачебные манипуляции (биопсия)
8100	Анестезиологические пособия
8300	Стоматологические услуги
6900	Офтальмологические манипуляции

Примечания:

1. Коды профилей параклинических специальностей, утвержденные Классификатором медицинских услуг, являются основой для формирования справочников в Едином формате. При внесении изменений в Классификатор в установленном порядке (приказом министерства здравоохранения области и ТФОМС

Ростовской области) данные коды, утвержденные соответствующими приложениями в Едином формате, не ожидая официального пересмотра Единого формата, по получению из ТФОМС Ростовской области изменений Классификатора уточняются каждой из заинтересованных сторон в соответствии с измененной редакцией Классификатора.

3. При кодировании профилей специальности для параклинических медицинских услуг и отдельных врачебных манипуляций коды в тарификационной карте присваивались согласно утвержденного штатного расписания данного МО. Эти коды используются для кодирования (поле KSPEC в файле USLUGI.DBF) и расчета стоимости всех видов услуг, оказываемых специалистом данной специальности, независимо от подклассов (групп) методов исследования или лечения, которые он выполняет.

Так, например, код профиля специальности 410000\*\*\*\* используется для кодирования всех услуг, выполняемых в данной клинико-диагностической лаборатории (41\*\*\*\*, 42\*\*\*\*, 43\*\*\*\*, 44\*\*\*\*, 47\*\*\*\*).

**АКТ (протокол) приема-передачи данных № \_\_\_\_\_**

**от:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**код:** \_\_\_\_\_

**кому**  
**:** \_\_\_\_\_ *ТФОМС Ростовской области* \_\_\_\_\_

**вид данных:** *реестры индивидуальных счетов для проведения  
идентификации страховой принадлежности и  
ФЛК.*

**отчетный**  
**месяц:** \_\_\_\_\_

**отчетный**  
**год:** \_\_\_\_\_

**принято:**

<b>Имя архива (с расширением)</b>	<b>Контрольная сумма архива (16-ричная, 8 знаков)</b>

Подписи сторон:

От передавшей стороны

От принявшей стороны:

\_\_\_\_\_  
(руководитель или иное ответственное лицо)

\_\_\_\_\_  
(руководитель или иное ответственное лицо)

Дата: \_\_\_\_\_

передал:  
\_\_\_\_\_

принял:  
\_\_\_\_\_

**Акт (протокол) приема - передачи данных № \_\_\_\_\_**

(от) \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
(кому) \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

Вид данных \_\_\_\_\_  
(справочник(и), счет(а), экспертные заключения, база данных застрахованных,  
иное)

За период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_

Принято:

Код МО	Имя архивного файла	Размер архивного файла	Дата создания архивного файла	Количество о индивидуа льных счетов	Сумма выставлен ная к оплате	Сумма принятая к оплате	Контроль ная сумма
1	2	3	4	5	6	7*	8

Имя архива: \_\_\_\_\_

Передал

Принял

Итого количество индивидуальных счетов \_\_\_\_\_ по всем переданным настоящим  
протоколом файлам составляет \_\_\_\_\_ руб. (без учета скорой медицинской помощи),  
что соответствует счету № \_\_\_\_\_.

Подписи сторон:

От передавшей стороны

От принявшей стороны

\_\_\_\_\_  
(руководитель или иное ответственное лицо)

\_\_\_\_\_  
(руководитель или иное ответственное

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_

\*медицинской организацией не заполняется.

**Расчет контрольной суммы файла**

```

/*****
*   Параметр s - полный путь к файлу           *
*                                               *
*****/

{$APPTYPE CONSOLE}

uses
  SysUtils;

function TstCrc(s:string):Long;

Const Crc32Table: Array[0..255] of Cardinal = (
$00000000, $77073096, $ee0e612c, $990951ba, $076dc419, $706af48f, $e963a535,
$9e6495a3,
$0edb8832, $79dcb8a4, $e0d5e91e, $97d2d988, $09b64c2b, $7eb17cbd, $e7b82d07,
$90bf1d91,
$1db71064, $6ab020f2, $f3b97148, $84be41de, $1adad47d, $6ddde4eb, $f4d4b551,
$83d385c7,
$136c9856, $646ba8c0, $fd62f97a, $8a65c9ec, $14015c4f, $63066cd9, $fa0f3d63,
$8d080df5,
$3b6e20c8, $4c69105e, $d56041e4, $a2677172, $3c03e4d1, $4b04d447, $d20d85fd,
$a50ab56b,
$35b5a8fa, $42b2986c, $dbbbc9d6, $acbcf940, $32d86ce3, $45df5c75, $dcd60dcf,
$abd13d59,
$26d930ac, $51de003a, $c8d75180, $bfd06116, $21b4f4b5, $56b3c423, $cfba9599,
$b8bda50f,
$2802b89e, $5f058808, $c60cd9b2, $b10be924, $2f6f7c87, $58684c11, $c1611dab,
$b6662d3d,
$76dc4190, $01db7106, $98d220bc, $efd5102a, $71b18589, $06b6b51f, $9fbfe4a5,
$e8b8d433,
$7807c9a2, $0f00f934, $9609a88e, $e10e9818, $7f6a0dbb, $086d3d2d, $91646c97,
$e6635c01,
$6b6b51f4, $1c6c6162, $856530d8, $f262004e, $6c0695ed, $1b01a57b, $8208f4c1,
$f50fc457,
$65b0d9c6, $12b7e950, $8bbbeb8ea, $fcb9887c, $62dd1ddf, $15da2d49, $8cd37cf3,
$fb44c65,
$4db26158, $3ab551ce, $a3bc0074, $d4bb30e2, $4adfa541, $3dd895d7, $a4d1c46d,
$d3d6f4fb,
$4369e96a, $346ed9fc, $ad678846, $da60b8d0, $44042d73, $33031de5, $aa0a4c5f,
$dd0d7cc9,
$5005713c, $270241aa, $be0b1010, $c90c2086, $5768b525, $206f85b3, $b966d409,
$ce61e49f,
$5edef90e, $29d9c998, $b0d09822, $c7d7a8b4, $59b33d17, $2eb40d81, $b7bd5c3b,
$c0ba6cad,
$edb88320, $9abfb3b6, $03b6e20c, $74b1d29a, $ead54739, $9dd277af, $04db2615,
$73dc1683,
$e3630b12, $94643b84, $0d6d6a3e, $7a6a5aa8, $e40ecf0b, $9309ff9d, $0a00ae27,
$7d079eb1,
$f00f9344, $8708a3d2, $1e01f268, $6906c2fe, $f762575d, $806567cb, $196c3671,
$6e6b06e7,
$fed41b76, $89d32be0, $10da7a5a, $67dd4acc, $f9b9df6f, $8ebeeff9, $17b7be43,
$60b08ed5,
$d6d6a3e8, $a1d1937e, $38d8c2c4, $4fdff252, $d1bb67f1, $a6bc5767, $3fb506dd,
$48b2364b,
$d80d2bda, $af0a1b4c, $36034af6, $41047a60, $df60efc3, $a867df55, $316e8eef,
$4669be79,
$cb61b38c, $bc66831a, $256fd2a0, $5268e236, $cc0c7795, $bb0b4703, $220216b9,
$5505262f,

```

```

$c5ba3bbe, $b2bd0b28, $2bb45a92, $5cb36a04, $c2d7ffa7, $b5d0cf31, $2cd99e8b,
$5bdeae1d,
$9b64c2b0, $ec63f226, $756aa39c, $026d930a, $9c0906a9, $eb0e363f, $72076785,
$05005713,
$95bf4a82, $e2b87a14, $7bb12bae, $0cb61b38, $92d28e9b, $e5d5be0d, $7cdcefb7,
$0bdbdf21,
$86d3d2d4, $f1d4e242, $68ddb3f8, $1fda836e, $81be16cd, $f6b9265b, $6fb077e1,
$18b74777,
$88085ae6, $ff0f6a70, $66063bca, $11010b5c, $8f659eff, $f862ae69, $616bfffd3,
$166ccf45,
$a00ae278, $d70dd2ee, $4e048354, $3903b3c2, $a7672661, $d06016f7, $4969474d,
$3e6e77db,
$aed16a4a, $d9d65adc, $40df0b66, $37d83bf0, $a9bcae53, $debb9ec5, $47b2cf7f,
$30b5ffe9,
$bdbdf21c, $cabac28a, $53b39330, $24b4a3a6, $bad03605, $cdd70693, $54de5729,
$23d967bf,
$b3667a2e, $c4614ab8, $5d681b02, $2a6f2b94, $b40bbe37, $c30c8ea1, $5a05df1b,
$2d02ef8d);

```

```

function GetCrc(TextOfKv:PChar;j:Integer):Cardinal;
var i:integer;
Begin
result:=0 XOR $FFFFFFFF;
  for i:=0 to j-1 do
    result:=((result SHR 8) AND $00FFFFFF) XOR Crc32Table[Byte(result XOR
Carnal(ord(TextOfKv[i])))];
    result:=result XOR $FFFFFFFF;
  end;

```

```

Var
f:Integer;
i,Len:Integer;
buf:PChar;
c:Cardinal;
Start:TDateTime;

```

```

begin
  f:=FileOpen(s, fmOpenRead);
  Len := FileSeek(f, 0, 2);
  Buf:=PChar(AllocMem(Len + 1));
  i:=FileSeek(f, 0, 0);
  i:=FileRead(f, Buf^, Len);
  Start:=Now;
  c:=GetCrc(Buf, i);
  FileClose(f);
  FreeMem(Buf);
  Result:=c;
end.

```

Эталон расчета контрольной суммы можно получить, обратившись в ТФОМС Ростовской области [rofoms@aanet.ru](mailto:rofoms@aanet.ru).