**Дополнительные сведения об оказанной медицинской помощи**

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

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; |
| амперсанд ("&") | &amp; |

В таблицах с описанием форматов файлов информационного обмена в столбце «Тип» указана обязательность содержимого элемента (реквизита), один из символов - О, Н, У, М (Q020).

В столбце «Формат» для каждого атрибута указывается – символ формата, а вслед за ним в круглых скобках – максимальная длина атрибута (Q021).

Файл пакета информационного обмена должен быть упакован в архив формата ZIP.

Имя архива формируется по следующему принципу:

HPiNiPpNp\_YYMMNF.ZIP, где

H – константа, обозначающая передаваемые данные,

В качестве константы указывается:

1) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи, кроме: высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – E;

2) для передачи сведений об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи – ET;

3) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при диспансеризации – EP, EV, EO, ES, EU, EF, EA, EB, ED, EE: в соответствии с именем основного файла;4) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования – EC.

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.

Np – Номер получателя (двузначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода.

N – тип передаваемых данных:

0 – файл персонифицированного учета застрахованных лиц Челябинской области;

1 – файл персонифицированного учета застрахованных лиц на территории других субъектов РФ.

F – порядковый номер архива. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «001», увеличиваясь на единицу для каждого следующего архива в данном отчетном периоде.

Правила заполнения дополнительных сведений об оказанной медицинской помощи, включая тип и формат, приведены в справочнике [Q018](#sub_11065)R.

Таблица – Файл с дополнительными сведениями об оказанной медицинской помощи

| Код элемента | Имя элемента | Наименование элемента | Идентификатор элемента в справочнике Q018R |
| --- | --- | --- | --- |
| *Корневой элемент (Сведения о медпомощи)* |
| EXT\_LIST | ZGLV | Заголовок файла | EXT\_LIST/ZGLV |
|  | SL | Записи | EXT\_LIST/SL |
| *Заголовок файла* |
| ZGLV | VERSION | Версия взаимодействия  | EXT\_LIST/ZGLV/VERSION |
|  | DATA | Дата | EXT\_LIST/ZGLV/DATA |
|  | FILENAME | Имя файла | EXT\_LIST/ZGLV/FILENAME |
|  | FILENAME1 | Имя основного файла | EXT\_LIST/ZGLV/FILENAME1 |
| *Записи* |
| SL | SL\_ID | Уникальный идентификатор случая | EXT\_LIST/SL/SL\_ID |
|  | GUID2 | Уникальный идентификатор | EXT\_LIST/SL/GUID2 |
|  | GUID3 | Уникальный идентификатор | EXT\_LIST/SL/GUID3 |
|  | DELETED | Признак незаконченных (незавершенных) и неоплачиваемых случаев диспансеризации или медицинского осмотра | EXT\_LIST/SL/DELETED |
|  | COD\_SPEC | Код медицинской специальности  | EXT\_LIST/SL/COD\_SPEC |
|  | PLACE | Код способа оплаты | EXT\_LIST/SL/PLACE |
|  | PURPOSE | Код цели посещения | EXT\_LIST/SL/PURPOSE |
|  | HMP\_ID | Код тарифа на оплату ВМП | EXT\_LIST/SL/HMP\_ID |
|  | VIDPOM | Вид медицинской помощи | EXT\_LIST/SL/VIDPOM |
|  | IDSP | Код способа оплаты медицинской помощи | EXT\_LIST/SL/IDSP |
|  | ATTACH | Код МО прикрепления на конец отчетного периода (последнее число месяца) | EXT\_LIST/SL/ATTACH |
|  | ATTACH\_VIS | Код МО прикрепления | EXT\_LIST/SL/ATTACH\_VIS |
|  | OBR\_VIS | Признак обращения/посещения в рамках обращения | EXT\_LIST/SL/OBR\_VIS |
|  | VISIT\_NXT | Назначенная дата следующего посещения | EXT\_LIST/SL/VISIT\_NXT |
|  | COD\_PRER | Код прерывания лечения | EXT\_LIST/SL/COD\_PRER |
|  | BED\_CARE | Количество койко-дней по уходу  | EXT\_LIST/SL/BED\_CARE |
|  | BED\_REAN | Количество койко-дней реанимации | EXT\_LIST/SL/BED\_REAN |
|  | TYP\_VIPIS | Тип выписной койки | EXT\_LIST/SL/TYP\_VIPIS |
|  | LPU\_TO | Код МО, в которую переведен/доставлен пациент | EXT\_LIST/SL/LPU\_TO |
|  | LPU\_REF | Код МО | EXT\_LIST/SL/LPU\_REF |
|  | DRUG\_MODE2 | Сведения о соблюдении режима введения лекарственных препаратов | EXT\_LIST/SL/DRUG\_MODE2 |
|  | DS1\_PR | Признак «Установлен впервые» | EXT\_LIST/SL/DS1\_PR |
|  | RES\_DOSM | Результат диспансерного осмотра | EXT\_LIST/SL/RES\_DOSM |
|  | DISP\_ORG | Место проведения профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего | EXT\_LIST/SL/DISP\_ORG |
|  | DISP\_OUT | Признак проведения осмотра/исследования ранее и/или вне рамок диспансеризации/медицинского осмотра | EXT\_LIST/SL/DISP\_OUT |
|  | SG | Социальная группа населения | EXT\_LIST/SL/SG |
|  | TIME\_BEG | Время приема вызова скорой помощи | EXT\_LIST/SL/TIME\_BEG |
|  | TIME\_END | Время окончания вызова скорой помощи | EXT\_LIST/SL/TIME\_END |
|  | SP\_REAS | Повод для вызова скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_REAS |
|  | SP\_VID | Вид вызова скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_VID |
|  | SP\_BRIG | Состав бригады скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_BRIG |
|  | SP\_FROM | Место вызова скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_FROM |
|  | SP\_DATE | Дата доставки пациента в МО/констатации смерти пациента/передачи пациента специализированной бригаде скорой помощи  | EXT\_LIST/SL/SP\_DATE |
|  | SP\_TIME | Время доставки пациента в МО/констатации смерти пациента/передачи пациента специализированной бригаде скорой помощи  | EXT\_LIST/SL/SP\_TIME |
|  | SP\_KM | Километраж выезда скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_KM |
|  | SP\_SPEC | Профиль (специализация) бригады скорой помощи  | EXT\_LIST/SL/SP\_SPEC |
|  | SP\_TRAG | Причина несчастного случая для вызова скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_TRAG |
|  | SP\_DT1 | Дата и время передачи вызова бригаде скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_DT1 |
|  | SP\_DT2 | Дата и время выезда на вызов бригады скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_DT2 |
|  | SP\_DT3 | Дата и время прибытия на место вызова бригады скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_DT3 |
|  | SP\_DT4 | Дата и время начала транспортировки больного бригадой скорой помощи | EXT\_LIST/SL/SP\_DT4 |
|  | DEL\_PREV | Признак корректирующей записи | EXT\_LIST/SL/DEL\_PREV |
|  | GROUP\_COVID | Группа, в которую входит застрахованное лицо при проведении углубленной диспансеризации | EXT\_LIST/SL/GROUP\_COVID |
|  | SHRM\_ID | Итоговая оценка по ШРМ | EXT\_LIST/SL/SHRM\_ID |
|  | CRIME | Признак оказанной медицинской помощи застрахованным лицам, пострадавшим в результате противоправных действий (бездействий) третьих лиц | EXT\_LIST/SL/CRIME |
|  | PSCAT | Категория пациентов | EXT\_LIST/SL/PSCAT |
|  | DISP\_SOGL | Признак проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации по согласованию с работодателем и (или) руководителем образовательной организации | EXT\_LIST/SL/DISP\_SOGL |
|  | CNT\_SL | Количество случаев в законченном случае | EXT\_LIST/SL/CNT\_SL |
|  | UIDSPМО | Уникальный номер структурного подразделения медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, на соответствующий финансовый год, согласно ТРМО | EXT\_LIST/SL/UIDSPМО |
| *Сведения о соблюдении режима введения лекарственных препаратов* |
| DRUG\_MODE2 | ITEM | Запись о соблюдении режима введения лекарственных препаратов | EXT\_LIST/SL/DRUG\_MODE2/ITEM |
| *Запись о соблюдении режима введения лекарственных препаратов* |
| ITEM | VID\_VME | Номенклатура медицинской услуги | EXT\_LIST/SL/DRUG\_MODE2/ITEM/VID\_VME |
| CRIT | Классификационный критерий | EXT\_LIST/SL/DRUG\_MODE2/ITEM/CRIT |
| MODE | Признак соблюдения режима введения лекарственных препаратов | EXT\_LIST/SL/DRUG\_MODE2/ITEM/MODE |