**Структура файла со сведениями** **о случаях впервые выявленного в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологического заболевания**

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 файла формируется по следующему принципу:

STIMUL74\_PiNp\_YYMMF.XML, где

Pi – Параметр, определяющий тип сведений:

S – соблюдены условия выявления онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации/ профилактических медицинских осмотров (ПМО);

O – не соблюдены условия выявления онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации/ профилактических медицинских осмотров (ПМО).

Np – Реестровый номер МО.

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода.

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

Файл со сведениями о результатах оценки соблюдения установленных условий осуществления денежных выплат медицинским работникам за впервые выявленный случай онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических исследований

| Код элемента | Содержание элемента | Тип | Формат | Наименование | Дополнительная информация |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Корневой элемент (Сведения о денежных выплатах)* | | | | | |
| STIMUL74\_LIST | ZGLV | О | S | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
|  | STIMUL74 | ОМ | S | Данные | Содержит сведения о результатах оценки соблюдения установленных условий осуществления денежных выплат медицинским работникам за впервые выявленный случай онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических исследований |
| *Заголовок файла* | | | | | |
| ZGLV | VERSION | O | T(5) | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «1.0» |
|  | DATA | О | D | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | FILENAME | О | T(26) | Имя файла | Имя файла без расширения. |
|  | CODE\_MO | О | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Заполняется в соответствии со справочником LPU.DBF. Код МО, в которую направляются сведения |
|  | YEAR | О | N(4) | Отчетный год |  |
|  | MONTH | О | N(2) | Отчетный месяц |  |
|  | ZAP\_Z | О | N(5) | Количество записей в файле |  |
| *Данные* | | | | | |
| STIMUL74 | N\_ZAP | О | N(5) | Номер позиции записи в файле по порядку |  |
|  | ENP | О | N(16) | Номер полиса ОМС | Номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица, у которого впервые выявлено онкологическое заболевание, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований |
|  | S\_DISP | О | S | Сведения об организации и проведении ПМО или диспансеризации | Cведения об организации и проведении медицинской организацией диспансеризации или профилактического медицинского осмотра, в ходе проведения которых выявлено онкологическое заболевание |
|  | S\_DN | О | S | Сведения об установлении диспансерного наблюдения | Сведения о своевременном установлении медицинским работником медицинской организации диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием |
| *Сведения об организации и проведении медицинской организацией диспансеризации или профилактического медицинского осмотра, в ходе проведения которых выявлено онкологическое заболевание* | | | | | |
| S\_DISP | CODE\_MO | О | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Заполняется в соответствии со справочником LPU.DBF. Код МО, в которой работает медицинский работник, ответственный за организацию и проведение медицинского осмотра / диспансеризации |
|  | DSCHET | О | D | Дата выставления счёта | Дата реестра счета на оплату медицинской помощи МО. В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта | Уникальный номер реестра счета на оплату медицинской помощи МО. |
|  | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая (SL\_ID) в рамках проведения проф.мед.осмотра или диспансеризации, в ходе проведения которого выявлено онкологическое заболевание. |
|  | DATE\_Z\_1 | О | D | Дата начала проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | DATE\_Z\_2 | О | D | Дата окончания проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | DS\_ONK | О | N(1) | Признак подозрения на злокачественное новообразование | Информация о признаке подозрения на злокачественное новообразование, указанном в сведениях об оказанной медицинской помощи при диспансеризации:  установлен признак на итоговой записи по случаю ПМО/диспансеризации (DS\_ONK=1); |
|  | MR\_OTV | У | T(150) | Фамилия Имя Отчество медицинского работника ответственного за проведение диспансеризации/ПМО. | Сведения записи заключительного осмотра по случаю диспансеризации/ ПМО (COD\_SPEC содержит: DISP\_TYP и (DETAIL=1 или TERAP=1)) |
|  | CODE\_MD | O | T(14) | СНИЛС ответственного за проведение диспансеризации/ПМО | Код с разделителями.  Заполняется с записи заключительного осмотра по случаю диспансеризации/ ПМО. (COD\_SPEC содержит: DISP\_TYP и (DETAIL=1 или TERAP=1)) |
|  | NAPR\_DATE | O | D | Дата направления на осмотр | Заполняется с записи заключительного осмотра по случаю диспансеризации/ ПМО. |
|  | NAPR\_MO | O | Т(6) | Код МО, куда оформлено направление | Заполняется в соответствии со справочником LPU.DBF по записи заключительного осмотра по случаю диспансеризации/ ПМО. |
|  | NAZ\_DATE | O | D | Плановая назначенная дата проведения осмотра/ консультации | Плановая назначенная дата проведения осмотра/ консультации врача онколога. |
|  | MR\_NAPR | О | S | Сведения о медицинском работнике, направившем пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога |  |
|  | S\_DN | О | S | Сведения об установлении диспансерного наблюдения | Сведения о своевременном установлении медицинским работником медицинской организации диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием |
| *Сведения о медицинском работнике, направившем пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога* | | | | | |
| MR\_NAPR | MR\_FIO | У | T(150) | Фамилия Имя Отчество медицинского работника | Фамилия Имя Отчество медицинского работника, направившего на осмотр/ консультацию врача-онколога |
|  | CODE\_MD | O | T(14) | СНИЛС медицинского работника, направившего на осмотр/ консультацию врача-онколога | Код с разделителями.  Заполняется с записи осмотра по случаю диспансеризации/ ПМО, где проставлен признак DS1\_PR=1 и DS\_ONK =1. |
|  | NAPR\_DATE | O | D | Дата направления на осмотр | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
|  | NAPR\_MO | O | T(6) | Код медицинской организации, в которую направлен пациент для проведения диагностического исследования | Заполняется в соответствии со справочником LPU.DBF |
|  | NAZ\_DATE | O | D | Плановая назначенная дата проведения осмотра/ консультации | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
| *Сведения об установлении диспансерного наблюдения* | | | | | |
| S\_DN | CODE\_MO | О | T(6) | Реестровый номер медицинской организации | Заполняется в соответствии со справочником LPU.DBF. Код МО, в которой работает медицинский работник, установивший диспансерное наблюдение. |
|  | DSCHET | О | D | Дата счёта | Дата реестра счета на оплату медицинской помощи МО. В формате ГГГГ-ММ-ДД. |
|  | NSCHET | О | T(15) | Номер счёта | Уникальный номер реестра счета на оплату медицинской помощи МО. |
|  | SL\_ID | О | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в рамках которого установлено диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием |
|  | MR\_FIO | У | T(150) | Фамилия Имя Отчество медицинского работника | Фамилия Имя Отчество медицинского работника, установившего диспансерное наблюдение |
|  | CODE\_MD | O | T(14) | СНИЛС медицинского работника | Код с разделителями. |
|  | DS1 | O | T(10) | Диагноз впервые выявленного онкологического заболевания | Диагноз впервые выявленного онкологического заболевания в соответствии с МКБ-10 |
|  | MKB\_O | O | N(4) | Код в соответствии с МКБ-О, 3 издание |  |
|  | KOD\_TNM | O | N(5) | Код классификации по TNM 4 | Код классификации по международной классификации стадий злокачественных новообразований TNM 4 |
|  | DATE\_DS | O | D | Дата постановки диагноза | В формате ГГГГ-ММ-ДД. Дата постановки диагноза впервые выявленного у пациента онкологического заболевания |
|  | DATE\_DN | O | D | Дата постановки пациента на диспансерное наблюдение | В формате ГГГГ-ММ-ДД |