



## ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ УЧАСТНИКОВ ОМС МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«Информационное взаимодействие между ТФОМС МО, СМО и МО при ведении персонифицированного учёта прикрепления застрахованных лиц к медицинской организации, подразделению медицинской организации и медицинскому работнику для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Московской области»

**ОТР-ИВ-9.2604** от 02.04.2026

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Аннотация .....	4
2	Принятые сокращения: .....	5
3	Перечень процессов информационного обмена .....	5
4	Участники информационного обмена и ответственные по процессу .....	5
5	Процессы информационного обмена .....	6
5.1	Способы передачи и приема объектов информационного обмена .....	6
5.2	Процесс ИО: Извещение о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и медицинскому работнику .....	8
5.2.1	Этап 1. Передача от Отправителя Получателю файла или веб-запроса с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника .....	9
5.2.2	Этап 2. Форматно-логический контроль файла с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника (применяется только при файловом обмене). .....	12
5.2.3	Этап 3. Представление Отправителю Протокола обработки файла с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника (применяется только при файловом обмене). .....	13
5.3	Процесс ИО: Извещение о снятии с учета застрахованного лица как прикрепленного к конкретной медицинской организации для получения медицинской помощи (применяется только при файловом обмене). .....	16
5.3.1	Этап 1. Передача от Отправителя Получателю файла с извещениями о прекращении прикрепления к МО или изменении статуса полиса ОМС .....	17
5.3.2	Этап 2. Форматно-логический контроль файла с извещениями о прекращении прикрепления застрахованного лица к медицинской организации .....	18
5.3.3	Этап 3. Представление Отправителю Протокола обработки файла с извещениями о прекращении прикрепления застрахованного лица к медицинской организации .....	19
5.4	Процесс ИО: Запрос извещений об откреплении застрахованных лиц от медицинской организации (только при использовании веб-сервисов). .....	21
6	Объекты информационного обмена .....	22
6.1	Объект «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» в формате DBF .....	22
6.1.1	Краткая характеристика объекта .....	22
6.1.2	Структура объекта .....	23
6.1.3	Правила контроля объекта .....	25
7	Конечный результат процесса обмена .....	30
8	Обязанности сторон .....	30
9	Основания для отказа в осуществлении процедур и порядок обжалования .....	30
10	Порядок получения консультаций по процессу обмена .....	31
	Приложение 1 .....	32
	Приложение 2 .....	34
	Приложение 3 .....	35
	Приложение 4 .....	37
	Приложение 5 .....	39
	Приложение 6 .....	40
	Приложение 7 .....	42
	Описание протокола информационного взаимодействия АИС МО с веб-сервисом АИС ЕРЗ .....	42



## 1 Аннотация

Настоящий документ устанавливает требования к регламенту информационного взаимодействия между СМО, МО и ТФОМС МО при ведении персонифицированного учёта прикрепления застрахованных лиц к медицинской организации, подразделению медицинской организации, а также к врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу), фельдшеру (далее – медицинскому работнику) для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Прикрепление осуществляется на основании заявления застрахованного лица о выборе медицинской организации и медицинского работника (далее – Заявление о прикреплении к МО) или по территориально-участковому принципу на основании сведений об адресе места жительства застрахованного лица.

Информационное взаимодействие в рамках настоящего регламента осуществляется его участниками в отношении как лиц, застрахованных на территории Московской области, так и лиц, застрахованных на территории других субъектов РФ, прикрепившихся для оказания первичной медико-санитарной помощи к медицинским организациям и медицинским работникам, осуществляющим деятельность по ОМС на территории Московской области и включенным в Московский областной реестр медицинских организаций.

Настоящий регламент разработан на основании требований следующих документов:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- «Правила функционирования Государственной информационной системы обязательного медицинского страхования», утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июня 2021 № 901;
- «Правила обязательного медицинского страхования», утвержденные приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н;
- «Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», утвержденный приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 216н (далее – Порядок выбора МО);
- «Порядок выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи», утвержденный приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 215н (далее – Порядок выбора МО иногородними);
- «Порядок информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденным Приказом ФОМС от 31 марта 2021 года № 34н;
- «Общие принципы построения и функционирования информационных систем в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденные приказом ФОМС от 7 апреля 2011 года № 79 (далее – ОППФ, Общие принципы);
- Описание веб-сервисов ФЕРЗЛ для территориальных фондов ОМС в действующей редакции.

Положения настоящего документа вступают в силу с отчетного периода «сентябрь 2025 г.»

## 2 Принятые сокращения:

Таблица 1

Сокращение	Полное наименование
АИС	Автоматизированная информационная система
ЗЛ	Застрахованное лицо
ЗПДнЗЛ	Зарегистрированные персональные данные застрахованных лиц
ИВ	Информационное взаимодействие АИС участников ОМС
ИО	Информационный обмен данными между субъектами
МО	Медицинская организация
ОМС	Обязательное медицинское страхование
ОТР	Организационно-технологический регламент
ПК	Первичный контроль – контроль целостности пакета и свода.
ПО	Программное обеспечение
РС ЕРЗ	Региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц Московской области
СМО	Страховая медицинская организация
ТФОМС МО	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Московской области
ФЛК	Форматно-логический контроль
ЭП	Электронная подпись

## 3 Перечень процессов информационного обмена

### С использованием файлового обмена и/или веб-сервисов:

- 3.1 Извещение о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации, подразделению медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника;
- 3.2 Извещение о снятии с учета застрахованного лица как прикрепленного к конкретной медицинской организации для получения медицинской помощи (только файловый обмен).
- 3.3 Запрос извещений об откреплении застрахованных лиц от медицинской организации (только при использовании веб-сервисов).

## 4 Участники информационного обмена и ответственные по процессу

4.1 В осуществлении процессов информационного обмена, указанных в п.3.1 участвуют МО (отправитель) и ТФОМС МО (получатель) в части лиц, застрахованных на территории Московской области и других территориях РФ.

4.2 В осуществлении процессов информационного обмена, указанных в п.3.2 участвуют:

1. ТФОМС МО (Отправитель) и МО (Получатель) в части лиц, ранее прикрепленных к данной МО и открепленных в связи со смертью или заменой медицинской организации

- на другую, в том числе не осуществляющую деятельность по ОМС в Московской области;
2. СМО (Отправитель) и ТФОМС МО (Получатель) в части лиц, застрахованных данной СМО, прикрепление к МО которых подлежит аннулированию по результатам целевой медико-экономической экспертизы;

4.3 В осуществлении процессов информационного обмена, указанных в п.3.3 участвуют МО (Получатель) в части лиц, ранее прикрепленных к данной МО и открепленных в связи со смертью или заменой медицинской организации на другую, в том числе не осуществляющую деятельность по ОМС в Московской области и ТФОМС МО (отправитель).

Отправитель отвечает за подготовку и своевременную передачу Получателю достоверных сведений (изменений сведений) о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации, подразделению медицинской организации и медицинскому работнику для оказания ему первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Получатель отвечает за:

- готовность программно-технологической среды информационного взаимодействия, организацию приема данных, прием и контроль полученных данных по установленным правилам, автоматизированную обработку данных в соответствии с настоящим Регламентом;
- учет и актуализацию в собственной автоматизированной информационной системе персонифицированного учета сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям и медицинским работникам;

## 5 Процессы информационного обмена

### 5.1 Регистрация участника информационного взаимодействия

Для регистрации участника информационного обмена необходимо предварительно зарегистрировать учетные данные пользователя (ФИО, СНИЛС, адрес электронной почты) и сертификат ключа проверки электронной подписи в автоматизированной информационной системе ТФОМС МО.

Для регистрации сертификата ключа проверки ЭП в автоматизированной информационной системе ТФОМС МО медицинская организация должна направить сканированную копию заявления на регистрацию участника информационного взаимодействия автоматизированных информационных систем участников обязательного медицинского страхования на территории Московской области по форме в соответствии с Приложением 8 на адрес электронной почты **edo@mofoms.ru**. В заявлении в таблице в строке «Роль» должно быть указано «Прикрепление». Также можно указать несколько значений через запятую (ОТР, ЭДО, ВЕБ), если это требуется. Оригинал заявления предоставляется по почте или нарочно.

Регистрация сертификата ключа проверки ЭП участников информационного обмена производится самостоятельно посредством обмена файлами по электронной почте в соответствии с Приложением 9.

Далее под «ключом проверки ЭП» понимается «открытый ключ» шифрования в методологии РКІ; под «ключом ЭП» понимается «закрытый ключ» шифрования в методологии РКІ.

## 5.2 Способы передачи и приема объектов информационного обмена

Предусматривается два способа передачи и приема объектов информационного обмена:

### I. С применением средств криптографической защиты (шифрования) информации и использованием протоколов SMTP/ESMTP для передачи электронных почтовых сообщений, POP3 – для чтения электронных почтовых сообщений;

При передаче данных через почтовые сообщения, информационный обмен осуществляется в электронном виде по выделенным или открытым каналам связи, включая сеть Интернет, с использованием средств криптографической защиты (шифрования) информации и электронной подписи в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации и персональных данных.

Рабочие места участников информационного взаимодействия должны быть оборудованы средствами криптографической защиты информации (далее - СКЗИ), при необходимости участники обмениваются действующими Сертификатами открытого ключа (далее - Сертификатами) пользователя электронной подписи (далее - ЭП). Сертификаты пользователя ЭП должны быть получены в удостоверяющем центре Фонда обязательного медицинского страхования (далее - Удостоверяющем центре), в соответствии с Регламентом предоставления услуг Уполномоченной организацией Удостоверяющего центра электронной подписи автоматизированных информационных систем единого информационного пространства системы обязательного медицинского страхования. Сотрудники МО и СМО должны быть обучены использованию СКЗИ и ЭП.

Для осуществления процедур информационного обмена, предусмотренных настоящим Регламентом, участники-получатели информации предоставляют отправителям постоянно круглосуточно действующие электронные почтовые адреса и доводят до сведения участников-отправителей время и адреса приема данных на электронном носителе в явочном порядке.

Для информационного обмена между Отправителем и Получателем используется «Пакет информационного обмена» (далее – Пакет). Пакет содержит данные, предусмотренные конкретным процессом информационного обмена.

При информационном обмене каждому Пакету присваивается уникальное имя (указывается в теме электронного письма), и весь информационный обмен в рамках Пакета происходит с указанием этого имени.

Пакет (в целях выполнения процессов ИО, перечисленных в п.3) состоит из одного Свода (см. ТУ, п.2.4), который включает в себя файл информационного обмена, содержащий значимую для получателя информацию.

Свод является ZIP-архивом, содержащим вышеозначенный файл. Свод является физически-неделимой единицей передачи информации. Свод не может быть передан по частям (многотомные архивы не допускаются). Свод является электронным документом, к которому применяется ЭП и шифрование при информационном обмене (см. п.2.4 ТУ).

Типовые требования к шаблонам имен файлов, участвующих в информационном обмене приведены в Приложении 1 к настоящему документу.

Передача данных в виде электронного почтового сообщения должна производиться с «доверенного электронного почтового адреса». Для ТФОМС МО «доверенными электронными почтовыми адресами» признаются электронные почтовые адреса МО и СМО, зарегистрированные в качестве таковых в управлении информационного обеспечения ТФОМС МО согласно официальному письму МО.

ТФОМС МО предоставляет круглосуточно действующий электронный почтовый адрес **reestrin@mofoms.ru** для приемки данных по каналам электронной почты

### Примечание

Участники информационного взаимодействия обязаны обеспечить достаточную ёмкость электронных почтовых ящиков и настройки специального программного

обеспечения МО для защиты от спама, гарантирующие, что сообщения, полученные с доверенных почтовых адресов, не будут восприниматься как спам.

## **II. С использованием сервисной модели информационного взаимодействия информационных систем медицинских организаций с АИС ЕРЗ**

При передаче-приёме извещения о прикреплении/откреплении в рамках сервисной модели учёта прикреплений информационный обмен осуществляется в электронном виде по выделенным или открытым каналам связи. В составе полезной нагрузки веб-запросов и ответов отсутствует информация о персональных данных, поэтому шифрования данных не требуется и взаимодействие АИС ТФОМС МО с МИС МО может осуществляться по открытым каналам связи.

### **5.3 Процесс ИО: Извещение о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и медицинскому работнику**

Процесс ИО обеспечивает передачу информации от Отправителя к Получателю ЗПДнЗЛ при наступлении следующих событий:

- прикреплению лица, застрахованного по ОМС в Московской области, по заявлению или по территориально-участковому принципу к медицинской организации, осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области, подразделению медицинской организации и к медицинскому работнику;
- прикреплению лица, застрахованного по ОМС за пределами Московской области, по заявлению к медицинской организации, осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области, и к медицинскому работнику;
- прикреплению лица, застрахованного по ОМС в Московской области, по заявлению к медицинской организации, осуществляющей деятельность по ОМС за пределами Московской области, и к медицинскому работнику;
- замене медицинского работника по заявлению застрахованного лица или по иным организационным причинам, не связанным с волеизъявлением застрахованного лица (увольнение, длительный отпуск, заболевание медицинского работника) в медицинской организации, к которой ранее было прикреплено застрахованное лицо (независимо от того, осуществляет ли данная МО деятельность по ОМС на территории Московской области).

Технологические этапы при использовании способа файлового обмена:

- **Этап 1.** Передача от Отправителя Получателю файла с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации, подразделению медицинской и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника (далее - Извещениями);
- **Этап 2.** Форматно-логический контроль файла с Извещениями;
- **Этап 3.** Представление Получателем Отправителю Протокола обработки файла с Извещениями.

–

Технологические этапы при использовании сервисной модели:

- **Этап 1.** Формирование и отправка со стороны отправителя веб-запроса со сведениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации, подразделению медицинской и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника. Получение токена операции или ошибки выполнения запроса

- **Этап 2.** Запрос у сервиса результата прикладной обработки с использованием токена, полученного на Этапе 1.

### **5.3.1 Этап 1. Передача от Отправителя Получателю файла или веб-запроса с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника**

#### **5.3.1.1 Условия начала этапа**

Основаниями для начала информационного взаимодействия на данном этапе являются следующие обстоятельства:

- 1) В случае прикрепления к медицинской организации по заявлению застрахованного лица:
  - наличие Заявления о прикреплении к МО, поданного в МО застрахованным лицом и согласованным в соответствии с «Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2012 г. № 406н;
- 2) В случае прикрепления к медицинской организации по территориально-участковому принципу:
  - наличие в медицинской организации достоверных сведений о месте жительства (пребывания) застрахованного лица на определенной территории обслуживания медицинской организацией или о работе (обучении) в определенных организациях и (или) их подразделениях при отсутствии Заявления о прикреплении к МО, поданного данным ЗЛ в данную МО.
  - наличие в медицинской организации Акта сверки по списку застрахованных лиц (в Приложении 6 к настоящему Регламенту приведена примерная форма Акта) в случае передачи списков прикрепленного населения между МО, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по причинам изменения территории обслуживания МО или при достижении застрахованными лицами, ранее прикрепленными к другой МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению, 18-летнего возраста. Застрахованные лица, достигшие 18-летнего возраста или зарегистрированные (пребывающие) на перераспределяемой между МО территории обслуживания, и не осуществившие выбор медицинской организации путем подачи Заявления, прикрепляются к МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь соответствующей возрастной категории населения, и территории обслуживания которой соответствует адрес регистрации (пребывания) застрахованного лица.
- 3) Наличие у застрахованного лица документа, подтверждающего факт обязательного медицинского страхования (полис ОМС единого образца на бумажном или электронном носителе, временное свидетельство, подтверждающее изготовление полиса единого образца, действующий полис старого образца, выданный до 01.05.2011, универсальная электронная карта).

Прикрепление к медицинской организации включает в себя прикрепление ЗЛ к медицинской организации (юридическому лицу), подразделению медицинской организации и медицинскому работнику.

При первичном прикреплении к МО медицинская организация обязана одновременно прикрепить ЗЛ к медицинскому работнику. Если ЗЛ не осуществило выбор медицинского

работника в явном виде (путем подачи заявления или иным образом), прикрепление к медицинскому работнику осуществляется по решению руководителя МО или назначенного им должностного лица.

Основаниями для Извещения о замене медицинского работника являются:

- заявление застрахованного лица о замене медицинского работника;
- решение руководителя МО или назначенного им должностного лица о замене медицинского работника на другого в связи с невозможностью ранее выбранного застрахованным лицом медицинского работника исполнять свои должностные обязанности.

### **5.3.1.2 Сроки действий**

Информационное взаимодействие осуществляется ежедневно при наличии новых Извещений. Количество Пакетов или веб-сообщений, направляемых МО в ТФОМС МО в течение одного дня, не ограничено.

### **5.3.1.3 Действия участников на этапе**

При информационном обмене через доверенные адреса электронной почты МО направляет в ТФОМС МО Пакет, состоящий из единственного Свода, включающего в себя файл с Извещениями по данной МО. Свод предоставляется от имени МО – юридического лица. Представление Свода от имени МО, являющейся структурным подразделением МО – юридического лица, не допускается.

ТФОМС МО получает Пакет, проводит ФЛК целостности Пакета и Свода и при отсутствии ошибок целостности Этап завершается.

При информационном обмене через веб-сервисы участник взаимодействия средствами собственной АИС МО учитывает персонафицированные сведения о прикреплении к ней застрахованного лица и формирует веб-запрос, содержащий извещение о прикреплении (далее – Запрос), подписывает его электронной подписью уполномоченного сотрудника (далее - Клиента) и направляет в адрес специализированного веб-сервиса AttachControl АИС ЕРЗ (далее – Сервиса). Запрос передаётся по протоколу SOAP.

Информационное взаимодействие АИС Клиента с Сервисом осуществляется в асинхронном режиме. Сведения о прикреплении включаются в состав полезной нагрузки веб-запроса.

При поступлении Запроса, проверяется ЭП Клиента и по сертификату ключа проверки ЭП (далее - Сертификату) выясняется, известен ли системе Клиент, приславший запрос.

Запрос принимается к исполнению (прикладной обработке), если он корректно оформлен, Клиент известен, его ЭП действует (Сертификат не просрочен и не отозван), а также место работы Клиента (медицинская организация), согласно справочнику абонентов, совпадает с МО, указанной в полезной нагрузке запроса. В этом случае Клиенту возвращается уникальный идентификатор (токен) для отслеживания статуса исполнения Запроса и получения результата прикладной обработки. В противном случае Запрос не принимается к исполнению и Клиенту направляется сообщение об ошибке, информационное взаимодействие на этом завершается.

Получив токен, спустя некоторое время, Клиент запрашивает у Сервиса результат прикладной обработки запроса. АИС Клиента формирует веб-запрос с указанием токена, подписывает его электронной подписью и направляет в адрес Сервиса. Убедившись, что запрос результата также подписан уполномоченным сотрудником данной МО, Сервис возвращает ответ, содержащий результат прикладной обработки или сообщение об ошибке. Результат прикладной обработки может быть как положительным (прикрепление зарегистрировано в ЕРЗ), так и отрицательным.

В целях обеспечения единства учёта данных в ФЕРЗЛ и РС ЕРЗ новое извещение о прикреплении подлежит сначала регистрации в ФЕРЗЛ, затем в РС ЕРЗ. Если ФЕРЗЛ не зарегистрировал прикрепление, Клиенту направляется отказ с сообщением об ошибке без учёта прикрепления в РС ЕРЗ.

Для регистрации прикрепления в РС ЕРЗ данные, присутствующие в запросе, обогащаются дополнительными сведениями согласно принятой в АИС ЕРЗ информационной модели учёта прикреплений.

Дополнительные сведения для лица, застрахованного в Московской области (подразумевается по умолчанию), получаются по указанному в извещении ЕНП из ранее зарегистрированных в РС ЕРЗ сведений о страховке, действующей на дату получения извещения о прикреплении.

При отсутствии в РС ЕРЗ сведений о действующей страховке направляется запрос в ФЕРЗЛ, т.к. прикрепление может относиться к иногороднему, и из ответа на такой запрос извлекаются необходимые зарегистрированные в ФЕРЗЛ данные.

#### **5.3.1.4 Состав и целостность передаваемых данных**

При информационном обмене через доверенные адреса электронной почты и передаче данных Отправителем в виде электронного почтового сообщения на адрес Получателя (reestrin@mofoms.ru) **тема письма** должна содержать следующий набор текста:

**iSSSSSS\_DDDDDMMGGz** (см. Приложение 1)

Повторное представление от имени Отправителя Пакета с уникальным номером (SSSSSS\_DDDDDMMGGz), ранее прошедшего положительно Этапы 1 и 2, не допускается и блокируется на уровне настройки прикладного программного обеспечения СМО или ТФОМС МО. Если за один цикл обработки сообщений было получено несколько сообщений с одинаковой темой, то все такие сообщения не обрабатываются.

Свод включает в себя файлы с Извещениями в формате FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см.ТУ, п.3.1).

Шаблон имени файла: **iSSSSSS\_DDDDDMMGGz.DBF** (см. Приложение 1);

Файл с Извещениями должен содержать данные о новых прикреплениях ЗЛ к медицинской организации, подразделению медицинской организации и/или медицинскому работнику с момента последнего принятого Пакета. Извещение оформляется в виде экземпляра объекта информационного обмена «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» (см.п.6.1). Требования к обязательности заполнения полей приведены в Таблице 2, столбец 3.

Имя файла Свода формируется по следующему шаблону:

**iSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP** (см. Приложение 1)

Каждый Свод должен быть подписан электронной подписью Отправителя и зашифрован с помощью СКЗИ (см. ТУ, п.2.4) ключом проверки ЭП Получателя. Окончательное имя файла Свода, передаваемого в Пакете, должно соответствовать шаблону:

**iSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP.SIG.ENC** (см. Приложение 1)

Описание протокола информационного взаимодействия АИС МО с веб-сервисом АИС ЕРЗ изложено в Приложении 7.

### **5.3.1.5 Состав передаваемых документов**

На данном этапе не предусматривается передачи сопроводительных документов от Отправителя Получателю.

### **5.3.1.6 Порядок и формы контроля данных**

При осуществлении информационного обмена на программных средствах Получателя производится автоматизированный первичный контроль, описанный в Приложении 4.

### **5.3.1.7 Условия завершения этапа**

Условиями завершения этапа являются:

1. Поступление Получателю Пакета (при обмене по электронной почте контролируется по заголовку письма).
2. Успешное выполнение первичного контроля – соблюдения ограничений и требований к целостности данных на уровне Пакета и каждого Свода (см.п.5.2.1.6).

При выполнении указанных условий участники информационного обмена могут перейти к Этапу 2.

## **5.3.2 Этап 2. Форматно-логический контроль файла с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника (применяется только при файловом обмене).**

### **5.3.2.1 Условия начала этапа**

Успешное завершение Этапа 1. Наличие у Получателя Пакета информационного обмена, полученного от Отправителя в порядке информационного обмена.

### **5.3.2.2 Сроки действий**

При получении Получателем Пакета по электронной почте до 13-00 текущего календарного дня, ФЛК файла с изменениями ЗПДнЗЛ выполняется до 18-00 того же дня.

При получении Получателем Пакета по электронной почте после 13-00 ФЛК выполняется до 13-00 следующего рабочего дня.

При получении Получателем Пакета в явочном порядке на электронном носителе информации форматно-логический контроль выполняется в сроки, установленные для обмена по электронной почте с учетом времени подготовки и дальнейшей пересылки электронного почтового сообщения на постоянно круглосуточно действующий электронный почтовый адрес для приемки данных по каналам электронной почты.

### **5.3.2.3 Действия участников на этапе**

Получатель производит ФЛК целостности данных Пакета и информирует Отправителя в соответствии с процессом, описанным в Приложении 5. При наличии ошибок целостности данных, выявленных в процессе ФЛК, Получатель отказывает Отправителю в приеме пакета целиком или отдельных записей Файла с извещениями в зависимости от характера ошибки целостности.

#### 5.3.2.4 Состав и целостность передаваемых данных

Объектом информационного обмена на данном этапе является Протокол ФЛК. Порядок уведомления о результатах ФЛК описан в Приложении 5.

#### 5.3.2.5 Состав передаваемых документов

Передачи от Получателя Отправителю дополнительных документов на бумажном носителе на данном этапе не предусмотрено.

#### 5.3.2.6 Условия завершения этапа

Сформированный Протокол ФЛК получен Отправителем.

В случае неполучения Отправителем в течение срока, предусмотренного п.5.2.2.2 Протокола ФЛК Отправитель должен направить Получателю сообщение о проблеме с указанием уникального идентификатора (имени) файла информационного обмена, по которому не получен Протокол ФЛК. Сообщение о проблеме может быть направлено по электронной почте (см. раздел 10 настоящего ОТР).

#### 5.3.3 Этап 3. Представление Отправителю Протокола обработки файла с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника (применяется только при файловом обмене).

##### 5.3.3.1 Условия начала этапа

Протокол обработки файла с извещениями о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или медицинскому работнику, включая замену медицинского работника, формируется АИС Получателя на основании результатов сверки и идентификации представленных Отправителем сведений по собственному регистру персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах (далее – Регистр ЗЛ). ТФОМС МО в качестве Регистра ЗЛ использует Единый регистр застрахованных лиц (региональный и центральный сегменты).

Получатель должен включить в Протокол обработки файла с Извещениями (далее – Протокол обработки) записи по отказам в регистрации события прикреплении застрахованного лица к медицинской организации и/или к медицинскому работнику, включая замену медицинского работника.

Причины отказа в регистрации:

1. отсутствие сведений об указанном застрахованном лице в Регистре ЗЛ Получателя;
2. конфликт извещений о прикреплении застрахованных лиц к медицинской организации при получении извещений от 2-х и более медицинских организаций в отношении одного застрахованного лица.

Два извещения («Извещение 1» и «Извещение 2») о прикреплении одного и того же застрахованного лица поступили последовательно из разных медицинских организаций.

DATE\_IN<sub>1</sub> – дата прикреплении, указанная в «Извещении 1»;

DATE\_PR<sub>1</sub> – дата прикладной обработки «Извещения 1»;

DATE\_IN<sub>2</sub> – дата прикреплении, указанная в «Извещении 2»;

DATE\_PR<sub>2</sub> – дата прикладной обработки «Извещения 2».

Конфликт двух последовательно поступивших извещений наступает в случае:

- 2.1. DATE\_IN<sub>2</sub> <= DATE\_IN<sub>1</sub> and DATE\_PR<sub>1</sub> <= DATE\_PR<sub>2</sub>

- 2.2. Если «Извещение 1» и «Извещение 2» содержат сведения о прикреплении одного и того же застрахованного лица по территориально-участковому принципу (значение атрибута объекта информационного обмена SPOSOB= «02», см. табл.2), и DATE\_IN2 > DATE\_IN1, то приращение застрахованного лица будет учтено для МО, указанной в «Извещении 1». В адрес Отправителя «Извещения 2» направляется отказ в регистрации.
- 2.3. Если «Извещение 1» содержит сведения о прикреплении к МО по заявлению ЗЛ (SPOSOB = {'01','07'}), а «Извещение 2» содержит сведения о прикреплении к МО по территориально-участковому принципу, то приращение застрахованного лица будет учтено для МО, указанной в «Извещении 1». В адрес Отправителя «Извещения 2» направляется отказ в регистрации.
- 2.4. Если «Извещение 1» и «Извещение 2» содержат сведения о прикреплении к МО по заявлению ЗЛ, и DATE\_IN2 > DATE\_IN1, то:
- Если DATE\_IN2 и DATE\_IN1 не относятся к одному календарному году, то приращение застрахованного лица может быть учтено для МО, указанной в «Извещении 2».
  - Если DATE\_IN2 и DATE\_IN1 относятся к одному календарному году и причиной подачи заявления в «Извещении 2» является смена места жительства застрахованного лица или электронное заявление (SPOSOB = {'05','07'}), то приращение застрахованного лица может быть учтено для МО, указанной в «Извещении 2».
  - Если DATE\_IN2 и DATE\_IN1 относятся к одному календарному году и причиной подачи заявления в «Извещении 2» не является смена места жительства застрахованного лица или электронное заявление (SPOSOB # {'05','07'}), то в адрес Отправителя «Извещения 2» направляется отказ в регистрации.
- 2.5. Если «Извещение 1» содержит сведения о прикреплении к МО по заявлению ЗЛ, а «Извещение 2» содержит сведения о прикреплении к другой МО по Акту сверки по списку записей застрахованных лиц (значение атрибута объекта информационного обмена SPOSOB= «04») в случае передачи списков приращенного населения между МО) и DATE\_IN2 > DATE\_IN1, то приращение застрахованного лица будет учтено для МО, указанной в «Извещении 2», при условии представления Отправителем копии Акта сверки по списку записей застрахованных лиц.
3. При поступлении извещения о прикреплении застрахованного лица по территориально-участковому принципу (SPOSOB= «02») в случае наличия сведений о прикреплении ЗЛ по заявлению (SPOSOB = {'01','07'}), в Регистре ЗЛ Получателя.

### **Примечания**

Прикладная обработка извещений должна выполняться в хронологическом порядке их поступления в информационную систему Получателя.

Протокол обработки должен составляться отдельно на каждый принятый из МО Пакет с Извещениями.

### **5.3.3.2 Сроки действий**

Подготовка и передача Отправителю Протокола обработки согласно полученному Пакету Извещений должна быть произведена в течение двух рабочих дней, следующих за днем завершения Этапа 2.

### 5.3.3.3 Действия участников на этапе

После завершения прикладной обработки всех Извещений, включенных Отправителем в переданный Получателю Пакет, Получатель формирует и направляет Отправителю Пакет, состоящий из единственного Свода, включающего в себя Протокол обработки.

Отправитель получает исходящий от Получателя Пакет, расшифровывает Свод и проверяет ЭП Получателя. При отсутствии ошибок целостности Пакета и Свода Отправитель принимает данные для дальнейшей загрузки в автоматизированную систему персонифицированного учета застрахованных лиц. Этап завершается.

Если Протокол обработки не содержит ни одной записи, Отправитель должен принять к сведению, что все Извещения учтены в Регистре ЗЛ Получателя и все ЗЛ согласно Извещениям прикреплены к данной МО с даты прикрепления, указанной в Извещении.

Если Протокол обработки содержит записи с указанием на отказ в регистрации события прикрепления к медицинской организации застрахованным лицом в связи с отсутствием сведений о таковом в Регистре ЗЛ Получателя, то Отправитель должен принять к сведению, что подобные Извещения не учтены в Регистре ЗЛ Получателя и ни одно ЗЛ, из указанных в отклоненных Извещениях, не прикреплено к данной МО.

В случае выявления ошибок целостности Пакета или Свода Отправитель направляет Получателю претензию в порядке, предусмотренном п.9.

### 5.3.3.4 Состав и целостность передаваемых данных

При передаче данных в виде электронного почтового сообщения **тема письма** должна содержать следующий набор текста:

**pSSSSSS\_DDDDDMMGGz** (см. Приложение 1)

В случае необходимости повторной доставки Отправителю безошибочного Пакета, вопрос решается в рабочем порядке по запросу Отправителя.

Свод включает в себя файл Протокола обработки в формате FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см. ТУ, п.3.1).

Шаблон имени файла: **pSSSSSS\_DDDDDMMGGz.DBF** (см. Приложение 1)

В конкретный файл Протокола обработки включаются записи по завершению прикладной обработки принятого успешно на Этапе 2 Пакета по данным Регистра ЗЛ Получателя.

Запись Протокола обработки должна оформляться в виде экземпляра объекта информационного обмена «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» (см. п.6.1), в котором Получатель обязательно заполняет все атрибуты объекта, переданные Отправителем для прикладной обработки см. Таблицу 2, столбец 4.

Имя файла Свода формируется по следующему шаблону:

**pSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP** (см. Приложение 1)

Каждый Свод должен быть подписан электронной подписью Получателя и зашифрован с помощью СКЗИ (см. ТУ, п.2.4) ключом проверки ЭП Отправителя. Окончательное имя файла Свода, передаваемого в Пакете, должно соответствовать шаблону:

**pSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP.SIG.ENC** (см. Приложение 1)

Параметр «SSSSSS\_DDDDDMMGGz» в шаблоне темы письма и имен файлов Протокола обработки должен полностью соответствовать реквизитам Пакета с Извещениями.

### 5.3.3.5 Состав передаваемых документов

На данном этапе не предусматривается передачи сопроводительных документов от Получателя в адрес Отправителя.

### 5.3.3.6 Условия завершения этапа

Условиями завершения этапа являются:

1. Поступление Отправителю Пакета (при обмене по электронной почте контролируется по заголовку письма).
2. Успешные расшифровка и проверка ЭП Свода.

При выполнении указанных условий процесс информационного обмена завершается.

## 5.4 Процесс ИО: Извещение о снятии с учета застрахованного лица как прикрепленного к конкретной медицинской организации для получения медицинской помощи (применяется только при файловом обмене).

Процесс ИО обеспечивает передачу от Отправителя к Получателю ЗПДнЗЛ для снятия с учета застрахованного лица как прикрепленного к конкретной МО по причинам:

- **Смерть застрахованного.** Факт смерти застрахованного лица может быть учтён в АИС любым из Отправителей, предусмотренных в п.3.2. При регистрации сведений в ЕРЗ ТФОМС МО применяет поступившие сведения со сведениями органов ЗАГС.
- **Замена застрахованным лицом медицинской организации.**
  - Источником сведений для ТФОМС МО является МО (МО<sub>1</sub>), получившая уведомление от другой МО (МО<sub>2</sub>), не осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области, о выборе этой МО (МО<sub>2</sub>) застрахованным лицом, или ТФОМС МО, получивший из ЦС ЕРЗ сведения о выборе застрахованным лицом медицинской организации, не осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области.
  - Источником сведений для МО является ТФОМС МО, получивший от другой МО, осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области, сведения о ее выборе застрахованным лицом или ТФОМС МО, получивший из ЦС ЕРЗ сведения о выборе застрахованным лицом медицинской организации, не осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области.
  - Источником сведений для ТФОМС МО является МО получившая сведения о выборе застрахованным лицом другой МО, не осуществляющей деятельность по ОМС в Московской области.
- **Аннулирование прикрепления застрахованного лица к медицинской организации по результатам МЭЭ.**
  - Источником сведений для ТФОМС МО является СМО, выявившая неправомерное прикрепление застрахованного лица к МО в ходе МЭЭ.

Процесс состоит из следующих технологических этапов:

- **Этап 1.** Передача от Отправителя Получателю файла с извещениями о

- прекращении прикрепления к МО (далее - Извещениями);
- **Этап 2.** Форматно-логический контроль файла с Извещениями;
- **Этап 3.** Представление Получателем Отправителю Протокола обработки файла с Извещениями.

#### **5.4.1 Этап 1. Передача от Отправителя Получателю файла с извещениями о прекращении прикрепления к МО или изменении статуса полиса ОМС**

##### **5.4.1.1 Условия начала этапа**

Если Отправитель – СМО, то условиями для начала этапа являются:

- ранее выявленное неправомерное прикрепление застрахованного лица к МО в ходе МЭЭ.

Если Отправитель – ТФОМС, то условиями для начала этапа являются:

- сведения в рамках ОТР-ИВ-2.ХХ;
- сведения от МО о более актуальном прикреплении;
- сведения из ЕГР ЗАГС о смерти застрахованного лица.
- Сведения о гашении полиса ОМС по иным причинам
- Изменение территории страхования;

Отправитель сформировал **Извещение о прекращении прикрепления к МО** (далее – Извещение). В Извещение включены записи по всем известным сведениям по состоянию на 16-00 ежедневно. В Извещение не включаются записи, относящиеся к сведениям, ранее переданным и полученным Получателем.

##### **5.4.1.2 Сроки действий**

Информирование Получателя о прекращении страхования и/или изменении территории страхования должно производиться в течение рабочего дня, следующего за днем учета в Регистре ЗЛ сведений о изменении статуса полиса ОМС.

Информирование МО о прекращении прикрепления в связи с извещением другой МО о выборе ЗЛ медицинской организации должно производиться в день отправки в медицинскую организацию, известившую ТФОМС МО о выборе, Протокола обработки файла с извещениями о выборе медицинской организации (см.п.5.2.3).

##### **5.4.1.3 Действия участников на этапе**

Отправитель ежедневно после 16-00 направляет Получателю Пакет, состоящий из единственного Свода, включающего в себя Извещение.

Получатель принимает исходящий от Отправителя Пакет, расшифровывает Свод и проверяет ЭП Отправителя. При отсутствии ошибок целостности Пакета и Свода Получатель принимает данные для дальнейшей загрузки в автоматизированную систему персонифицированного учета. Этап завершается.

В случае выявления ошибок целостности Пакета или Свода Получатель направляет Отправителю претензию в порядке, предусмотренном в п.9.

##### **5.4.1.4 Состав и целостность передаваемых данных**

При передаче данных в виде электронного почтового сообщения **тема письма** должна содержать следующий набор текста:

**sSSSSSS\_DDDDDDDMMGGz** (см. Приложение 1)

В случае необходимости повторной доставки Получателю безошибочного Пакета, вопрос решается в рабочем порядке по запросу Отправителю.

Свод включает в себя файл Извещения в формате FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см. ТУ, п.3.1).

Шаблон имени файла: **sSSSSSS\_DDDDDDDMMGGz.DBF** (см. Приложение 1)

Извещение должно оформляться в виде экземпляра объекта информационного обмена «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» (см. п.6.1), в котором Отправитель обязательно заполняет атрибуты объекта, в зависимости от причины Извещения (см. Таблицу Д4).

В случае передачи Получателю сведений об откреплении ЗЛ в связи с выбором МО, не участвующей в ОМС в Московской области, Отправитель заполняет атрибуты 22 и 23.

В случае передачи Получателю сведений об откреплении ЗЛ по иным причинам (ошибочное ранее переданное Получателю Извещение о прикреплении, зарегистрированный Отправителем факт смерти, переезд на постоянное место жительства в другое государство, смена места жительства и.т.п.) отправитель заполняет атрибуты 22 и 23.

Имя файла Свода формируется по следующему шаблону:

**sSSSSSS\_DDDDDDDMMGGz.ZIP** (см. Приложение 1)

Каждый Свод должен быть подписан электронной подписью Отправителя и зашифрован с помощью СКЗИ (см. ТУ, п.2.4) ключом проверки ЭП Получателя. Окончательное имя файла Свода, передаваемого в Пакете, должно соответствовать шаблону:

**sSSSSSS\_DDDDDDDMMGGz.ZIP.SIG.ENC** (см. Приложение 1)

#### **5.4.1.5 Состав передаваемых документов**

На данном этапе не предусматривается передачи сопроводительных документов от Отправителя Получателю.

#### **5.4.1.6 Условия завершения этапа**

Условиями завершения этапа являются:

1. Поступление Получателю Пакета (при обмене по электронной почте контролируется по заголовку письма).
2. Успешные расшифровка и проверка ЭП Свода.

При выполнении указанных условий процесс информационного обмена считается завершённым.

### **5.4.2 Этап 2. Форматно-логический контроль файла с извещениями о прекращении прикрепления застрахованного лица к медицинской организации**

#### **5.4.2.1 Условия начала этапа**

Успешное завершение Этапа 1. Наличие у Получателя Пакета информационного обмена, полученного от Отправителя в соответствии с порядком информационного обмена.

#### **5.4.2.2 Сроки действий**

При получении Получателем Пакета по электронной почте до 13-00 текущего календарного дня, ФЛК файла с изменениями ЗПДнЗЛ выполняется до 18-00 того же дня.

При получении Получателем Пакета по электронной почте после 13-00 ФЛК выполняется до 13-00 следующего календарного дня.

При получении Получателем Пакета в явочном порядке на электронном носителе информации форматно-логический контроль выполняется в сроки, установленные для обмена по электронной почте с учетом времени подготовки и дальнейшей пересылки электронного почтового сообщения на постоянно круглосуточно действующий электронный почтовый адрес для приемки данных по каналам электронной почты.

#### **5.4.2.3 Действия участников на этапе**

В случае, если получателем является ТФОМС МО, получатель производит ФЛК целостности данных Пакета и информирует Отправителя в соответствии с процессом, описанным в Приложении 5. При наличии ошибок целостности данных, выявленных в процессе ФЛК, Получатель отказывает Отправителю в приеме пакета целиком или отдельных записей Файла с извещениями в зависимости от характера ошибки целостности.

#### **5.4.2.4 Состав и целостность передаваемых данных**

Объектом информационного обмена на данном этапе является Протокол ФЛК. Порядок уведомления о результатах ФЛК описан в Приложении 5.

#### **5.4.2.5 Состав передаваемых документов**

Передачи от Получателя Отправителю дополнительных документов на бумажном носителе на данном этапе не предусмотрено.

#### **5.4.2.6 Условия завершения этапа**

Сформированный Протокол ФЛК получен Отправителем.

В случае неполучения Отправителем в течение срока, предусмотренного п.5.3.2.2 Протокола ФЛК Отправитель должен направить Получателю сообщение о проблеме с указанием уникального идентификатора (имени) файла информационного обмена, по которому не получен Протокол ФЛК. Сообщение о проблеме может быть направлено по электронной почте (см. п.10).

### **5.4.3 Этап 3. Представление Отправителю Протокола обработки файла с извещениями о прекращении прикрепления застрахованного лица к медицинской организации**

#### **5.4.3.1 Условия начала этапа**

В случае, если получателем является ТФОМС МО, протокол обработки файла с извещениями о прекращении прикрепления застрахованного лица к медицинской организации формируется АИС Получателя на основании результатов сверки и идентификации представленных Отправителем сведений с Единым регистр застрахованных лиц (региональный и центральный сегменты).

Получатель должен включить в Протокол обработки файла с Извещениями (далее – Протокол обработки) записи по отказам в регистрации события прекращения прикрепления застрахованного лица к медицинской организации. Причины отказа в регистрации:

- отсутствие сведений об указанном застрахованном лице в Регистре ЗЛ Получателя;
- наличие у Получателя извещения о прекращении прикрепления застрахованного лица к одной медицинской организации в связи с заменой медицинской организации и отсутствие извещения о прикреплении застрахованного лица к другой медицинской организации. В этом случае уполномоченными представителями Получателя и Отправителя должна быть проведена проверка документальных оснований сведений о прекращении прикрепления ЗЛ к МО.

### **Примечания**

Прикладная обработка извещений должна выполняться в хронологическом порядке их поступления в информационную систему Получателя.

Протокол обработки должен составляться отдельно на каждый принятый из СМО Пакет с Извещениями.

#### **5.4.3.2 Сроки действий**

Подготовка и передача Отправителю Протокола обработки согласно полученному Пакету Извещений должна быть произведена в течение двух рабочих дней, следующих за днем завершения Этапа 2.

#### **5.4.3.3 Действия участников на этапе**

После завершения прикладной обработки всех Извещений, включенных Отправителем в переданный Получателю Пакет, Получатель формирует и направляет Отправителю Пакет, состоящий из единственного Свода, включающего в себя Протокол обработки.

Отправитель получает исходящий от Получателя Пакет, расшифровывает Свод и проверяет ЭП Получателя. При отсутствии ошибок целостности Пакета и Свода Отправитель принимает данные для дальнейшей загрузки в автоматизированную систему персонифицированного учета застрахованных лиц. Этап завершается.

Если Протокол обработки не содержит ни одной записи, Отправитель должен принять к сведению, что все Извещения учтены в Регистре ЗЛ Получателя, и все ЗЛ согласно Извещениям откреплены от данной МО с даты открепления, указанной в Извещении.

Если Протокол обработки содержит записи с указанием на отказ в регистрации события прекращения прикрепления к медицинской организации застрахованным лицом в связи с отсутствием сведений о таковом в Регистре ЗЛ Получателя, то Отправитель должен принять к сведению, что подобные Извещения не учтены в Регистре ЗЛ Получателя, и ни одно ЗЛ, из указанных в отклоненных Извещениях, не может быть откреплено от данной МО.

В случае выявления ошибок целостности Пакета или Свода Отправитель направляет Получателю претензию в порядке, предусмотренном п.9.

#### **5.4.3.4 Состав и целостность передаваемых данных**

При передаче данных в виде электронного почтового сообщения **тема письма** должна содержать следующий набор текста:

**pSSSSSS\_DDDDDMMGGz** (см. Приложение 1)

В случае необходимости повторной доставки Отправителю безошибочного Пакета, вопрос решается в рабочем порядке по запросу Отправителя.

Свод включает в себя файл Протокола обработки в формате FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см.ТУ, п.3.1).

Шаблон имени файла: **pSSSSSS\_DDDDDMMGGz.DBF** (см. Приложение 1)

В конкретный файл Протокола обработки включаются записи по завершению прикладной обработки принятого успешно на Этапе 2 Пакета по данным Регистра ЗЛ Получателя.

Запись Протокола обработки должна оформляться в виде экземпляра объекта информационного обмена «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» (см. п.6.1), в котором Получатель обязательно заполняет все атрибуты объекта, переданные Отправителем для прикладной обработки (см. Таблицу 2, столбец 4).

Имя файла Свода формируется по следующему шаблону:  
**pSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP** (см. Приложение 1)

Каждый Свод должен быть подписан электронной подписью Получателя и зашифрован с помощью СКЗИ (см. ТУ, п.2.4) ключом проверки ЭП Отправителя. Окончательное имя файла Свода, передаваемого в Пакете, должно соответствовать шаблону:  
**pSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP.SIG.ENC** (см. Приложение 1)

Параметр «**SSSSSS\_DDDDDMMGGz**» в шаблоне темы письма и имен файлов Протокола обработки должен полностью соответствовать реквизитам Пакета с Извещениями.

#### **5.4.3.5 Состав передаваемых документов**

На данном этапе не предусматривается передачи сопроводительных документов от Получателя в адрес Отправителя.

#### **5.4.3.6 Условия завершения этапа**

Условиями завершения этапа являются:

1. Поступление Отправителю Пакета (при обмене по электронной почте контролируется по заголовку письма).
2. Успешные расшифровка и проверка ЭП Свода.

При выполнении указанных условий процесс информационного обмена завершается.

### **5.5 Процесс ИО: Запрос извещений об откреплении застрахованных лиц от медицинской организации (только при использовании веб-сервисов).**

По запросу АИС МО (Клиента) извещений об откреплении застрахованных лиц от медицинской организации в рамках сервисной модели учёта прикреплений реализован следующий сценария информационного взаимодействия с АИС ТФОМС МО (Сервис).

Медицинская организация средствами собственной АИС МО учитывает сведения об откреплении от неё застрахованных лиц. Такие сведения МО может получить из АИС ТФОМС МО. С этой целью МО формирует веб-запрос сведений об откреплении от неё ЗЛ (далее – Запрос), подписывает его электронной подписью уполномоченного сотрудника (далее – Клиента) и направляет в адрес специализированного веб-сервиса AttachControl АИС ЕРЗ (далее – Сервиса). Запрос содержит указание периода (интервала дат) открепления от МО или дат изменения состояния прикрепления застрахованных лиц к МО вне зависимости от конкретной даты открепления от МО.

Информационное взаимодействие АИС Клиента с Сервисом осуществляется в асинхронном режиме.

При поступлении Запроса, проверяется ЭП Клиента и по сертификату ключа проверки ЭП (далее – Сертификату) выясняется, известен ли системе Клиент, приславший запрос.

Запрос принимается к исполнению (прикладной обработке), если он корректно оформлен, Клиент известен, его ЭП действует (Сертификат не просрочен и не отозван), а также место работы Клиента (медицинская организация), согласно справочнику абонентов, совпадает с МО, указанной в полезной нагрузке запроса. В этом случае Клиенту возвращается уникальный идентификатор (токен) для отслеживания статуса исполнения Запроса и получения результата прикладной обработки. В противном случае Запрос не принимается к исполнению и Клиенту направляется сообщение об ошибке, информационное взаимодействие на этом завершается.

Получив токен, спустя некоторое время, Клиент запрашивает у Сервиса результат прикладной обработки запроса. АИС Клиента формирует веб-запрос с указанием токена, подписывает его электронной подписью и направляет в адрес сервиса. Убедившись, что запрос результата также подписан уполномоченным сотрудником данной МО (не обязательно тем же самым), Сервис возвращает ответ, содержащий результат прикладной обработки, содержащий сведения об откреплении (или изменении состояния прикрепления застрахованных лиц к МО) за указанный интервал дат, или сообщение об ошибке.

Возможна повторная отправка сведений об откреплении, если МО повторно направит запрос, включающий тот же интервал дат.

Описание протокола информационного взаимодействия АИС МО с веб-сервисом АИС ЕРЗ изложено в Приложении 7.

## **6 Объекты информационного обмена**

### **6.1 Объект «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» в формате DBF**

#### **6.1.1 Краткая характеристика объекта**

Объект информационного обмена «Сведения о статусе застрахованного лица по отношению к медицинской организации» соответствует Техническим условиям (см. ТУ п.3.2.16) и предназначен для передачи ограниченного перечня данных о застрахованном по ОМС лице, проживающем в Московской области, для целей:

- 1) учета в составе ЕРЗ, регистров застрахованных лиц МО и СМО прикрепления застрахованных лиц к медицинским организациям, подразделениям медицинской организации и медицинским работникам для получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) своевременного снятия с учета в МО застрахованных лиц в связи со смертью, сменой МО;
- 3) информационного обеспечения преемственности при смене МО застрахованным лицом.

## 6.1.2 Структура объекта

Таблица Д1

№ п.п.	Атрибут объекта	Обяз. 5.3.1	Обяз. 5.3.3	Обяз. 5.4.1	Обяз. 5.4.3	Имя поля	Тип	Размер
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Уникальный идентификатор записи	О	О	О	О	N_REC	CHARACTER	36
2.	Код медицинской организации, в которой ЗЛ состоит на учете как прикрепленное	У**	У**	О	О	CODE_LPUO	CHARACTER	6
3.	Код медицинской организации, в которую ЗЛ подало заявление о выборе (прикрепилось по территориально-участковому принципу)	У	О	У**	У**	CODE_LPUN	CHARACTER	6
4.	Тип документа, подтверждающего факт страхования	О	О	О	О	DOMC_TYPE	CHARACTER	2
5.	Серия документа, подтверждающего факт страхования	У	У	У	У	DOMC_SER	CHARACTER	12
6.	Номер документа, подтверждающего факт страхования	О	О	О	О	DOMC_NUM	CHARACTER	16
7.	Дата выдачи документа, подтверждающего факт страхования	Н	Н	Н	Н	DOMC_DATE	DATE	8
8.	Реестровый код страховой медицинской организации	О	О	О	О	SMOCOD	CHARACTER	5
9.	Фамилия	У	У	У	У	FAM	CHARACTER	40
10.	Имя	У	У	У	У	IM	CHARACTER	40
11.	Отчество	У	У	У	У	OT	CHARACTER	40
12.	Дата рождения	О	О	О	О	BIRTHDAY	DATE	8

13.	Пол	О	О	О	О	SEX	CHARACTER	2
14.	Серия документа, удостоверяющего личность	У	У	Н	Н	PASP_SER	CHARACTER	10
15.	Номер документа, удостоверяющего личность	У	У	Н	Н	PASP_NUM	CHARACTER	12
16.	Вид документа, удостоверяющего личность	У	У	Н	Н	PASP_VID	CHARACTER	2
17.	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность	У	У	Н	Н	PASP_DATE	DATE	8
18.	Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	Н	Н	Н	Н	PASP_ORG	CHARACTER	255
19.	Место рождения	Н	Н	Н	Н	BIRTHPLACE	CHARACTER	255
20.	СНИЛС	Н	Н	Н	Н	SS	CHARACTER	14
21.	Дата прикрепления, в т.ч. подачи заявления о выборе МО и/или медицинского работника	О	О	О	О	DATE_IN	DATE	8
22.	Дата открепления от МО (изменения статуса полиса ОМС)	У	У	О	О	DATE_OUT	DATE	8
23.	Причина открепления от МО (изменения статуса полиса ОМС)	У	У	О	О	CASE_OUT	CHARACTER	2
24.	Способ прикрепления к МО и медработнику	О	О	О	Н	SPOSOB	CHARACTER	2
25.	Признак отказа в регистрации сведений по Извещению	НЗ	О	НЗ	О	REFUSAL	CHARACTER	2
26.	Входящее в медицинскую организацию подразделение *	О	О	НЗ	НЗ	CODE_LPU	CHARACTER	6
27.	Отделение подразделения медицинской организации *	О	О	О	О	CODE_OTD	CHARACTER	17
28.	Номер (код) участка *	У	О	НЗ	НЗ	CODE_UCH	CHARACTER	64
29.	СНИЛС медработника	У	О	НЗ	НЗ	MD_SS	CHARACTER	14
30.	Признак объекта прикрепления	О	О	О	О	OBJ_ATTACH	CHARACTER	1

## Примечания

О – поле обязательно для заполнения;  
У – поле должно быть заполнено при определенных условиях;  
Н – поле не должно быть обязательно заполненным;  
НЗ – поле не должно заполняться.

\* - заполняется только в случае выбора МО, входящей в систему ОМС Московской области.

\*\* - в случае выбора застрахованным лицом медицинской организации, не входящей в систему ОМС Московской области поле должно заполняться реестровым кодом выбранной медицинской организации.

### 6.1.3 Правила контроля объекта.

**Контроль целостности объекта** производится на предмет уникальности каждого объекта по каждой непустой совокупности значений полей:

N\_REC  
DOMC\_TYPE+DOMC\_SER+DOMC\_NUM  
PASP\_VID+PASP\_SER+PASP\_NUM

Значение поля PASP\_SER может отсутствовать согласно таблице К3.

Поля FAM, IM, OT указываются в том виде, в котором они записаны в предъявленном документе, удостоверяющем личность, без сокращений, начиная с буквы. Допустимы прописные буквы русского алфавита, символы «точка», «дефис» и «апостроф». Допустимо разделение отдельных частей атрибута символом «пробел». В случае отсутствия отчества в документе, удостоверяющем личность, атрибут не подлежит заполнению никаким символом. Заполнение полей PASP\_ORG и BIRTHPLACE не контролируется.

Значение атрибутов 21 и 24 интерпретируется в зависимости от значения атрибута 30.

Поле CODE\_LPUO не должно заполняться в случае **первичного** прикрепления к медицинской организации и медицинскому работнику. В случае изменения сведений о выбранном застрахованным лицом медицинском работнике в ранее выбранной медицинской организации поле CODE\_LPUO должно заполняться.

Поле CODE\_LPUN должно заполняться в случае **первичного** прикрепления к медицинской организации. В случае изменения сведений о выбранном застрахованным лицом медицинском работнике в ранее выбранной медицинской организации поле CODE\_LPUN не заполняется.

Таблица К1

Наименование поля	Требование к заполнению при первичном прикреплении к МО и медицинскому работнику	Требование к заполнению при замене медицинского работника	Требование к заполнению при изменении прикрепления к МО и медицинскому работнику
CODE_LPUO	Не заполняется	Заполняется	Заполняется

CODE_LPUN	Заполняется	Не заполняется	Заполняется
CODE_UCH	Заполняется	Заполняется	Заполняется
CODE_OTD	Заполняется	Заполняется	Заполняется
MD_SS	Заполняется	Заполняется	Заполняется

**Контроль доменной целостности** объекта производится для полей:

1. OBJ\_ATTACH может принимать значения:

«2» - прикрепление к медицинскому работнику;

«3» - прикрепление (открепление) к (от) медицинской организации и медицинскому работнику

**Контроль ссылочной целостности** объекта производится в соответствии с «Техническими условиями» для полей:

Таблица К2

№ п.п.	Имя поля (ссылочное условие)	Имя справочника (связанной таблицы)	Ключевое выражение в справочнике (связанной таблице)	Примечание
1.	“PASP_VID”+ PASP_VID	SBRMMYY.DBF	ALLTRIM(TYPE_OBJ) + CODE_OBJ	“PASP_VID” – регулярное выражение – тип кодированного объекта
2.	SMOCOD	SMOMMY.DBF	SMOCOD	
3.	“DOMC_TYPE”+ DOMC_TYPE	SBRMMYY.DBF	ALLTRIM(TYPE_OBJ) + CODE_OBJ	“DOMC_TYPE” – регулярное выражение – тип кодированного объекта
4.	CODE_LPUO	LPUMMY.DBF	CODE_LPU	Для медицинских организаций, осуществляющих деятельность по ОМС на территории Московской области
5.	CODE_LPUN	LPUMMY.DBF	CODE_LPU	
6.	“CASE_OUT” +CASE_OUT	SBRMMYY.DBF	ALLTRIM(TYPE_OBJ) + CODE_OBJ	“CASE_OUT” – регулярное выражение – тип кодированного объекта
7.	“SPOSOB” +SPOSOB	SBRMMYY.DBF	ALLTRIM(TYPE_OBJ) + CODE_OBJ	“SPOSOB” – регулярное выражение – тип кодированного объекта
8.	“REFUSAL”+ REFUSAL	SBRMMYY.DBF	ALLTRIM(TYPE_OBJ) +	“REFUSAL” – регулярное

			CODE_OBJ	выражение – тип кодированного объекта
9.	CODE_LPUO+ CODE_LPU	LPUMMY.Y.DBF	CODE_UR+ CODE_LPU	Если заполнены поля CODE_LPUO и CODE_LPU и не заполнено поле CODE_LPUN
10.	CODE_LPUN+ CODE_LPU	LPUMMY.Y.DBF	CODE_UR+ CODE_LPU	Если заполнены поля CODE_LPUN и CODE_LPU
11.	“SEX”+ SEX	SBRMMYY.DBF	ALLTRIM(TYPE_OBJ) + CODE_OBJ	“SEX” – регулярное выражение – тип кодированного объекта
12.	CODE_OTD	ERMMYY.Y.DBF	PODR	
13.	CODE_LPUN	QPFMMYY.DBF	CODE_UR	Для непустых CODE_LPUN
14.	ENP	Действующие на текущую дату полисы РС ЕРЗ		Для записей с SPOSOB = 02

**Контроль семантической целостности объекта** производится по следующим правилам:

1. Если заполнено поле PASP\_VID, то заполнение полей PASP\_SER и PASP\_NUM должно соответствовать шаблонам из Таблицы КЗ:

**Таблица КЗ**

Код типа документа	Наименование документа полное	Шаблон серии	Шаблон номера	Примечания
01	Паспорт гражданина СССР	R-ББ	999999	
03	Свидетельство о рождении, выданное в Российской Федерации	R-ББ	999999	
09	Паспорт иностранного гражданина	S1	S9	
10	Свидетельство о регистрации ходатайства о признании иммигранта беженцем на территории Российской Федерации	S1	000000000009	
11	Вид на жительство	S1	000000000009	
12	Удостоверение беженца в Российской Федерации	S1	000000000009	
13	Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации	S1	000000000009	
14	Паспорт гражданина	99 99	999999	

	Российской Федерации			
21	Документ иностранного гражданина	S1	S9	
22	Документ лица без гражданства	S1	S9	
23	Разрешение на временное проживание	S1	S9	
24	Свидетельство о рождении, выданное не в Российской Федерации	S1	S9 или аббревиатура «б/н»	В случае заполнения номера значением «б/н» серия не заполняется
25	Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации	99 или ББ	9999999	
26	Удостоверение сотрудника Евразийской экономической комиссии	S	999999	Только для полей: DOCTYP_DOP; DOCTYP_O_D
27	Копия жалобы о лишении статуса беженца	S1	000000000009	
28	Иной документ, соответствующий свидетельству о предоставлении убежища на территории Российской Федерации	S1	000000000009	

Где:

R – на месте одного символа R располагается целиком римское число, заданное символами «I», «V», «X», «L», «C», набранными на верхнем регистре латинской клавиатуры;

9 – любая десятичная цифра (обязательная);

0 – любая десятичная цифра (необязательная, может отсутствовать);

Б – любая русская заглавная буква;

S – последовательность символов, символы не контролируются (может содержать любые буквы или цифры, символ « » или вообще отсутствовать);

S1 – расширенная последовательность символов, символы не контролируются (может содержать любые буквы или цифры, символы «-», «/», «\», « »), или вообще отсутствовать);

S9 – последовательность символов, может содержать любые цифры и буквы латинского алфавита;

«-» (тире/дефис) – указывает на обязательное присутствие данного символа в контролируемом значении.

1. Значение поля DATE\_IN должно быть не меньше, чем значение поля PASP\_DATE. Данное условие должно соблюдаться в обязательном порядке, начиная с 01.04.2014 г. Исключение: данное правило не обязано соблюдаться при указании территориально-участкового способа прикрепления.
2. Значение поля BIRTHDAY должно быть меньше или равно остальных дат в объекте.
3. Поля DATE\_OUT и CASE\_OUT должны быть заполнены (не заполнены) одновременно.
4. Значение поля DATE\_OUT не должно быть меньше, чем значение поля DATE\_IN.

5. Значение поля DATE\_IN или DATE\_OUT должно быть меньше или равно дате отправки информационной посылки (сообщения).
6. Совокупность значений полей FAM+IM не должна быть пустой.
7. При передаче данных должны быть соблюдены следующие правила:

**Таблица К4**

Наименование поля	Перечень допустимых значений при прикреплении	Перечень допустимых значений при откреплении/изменении статуса	
	Отправитель- МО	Отправитель- ТФОМС	Отправитель- СМО
CASE_OUT	Не заполняется	01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 08	05
SPOSOB	01; 02; 04; 05; 07	03; 06; 07	03
DATE_OUT	Не заполняется	Заполняется датой открепления	

8. Для непустых значений полей SS и MD\_SS должны соблюдаться следующие требования к формированию номера СНИЛС лица, застрахованного в системе обязательного пенсионного страхования РФ:
  - значение полей SS и MD\_SS не может начинаться с «000»;
  - значение должно соответствовать правилам расчета контрольной суммы СНИЛС.
9. Поле CODE\_LPUN должно быть заполнено при условии SPOSOB=«03» (открепление) и CASE\_OUT = {«01», «03»} и не подлежит заполнению при CASE\_OUT = {«02», «04», «05», «06», «07», «08»}.
10. Следующие проверки производятся исключительно при условии наличия сведений о застрахованном лице в регистре ЗЛ Получателя.
11. Значение поля DATE\_IN в случае, если OBJ\_ATTACH= «2», не может быть меньше даты прикрепления к данной медицинской организации (в регистре ЗЛ Получателя) и должно хотя бы на один день отличаться в большую сторону от даты прикрепления застрахованного лица к предыдущему конкретному медицинскому работнику (при замене).
12. Не допускается сообщение о выборе медицинского работника (без одновременного выбора медицинской организации), если застрахованное лицо не прикреплено к данной медицинской организации (на уровне юридического лица).
13. В случае регистрации выбора или замены медицинского работника (OBJ\_ATTACH= «2») не допускается указания SPOSOB=«03» (открепление) или SPOSOB=«02» (прикрепление по территориально-участковому принципу), если ранее застрахованное лицо было прикреплено к медицинскому работнику по заявлению (SPOSOB=«01»).
14. Поля PASP\_VID и PASP\_DATE обязательны для заполнения при одновременном выполнении условий: SPOSOB = {«01», «05»}, OBJ\_ATTACH= {«3»}

15. При информировании о смене территории страхования значение CASE\_OUT = '04', SPOSOB = '06'.
16. Для заполненных полей CODE\_LPUN и CODE\_OTD значения поля LPUMMYU.OGRN (при CODE\_LPUN = LPUMMYU.CODE\_LPU) должно совпадать со значением ERMmmYY.OGRN (при CODE\_OTD = ERMmmYY.PODR).
17. При непустых полях CODE\_OTD и DATE\_IN должно выполняться условие DATE\_IN >= ERMmmyy.DBEG.
18. При непустом поле CODE\_OTD значение поля ERMmmyy.MODEPID должно быть не пустым.
19. При непустом поле CODE\_OTD значение поля ERMmmyy.TYPE\_OTD = '1'.
20. Если в справочнике LPUmmyu найдена запись с LPUmmyu.DOP\_M = 'D' (при CODE\_LPUN = LPUmmyu.CODE\_LPU), то возраст застрахованного лица на дату прикрепления (DATE\_IN) должен быть менее 18 лет.

## **7 Конечный результат процесса обмена**

Конечным результатом всех процессов информационного обмена является:

- актуализация РС ЕРЗ;
- актуализация регистра прикрепленного населения МО.

## **8 Обязанности сторон**

В обязанности сторон по процессу информационного обмена входит:

- Обеспечение безопасности передаваемой (принимаемой) информации в соответствии с требованиями действующих правовых и нормативных документов. В том числе, неразглашение сведений, содержащих врачебную тайну.
- Соблюдение сроков передачи и приема объектов информационного обмена.
- Своевременное информирование другой стороны о технической или организационной невозможности осуществить процедуру информационного обмена.
- Принятие всевозможных мер для организации информационного обмена с помощью защищенных телекоммуникационных средств.

## **9 Основания для отказа в осуществлении процедур и порядок обжалования**

Основаниями для отказа в осуществлении процедур информационного обмена являются:

- Нарушение целостности пакета передаваемых данных передающей стороной. Ответственная сторона – передающая Пакет. Сторона, отказывающая в

осуществлении процедуры информационного обмена – принимающая Пакет. Документ, подтверждающий отказ – «Протокол форматно-логического контроля целостности данных объектов информационного обмена», заполненный в части дефектов, относящихся к целостности пакета данных.

- Нарушение регламентированных сроков информационного взаимодействия со стороны передающей стороны без письменного объяснения причин руководителем СМО.

Обжалование действий участника информационного обмена, отказывающего в осуществлении процедуры информационного обмена, должно производиться в письменном виде в течение 3 рабочих дней с момента получения мотивированного отказа.

## **10 Порядок получения консультаций по процессу обмена**

Консультации по процессу информационного обмена предоставляются Управлением информационного обеспечения ТФОМС МО ежедневно за исключением выходных и праздничных дней с 10-00 до 17-30 по электронной почте:

kostina\_av@mofoms.ru  
polikarpov\_sa@mofoms.ru

## ТИПОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЗАГОЛОВКАМ ЭЛЕКТРОННЫХ ПОЧТОВЫХ СООБЩЕНИЙ И ИМЕНАМ ФАЙЛОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ИНФОРМАЦИОННОМ ОБМЕНЕ

При передаче файлов-объектов информационного обмена как вложений в электронные почтовые сообщения (письма) тема (заголовок) письма должна содержать следующую последовательность символов:

**<TYPE\_FILE>SSSSSS\_DDDDDMMGGz**, где:

**<TYPE\_FILE>** принимает значение:

- i** – для передачи файлов с Извещениями
- p** – для передачи протокола обработки файла с Извещениями;
- s** – для передачи файла от СМО (ТФОМС МО) с извещениями МО о прекращении страхования/прикрепления;

**SSSSSS** – код Отправителя в соответствии с Единым реестром медицинских или страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

**DDDDDD** – код Получателя в соответствии с Единым реестром медицинских или страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

Правила заполнения кодов Отправителя и Получателя для МО, СМО и ТФОМС МО представлены в таблице

	МО	СМО	ТФОМС МО
Отправитель (SSSSSS)	Шестизначный код по справочнику медицинских организаций (lpuMMYY.CODE_UR)	Двухзначный код по справочнику страховых медицинских организаций (smoMMYY.CODE_SMO для smoMMYY.REGION='46000000')	«50»
Получатель (DDDDDD)			

Символы «\_» (подчеркивание) являются разделителями и обязательно присутствуют в имени файла.

**MM** – двухзначный код, равный порядковому номеру месяца, в котором сформирован файл с изменениями.

**GG** – двухзначный код, равный двум последним цифрам календарного года, в котором сформирован файл с изменениями;

**z** – порядковый номер передаваемого файла (в пределах месяца), формируемого Отправителем. Без незначащих левых нулей. Размерность – не более 5 знаков. Нумерация сквозная, независимо от типа передаваемого файла.

**Имена файлам** – объектам информационного обмена присваиваются по следующей схеме:

<TYPE\_FILE>SSSSSS\_DDDDDMMGGz.DBF, где

<TYPE\_FILE> принимает значение:

**i** – файл с Извещениями.

**p** – протокол обработки файла с Извещениями;

**s** – файл от ТФОМС МО с извещениями МО о прекращении страхования/прикрепления;

**c** – Протокол первичного контроля;

**f** – Протокол форматно-логического контроля;

**DBF** – стандартное расширение имени файла таблицы базы данных формата FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см.ТУ, п.3.1)

**SSSSSS** – код Отправителя в соответствии с Единым реестром медицинских или страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

**DDDDDD** – код Получателя в соответствии с Единым реестром медицинских или страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

Правила заполнения кодов Отправителя и Получателя для МО, СМО и ТФОМС МО представлены в таблице

	МО	СМО	ТФОМС МО
Отправитель (SSSSSS)	Шестизначный код по справочнику медицинских организаций (IpuMMYY.CODE_UR)	Двухзначный код по справочнику страховых медицинских организаций (smoMMYY.CODE_SMO для smoMMYY.REGION='46000000')	«50»
Получатель (DDDDDD)			

Символы «\_» (подчеркивание) являются разделителями и обязательно присутствуют в имени файла.

**MM** – двухзначный код, равный порядковому номеру месяца, в котором сформирован файл с изменениями.

**GG** – двухзначный код, равный двум последним цифрам календарного года, в котором сформирован файл с изменениями;

**z** – порядковый номер файла с изменениями (в пределах месяца), формируемого МО или ТФОМС МО. Без незначащих левых нулей. Размерность – не более 5 знаков. Нумерация сквозная, независимо от типа передаваемого файла. Порядковый номер файла должен соответствовать порядковому номеру темы письма. Порядковые номера протоколов ПК и ФЛК соответствуют порядковым номерам исходящих электронных писем, для которых сформированы эти протоколы.

Заголовки уведомлений описаны в Приложении 4 и Приложении 5.

## **РЕКОМЕНДАЦИИ О ПРИСВОЕНИИ УНИКАЛЬНЫХ ИДЕНТИФИКАТОРОВ ЗАПИСИ**

В целях обеспечения уникальности идентификаторов записи как отдельных атрибутов (спецификация – CHAR 36) файлов информационного обмена рекомендуется использовать UUID – Universally Unique Identifier.

UUID – это статистически уникальный 128-битный идентификатор, например, «54d2273f-a750-46ff-a3e0-4bed0aa2b119». Генерацию UUID поддерживают все современные СУБД и платформы программирования.

Спецификация UUID находится в сети Интернет по адресу <http://www.ietf.org/rfc/rfc4122.txt>.

## СТРУКТУРА ФАЙЛА ПРОТОКОЛА КОНТРОЛЯ (ПК/ФЛК) И ПОРЯДОК ЕГО ЗАПОЛНЕНИЯ

Структура файла типа «Протокол контроля»

Таблица 2

№ п.п.	Атрибут объекта	Имя поля	Тип	Размер
1	Имя файла данных	DFNAME	CHAR	50
2	Уникальный идентификатор записи файла	N_REC	CHAR	36
3	Имя поля файла данных	FIELDNAME	CHAR	250
4	Код ошибки	ERRORCODE	CHAR	5
5	Комментарий ошибки	ERRORCOMM	CHAR	250

### Порядок заполнения полей Протокола ФЛК:

1. **«Имя файла данных» DFNAME.** В поле вносится имя файла данных, при контроле которого обнаружена ошибка. Используются прописные буквы латинского алфавита. Указывается полное имя файла, с расширениями. Если ошибка обнаружена на уровне Пакета (электронного письма), то поле DFNAME не заполняется.

Например, если невозможно расшифровать файл типа iSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP.SIG.ENC, то в поле DFNAME будет строка типа «I123456\_123456.ZIP.SIG.ENC», а если ошибка в строке файла данных, то - «I123456\_123456.DBF».

2. **«Уникальный идентификатор записи файла» N\_REC.** В поле вносится значение уникального 36-разрядного идентификатора записи файла данных N\_REC, содержащего ошибки целостности данных. Поле заполняется для записей файлов информационного обмена, содержащих нарушения целостности объекта данных, доменной, ссылочной и семантической целостности.  
Если ошибка ФЛК не предполагает построчный контроль присланного файла (например, структура DBF-файла не соответствует заданной), то поле N\_REC не заполняется.  
Если ошибка ФЛК относится к файлу, не содержащему поле N\_REC (например, объект «Пункты выдачи полисов»), то поле N\_REC файла ФЛК будет содержать номер строки в десятичном представлении, выравненный влево без лидирующих нулей.
3. **«Имя поля файла данных» FIELDNAME.** В поле вносится имя поля или совокупности полей файла данных, содержащего ошибки целостности данных. Поле заполняется для записей, содержащих нарушения целостности объекта данных, доменной, ссылочной и семантической целостности. В отдельных случаях нарушения ссылочной целостности может быть указан перечень полей, разделённых запятой. При невозможности указать отдельное поле (поля) FIELDNAME остаётся пустым.
4. **«Код ошибки» ERRORCODE.** В поле вносится код ошибки-нарушения целостности данных. Поле заполняется для всех записей независимо от категории ошибок целостности данных в соответствии с Табл.23.
5. **«Комментарий ошибки» ERRORCOMM.** В поле вносится комментарий по ошибке-нарушению целостности данных. Поле заполняется для всех записей независимо от категории ошибок целостности данных и содержит информацию для пользователя,

позволяющую уточнить характер ошибки и способы её устранения.

Таблица 3

№ п/п	Вид целостности данных	Код ошибки	Наименование ошибки
1	Целостность Пакета и Свода данных	P1	Неверное имя архивного файла (Свода)
		P2	Наличие в Пакете или Своде вредоносных программ
		P3	Ошибка чтения(распаковки) архивного файла
		P4	Отсутствие в пакете обязательного файла данных
		P5	Наличие в пакете посторонних файлов
		P6	Тема электронного письма Пакета не соответствует Регламенту
		P7	Взаимное несоответствие имен Свода, обменных файлов и темы письма Пакета
		P8	Ошибка расшифровки Свода средствами СКЗИ
		P9	Отсутствует ЭП СМО или Сертификат ЭП недействителен
		P10	Прочая ошибка целостности
2	Целостность Файла данных	F1	Имя файла данных не соответствует регламенту
		F2	Формат файла данных не соответствует регламенту
		F3	Структура файла данных не соответствует регламенту
		F4	Файл данных не открывается соответствующим ПО
		F5	Наличие в файле данных вредоносных программ
		F6	Наличие записей, помеченных на удаление в файле формата DBF
		F7	Прочая ошибка целостности
3	Целостность Объекта данных	O1	Нарушено условие уникальности объекта данных
		O2	Не заполнены обязательные к заполнению поля
		O3	Прочая ошибка целостности
4	Доменная целостность	D1	При заполнении поля использованы недопустимые регламентом значения
		D2	Прочая ошибка целостности
5	Ссылочная целостность	R1	При заполнении поля нарушена ссылочная целостность
		R2	Прочая ошибка целостности
6	Семантическая целостность	S1	При заполнении поля нарушена семантическая целостность

## ТИПОВОЙ ПОРЯДОК ПЕРВИЧНОГО КОНТРОЛЯ ВХОДЯЩИХ ЭЛЕКТРОННЫХ ПОЧТОВЫХ СООБЩЕНИЙ

### П4.1 Условия выполнения ПК

Отправитель сформировал и отправил Получателю по электронной почте Пакет, включающий в себя Своды, содержащие файлы - предмет информационного обмена.

Указанное электронное письмо без сбоев дошло до сервера электронной почты, обслуживающего предназначенный для этих целей электронный почтовый адрес.

### П4.2 Действия при выполнении ПК

Почтовый робот ТФОМС МО получает электронное письмо из ящика reestrin@mofoms.ru и проверяет отправителя на соответствие списку доверенных адресов. При отсутствии отправителя в этом списке обработка письма прекращается без уведомления отправителя.

Далее выполняется контроль темы письма. Если тема не соответствует ни одному известному шаблону, обработка письма прекращается и отправитель получает отрицательное уведомление.

В соответствии с темой письма выполняется проверка состава вложений. Если состав вложений не соответствует ожидаемому, обработка письма прекращается и отправитель получает отрицательное уведомление.

Если тема письма и вложения соответствуют правилам информационного обмена, то такое письмо интерпретируется как правильно собранный Пакет информационного обмена, и отправитель получает положительное уведомление, а робот переходит к обработке, связанной с криптографической защитой и распаковкой передаваемых данных.

На этапе криптографической проверки робот выполняет дешифровку Свода и проверку электронной подписи отправителя. При неуспешном выполнении данных операций, обработка Пакета прекращается и отправитель получает отрицательное уведомление.

После дешифрации и проверки ЭП выполняется извлечение файла из архива и проверка его состава. Если целостность архива нарушена или состав файла в архиве отличен от ожидаемого, то обработка Пакета прекращается, и отправитель получает отрицательное уведомление.

После успешного извлечения файла из Свода выполняется проверка соответствия структуры DBF-файла требованиям, предъявляемым к структуре обменного файла. При несоответствии ожидаемой структуре файла обработка Пакета прекращается и отправитель получает отрицательное уведомление.

При успешном прохождении всех проверок, связанных с криптозащитой и распаковкой передаваемых данных, отправитель получает положительное уведомление, и Пакет передаётся на форматно-логический контроль.

### П4.3 Положительное уведомление

Положительное уведомление является письмом в адрес отправителя от почтового робота с адреса reestrin@mofoms.ru. Тема этого письма формируется по шаблону:

**АСКп:** <тема исходного письма>, где

п – номер уведомления: «1» – после передачи на криптографическую проверку и «2» –

после передачи на ФЛК.

Тело письма может содержать текст, поясняющий ответ робота и не предназначенный для автоматизированного разбора на стороне отправителя исходного письма.

Вложений положительное уведомление не содержит.

#### **П4.4 Отрицательное уведомление**

Отрицательное уведомление является письмом в адрес отправителя от почтового робота с адреса `reestrin@mofoms.ru`. Тема этого письма формируется по шаблону:

**NACK:** <тема исходного письма>

Тело письма может содержать текст, поясняющий ответ робота и не предназначенный для автоматизированного разбора на стороне отправителя исходного письма.

Письмо содержит Протокол ПК – файл таблицы базы данных формата FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см. Приложение 3). Имя протоколу присваивается согласно шаблону:

**cSSSSSS\_DDDDDMMGGz.DBF** (см. Приложение 1)

Протокол контроля упаковывается в ZIP-архив. Имя упакованного Протокола формируется в соответствии с шаблоном:

**cSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP** (см. Приложение 1)

Протокол ПК не подписывается. Порядковый номер (z) файла протокола соответствует порядковому номеру исходного письма.

## ТИПОВОЙ ПОРЯДОК ФОРМАТНО-ЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ВХОДЯЩИХ ЭЛЕКТРОННЫХ ПОЧТОВЫХ СООБЩЕНИЙ

### П5.1 Условия выполнения ФЛК

Пакет информационного обмена передан Отправителем Получателю и прошёл первичный контроль.

### П5.2 Действия при выполнении ФЛК

Получатель производит ФЛК целостности данных Пакета и информирует Отправителя в случае обнаружения ошибок – нарушений целостности данных. При обнаружении ошибки целостности данных запись, содержащая такую ошибку, исключается из дальнейшей прикладной обработки.

Записи, не содержащие ошибок целостности данных, подлежат дальнейшей прикладной обработке.

По выполнении ФЛК Получатель уведомляет Отправителя о его результатах.

### П5.3 Уведомление о результатах ФЛК

Уведомление о результатах **ФЛК** является письмом в адрес Отправителя от Получателя с установленного для этих целей электронного почтового адреса. Тема этого письма формируется по шаблону:

**RE:** <тема исходного письма>

Тело письма может содержать текст, поясняющий ответ Получателя и не предназначенный для автоматизированного разбора на стороне отправителя исходного письма.

Письмо содержит Протокол ФЛК – файл таблицы базы данных формата FoxPro / dBASE IV без мемо-полей (формат DBF, см. Приложение 3). Имя протоколу присваивается согласно шаблону:

**fSSSSSS\_DDDDDMMGGz.DBF** (см. Приложение 1)

Протокол контроля упаковывается в ZIP-архив и подписывается. Имя упакованного и подписанного Протокола формируется в соответствии с шаблоном:

**fSSSSSS\_DDDDDMMGGz.ZIP.SIG** (см. Приложение 1)

Порядковый номер (z) файла протокола соответствует порядковому номеру исходного письма.

**Акт сверки по списку застрахованных лиц,  
достигших 18-летнего возраста/зарегистрированных на территории обслуживания**  
нужное подчеркнуть

Настоящий Акт составлен между медицинскими организациями:

\_\_\_\_\_ ( наименование МО)

и \_\_\_\_\_ ( наименование МО)

о том, что в соответствии с Приложением к настоящему Акту застрахованные лица,  
достигшие 18-летнего возраста/зарегистрированные на территории обслуживания  
нужное подчеркнуть

и не осуществившие выбор медицинской организации путем подачи заявления, прикрепляются к медицинской организации

\_\_\_\_\_,  
( наименование МО)

оказывающей первичную медико-санитарную помощь и территории обслуживания которой соответствует адрес регистрации (пребывания) застрахованного лица.

Медицинской организацией \_\_\_\_\_,  
( наименование МО)

оказывающей первичную медико-санитарную помощь, откреплено \_\_\_\_\_ застрахованных лиц, не осуществивших выбор медицинской организации путем подачи заявления.

Подписи сторон:

\_\_\_\_\_  
(наименование МО)

\_\_\_\_\_  
(наименование МО)

/ \_\_\_\_\_ /

/ \_\_\_\_\_ /

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Приложение к Акту сверки  
по списку застрахованных лиц

Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	ЕНП	Серия ДПФС	Номер ДПФС	СМО	СНИЛС (при наличии)	МО прикрепления (код)	Адрес регистрации	Адрес проживания	СНИЛС врача
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

## Описание протокола информационного взаимодействия АИС МО с веб-сервисом АИС ЕРЗ

Взаимодействие АИС МО с веб-сервисом AttachControl АИС ТФОМС, предоставляющим методы для регистрации сведений о прикреплении застрахованного лица и запроса откреплений застрахованных лиц, должно осуществляться по протоколу SOAP.

Общие характеристики методов веб-сервиса AttachControl представлены в Таблице 7.1.

**Таблица 7.1 Методы веб-сервиса AttachControl**

Имя веб-метода	Краткое описание веб-метода
registerAttachStart	<p><b>Назначение веб-метода:</b> начать обработку извещения о прикреплении.</p> <p><b>Входной параметр:</b> registerAttachStartRequest</p> <p><b>Синхронный ответ:</b> registerAttachStartResponse</p> <p>Выполняется форматно-логический контроль запроса, при отсутствии ошибок в синхронном ответе возвращается поле орToken string(36) guid, его значение должно быть использовано при запросе ответа.</p> <p>При обнаружении ошибок возвращается их список</p>
registerAttachPoll	<p><b>Назначение веб-метода:</b> получить результат обработки извещения о прикреплении</p> <p><b>Входной параметр:</b> registerAttachPollRequest</p> <p><b>Синхронный ответ:</b> registerAttachPollResponse</p> <p>В параметре запроса передаётся полученное ранее значение орToken string(36) guid, в синхронном ответе содержится информация о текущем состоянии обработки извещения о прикреплении.</p> <p>Выполняется форматно-логический контроль запроса, при обнаружении ошибок возвращается их список</p>
getDetachStart	<p><b>Назначение веб-метода:</b> запросить список извещений об откреплении за указанный период.</p> <p><b>Входной параметр:</b> getDetachStartRequest</p> <p><b>Синхронный ответ:</b> getDetachStartResponse</p> <p>В параметре запроса передаётся реестровый код МО (CODE_LPU) и интервал дат, за который необходимо получить список извещений об откреплении</p> <p>Выполняется форматно-логический контроль запроса, при отсутствии ошибок в синхронном ответе возвращается поле орToken string(36) guid, его значение должно быть использовано при запросе ответа.</p> <p>При обнаружении ошибок возвращается их список</p>
getDetachPoll	<p><b>Назначение веб-метода:</b> получить результат запроса</p>

Имя веб-метода	Краткое описание веб-метода
	<p>списка извещений об откреплении за указанный период.</p> <p><b>Входной параметр:</b> getDetachPollRequest</p> <p><b>Синхронный ответ:</b> getDetachPollResponse</p> <p>В параметре запроса передается полученное ранее значение opToken (string(36) - guid), в синхронном ответе содержится информация о текущем состоянии обработки запроса списка извещений об откреплении. Выполняется форматно-логический контроль запроса, при обнаружении ошибок возвращается их список</p>

## Спецификация запросов методов веб-сервиса AttachControl и ответов на запросы

Все XML-элементы запросов и ответов имеют строковый тип (String). Значения элементов, предназначенных для календарных дат, передаются в формате ГГГГ-ММ-ДД. Если значение элемента, предусмотренного для указания календарной даты, не указано (пустая строка), это понимается как незаполненная дата. Пустые элементы не обязаны присутствовать в XML-сериализации объекта.

В спецификациях применяются следующие признаки обязательности значения элемента:

О – значение элемента должно быть указано;

У – значение элемента должно быть указано при определенном условии;

Н – значение элемента может быть не указано.

Извещение о прикреплении застрахованного лица к медицинской организации передается в составе полезной нагрузки при вызове метода registerAttachStartRequest сервиса AttachControl. Спецификация содержательной части запроса приведена в таблице 7.2.

**Таблица 7.2. Описание метода registerAttachStartRequest**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
localID	String(36)	О	Идентификатор запроса на вызывающей стороне. Рекомендуется использовать GUID. Возвращается в ответе на запрос
enp	String(16)	О	ЕНП, 16 цифр
dateAttachB	String(10)	О	Дата начала прикрепления к МО. Не может превышать текущую дату передачи данных
attachMethod	String(1)	О	Способ прикрепления. Множество допустимых значений: <b>1 – по месту регистрации;</b> 2 - по личному заявлению; 3 - по электронному заявлению
areaType	String(1)	О	Профиль прикрепления. Множество допустимых значений:

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
			1 – терапевтический 5 - ФАП
areaId	GUID, String(36)	Н	Идентификатор участка прикрепления к МО в ФРМО (GUID)
moId	String(100)	О	Идентификатор МО в ФРМО (OID)
moCode	String(6)	О	Шестизначный код МО в реестре ОМС (IDMO). Указывается по справочнику F032 НСИ ФОМС
moFId	String(100)	Н	Идентификатор филиала МО в ФРМО (OID). Указывается ID филиала. Если прикрепление осуществляется к головной организации МО, то заполняется ID головной организации
doctorId	String(100)	Н	Идентификатор медработника в ФРМР, к которому прикрепляется ЗЛ (OID)
snilsDoctor	String(11)	Н	СНИЛС медработника, к которому прикрепляется ЗЛ. Указываются 11 цифр без разделителей. Заполняется при прикреплении к медицинскому работнику (врачу, фельдшеру)
doctorSince	String(10)	Н	Фактическая дата прикрепления к врачу. Не может быть раньше даты прикрепления к МО
moDepId	String(100)	О	Идентификатор подразделения МО в ФРМО (OID) (ERM.PODR)

В ответ на обращение к методу registerAttachStartRequest сервис AttachControl направляет клиенту сообщение registerAttachStartResponse. Спецификация содержательной части ответа на запрос приведена в таблице 7.3. Если обработка запроса завершена сервисом успешно (result="SUCCESS"), клиенту возвращается уникальный идентификатор операции opToken. В случае выявления ошибки при обработке запроса (result="FAILURE") клиенту возвращается массив ошибок errors и пустой opToken.

**Таблица 7.3. Описание ответа registerAttachStartResponse**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
opToken	GUID,	У	Присвоенный идентификатор

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
	String(36)		операции. Пустой элемент, если выявлены ошибки
localID	String(36)	О	Принятый идентификатор запроса на вызывающей стороне.
result	String(10)	О	Результат обработки, строка (перечисление), множество значений: SUCCESS (завершено успешно), FAILURE (завершено с ошибкой)
resultMessage	String(1024)	О	Текст к результату обработки
errors	error[]	У	Массив ошибок при их наличии

Спецификация составного элемента error массива ошибок errors приведена в таблице 7.4.

**Таблица 7.4. Описание элемента error массива ошибок**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
code	String(50)	О	Код ошибки
message	String(1024)	О	Сообщение об ошибке
tag	String(512)	Н	Ссылка на элемент, содержащий ошибку
value	String(512)	Н	Ссылка на значение элемента, содержащего ошибку

Для получения сведений о результатах прикладной обработки Извещения о прикреплении застрахованного лица клиентом осуществляется вызов метода registerAttachPollRequest сервиса AttachControl с указанием известного клиенту идентификатора операции opToken. Спецификация содержательной части запроса приведена в таблице 7.5.

**Таблица 7.5. Описание метода registerAttachPollRequest**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
opToken	GUID, String(36)	О	Присвоенный идентификатор операции.

В ответ на обращение к методу registerAttachPollRequest сервис AttachControl направляет клиенту сообщение registerAttachPollResponse. Спецификация содержательной части ответа на запрос приведена в таблице 7.6. Если обработка запроса завершена сервисом успешно (result="SUCCESS"), клиенту в массиве currAttach возвращаются сведения о зарегистрированном прикреплении. В случае выявления ошибки при обработке запроса (result="FAILURE") клиенту возвращается массив ошибок errors. Спецификация составного элемента error массива ошибок errors приведена в таблице 7.4.

**Таблица 7.6. Описание ответа registerAttachPollResponse**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
opToken	String(36)	О	Идентификатор операции
localID	String(36)	О	Идентификатор запроса
state	String(10)	О	Состояние обработки, строка, множество значений: PROCESSING (обработка не завершена), COMPLETED (обработка завершена)
result	String(10)	О	Результат обработки, строка (перечисление), множество значений: NONE (результат не определён при состоянии PROCESSING), SUCCESS (обработка завершена успешно), FAILURE (обработка завершена с ошибкой)
resultMessage	String(1024)	О	Текст к результату обработки
errors	error[]		Массив ошибок при их наличии
currAttach	attach		Сведения о зарегистрированном прикреплении

В случае успешной регистрации прикреплении в обоих сегментах ЕРЗ, в составном элементе currAttach возвращается набор сведений о прикреплении ЗЛ к МО. Спецификация соответствующего типа данных attach представлена в таблице 7.7.

**Таблица 7.7. Описание сведений attach о прикреплении**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
enp	String(16)	О	ЕНП, 16 цифр
dateAttachB	String(10)	О	Дата начала прикреплении
dateAttachE	String(10)	Н	Дата окончания прикреплении
attachMethod	String(1)	О	Способ прикреплении. Множество допустимых значений: 1 - по месту регистрации;

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
			2 - по личному заявлению; 3 - по электронному заявлению
areaType	String(1)	О	Код типа участка. Множество допустимых значений: 1 – терапевтический; 2 - прикрепление к женской консультации; 3 – стоматологическое 4 – СМП 5 – ФАП
areaId	GUID, String(36)	Н	Идентификатор участка прикрепления к МО в ФРМО (GUID)
moId	String(100)	Н	Идентификатор МО в ФРМО (OID)
moCode	String(6)	О	Шестизначный код МО в реестре ОМС (IDMO). Указывается по справочнику F032 НСИ ФОМС
moFId	String(100)	Н	Идентификатор филиала МО в ФРМО (OID)
doctorId	String(100)	Н	Идентификатор участкового врача МО в ФРМР
snilsDoctor	String(11)	Н	СНИЛС участкового врача
doctorSince	String(10)	Н	Фактическая дата прикрепления к врачу
moDepId	String(100)	Н	Идентификатор подразделения МО в ФРМО (OID)
mCapitation	String(1)	О	Метка прикрепления с типом финансирования. Множество допустимых значений: 1 - прикрепление с подушевым финансированием; 2 - прикрепление без подушевого финансирования
descr	String(254)	Н	Описание
attachStatus	String(3)	О	Шифр статуса прикрепления (Таблица)
dsource	String(20)	О	Источник данных
dsourceType	String(20)	О	Вид источника данных
moOkato	String(5)	О	Код ОКАТО территории, на которой МО участвует в реализации территориальной программы ОМС

**Таблица 7.8 Статусы прикрепления ЗЛ к МО**

<b>Шифр статуса прикрепление</b>	<b>Статус прикрепления</b>	<b>Описание статуса прикрепления</b>
ДПП	Действующее подушевое	Устанавливается при создании прикрепления, которое на текущий момент является подушевым
ДПУ	Действующее учетное	Устанавливается при создании прикрепления, которое на текущий момент является учетным
НСУ	Недействующее. Истечение срока действия учетного прикрепления	Устанавливается при наступлении даты окончания учетного прикрепления
НДВ	Недействующее (достижение восемнадцатилетнего возраста)	Устанавливается при закрытии прикрепления к МО, которому было прикреплено ЗЛ до 18 лет
НСМ	Недействующее (смена/закрытие МО)	Устанавливается, если произошла замена МО на одной территории. Закрытие МО, выход МО из ОМС.
НПП	Недействующее (прочие причины)	Устанавливается при получении даты открепления от источника без указания причины
НАП	Недействующее (аннулированное)	Устанавливается при первоначальной загрузке сведений для закрытых прикреплений, исправлении ошибки, аннулировании или смерти персоны, признания полиса ОМС недействительным
ДВП	Действующее (временное подушевое)	Устанавливается при временном переводе ЗЛ в другое МО, если в старом МО было подушевое прикрепление
ДВУ	Действующее (временное учетное)	Устанавливается при временном переводе ЗЛ в другое МО, если в старом МО было учетное прикрепление
НВП	Недействующее (временное)	Устанавливается при временном закрытии МО, временном переводе ЗЛ в другое МО

Запрос списка извещений об откреплении застрахованных лиц от медицинской организации передаётся в составе полезной нагрузки при вызове метода `getDetachStartRequest` сервиса `AttachControl`. Спецификация содержательной части запроса приведена в таблице 7.9.

**Таблица 7.9. Описание метода getDetachStartRequest**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
localID	String(36)	О	Идентификатор запроса на вызывающей стороне. Рекомендуется использовать GUID. Возвращается в ответе на запрос
moCode	String(6)	О	Шестизначный код МО в реестре ОМС (IDMO) По справочнику F032 НСИ ФОМС
dtFrom	String(10)	О	Дата начала периода
dtTo	String(10)	О	Дата окончания периода
dtKind	String(1)	О	Тип интервала дат (периода). Множество допустимых значений: 1 – в запросе указан интервал дат (период) открепления ЗЛ от МО; 2 – в запросе указан интервал дат (период) изменения состояния прикрепления ЗЛ к МО вне зависимости от конкретной даты открепления от МО

В ответ на обращение к методу getDetachStartRequest сервис AttachControl направляет клиенту сообщение getDetachStartResponse. Спецификация содержательной части ответа на запрос приведена в таблице 7.10. Если обработка запроса завершена сервисом успешно (result="SUCCESS"), клиенту возвращается уникальный идентификатор операции opToken. В случае выявления ошибки при обработке запроса (result="FAILURE"), клиенту возвращается массив ошибок errors и пустой opToken. Спецификация составного элемента error массива ошибок errors приведена в таблице 7.4.

**Таблица 7.10. Описание ответа getDetachStartResponse**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
opToken	GUID, String(36)	У	Присвоенный идентификатор операции. Пустой элемент, если выявлены ошибки.
localID	String(36)	О	Принятый идентификатор запроса на вызывающей стороне.
result	String(10)	О	Результат обработки, строка (перечисление), множество значений: SUCCESS (завершено успешно), FAILURE (завершено с ошибкой)
resultMessage	String(1024)	О	Текст к результату обработки
errors	error[]	У	Массив ошибок при их наличии

Для получения сведений о результатах прикладной обработки запроса списка извещений об откреплении застрахованных лиц от медицинской организации клиентом осуществляется вызов метода `getDetachPollRequest` сервиса `AttachControl` с указанием известного клиенту идентификатора операции `opToken`. Спецификация содержательной части запроса приведена в таблице 7.11.

**Таблица 7.11. Описание метода `getDetachPollRequest`**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
<code>opToken</code>	GUID, String(36)	О	Присвоенный идентификатор операции.

В ответ на обращение к методу `getDetachPollRequest` сервис `AttachControl` направляет клиенту сообщение `getDetachPollResponse`. Спецификация содержательной части ответа на запрос приведена в таблице 7.12. Если обработка запроса завершена сервисом успешно (`result="SUCCESS"`), клиенту возвращается массив `detachItems` извещений об откреплении застрахованных лиц от данной МО. В случае выявления ошибки при обработке запроса (`result="FAILURE"`), клиенту возвращается массив ошибок `errors`. Спецификация составного элемента `error` массива ошибок `errors` приведена в таблице 19.

**Таблица 7.12. Описание ответа `getDetachPollResponse`**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
<code>opToken</code>	String(36)	О	Идентификатор операции
<code>localID</code>	String(36)	О	Идентификатор запроса
<code>state</code>	String(10)	О	Состояние обработки, строка, множество значений: PROCESSING (обработка не завершена), COMPLETED (обработка завершена)
<code>result</code>	String(10)	О	Результат обработки, строка (перечисление), множество значений: NONE (результат не определён при состоянии PROCESSING), SUCCESS (обработка завершена успешно), FAILURE (обработка завершена с ошибкой)
<code>resultMessage</code>	String(1024)	Н	Текст к результату обработки
<code>errors</code>	<code>error[]</code>	Н	Массив ошибок при их наличии
<code>detachItems</code>	<code>detachItem[]</code>	Н	Массив извещений об откреплении ЗЛ от МО

Спецификация составного элемента detachItem представлена в таблице 7.13.

**Таблица 7.13. Описание сведений detachItem об откреплении**

Имя элемента	Тип	Признак обязательности	Требования к значению элемента
enp	String(16)	О	ЕНП
birthDay	String(10)	О	Дата рождения
sex	String(1)	О	Пол. Множество допустимых значений: 1-мужской; 2-женский
date_out	String(10)	О	Дата открепления от МО
case_out	String(2)		Причина открепления от МО

### Подписание веб-запросов и авторизация клиента

Все обращения (запросы) к методам сервиса AttachControl должны быть подписаны электронной подписью, которая накладывается по стандарту XMLDSig, в соответствии со стандартом OASIS Web Service Security: SOAP Message Security 1.1.

Элементы цифровой подписи XMLDsig должны размещаться в элементе Header конверта SOAP. Подписанию подлежит элемент Body, в который надлежит добавить маркерный атрибут Id:

```
[System.Xml.Serialization.XmlAttributeAttribute(Form =  
System.Xml.Schema.XmlSchemaForm.Qualified, DataType = "ID", Namespace = "http://docs.oasis-  
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd")]  
public string Id
```

В состав элементов цифровой подписи должен быть включен элемент BinarySecurityToken из Пространства имён <http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd>, содержащий сертификат подписанта.

Авторизация Клиента – подписанта Запроса осуществляется по серийному номеру его Сертификата. С этой целью применяются серийные номера сертификатов пользователей абонентов, зарегистрированных в справочнике абонентов АИС ЕХД) с ролью «Прикрепление».

Примечание:

При использовании методов registerAttachPoll, getDetachStart, getDetachPoll, авторизация по сертификату пользователя и контроль на валидность подписи и её принадлежность к абоненту с ролью ОТР не производятся.

**Заявление**  
**на регистрацию/исключение<sup>1</sup> участника информационного взаимодействия**  
**автоматизированных информационных систем участников обязательного**  
**медицинского страхования на территории Московской области**

\_\_\_\_\_ (наименование организации, включая организационно-правовую форму)  
в лице \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (должность),  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество),

действующего на основании \_\_\_\_\_

просит с целью информационного взаимодействия в рамках **ОТР-ИВ-9** и предоставления доступа к веб-сервису AttachControl АИС ТФОМС МО зарегистрировать/исключить<sup>1</sup> участника информационного взаимодействия (далее – ИВ) со следующими регистрационными данными:

Наименование организации	
Код медицинской организации, присвоенный в реестре ТФОМС МО	
Доверенный адрес электронной почты, планируемый к взаимодействию в рамках ИВ	
ФИО участника ИВ	
Должность участника ИВ	
СНИЛС участника ИВ	
Роль	Прикрепление

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – 152-ФЗ), в целях организации информационного взаимодействия автоматизированных информационных систем участников обязательного медицинского страхования на территории Московской области, даю согласие Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Московской области, юридический адрес 141313, Московская область, г.о. Сергиево-Посадский, г Сергиев Посад, ул. Симоненкова, д. 9, помещ. 25, на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, СНИЛС), то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 152-ФЗ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Субъект персональных данных

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<sup>1</sup> Выбрать нужное.

### Самостоятельная регистрация сертификата ключа проверки электронной подписи участником электронного взаимодействия

В рамках АИС ТФОМС МО реализован автоматический круглосуточный процесс приема, входного контроля и прикладной обработки электронных почтовых сообщений (писем) от участников информационного взаимодействия (далее - Пользователей), содержащих в качестве вложения файл сертификата ЭП.

Процесс предназначен для самостоятельной регистрации новых сертификатов участниками информационного взаимодействия. В ходе данного процесса без непосредственного участия администратора осуществляется получение, контроль и установка сертификата ЭП в хранилище сертификатов соответствующего сервера АИС ТФОМС МО. Самостоятельной регистрации сертификата ЭП должна предшествовать автоматизированная регистрация администратором АИС ТФОМС МО соответствующего абонента и его доверенного адреса в существующем порядке. Допускается первичная регистрация абонента силами администратора без регистрации сертификата ЭП.

Пользователь направляет на электронный адрес *reestrin@mofoms.ru* электронное письмо, содержащее в качестве единственного вложения файл сертификата ЭП. Письмо должно быть отправлено с доверенного адреса, относящегося к владельцу электронной подписи.

Тема письма (subject) должна соответствовать шаблону: **ADD\_CERT**

К письму должен быть приложен единственный архивный файл, созданный с применением стандартного алгоритма архивации ZIP, содержащий единственный файл сертификата ЭП абонента \*.cer. Имя ZIP-архива должно совпадать с именем сертификата и иметь стандартное расширение \*.ZIP. Иные вложения в письмо не допускаются.

Содержание письма (body) роли не играет.

Полученное электронное письмо подвергается автоматическому контролю со стороны АИС ТФОМС МО.

В первую очередь осуществляется входной контроль темы письма, электронного адреса, с которого письмо отправлено, и вложения в письмо. При несоответствии темы письма шаблону, определенному для данной задачи, и ни одному из других шаблонов, предназначенных для иных процессов информационного взаимодействия, дальнейшая обработка письма не выполняется. Если такое письмо отправлено с действительного доверенного адреса абонента, в ответ направляется уведомление в том, что тема полученного письма не соответствует ни одному из известных шаблонов. Электронный адрес, с которого письмо отправлено, должен быть зарегистрирован в качестве доверенного для абонента. Абонент должен быть «действующим». Организация, к которой принадлежит абонент, должна быть «действующей». При нарушении этих требований дальнейшая обработка такого письма не осуществляется, входящее письмо остается без ответа.

Если в письме отсутствует приложенный файл \*.cer, то это фатальная ошибка. В ответ отправляется письмо с сообщением «В полученном от Вас письме отсутствует файл сертификата ключа проверки электронной подписи \*.cer. Установка сертификата не может быть выполнена».

Если в письме имеются дополнительные вложения, то это фатальная ошибка. В ответ отправляется письмо с сообщением «К полученному от Вас письму приложены недопустимые файлы. Установка сертификата ключа проверки электронной подписи не может быть выполнена».

Далее выполняется валидация полученного сертификата ЭП. Система контролирует, что сертификат не просрочен по состоянию на дату и время проверки и что он не отозван удостоверяющим центром. Для проверки действительности анализируются даты срока действия, указанные в самом сертификате. В случае выявления недействительности полученного сертификата ЭП, его дальнейшая обработка прекращается, в адрес абонента отправляется ответное письмо с сообщением: «Сертификат ключа проверки электронной подписи: <Серийный номер сертификата> просрочен или отозван удостоверяющим центром. Установка сертификата не может быть выполнена».

Если сертификат ЭП выдан удостоверяющим центром, ранее не зарегистрированным в справочнике УЦ, то он относится к не прошедшим валидацию. В таком случае сертификат сохраняется в технологической папке, его дальнейшая обработка прекращается, а в адрес абонента отправляется ответное письмо с сообщением: «Сертификат ключа проверки электронной подписи: <Серийный номер сертификата> выдан неизвестным системе удостоверяющим центром. Установка сертификата в автоматическом режиме не может быть выполнена до завершения проверки. О результатах проверки и установке сертификата вы будете уведомлены дополнительно». Администратору направляется административное оповещение с приложением означенного сертификата ЭП.

В случае отсутствия фатальных ошибок, выявленных при обработке полученного письма и приложенного файла сертификата, выполняется сверка значений СНИЛС из сертификата ЭП и из модифицируемой записи справочника абонентов. При условии совпадения значений СНИЛС или отсутствия СНИЛС в записи справочника абонентов осуществляется автоматическая установка полученного сертификата ЭП в хранилище сертификатов сервера и регистрация нового сертификата ЭП в справочнике абонентов для идентифицированного действующего абонента. Ранее зарегистрированные сертификаты из «карточки абонента» в автоматическом режиме не удаляются.

Если непустое значение СНИЛС в записи справочника абонентов отличается от значения СНИЛС, указанного в сертификате ЭП, то регистрация и установка в хранилище нового сертификата ЭП не выполняются. В ответ отправителю направляется электронное письмо следующего содержания: «Установка сертификата ключа проверки электронной подписи не может быть выполнена. Причина: СНИЛС, указанный в сертификате отличается от ранее зарегистрированного для данного абонента».

Если в процессе установки сертификата ЭП в хранилище сертификатов возникла ошибка, установка сертификата прекращается, в ответ отправителю направляется электронное письмо следующего содержания: «Установка сертификата ключа проверки электронной подписи не может быть выполнена. Ошибка: <Сообщение об ошибке>».

Если установка сертификата ЭП в хранилище сертификатов выполнена успешно, в ответ отправителю направляется электронное письмо следующего содержания: «Установка сертификата ключа проверки электронной подписи выполнена успешно. Сертификат выдан: <Субъект. CN>. Срок действия сертификата: с <Действителен с...> по <Действителен по...>», где под обозначением вида <АтрибутовСертификата> подразумеваются значения (сведения) из соответствующих атрибутов сертификата ЭП.

На основании сведений, содержащихся в зарегистрированном сертификате ЭП, в автоматическом режиме осуществляется корректировка соответствующей записи справочника абонентов, создание новой или актуализация существующей записи справочника удостоверяющих центров. Сведения, содержащиеся в сертификате ЭП, имеют приоритет над сведениями, ранее занесенными вручную в соответствующие поля записи справочника.