## Формат CSV-файла от МО

Загрузке подлежит zip-архив с файлом в формате csv, имя которого формируется по шаблону: kLLLLLLYYMM.cvs, где:

* k – константа, обозначающая тип файла «данные по проф. мероприятиям» (dp – для профилактических мероприятий, dn – для диспансерного наблюдения);
* LLLLLL – реестровый код МО в соответствии со справочников F003;
* YY – последние две цифры года, к которому относятся планируемые данные (для 2022 года следует указать «22»);
* MM – две цифры месяца актуальности, к которому относятся планируемые данные;
* csv – расширение файла.

### Структура сведений о лицах, находящихся под диспансерным наблюдением

Структура сведений о лицах, находящихся под диспансерным наблюдением представлена в таблице ().

Таблица 2 – Структура сведений о лицах, находящихся под диспансерным наблюдением

| № | Признак | Логика заполнения | Обязательность заполнения |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № п/п | Номер строки списка по порядку от единицы | Да |
|  | Код МО | Трехзначный код медицинской организации должен совпадать с тремя последними разрядами шестизначного кода МО, указанного в имени файла | Да |
|  | Тип ДПФС | 1. - старый полис ОМС;
2. - временное свидетельство;
3. - полис единого образца
 | Да |
|  | Серия полиса ОМС | Для полисов ОМС старого образца | Нет |
|  | Номер полиса ОМС | Номер полиса ОМС в форме строки, только цифровые символы от 0 до 9 | Да |
|  | Фамилия | Фамилия застрахованного лица заглавными буквами | Да |
|  | Имя | Имя застрахованного лица заглавными буквами | Да |
|  | Отчество | Отчество застрахованного лица (при налдичии) заглавными буквами | Нет |
|  | Дата рождения | Дата рождения застрахованного лица в форме строки длиной 10 символов вида «ДД.ММ.ГГГГ» | Да |
|  | Исполняется в текущем году, лет | Число полных лет, которое исполнится застрахованному лицу в текущем году | Да |
|  | Пол | Пол застрахованного лица заглавными буквами: М – мужской, Ж – женский. | Да |
|  | Адрес | Почтовый адрес застрахованного лица в форме строки. | Нет |
|  | № участка | Номер участка МО | Да |
|  | Телефон застрахованного лица или его законного представителя | Телефон застрахованного лица или его законного представителя, состоящий из 10 цифр (номер телефона с кодом города или номер сотового оператора без «8» и без «+7», не разбивая дефисом и пробелом) | Нет |
|  | Код МКБ | Код МКБ в формате справочника МКБ-10 (только латинскими буквами) | Да |
|  | Дата взятия на ДН | Дата взятия на диспансерное наблюдение в формате строки длиной 10 символов вида ДД.ММ.ГГГГ | Да |
|  | Дата последней явки | Дата последней явки застрахованного лица в формате строки длиной 10 символов вида ДД.ММ.ГГГГ | Нет |
|  | Дата посещения | Дата посещения МО в рамках диспансерного наблюдения заполняется в формате ДД.ММ.ГГГ | Нет |
|  | СНИЛС медицинского работника, осуществляющего ДН | СНИЛС медицинского работника, осуществляющего диспансерное наблюдение в формате XXX-XXX-XXX-XX, где X - цифровой символ | Да |
|  | Год планируемого диспансерного приема | Год планируемого проведения диспансерного приема в формате XXXX, где X- цифровой символ | Да |
|  | Месяц планируемого диспансерного приема | Месяц планируемого диспансерного приема в формате XX, где X – цифровой символ | Да |
|  | Периодичность ДН в году | Периодичность приемов по диспансерному наблюдению в отчетном году.Допустимыми значениями для заполнения являются от 1 до 4 | Нет |
|  | Результат ДН | Результат диспансерного приема, отражающий прекращение диспансерного наблюдения. Допустимые значения:1 - снят;2 - состоит | Да |
|  | Дата снятия с ДН | Дата снятия диспансерного наблюдения в формате строки из 10 символов вида ДД.ММ.ГГГГ | Да, при заполнении строки 23 значением 1 |
|  | Место проведения диспансерного приема | Место планируемого проведения диспансерного приема, допустимые значения:1 - в МО;2 - на дому | Да |