

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

От 28 ноября 2019 года № 1176

г. Кострома

О внесении изменений в приказ
ТФОМС Костромской области
от 20.12.2017 № 1133

В целях обеспечения учета оказанной медицинской помощи застрахованным гражданам и в соответствии с приказом Минздрава России от 13.06.2019 № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие изменения в Регламент взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при оплате медицинской помощи, оказанной в рамках прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, утвержденный приказом ТФОМС Костромской области от 20.12.2017 года № 1133 (в редакции приказов ТФОМС Костромской области № 61 от 29.01.2018, № 79 от 02.02.2018, № 148 от 27.02.2018 и № 210 от 14.03.2018) (далее – Регламент):

1) Таблицу 1 «Справочник кодов медицинских услуг по врачам-специалистам, осуществляющих проведение медицинских осмотров несовершеннолетних по 1 этапу» Приложения № 2 к Регламенту изложить в новой редакции согласно **Приложению № 1** к настоящему приказу;

2) Приложение № 3 «Перечень инструментально-диагностических исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних по 1 этапу» к Регламенту изложить в новой редакции согласно **Приложению № 2** к настоящему приказу;

3) Таблицу 1 «Заполнение сведений об оказанных услугах в реестрах счетов за проведенные медицинские осмотры несовершеннолетних по 1 этапу», Таблицу 2 «Классификатор типов диспансеризации (V016).» и Таблицу 3 «Классификатор результатов диспансеризации (V017).» Приложения № 4 к Регламенту изложить в новой редакции согласно **Приложению № 3** к настоящему приказу;

4) пункт 5 Регламента изложить в следующей редакции:

«5. Случай оказанной медицинской помощи при прохождении несовершеннолетними **профилактических осмотров** по 1 этапу (Код «**56**» во вложенном элементе/теге «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK» из Таблицы 4 (Классификатор дополнительных сведений (TFOMS_USL_OK)) Приложения № 4 к настоящему регламенту и код «**ПН1**» во вложенном элементе/теге «ZL_LIST/SCHET/DISP» из Таблицы 2 (Классификатор типов диспансеризации (V016) Приложения № 4 к настоящему регламенту)) считается завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения исследований, предусмотренных Перечнем исследований.»;

5) пункт 6 Регламента изложить в следующей редакции:

«6. Случай оказанной медицинской помощи при прохождении несовершеннолетними **профилактических осмотров** по 2 этапу (Код «**57**» во вложенном элементе/теге «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK» из Таблицы 4 (Классификатор дополнительных сведений (TFOMS_USL_OK)) Приложения № 4 к настоящему регламенту) и код «**ПН2**» во вложенном элементе/теге «ZL_LIST/SCHET/DISP» из Таблицы 2 (Классификатор типов диспансеризации (V016) Приложения № 4 к настоящему регламенту)) считается завершенным в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 18 Порядка проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденного Приказом Минздрава № 514н, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.»;

6) по тексту Регламента слова «приказом № 659» заменить словами «приказом № 1039»;

7) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.RSLT_D» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D»;

8) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.T_PRVD» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_PRVD»;

9) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.T_USL_OK» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK»;

10) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.IDSP» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP»;

11) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.NAZR» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ»;

12) в разделе 2.1. «Заполнение сведений об оказанных медицинских услугах в сегменте «Сведения о случае» при прохождении несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров. 1 этап» Регламента сегмент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» заменить сегментом в новой редакции согласно **Приложению № 4** к настоящему приказу;

13) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.DS1_PR» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1_PR»;

14) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.DS2_N» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N»;

15) в разделе 2.1. «Заполнение сведений об оказанных медицинских услугах в сегменте «Сопутствующие заболевания» при прохождении несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров. 1 этап» Регламента сегмент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N» заменить сегментом в новой редакции согласно **Приложению № 5** к настоящему приказу;

16) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.ED_COL» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL»;

17) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.TARIF» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF»;

18) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.SUMV» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV»;

19) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.VIDPOM» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM»;

20) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.COMENTSL» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL»;

21) по тексту Регламента идентификатор элемента «SLUCH.NHISTORY» заменить на идентификатор элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY»;

22) изложить Таблицу 1 «Осмотры врачами-специалистами (Новорожденный - 1 год 6 месяцев)», Таблицу 3 «Осмотры врачами-специалистами (2 года - 17 лет)» и Таблицу 4 «Перечень инструментально-диагностических исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (2 года - 17 лет)» Приложения № 5 к Регламенту в новой редакции согласно **Приложению № 6** к настоящему приказу;

23) Приложение № 1 к Регламенту изложить в новой редакции согласно **Приложению № 7** к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу с даты подписания и распространяет свое действие на случаи оказания медицинской помощи, завершённые с 01 ноября 2019 года.

3. Руководителям медицинских организаций и страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Костромской области, принять меры по доработке программного обеспечения согласно требованиям настоящего приказа.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора ТФОМС Костромской области В.С. Троицкую.

Первый заместитель директора



А.Н. Чичерин

Заместитель директора
«28» 11 2019 года

В.С. Троицкая

Начальник финансово-экономического
управления ОМС
«28» 11 2019 года

Л. В. Геннадьева

Начальник управления организации
ОМС
«28» 11 2019 года

А. О. Огиенко

Начальник юридического отдела
«28» 11 2019 года

А.С. Тимошкин

Начальник отдела
межтерриториальных расчетов
«28» 11 2019 года

Е.А. Наянова

Исполнитель:

Начальник отдела информационно-
аналитического обеспечения
«28» 11 2019 года

И.В. Суясов

Справочник

**кодов медицинских услуг по врачам-специалистам, осуществляющим
проведение медицинских осмотров несовершеннолетних по 1 этапу**
(для заполнения вложенного элемента «USL.CODE_USL» кодами оказанных медицинских
услуг в разделах «Сведения об услуге» **Таблицы 3** Раздела 3 Регламента информационного
взаимодействия, утвержденного приказом № 1039)

1. Врачи-специалисты, осуществляющие проведение профилактических осмотров несовершеннолетних по 1 этапу			
Код Т_PRVD	Врачебная должность	Коды по 1 этапу, действующие с 01.01.2018 (CODE_USL)	Коды по 1 этапу, действующие с 01.11.2019 (CODE_USL)
Врач-педиатр, завершающий профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего по 1 этапу			
44	Врач-педиатр	V04.031.002	V04.031.002
45	Врач-педиатр участковый	V04.031.004	V04.031.004
38	Врач общей практики (семейный врач).	V04.026.002	V04.026.002
115	Профилактический прием (осмотр, консультация) фельдшера	V04.047.009	V04.047.009
Врачи-специалисты осуществляющие проведение профилактических осмотров несовершеннолетних по 1 этапу			
	Врач-невролог	V04.023.002	V04.023.002
	Врач-офтальмолог	V04.029.002	V04.029.002
	Врач-детский хирург	V04.010.002	V04.010.002
	Врач-оториноларинголог	V04.028.002	V04.028.002
	Врач-акушер-гинеколог	V04.001.002	V04.001.002
	Врач-травматолог-ортопед	V04.050.002	V04.050.002
	Врач-психиатр детский	Закрито	Закрито
	Врач-психиатр подростковый	Закрито	Закрито
	Врач-психиатр детский (Врач-психиатр подростковый)	V04.035.004	V04.035.004
	Врач-детский уролог- андролог	V04.053.004	V04.053.004
	Врач-детский стоматолог	V04.064.002	V04.064.002
	Врач-детский эндокринолог	V04.058.003	V04.058.003
	Врач-детский эндокринолог		V04.058.003
	Врача-психиатр-нарколог*		V04.036.002
	Врача-психиатр-нарколог		V01.036.007

1. Врачи-специалисты, осуществляющие проведение профилактических осмотров несовершеннолетних по 1 этапу			
	участковый*		
	* кабинет профилактики наркорасстройств		
	в соответствии с Приказом Минздрава России от 13.06.2019 № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. №514н»		
2. Привлеченные врачи-специалисты, прошедшие обучение по программам дополнительного профессионального образования (для профилактических осмотров несовершеннолетних по 1 этапу)			
	Врач-психиатр	В04.035.002	В04.035.002
	Врач-детский хирург	В04.010.002	В04.010.002
	Врач-стоматолог	В04.065.006	В04.065.006
	Зубной врач	В04.065.004	В04.065.004
	Врач-эндокринолог	В01.058.001	В01.058.001
	Врач-уролог	В04.053.002	В04.053.002
	Врач-хирург	В04.057.002	В04.057.002

».

Приложение № 2
к приказу ТФОМС Костромской области
от 28 ноября 2019 года № 1176

«Приложение № 3 к Регламенту

**Перечень
инструментально-диагностических исследований при проведении
профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних по 1 этапу
(Код медицинской услуги согласно приказа Минздрава № 804н)**

Наименование медицинской услуги	Коды медицинских услуг, действующих до 01.01.2018 (CODE_USL)	Коды медицинских услуг, действующих с 01.11.2019 (CODE_USL)
Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг)	A12.25.004	A12.25.004
Нейросонография	A04.23.001	A04.23.001
Неонатальный скрининг	B03.032.001	B03.032.001
Неонатальный скрининг на врожденный адреногенитальный синдром	Закрыто	Закрыто
Неонатальный скрининг на врожденный галактоземию	Закрыто	Закрыто
Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз	Закрыто	Закрыто
Неонатальный скрининг на врожденный муковисцидоз	Закрыто	Закрыто
Неонатальный скрининг на врожденный фенилкетонурию	Закрыто	Закрыто
Общий анализ крови	B03.016.002	B03.016.002
Общий анализ мочи	B03.016.006	B03.016.006
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	A04.16.001	A04.16.001
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	A04.04.001.001	A04.04.001.001
Электрокардиография	A12.10.001	A12.10.001
Ультразвуковое исследование почек	A04.28.002.001	A04.28.002.001
Эхокардиография	A04.10.002	A04.10.002
Скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития		
Примечание: Скрининг предполагается двухэтапным: сначала родители ребенка заполняют специальный опросник. Если результаты такого анкетирования не выявят группу риска, то скрининг на этом завершится. Если же результаты будут настораживать врачей, на втором этапе скрининга ребенка осмотрит врач-психиатр.		

Первый этап скрининга - опрос (анкетирование)		
Сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный) в психиатрии	до 01.11.2019 отсутствует	A01.29.001
Второй этап скрининга - осмотр врача-психиатра детского		
Врач-психиатр детский	до 01.11.2019 отсутствует	B04.035.004
Врач-психиатр подростковый	до 01.11.2019 отсутствует	B01.035.009

».

«Таблица 1. Заполнение сведений об оказанных услугах в реестрах счетов за проведенные медицинские осмотры несовершеннолетних по 1 этапу (Сегмент «Сведения об услуге» из Таблицы 3 Раздела 3 Регламента информационного взаимодействия, утвержденного приказом № 1039).

Осмотры врачей-специалистов, лабораторные, функциональные и иные исследования

ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYP_E_D (Тип файла)	TYP_E_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
Сведения об услуге						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV	X	O	T	36	Номер записи в реестре услуг	Уникален в пределах случая
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU	X	O	T	6	Код МО	МО лечения, указывается в соответствии с реестром F003: Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие»). Примечание: При осуществлении лабораторных исследований в другой МО, то значение ставится МО, оказавшей данную услугу (Например: 440003). При оказании услуг МО, не включенной в реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС - при наличии код из «реестра медицинских организаций Костромской области не в ОМС » или при отсутствии - код «999999» . При осуществлении межтерриториальных расчетов - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1	X	Y	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника. Примечание: При осуществлении лабораторных исследований в другой МО, то значение ставится подразделения МО, оказавшей данную услугу (Например: 3103)
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN	X	O	D	10	Дата начала оказания услуги	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT	X	O	D	10	Дата окончания оказания услуги	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK	X	O	N	1	Признак отказа от услуги	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1».

ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYP E_D (Тип фай ла)	TYP E_E (Тип эле мента)	FOR M_E (Фо рма т)	MXL EN_E (Макс ималь ная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/USL/CODE_USL	X	O	T	20	Код услуги	Территориальный классификатор услуг
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/USL/TARIF	X	Y	N	15.2	Тариф	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/USL/SUMV_USL	X	O	N	15.2	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0 При проведении осмотра/консультации врачом-специалистом = «0» или «0.00». Примечание: Кроме диспансеризации определенных групп взрослого населения 2 этапа , профилактических медицинских осмотров взрослого населения и медицинского освидетельствования граждан!!! При проведении осмотра/консультации врачом- специалистом и лабораторных, функциональных и иных исследованиях стоимость мед. услуги указывается согласно соответствующего приложения к Тарифному соглашению. При отказе гражданина от проведения отдельных видов медицинских вмешательств значение = «0» или «0.00»
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/USL/PRVS	X	O	N	4	Специальность медработника, выполнившего услугу	Классификатор медицинских специальностей (должностей) (Приложение А, V021).
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/USL/CODE_MD	X	O	T	25	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В соответствии с территориальным справочником В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-999 99)) Необходим для связи с файлом персональных данных врача (IDDOKT). При оказании услуг в другой МО указывается код «0»
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/USL/COMENTU	X	Y	T	250	Служебное поле	

* При проведении иммунизации во время прохождения несовершеннолетними профилактического медицинского осмотра вложенный элемент «SLUCH.DS2» (Диагноз МКБ-10, проведенной иммунизации) **обязателен к заполнению** (становится типом «OM») в соответствии с Приложением № 8 к **Протоколу № 7 от 27.06.2017 года** заседания комиссии по разработке ТП ОМС за 2017 год (При проведении более одной вакцинации гражданину на каждый случай вакцинации выставляется отдельный вложенный элемент/тег «SLUCH.DS2»). В остальных случаях данный вложенный элемент «SLUCH.DS2» (имеет тип «H») не заполняется и не выставляется в сегменте «SLUCH».

Примечание. Применяемые справочники (классификаторы) при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних - V016, V017 и TFOMS_USL_OK.

Таблица 2. Классификатор типов диспансеризации (V016).

Код типа диспансеризации («DISP»)	Наименование типа диспансеризации	Допустимые для данного типа диспансеризации значения результата диспансеризации (V017) (для RSLT_D)
ПН1	Первый этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних	1, 2, 3, 4, 5, 12, 17, 18, 19
ПН2	Второй этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних	1, 2, 3, 4, 5

Таблица 3. Классификатор результатов диспансеризации (V017).

Код результата диспансеризации (RSLT_D)	Наименование результата диспансеризации
1	Присвоена I группа здоровья
2	Присвоена II группа здоровья
3	Присвоена III группа здоровья
4	Присвоена IV группа здоровья
5	Присвоена V группа здоровья
12	Направлен на II этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних или диспансеризации всех типов, предварительно присвоена II группа здоровья
17	Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена IV группа здоровья
18	Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена V группа здоровья
19	Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена III группа здоровья

».

Приложение № 4
к приказу ТФОМС Костромской области
от 28 ноября 2019 года № 1176

ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/NAZ	Назначения (Условно-обязательный множественный). Заполняется при присвоении группы здоровья (см. Примечание к «SLUCH.NAZR»), кроме I и II: Указывается отдельно для каждого назначения.
<p>Примечание к «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ»: При наличии <u>кодов групп здоровья</u> в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D» (Результат диспансеризации):</p> <p>1. Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» заполняется при наличии в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D» (Результат диспансеризации) <u>кодов групп здоровья</u> (в зависимости от состояния здоровья при прохождении профилактических осмотров) (п. 2 Приложения 2 к Приказу Минздрава № 514н):</p> <p style="color: red;">«3» (Присвоена III группа здоровья), «4» (Присвоена IV группа здоровья), «5» (Присвоена V группа здоровья), «17» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена IV группа здоровья, «18» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена V группа здоровья, «19» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена III группа здоровья.</p> <p>В ином случае, при «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D» = 1 и 2, вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» не заполняется и не выставляется в сегменте «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL».</p> <p>2. Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» из «условно-обязательного множественного» (УМ) становится типом «обязательным множественным» (ОМ) при наличии значений «3», «4», «5», «17», «18» и «19» в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D».</p>	
Назначения (ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ)	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/NAZ/NAZ_N	Номер по порядку (Обязательное поле)
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/NAZ/NAZ_R	Вид назначения (Обязательное поле) Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления; 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию; 3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SL/NAZ/NAZ_SP	Специальность врача (Условно-обязательный множественный). Заполняется из классификатора V021 (согласно специальностям врачей-специалистов, указанных в Приложении № 1 к настоящему Регламенту), если в поле

	<p>«ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_R» проставлены коды «1» или «2». Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_SP» из «условного» (У) становится типом «обязательным» (О).</p> <p>В ином случае вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_SP» не заполняется и не выставляется.</p>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_V	<p>Метод диагностического исследования. (Условно-обязательный множественный).</p> <p>Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А.</p> <p>Примечание: Заполняется, если в поле «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_R» проставлен код «3».</p> <p>Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_V» из «условного» (У) становится типом «обязательным» (О):</p> <p>«1» – лабораторная диагностика;</p> <p>«2» – инструментальная диагностика.</p> <p>В ином случае вложенный элемент «SLUCH.NAZ_V» не заполняется и не выставляется.</p>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_USL	<p>Медицинская услуга (код), указанная в направлении</p> <p>Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)</p>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAPR_DATE	<p>Дата направления</p> <p>Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)</p>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAPR_MO	<p>Код МО, куда оформлено направление</p> <p>Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Приложения А. Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)</p>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PMP	<p>Профиль медицинской помощи. Заполняется из классификатора V002, если в поле «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_R» проставлены коды «4» или «5».</p> <p>Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PMP» из «условного» (У) становится типом «обязательным» (О).</p> <p>В ином случае вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PMP» не заполняется и не выставляется.</p>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PK	<p>Профиль койки (Условно-обязательный множественный)</p> <p>Заполняется из классификатора V020, если в поле «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_R» проставлены код «6».</p> <p>Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PK» из «условного» (У) становится типом «обязательным» (О).</p> <p>В ином случае вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PK» не заполняется и не выставляется.</p>

Приложение № 5
к приказу ТФОМС Костромской области
от 28 ноября 2019 года № 1176

Сопутствующие заболевания (ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N)						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2	X	O	T	10	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2_PR	X	У	N	1	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации/профилактического медицинского осмотра
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/PR_DS2_N	X	O	N	1	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу сопутствующего заболевания: 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению.

Таблица 2. Перечень инструментально-диагностических исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (Новорожденный - 1 год 6 месяцев)

Лабораторные исследования	Код услуги	Новорожденный	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4 месяца	5 месяцев	6 месяцев	7 месяцев	8 месяцев	9 месяцев	10 месяцев	11 месяцев	12 месяцев	1 год 3 месяца	1 год 6 месяцев
Неонатальный скрининг <*>	V03.032.001	Неонатальный скрининг <*>														
Общий анализ крови	V03.016.002			Общий анализ крови										Общий анализ крови		
Общий анализ мочи	V03.016.006			Общий анализ мочи										Общий анализ мочи		
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	A04.16.001		Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)													
Ультразвуковое исследование почек	A04.28.002.001		Ультразвуковое исследование почек													
Эхокардиография	A04.10.002		Эхокардиография													
Электрокардиография	A12.10.001													Электрокардиография		
Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) <*>	A12.25.004	Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) <*>	Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) <*>	Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) <*>	Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) <*>											
Нейросонография	A04.23.001		Нейросонография													
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	A04.04.001.001		Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов													

<*> Неонатальный скрининг (на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию) проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.

<*> Исследование слуха новорожденного с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.

<***> Медицинский осмотр врача - детского уролога-андролога проходят мальчики, врача-акушера-гинеколога - девочки.

Приложение № 7
к приказу ТФОМС Костромской области
от 28 ноября 2019 года № 1176

«Приложение №1 к Регламенту

Таблица соответствия вложенных элементов в реестре счетов при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних
(согласно пунктам 11, 16 и 18 Приложения № 1 к Приказу Минздрава от 10.08.2017 г. № 514н и Приложения к приказу Минздрава РФ от 13 июня 2019 г. № 396н)

Врачи-специалисты осуществляющие проведение медицинских осмотров по 1 этапу			Осмотр может быть осуществлен врачом-специалистом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования					
Врачи-специалисты	Наименование вложенного элемента		Врачи-специалисты	Наименование вложенного элемента		Врачи-специалисты	Наименование вложенного элемента	
	D» (Код врач. должности из класса пра «TFOMS	«PRVS» (Специальность лечащего врача) из классификатора «V021»		«T_PRV D»	«PRVS»		«T_PRV D»	«PRVS»
Педиатр	44, 45	49 (Педиатрия)						
Врач общей практики (семейный врач)	38	39 (Общая врачебная практика (семейная медицина))						
Профилактический прием (осмотр, консультация) фельдшера	115	206 (Лечебное дело)						
Невролог		35 (Неврология)						
Офтальмолог		46 (Офтальмология)						
Оториноларинголог		45 (Отоларингология)						
Акушер-гинеколог		2 (Акушерство и гинекология)						
Травматолог-ортопед		79 (Травматология и ортопедия)						
Детский хирург		21 (Детская хирургия)	врач-хирург		90 (Хирургия)			
Психиатр детский		52 (Психиатрия)	врач-психиатр		52 (Психиатрия)			
Психиатр подростковый		52 (Психиатрия)	врач-психиатр		52 (Психиатрия)			
Детский уролог-андролог		20 (Детская урология-андрология)	врач-детский хирург		21 (Дет. хирургия)	врач-уролог		84 (Урология)
Детский стоматолог		68 (Стоматология детская)	врач-стоматолог		69 (Стоматология общей практики)	Зубной врач		208 (Стоматология)
Детский эндокринолог		22 (Детская эндокринология)	врач-эндокринолог		92 (Эндокринология)			
Врач-психиатр-нарколог		53 (Психиатрия-наркология)						
Врач-психиатр-нарколог участковый		53 (Психиатрия-наркология)						