

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 09 июля 2021 г. № 573

г. Кострома

О внесении изменений в приказ  
ТФОМС Костромской области  
от 05.12.2019 года № 1212

В рамках проведения мониторинга результатов проведения углубленной диспансеризации застрахованных лиц и в целях осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011г. № 79 (в ред. от 05 марта 2020 года № 49) «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» и письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 05 июля 2021 года № 00-10-92-04/3767 «Об изменении формата Д.3»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие изменения в Регламент информационного взаимодействия между ТФОМС Костромской области, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования Костромской области, утвержденного приказом ТФОМС Костромской области от 05.12.2019 года № 1212 (в ред. от 14 января 2020 года № 13, от 23 января 2020 года № 4, от 20 февраля 2020 года № 143, от 28 февраля 2020 года № 165, от 31 марта 2020 года № 279, от 18 января 2021 года № 24, от 15 февраля 2021 года № 110 и от 26 февраля 2021 года № 141, от 15 марта 2021 года № 213 и от 09 июня 2021 года № 496) (далее - Регламент):

а) дополнить третий абзац пункта 2 раздела 3 (Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и взрослого населения) Регламента после константы

«DF2» (для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, по 2 этапу) для обозначения передаваемых данных, результатов проведения углубленной диспансеризации застрахованных лиц, новыми константами «DA» и «DB»:

«DA - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DB - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;»;

б) изложить в новой редакции Таблицу 3. (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации) раздела 3 (Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и взрослого населения) Регламента согласно Приложения к настоящему приказу;

в) дополнить раздел 3.1.2. (Наименование файлов пакета информационного обмена по проведенной диспансеризации определенных групп взрослого населения) Регламента новым подразделом 3.1.2.1. (Наименование файлов пакета информационного обмена по проведенной углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения) в следующей редакции:

#### **«3.1.2.1. Наименование файлов пакета информационного обмена по проведенной углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения.**

При предоставлении реестров счетов файлы пакета информационного обмена по проведенной **углубленной** диспансеризации определенных групп взрослого населения, должны быть упакованы в архив формата ZIP.

Имена двух файлов и файл архива информационного пакета (в верхнем регистре) формируется по следующему принципу:

- для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения:

**DAPiNiPpNr\_YUMMN.XML** – файл со сведениями об оказанной медицинской помощи по 1 этапу,

**DBPiNiPpNr\_YUMMN.XML** – файл со сведениями об оказанной медицинской помощи по 2 этапу,

**LAPiNiPpNr\_YUMMN.XML (LBPiNiPpNr\_YUMMN.XML)** – файл персональных данных по 1 этапу (2 этапу).

Имя архива информационного пакета с двумя файлами (в верхнем регистре) формируется по следующему принципу:

**DAPiNiPpNr\_YUMMN.ZIP (DBPiNiPpNr\_YUMMN.ZIP)** (согласно наименованию файла со сведениями об оказанной медицинской помощи по 1 этапу (2 этапу)), в соответствии с Разделом 3 настоящего Регламента.»;

г) дополнить таблицу 3.5.1. (Классификатор типов диспансеризации (V016)) раздела 3.5. (Применяемые справочники (классификаторы) при проведении диспансеризации и медицинских осмотров населения - V016, V017 и TFOMS\_USL\_OK) Регламента новыми строками типа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения в следующей редакции:

«

Код типа диспансеризации («DISP»)	Наименование типа диспансеризации	Допустимые для данного типа диспансеризации значения результата диспансеризации (V017)
<b>УД1</b>	Первый этап <b>углубленной</b> диспансеризации определенных групп взрослого населения	1, 2, 31, 32, 12, 33, 34
<b>УД2</b>	Второй этап <b>углубленной</b> диспансеризации определенных групп взрослого населения	1, 2, 31, 32

»;

д) изложить в новой редакции строки с новыми кодами результата диспансеризации («RSLT\_D») «**33**» и «**34**» таблицы 3.5.2. (Классификатор результатов диспансеризации (V017)) раздела 3.5. (Применяемые справочники (классификаторы) при проведении диспансеризации и медицинских осмотров населения - V016, V017 и TFOMS\_USL\_OK) Регламента в новой редакции:

«

Код результата диспансеризации («RSLT_D»)	Наименование результата диспансеризации
<b>33</b>	Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения <b>и углубленной диспансеризации</b> , предварительно присвоена <b>IIIа группа здоровья</b>
<b>34</b>	Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения <b>и углубленной диспансеризации</b> , предварительно присвоена <b>IIIб группа здоровья</b>

»;

е) дополнить таблицу 3.5.3. (Формирование реестров счетов по виду проведенных диспансеризаций и медицинских осмотров населения по 1 и 2 этапу.) раздела 3.5. (Применяемые справочники (классификаторы) при

проведении диспансеризации и медицинских осмотров населения - V016, V017 и TFOMS\_USL\_OK) Регламента новыми строками типа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения в следующей редакции:

«

Код типа диспансеризации (DISP)	Региональный код типа диспансеризации (T_USL_OK)	Наименование типа диспансеризации	Единица объема оказанной мед. помощи по проведению диспансеризации и мед. осмотра
УД1	71	<b>Первый этап</b> углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (Таблица 3 к настоящему Регламенту).	<b>За посещение</b> (Комплексное посещение) («IDSP» = «29»)
		<b>Первый этап</b> углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (Таблица 3 к настоящему Регламенту).	<b>За медицинскую услугу</b> («IDSP» = «28»)
УД2	72	<b>Второй этап</b> углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (Таблица 3 к настоящему Регламенту).	<b>За медицинскую услугу</b> («IDSP» = «28»)

» ;

ж) дополнить таблицу раздела 10.1. (При реализации персонифицированного учета оказанной медицинской помощи во вложенном элементе «IDSP» (Код способа оплаты медицинской помощи) согласно классификатору способов оплаты медицинской помощи (V010) указывается:) Регламента новыми строками типа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения в следующей редакции:

«

Наименование способа оплаты медицинской помощи	IDSP
<b>I и II этапы <u>углубленной</u> диспансеризации определенных групп взрослого населения.</b>	
<b>За посещение (За комплексное посещение) **.</b> <b>I этап углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения.</b>	<b>29</b>
** выставляется в отдельной записи «ZL_LIST/ZAP» с отдельным законченным случаем «ZL_LIST/ZAP/Z_SL» с несколькими сегментами «Сведения об услуге» («ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL» - для каждой выполненной медицинской услуги) в одном случае «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL»	

Наименование способа оплаты медицинской помощи	IDSP
<b>За медицинскую услугу. ***</b> <b>I этап углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения.</b>	<b>28</b>
*** выставляется в отдельной записи «ZL_LIST/ZAP» с отдельным законченным случаем «ZL_LIST/ZAP/Z_SL» с несколькими сегментами «Сведения об услуге» («ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL» - для каждой тарифицированной медицинской услуги) в одном случае «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL»	
<b>За медицинскую услугу.</b> <b>II этап углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения.</b>	<b>28</b>

» ;

з) изложить пункт 3 раздела 5 (Структура общих файлов информационного обмена) Регламента в новой редакции:

«3) для передачи сведений об оказанной медицинской помощи при диспансеризации (углубленной диспансеризации) – LP, LV, LO, LS, LS2, LU, LU2, LF, LF2, LA и LB: в соответствии с именем основного файла;»;

и) изложить первый абзац пункта 1.1 раздела 3.7 (Заполнение вложенных элементов/тегов реестров счетов оказанной медицинской помощи при диспансерном наблюдении) Регламента в новой редакции:

«1.1. По результатам прохождения застрахованным гражданином профилактического медицинского осмотра или диспансеризации (углубленной диспансеризации) определенных групп взрослого населения данному застрахованному гражданину рекомендовано явиться на диспансерное наблюдение:».

2. Медицинским организациям, страховым медицинским организациям Костромской области и ТФОМС Костромской области обеспечить внесение изменений в программное обеспечение в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа.

3. Приказ вступает в силу с даты подписания и распространяется на порядок формирования реестров счетов по диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации), профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения с 01 июля 2021 года.

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

Директор



В.Е. Николаев

Заместитель директора  
« 9 » 04 2021 года



В.С. Троицкая

Начальник финансово-экономического  
управления  
« 09 » 04 2021 года



Л.В. Геннадьева

Начальник управления организации  
ОМС  
« 09 » 07 2021 года



А.О. Огиенко

Заместитель начальника юридического  
отдела  
« 09 » 04 2021 года



Е.М. Арчакова

Начальник отдела тарифного  
регулирувания  
« 09 » 04 2021 года



М.Е. Брыченкова

Начальник отдела  
межтерриториальных расчетов  
« 09 » 04 2021 года



Е.А. Наянова

Исполнитель:

Начальник отдела информационно-  
аналитического обеспечения  
« 09 » 07 2021 года



И.В. Суясов

Приложение  
к приказу ТФОМС Костромской области  
от \_\_\_\_ июля 2021 г. № \_\_\_\_

**Таблица 3. Файл со сведениями персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения**

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>							<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>						
ZL_LIST/ZGLV	X	O	S		Заголовок файла	Информация о передаваемом файле	ZL_LIST/ZGLV	X	O	S		Заголовок файла	Информация о передаваемом файле
ZL_LIST/SCHE	X	O	S		Счёт	Информация о счёте	ZL_LIST/SCHE	X	O	S		Счёт	Информация о счёте
ZL_LIST/ZAP	X	OM	S		Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP	X	OM	S		Записи	Записи о случаях оказания медицинской помощи
<b>Заголовок файла</b>							<b>Заголовок файла</b>						
ZL_LIST/ZGLV/VERSION	X	O	T	5	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».	ZL_LIST/ZGLV/VERSION	X	O	T	5	Версия взаимодействия	Текущей редакции соответствует значение «3.1».
ZL_LIST/ZGLV/DATE	X	O	D	10	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД	ZL_LIST/ZGLV/DATE	X	O	D	10	Дата	В формате ГГГГ-ММ-ДД

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
ZL_LIST/ZGLV/FILENAME	X	O	T	26	Имя файла	Имя файла без расширения.	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME	X	O	T	26	Имя файла	Имя файла без расширения.
ZL_LIST/ZGLV/SD_Z	X	O	N	9	Количество случаев	Указывается количество сегментов «Z_SL».	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z	X	O	N	9	Количество случаев	Указывается количество сегментов «Z_SL».
<b>Счёт</b>							<b>Счёт</b>						
ZL_LIST/SCHE T/CODE	X	O	N	8	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).	ZL_LIST/SCHE T/CODE	X	O	N	8	Код записи счета	Уникальный код (например, порядковый номер).
ZL_LIST/SCHE T/CODE_MO	X	O	T	6	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Реестр МО» раздела «Справочная информация»).	ZL_LIST/SCHE T/CODE_MO	X	O	T	6	Реестровый номер медицинской организации	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Реестр МО» раздела «Справочная информация»).

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
ZL_LIST/SC HET/YEAR	X	O	N	4	Отчетный год		ZL_LIST/SCH ET/YEAR	X	O	N	4	Отчетный год	
ZL_LIST/SC HET/MONTH	X	O	N	2	Отчетный месяц	Месяц оказания медицинской помощи. Если год, указанный в DATE_Z_2, равен YEAR, значение поля должно быть больше или равно месяцу, указанному в DATE_Z_2, по всем законченным случаям	ZL_LIST/SCH ET/MONTH	X	O	N	2	Отчетный месяц	Месяц оказания медицинской помощи. Если год, указанный в DATE_Z_2, равен YEAR, значение поля должно быть больше или равно месяцу, указанному в DATE_Z_2, по всем законченным случаям
ZL_LIST/SC HET/NSCHET	X	O	T	15	Номер счёта	Уникальный в календарном году	ZL_LIST/SCH ET/NSCHET	X	O	T	15	Номер счёта	Уникальный в календарном году
ZL_LIST/SC HET/DSCHE T	X	O	D	10	Дата выставления счёта	В формате ГТГГ-ММ-ДД	ZL_LIST/SCH ET/DSCHE T	X	O	D	10	Дата выставления счёта	В формате ГТГГ-ММ-ДД
ZL_LIST/SC HET/PLAT	X	У O	T	5	Плательщик.	Заполняется в соответствии со справочником. Код «44» - ТФОМС; Код «44003» - Филиал ООО «Капитал Медицинское	ZL_LIST/SCH ET/PLAT	X	O	T	5	Плательщик.	Заполняется в соответствии со справочником. Код «44» - ТФОМС;

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						Страхование» в Костромской области; Код «44013» - Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»; Код «44011» - Филиал АО «МАКС-М» в г. Костроме.							Код «44003» - Филиал ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Костромской области; Код «44013» - Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»; Код «44011» - Филиал АО «МАКС-М» в г. Костроме.
ZL_LIST/SC HET/SUMMA V	X	O	N	15.2	Сумма счета, выставленная МО на оплату		ZL_LIST/SCH ET/SUMMAV	X	O	N	15.2	Сумма счета, выставленная МО на оплату	
ZL_LIST/SC HET/COMEN TS	X	У	T	250	Служебное поле к счету		ZL_LIST/SCH ET/COMENTS	X	У	T	250	Служебное поле к счету	
ZL_LIST/SC HET/SUMMA P	X	У («О» для	N	15.2	Сумма, принятая к оплате ТФОМС	Заполняется ТФОМС.	ZL_LIST/SCH ET/SUMMAP	X	У («О» для	N	15.2	Сумма, принятая к оплате	Заполняется ТФОМС.

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
		ТФОМС)							ТФОМС)			ТФОМС	
ZL_LIST/SCHE T/SANK_MEK	X	У	N	15.2	Финансовые санкции (МЭК или повторный МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК или повторного МЭК, заполняется после проведения МЭК или повторного МЭК. Заполняется, если источником сведений является ТФОМС. Обязательно к заполнению ТФОМС. («0.00»- при отсутствии санкций)	ZL_LIST/SCH ET/SANK_ME K	X	У	N	15.2	Финансовые санкции (МЭК или повторный МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК или повторного МЭК, заполняется после проведения МЭК или повторного МЭК. Заполняется, если источником сведений является ТФОМС. Обязательно к заполнению ТФОМС. («0.00»- при отсутствии санкций)
ZL_LIST/SCHE T/SANK_MEE	X	У	N	15.2	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ,	ZL_LIST/SCHET/ SANK_MEE	X	У	N	15.2	Финансовые санкции (МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ,

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						заполняется после проведения МЭЭ.							заполняется после проведения МЭЭ.
ZL_LIST/SCHE T/SANK_EKMP	X	Y	N	15.2	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.	ZL_LIST/SCHE/ SANK_EKMP	X	Y	N	15.2	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП.
ZL_LIST/SCHE T/DISP	X	0	T	3	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации V016	ZL_LIST/SCHE/ DISP	X	0	T	3	Тип диспансеризации	Классификатор типов диспансеризации V016
Записи							Записи						
ZL_LIST/ZAP/N _ZAP	X	O	N	8	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.	ZL_LIST/ZAP/N_ ZAP	X	O	N	8	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета.
ZL_LIST/ZAP/P R_NOV	X	O	N	1	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые ( <b>основной реестр счета</b> ); 1 – запись передается повторно после исправления ( <b>исправленный реестр счета</b> ).	ZL_LIST/ZAP/PR _NOV	X	O	N	1	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые ( <b>основной реестр счета</b> ); 1 – запись передается повторно после исправления ( <b>исправленн</b>

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													ый реестр счета).
ZL_LIST/ZAP/PACIENT	X	O	S		Сведения о пациенте		ZL_LIST/ZAP/PACIENT	X	O	S		Сведения о пациенте	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL	X	O	S		Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL	X	O	S		Сведения о законченном случае	Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи
Сведения о пациенте							Сведения о пациенте						
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC	X	O	T	36	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC	X	O	T	36	Код записи о пациенте	Возможно использование уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных.
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS	X	O	N	1	Тип документа, подтверждающего	Заполняется в соответствии с F008 Приложения А.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS	X	O	N	1	Тип документа, подтверждающий	Заполняется в соответствии с F008

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
					о факт страхования по ОМС							его факт страхования по ОМС	Приложение А.
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS	X	У	T	10	Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Только для полисов старого образца	ZL_LIST/ZAP/PACIENT*/SPOLIS	X	У	T	10	Серия полиса обязательного медицинского страхования, выданного до вступления в силу Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	Только для полисов старого образца

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
												Федерации» (далее - полис старого образца)	
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS	X	O	T	20	Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	Для полисов единого образца указывается ЕНП	ZL_LIST/ZAP/PACIENT*/NPOLIS	X	O	T	20	Номер полиса старого образца или временного свидетельства	Номер полиса старого образца или временного свидетельства
Отсутствует							ZL_LIST/ZAP/PACIENT*/ENP	X	O	T	16	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO	X	Y	T	5	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для полисов	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO	X	Y	T	5	Регион страхования	Указывается ОКATO территории выдачи ДПФС для

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						старого образца при наличии данных							полисов старого образца при наличии данных
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/S MO	X	У O	T	5	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником «Реестр СМО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». <b>Примечание:</b> Для Костромской области: Код «44003» - Филиал ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Костромской области; Код «44013» - Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»; Код «44011» - Филиал АО «МАКС-М» в г. Костроме.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/S MO	X	O	T	5	Реестровый номер СМО.	Заполняется в соответствии со справочником «Реестр СМО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». <b>Примечание:</b> Для Костромской области: Код «44003» - Филиал ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Костромской области; Код «44013» - Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» в г. Костроме.

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»; Код «44011» - Филиал АО «МАКС-М» в г. Костроме.
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/S MO_OGRN	X	Y	T	15	ОГРН СМО	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.	Отсутствует						
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/S MO_OK	X	Y	T	5	ОКАТО территории страхования	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.	Отсутствует						
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/S MO_NAM	X	Y	T	100	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/S MO_NAM	X	Y	T	100	Наименование СМО	Заполняется при невозможности указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО.
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/N OVOR	X	O	T	9	Признак новорожденного	Указывается в случае оказания медицинской	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NO VOR	X	O	T	9	Признак новоро	Указывается в случае оказания

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						<p>помощи ребёнку до государственной регистрации рождения. 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005</p> <p>Приложения А; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).</p>						ждённо го	медицинской помощи ребёнку до государственной регистрации и рождения. 0 – признак отсутствует. Если значение признака отлично от нуля, он заполняется по следующему шаблону: ПДДММГГН, где П – пол ребёнка в соответствии с классификатором V005 <p>Приложения А; ДД – день рождения;</p>

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков).
Сведения о законченном случае							Сведения о законченном случае						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE	X	O	N	11	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE	X	O	N	11	Номер записи в реестре случаев	Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его предоставлении.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK	X	O	N	2	Код дополнения	Заполняется в соответствии с классификатором	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK	X	O	N	2	Код дополнения	Заполняется в соответствии

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021							
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	
					тельных сведений	TFOMS_USL_OK							ых сведений	и с классификатором TFOMS_USL_OK
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/T_STAT US	X	Y	N	3	Код статуса гражданина	T_STATUS (Классификатор статуса гражданина) Заполняется при требованиях приказов ТФОМС и Тарифного соглашения	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/T_STAT US	X	Y	N	3	Код статуса гражданина	T_STATUS (Классификатор статуса гражданина) Заполняется при требованиях приказов ТФОМС и Тарифного соглашения	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/VIDPO M	X	O	N	4	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/VIDPO M	X	O	N	4	Вид медицинской помощи	Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А.	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/LPU	X	O	T	6	Код МО	Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/LPU	X	O	T	6	Код МО	Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО»	

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						«Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» в разделе «Реестр МО» на главной странице официального сайта ТФОМС (или на официальном сайте ТФОМС под заголовком «Справочник МО и СМО» подраздела «Федеральные справочники информационного взаимодействия» раздела «Справочная информация».							в разделе «Реестр МО» на главной странице официального сайта ТФОМС (или на официальном сайте ТФОМС под заголовком «Справочник МО и СМО» подраздела «Федеральные справочники информационного взаимодействия» раздела «Справочная информация».
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VBR	X	O	N	1	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VBR	X	O	N	1	Признак мобильной медицинской бригады	0 – нет; 1 – да.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1	X	O	D	10	Дата начала лечения		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1	X	O	D	10	Дата начала лечения	

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/DATE_ Z_2	X	O	D	10	Дата окончания лечения		ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/DATE_ Z_2	X	O	D	10	Дата окончания лечения	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/P_OTK	X	O	N	1	Признак отказа	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1».	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/P_OTK	X	O	N	1	Признак отказа	Значение по умолчанию: «0». В случае отказа указывается значение «1».
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/RSLT_ D	X	O	N	2	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации V017	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/RSLT_ D	X	O	N	2	Результат диспансеризации	Классификатор результатов диспансеризации V017
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/OS_SL UCH	X	NM	N	1	Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской помощью	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной регистрации рождения при многоплодных родах;	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/OS_SL UCH	X	NM	N	1	Признак «Особый случай» при регистрации обращения за медицинской	Указываются все имевшиеся особые случаи. 1 – медицинская помощь оказана новорожденному ребенку до государственной

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.						помощью	нной регистрации и рождения при многоплодных родах; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL	X	O	S		Сведения о случае		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL	X	O	S		Сведения о случае	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP	X	O	N	2	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP	X	O	N	2	Код способа оплаты медицинской помощи	Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV	X	O	N	15.2	Сумма, выставле	Равна значению SUM_M	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV	X	O	N	15.2	Сумма, выстав	Равна значению

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
					нная к оплате	вложенных элементов SL.						ленная к оплате	SUM_M вложенных элементов SL.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/OPLATA	X	У (для СМО и ТФОМС обязательно к заполнению)	N	1	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи (для ТФОМС обязательно к заполнению): 0 – не принято решение об оплате; 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/OPLATA	X	У (ТФОМС обязательно к заполнению)	N	1	Тип оплаты	Оплата случая оказания медпомощи (для ТФОМС обязательно к заполнению): 0 – не принято решение об оплате; 1 – полная; 2 – полный отказ; 3 – частичный отказ.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SUMP	X	У («О» - обязательно для СМО)	N	15.2	Сумма, принятая к оплате ТФОМС	Заполняется СМО (ТФОМС). ВНИМАНИЕ для СМО!!!-> По значению «2» (Полный отказ) в «Z_SL.OPLATA»	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SUMP	X	У («О» - обязательно для ТФОМС)	N	15.2	Сумма, принятая к оплате ТФОМС	Заполняется ТФОМС. По значению «2» (Полный отказ) в «Z_SL.OPLATA» значение

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						значение во вложенном элементе/теге «SUMP» указывается «0.00».							во вложенном элементе/теге «SUMP» указывается «0.00».
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK	X	YM	S		Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK	X	YM	S		Сведения о санкциях	Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT	X	Y	N	15.2	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT	X	Y	N	15.2	Сумма санкций по законченному случаю	Итоговые санкции определяются на основании санкций, описанных в элементе SANK.
Сведения о случае							Сведения о случае						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID	X	O	T	36	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID	X	O	T	36	Идентификатор	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1	X	☐ O	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1	X	☐ O	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													о справочника.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NH ISTORY	X	O	T	50	Номер карты		ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NHIS TORY	X	O	T	50	Номер карты	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DAT E_1	X	O	D	10	Дата начала лечения	Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа – дата отказа.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DAT E_1	X	O	D	10	Дата начала лечения	Для услуг, оказанных до диспансеризации, указывается дата их оказания, для отказа – дата отказа.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DAT E_2	X	O	D	10	Дата окончания лечения		ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DAT E_2	X	O	D	10	Дата окончания лечения	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DS 1	X	O	T	10	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DS1	X	O	T	10	Диагноз основной	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DS2*	X	YM*	T	10	Диагноз МКБ-10, проведенной иммунизации	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Выставляется при проведении иммунизации во время.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DS2**	X	YM*	T	10	Диагноз МКБ-10, проведенной иммунизации	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Выставляется при

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021							
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	
						<p>1) профилактического медицинского осмотра взрослого населения,</p> <p>2) проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения,</p> <p>3) прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров,</p> <p>4) проведения диспансеризации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;</li> <li>- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.</li> </ul>								<p>проведении иммунизации во время:</p> <p>1) профилактического медицинского осмотра взрослого населения,</p> <p>2) проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения,</p> <p>3) прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров,</p> <p>4) проведения диспансеризации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;</li> </ul>

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.
<p>*При проведении иммунизации во время профилактического медицинского осмотра взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров и проведения диспансеризации детей-сирот вложенный элемент «Z_SL.SL.DS2» (Диагноз МКБ-10, проведенной иммунизации) <b>обязателен к заполнению</b> (становится типом «ОМ») <b>в соответствии с Приложением № 8 к Протоколу № 1 от 18 января 2017 года</b> заседания комиссии по разработке ТП ОМС за 2017 год (При проведении более одной вакцинации гражданину на каждый случай вакцинации выставляется отдельный вложенный элемент/тег «Z_SL.SL.DS2»). В остальных случаях данный вложенный элемент «Z_SL.SL.DS2» (имеет тип «Н») не заполняется и не выставляется в сегменте «Z_SL.SL».</p>							<p>**При проведении иммунизации во время профилактического медицинского осмотра взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров и проведения диспансеризации детей-сирот вложенный элемент «Z_SL.SL.DS2» (Диагноз МКБ-10, проведенной иммунизации) <b>обязателен к заполнению</b> (становится типом «ОМ») <b>в соответствии с Приложением № 8 к Протоколу № 1 от 18 января 2017 года</b> заседания комиссии по разработке ТП ОМС за 2017 год (При проведении более одной вакцинации гражданину на каждый случай вакцинации выставляется отдельный вложенный элемент/тег «Z_SL.SL.DS2»). В остальных случаях данный вложенный элемент «Z_SL.SL.DS2» (имеет тип «Н») не заполняется и не выставляется в сегменте «Z_SL.SL».</p>						
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DS 1_PR	X	Y	N	1	Установлен впервые	Обязательно указывается «1», если основной диагноз выявлен	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/DS1_PR	X	Y	N	1	Установлен впервые	Обязательно указывается «1», если

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
					(основной)	впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра						(основной)	основной диагноз выявлен впервые в результате проведённой диспансеризации / профилактического медицинского осмотра
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK	X	O	N	1	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное новообразование.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK	X	O	N	1	Признак подозрения на злокачественное новообразование	Заполняется значениями: 0 - при отсутствии подозрения на злокачественное новообразование; 1 - при выявлении подозрения на злокачественное

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													нное новообразо вание.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/PR_ D_N**	X	O	N	1	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/PR_ D_N***	X	O	N	1	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): : 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению
<p>** По результатам 1-го этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения во вложенном элементе «PR_D_N» могут указываться значения 1, 2 или 3:</p> <p>1) При направлении по результатам 1-го этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на 2-ой этап диспансеризации во вложенном элементе «PR_D_N» указываются значения 1 или 3;</p>							<p>*** По результатам 1-го этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения во вложенном элементе «PR_D_N» могут указываться значения 1, 2 или 3:</p> <p>1) При направлении по результатам 1-го этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на 2-ой этап диспансеризации во вложенном элементе «PR_D_N» указываются значения 1 или 3;</p> <p>2) По завершению диспансеризации определенных групп взрослого населения 1 этапом или по 2 этапу при присвоении 3а или 3б группы</p>						

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
<p>2) По завершению диспансеризации определенных групп взрослого населения 1 этапом или по 2 этапу при присвоении 3а или 3б группы здоровья во вложенном элементе «PR_D_N» указываются одно из значений 1 или 2.</p> <p>По результатам профилактического медицинского осмотра взрослого населения во вложенном элементе «PR_D_N» могут указываться значения 1, 2 или 3 в зависимости от группы здоровья, определенной по результатам данного профилактического медицинского осмотра.</p>							<p>здоровья во вложенном элементе «PR_D_N» указываются одно из значений 1 или 2.</p> <p>По результатам профилактического медицинского осмотра взрослого населения во вложенном элементе «PR_D_N» могут указываться значения 1, 2 или 3 в зависимости от группы здоровья, определенной по результатам данного профилактического медицинского осмотра.</p>						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N	X	YM	S		Сопутствующие заболевания		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N	X	YM	S		Сопутствующие заболевания	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ	X	YM	S		Назначение	Указывается отдельно для каждого назначения.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ*	X	YM	S		Сведения об оформлении направления	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>Для детей:</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>«3» (Присвоена III группа здоровья),</p> <p>«4» (Присвоена IV группа здоровья),</p> <p>«5» (Присвоена V группа здоровья),</p> <p>«17» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена IV группа здоровья,</p>							<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>Для детей:</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 Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н):</p> <p>«3» (Присвоена III группа здоровья),</p> <p>«4» (Присвоена IV группа здоровья),</p> <p>«5» (Присвоена V группа здоровья),</p>						

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
<p>«18» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена V группа здоровья),</p> <p>«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> <p><b>Для взрослых:</b></p> <p>1. <u>При проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения</u></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) <b>кодов групп здоровья</b> (в зависимости от состояния здоровья при прохождении диспансеризации определенных групп взрослого населения) (п.23 Приложения к Приказу Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»):</p> <p>«31» (Присвоена IIIа группа здоровья), «32» (Присвоена IIIб группа здоровья), «14» (Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения, предварительно присвоена IIIа группа здоровья), «15» (Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения, предварительно присвоена IIIб группа здоровья).</p> <p>В ином случае, при «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D» = 1, 2 и 12, вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» не заполняется и не выставляется в сегменте «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 «31», «32», «14» и «15» в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D».</p> <p>2. <u>При проведении профилактического медицинского осмотра взрослого населения</u> (в возрасте 18 лет и старше) (п.23 Приложения к Приказу Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения») код:</p> <p>«31» (Присвоена IIIа группа здоровья), «32» (Присвоена IIIб группа здоровья).</p>							<p>«17» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена IV группа здоровья),</p> <p>«18» (Направлен на II этап диспансеризации или профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, предварительно присвоена V группа здоровья),</p> <p>«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> <p><b>Для взрослых:</b></p> <p>1. <u>При проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения</u></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) <b>кодов групп здоровья</b> (в зависимости от состояния здоровья при прохождении диспансеризации определенных групп взрослого населения) (п.23 Приложения к Приказу Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»):</p> <p>«31» (Присвоена IIIа группа здоровья), «32» (Присвоена IIIб группа здоровья), «14» (Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения, предварительно присвоена IIIа группа здоровья), «15» (Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения, предварительно присвоена IIIб группа здоровья).</p> <p>В ином случае, при «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D» = 1, 2 и 12, вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» не заполняется и не выставляется в сегменте «SL».</p>						

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
							<p>2) Вложенный элемент «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ» из «условно-обязательного множественного» (УМ) становится типом «обязательным множественным» (ОМ) при наличии значений «31», «32», «14» и «15» в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D».</p> <p>2. При проведении профилактического медицинского осмотра взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) (п.23 Приложения к Приказу Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения») код:  «31» (Присвоена IIIа группа здоровья),  «32» (Присвоена IIIб группа здоровья).</p>						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL	X	У	N	5.2	Количество единиц оплаты медицинской помощи		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL	X	У	N	5.2	Количество единиц оплаты медицинской помощи	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF	X	У	N	15.2	Тариф		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF	X	У	N	15.2	Тариф	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M	X	O	N	15.2	Сумма, выставленная к оплате		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M	X	O	N	15.2	Сумма, выставленная к оплате	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL	X	УМ	S		Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Может не заполняться	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL	X	УМ	S		Сведения об услуге	Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая.

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						только в случае отказа от диспансеризации							Может не заполняться только в случае отказа от диспансеризации.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMMENTSL	X	Y	T	250	Служебное поле		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMMENTSL	X	Y	T	250	Служебное поле	
<p align="center"><b>Региональные поля</b></p> <p align="center">согласно Тарифного соглашения о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2019 (2020) год (далее - Тарифное соглашение)</p> <p><b>Примечание:</b> При вхождении <u>в значение тарифа</u> (вложенный элемент «TARIF» (сегментов «SL» и/или «USL»)) результата умножения на значение коэффициента (см. вложенные элементы коэффициентов из сегмента «Региональные поля») <u>значение коэффициента не указывается</u> и сами эти данного вложенного элемента коэффициента <u>не заполняются и не выставляются</u></p>							<p align="center"><b>Региональные поля</b></p> <p align="center">согласно Тарифного соглашения о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2021 (2022) год (далее - Тарифное соглашение)</p> <p><b>Примечание:</b> При вхождении <u>в значение тарифа</u> (вложенный элемент «TARIF» (сегментов «SL» и/или «USL»)) результата умножения на значение коэффициента (см. вложенные элементы коэффициентов из сегмента «Региональные поля») <u>значение коэффициента не указывается</u> и сами эти данного вложенного элемента коэффициента <u>не заполняются и не выставляются</u></p>						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_IDMO	X	O	T	(100)	Уникальный идентификатор пролеченного по базе МО (Значени	При наличии ТФОМС возвращает данное значение в МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_IDMO	X	O	T	(100)	Уникальный идентификатор пролеченного по базе	При наличии ТФОМС возвращает данное значение в МО

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
					е МО для ускорения поиска отклоненной записи)							МО (Значение МО для ускорения поиска отклоненной записи)	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/T_ PRVD	X	O	N	(3)	Код врачебной должности	Заполняется в соответствии с классификатором TFOMS_PRVD.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/T_ PRVD	X	O	N	(3)	Код врачебной должности	Заполняется в соответствии с классификатором TFOMS_PRVD.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/T_ KTG_KOL	X	Y	N	(5.2)	Количество фактически выполненных медицинских услуг	Указывается количество фактически выполненных медицинских услуг без учета отказов граждан от прохождения отдельных осмотров, исследований и мероприятий.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/T_ KTG_KOL	X	Y	N	(5.2)	Количество фактически выполненных медицинских услуг	Указывается количество фактически выполненных медицинских услуг без учета отказов граждан от прохождения

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													я отдельных осмотров, исследований и мероприятий.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KLOW	X	UM	N	(3.2)	Понижающий/повышающий коэффициент	Заполняется при наличии в тарифном соглашении (ТС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KLOW	X	UM	N	(3.2)	Понижающий/повышающий коэффициент	Заполняется при наличии в тарифном соглашении (ТС)
Сопутствующие заболевания (ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N)							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	X	O	T	10	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника МКБ до уровня подрубрики. Указывается в случае установления в соответствии с медицинской

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													документацией.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2_PR	X	Y	N	1	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной диспансеризации / профилактического медицинского осмотра	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2_PR	X	Y	N	1	Установлен впервые (сопутствующий)	Обязательно указывается «1», если данный сопутствующий диагноз выявлен впервые в результате проведенной 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,	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

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						3 – не подлежит диспансерному наблюдению.							заболевания : 1 – состоит, 2 – взят, 3 – не подлежит диспансерному наблюдению.
Назначения							Сведения об оформлении направления *						
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NA Z/NAZ_N	X	O	N	2	Номер по порядку		ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_N	X	O	N	2	Номер по порядку	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NA Z/NAZ_R	X	O	N	2	Вид назначения	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;	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_R*	X	O	N	2	Вид направления (назначения)	Заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II. 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления;

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						3 – направлен на обследование; 4 – направлен в дневной стационар; 5 – направлен на госпитализацию; 6 – направлен в реабилитационное отделение.							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.
Отсутствует							ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_IDDOK T	X	ΘУ	N	4	Специальность медицинского работника, выдавш	Классификатор медицинских специальностей

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
												его направление	(Приложение А V021).
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_SP	X	У	N	4	Специальность врача	Заполняется, если в поле NAZ_R проставлены коды 1 или 2. Классификатор V021.	Отсутствует						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_V	X	У	N	1	Метод диагностического исследования	Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А, если NAZ_R=3.	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_V	X	У	N	1	Метод диагностического исследования	Заполняется в соответствии с классификатором методов диагностического исследования V029 Приложения А, если NAZ_R=3.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_USL	X	У	T	15	Медицинская услуга (код), указанная в	Заполняется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001) только при	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_USL*	X	У	T	15	Медицинская услуга (код).	Заполняется в соответствии с номенклатурой

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
					направлении	направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)							медицинских услуг (V001) только при направлении на обследование в случае подозрения на ЗНО (NAZ_R=3 и DS_ONK=1)
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAPR_DATE	X	Y	D	10	Дата направления	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)	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAPR_DATE	X	Y	D	10	Дата направления	Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на консультацию в другую МО или на обследование

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													(NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAPR_MO	X	Y	T	6	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Реестр МО» раздела «Справочная информация»). 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)	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAPR_MO	X	Y	T	6	Код МО, куда оформлено направление	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Реестр МО» раздела «Справочная информация»). Заполнение обязательно только в случаях оформления направления в случае подозрения на ЗНО: на

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													консультацию в другую МО или на обследование (NAZ_R={2,3} и DS_ONK=1)
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_PMP	X	У	N	3	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в NAZ_R проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_PMP	X	У	N	3	Профиль медицинской помощи	Заполняется, если в NAZ_R проставлены коды 4 или 5. Классификатор V002.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_PK	X	У	N	3	Профиль койки	Заполняется, если в NAZ_R проставлен код 6. Классификатор V020.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/NAZ/ NAZ_PK	X	У	N	3	Профиль койки	Заполняется, если в NAZ_R проставлен код 6. Классификатор V020.
<b>Сведения об услуге</b>							<b>Сведения об услуге</b>						
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/ IDSERV	X	O	T	36	Номер записи в	Уникален в пределах случая

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
												реестре услуг	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/US L/LPU	X	O	T	6	Код МО	МО лечения. Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» в разделе «Реестр МО» на главной странице официального сайта ТФОМС (или на официальном сайте ТФОМС под заголовком «Справочник МО и СМО» подраздела «Федеральные справочники информационного взаимодействия» раздела «Справочная информация». <b>Примечание:</b> 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,	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/USL/ LPU	X	O	T	6	Код МО	МО лечения. Заполняется в соответствии со справочником «Реестр МО» в разделе «Реестр МО» на главной странице официального сайта ТФОМС (или на официальном сайте ТФОМС под заголовком «Справочник МО и СМО» подраздела «Федеральные справочники информационного взаимодействия» раздела «Справочная информация». <b>Примечание:</b> При осуществлении

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						<p>осуществляющих деятельность в сфере ОМС - при наличии код из «реестра медицинских организаций Костромской области <b>не в ОМС</b>» или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду МО, оказавшей медицинскую помощь, в случае, если медицинская помощь оказывается по направлению МО, код которой отсутствует в справочнике F003.</p> <p>При осуществлении межтерриториальных расчетов - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию.</p>							<p>лабораторных исследований в другой МО, то значение ставится МО, оказавшей данную услугу (Например: <b>440003</b>).</p> <p>При оказании услуг МО, не включенной в реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС - при наличии код из «реестра медицинских организаций Костромской области <b>не в ОМС</b>» или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду</p>

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													МО, оказавшей медицинскую помощь, в случае, если медицинская помощь оказывается по направлению МО, код которой отсутствует в справочнике F003. При осуществлении и межтерриториальных расчетов - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/USL/ L/LPU_1	X	☐	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника. <b>Примечание:</b> При осуществлении лабораторных	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/USL/ LPU_1	X	☐	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника. <b>Примечание:</b>

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						исследований в другой МО, то значение ставится код подразделения МО, оказавшей данную услугу (Например: 44000313)							При осуществлении лабораторных исследований в другой МО, то значение ставится код подразделения МО, оказавшей данную услугу (Например: 44000313)
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_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/ 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».	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

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													значение «1».
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/ 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/ 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 = «0.00». <b>Примечание:</b> Кроме диспансеризации определенных групп взрослого населения 2 этапа, профилактических медицинских осмотров взрослого населения и медицинского освидетельствования граждан!!! При проведении осмотра/консультации врачом-	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 = «0.00». <b>Примечание:</b> Кроме диспансеризации определенных групп взрослого населения 2 этапа, профилактических медицинских осмотров взрослого

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						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 = «0.00»							населения и медицинского освидетельствования граждан!!! При проведении осмотра/консультации врачом-специалистом и лабораторных, функциональных и иных исследованиях стоимость мед. услуги указывается соответствующего приложения к Тарифному соглашению. При отказе гражданина от проведения отдельных видов

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													медицинских вмешательств в значение = «0.00»
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS	X	Θ y	N	4	Специальность медработника, выполнявшего услугу	Классификатор медицинских специальностей (должностей) (Приложение А V021). Примечание: 1. Обязательно к заполнению, если значение вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равно «0». 2. При условии (согласно справочнику Q015) наличия сегмента «SL.USL» в сегменте сведений о случае «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL» и значения вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равного «1», вложенный элемент/тег «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS»	Отсутствует						

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						должен отсутствовать (не выставляться).	Отсутствует						
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD	X	Θ y	T	25	Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу	В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-9999)). Необходим для связи с файлом персональных данных врача (IDDOKT). Примечание: 1. При оказании услуг в другой МО указывается код «0». 2. Обязательно к заполнению, если значение вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равно «0». 3. При условии (согласно справочнику Q015) наличия сегмента «SL.USL» в сегменте сведений о случае «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL» и значения вложенного							

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021							
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	
						элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равного «1», вложенный элемент/тег «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD» должен отсутствовать (не выставляться).								
Отсутствует														
Отсутствует							ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N*	X	YM	S			Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU	X	Y	T	250	Служебное поле		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU	X	Y	T	250		Служебное поле	
Данный сегмент ранее отсутствовал							Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу*							
Отсутствует							ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/MR_N	X	O	N	8		Номер по порядку	Уникален в пределах законченного случая.
Отсутствует							ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/PRVS	X	O	N	4		Специальность медработника, выполнившего	Классификатор медицинских специальностей (должностей)

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
												вшего услугу	(Приложение A V021). Примечание: 1. Обязательно к заполнению, если значение вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равно «0». 2. При условии (согласно справочнику Q015) наличия сегмента «SL.USL» в сегменте сведений о случае «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL» и значения вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равного «1», вложенный элемент/тег «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK»

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
Отсутствует													L/ MR_USL_N/ PRVS» и сегмент «ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/USL/ L/ MR_USL_N» должны отсутствовать (не выставляться).
							ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SL/USL/ MR_USL_N/ CODE_MD	X	0	T	25	Код медицинского работника, выполнявшего медицинскую услугу	В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-99999)). Необходим для связи с файлом персональных данных врача (IDDOKT). Примечание: 1. При оказании услуг в другой МО указывается код «0».

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													2. Обязательное заполнению, если значение вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равно «0».
												3. При условии (согласно справочнику Q015) наличия сегмента «SL_USL» в сегменте сведений о случае «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL» и значения вложенного элемента «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK» равного «1», вложенный элемент/тег «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/CODE_MD» и сегмент	

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
<b>Сведения о санкциях</b>							<b>Сведения о санкциях</b>						
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_CODE	X	O	T	36	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_CODE	X	O	T	36	Идентификатор санкции	Уникален в пределах законченного случая.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_SUM	X	O	N	15.2	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_SUM	X	O	N	15.2	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_TIP	X	O	N	2	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_TIP	X	O	N	2	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
													видов контроля F006, Приложение А
ZL_LIST/ZAP/ /Z_SL/SANK/ SL_ID	X	UM	T	36	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ L_ID	X	UM	T	36	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0
ZL_LIST/ZAP/ /Z_SL/SANK/ S_OSN	X	Y	N	3	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ _OSN	X	Y	N	3	Код причины отказа (частичной) оплаты	Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличии сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
						помощи, Приложение А), если S_SUM не равна 0							причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S_SUM не равна 0
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ T_ERROR	X	UM	T	250	Наименование вложенного элемента по отказу МЭК	Наименования вложенных элементов через точку с запятой, в которых найдена ошибка	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/T_ERROR	X	UM	T	250	Наименование вложенного элемента по отказу МЭК	Наименования вложенных элементов через точку с запятой, в которых найдена ошибка
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ DATE_ACT	X	O	D	10	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/D ATE_ACT	X	O	D	10	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ NUM_ACT	X	O	T	30	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП		ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/N UM_ACT	X	O	T	30	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	

Действие форматов после 01.11.2019 (Классификатор Q018) до 01.07.2021							Действие форматов с 01.07.2021 (Классификатор Q018) Внимание: При наличие сноски (*) сегменты и вложенные элементы (с заполнением по новым классификаторам/справочникам) вступают в силу с 01.08.2021						
ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)	ID_EL (Код элемента с местонахождением)	TYPE_D (Тип файла)	TYPE_E (Тип элемента)	FORM_E (Формат)	MXLEN_E (Максимальная длина)	NAME_E (Наименование)	DESC_E (Дополнительная информация)
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ CODE_EXP	X	UM	T	8	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ CODE_EXP	X	UM	T	8	Код эксперта качества медицинской помощи	Обязательно к заполнению в соответствии с F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_COM	X	Y	T	250	Комментарий	Комментарий к санкции.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_COM	X	Y	T	250	Комментарий	Комментарий к санкции.
ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_IST	X	O	N	1	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО.	ZL_LIST/ZAP/ Z_SL/SANK/ S_IST	X	O	N	1	Источник	1 – СМО/ТФОМС к МО.