

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 14 января 2022 г. № 13

г. Кострома

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

В целях обеспечения учета оказанной медицинской помощи застрахованным гражданам в соответствии с внесенными изменениями в Приложение Д.1 (Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования) к приказу Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07 апреля 2011 г. № 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 03 декабря 2021 года № 00-10-92-06/7300 «Об изменении структуры файла информационного взаимодействия «Д.1»»

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, от 09 июня 2021 года № 496, от 09 июля 2021 года № 573, от 04 августа 2021 года № 648 и от 29 декабря 2021 года № 1164) (далее - Регламент):

- изложить в Таблице 1. (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе) Раздела 1 (Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования) Регламента содержание графы «DESC_E» (Дополнительная информация) для вложенных элементов из строк графы «ID_EL» (Имя элемента с местонахождением):

«ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/CODE_SH»;
 «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/REGNUM»;
 «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ED_IZM»;
 «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/METHOD_INJ»;
 «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV»,

в новой редакции:

| ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | NAME_E (Наименование) | «DESC_E» (Дополнительная информация) |
|---|---|--|
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/CODE_SH | Код схемы лечения пациента/код группы препарата | Для диагнозов U07.1 или U07.2 заполняется значением поля «Код схемы/группы препаратов» справочника V032 «Сочетание схемы лечения и группы препаратов (CombTreat)» |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/REGNUM | Идентификатор лекарственного препарата | Обязательно для заполнения, если в справочнике V031 «Группы препаратов для лечения заболевания COVID-19(GroupDrugs)» заполнено поле «Признак обязательности указания МНН». Заполняется значением поля «Идентификатор лекарственного препарата» справочника N020 «Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной терапии (OnkLekp)» |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ED_IZM | Единица измерения дозы лекарственного препарата | Заполняется значением поля «Код единицы» из справочника V034 «Единицы измерения (UnitMeas)» |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/METHOD_INJ | Путь введения лекарственного препарата | Заполняется кодом способа из справочника V035 «Способы введения» Заполняется значением поля «Код» справочника Министерства Здравоохранения |

| ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | NAME_E (Наименование) | «DESC_E» (Дополнительная информация) |
|---|---|---|
| | | РФ «Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами» (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_D EV | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | <p>Обязательно для заполнения по кодам услуг, входящих в справочник V036 «Перечень услуг, требующих имплантации медицинских изделий»:</p> <p>Примечание: Становится обязательным: — при наличии данной услуги из CODE_USL в справочнике V036 с параметром 1 или 2 (поле «parameters»)</p> <p>Коды PARAMETERS:</p> <p>1— Медицинская услуга, в рамках которой обязательна имплантация медицинских изделий</p> <p>2— Медицинская услуга, в рамках которой возможна имплантация медицинских изделий.</p> <p>3— Медицинская услуга, в рамках которой не используются имплантируемые медицинские изделия, но используются дорогостоящие медицинские изделия.</p> |

Примечание: Таблица 1. (Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе) Регламента в новой редакции размещена в Приложении к настоящему приказу.

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 случаи оказания медицинской помощи, завершённые с 01 января 2022 года.

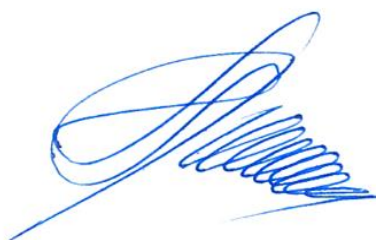
4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Троицкую В.С.

Директор



В.Е. Николаев

Заместитель директора
«14» января 2022 года



В.С. Троицкая

Начальник финансово-экономического
управления
«14» января 2022 года



Л.В. Геннадьева

Начальник управления организации
ОМС
«14» января 2022 года



А.О. Огиенко

Начальник юридического отдела
«14» января 2022 года



Е.М. Арчакова

Начальник отдела тарифного
регулирувания
«14» января 2022 года



М.Е. Брыченкова

Начальник отдела
межтерриториальных расчетов
«14» января 2022 года



Е.А. Наянова

Исполнитель:

Начальник отдела информационно-
аналитического обеспечения
«14» января 2022 года



И.В. Суясов

Приложение
к приказу ТФОМС Костромской области
от 14 января 2022 г. № 13

Таблица 1. Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения, медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | | Корневой элемент (Сведения о медпомощи) | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZGLV | H | O | S | | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле | ZL_LIST | ZL_LIST/ZGLV | H | O | S | | Заголовок файла | Информация о передаваемом файле |
| ZL_LIST/SCHET | H | O | S | | Счёт | Информация о счёте. | | ZL_LIST/SCHET | H | O | S | | Счет | Информация о счёте. |
| ZL_LIST/ZAP | H | OM | S | | Записи | Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи | | ZL_LIST/ZAP | H | OM | S | | Записи | Записи о законченных случаях оказания медицинской помощи |
| Заголовок файла | | | | | | | Заголовок файла | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZGLV/VERSION | H | O | T | 5 | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.1». | ZGLV | ZL_LIST/ZGLV/VERSION | H | O | T | 5 | Версия взаимодействия | Текущей редакции соответствует значение «3.2». |
| ZL_LIST/ZGLV/DATA | H | O | D | 10 | Дата | В формате ГГГГ-ММ-ДД | | ZL_LIST/ZGLV/DATA | H | O | D | 10 | Дата | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| ZL_LIST/ZGLV/FI LENAMЕ | H | O | T | 26 | Имя файла | Имя файла без расширения. | | ZL_LIST/ZGLV/F ILENAMЕ | H | O | T | 26 | Имя файла | |
| ZL_LIST/ZGLV/SD _Z | H | O | N | 9 | Количество записей в файле | Указывается количество сегментов «Z_SL». | | ZL_LIST/ZGLV/S D_Z | H | O | N | 9 | Количество записей в файле | Указывается количество сегментов «Z_SL». |
| Счёт | | | | | | | Счёт | | | | | | | |
| ZL_LIST/SCHET/C ODE | H | O | N | 8 | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). | SCHET | ZL_LIST/SCHET/ CODE | H | O | N | 8 | Код записи счета | Уникальный код (например, порядковый номер). |
| ZL_LIST/SCHET/C ODE_MO | H | 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/SCHET/ CODE_MO | H | 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/SCHET/Y EAR | H | O | N | 4 | Отчетный год | | | ZL_LIST/SCHET/ YEAR | H | O | N | 4 | Отчетный год | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| ZL_LIST/SCHET/MONTH | H | 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/SCHET/MONTH | H | 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. Внимание: По МТР данное правило не действует |
| ZL_LIST/SCHET/NSCHET | H | O | T | 15 | Номер счёта | Уникальный в календарном году | | ZL_LIST/SCHET/NSCHET | H | O | T | 15 | Номер счёта | Уникальный в календарном году |
| ZL_LIST/SCHET/DSCHET | H | O | D | 10 | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД | | ZL_LIST/SCHET/DSCHET | H | O | D | 10 | Дата выставления счёта | В формате ГГГГ-ММ-ДД |
| ZL_LIST/SCHET/PLAT | H | У O | T | 5 | Плательщик. | Заполняется в соответствии со справочником. Код «44» - ТФОМС; Код «44003» - Филиал ООО «Капитал Медицинское | | ZL_LIST/SCHET/PLAT | H | O | T | 5 | Плательщик. Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником. Код «44» - ТФОМС; Код «44003» - Филиал ООО «Капитал Медицинское |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_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. | | | | | | | | «Страхование» в Костромской области; Код «44013» - Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»; Код «44011» - Филиал АО «МАКС-М» в г. Костроме. |
| ZL_LIST/SCHET/SUMMAV | H | O | N | 15.2 | Сумма счета, выставленная МО на оплату | Примечание: По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц сумма МО выставляется «0.00». | | ZL_LIST/SCHET/SUMMAV | H | O | N | 15.2 | Сумма счета, выставленная МО на оплату | Примечание: По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц сумма МО выставляется «0.00». |
| ZL_LIST/SCHET/COMMENTS | H | Y | T | 250 | Служебное поле к счету | | | ZL_LIST/SCHET/COMMENTS | H | Y | T | 250 | Служебное поле к счету | |
| ZL_LIST/SCHET/SUMMAP | H | Y | N | 15.2 | Сумма, принятая к оплате ТФОМС | Заполняется, если источником сведений является ТФОМС. Элемент обязателен к | | ZL_LIST/SCHET/SUMMAP | H | Y | N | 15.2 | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется, если источником сведений является ТФОМС. Элемент обязателен к |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | заполнению ТФОМС. Примечание: По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц сумма МО выставляется в соответствии со значением вложенного элемента «SUMMAV» | | | | | | | | заполнению ТФОМС. Примечание: По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц сумма МО выставляется в соответствии со значением вложенного элемента «SUMMAV» |
| ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK | H | Y | 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 | | ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK | H | Y | 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 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | к заполнению ТФОМС. («0.00»- при отсутствии санкций) | | | | | | | | заполнению ТФОМС. («0.00»- при отсутствии санкций) |
| ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE | H | У | N | 15.2 | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). | | ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE | H | У | N | 15.2 | Финансовые санкции (МЭЭ) | Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
| ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP | H | У | N | 15.2 | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). | | ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP | H | У | N | 15.2 | Финансовые санкции (ЭКМП) | Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС). |
| Записи | | | | | | | Записи | | | | | | | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| ZL_LIST/ZAP/N_ZAP | H | O | N | 8 | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. (СКВОЗНАЯ). | ZAP | ZL_LIST/ZAP/N_ZAP | H | O | N | 8 | Номер позиции записи | Уникально идентифицирует запись в пределах счета. (СКВОЗНАЯ). |
| ZL_LIST/ZAP/PR_NOV | H | O | N | 1 | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые (основной реестр счета); «1» – сведения об оказанной медицинской помощи передаются после исправления (исправленный реестр счета). | | ZL_LIST/ZAP/PR_NOV | H | O | N | 1 | Признак исправленной записи | 0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые (основной реестр счета); «1» – сведения об оказанной медицинской помощи передаются после исправления (исправленный реестр счета). |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT | H | O | S | | Сведения о пациенте | | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT | H | O | S | | Сведения о пациенте | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL | H | O | S | | Сведения о законченном случае | Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL | H | 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 | H | O | T | 36 | Код записи о пациенте | Возможно использование | PACIENT | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC | H | O | T | 36 | Код записи о пациенте | Возможно использование |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|---|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных. | | | | | | | | уникального идентификатора (учетного кода) пациента. Необходим для связи с файлом персональных данных. |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS | H | O | N | 1 | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS | H | O | N | 1 | Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Заполняется в соответствии с F008 Приложения А. |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS | H | Y | T | 10 | Серия документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов ОМС старого образца | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS | H | Y | T | 10 | Серия полиса старого образца | Для полисов ОМС старого образца |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS | H | O | T | 20 | Номер документа, подтверждающего факт страхования по ОМС | Для полисов единого образца указывается ЕНП | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS | H | Y | T | 20 | Номер полиса старого образца или временного свидетельства | Обязателен при наличии номера полиса старого образца или временного свидетельства Примечание: Обязательно заполняется, если VPOLIS < 3 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ENP | Н | У | Т | 16 | Единый номер полиса обязательного медицинского страхования | Обязателен при наличии единого номера полиса обязательного медицинского страхования. Примечание: Обязательно заполняется, если UPOLIS=3 |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO | Н | У | Т | 5 | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO | Н | У | Т | 5 | Регион страхования | Указывается ОКАТО территории выдачи ДПФС для полисов старого образца при наличии данных |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | Н | У | Т | 5 | Реестровый номер СМО. | Заполняется в соответствии со справочником «Реестр СМО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». Примечание: | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO | Н | У | Т | 5 | Реестровый номер СМО | Заполняется в соответствии со справочником «Реестр СМО» (На официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». Примечание: |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | 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. | | | | | | | | 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/SMO_OGRN | H | Y | T | 15 | ОГРН СМО | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. | Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK | H | Y | T | 5 | ОКАТО территории страхования | Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО. | Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM | H | Y | T | 100 | Наименование СМО | Заполняется при невозможности | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM | H | Y | T | 100 | Наименование СМО | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | и указать ни реестровый номер, ни ОГРН СМО. | | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/INV | H | Y | N | 1 | Группа инвалидности | 0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0). | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/INV | H | Y | N | 1 | Группа инвалидности | 0 – нет инвалидности; 1 – 1 группа; 2 – 2 группа; 3 – 3 группа; 4 – дети-инвалиды. Заполняется только при впервые установленной инвалидности (1-4) или в случае отказа в признании лица инвалидом (0). |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE | H | Y | N | 1 | Направление на МСЭ | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы. | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE | H | Y | N | 1 | Направление на МСЭ | Указывается «1» в случае передачи направления на МСЭ медицинской организацией в бюро медико-социальной экспертизы. |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | H | O | T | 9 | Признак новорожденного | Указывается в случае оказания | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR | H | O | T | 9 | Признак новорожденного | Указывается в случае оказания |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | |
| | | | | | | <p>медицинской 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 Приложения А к Приказу № 79; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения; Н – порядковый</p> | | | | | | | | | <p>медицинской 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 Приложения А к Приказу № 79; ДД – день рождения; ММ – месяц рождения; ГГ – последние две цифры года рождения;</p> |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | номер ребёнка (до двух знаков). | | | | | | | | Н – порядковый номер ребёнка (до двух знаков). |
| ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D | H | У | N | 4 | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. При возрастной категории пациента T_VOZR = 1 или 2 | | ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D | H | У | N | 4 | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указан ребёнок. При возрастной категории пациента T_VOZR = 1 или 2 |
| Сведения о законченном случае | | | | | | | Сведения о законченном случае | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE | H | O | N | 11 | Номер записи в реестре законченных случаев | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его | Z_SL | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE | H | O | N | 11 | Номер записи в реестре законченных случаев | Соответствует порядковому номеру записи реестра счёта на бумажном носителе при его |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | предоставлении . | | | | | | | | предоставлении . |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK | H | O | N | 2 | Условия оказания медицинской помощи | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006 Приложения А). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK | H | O | N | 2 | Условия оказания медицинской помощи | Классификатор условий оказания медицинской помощи (V006 Приложения А). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK | H | O | N | 2 | Код дополнительных сведений | Заполняется в соответствии с классификатором TFOMS_USL_OK. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/T_USL_OK | H | O | N | 2 | Код дополнительных сведений | Заполняется в соответствии с классификатором TFOMS_USL_OK. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM | H | O | N | 4 | Вид медицинской помощи | Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM | H | O | N | 4 | Вид медицинской помощи | Классификатор видов медицинской помощи. Справочник V008 Приложения А. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM | H | O | N | 1 | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM | H | O | N | 1 | Форма оказания медицинской помощи | Классификатор форм оказания медицинской помощи. Справочник V014 Приложения А |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO | H | Y | T | 6 | Код МО, направившей на лечение (диагностик у, консультации | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO | H | Y | T | 6 | Код МО, направившей на лечение (диагностику, | Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|---|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|---|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | ю, госпитализацию) Не должен совпадать со значением кода во вложенном элементе «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU» при направлении пациента на проведение соответствующих лабораторных исследований в ДАННОЙ (указанной в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU») медицинский организации. При направлении на лечение медицинской организацией, не включенной в | 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». Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); | | | | | | | консультацию, госпитализацию) Не должен совпадать со значением кода во вложенном элементе «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU» при направлении пациента на проведение соответствующих лабораторных исследований в ДАННОЙ (указанной в «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU») медицинский организации. При направлении | 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». Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|---|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|
| 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) | Код элемента | ID_EL (Имя 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) |
| | | | | | реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС указывается: - при наличии кода из «реестра медицинских организаций Костромской области не в ОМС » 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 | 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2). При IDSP = 28 тип элемента поля «TYPE_E» из «У» (условно – обязательный реквизит) становится «О» (обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе) и вложенные элементы/теги/поля «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO» обязательны к заполнению | | | | | | | и на лечение медицинской организацией, не включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС указывается: - при наличии кода из «реестра медицинских организаций Костромской области не в ОМС » или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду МО, | 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2). При IDSP = 28 тип элемента поля «TYPE_E» из «У» (условно – обязательный реквизит) становится «О» (обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе) и вложенные элементы/теги/поля «ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO» обязательны к заполнению |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | F003 (Единый р - при осуществлении межтерриториальных расчетов - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию. | | | | | | | | оказавшей медицинскую помощь, в случае, если медицинская помощь оказывается по направлению МО, код которой отсутствует в справочнике F003 (Единый р - при осуществлении межтерриториальных расчетов - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию. | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE | H | Y | D | 10 | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, | Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE | H | Y | D | 10 | Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, | Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | госпитализацию) | случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2) | | | | | | | госпитализацию) | случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU | Н | О | Т | 6 | Код МО | 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 | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU | Н | О | Т | 6 | Код МО | 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 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | » раздела «Справочная информация». | | | | | | | | » раздела «Справочная информация». |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1 | H | O | D | 10 | Дата начала лечения | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1 | H | O | D | 10 | Дата начала лечения | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2 | H | O | D | 10 | Дата окончания лечения | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2 | H | O | D | 10 | Дата окончания лечения | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z | H | Y | N | 3 | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара (согласно работы дневного стационара). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z | H | Y | N | 3 | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно для заполнения для стационара и дневного стационара (согласно работы дневного стационара). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M | H | YM | N | 4 | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M | H | YM | N | 4 | Вес при рождении | Указывается при оказании медицинской помощи недоношенным и маловесным детям. Поле заполняется, если в качестве пациента указана мать. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT | H | O | N | 3 | Результат обращения | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT | H | O | N | 3 | Результат обращения | Классификатор результатов обращения за медицинской помощью |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | (Приложение A V009). | | | | | | | | (Приложение A V009). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD | H | O | N | 3 | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение A, V012). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD | H | O | N | 3 | Исход заболевания | Классификатор исходов заболевания (Приложение A, V012). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH | H | 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; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH | H | 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; 2 – в документе, удостоверяющем личность пациента /родителя (представителя) пациента, отсутствует отчество. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VB_P | H | Y | N | 1 | Признак внутрибольничного перевода | Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VB_P | H | Y | N | 1 | Признак внутрибольничного перевода | Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | внутрибольничным переводом. Примечание: 1. Значение «0» не выставляется и теги «VB_P» не прописываются. Сегмент «SL» только один. 2. При значении VB_P =1 сегментов «SL» выставляется более одного. | | | | | | | | внутрибольничным переводом. Примечание: 1. Значение «0» не выставляется и теги «VB_P» не прописываются. Сегмент «SL» только один. 2. При значении VB_P =1 сегментов «SL» выставляется более одного. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL | H | OM | S | | Сведения о случае | Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL | H | OM | S | | Сведения о случае | Может указываться несколько раз для случаев с внутрибольничным переводом при оплате по КСГ, обращениях по заболеваниям в амбулаторных условиях. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP | H | O | N | 2 | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP | H | O | N | 2 | Код способа оплаты медицинской помощи | Классификатор способов оплаты медицинской помощи V010 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|---|--|------------------------|---|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV | H | O | N | 15.2 | Сумма, выставленная к оплате | Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц значение выставляется «0.00». | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV | H | O | N | 15.2 | Сумма, выставленная к оплате | Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц значение выставляется «0.00». |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA | H | 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 | H | 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/SUMP | H | У («О» - обязательно для) | N | 15.2 | Сумма, принятая к оплате ТФОМС | Заполняется СМО (ТФОМС) По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP | H | У («О» - обязательно для СМО) | N | 15.2 | Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС) | Заполняется СМО (ТФОМС) По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | СМО | | | | я лиц (и по значению «2» (Полный отказ) в «Z_SL.OPLATA») значение во вложенном элементе/теге «SUMP» указывается «0.00». | | | | | | | | я лиц (и по значению «2» (Полный отказ) в «Z_SL.OPLATA») значение во вложенном элементе/теге «SUMP» указывается «0.00». |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK | H | YM | S | | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. При наличии обязателен к заполнению СМО (ТФОМС). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK | H | YM | S | | Сведения о санкциях | Описывает санкции, примененные в рамках данного законченного случая. При наличии обязателен к заполнению СМО (ТФОМС). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT | H | 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 | H | 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 | H | O | T | 36 | Идентификатор случая | Уникально идентифицирует элемент SL в | SL | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID | H | O | T | 36 | Идентификатор случая | Уникально идентифицирует элемент SL в |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | пределах законченного случая. | | | | | | | | пределах законченного случая. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1 | H | У O | T | 8 | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1 | H | У O | T | 8 | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR | H | У O | N | 12 | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR | H | У O | N | 12 | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL | H | O | N | 3 | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL | H | O | N | 3 | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K | H | У | N | 3 | Профиль койки | Классификатор V020 Приложения А. Обязательно к заполнению ³ для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK = 1 или USL_OK = 2) | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K | H | У[| N | 3 | Профиль койки | Классификатор V020 Приложения А. Обязательно к заполнению ³ для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK = 1 или USL_OK = 2) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET | H | O | N | 1 | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. (ПОЛЕ «DET» = 1 | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET | H | O | N | 1 | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. (ПОЛЕ «DET» = 1 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---|
| 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) | Код элемента | ID_EL (Имя 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) | |
| | | | | | | ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛЯХ (СПРАВОЧНИК V002): 17 - детской кардиологии 18 - детской онкологии 19 - детской урологии-андрологии 20 - детской хирургии 21 - детской эндокринологии и 55 - неонатологии 68 - педиатрии 86 - стоматологии детской) при оказании медицинской помощи пациенту в возрасте до 18 лет. | | | | | | | | | ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛЯХ (СПРАВОЧНИК V002): 17 - детской кардиологии 18 - детской онкологии 19 - детской урологии-андрологии 20 - детской хирургии 21 - детской эндокринологии и 55 - неонатологии 68 - педиатрии 86 - стоматологии детской) при оказании медицинской помощи пациенту в возрасте до 18 лет. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL | H | У | T | 3 | Цель посещения | Классификатор целей посещения V025 Приложения А. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL | H | У | T | 3 | Цель посещения | Классификатор целей посещения V025 Приложения А. | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|-------------------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|---|--|------------------------|-------------------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3) | | | | | | | | Обязательно к заполнению только для амбулаторной помощи (USL_OK=3) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY | H | O | T | 50 | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY | H | O | T | 50 | Номер истории болезни/талона амбулаторного пациента/карты вызова скорой медицинской помощи | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_PER | H | У (О – для Кр.С тац и Дн.С тац.) | N | 1 | Признак поступления / перевода | Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2): 1 – Самостоятельно (по направлению); 2 – СМП 3 – Перевод из другой МО | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_PER | H | У (О – для Кр.С тац и Дн.С тац.) | N | 1 | Признак поступления/перевода | Обязательно к заполнению следующими значениями для дневного и круглосуточного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2): 1 – Самостоятельно (по направлению); 2 – СМП |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | 4 – Перевод внутри МО с другого профиля | | | | | | | | 3 – Перевод из другой МО 4 – Перевод внутри МО с другого профиля |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1 | H | O | D | 10 | Дата начала лечения | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1 | H | O | D | 10 | Дата начала лечения | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2 | H | O | D | 10 | Дата окончания лечения | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2 | H | O | D | 10 | Дата окончания лечения | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KD | H | Y | N | 3 | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KD | H | Y | N | 3 | Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) | Обязательно к заполнению для круглосуточного и дневного стационара (USL_OK=1 или USL_OK=2). |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/WEI | H | Y | N | 3.1 | Масса тела (кг) | Обязательно для заполнения с 01.01.2022, если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB (для случаев реабилитации) <> 1 и CRIT <> STT5 (Долечивание) |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | | | | | | | | | пациента с коронавирусной инфекцией COVID-19) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0 | H | H | T | 10 | Диагноз первичный | Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается при наличии и при госпитализации и обязателен к заполнению. При переводе из отделения в отделение одной МО не заполняется. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0 | H | O | T | 10 | Диагноз первичный | Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается при наличии и при госпитализации и обязателен к заполнению. При переводе из отделения в отделение одной МО не заполняется. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1 | H | O | T | 10 | Диагноз основной | Код из справочника. МКБ-10 до | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1 | H | O | T | 10 | Диагноз основной | Код из справочника МКБ-10 до |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Не допускаются следующие значения: 1. первый символ кода основного диагноза «С»; 2. код основного диагноза входит в диапазон D00-D09; 3. код основного диагноза D70 и сопутствующий диагноз C97 или входит в диапазон C00-C80) | | | | | | | | уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Не допускаются следующие значения: 1. первый символ кода основного диагноза «С»; 2. код основного диагноза входит в диапазон D00-D09 или D45-D47 |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2 | H | YM | T | 10 | Диагноз сопутствующий | Код из справочника. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2 | H | YM | T | 10 | Диагноз сопутствующий | Код из справочника. |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|---|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| 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) | Код элемента | ID_EL (Имя 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) |
| | | | | | щего заболевания | МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией, т.е. при наличии обязателен к заполнению. | | | | | | | ющего заболевания | МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией, т.е. при наличии обязателен к заполнению. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3 | H | UM | T | 10 | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3 | H | UM | T | 10 | Диагноз осложнения заболевания | Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. | | | | | | | | случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB | H | Y | N | 1 | Характер основного заболевания | Классификатор характера заболевания V027 Приложения А. Обязательно к заполнению при оказании амбулаторной помощи , если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB | H | Y | N | 1 | Характер основного заболевания | Классификатор характера заболевания V027 Приложения А. Обязательно к заполнению при оказании амбулаторной помощи , если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z и не соответствует кодам диагноза U11 и U11.9 |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN | H | Y | N | 1 | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN | H | Y | N | 1 | Диспансерное наблюдение | Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3 | | | | | | | | заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят, 4 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если P_CEL=1.3 |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1 | H | YM | T | 20 | Код стандарта медицинской помощи | Указывается при наличии утверждённого стандарта | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1 | H | YM | T | 20 | Код стандарта медицинской помощи | Указывается при наличии утверждённого стандарта |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2 | H | Y | T | 20 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | На территории Костромской области МЭС не утверждён. Не заполняется. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2 | H | Y | T | 20 | Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания | На территории Костромской области МЭС не утверждён. Не заполняется. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG | H | Y | S | | Сведения о КСГ/КПГ | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG | H | Y | S | | Сведения о КСГ/КПГ | Заполняется при оплате случая лечения по КСГ или КПГ |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB | H | Y | N | 1 | Признак реабилитации | Указывается значение «1» для случаев реабилитации | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB | H | Y | N | 1 | Признак реабилитации | Указывается значение «1» для случаев реабилитации |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | Для профиля «158» (Медицинская реабилитация) | | | | | | | | Для профиля «158» (Медицинская реабилитация) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS | H | O | N | 4 | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS | H | O | N | 4 | Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Классификатор медицинских специальностей (Приложение А, V021). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC | H | O | T | 4 | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC | H | O | T | 4 | Код классификатора медицинских специальностей | Указывается имя используемого классификатора медицинских специальностей |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_PRVD | H | O | N | 3 | Код врачебной должности | Заполняется в соответствии с классификатором TFOMS_PRVD. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_PRVD | H | O | N | 3 | Код врачебной должности | Заполняется в соответствии с классификатором TFOMS_PRVD. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT | H | O | T | 25 | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Региональный справочник В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-999 99). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT | H | O | T | 25 | Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни) | Региональный справочник В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | | | | | | | | | (в формате 999-999-999 99)). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL | H | У | N | 5.2 | Количество единиц оплаты медицинской помощи | Для стоматологической помощи заполняется количеством УЕТ равному сумме УЕТ всех сегментов «USL» | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL | H | У | N | 5.2 | Количество единиц оплаты медицинской помощи | Для стоматологической помощи заполняется количеством УЕТ равному сумме УЕТ всех сегментов «USL» |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF | H | ₽ 0 | N | 15.2 | Тариф | Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациям и по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС) Согласно тарифному соглашению о реализации территориально | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF | H | 0 | N | 15.2 | Тариф | Тариф с учётом всех примененных коэффициентов (при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом – стоимость, рассчитанная в соответствии с Методическими рекомендациям и по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС) Согласно тарифному соглашению о реализации территориально |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | й программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2021 год. При подушевом финансировании указывается «0.00». | | | | | | | | й программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2022 год. При подушевом финансировании указывается «0.00». |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M | H | O | N | 15.2 | Стоимость случая, выставленная к оплате | Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M | H | O | N | 15.2 | Стоимость случая, выставленная к оплате | Может указываться нулевое значение. Может состоять из тарифа и стоимости некоторых услуг. |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR | H | YM | S | | Сведения о введенном лекарственном препарате | Обязательно для заполнения с 01.01.2022, если в DS1 указано значение заболевания (U07.1 или U07.2) и REAB <> 1 (для случаев реабилитации) и CRIT <> STT5 (Долечивание) |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | | | | | | | | | пациента с коронавирусной инфекцией COVID-19) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL | H | UM | S | | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL | H | UM | S | | Сведения об услуге | Описывает услуги, оказанные в рамках данного случая. Допускается указание услуг с нулевой стоимостью. Указание услуг с нулевой стоимостью обязательно, если условие их оказания является тарифообразующим (например, при оплате по КСГ). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL | H | U | T | 250 | Служебное поле | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL | H | U | T | 250 | Служебное поле | |
| Региональные поля согласно Тарифного соглашения о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2019 (на 2020) год (далее - Тарифное соглашение) Примечание: При вхождении в значение тарифа (вложенный элемент «TARIF» (сегментов «SL» и/или «USL»)) результата умножения на значение коэффициента (см. вложенные элементы коэффициентов из сегмента «Региональные поля») значение | | | | | | | Региональные поля согласно Тарифного соглашения о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2022 год (далее - Тарифное соглашение) Примечание: При вхождении в значение тарифа (вложенный элемент «TARIF» (сегментов «SL» и/или «USL»)) результата умножения на значение коэффициента (см. вложенные элементы | | | | | | | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| коэффициента не указывается и сами тэги данного вложенного элемента коэффициента не заполняются и не выставляются | | | | | | | коэффициентов из сегмента «Региональные поля») значение коэффициента не указывается и сами тэги данного вложенного элемента коэффициента не заполняются и не выставляются | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_IDMO | H | O | T | 100 | Уникальный идентификатор пролеченного по базе МО (Значение МО для ускорения поиска отклоненной записи) | При наличии ТФОМС возвращает данное значение в МО | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_IDMO | H | O | T | 100 | Уникальный идентификатор пролеченного по базе МО (Значение МО для ускорения поиска отклоненной записи) | При наличии ТФОМС возвращает данное значение в МО |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KTG_KOL | H | Y | N | 8.2 | Количество выполненных процедур КТГ (только в амбулаторно-поликлинических условиях к посещению и обращению) | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KTG_KOL | H | Y | N | 8.2 | Количество выполненных процедур КТГ (только в амбулаторно-поликлинических условиях к посещению и обращению) | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KLOW | H | YM | N | 3.2 | Понижающий/повышающий | Заполняется при наличии в тарифном соглашении | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KLOW | H | YM | N | 3.2 | Понижающий/повышающий | Заполняется при наличии в тарифном соглашении |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | коэффициент | (ТС) | | | | | | | повышающий коэффициент | (ТС) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_TIME | Н | У («О» для СМП) | TIME | 5 | Время (ЧЧ:ММ) Где: Ч-часы, М-минуты. | Время приема вызова бригады скорой медицинской помощи. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_TIME | Н | У («О» для СМП) | TIME | 5 | Время (ЧЧ:ММ) Где: Ч-часы, М-минуты. | Время приема вызова бригады скорой медицинской помощи. |
| Сведения о КСГ/КПГ | | | | | | | Сведения о КСГ/КПГ | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG | Н | У | Т | 20 | Номер КСГ | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KPG Примечание: При KSG_PG=1 значение в N_KSG указывается с подгруппой. | KSG_KPG | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG | Н | У | Т | 20 | Номер КСГ | Номер КСГ (V023) с указанием подгруппы (в случае использования). Заполняется при оплате случая лечения по КСГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KPG Примечание: При KSG_PG=1 значение в N_KSG указывается с подгруппой. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_KSGUSL | Н | У | Т | 20 | Код медицинской услуги, | Код мед. услуги, участвующей в | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_KSGUSL | Н | У | Т | 20 | Код медицинской услуги, | Код мед. услуги, участвующей в |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | участвующей в подборе КСГ | подборе КСГ – В ЭТОМ СЛУЧАЕ ПОЛЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ. Классификатор услуг. | | | | | | | участвующей в подборе КСГ | подборе КСГ – В ЭТОМ СЛУЧАЕ ПОЛЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ. Классификатор услуг. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG | H | O | N | 4 | Модель определения КСГ | Указывается версия модели определения КСГ (год) | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG | H | O | N | 4 | Модель определения КСГ | Указывается версия модели определения КСГ (год) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG | H | O | N | 1 | Признак использования подгруппы КСГ | 0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG | H | O | N | 1 | Признак использования подгруппы КСГ | 0 – подгруппа КСГ не применялась; 1 – подгруппа КСГ применялась |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG | H | Y | T | 4 | Номер КПП | Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG | H | Y | T | 4 | Номер КПП | Номер КПП (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КПП. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z | H | O | N | 2.5 | Коэффициент затратоемкости | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгрупп | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z | H | O | N | 2.5 | Коэффициент затратоемкости | Значение коэффициента затратоемкости группы/подгрупп |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | пы КСГ или КПП | | | | | | | | пы КСГ или КПП |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP | H | O | N | 2.5 | Управленческий коэффициент | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1» | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP | H | O | N | 2.5 | Управленческий коэффициент | Значение управленческого коэффициента для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1» |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ | H | O | N | 6.2 | Базовая ставка | Значение базовой ставки, указывается в рублях | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ | H | O | N | 6.2 | Базовая ставка | Значение базовой ставки, указывается в рублях |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D | H | O | N | 2.5 | Коэффициент дифференциации | Значение коэффициента дифференциации | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D | H | O | N | 2.5 | Коэффициент дифференциации | Значение коэффициента дифференциации |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U | H | O | N | 2.5 | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи Для КСГ, в которых не применяется коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи, значение равно «1». | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U | H | O | N | 2.5 | Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи | Значение коэффициента уровня/подуровня оказания медицинской помощи Для КСГ, в которых не применяется коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи, значение равно «1». |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|---|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|---|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT | H | UM | T | 10 | Классификационный критерий | Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT | H | UM | T | 10 | Классификационный критерий | Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению: - в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_VOZR | H | Y | N | 1 | Возрастная категория пациента. Поле обязательно к заполнению (становится тип «O») при наличии указанной | Значения: 1 - от 0 до 28 дней, 2 - от 29 до 90 дней, 3 - от 91 дня до 1 года, 4 - от 0 дней до 2 лет, 5 - от 0 дней до 18 лет, | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_VOZR | H | Y | N | 1 | Возрастная категория пациента. Поле обязательно к заполнению (становится тип «O») при наличии указанной | Значения: 1 - от 0 до 28 дней, 2 - от 29 до 90 дней, 3 - от 91 дня до 1 года, 4 - от 0 дней до 2 лет, 5 - от 0 дней до 18 лет, |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|---|--|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|
| 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) | Код элемента | ID_EL (Имя 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) |
| | | | | | возрастной категории в графе «Возраст» закладки «Группировщик» файлов «Расшифровка групп ДС.xlsx» и «Расшифровка групп КС.xlsx», находящихся на официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». | 6 - старше 18 лет. | | | | | | | при наличии указанной возрастной категории в графе «Возраст» закладки «Группировщик» файлов «Расшифровка групп ДС.xlsx» и «Расшифровка групп КС.xlsx», находящихся на официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие». | 18 лет, 6 - старше 18 лет. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_K | H | O | N | 1 | Признак использования КСЛП | 0 – КСЛП не применялся; 1 – КСЛП применялся | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_K | H | O | N | 1 | Признак использования КСЛП | 0 – КСЛП не применялся; 1 – КСЛП применялся |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_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/SL/KSG_KPG/IT_SL | H | Y | N | 1.5 | Применённый коэффициент сложности лечения пациента | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/IT_SL | H | Y | N | 1.5 | Применённый коэффициент сложности лечения пациента | Итоговое значение коэффициента сложности лечения пациента для данного случая. Указывается только при использовании. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_STATUS | H | Y | N | 3 | Код статуса гражданина | Заполняется при необходимости согласно требованиям тарифного соглашения и настоящего приказа в соответствии со справочником T_STATUS (Классификатор статуса гражданина). | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_STATUS | H | Y | N | 3 | Код статуса гражданина | Заполняется при необходимости согласно требованиям тарифного соглашения и настоящего приказа в соответствии со справочником T_STATUS (Классификатор статуса гражданина). |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF | H | YM | S | | Коэффициенты сложности лечения пациента | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF | H | YM | S | | Коэффициенты сложности лечения пациента | Сведения о применённых коэффициентах сложности лечения пациента. Указывается при наличии IT_SL. |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| Коэффициенты сложности лечения пациента | | | | | | | | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/IDSL | H | O | N | 4 | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником. | SL_KOEF | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/IDSL | H | O | N | 4 | Номер коэффициента сложности лечения пациента | В соответствии с региональным справочником. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL | H | O | N | 1.5 | Значение коэффициента сложности лечения пациента | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL | H | O | N | 1.5 | Значение коэффициента сложности лечения пациента | |
| «Сведения о введенном лекарственном препарате» Данный сегмент до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | Сведения о введенном лекарственном препарате | | | | | | | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | LEK_PR | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/DATA_INJ | H | O | D | 10 | Дата введения лекарственного препарата | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/CODE_SH | H | O | I | 10 | Код схемы лечения пациента/код группы препарата | Для диагнозов U07.1 или U07.2 заполняется значением поля «Код схемы/группы препаратов» справочника V032 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | | |
| <p>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | «Сочетание схемы лечения и группы препаратов (CombTreat)» |
| | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/RE GNUM | Н | У | Т | 6 | Идентификатор лекарственного препарата | Обязательно для заполнения, если в справочнике V031 «Группы препаратов для лечения заболевания COVID-19(GroupDrugs)» заполнено поле «Признак обязательности указания МНН». Заполняется значением поля «Идентификатор лекарственного препарата» справочника N020 «Классификатор лекарственных препаратов, применяемых при проведении лекарственной | | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | | | | | | | | терапии (OnkLepr) |
| | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/CO D_MARK | H | Y | T | 100 | Код маркировки и лекарственного препарата | Заполняется при наличии | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LE K_DOSE | H | Y | S | | Сведения о дозе введения лекарственного препарата | Обязательно для заполнения, если в справочнике V031 «Группа препаратов» заполнено поле признак «Признак обязательности указания МНН» | |
| | | | | | | | «Сведения о дозе введения лекарственного препарата» Данный сегмент до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | Сведения о дозе введения лекарственного препарата | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | LEK_DOS E | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LE K_DOSE/ED_IZ M | H | O | T | 3 | Единица измерения дозы лекарственного препарата | Заполняется значением поля «Код единицы» из справочника V034 «Единицы измерения (UnitMeas)» | |
| | | | | | | | Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LE K_DOSE/DOSE_I NJ |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | |
| <p>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</p> | | | | | | | | | | | | | | ного препарата | |
| | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ METHOD_INJ | Н | О | 1 | 3 | Путь введения лекарственного препарата | Заполняется кодом способа из справочника V035 «Способы введения» Заполняется значением поля «Код» справочника Министерства Здравоохранения РФ «Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственным и средствами» (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1468) | |
| <p>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</p> | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ COL_INJ | Н | О | N | 5 | Количество введений | | |
| <p>Сведения об услуге* (*для скорой медицинской помощи данные сведения об услуге не предоставляются, кроме случаев вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболитической терапии (Код услуги «A11.12.003») когда данный сегмент заполняется)</p> | | | | | | | <p>Сведения об услуге* (*для скорой медицинской помощи данные сведения об услуге не предоставляются, кроме случаев вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболитической терапии (Код услуги «A11.12.003») когда данный сегмент заполняется)</p> | | | | | | | | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_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/SL/USL/IDSERV | H | O | T | 36 | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая | USL | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV | H | O | T | 36 | Номер записи в реестре услуг | Уникален в пределах случая |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU | H | 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». При оказании услуг МО, не включенной в реестр МО, осуществляющ | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU | H | 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». При оказании услуг МО, не включенной в реестр МО, осуществляющ |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | их деятельность в сфере ОМС - при наличии кода из «реестра медицинских организаций Костромской области не в ОМС » 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. При осуществлении межтерриториальных расчетов - | | | | | | | | их деятельность в сфере ОМС - при наличии кода из «реестра медицинских организаций Костромской области не в ОМС » 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. При осуществлении межтерриториальных расчетов - |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLE_N_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию. | | | | | | | | указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1 | H | У 0 | T | 8 | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1 | H | 0 | T | 8 | Подразделение МО | Подразделение МО лечения из регионального справочника |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR | H | У 0 | N | 12 | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR | H | 0 | N | 12 17 | Код отделения | Отделение МО лечения из регионального справочника |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL | H | O | N | 3 | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL | H | O | N | 3 | Профиль медицинской помощи | Классификатор V002 Приложения А. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME | H | У | T | 15 | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001), в том числе для услуг диализа При введении справочника V001, то он будет размещен в актуальных справочниках | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME | H | У | T | 15 | Вид медицинского вмешательства | Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001), в том числе для услуг диализа При введении справочника V001, то он будет размещен в актуальных справочниках |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | Заполнять при отсутствии V001 данными из поля «CODE_USL» | | | | | | | | Заполнять при отсутствии V001 данными из поля «CODE_USL» |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET | H | O | N | 1 | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. (ПОЛЕ «DET» = 1 ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛЯХ (СПРАВОЧНИК V002): 17 - детской кардиологии 18 - детской онкологии 19 - детской урологии-андрологии 20 - детской хирургии 21 - детской эндокринологии 55 - неонатологии 68 - педиатрии 86 - стоматологии детской) и при оказании медицинской помощи пациенту | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET | H | O | N | 1 | Признак детского профиля | 0-нет, 1-да. Заполняется в зависимости от профиля оказанной медицинской помощи. (ПОЛЕ «DET» = 1 ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛЯХ (СПРАВОЧНИК V002): 17 - детской кардиологии 18 - детской онкологии 19 - детской урологии-андрологии 20 - детской хирургии 21 - детской эндокринологии 55 - неонатологии 68 - педиатрии 86 - стоматологии детской) и при оказании медицинской помощи пациенту |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | в возрасте до 18 лет | | | | | | | | в возрасте до 18 лет |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN | H | O | D | 10 | Дата начала оказания услуги | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN | H | O | D | 10 | Дата начала оказания услуги | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT | H | O | D | 10 | Дата окончания оказания услуги | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT | H | O | D | 10 | Дата окончания оказания услуги | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS | H | O | T | 10 | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS | H | O | T | 10 | Диагноз | Код из справочника МКБ до уровня подрубрики |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL | H | O | T | 20 | Код услуги | Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL | H | O | T | 20 | Код услуги | Заполняется в соответствии с территориальным классификатором услуг. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL | H | O | N | 6.2 | Количество услуг (кратность услуги) | Для стоматологической помощи указывается количество УЕТ. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL | H | O | N | 6.2 | Количество услуг (кратность услуги) | Для стоматологической помощи указывается количество УЕТ. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF | H | Y | N | 15.2 | Тариф | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF | H | Y | N | 15.2 | Тариф | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL | H | O | N | 15.2 | Стоимость медицинской услуги, выставленная | Может принимать значение 0. ОКРУГЛЕНИЕ до 2-х знаков | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL | H | O | N | 15.2 | Стоимость медицинской услуги, выставленная к | Может принимать значение 0. ОКРУГЛЕНИЕ до 2-х знаков |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|--|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | я к оплате (руб.) | (математическое.) при наличии значения. При отсутствии значения ставится «0.00». | | | | | | | оплате (руб.) | (математическое.) при наличии значения. При отсутствии значения ставится «0.00». |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PRVS | H | O | N | 4 | Специальность медработника, выполнившего услугу | Классификатор медицинских специальностей (должностей) (Приложение А V021). | Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/ MED_DEV | H | UM | S | | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | Обязательно для заполнения по кодам услуг, входящих в справочник V036 «Перечень услуг, требующих имплантацию медицинских изделий». Примечание: Становится обязательным: — при наличии данной услуги из CODE_USL |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|--|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|--|----------------------|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | | |
| <p>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | медицинские изделия. |
| | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N | H | YM | S | | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_MD | H | O | T | 25 | Код медицинского работника, оказавшего медицинскую услугу | В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-999 99). При оказании услуг в другой МО указывается код «0» | <p>Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</p> | | | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL | H | Y | N | 1 | Неполный объем | Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL | H | Y | N | 1 | Неполный объем | Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме. 1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские | | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков. | | | | | | | | противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU | H | Y | T | 250 | Службное поле | При оказании стоматологической помощи при лечении зуба (нескольких зубов) тип вложенного элемента «Обязательный» с указанием значения согласно Примечания к Таблице 1 настоящего Регламента. Пример: 22м,38ж | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU | H | Y | T | 250 | Службное поле | При оказании стоматологической помощи при лечении зуба (нескольких зубов) тип вложенного элемента «Обязательный» с указанием значения согласно Примечания к Таблице 1 настоящего Регламента. Пример: 22м,38ж |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| «Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека». Данный сегмент до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека | | | | | | | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | MED_DE V | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL/MED_DEV/DATE_MED | H | O | D | 10 | Дата установки медицинского изделия | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL/MED_DEV/CODE_MED DEV | H | O | N | 6 | Код вида медицинского изделия | Заполняется в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий справочника Министерства Здравоохранения РФ «Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями» (OID 1.2.643.5.1.13.1 3.11.1079 (поле «RZN»)) |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV/NUMBER_SER | Н | 0 | 1 | 100 | Серийный номер | При отсутствии указывать маркировочный код |
| «Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу». Данный сегмент до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу | | | | | | | |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | MR_USLN | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/MR_N | Н | 0 | N | 3 | Номер по порядку | Уникален в пределах УСЛУГИ |
| Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется. | | | | | | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/PRVS | Н | 0 | N | 4 | Специальность медработника, выполнившего услугу | Заполняется кодом специальности в соответствии с классификатором медицинских специальностей (должностей) (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 |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | | | | | | | | медицинскую услугу | 1.Необходимо для связи с файлом персональных данных врача (IDDOKT). Примечание: 2. При оказании услуг в другой МО указывается код «0». |
| Сведения о санкциях | | | | | | | Сведения о санкциях | | | | | | | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE | H | O | T | 36 | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. | SANK | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE | H | 0 | T | 36 | Идентификатор санкции | Уникален в пределах законченного случая. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM | H | 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 | H | 0 | 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 | H | O | N | 2 | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP | H | 0 | N | 2 | Код вида контроля | Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006 , Приложение А |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_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/SL_ID | H | 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/SL_ID | H | 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 | H | Y | N | 3 | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S_SUM не равна 0 | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN | H | Y | N | 3 | Код причины отказа (частичной) оплаты | Обязательно к заполнению в соответствии с F014 (Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи, Приложение А), если S_SUM не равна 0 |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT | H | O | D | 10 | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT | H | O | D | 10 | Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT | H | O | T | 30 50 | Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП | | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT | H | O | T | 30 50 | Номер акта МЭК, | |

| Действие форматов до 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | Действие форматов после 01.01.2022 (Классификатор Q018) | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|--|---|
| ID_EL (Код элемента с местонахождением) | TYPE_D (Тип файла) | TYP_E_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) | Код элемента | ID_EL (Имя элемента с местонахождением) | TYP_E_D (Тип файла) | TYPE_E (Тип элемента) | FORM_E (Формат) | MXLEN_E (Максимальная длина) | NAME_E (Наименование) | DESC_E (Дополнительная информация) |
| | | | | | | | | | | | | | МЭЭ или ЭКМП | |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP | H | 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 | H | 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 | H | U | T | 250 | Комментарий | Комментарий к санкции. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM | H | U | T | 250 | Комментарий | Комментарий к санкции. |
| ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST | H | O | N | 1 | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО. | | ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST | H | O | N | 1 | Источник | 1 – СМО/ТФОМС к МО. |