

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 24 января 2022 г. № 35

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, от 29 декабря 2021 года № 1164 и от 14 января 2022 года № 13) (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/USL/MR\_USL\_N/PRVS»;  
«ZL\_LIST/ZAP/Z\_SL/SL/LEK\_PR/LEK\_DOSE/ED\_IYM»;  
«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/USL/MR_USL_N/PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	Заполняется кодом специальности в соответствии с классификатором медицинских специальностей (должностей) (V021).
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ED_IYM	Единица измерения дозы лекарственного препарата	Заполняется значением поля «Код единицы» из справочника V034 «Единицы измерения (UnitMeas)»  Заполняется в соответствии с уникальным идентификатором справочника Министерства Здравоохранения РФ "Единицы измерения" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1358).
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV	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 в справочнике V036 с параметром 1 или 3 (поле «parameter»)  Коды PARAMETER:

ID_EL (Имя элемента с местонахождением)	NAME_E (Наименование)	«DESC_E» (Дополнительная информация)
		1 - Медицинская услуга, в рамках которой обязательна имплантация медицинских изделий 2 - Медицинская услуга, в рамках которой возможна имплантация медицинских изделий. 3 - Медицинская услуга, в рамках которой не используются имплантируемые медицинские изделия, но используются дорогостоящие медицинские изделия.

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  
«24» января 2022 года



В.С. Троицкая

Начальник финансово-экономического  
управления  
«20» января 2022 года



Л.В. Геннадьева

Начальник управления организации  
ОМС  
«20» января 2022 года



А.О. Огиенко

Начальник юридического отдела  
«20» января 2022 года



Е.М. Арчакова

Начальник отдела тарифного  
регулирования  
«20» января 2022 года



М.Е. Брыченкова

Начальник отдела  
межтерриториальных расчетов  
«20» января 2022 года



Е.А. Наянова

Исполнитель:

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



И.В. Суясов

Приложение  
к приказу ТФОМС Костромской области  
от 24 января 2022 г. № 35

**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)
<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>							<b>Корневой элемент (Сведения о медпомощи)</b>							
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
<b>Заголовок файла</b>							<b>Заголовок файла</b>							
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)	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/ZGLV/FI LENAME	H	O	T	26	Имя файла	Имя файла без расширения.		ZL_LIST/ZGLV/F ILENAME	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».
<b>Счёт</b>							<b>Счёт</b>							
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. <b>Внимание:</b> 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	<b>Примечание:</b> 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	<b>Примечание:</b> 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. <b>Примечание:</b> По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц сумма МО выставляется в соответствии со значением вложенного элемента «SUMMAV»								заполнению ТФОМС. <b>Примечание:</b> 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. <b>Обязательно</b>		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. <b>Обязательно к</b>

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)
						к заполнению ТФОМС. («0.00»- при отсутствии санкций)								заполнению ТФОМС. («0.00»- при отсутствии санкций)
ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE	H	Y	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	Y	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	Y	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	Y	N	15.2	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП. Заполняется, если источником сведений является СМО (ТФОМС).
<b>Записи</b>							<b>Записи</b>							

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. <b>(СКВОЗНАЯ).</b>	ZAP	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP	H	O	N	8	Номер позиции записи	Уникально идентифицирует запись в пределах счета. <b>(СКВОЗНАЯ).</b>
ZL_LIST/ZAP/PR_NOV	H	O	N	1	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые <b>(основной реестр счета);</b> «1» – сведения об оказанной медицинской помощи передаются после исправления <b>(исправленный реестр счета).</b>		ZL_LIST/ZAP/PR_NOV	H	O	N	1	Признак исправленной записи	0 – сведения об оказанной медицинской помощи передаются впервые <b>(основной реестр счета);</b> «1» – сведения об оказанной медицинской помощи передаются после исправления <b>(исправленный реестр счета).</b>
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
<b>Сведения о пациенте</b>							<b>Сведения о пациенте</b>							
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)	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)
						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 <b>F008</b> 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	<b>Обязателен</b> при наличии номера полиса старого образца или временного свидетельства <b>Примечание:</b> <b>Обязательно</b> заполняется, если <b>VPOLIS &lt; 3</b>

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/PACIENT/ENP	Н	У	Т	16	Единый номер полиса обязательного медицинского страхования	<b>Обязателен</b> при наличии единого номера полиса обязательного медицинского страхования. Примечание: <b>Обязательно</b> заполняется, если <b>UPOLIS=3</b>
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». <b>Примечание:</b>		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». <b>Примечание:</b>

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 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.	<b>Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b>							
ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_OK	H	Y	T	5	ОКАТО территории страхования	Заполняются при невозможности указать реестровый номер СМО.	<b>Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b>							
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)	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)
						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 <b>при впервые установленной инвалидности</b> (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)	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)	
						<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  <b>Приложения А к Приказу № 79;</b>  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 <b>V005</b>  <b>Приложения А к Приказу № 79;</b>  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. <b>Заполняется в соответствии со</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO	H	Y	T	6	Код МО, направившей на лечение (диагностику,	Код МО – юридического лица. <b>Заполняется в соответствии со</b>

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) <b>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.</b> 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) <b>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») медицинской организации.</b> 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 <b>не в ОМС</b> » или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду МО, оказавшей медицинскую помощь, в случае, если медицинская помощь оказывается по направлению МО, код которой отсутствует в справочнике	2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2). При <b>IDSP = 28</b> 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 <b>не в ОМС</b> » или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду МО,	2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2). При <b>IDSP = 28</b> 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)	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)
					F003 (Единый р - при осуществлении <b>межтерриториальных расчетов</b> - 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 <b>при формировании счетов на выгородных ставках код МО, фактически выдавшей направление</b>	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE	H	Y	D	10	Дата направления на лечение (диагностик у, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE	H	Y	D	10	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. плановой медицинской помощи в условиях стационара

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)
						(FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)								(FOR_POM=3 и USL_OK = 1); 2. в условиях дневного стационара (USL_OK =2)
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU	H	O	T	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» раздела «Справочная информация».		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU	H	O	T	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» 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	

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/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 (Приложение А V009).		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT	H	O	N	3	Результат обращения	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью (Приложение А V009).
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD	H	O	N	3	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD	H	O	N	3	Исход заболевания	Классификатор исходов заболевания

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 А, V012).								(Приложение А, <b>V012</b> ).
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 отчетство.		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ OS_SLUCH	H	NM	N	1	Признак «Особый случай» при регистрации и 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 отчетство.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ VB_P	H	Y	N	1	Признак внутрибольничного перевода	Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом. <b>Примечание:</b> 1. Значение «0» не выставляется		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ VB_P	H	Y	N	1	Признак внутрибольничного перевода	Указывается «1» только при оплате случая по КСГ с внутрибольничным переводом. <b>Примечание:</b> 1. Значение «0» не выставляется



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)
						и теги «VB_P» не прописываются. Сегмент «SL» только один. 2. При значении VB_P =1 сегментов «SL» выставляется более одного.								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 <b>V010</b>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV	H	O	N	15.2	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений SUM_M вложенных элементов SL		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV	H	O	N	15.2	Сумма, выставленная к оплате	Равна сумме значений <b>SUM_M</b> вложенных элементов <b>SL</b>

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)
						По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц значение выставляется «0.00».								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 СМО)	N	15.2	Сумма, принятая к оплате ТФОМС	Заполняется СМО (ТФОМС) По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (и по значению «2» (Полный отказ) в «Z_SL.OPLAT		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 лиц (и по значению «2» (Полный отказ) в «Z_SL.OPLAT

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)
						А») значение во вложенном элементе/теге «SUMP» указывается «0.00».								А») 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.
<b>Сведения о случае</b>							<b>Сведения о случае</b>							
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID	H	O	T	36	Идентификатор случая	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.	SL	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID	H	O	T	36	Идентификатор случая	Уникально идентифицирует элемент SL в пределах законченного случая.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1	H	У O	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1	H	У O	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из

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)
						регионального справочника.								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 <sup>3</sup> 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 <sup>3</sup> 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 ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛЯХ		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 ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛЯХ

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)
						(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.								(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. <b>Обязательно</b> к заполнению только для <b>амбулаторной</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL	H	У	T	3	Цель посещения	Классификатор целей посещения V025 Приложения А. <b>Обязательно</b> к заполнению только для <b>амбулаторной</b>

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)
						помощи (USL_OK=3)								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/ L/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 4 – Перевод внутри МО с другого профиля		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ L/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 4 – Перевод внутри МО 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)
														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 <b>DS1</b> указано значение заболевания ( <b>U07.1</b> или <b>U07.2</b> ) и <b>REAB</b> (для случаев реабилитации) <> 1 и <b>CRIT</b> <> STT5 (Долечивание пациента с коронавирусной инфекцией COVID-19)

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/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 <b>и при госпитализации и обязателен к заполнению. При переводе из отделения в отделение одной МО не заполняется.</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0	H	0	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 <b>и при госпитализации и обязателен к заполнению. При переводе из отделения в отделение одной МО не заполняется.</b>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1	H	O	T	10	Диагноз основной	Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1	H	0	T	10	Диагноз основной	Код из справочника МКБ-10 до уровня подрубрики, если она предусмотрена



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)
						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 С97 или входит в диапазон C00-C80)								МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). (за исключением счетов наинородних) 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 сопутствующего заболевания	Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2	H	YM	T	10	Диагноз сопутствующего заболевания	Код из справочника. МКБ-10 до уровня подрубрики, если она

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)
						предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией, <b>т.е. при наличии обязателен к заполнению.</b>								предусмотрена МКБ-10 (неуказание подрубрики допускается для случаев оказания скорой медицинской помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией, <b>т.е. при наличии обязателен к заполнению.</b>
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 случаев оказания скорой медицинской		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 случаев оказания скорой медицинской

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)
						помощи (USL_OK=4)). Указывается в случае установления в соответствии с медицинской документацией.								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. <b>Обязательно</b> к заполнению при оказании <b>амбулаторной помощи</b> , 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. <b>Обязательно</b> к заполнению при оказании <b>амбулаторной помощи</b> , если основной диагноз (DS1) не входит в рубрику Z и не соответствует коду диагноза U11.9
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN	H	Y	N	1	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят,		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN	H	Y	N	1	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят,

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 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим причинам. <b>Обязательно</b> для заполнения, если P_CEL=1.3								4 - снят по причине выздоровления, 6 - снят по другим причинам. <b>Обязательно</b> для заполнения, если P_CEL=1.3
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1	H	UM	T	20	Код стандарта медицинской помощи	Указывается при наличии утверждённого стандарта		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES1	H	UM	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	<b>На территории Костромской области МЭС не утверждён. Не заполняется.</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2	H	Y	T	20	Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	<b>На территории Костромской области МЭС не утверждён. Не заполняется.</b>
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 <b>Для профиля «158» (Медицинская реабилитация)</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB	H	Y	N	1	Признак реабилитации	Указывается значение «1» для случаев реабилитации <b>Для профиля «158» (Медицинская реабилитация)</b>

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/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 <b>В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-999 99).</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT	H	O	T	25	Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	Региональный справочник <b>В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-999 99).</b>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL	H	Y	N	5.2	Количество единиц оплаты	<b>Для стоматологической помощи</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL	H	Y	N	5.2	Количество единиц оплаты	<b>Для стоматологической помощи</b>

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)
					медицинской помощи	заполняется количеством УЕТ равному сумме УЕТ всех сегментов «USL»							медицинской 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 территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской		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 территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской



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/USL	H	YM	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	YM	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	Y	T	250	Служебное поле			ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL	H	Y	T	250	Служебное поле	
<b>Региональные поля</b> 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 коэффициента не указывается и сами тэги данного вложенного элемента коэффициента не заполняются и не выставляются							<b>Региональные поля</b> 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 « <b>TARIF</b> » (сегментов «SL» и/или «USL»)) результата умножения на значение коэффициента (см. вложенные элементы 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	<b>O</b>	T	100	Уникальный идентификатор	При наличии ТФОМС возвращает		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_IDMO	H	<b>O</b>	T	100	Уникальный идентифик	При наличии ТФОМС возвращает



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)
					пролеченного по базе МО (Значение МО для ускорения поиска отклоненной записи)	данное значение в МО							атор пролеченного по базе МО (Значение МО для ускорения поиска отклоненной записи)	данное значение в МО
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KTG_KOL	H	У	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	У	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	УМ	N	3.2	Понижающий/повышающий коэффициент	<b>Заполняется при наличии в тарифном соглашении (ТС)</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_KLOW	H	УМ	N	3.2	Понижающий/повышающий коэффициент	<b>Заполняется при наличии в тарифном соглашении (ТС)</b>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_TIME	H	У («О»)	TIME	5	Время (ЧЧ:ММ)	Время приема вызова бригады		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/T_TIME	H	У («О»)	TIME	5	Время (ЧЧ:ММ)	Время приема вызова бригады

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 СМП)			Где: Ч-часы, М-минуты.	скорой медицинской помощи.				для СМП)			Где: Ч-часы, М-минуты.	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 <b>Примечание: При KSG_PG=1 значение в N_KSG указывается с подгруппой.</b>	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 <b>Примечание: При KSG_PG=1 значение в N_KSG указывается с подгруппой.</b>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_KSGUSL	Н	У	Т	20	Код медицинской услуги, участвующей в подборе КСГ	Код мед. услуги, участвующей в подборе КСГ – В ЭТОМ СЛУЧАЕ ПОЛЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_KSGUSL	Н	У	Т	20	Код медицинской услуги, участвующей в подборе КСГ	Код мед. услуги, участвующей в подборе КСГ – В ЭТОМ СЛУЧАЕ ПОЛЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО

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. Классификатор услуг.								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 КППГ	Номер КППГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КППГ. Не подлежит заполнению при заполненном N_KSG		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG	H	Y	T	4	Номер КППГ	Номер КППГ (V026). Заполняется при оплате случая лечения по КППГ. 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/подгруппы КСГ или КППГ		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z	H	O	N	2.5	Коэффициент затратоемкости	Значение коэффициента затратоемкости группы/подгруппы КСГ или КППГ
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP	H	O	N	2.5	Управленческий	Значение управленческого коэффициента		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP	H	O	N	2.5	Управленческий	Значение управленческого коэффициента

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)
					коэффициент	для КСГ или КПП. При отсутствии указывается «1»							коэффициент	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».
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT	H	UM	T	10	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT	H	UM	T	10	Классификационный критерий	Классификационный критерий (V024), в том числе установленный

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>субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;</li> <li>- в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий</li> </ul>								<p>субъектом Российской Федерации. Обязателен к заполнению:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;</li> <li>- в случае применения при оплате случая лечения по КПП, если применен региональный классификационный критерий</li> </ul>
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_VOZR	H	Y	N	1	<b>Возрастная категория пациента.</b> Поле обязательно к заполнению (становится тип «O») при наличии указанной возрастной категории в графе «Возраст» закладки	<b>Значения:</b> 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, 6 - старше 18 лет.		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/T_VOZR	H	Y	N	1	<b>Возрастная категория пациента.</b> Поле обязательно к заполнению (становится тип «O») при наличии указанной возрастной категории	<b>Значения:</b> 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, 6 - старше 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)
					«Группировщик» файлов «Расшифровка групп ДС.xlsx» и «Расшифровка групп КС.xlsx», находящихся на официальном сайте ТФОМС в подразделе «Справочники» раздела «Инф. взаимодействие».								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».	
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
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.		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.

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)
						Указывается только при использовании.								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.
<b>Коэффициенты сложности лечения пациента</b>														
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.

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/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	
<b>«Сведения о введенном лекарственном препарате»</b> Данный сегмент до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.							<b>Сведения о введенном лекарственном препарате</b>							
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	T	10	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)»
Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/REGNUM	H	Y	T	6	Идентификатор лекарствен	Обязательно для заполнения, если 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)
<p><b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b></p>													ного препарата	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/CO D_MARK	Н	У	Т	100	Код маркировки и лекарственного препарата	Заполняется при наличии

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><b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b></p>								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_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»
							<p><b>«Сведения о дозе введения лекарственного препарата»</b>  Данный сегмент до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</p>							<p><b>Сведения о дозе введения лекарственного препарата</b></p>
<p><b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b></p>							LEK_DOSE	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ED_IZM	H	O	T	Z	Единица измерения дозы лекарственного препарата	Заполняется значением поля «Код единицы» из справочника V034 «Единицы измерения (UnitMeas)» Заполняется в соответствии с уникальным идентификатором справочника Министерства Здравоохранения РФ «Единицы измерения» (OID)

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><b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b></p> <p><b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b></p> <p><b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b></p>													<b>1.2.643.5.1.13.1 3.11.1358).</b>	
								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ <b>DOSE_I NJ</b>	H	O	<b>N</b>	<b>5.2</b>	Доза введения лекарственного препарата	
								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ <b>METHOD_INJ</b>	H	O	<b>T</b>	<b>3</b>	Путь введения лекарственного препарата	<p>Заполняется кодом способа из справочника <b>V035 «Способы введения»</b></p> <p>Заполняется значением поля «Код» справочника Министерства Здравоохранения РФ «Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственным и средствами» (OID <b>1.2.643.5.1.13.1 3.11.1468)</b>)</p>
								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/LEK_DOSE/ <b>COL_IN J</b>	H	O	<b>N</b>	<b>5</b>	Количество введений	

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)
<b>Сведения об услуге*</b> (*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)							<b>Сведения об услуге*</b> (*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)							
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».		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».

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)
						При оказании услуг МО, не включенной в реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС - при наличии кода из «реестра медицинских организаций Костромской области <b>не в ОМС</b> » или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду МО, оказавшей медицинскую помощь, в случае, если медицинская помощь оказывается по направлению МО, код которой отсутствует в справочнике F003.								При оказании услуг МО, не включенной в реестр МО, осуществляющих деятельность в сфере ОМС - при наличии кода из «реестра медицинских организаций Костромской области <b>не в ОМС</b> » или при отсутствии – код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию), равен коду МО, оказавшей медицинскую помощь, в случае, если медицинская помощь оказывается по направлению МО, код которой отсутствует в справочнике F003.

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)
						При осуществлении <b>межтерриториальных расчетов</b> - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию.								При осуществлении <b>межтерриториальных расчетов</b> - указывается код медицинской организации, принявшей пациента на госпитализацию.
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1	H	У <b>0</b>	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1	H	<b>0</b>	T	8	Подразделение МО	Подразделение МО лечения из регионального справочника
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR	H	У <b>0</b>	N	12	Код отделения	Отделение МО лечения из регионального справочника		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR	H	<b>0</b>	N	<del>12</del> <b>17</b>	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 <b>V002</b> 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 ( <b>V001</b> ), в том числе для услуг диализа <b>При введении справочника V001, то он будет</b>		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME	H	У	T	15	Вид медицинского вмешательства	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг ( <b>V001</b> ), в том числе для услуг диализа <b>При введении справочника V001, то он будет</b>

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)
						размещен в актуальных справочниках  Заполнять при отсутствии V001 данными из поля «CODE_USL»								размещен в актуальных справочниках  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		ZL_LIST/ZAP/Z_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

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)
						86 - стоматологии детской) и при оказании медицинской помощи пациенту в возрасте до 18 лет								86 - стоматологии детской) и при оказании медицинской помощи пациенту 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	



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/USL/SUMV_USL	H	O	N	15.2	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0. <b>ОКРУГЛЕНИЕ до 2-х знаков (математическое.)</b> при наличии значения. При отсутствии значения ставится «0.00».		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL	H	O	N	15.2	Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	Может принимать значение 0. <b>ОКРУГЛЕНИЕ до 2-х знаков (математическое.)</b> 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 ( <b>должностей</b> ) (Приложение A V021).	<b>Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b>							
<b>Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.</b>								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV	H	<b>УМ</b>	S		Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека	<b>Обязательно для заполнения по кодам услуг, входящих в справочник V036 «Перечень услуг, требующих имплантацию медицинских изделий (ServImplDv)».</b>

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)	
															<b>Примечание:</b> <b>Становится обязательным:</b> - при наличии данной услуги из CODE_USL в справочнике V036 с параметром 1 или 3 (поле «parameter») Коды <b>PARAMETER:</b> 1 - Медицинская услуга, в рамках которой обязательна имплантация медицинских изделий 2 - Медицинская услуга, в рамках которой возможна имплантация медицинских изделий. 3 - Медицинская услуга, в рамках которой не

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.														используются имплантируемые медицинские изделия, но используются дорогостоящие медицинские изделия.
														ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL/MR_USL_N
ZL_LIST/ZAP/Z_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»	Данное поле удалено. С 01.01.2022 года не действует и не выставляется.							
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL/NPL	H	Y	N	1	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме.		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL/NPL	H	Y	N	I	Неполный объем	Указывается причина, по которой услуга не оказана или оказана не в полном объеме.

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)
						1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские противопоказания, 3 – прочие причины (умер, переведён в другое отделение и пр.) 4 – ранее проведённые услуги в пределах установленных сроков.								1 – документированный отказ больного, 2 – медицинские 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	У	T	250	Служебное поле	При оказании стоматологической помощи при лечении зуба (нескольких зубов) тип вложенного элемента «Обязательный» с указанием значения согласно Примечания к Таблице 1		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU	H	У	T	250	Служебное поле	При оказании стоматологической помощи при лечении зуба (нескольких зубов) тип вложенного элемента «Обязательный» с указанием значения согласно Примечания к Таблице 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)	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)
						настоящего Регламента. Пример: 22м,38ж								настоящего Регламента. Пример: 22м,38ж
«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

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.														3.11.1079 (поле «RZN»)
								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV/NUMBER_SER	H	O	T	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	H	O	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	H	O	N	4	Специальность медработника, выполнившего услугу	Заполняется кодом специальности в соответствии с классификатором медицинских специальностей (должностей) (V021).
Данное поле до 01.01.2022 года не действует и не выставляется.								ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/CODE_MD	H	O	T	25	Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу	В качестве уникального идентификатора используется СНИЛС врача (в формате 999-999-99999)). 1.Необходим для связи с файлом

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)
														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	O	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	O	N	15.2	Сумма финансовой санкции	При невыявлении причин для отказа (частичной) оплаты значение должно быть равно 0
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP	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	O	N	2	Код вида контроля	Заполняется в соответствии с Классификатором видов контроля F006, Приложение А
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID	H	YM	T	36	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID	H	YM	T	36	Идентификатор случая	Идентификатор случая, в котором выявлена

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)
						причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S_SUM не равна 0								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 <b>F014</b> (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 <b>50</b>	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП			ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT	H	O	T	30 <b>50</b>	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP	H	UM	T	8	Код эксперта качества	Обязательно к заполнению в соответствии с		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP	H	UM	T	8	Код эксперта качества	Обязательно к заполнению в соответствии 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)
					медицинской помощи	F004 (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)							медицинской помощи	<b>F004</b> (Реестр экспертов качества медицинской помощи, Приложение А) для экспертиз качества медицинской помощи (S_TIP>=30)
ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM	H	У	T	250	Комментарий	Комментарий к санкции.		ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM	H	У	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.