

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

П Р И К А З

От 14 января 2022 года

№ 12

г.Черкесск

О внесении изменений в приказ
ТФОМС КЧР от 30.10.2019г. № 245
«Об утверждении Регламента
информационного взаимодействия
участников ОМС на территории КЧР»

В целях приведения процесса информационного взаимодействия между участниками информационного обмена при расчетах за медицинскую помощь по ОМС, оказанную застрахованным лицам на территории КЧР, в связи с изменениями, внесенными письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 03.12.2021 №00-10-92-06/7300

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Пункт Д.1 приложения 1 раздела II «Регламент информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи оказанной застрахованным лицам в сфере ОМС», изложить в новой редакции согласно Приложения 1 к Приказу.
2. Начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (Кучуков Г.З.) разместить данный приказ на официальном сайте территориального фонда ОМС и информировать всех участников обязательного медицинского страхования на территории КЧР.
3. Главному специалисту отдела по кадровому и организационно-техническому обеспечению (Велицян Е.Г.) обеспечить передачу копий настоящего приказа начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (Кучуков Г.З.) под личную подпись.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по организации ОМС (Сотникова В.М.).

Директор



А.С. Джанкезов

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

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP.

Имя файла формируется по следующему принципу:

NiPiNiPpNr_YYMMN.XML, где

– Ni – Тип данных.

• N – константа, обозначающая передаваемые данные об оказанной медицинской помощи.

Pi – Параметр, определяющий организацию-источник:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

Ni – Номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp – Параметр, определяющий организацию -получателя:

T – ТФОМС;

S – СМО;

M – МО.

Nr – Номер получателя (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

YY – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM – порядковый номер месяца отчетного периода:

N – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения «1», увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации - получателя может производиться автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: вместо Н указывается V.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

Символ	Способ кодирования
двойная кавычка ("")	"
одинарная кавычка ('')	'
левая угловая скобка ("<")	<
правая угловая скобка (">")	>
амперсant ("&")	&

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в **справочнике Q018**.

Таблица Д.1 – Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной, 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

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
ZL_LIST	ZGLV			Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET			Счёт	ZL_LIST/SCHET
	ZAP			Записи	ZL_LIST/ZAP
Заголовок файла					
ZGLV	VERSION			Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA			Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATA
	FILENAME			Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z			Количество записей в файле	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счёт					
SCHET	CODE			Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO			Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR			Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
	MONTH			Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET			Номер счёта	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET			Дата выставления счёта	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	PLAT			Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	PR_NOV	O	N(1)	Признак повторно выставленного реестра счета	0 – реестр счетов выставлен как первичный; 1 – реестр счетов выставлен как повторный;
	OSN_NSCHE T	У	T(15)	Номер основного счета	Номер основного выставленного счета заполняется в обязательном порядке в случае повторного выставления реестра счетов.
	OSN_DSCHE T	У	D	Дата основного счета	Дата основного выставленного счета заполняется в обязательном порядке в случае повторного выставления реестра счетов.
	FIRSTNAME	У	T(26)	Имя исходного файла	Заполняется для файлов с исправлениями. Указывается имя основного файла, к которому применены исправления
	SUMMAV			Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS			Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP			Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK			Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE			Финансовые	ZL_LIST/SCHET/SANK_

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				санкции (МЭЭ)	MEE
	SANK_EKMP			Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_EKMP
Записи					
ZAP	N_ZAP			Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP
	PR_NOV			Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP/PR_NOV
	PACIENT			Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL			Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL
Сведения о пациенте					
PACIENT	ID_PAC			Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ID_PAC
	VPOLIS			Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VPOLIS
	SPOLIS			Серия полиса старого образца	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SPOLIS
	NPOLIS			Номер полиса старого образца или временного свидетельства	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NPOLIS
	ENP			Единый номер полиса обязательного медицинского страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ENP
	ST_OKATO			Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO			Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_NAM			Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	INV			Группа инвалидности	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/INV
	MSE			Направление на МСЭ	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/MSE
	NOVOR			Признак	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				новорождённого	NOVOR
	VNOV_D			Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/VNOV_D
Сведения о законченном случае					
Z_SL	IDCASE			Номер записи в реестре законченных случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	IDCASE_MO	O	T(36)	Уникальный идентификатор случая в МО	Заполняется в МО, как уникальный идентификатор случая. Значение должно быть уникально в пределах реестра счетов. Рекомендуется использовать уникальные значение идентификатора случая в базе медицинской организации
	USL_OK			Условия оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/USL_OK
	VIDPOM			Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	FOR_POM			Форма оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/FOR_POM
	NPR_MO			Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_MO
	NPR_DATE			Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/NPR_DATE
	LPU			Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	DATE_Z_1			Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2			Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
	KD_Z			Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/KD_Z
	VNOV_M			Вес при рождении	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VNOV_M
	RSLT			Результат обращения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT
	ISHOD			Исход заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ISHOD
	OS_SLUCH			Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	VB_P			Признак внутрибольничного перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VB_P
	SL			Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL
	IDSP			Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV			Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA			Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP			Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK			Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT			Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае					
SL	SL_ID			Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PODR

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL
	PROFIL_K			Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PROFIL_K
	DET			Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DET
	P_CEL			Цель посещения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_CEL
	NHISTORY			Номер истории болезни/ талона амбулаторного пациента/ карты вызова скорой медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	P_PER			Признак поступления/ перевода	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/P_PER
	DATE_1			Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2			Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	KD			Продолжительность госпитализации (койко-дни/ пациенто -дни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KD
	WEI			Масса тела (кг)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/WEI
	DS0			Диагноз первичный	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS0
	DS1			Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS2			Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2
	DS3			Диагноз осложнения заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS3
	C_ZAB			Характер основного заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C_ZAB
	DN			Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DN
	CODE_MES1			Код стандарта	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/C

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				медицинской помощи	ODE_MES1
	CODE_MES2			Код стандарта медицинской помощи сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/CODE_MES2
	KSG_KPG			Сведения о КСГ/КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG
	REAB			Признак реабилитации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/REAB
	PRVS			Специальность лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PRVS
	VERS_SPEC			Код классификатора медицинских специальностей	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/VERS_SPEC
	DOLGNOST	У	N(9)	Должность лечащего врача/врача, закрывшего талон	Заполняется в соответствии с V004_D
	IDDOKT			Код лечащего врача/врача, закрывшего талон (историю болезни)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/IDDOKT
	TIME_V	У	T	Время приема вызова СМП	Заполняется в обязательном порядке для USL_OK = 4
	TIME_P	У	T	Время прибытия бригады СМП	Заполняется в обязательном порядке для USL_OK = 4
	DTP	У	N(1)	Признак ДТП при СМП	Признак оказания мед. помощи в следствии ДТП при СМП
	ED_COL			Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M			Стоимость случая, выставленная к	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				оплате	
	LEK_PR			Сведения о введенном лекарственном препарате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR
	USL			Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL			Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сведения о КСГ/КПГ					
KSG_KPG	N_KSG			Номер КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KSG
	VER_KSG			Модель определения КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/VER_KSG
	KSG_PG			Признак использования подгруппы КСГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KSG_PG
	N_KPG			Номер КПГ	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/N_KPG
	KOEF_Z			Коэффициент затратоемкости	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_Z
	KOEF_UP			Управленческий коэффициент	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_UP
	BZTSZ			Базовая ставка	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/BZTSZ
	KOEF_D			Коэффициент дифференциации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_D
	KOEF_U			Коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/KOEF_U
	CRIT			Классификационный критерий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/CRIT
	SL_K			Признак использования КСЛП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_K
	IT_SL			Примененный коэффициент сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/IT_SL

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
	SL_KOEF			Коэффициенты сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF
Коэффициенты сложности лечения пациента					
SL_KOEF	IDSL			Номер коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/IDSL
	Z_SL			Значение коэффициента сложности лечения пациента	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/KSG_KPG/SL_KOEF/Z_SL
Сведения о введенном лекарственном препарате					
LEK_PR	DATA_INJ			Дата введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ DATA_INJ
	CODE_SH			Код схемы лечения пациента/код группы препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ CODE_SH
	REGNUM			Идентификатор лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ REGNUM
	COD_MARK			Код маркировки лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ COD_MARK
	LEK_DOSE			Сведения о дозе введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ LEK_DOSE
Сведения о дозе введения лекарственного препарата					
LEK_DOSE	ED_IZM			Единица измерения дозы лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ LEK_DOSE/ED_IZM
	DOSE_INJ			Доза введения лекарственного препарата	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR/ LEK_DOSE/DOSE_INJ
	METHOD_INJ			Путь введения лекарственного	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				препарата	/LEK_DOSE/METHOD_INJ
	COL_INJ			Количество введений	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LEK_PR /LEK_DOSE/COL_INJ
Сведения об услуге					
USL	IDSERV			Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU			Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1			Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1
	PODR			Код отделения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PODR
	PROFIL			Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/PROFIL
	VID_VME			Вид медицинского вмешательства	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/VID_VME
	DET			Признак детского профиля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DET
	DATE_IN			Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN
	DATE_OUT			Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT
	DS			Диагноз	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DS
	CODE_USL			Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL
	KOL_USL			Количество услуг (кратность услуги)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/KOL_USL
	TARIF			Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL			Стоимость медицинской услуги, выставленная к оплате (руб.)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL
	MED_DEV			Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				организм человека	
	MR_USL_N			Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N
	NPL			Неполный объём	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/NPL
	TOOTH	У	T(100)	Номер зуба	Обязательно для случаев оказания стоматологической помощи IDSP = 9. Заполняется в соответствии со справочником K016. В случае если необходимо указать несколько номеров зуба, в качестве разделителя используется точка с запятой.
	COMENTU			Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/COMENTU
Сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека					
MED_DEV	DATE_MED			Дата установки медицинского изделия	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV/DATE_MED
	CODE_MEDDEV			Код вида медицинского изделия	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV/CODE_MEDDEV
	NUMBER_SER			Серийный номер	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MED_DEV/NUMBER_SER
Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу					
MR_USL_N	MR_N			Номер по порядку	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/MR_N
	PRVS			Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/PRVS
	CODE_MD			Код медицинского работника, выполнившего	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/MR_USL_N/CODE_MD

Код элемента	Имя элемента	Тип	Формат	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018 / Дополнительная информация
				медицинскую услугу	
Сведения о санкциях					
SANK	S_CODE			Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_CODE
	S_SUM			Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_SUM
	S_TIP			Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_TIP
	SL_ID			Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/SL_ID
	S_OSN			Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_OSN
	DATE_ACT			Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT			Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/NUM_ACT
	CODE_EXP			Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/CODE_EXP
	S_COM			Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_COM
	S_IST			Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK/S_IST

Примечание: в соответствии с пунктом 8 порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, определенного приказом Федерального фонда от 31.03.2021 № 34н «Об определении порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования», структура справочников, используемых при заполнении файла со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной, 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 и описанных в справочнике Q18 опубликована на сайте Федерального фонда в разделе: Главная / Документы / Информационное взаимодействие в сфере ОМС / Форматы и структура НСИ (<https://www.ffoms.gov.ru/documents/interaction/format/>)