

ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края»

**Изменения структуры файлов
со сведениями
об оказанной медицинской помощи
в поликлинике и стационаре**

Заместитель начальника отдела по работе с
медицинскими организациями и страховыми
медицинскими организациями

Бирюкова А.А.

Нормативные документы

30.03.2018 - Приказ ФОМС №59 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79» - утверждены структуры информационных файлов, расширен набор полей, описывающих случаи с онкологическими заболеваниями (ЗНО)

Нормативные документы

15.05.2018 - приказ ГУ ТФОМС ПК № 222-П
«О внесении изменений в приказ ГУ
ТФОМС ПК от 19.03.2015 № 84-П

«Об утверждении «Правил формирования
файлов со сведениями об оказанной
медицинской помощи в поликлинике и
стационаре в формате XML»

Нормативные документы

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

№ 17-0/10/2-2853

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

№ 5586/30/и

ПИСЬМО

от 3 мая 2018 года

О НАПРАВЛЕНИИ
ФОРМЫ КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА УЧЕТА ОКАЗАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Внесение данных по ЗНО

1. Заполнение контрольного листа совместно с первичной учетной медицинской документацией по факту оказания медицинской помощи.
2. Формирование расширенной структуры информационных файлов, для учета случаев ЗНО.

Некоторые правила кодирования случаев ЗНО

При подозрении на ЗНО:

1. Признак «Подозрение на ЗНО» (DS_ONK=1)
2. Заполняется блок «Направления» (NAPR) (может быть несколько записей, но минимум одна запись)
3. Основной диагноз НЕ класса С

блок «Направления» (NAPR)

Дата направления	
Вид направления	1 - Направление к онкологу;
	2 - Направление на биопсию;
	3 - Направление на дообследование
Метод диагностического исследования (при отсутствии направления на диагностическое исследование остается незаполненным)	Если NAPR_V=3 (Вид направления – «Направление на дообследование»), заполняется значением:
	1 - лабораторная диагностика;
	2 - инструментальная диагностика;
	3 - методы лучевой диагностики, за исключением дорогостоящих;
	4 - дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография)
Медицинская услуга (код), указанная в направлении (при отсутствии направления на диагностическое исследование остается незаполненным)	Указывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (V001). Обязательно к заполнению при заполненном методе диагностического исследования

Некоторые правила кодирования случаев ЗНО

При выявленном ЗНО (основной диагноз класса С)

1. Должны быть заполнены поля в блоке ONK_SL «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» :
Повод обращения,
Стадия заболевания,
Значение Tumor,
Значение Nodus,
Значение Metastasis.
2. При наличии результатов диагностики – «Диагностический блок»
3. При наличии противопоказаний оказании медицинской помощи – Блок «Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах».

При оказании медицинской помощи при ЗНО

<p>Сведения о случае лечения онкологического заболевания</p>	<p>Обязательно для заполнения при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода диагноза по МКБ-10 -«С») и нейтропении (код диагноза по МКБ-10 D70 с сопутствующим диагнозом C00-C80 или C97).</p> <p>Не подлежит заполнению при DS_ONK=1 или P_CEL=1.3 (диспансерное наблюдение).</p>
--	---

блок «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» (ONK_SL)

Повод обращения (DS1_T)	Заполняется значениями:
	1-рецидив;
	2-прогрессирование
Стадия заболевания	Заполняется в соответствии со справочником N002
Значение Tumor	Заполняется в соответствии со справочником N003
Значение Nodus	Заполняется в соответствии со справочником N004
Значение Metastasis	Заполняется в соответствии со справочником N005
Признак выявления отдаленных метастазов	Подлежит заполнению значением «1» при выявлении отдаленных метастазов только при DS1_T=1 или DS1_T=2
Суммарная очаговая доза	Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (IISL_TIP-3 или

блок «Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания» (ONK_USL)

Тип услуги	Заполняется в соответствии со справочником N013
Тип хирургического лечения	При USL_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N014. Не подлежит заполнению при USL_TIP<>1
Линия лекарственной терапии	Заполняется при лекарственной терапии в соответствии со справочником N015.
Цикл лекарственной терапии	Заполняется при лекарственной терапии в соответствии со справочником N016.
Тип лучевой терапии	Заполняется при лучевой или химиолучевой терапии в соответствии со справочником N017. Не подлежит заполнению при USL_TIP=1

Перечень НСИ

N001	Классификатор противопоказаний и отказов
N002	Классификатор стадий
N003	Классификатор Tumor
N004	Классификатор Nodus
N005	Классификатор Metastasis
N006	Справочник соответствий стадий TNM
N007	Классификатор гистологии
N008	Классификатор результатов гистологии
N009	Классификатор соответствия гистологии диагнозам
N010	Классификатор маркёров
N011	Классификатор значений маркёров
N012	Классификатор соответствия маркёров диагнозам
N013	Классификатор типов лечения
N014	Классификатор типов хирургического лечения
N015	Классификатор линий лекарственной терапии
N016	Классификатор циклов лекарственной терапии
N017	Классификатор типов лучевой терапии

Заполнение
информации из
справочников:

N002	Классификатор стадий
N003	Классификатор Tumor
N004	Классификатор Nodus
N005	Классификатор Metastasis

Должно
соответствовать
справочнику :

N006	Справочник соответствий стадий TNM
------	---------------------------------------

Благодарю за
внимание!

