Приложение № 1

к приказу ТФОМС НАО

от 18.12.2018 г. № 567

ИЗМЕНЕНИЯ

в «Порядок взаимодействия между ТФОМС, МО И СМО при осуществлении

персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате xml»

1. В Таблице 1. пункта 2 «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»:

1.1. тег DS1 элемента SL после слов «основного диагноза «С»;2» дополнить словами «код основного диагноза входит в диапазон D00-D09;3.»;

1.2. в теге C\_ZAB элемента SL слова «, если USL\_OK не равен 4 или» заменить словами «при оказании амбулаторной помощи, если»;

1.3. в теге N\_KPG элемента KSG\_ KPG слова «N(2)» заменить словами «Т(4)»;

1.4. тег DKK1 элемента KSG\_ KPG исключить;

1.5. элемент KSG\_ KPG дополнить после тега KOEF\_U следующим тегом:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | CRIT | УМ | T(10) | Классификационный критерий | Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом  Российской Федерации. Обязателен к заполнению: -  в случае применения при оплате случая лечения по КСГ; - в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный классификационный критерий |

1.6. элемент SANK дополнить после тега S\_TIP следующим тегом:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |

2. В Таблице 2. пункта 3 «Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения» элемент SANK после тега S\_TIP дополнить строкой следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |

3. В Таблице 3. пункта 4 «Информационное взаимодействие между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования»:

3.1. тег Z\_SL элемента ZAP после слов «медицинской помощи» дополнить словами «включаются в счет при наличии в одном из случаев, входящих в законченный случай, сведений о выявлении подозрения на злокачественное новообразование (DS\_ONK=l), или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09), или нейтропении (код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном С97 или входящем в диапазон С00- С80)»;

3.2. тег NPR\_MO элемента Z\_SL после слов «основного диагноза - «С»» дополнить словами «или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09»;

3.3. тег NPR\_DATE элемента Z\_SL после слов «основного диагноза - «С»» дополнить словами «или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09»;

3.4. в теге DS1 элемента SL исключить слова «При DS\_ONK=0 первый символ кода основного диагноза должен быть «С» или код основного диагноза D70 при сопутствующем диагнозе, равном С97 или входящем в диапазон С00-С80»;

3.5. в теге C\_ZAB элемента SL слова «, если USL\_OK не равен 4 или код основного диагноза (DS1) не входит в рубрику Z» заменить словами «при установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом С00-С80 или С97) для круглосуточного стационара, дневного стационара, амбулаторной помощи»;

3.6. тег NAPR элемента SL после слов «в случае оформления направления» дополнить словами «при подозрении на злокачественное новообразование (DS\_ONK=I) или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом С00-С80 или С97)»;

3.7. в элементе SL строку:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | CONS | OМ | S | Сведения о проведении консилиума | Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения.  |

заменить на строку следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | CONS | УМ | S | Сведения о проведении консилиума | Содержит сведения о проведении консилиума в целях определения тактики обследования или лечения. Обязательно к заполнению при установленном диагнозе злокачественного новообразования(первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим  диагнозом C00-C80 или C97). |

3.8. тег ONK\_SL элемента SL после слов «основного диагноза - «С»» дополнить словами «или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09»;

3.9. в теге ONK\_SL элемента SL исключить слова «P\_CEL не равен 1.3 и»;

3.10. в теге TARIF элемента SL слова «DS\_ONK=0» заменить словами «установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом С00-С80 или С97)»;

3.11. тег USL элемента SL, после слов «по КСГ).» дополнить словами «Обязательно к заполнению в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом С00- С80 или С97)»;

3.12. в теге DT\_CONS элемента CONS слова «PR\_CONS не равен 0» заменить словами «консилиум проведен (PR\_CONS={1,2,3})»;

3.13. в элементе ONK\_SL строки:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | STAD | О | N(3) | Стадия заболевания | Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А.  |
|   | ONK\_T | О | N(4) | Значение Tumor | Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А. |
|   | ONK\_N | О | N(4) | Значение Nodus | Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А.  |
|   | ONK\_M | О | N(4) | Значение Metastasis  | Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А |
|   | MTSTZ | У | N(1) | Признак выявления отдалённых метастазов | Обязательно к заполнению значением 1 при выявлении отдалённых метастазов только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2) |

заменить на строки следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | STAD | У | N(3) | Стадия заболевания | Заполняется в соответствии со справочником N002 Приложения А. Обязательно к заполнению при проведении противоопухолевого лечения или наблюдении(DS1\_T={0,1,2,3,4}).  |
|   | ONK\_T | У | N(4) | Значение Tumor | Заполняется в соответствии со справочником N003 Приложения А.Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|   | ONK\_N | У | N(4) | Значение Nodus | Заполняется в соответствии со справочником N004 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|   | ONK\_M | У | N(4) | Значение Metastasis  | Заполняется в соответствии со справочником N005 Приложения А. Обязательно к заполнению при первичном лечении (DS1\_T=0) для пациентов, возраст которых на дату начала лечения более 18 лет |
|   | MTSTZ | У | N(1) | Признак выявления отдалённых метастазов | Используется только при рецидиве или прогрессировании (DS1\_T=1 или DS1\_T=2). При выявлении отдалённых метастазов обязательно к заполнению значением 1 |

3.14. тег SOD элемента ONK\_SL после слов «или USL\_TIP=4)» дополнить словами «Может принимать значение «0».»;

3.15. элемент ONK\_SL дополнить после тега SOD следующими тегами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | K\_FR | У | N(2) | Количество фракций проведения лучевой терапии | Обязательно для заполнения при проведении лучевой или химиолучевой терапии (USL\_TIP=3 или USL\_TIP=4).Может принимать значение «0» |
|  | WEI | У | N(3.1) | Масса тела (кг) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о массе тела или площади поверхности тела |
|  | HEI | У | N(3) | Рост (см) | Обязательно к заполнению при проведении лекарственной противоопухолевой терапии или химиолучевой терапии, при которых расчет дозы препарата производится на основании данных о площади поверхности тела |
|  | BSA | У | N(1.2) | Площадь поверхности тела (м2) |

3.16. тег ONK\_USL элемента ONK\_SL после слов «USL\_ОК=2)» дополнить словами «при проведении противоопухолевого лечения (DS1\_T={0,1,2})»;

3.17. в элементе В\_DIAG строки:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | У | D | Дата взятия материала | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики. Обязательно к заполнению только при отсутствии DIAG\_ TIP |
|   | DIAG\_TIP | У | N(1) | Тип диагностического показателя | При отсутствии DIAG\_ DATE обязательно к заполнению значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркёр (ИГХ). При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит |
|   | DIAG\_CODE | У | N(3) | Код диагностического показателя | При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А. При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А. При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит |
|   | DIAG\_RSLT | У | N(3) | Код результата диагностики | При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А. При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А. При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит |

заменить на строки следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B\_DIAG | DIAG\_DATE | О | D | Дата взятия материала | Указывается дата взятия материала для проведения диагностики.  |
|   | DIAG\_TIP | О | N(1) | Тип диагностического показателя | Обязательно к заполнению значениями: 1 – гистологический признак; 2 – маркёр (ИГХ).  |
|   | DIAG\_CODE | О | N(3) | Код диагностического показателя | При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N007 Приложения А. При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N010 Приложения А.  |
|   | DIAG\_RSLT | У | N(3) | Код результата диагностики | Указывается при наличии сведений о получении результата диагностики (REC\_RSLT =1).При DIAG\_TIP=1 заполняется в соответствии со справочником N008 Приложения А. При DIAG\_TIP=2 заполняется в соответствии со справочником N011 Приложения А. При наличии DIAG\_ DATE заполнению не подлежит |

3.18. элемент ONK\_USL после тега LEK\_PR дополнить строкой следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PPTR | У | N(1) | Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса | Указывается значение «1» в случае применения противорвотной терапии при проведении лекарственной противоопухолевой или химиолучевой терапии препаратом высоко-, средне- или низкоэметогенного потенциала |

3.19. в элементе LEK\_PR строку:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LEK\_PR | REGNUM | O | T(40)  | Регистрационный номер лекарственного препарата | Заполняется в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств V011 Приложения А  |

заменить на строку следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LEK\_PR | REGNUM | O | Т(6) | Идентификатор лекарственного препарата, применяемого при проведении лекарственной противоопухолевой терапии | Заполняется в соответствии склассификатором N020 Приложения А |

3.20. элемент LEK\_PR после тега REGNUM дополнить строкой следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CODE\_SH | О | T(10) | Код схемы лекарственной терапии | Заполняется в соответствии склассификатором V024 Приложения А |

3.21. в теге N\_KPG элемента KSG\_KPG слова «N(2)» заменить словами «Т(4)»;

3.22. тег DKK1 элемента KSG\_KPG исключить;

3.23. элемент KSG\_KPG дополнить после тега KOEF\_U следующим тегом:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | CRIT | УM | T(10) | Классификационный критерий | Классификационный критерий (V024), в том числе установленный субъектом  Российской Федерации. Обязателен к заполнению:-  в случае применения при оплате случая лечения по КСГ;- в случае применения при оплате случая лечения по КПГ, если применен региональный классификационный критерий- в случае применения при злокачественном новообразовании:* лучевой терапии (кроме радионуклидной терапии),
* лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией,
* схемы лекарственной терапии, указанной в группировщике КСГ
 |

3.24. тег DKK2 элемента KSG\_KPG исключить;

3.25. в теге VID\_VME элемента USL слова «, в том числе для услуг диализа» заменить словами «Обязательно к заполнению:

- для услуг диализа,

- для услуг, условие оказания которых является тарифообразующим,

- в случае проведения хирургического лечения, лучевой или химиолучевой терапии, диагностических мероприятий при установленном основном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза - «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) и нейтропении (код основного диагноза - D70 с сопутствующим диагнозом С00-С80 или С97)»;

3.26. элемент SANK после тега S\_TIP дополнить строкой следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SL\_ID | УМ | T(36) | Идентификатор случая | Идентификатор случая, в котором выявлена причина для отказа (частичной) оплаты, в пределах законченного случая. Обязательно к заполнению, если S\_SUM не равна 0 |