

**Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Красноярского края
(ТФОМС Красноярского края)**

Главным врачам медицинских
организаций
(по списку)

Ул. Копылова, 2 «б», г. Красноярск, 660021
тел.: (391) 256-69-01, факс: (391) 256-69-47,
e-mail: office@krasmed.ru,

www.krasmed.ru

№ 283 от 31 ЯНВ 2019

О заполнении обязательных реквизитов
реестров счетов по онкологии

Уважаемые коллеги!

В целях реализации требований приказа Федерального фонда от 13.12.2018 №285 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 №79 в части учета в реестре счета сведений о случаях оказания медицинской помощи застрахованным лицам, страдающим онкологическими заболеваниями сообщаем с 01.01.2019 года действуют контроли обязательного заполнения реквизитов, входящих в состав сведений о случае онкологического заболевания (приложение 1).

Обращаем Ваше внимание на обязательность заполнения следующих реквизитов и соответствия их определенным справочникам:

- Повод обращения (категория пациента), поле DS1_T, справочник N018 «Классификатор поводов обращения» для реестров за амбулаторно-поликлиническую помощь, помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров, диагностические услуги;

- Характер заболевания, после C_ZAB (для АПП - по всем диагнозам кроме Z, для помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров по онкологическим заболеваниям), справочник V027 «Классификатор характер заболевания»;

- Количество фракций для лучевой и химиолучевой терапии, поле K_FR;

- Код схемы лекарственной терапии (для химиотерапии и химиолучевой терапии) при заполнении диагнозов группы «С», поле CODE_SH, справочник ESVS.KSG_DK;

- Цель проведения консилиума, поле PR_CONS для реестров за амбулаторно-поликлиническую помощь, помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров, диагностические услуги

Территориальным фондом обязательного медицинского страхования на реквизиты: характер заболевания (C_ZAB), количество фракций (K_FR), цель проведения консилиума (PR_CONS) в тестовом режиме были введены контроли с 01.01.2019. Обращаем внимание, что с реестров за февраль данные контроли будут изменены на критичные.

Необходимо проанализировать результаты заполнения реквизитов и принять меры по оперативному исправлению ошибок в реестрах и их

повторной подаче.

Информацию просим довести до специалистов, ответственных за анализ отклоненных реестров и предоставление персонифицированных сведений оказанной медицинской помощи.

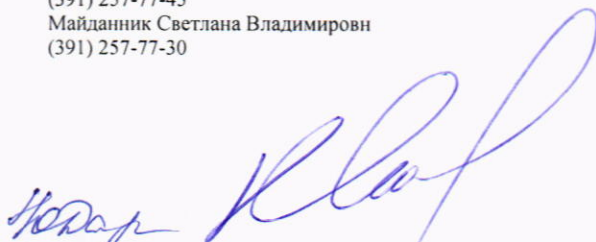
Приложение: на 14 л. в 1 экз.

Начальник финансово-
экономического управления



И.Ю.Богословская

Купчикене Светлана Владимировна
(391) 257-77-45
Майданник Светлана Владимировна
(391) 257-77-30



Перечень контролей для реестров за оказанную медицинскую помощь лицам с подозрениями на злокачественное новообразование и/или с установленным диагнозом злокачественного новообразования.

Для реестров по диспансеризации и медицинским осмотрам всех групп населения.

1. Алгоритм проверки контроля:

Возврат реестра, если поле DS_ONK «Признак подозрения на злокачественное новообразование» заполнено значением «1» и отсутствует поле NAZ «назначения» заполненное значениями 2 или 3.

Вид ошибки: критичная

Код ошибки: 467 «Нет обязательных назначений при подозрении на ЗНО».

Тип реестров, к которым применяется контроль: реестры всех видов диспансеризации и осмотров.

2. Алгоритм проверки контроля:

Возврат реестра, если значение поля NAZ «Назначения» не соответствует значениям справочника ORD79_NAZR (поле NAZR_CODE).

Вид ошибки: критичная

Код ошибки: 002 «Несоответствие справочнику назначения» (NAZ).

Тип реестров, к которым применяется контроль: реестры всех видов диспансеризации и осмотров.

3. Алгоритм проверки контроля:

Возврат реестра, если поле DS_ONK «Признак подозрения на злокачественное новообразование» заполнено значением «1», поле NAZ «Назначения» заполнено значением 2 или 3 и не заполнено поле NAPR_DATE «Дата направления».

Вид ошибки: критичная

Код ошибки: 001 «Не заполнена дата направления» (NAPR_DATE).

Тип реестров, к которым применяется контроль: реестры всех видов диспансеризации и осмотров.

4. Алгоритм проверки контроля:

Возврат реестра, если поле NAPR_DATE «Дата направления» внесена дата, не входящая в интервал с даты начала диспансеризации «DATE_1» по дату завершения диспансеризации «DATE_2».