



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)**

В.И. Ленина пр., д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442)
53-27-25

E-mail: general@volgafoms.ru. <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

14.11.2018 № 04-18-32

Об особенностях формирования значения поля
COMENTSL в реестрах сведений (счетов)
с января 2019 г. при проведении диспансерного
наблюдения

**Руководителям медицинских организаций,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь в амбулаторных
условиях**

Руководителям СМО

В соответствии с проектом совместного приказа комитета здравоохранения Волгоградской области и «ТФОМС Волгоградской области» «Об утверждении Регламента взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения взрослого застрахованного населения в Волгоградской области на этапе осуществления диспансерного наблюдения» (далее – Регламент) актуализация сведений о состоянии на диспансерном наблюдении (далее Д-учет) застрахованного в Волгоградской области взрослого населения проводится на основании информации, поступающей в реестрах счетов за оказанную медицинскую помощь в сфере обязательного медицинского страхования. Актуализация сведений о Д-учете пациентов, направляемая в составе реестров сведений (реестров счетов), необходима для последующего информационного сопровождения пациентов страховыми медицинскими организациями.

Настоящим письмом «ТФОМС Волгоградской области» доводит до Вашего сведения правила оформления в реестрах сведений (счетов) случаев оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

1. Во всех случаях оказания медицинской помощи в составе реестров сведений (реестров счетов) 1-ого типа (в реестр сведений 1-ого типа включаются случаи оказания медицинской помощи за исключением случаев проведения профилактических мероприятий) с условием оказания медицинской помощи «амбулаторно» (USL_OK=3) и видом медицинской помощи «первичная медико-санитарная помощь», «первичная доврачебная медико-санитарная помощь», «первичная врачебная медико-санитарная помощь», «первичная специализированная медико-санитарная помощь» (VIDPOM in (1, 11, 12, 13)) элемент «Служебное поле» (<COMENTSL>) в узле «Сведения о случае» (<SL>) должен быть указан **обязательно** и его значение должно быть сформировано следующим образом:

Content1: Content2;

, где

Content1 – один из следующих кодов, указываемых при наличии ситуации в случае оказания медицинской помощи, определенной этим кодом:

3 - искусственное прерывание беременности проводится НЕ по медицинским показаниям;

- 4 - искусственное прерывание беременности проводится по медицинским показаниям;
- 5 - постановка на учет при беременности;
- 6 - продолжение наблюдения за беременной.

Если в случае оказания медицинской помощи ни одна из ситуаций не имеет места, значение не указывается.

«:» - разделитель между *Content1* и *Content2*. Указывается всегда и в случае отсутствия значений в *Content1* и (или) в *Content2*.

«;» - символ, определяющий «конец строки записей» элемента *Content2*. Указывается всегда и в случае отсутствия значений в *Content1* и (или) в *Content2*.

Content2 – содержит сведения о событиях Д-учета. Одно *событие* Д-учета описывает состояние диспансерного учета по поводу одного заболевания. В *Content2* включается информация по каждому из заболеваний Д-учета пациента, медицинская помощь по поводу которых *оказана в рамках данного случая*, за исключением сведений о событии Д-учета по поводу заболевания, код которого указан в поле «основной диагноз», при проведении диспансерного осмотра (P_CEL=1.3). Для передачи информации о событии Д-учета по поводу диагноза, указанного в поле «основной диагноз», используются поля «Сведения о диспансерном наблюдении» (DN) и «Дата следующей явки» (NEXT_VISIT). В поле *Content2* включаются записи (одна запись соответствует одному событию Д-учета) следующего формата:

X,DS,DS1,DATE1

, где

X – код события Д-учета:

- 1 – взят на диспансерный учет,
- 2 – изменение диагноза диспансерного наблюдения,
- 3 – состоит на диспансерном учете,
- 4 – снят с диспансерного учета по причине выздоровления,
- 6 – снят с диспансерного учета по другим причинам.

DS – диагноз Д-учета. Для события:

– 1 «взят на диспансерный учет» указывается диагноз, по поводу которого необходимо диспансерное наблюдение. Датой постановки на Д-учет по поводу указанного диагноза будет считаться дата окончания лечения в рамках случая оказания медицинской помощи;

– 2 «изменение диагноза диспансерного наблюдения» указывается диагноз, который изменяется. Датой изменения диагноза Д-учета будет считаться дата окончания лечения в рамках случая оказания медицинской помощи;

– 3 «состоит на диспансерном учете» указывается диагноз, по поводу которого состоит на диспансерном учете;

– 4 «снят с диспансерного учета по причине выздоровления» - указывается диагноз, по которому пациент снят с диспансерного учета. Датой прекращения Д-учета будет считаться дата окончания лечения в рамках случая оказания медицинской помощи;

– 6 «снят с диспансерного учета по другим причинам» указывается диагноз, в отношении которого диспансерное наблюдение прекращено. Датой прекращения Д-учета будет считаться дата окончания лечения в рамках случая оказания медицинской помощи.

DSI – поле заполняется только для события 2 «изменение диагноза диспансерного наблюдения», в этом поле указывается диагноз, на который заменяется ранее имевшийся диагноз Д-учета.

DATE1 – дата следующей явки пациента для прохождения диспансерного осмотра. Для всех событий, за исключением 4 «снят с диспансерного учета по причине выздоровления» и 6 «снят с диспансерного учета по другим причинам», указывается первое число месяца, на который назначена следующая явка пациента в соответствии с п.16 формы N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" для диспансерного наблюдения. Дата указывается в формате: YYYY-ММ-01.

«;» - символ «запятая» - разделитель значений полей в записи для одного события Д-учета. При отсутствии значения в одном из полей разделитель значений указывается обязательно. Разделитель значений полей не указывается только при условии отсутствия всех значений в полях в записи, т.е. при отсутствии события Д-учета.

Разделителем записей событий Д-учета в Content2 служит символ «/». Символ «/» не указывается перед символом «;», определяющим конец строки записей элемента Content2.

Множественность событий Д-учета в рамках одного случая оказания медицинской помощи обуславливается тем, что при оказании медицинской помощи медицинским работником *одной специальности* в рамках **одного** посещения с диспансерной целью или **одного** обращения с диспансерной целью (P_CEL=1.3) возможно проведение диспансерного осмотра по **нескольким заболеваниям (диагнозам)**, по которым пациент состоит на Д-учете. Как указывалось ранее одно из заболеваний, диспансерное наблюдение в отношении которого проведено в рамках случая, указывается в поле «основной диагноз». Для передачи информации о событии Д-учета по поводу диагноза, указанного в поле «основной диагноз», используются поля «Сведения о диспансерном наблюдении» (DN) и «Дата следующей явки» (NEXT_VISIT). Сведения о состоянии на диспансерном учете по поводу других диагнозов Д-учета пациента передаются в соответствии с ранее описанным алгоритмом заполнения строки в Content2 с использованием поля COMENTSL.

2. **Во всех случаях** проведения профилактических мероприятий определенных групп взрослого населения в составе реестров сведений (реестров счетов) 2-ого типа элемент «Служебное поле» (<COMENTSL>) в узле «Сведения о случае» (<SL>) должен быть указан **обязательно** и его значение должно быть сформировано следующим образом:

Content1:Content2;

, где

Content1 – один из кодов, определяющий при проведении профилактических мероприятий определенных групп взрослого населения категорию пациента:

10 – неработающие застрахованные лица,

11– неработающие: инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданные фашистами и их

союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

14 – неработающие: обучающиеся в образовательных организациях по очной форме,

20 – работающие застрахованные лица,

21 – работающие: инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданные фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

«:» - разделитель между *Content1* и *Content2*. Указывается всегда и в случае отсутствия значений в *Content1* и (или) в *Content2*.

«;» - символ, определяющий «конец строки записей» элемента *Content2*. Указывается всегда и в случае отсутствия значений в *Content1* и (или) в *Content2*.

Content2 – включаются сведения о событиях **постановки** пациента на Д-учет в результате проведения диспансеризации или профилактического осмотра определенных групп взрослого населения (далее - ОГВН) по **заболеваниям**, определенным проектом Регламента (далее – Перечень заболеваний). Т.е. в *Content2* указываются сведения обо всех заболеваниях из Перечня заболеваний, указанных в составе завершеного случая проведения диспансеризации или профилактического осмотра ОГВН, для которых признак постановки на диспансерное наблюдение заполнен значением 2 – «взят на диспансерное наблюдение». В строку *Content2* включаются записи (одна запись соответствует постановке на Д-учет по одному заболеванию) следующего формата:

X,DS,,DATE1

, где

X – код события Д-учета: 1 – взят на диспансерный учет.

DS – **диагноз Д-учета**. Указывается диагноз, по поводу которого пациент взят на Д-учет. Датой постановки на Д-учет по поводу указанного диагноза будет считаться дата окончания лечения в рамках случая оказания медицинской помощи;

DATE1 – **дата следующей явки пациента для прохождения диспансерного осмотра**. Указывается первое число месяца, на который назначена следующая явка пациента в соответствии с п.16 формы N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" для диспансерного наблюдения. Дата указывается в формате: YYYY-MM-01.

«;» - символ «запятая» - разделитель значений полей в подстроке для события Д-учета. При отсутствии значения в одном из полей разделитель значений указывается обязательно. Разделитель значений не указывается только при условии отсутствия всех значений в полях в подстроке для события Д-учета, т.е. в случае отсутствия события Д-учета.

Разделителем записей о постановке на Д-учет в Content2 служит символ «/». Символ «/» не указывается перед символом «;», определяющим конец строки записей элемента Content2.

Требования настоящего письма по обязательности заполнения элемента COMENTSL и правилам формирования значения в указанном элементе распространяются на реестры сведений (счета) за отчетный период с января 2019.

«ТФОМС Волгоградской области» рекомендует довести настоящее письмо до сведения разработчиков программного обеспечения по ведению персонифицированного учета в сфере ОМС.

И.о. директора



А.Л. Попов