



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

пр.им.В.И.Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgatfoms.ru. <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

«29 » августа 2022г. №. 09-30-276

Главным врачам медицинских организаций (разработчикам программных продуктов)

Директорам филиалов «ТФОМС Волгоградской области»

Руководителям СМО

О порядке применения услуги «2.5.2 – Постановка на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием», начиная с отчетного периода **август 2022.**

С целью уточнений и дополнений в письмо «ТФОМС Волгоградской области» (далее – ТФОМС) от 09.08.2022 № 09-30-254 доводим информацию о порядке применения услуги **«2.5.2 – Постановка на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием»** и порядке формирования случая при постановке на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием.

1. Порядок применения услуги «2.5.2 – Постановка на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием».

Данная услуга применяется в случае, когда медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение пациента, получает информацию из ГБУЗ «ВОКОД» о подтверждении у пациента наличия онкологического заболевания, носит информационный характер, не предполагает прием специалиста, а также не учитывается в утвержденных объемах медицинской помощи.

Обращаем Ваше внимание на следующее.

- В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» диспансерное наблюдение осуществляют врачи-онкологи в центре амбулаторной онкологической помощи, или в первичном онкологическом кабинете медицинской организации или онкологическом диспенсере.

Диспансерное наблюдение за взрослыми устанавливается в течение **3 рабочих дней** с даты установления диагноза онкологического заболевания. Диспансерному наблюдению подлежат взрослые с онкологическими заболеваниями,ключенными в рубрики МКБ-10 - **C00-D09**.

- В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.06.2021 № 629н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями» диспансерное наблюдение осуществляют врачи-педиатры участковые, врачи-педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи – детские онкологи-гематологи, врачами – детскими онкологами, врачами-гематологами в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «детская онкология и гематология», имеющие в своей структуре кабинет детской онкологии и гематологии.

Диспансерное наблюдение за детьми устанавливается в течение **5 рабочих дней** с даты установления диагноза онкологического или гематологического заболевания. Диспансерному наблюдению подлежат дети с онкологическими или гематологическими заболеваниями,ключенными в рубрики МКБ-10 - **C00-D89**.

Если постановку на диспансерное наблюдение и проведение диспансерного наблюдения детей с выявленными онкологическими и гематологическими заболеваниями осуществляет ГБУЗ «ВОКОД», то в этом случае только ГБУЗ «ВОКОД» может передавать в ТФОМС случаи оказания медицинской помощи, содержащие сведения о **постановке** пациента на диспансерное наблюдение.

В случае если врач-специалист, после получения информации о впервые выявленном онкологическом заболевании (в сроки предусмотренные приказами Министерства здравоохранения РФ), осуществил прием и взял пациента на диспансерное наблюдение, то случай оказания медицинской помощи оформляется как врачебный прием, с указанием, что пациент взят на диспансерное наблюдение по поводу онкологического заболевания, с ранее установленными правилами.

При этом можно оформить или случай приема специалиста (если пациент был на приеме у врача специалиста) или случай с применением услуги **«2.5.2 – Постановка на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием»** (если пациент не посещал врача специалиста, а только на основании сведений полученных, ГБУЗ «ВОКОД» о впервые выявленном онкологическом заболевании), т.е. информация о том, что пациент с впервые выявленным онкологическим заболеванием взят на диспансерное наблюдение, передается в ТФОМС только один раз.

В части формирования счетов, ТФОМС обращает Ваше внимание на следующие уточнения.

Случай постановки на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием, включающие услугу **«2.5.2»**, оформляются отдельным счетом, в параметре счета используется **символ «X»** (латинская буква).

1. Порядок формирования сведений о случае постановки на диспансерное наблюдение застрахованного лица с впервые выявленным злокачественным новообразованием, включающих услугу **«2.5.2»**.

Правила заполнения полей в разделе **«Сведения о законченном случае»**:

«Условия оказания медицинской помощи» - амбулаторно;
«Вид помощи» - первичная специализированная медико-санитарная помощь;
«Исход» - без перемен;
«Код способа оплаты медицинской помощи» - «29» – за посещение;
«Форма оказания медицинской помощи» - плановая;
«Дата начала лечения» - дата постановки на диспансерное наблюдение;
«Дата окончания лечения» - равна дате постановки на диспансерное наблюдение;
«Код результата обращения» - «314» - динамическое наблюдение;

Все остальные поля реестра сведений заполняются в соответствии с утвержденным порядком.

Правила заполнения полей в разделе «Сведения о случае оказания медицинской помощи»

«Профиль» - онкология –«60», гематология – «12», детская онкология – «18», педиатрия – «68», общей врачебной практике (семейной медицине) – «57»;
«Цель посещения» - диспансерное наблюдение «1.3»;
«Дата начала лечения» - дата постановки на диспансерное наблюдение;
«Дата окончания лечения» - равна дате постановки на диспансерное наблюдение;
«Диагноз основной» - для взрослых один из диагнозов, включенных в рубрики МКБ-10 - C00-D09, для детей - один из диагнозов, включенных в рубрики МКБ-10 - C00-D89.
«Характер основного заболевания» - впервые в жизни установленное хроническое – «2»;
«Признак подозрения на ЗНО» - заполняется нулем;
«Сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания» - взят – «2»;
«Сведения о случае лечения онкологического заболевания» - не заполняется;
«Специальность лечащего врача» - гематология – «9», детская онкология - «19», общая врачебная практика (семейная медицина) – «39», онкология – «41», педиатрия – «49», детская онкология-гематология – «102».
«Код врача закрывшего талон/историю болезни/карту вызова СМП» - заполняется в соответствии с письмом «ТФОМС Волгоградской области» № 07-1503 от 07.04.2015;
«Дата следующей явки пациента для диспансерного наблюдения по поводу основного заболевания» - не заполняется.
«Служебное поле» - не заполняется.

Все остальные поля реестра сведений заполняются в соответствии с утвержденным порядком.

Правила заполнения полей в разделе «Сведения об оформлении направления при подозрении на ЗНО или установленном диагнозе ЗНО»

Раздел не заполняется.

Правила заполнения полей в разделе «Сведения случае лечения онкологического заболевания»

Раздел не заполняется.

Все остальные разделы реестра сведений заполняются в соответствии с утвержденным порядком.

«ТФОМС Волгоградской области» рекомендует довести настоящее письмо до сведения разработчиков программного обеспечения по персонифицированному учету оказанной медицинской помощи в сфере ОМС. Правила вступают в силу с отчетного периода **август 2022**.

Заместитель директора
по аналитической работе
и информатизации



А.Л. Попов

Исполнитель:
Никитенко Светлана Борисовна тел. (8442) 53-27-30

