



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЗАВТРА

КМП АИС ОМС

ПОДСИСТЕМА КОНТРОЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Докладчик:
директор МГФОМС
В.А. Зеленский

Этапы проекта

Этап 1

Техническое проектирование КМП АИС ОМС

- Разработаны отчетные документы и переданы Заказчику 06.10.2016.
- Ожидаем закрытие 1 этапа
- Состав документации:
 - Технический проект
 - Методология качества медицинской помощи
 - Каталог основных справочников

Этап 2

Проектирование КМП АИС ОМС

- Срок - 21.11.2016
- Материалы этапа:
 - Рабочая документация
 - Разработанное программное обеспечение

Этап 3

Ввод в действие КМП АИС ОМС

- Срок - 26.12.2016
- Предварительные испытания
- Опытная эксплуатация
- Материалы этапа:
 - Протоколы установки ПО и предварительных испытаний
 - Журнал опытной эксплуатации
 - *Лицензия на BRMS-систему (передается Заказчику для дальнейшей закупки прав пользования)*

Резюме проекта

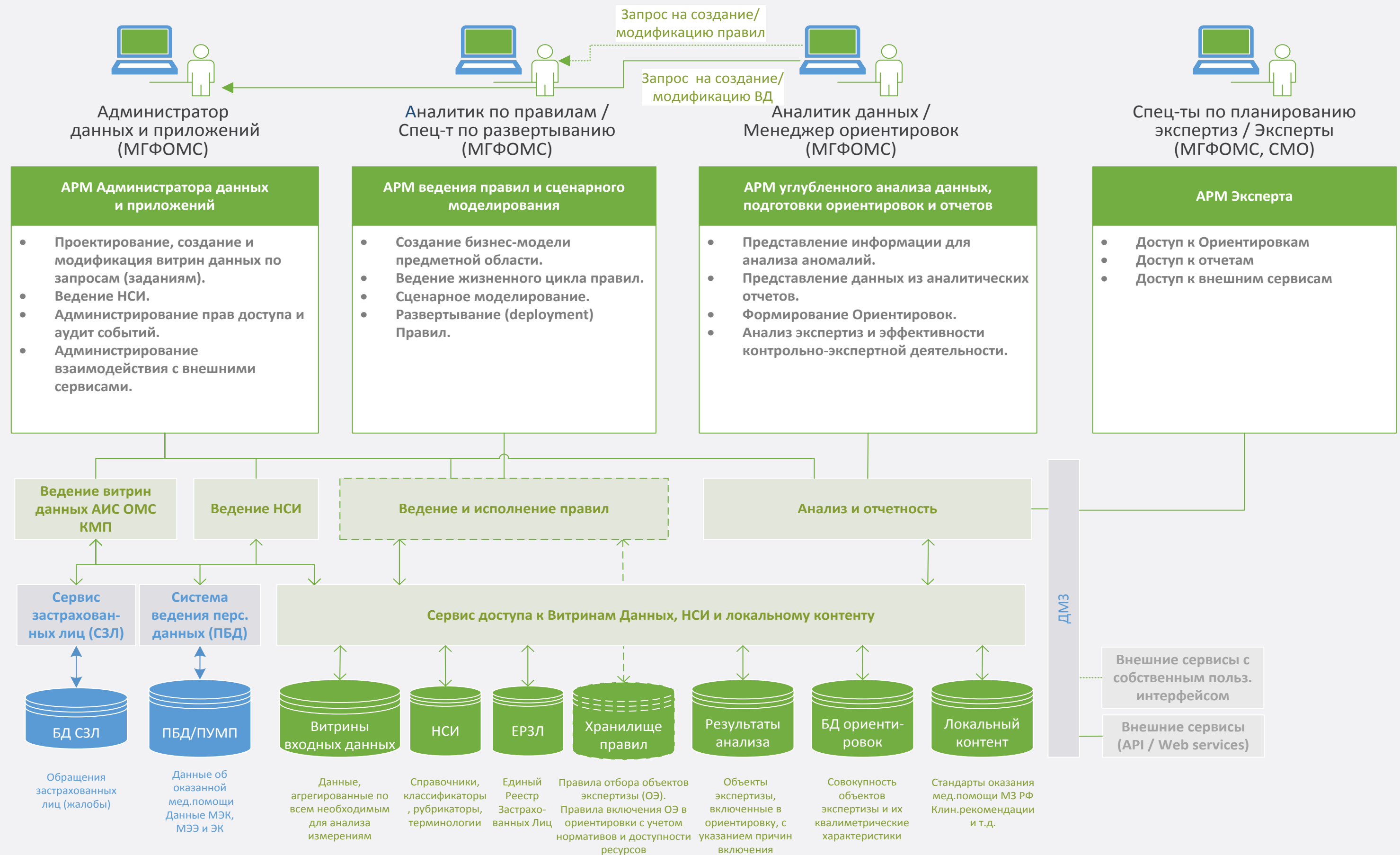
Цель проекта



Задачи проекта

- Формализация правил выявления признаков несоответствия объемов и качества медицинской помощи (далее Правил) существующим стандартам, рекомендациям и другим методическим документам
- Разработка автоматизированной системы, обеспечивающей возможность создания и редактирования Правил на уровне бизнес-пользователя
- Разработка аналитических отчетов, позволяющих выявлять существенные отклонения от статистических показателей с целью создания новых правил
- Предоставление экспертам удобного доступа к профессиональному контенту и сервисам поддержки принятия решения

Общая архитектура подсистемы КМП АИС ОМС



Функциональные компоненты КМП АИС ОМС



Администратор
данных и приложений
(МГФОМС)

АРМ Администратора данных и приложений

- Проектирование, Создание и модификация витрин данных по запросам (заданиям)*
- Управление регламентом обновления витрин данных
- Ведение НСИ и информационного контента*
- Администрирование прав доступа и аудит событий*
- Администрирование взаимодействия с внешними сервисами**



Аналитик по правилам /
Спец-т по развертыванию
(МГФОМС)

АРМ ведения правил и сценарного моделирования

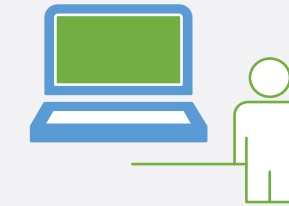
- Создание бизнес-модели предметной области
- Ведение жизненного цикла правил (создание, редактирование, архивирование)
- Сценарное моделирование (изменение правил / параметров с целью оценки влияния на характер и количество предупреждений)
- Развертывание (Deployment) Правил



Аналитик данных /
Менеджер ориентировок
(МГФОМС)

АРМ углубленного анализа данных, подготовки ориентировок и отчетов

- Анализ исторических данных, аномалий
- Редактирование Ориентировок (в том числе добавление объектов проверок с учетом жалоб и другой внешней информации)
- Анализ экспертиз и эффективности контрольно-экспертной деятельности



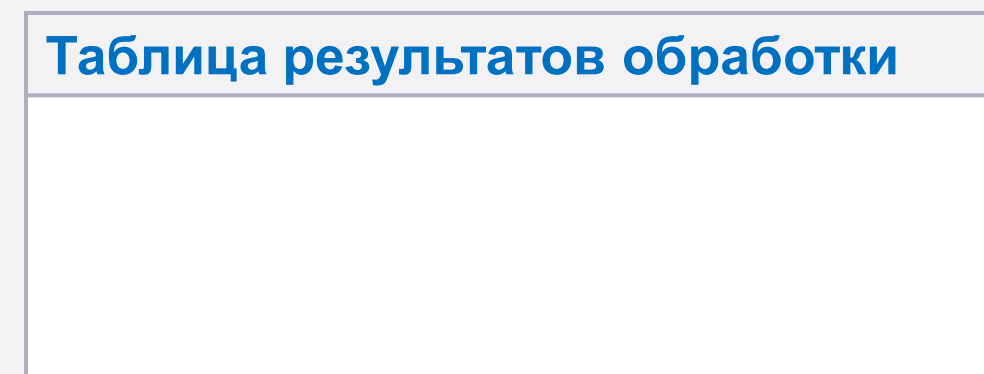
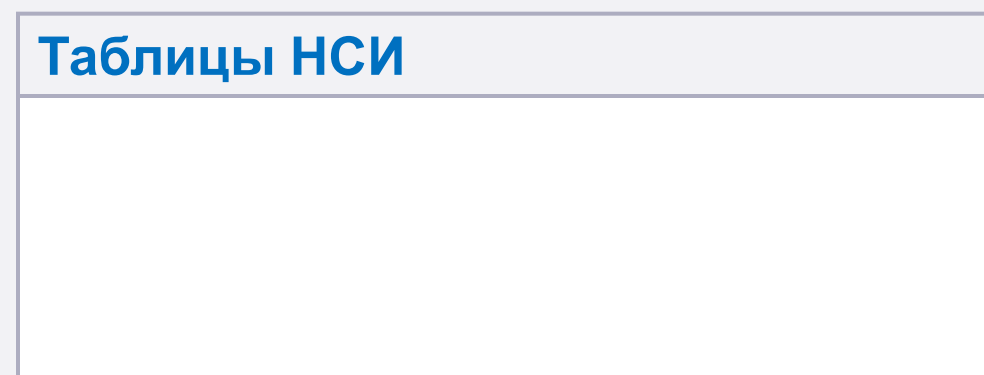
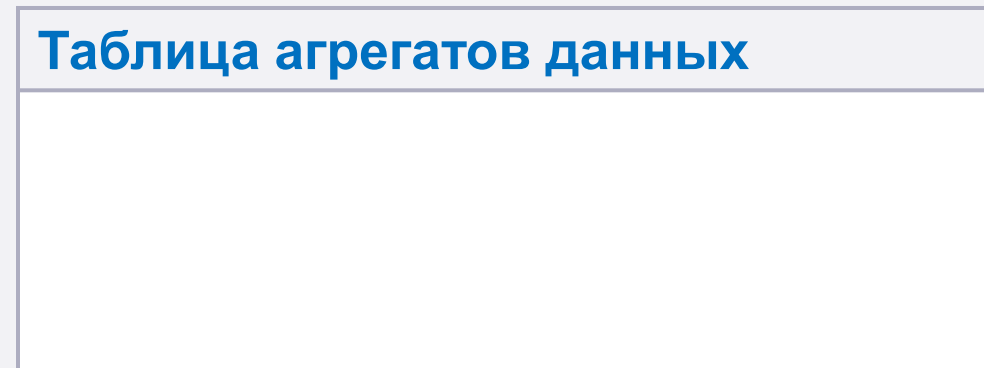
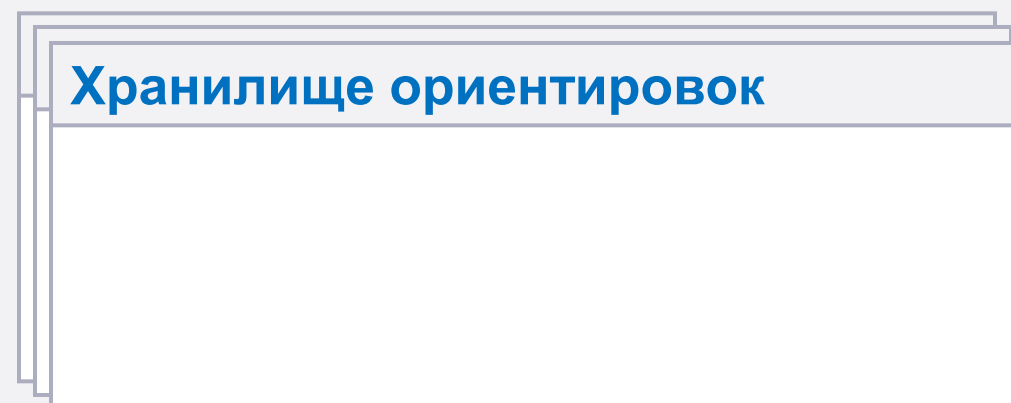
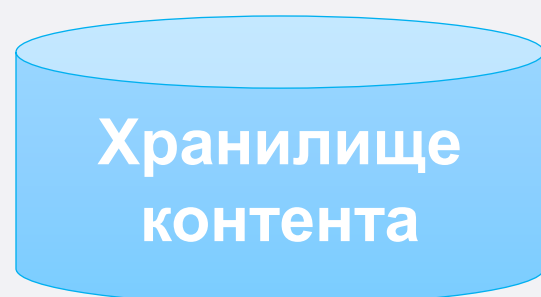
Спец-ты по планированию
экспертиз / Эксперты
(МГФОМС, СМО)****

АРМ Эксперта

- Доступ к Ориентировкам
- Доступ к аналитическим отчетам в различных разрезах
- Доступ к справочникам
- Доступ к контенту (стандарты мед. помощи, клинические рекомендации, критерии качества и т.д.)
- Доступ к внешнему контенту и сервисам (интегрированным в единый интерфейс или через интерфейс поставщика)

Виды витрин и хранилищ данных

Таблица СЧЕТА						ПУМП	
Идентификатор пациента	Номер	Код диагноза	Код отделения	СМО	Дата оказания	Код	
Таблица СЧЕТА						ПБД	
Идентификатор пациента	Номер медицинской карты	Код диагноза (основного) по МКБ-10	Код отделения в данном ЛПУ	СМО файла	Дата оказания услуги	Код услуги/мед. Стандарта	
REE_PAC_KOD	C_ID	DS	IOTD	SMO	D_U	COD	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	31.10.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	12.11.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	30.09.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	28.10.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	15.10.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	31.12.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	16.12.15	97011	
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	18005630	R2	30.11.15	97011	
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	18005610	R2	28.02.15	97011	
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	18005610	R2	30.04.15	97011	
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	18005610	R2	30.06.15	97011	
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	18005610	R2	31.01.15	97011	
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	18005610	R2	31.03.15	97011	
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	18005610	R2	31.05.15	97011	



Текущее состояние разработки **экспертных правил**

Разработка

Разработка с экспертами-специалистами СМО (4 эксперта)

- Разработано 75 правил МЭЭ
- Формат правил Excel включая термсет справочников

Валидация

Валидация правил (кроссвалидация)

- Из 75 после валидации осталось 55 валидированных правил

Перенос в систему

Экспорт правил / Проектирование непосредственно в BRMS

- Перенос правил в модуль BRMS
- Цель – создание / редактирование правил в системе не техническим специалистом

Каталог экспертных правил

#	группа	код	Краткое наименование	Описание	период	вид помощи	применение	исключение	предпосылки	условия если правило Истина	примечания
1	agg	agg001	первичный прием вместо повторного	Первичный прием по поводу одного и того же заболевания является более дорогим по сравнению с повторным. Первичный прием по одному профилю (специальности) может быть произведен по поводу одного заболевания (рубрики МКБ до точки), не более чем 2 услуги в течении 10 дней	P10	out	кроме периода действия эпидемического предупреждения по рубрикам МКБ J10-J11, возможно J06	кроме счетов за стационарную помощь, скорую помощь, дневной стационар	на витрине данных правило должно обрабатывать непрерывно, то есть на непрерывно аккумулируемых данных. Например данные за прошлый месяц должны быть объединены с текущим месяцем	более 2-х первичных приемов специалистов одного профиля на одну рубрику МКБ за 10 дней (поиск справочнике реестра услуг (reesusXX)услуг с наличием контекста "первич")	при низкой эффективности правила, можно будет попытаться аккумулировать данные за весь год и включать в тематическую экспертизу или в ЭКМП накопительно. Например если правило сработало на одно и то же ЗЛ более 2-х раз за год. Или МУ превысило порог среднестатистического показателя.
2	fan	fan001	превышение анатомических метрик	Наличие у ЗЛ более 32 удаленных зубов возможно обнаружить при анализе сводного счета за 2 года по всем стоматологическим клиникам и учитывая услуги стоматолога в МО поликлинического типа в счетах от всех СМО	P730	out	не учитывать молочные зубы, возможно не применять пока для детской стоматологии	кроме счетов за стационарную помощь, скорую помощь, дневной стационар	на витрине данных правило должно обрабатывать непрерывно. Необходимо учитывать услуги ЗЛ за 2 года	суммировать количество услуг (9071,9072,9364,9355) на каждое ЗЛ за 2 года и при превышении значения 32 подвергать экспертизе счета всех МО, подавшие эти услуги	В ЕРЗ ввести анатомические параметры и учитывать услугу удаления зуба в количестве удаленных зубов у взрослого человека (уточнить у специалиста крайний срок смены молочных зубов) при удалении зуба
3	fan	fan002	превышение физиологических метрик при беременности	роды не могут быть чаще чем раз в 12 месяцев	P1365		по счетам женщин репродуктивного возраста	счета за стационарную помощь	на витрине данных правило должно обрабатывать непрерывно. Необходимо учитывать услуги ЗЛ за год	суммировать МЭСов(76710-76790) на каждое ЗЛ за год и при обнаружении повторных подвергать экспертизе счета всех МО, подавшие эти МЭСы	
4	fan	fan003	превышение физиологических метрик при беременности и аборте	после медицинского аборта последующая беременность не может следовать ранее чем через 120 дней	P120	all	по счетам женщин репродуктивного возраста	счета за стационарную помощь	на витрине данных правило должно обрабатывать непрерывно. Необходимо учитывать услуги ЗЛ за 3 месяца	суммировать МЭСов(76710-76790 и 76180,76182,76192,76211) на каждое ЗЛ за 3 месяца и при обнаружении повторных подвергать экспертизе счета всех МО, подавшие эти МЭСы	
5	fan	fan004	отсутствие матки	после применения МЭС связанного с ограничением в репродуктивных возможностях женщины, например удаление матки, последующая беременность невозможна	P720		по счетам женщин репродуктивного возраста	счета за стационарную помощь	на витрине данных правило должно обрабатывать непрерывно. Необходимо учитывать услуги ЗЛ за 2 года	коды для определения признака удаления после консультации с медэкспертом	В ЕРЗ ввести анатомические параметры и учитывать признак удаления матки и/или придатков
6	fan	fan005	отсутствие матки или придатков	отсутствие матки или ее придатков не может позволить применять услуги связанные с этими органами. Например осмотр гинеколога возможен, а манипуляции с цервикальным каналом не возможны. Уточнить	P720				аккумулируем данные по 3 годам в витрине по МЭС связанных с удалением любых органов репродукции		

Другие источники / группы правил

	Правила проверки на допустимость услуги	Правила проверки наличия обязательных услуг	Правила проверки кратности услуг
Стандарты медицинской помощи *МЗ*	✓	✓	✓
Критерии качества медицинской помощи *МЗ*	○	✓	○
Статистические данные *МГФОМС*	✓	✓	✓

Для использования этих правил необходима группировка счетов в случаи / эпизоды

Использование группировщика

Группировщик по случаям					ГРУППИРОВКА			
UID	Дата оказания МП	НомерПолиса а HASH	МО	Диагноз	Норм. прод-ть лечения	Мин. Дата начала леч	Макс дата оконч лечен	Код случая
14034	20.03.16	aAv1LH+qgH	5154	K00-K14	14	03/03/16	06/04/16	238
19013	20.03.16	aAv1LH+qgH	5154	K00-K14	14	03/03/16	06/04/16	238
19056	20.03.16	aAv1LH+qgH	5154	K00-K14	14	03/03/16	06/04/16	238
32060	20.03.16	aAv1LH+qgH	5154	K00-K14	14	03/03/16	06/04/16	238
4538	31.03.16	AiXuYmJYLH	5154	K00-K14	14	14/03/16	17/04/16	239
13776	31.03.16	AiXuYmJYLH	5154	K00-K14	14	14/03/16	17/04/16	239
32360	31.03.16	AiXuYmJYLH	5154	K00-K14	14	14/03/16	17/04/16	239
55602	19.04.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	02/04/16	06/05/16	240
56036	19.04.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	02/04/16	06/05/16	240
65359	19.04.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	02/04/16	06/05/16	240
55024	30.04.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	13/04/16	17/05/16	240
65355	30.04.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	13/04/16	17/05/16	240
65356	30.04.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	13/04/16	17/05/16	240
92335	18.05.16	B4XSIbz83E	5154	K00-K14	14	01/05/16	04/06/16	240

Пример формализации правил

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июля 2016 г. № 520п “Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи”

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”(Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) приказываю:

1. Утвердить критерии оценки качества медицинской помощи согласно приложению.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 г. № 422ан “Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи”(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 августа 2015 г., регистрационный № 38494).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Министр

В.И. Скворцова

3.1.2 Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при вирусном гепатите без печеночной комы (коды по МКБ-10: B15.9; B16.1; B16.9; B17.1; B17.2; B17.9; B19.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнен осмотр врачом-инфекционистом не позднее 2-х часов от момента поступления в стационар	Да/Нет
2.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, гамма-глутамилтранспептидаза, билирубин, общий белок, альбумин, глюкоза)	Да/Нет
3.	Выполнено определение протромбинового индекса или коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) при протромбиновом индексе менее 70%	Да/Нет
4.	Выполнено определение маркеров вирусов гепатита А и Е и/или вирусов гепатита В и С методами иммуноферментного анализа или хемилюминесцентного иммунного анализа или полимеразной цепной реакции	Да/Нет
5.	Проведена инфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6.	Выполнено ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) или компьютерная томография органов брюшной полости или магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	Да/Нет
7.	Достигнуто снижение уровня аланинаминотрансферазы менее 150 Ед/л на момент выписки из стационара	Да/Нет

Первоисточник

Код группы КК	Код КК	Возрастной профиль КК	Код вида помощи	Код МКБ	Код Услуги МГФОМС
3.6.4.	11	1	1	111.9	26002
3.6.4.	11	1	1	111.9	26002
3.6.4.	11	1	1	111.9	26002
3.6.4.	28	1	1	111.9	26002
3.6.4.	28	1	1	111.9	26002
3.6.4.	28	1	1	111.9	26002
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	259	1	1	11.9	1261
3.6.4.	259	1	1	11.9	1261
3.6.4.	259	1	1	11.9	1261
3.6.4.	259	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	87	1	1	11.9	1261
3.6.4.	244	1	1	11.9	1261
3.6.4.	244	1	1	11.9	1261
3.6.4.	244	1	1	11.9	1261
3.6.4.	244	1	1	11.9	1261

Правила в табличной форме

Item	Since Purchase	Acceptable Return Rate	Refund Amount	Store Credit
Shoes	>= \$200	>= 30 days	N/A	customer's storeCredit is 200.
Shoes	\$0 <= < \$200	>= 31 days	N/A	N/A
Jewelry	\$0 <= < \$250	1 second <= < 10 days	N/A	N/A
Jewelry	>= \$250	1 second <= < 10 days	N/A	N/A
Jewelry	\$0 <= < \$250	10 days <= < 30 days	No	75%
Jewelry	\$0 <= < \$250	10 days <= < 30 days	Yes	100%
Jewelry	>= \$250	10 days <= < 30 days	No	75%
Jewelry	>= \$250	10 days <= < 30 days	Yes	100%
Jewelry	\$0 <= < \$250	>= 30 days	No	\$0
Jewelry	>= \$250	>= 30 days	N/A	\$0
Jewelry	\$0 <= < \$250	>= 31 days	N/A	\$0
Jewelry	>= \$250	>= 31 days	N/A	N/A

BlazeAdvisor

Примеры отчетов

Отчеты для рейтингования и визуального анализа данных счетов

- Количество повторных приемов врачом-терапевтом участкового по поводу одного заболевания (более 4х в месяц)
- Количество первичных приемов врача специалиста (свыше 1 раза в месяц)
- Количество однотипных лабораторных исследований, выполненных одному прикрепленному за отчетный период
- ...

Отчеты на основе ориентировок

- Сравнение версий ориентировок
- Нагрузка на СМО и ресурсная обеспеченность ориентировки
- Сравнение МО по данным ориентировок
- Сравнение СМО по данным экспертиз с учетом ориентировок
- Сравнение МО по данным экспертиз с учетом ориентировок
- Оценка эффективности правил по результатам экспертиз

Пример ОРИЕНТИРОВКИ (макет фрагмента)

Группы ориентиров

Ориентиры по счетам

Источник правил & тип правил 1 (название подзаголовка формируется из метаданных)

Код ориентира	Значимость	Сумма по счету(ам)	Изменить значимость	Исключить	
<input type="text" value="XXXXX"/>	<input type="checkbox" value="X"/>	<input type="text" value="xxxxxxxx"/>	<input type="checkbox" value="X"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

ТЕКСТ ОРИЕНТИРА, Например: "При заболевании 'С63.1' не применены обязательные услуги '040032, 040054' "

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ОРИЕНТИРУ

Код случая	Код счета(ов), связанных со случаем				
<input type="text" value="xxxxxxxx"/>	<input type="text" value="xxxxxxxx; xxxxxxxx; xxxxxxxx; xxxxxxxx"/>				
Период случая (оценочно для амб.помощи)	Продолж. случ. (дн)	ID пациента	Номер ИБ пациента		
<input type="text" value="mm/dd/yy"/>	-- <input type="text" value="mm/dd/yy"/>	<input type="text" value="xxxxxxxx"/>	<input type="text" value="xxxxxxxx"/>		
ПРОФИЛЬ ПАЦИЕНТА	Возраст	Пол	Код осн.диагноза	Вид медицинской помощи	
	<input type="text" value="XX"/>	<input type="text" value="XX"/>	<input type="text" value="XXXXX"/>	<input type="text" value="1-стац. мед. пом и ВМП"/>	
	Кол-во раз, аналогичный диагноз (из данного блока диагнозов) был зарегистрирован за период анализа данных			<input type="text" value="XX"/>	Период анализа данных (лет) <input type="text" value="XX"/>

Источник правил & тип правил 2 (название подзаголовка формируется из метаданных)

Ориентиры по жалобам

Ориентиры, созданные вручную

----- Ориентиры только для проведения реэкспертиз экспертами МГФОМС -----

Ориентиры по жалобам, подтвержденные по результатам экспертиз

Ориентиры по счетам, подтвержденные по результатам экспертиз

Ориентиры, созданные вручную, подтвержденные по результатам экспертиз

Экспресс – ориентир

Ориентир

Удобная фильтрация ориентиров (макет)

Фильтр ориентиров по правилам и другим параметрам

По правилам

По МКБ-10

По ID пациента:

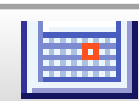
Динамич. поиск

По ID врача:

Динамич. поиск

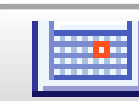
По диапазону дат (внутри отч. периода):

mm/dd/yy



--

mm/dd/yy



По ID эксперта (только для ориентировок с экспертизами):

Динамич. поиск

Применить

Очистить

Фильтр ориентиров по правилам

Фильтр по источникам правил

- Правила на основе федеральных стандартов медицинской помощи
- Правила на основе федеральных критериев качества стационарной мед.помощи
- Экспертные правила
- Правила на основе статистических данных

Фильтр по типу правил

- Проверка на наличие услуг, не характерных для данного профиля пациента
- Проверка на наличие «обязательных» услуг в рамках законченного случая
- Проверка на высокую кратности оказания услуги
- Проверка на низкую кратность оказания услуги
- Проверка на несоответствие услуг, в т.ч. с ранее оказанными (биол., физиол. несоотв.)
- Прочие проверки на отсутствие обоснования услуг (без направления и т.д.)
- Проверка на выбор более дорогого МЭСа (Upcoding)
- Проверка на выбор более дешевого МЭСа (вероятность снижения качества мед.помощи)
- И т.д. (перечень типов правил формируется динамически)

Возможность редактирования (макет)

Содержание Ориентировки с учетом выбранных фильтров с возможностью редактирования

Отч.год: 2016 | Отч.месяц: 10 (Октябрь) | Мед.организация: - Все МО - | Условия оказания медицинской помощи: (стационар, п-ка, ... и т.д. из справочника)

СМО: - Все СМО - | Версия: 01 | Код ориентировки: ГГГГ.ММ.МОХХХХ.СМОХХХ.ВХХ

Показаны ориентиры с учетом выбранных фильтров:

- По правилам По МКБ-10 По датам По ID пациента По ID врача

Редактирование ориентировки

Дата редакции: mm/dd/yyyy | Редактор версии: ФИО

Сортировать по: *Дате* | затем по: *Диагнозу* | затем по: *Пациенту* | затем по: *Значимости*

Выбрать все отфильтрованные ориентиры:

Выбрать

Отменить выбор по всем отфильтрованным ориентирам:

Отменить

Для всех выбранных ориентиров (включая выбранные индивидуально) применить:

- Пометить как «исключенные» (не войдут в ориентировку, доступную для экспертов)
- Пометить как «включенные» (войдут в ориентировку, доступную для экспертов)
- Установить уровень значимости = xxx
- Установить уровень значимости, присвоенный в первоначальной ориентировке

Показать только основные сведения в составе ориентировки

Применить

ОРИЕНТИРОВКИ

Сохранить в PDF

Сохранить в Word-e

На печать

Отправить на E-mail

СЧЕТА И КОНТЕНТ, СВЯЗАННЫЕ С ОРИЕНТИРОВКАМИ

Сохранить в архиве

Сохранить в архиве и отправить на E-mail

СОХРАНИТЬ ВЕРСИЮ

ОПУБЛИКОВАТЬ В АРМ ЭКСПРТА

Сложности перевода

Московские городские стандарты стационарной медицинской помощи для взрослого населения

Код МС	Шифр по МКБ-10	Наименования медицинского стандарта и заболеваний	Перечень диагностических процедур	Кратность	Перечень лечебных процедур и воздействий	Сроки стац. лечения	Требования к результатам
72.110		Геморрой и другие болезни заднего прохода и прямой кишки	ЛАБОРАТОРНАЯ		МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ	10	Ликвидация
	I84.0	Внутренний тромбированный геморрой	ДИАГНОСТИКА		ЛЕЧЕНИЕ		воспалительного
	I84.1	Внутренний геморрой с другими осложнениями	(ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ)		Антикоагулянтные		процесса,
	I84.2	Внутренний геморрой без осложнения	Общий анализ крови	2	пр-ты		отсутствие
	I84.3	Наружный тромбированный геморрой	Глюкоза крови	1	Анальгетирующие		стриктуры
	I84.4	Наружный геморрой с другими осложнениями	Креатинин крови	1	средства		
	I84.5	Наружный геморрой без осложнений					
	I84.7	Тромбированный геморрой					
	I84.9	Геморрой неуточненный					
	K62.5	Крипторхизм					

I84

K64

Справочник МКБ-10. ФФОМС. Июль 2016г.

МКБ-10	NAME
K64	Геморрой и перианальный венозный тромбоз
K64.0	Геморрой первой степени
K64.1	Геморрой второй степени
K64.2	Геморрой третьей степени
K64.3	Геморрой четвертой степени
	Остаточные геморроидальные кожные бахромки
	Перианальный венозный тромбоз
	Другой уточненный геморрой
	Геморрой неуточненный

Code	Name	ICD10 version ==>					ФФОМС	Mapping to
		2008	2010	2014	2015	2016	2016	ICD10 2016
G90.3	Multi-system degeneration	TRUE	TRUE	TRUE	TRUE	FALSE	TRUE	G31.9
H54.7	Visual impairment category 9 NOS.	TRUE	FALSE	FALSE	FALSE	FALSE	TRUE	H53.9
J10-J18	Influenza and pneumonia	FALSE	FALSE	FALSE	FALSE	FALSE	TRUE	J09-J18
K35.0	Acute appendicitis with generalized peritonitis	TRUE	FALSE	FALSE	FALSE	FALSE	TRUE	K35.2
I84	Haemorrhoids	TRUE	TRUE	FALSE	FALSE	FALSE	TRUE	K64
I84.9	Haemorrhoids NOS	TRUE	TRUE	FALSE	FALSE	FALSE	TRUE	K64.9
I84.9	Unspecified haemorrhoids without complication	TRUE	TRUE	FALSE	FALSE	FALSE	TRUE	K64.9

Сложности перевода

Таблица СЧЕТА

Идентификатор пациента	Номер медицинской карты	Код диагноза (основного) по МКБ-10	Код диагноза по ICD-10v.2016	Код отделения в данном ЛПУ	СМО файла	Дата оказания услуги	Код услуги/мед. Стандарта	Код услуги/мед. Стандарта
REE_PAC_KOD	C_ID	DS	ICD10_2016	IOTD	SMO	D_U	COD	COD_F
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9	18005630	R2	31.10.15	97011	A18.30.001
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9	18005630	R2	12.11.15	97011	A18.30.001
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9	18005630	R2	30.09.15	97011	A18.30.001
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9	18005630	R2	28.10.15	97011	A18.30.001
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9					
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9					
/74Q1XI6xp	pASvxryerp	N18.8	N18.9					
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	N18.4					
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	N18.4					
/aYpRHWVZd	0etbasGwhD	N18.0	N18.4					

MCODE	MNAME	FCODE	FNAME
1001	Прием врача-терапевта лечебно-диагностический, первичный, амб.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный
1002	Прием врача терапевта лечебно-диагностический, повторный, амб.	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный
1011	Прием врача-терапевта участкового лечебно-диагностический, первичный, амб.	B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный
1012	Прием врача-терапевта участкового лечебно-диагностический,	B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный
	бно-диагностический,	B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный
	бно-диагностический,	B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный
	ансерный, амб.	B04.047.003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового диспансерный
	ансерный на дому	B04.047.003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового диспансерный

Условия оказания медицинской помощи: в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 2

Код по МКБ X* Нозологические единицы	
H90.3	Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя

1. Перечень работ и услуг для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации.

1.1. Прием, осмотр, консультация врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги АТХ	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный	1	1

Примеры контента

Контекстная привязка

Код ориентира Значимость Сумма по счету(ам)

XXXXX X XXXXXXXX

X

✓

ТЕКСТ ОРИЕНТИРА, Например: "При заболевании 'С63.1' не применены обязательные услуги '040032, 040054' "

Московские городские стандарты стационарной медицинской помощи для взрослого населения

Код МС	Шифр по МКБ-10	Наименования медицинского стандарта и заболеваний	Перечень диагностических процедур	Кратность	Перечень лечебных процедур и воздействий	Сроки стац. лечения	Требования к результатам лечения
1	2	3	4	5	6	7	8
61. НЕКОТОРЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ							
61.010		Холера	ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА		МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	14	Клиническое выздоровление
	A00	Холера					
	A00.0	Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae	(ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ)		Дегидратационная		Отрицательные
	A00.1	Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар eltor	Бактериоскопия кала	2	терапия		результаты
	A00.9	Холера неуточненная	Глюкоза крови Мочевина, общий белок Общий анализ крови	2	Антибиотики Ферменты		бактериологических исследований

Федеральные критерии качества стационарной медицинской помощи

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июля 2016 г. № 520н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) приказываю:

1. Утвердить критерии оценки качества медицинской помощи согласно приложению.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 г. № 422ан "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 августа 2015 г., регистрационный № 38494).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Министр

В.И. Скворцова

3.1.2 Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при вирусном гепатите без печеночной комы (коды по МКБ-10: B15.9; B16.1; B16.9; B17.1; B17.2; B17.9; B19.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнен осмотр врачом-инфекционистом не позднее 2-х часов от момента поступления в стационар	Да/Нет
2.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, гамма-глутамилтранспептидаза, билирубин, общий белок, альбумин, глюкоза)	Да/Нет
3.	Выполнено определение протромбинового индекса или коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) при протромбиновом индексе менее 70%	Да/Нет
4.	Выполнено определение маркеров вирусов гепатита А и Е и/или вирусов гепатита В и С методами иммуноферментного анализа или хемилюминесцентного иммунного анализа или полимеразной цепной реакции	Да/Нет
5.	Проведена инфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6.	Выполнено ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) или компьютерная томография органов брюшной полости или магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	Да/Нет
7.	Достигнуто снижение уровня аланинаминотрансферазы менее 150 Ед/л на момент выписки из стационара	Да/Нет
8.	Достигнут уровень билирубина в крови не выше 40 мкмоль/л на момент выписки из стационара	Да/Нет
9.	Достигнут уровень протромбинового индекса не ниже 80% на момент выписки из стационара	Да/Нет

Стандарты лечения на основе лучших международных практик (демо-контент)

Oncology FEC100 for Adjuvant or Neoadjuvant Therapy of Breast Cancer Out-patient Order Set (cyclophosphamide-EPrubicin-fluorouracil)

MD to complete a new order set for each cycle. Orders are to be followed in sequence

Cycle _____ of 6 cycles Planned administration date = _____ (yyyy/mm/dd)
 Cycle Length: 3 weeks _____ Intent: Adjuvant Neoadjuvant _____
 Height _____ cm Weight _____ kg BSA _____ m²
 Does the patient have allergies or hypersensitivities? No Yes: Refer to allergy documentation and process

Parameters to Proceed with Chemotherapy

Ensure MUGA scan/Echocardiogram available prior to treatment

Acceptable Lab Investigations Timeframe

If hematology and chemistry results within 72 hours meet ordered parameters, proceed with chemotherapy
 This is the first cycle (patient has not received chemotherapy recently), if hematology and chemistry results within last 30 days meet ordered parameters, proceed with chemotherapy

Hematology Lab Parameters

If ANC $\geq 1.5 \times 10^9/L$ and PLT $\geq 100 \times 10^9/L$, can proceed with chemotherapy
 If ANC \geq _____ $\times 10^9/L$ and PLT \geq _____ $\times 10^9/L$, can proceed with chemotherapy
 If hematology results are not within ordered parameters, delay chemotherapy _____ day(s)
 Repeat ANC and PLT pre-chemotherapy within Acceptable Lab Investigations Timeframe

Chemistry Lab Parameters

Note: Cockcroft Gault formula for CrCl = $[(140 - \text{age}) \times 1.23 \times (\text{weight in kg}) / (\text{serum creatinine in } \mu\text{mol/L})] \times 0.85$ if female (for obese patients, an adjusted weight may be considered)
 If CrCl \geq _____ mL/minute (10 mL/minute), can proceed with chemotherapy
 If AST and ALT less than _____ times ULN (2 times ULN) and total bilirubin less than _____ times ULN (1 times ULN), can proceed with chemotherapy
 If AST less than _____ U/L, ALT less than _____ U/L and total bilirubin less than _____ $\mu\text{mol/L}$, can proceed with chemotherapy
 If chemistry results are not within ordered parameters, notify oncologist and request further orders

Pre-Chemotherapy Medications

Administer pre-chemotherapy medications in oncology clinic unless patient has already taken dose

Anti-Emetic Prophylaxis

dexamethasone _____ mg PO/IV 30 minutes pre-chemotherapy (12 – 20 mg; 12 mg if on aprepitant)
 ondansetron 8 mg PO/IV 30 minutes pre-chemotherapy
 aprepitant 125 mg PO 60 minutes pre-chemotherapy (to be provided by patient)
 LORazepam 1 mg PO/SL pre-chemotherapy for 1 dose PRN for anticipatory nausea or vomiting

Московские городские стандарты стационарной медицинской помощи для взрослого населения

Условия оказания медицинской помощи: в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 2

Код по МКБ X* Нозологические единицы	
H90.3	Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя

1. Перечень работ и услуг для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации.

1.1. Прием, осмотр, консультация врача-специалиста

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги АТХ	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный	1	1

2. Перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в течение Duration дней

2.1. Прием, осмотр, консультация и наблюдение врача-специалиста

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги АТХ	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.046.002	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога повторный	1	1

2.4. Инструментальные методы исследования

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги АТХ	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A10.25.004	Телеметрия кохлеарного импланта	1	1
A12.25.001.003	Тональная аудиометрия с речевым процессором в свободном звуковом поле	0.4	1
A12.25.002.002	Речевая аудиометрия с речевым процессором в свободном звуковом поле	0.4	1
A12.25.002.003	Речевая аудиометрия при билатеральной стимуляции в свободном звуковом поле	0.1	1
A12.25.002.004	Речевая аудиометрия при бимодальной стимуляции в свободном звуковом поле	0.2	1

Интегрированный сторонний контент

Oncology FEC100 for Adjuvant or Neoadjuvant Therapy of Breast Cancer Out-patient Order Set (cyclophosphamide-EPIrubicin-fluorouracil)

MD to complete a new order set for each cycle. Orders are to be followed in sequence

Cycle _____ of 6 cycles
 Cycle Length: 3 weeks

Height _____ cm Weight _____ kg
 Does the patient have allergies? _____

Parameters to Proceed with Chemotherapy

Ensure MUGA scan/Echocardiogram

Acceptable Lab Investigations

If hematology and chemistry results are acceptable
 This is the first cycle (patient has not had chemotherapy in the past 6 months)
 If hematology and chemistry results are acceptable

Hematology Lab Parameters

If ANC $\geq 1.5 \times 10^9/L$ and PLT $\geq 100 \times 10^9/L$
 If ANC \geq _____ $\times 10^9/L$ and PLT \geq _____ $\times 10^9/L$
 If hematology results are not acceptable
 Repeat ANC and PLT pre-chemotherapy

Chemistry Lab Parameters

Note: Cockcroft Gault formula for creatinine clearance (for obese patients, an adjusted body weight should be used)
 If CrCl \geq _____ mL/min
 If AST and ALT less than _____ U/L
 can proceed with chemotherapy
 If AST less than _____ U/L and ALT less than _____ U/L
 proceed with chemotherapy
 If chemistry results are not acceptable

Pre-Chemotherapy Medication

Administer pre-chemotherapy medications

Anti-Emetic Prophylaxis

dexamethasone _____ mg PO
 ondansetron 8 mg PO/IV 30 min before chemotherapy
 aprepitant 125 mg PO 60 min before chemotherapy
 LORazepam 1 mg PO/SL pre-chemotherapy

Chemotherapy

Chemotherapy Infusion and Hypersensitivity Reactions Clinical Protocol
 And For all other drug reactions, STOP infusion and notify MD

Administer medications in the following order:
 EPIrubicin _____ mg/m² IV push
 fluorouracil _____ mg/m² IV push
 cyclophosphamide _____ mg/m² IV infusion over 30 minutes

Reason for dose change (if any): _____

Post-Chemotherapy Medication

Refer to Medication Prescription
 Granulocyte-Colony Stimulating Factor (G-CSF)
 filgrastim _____ mg PO
 pegfilgrastim _____ mg Subcutaneous

Follow-up Planning

Lab Investigations to be Done

CBC Gro
 Electrolytes Glu
 Ca Albi
 ALT, ALP, Bilirubin AST

Consults

Home care for: G-CSF administration
 Dietitian - Reason: _____
 SW - Reason: _____

Medication related consults

Drug access specialist - Reason: _____
 Oncology Pharmacist - Medication Review

Additional Orders

FEC100 (cyclophosphamide-EPIrubicin-fluorouracil) Follow Up Order Set

Patient Information

Drink at least 8 cups of fluids a day for 1 - 2 days after your cyclophosphamide infusion and empty your bladder often
 Take anti-nausea medication(s) as prescribed by your oncologist
 To prevent infection, you will be receiving medication by injection at home

Review the medication information sheet(s) provided to you for information about your specific chemotherapy. Bring all of your medications to your community pharmacy for your Pharmacist to review. If you use more than one pharmacy, let all of them know the medications you are taking. Your Pharmacist can safely dispose of old medications.

Diagnostic Appointments	When	Phone Number
Cardiac assessment <input type="checkbox"/> MUGA scan for: monitoring while on epirubicin <input type="checkbox"/> Echocardiogram for: monitoring while on epirubicin	Date: _____ Time: _____ or _____ <input type="checkbox"/> You will be notified <input type="checkbox"/> Please phone to arrange	_____
Reason: _____	Date: _____ Time: _____ or _____ <input type="checkbox"/> You will be notified <input type="checkbox"/> Please phone to arrange	_____
Reason: _____	Date: _____ Time: _____ or _____ <input type="checkbox"/> You will be notified <input type="checkbox"/> Please phone to arrange	_____

Appointments	When	Phone Number
Attend the oncology clinic in: <input checked="" type="checkbox"/> 3 weeks or <input type="checkbox"/> _____ for: <input type="checkbox"/> Blood work <input type="checkbox"/> Next cycle of treatment <input type="checkbox"/> Assessment for further treatment <input type="checkbox"/> Oncologist consult	Date: _____ Time: _____ Chemotherapy Date: _____ Time: _____	_____
Appointment to see: Dr. _____	Date: _____ Time: _____ or _____ <input type="checkbox"/> You will be notified <input type="checkbox"/> Please phone to arrange	_____
Other appointment: _____	Date: _____ Time: _____	_____

FEC100 (cyclophosphamide-EPIrubicin-fluorouracil) Medication Prescription

Pharmacy Instructions

Community Pharmacist: please review medications with patient

Prescription

Nausea Management

if aprepitant is administered

Medication(s)

aprepitant 125 mg PO 1 hour before chemotherapy
 Then aprepitant 80 mg PO 12 hours before chemotherapy

Dexamethasone

dexamethasone 8 mg PO 30 min before chemotherapy
 dexamethasone 4 mg PO 30 min before chemotherapy
 dexamethasone _____ mg PO on Day 2

Ondansetron

ondansetron 8 mg PO 30 min before chemotherapy
 Then ondansetron 8 mg PO 12 hours before chemotherapy
 ondansetron 8 mg PO 30 min before chemotherapy
 Then ondansetron 8 mg PO 12 hours before chemotherapy

Breakthrough nausea management

prochlorperazine 10 mg PO PRN
 metoclopramide 5 - 10 mg PO PRN

Neutropenia Prophylaxis (G-CSFs)

Medication(s)

If G-CSF is required, initiate:
 filgrastim _____ mg PO (calculate: 5 micrograms/kg/day)
 Start on Day _____ (MD to consider starting)
 OR
 pegfilgrastim 6 mg Subcutaneous (MD to consider starting)

Prescription Continued...

MD to deselect/cross out medications that are not ordered

FEC100 (cyclophosphamide-EPIrubicin-fluorouracil) Medication Prescription

Prescription Continued...

MD to deselect/cross out medications that are not ordered

Symptom Management

Medication(s)	<input type="checkbox"/> if new	<input type="checkbox"/> if adjusted	Mitte	Rep
Constipation <input type="checkbox"/> senna 8.6 mg tabs 1 - 2 tabs PO BID PRN for constipation <input type="checkbox"/> senna 8.6 mg tabs _____ tab(s) PO _____ (frequency) for constipation <input type="checkbox"/> lactulose liquid _____ mL PO _____ (frequency) for constipation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Diarrhea <input type="checkbox"/> diphenoxylate 2.5 mg/atropine 0.025 mg (Lomotil) _____ tab(s) PO _____ (frequency) PRN for diarrhea <input type="checkbox"/> loperamide 4 mg PO at first sign of diarrhea and 2 mg PO PRN with every subsequent loose bowel movement (max 16 mg in 24 hours)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Heartburn <input type="checkbox"/> pantoprazole 40 mg PO daily <input type="checkbox"/> ranitidine 150 mg PO BID PRN for heartburn symptoms	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Mucositis <input type="checkbox"/> mucositis mouthwash 15 mL PO swish and spit QID PRN for mouth pain Note: mix lidocaine 2% oral solution and nystatin suspension 1:1 <input type="checkbox"/> mucositis mouthwash 15 mL PO swish and swallow QID PRN for mouth pain Note: mix lidocaine 2% oral solution and nystatin suspension 1:1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

768

Интегрированный сторонний контент

The screenshot shows a medical software interface with a dark header containing the logo 'ЭЛЕМЕНТ ЛАБОРАТОРИИ' and the word 'СКРИНИНГ'. Below the header, there are four main sections: 'Добавьте информацию о пациенте...', 'Диагнозы', 'Аллергии', and 'Лекарственные препараты'. The 'Диагнозы' section lists two conditions: 'С78.0 Вторичное злокачественное новообразование легкого (Метастатический немелкоклеточный ра...' and 'I83 Варикозное расширение вен нижних конечностей'. The 'Аллергии' section has a text box with a blue callout. The 'Лекарственные препараты' section lists 'Иресса табл. 250мг' and 'Варфарин табл. 2.5мг'. A blue callout box points to a DNA icon in the medication list.

Добавьте информацию о пациенте...

Диагнозы

- С78.0 Вторичное злокачественное новообразование легкого (Метастатический немелкоклеточный ра... ДИАГНОЗ ПО МКБ-10
- I83 Варикозное расширение вен нижних конечностей ДИАГНОЗ ПО МКБ-10

Добавьте новый диагноз...

Аллергии

До [text box]

Будет добавлен скрининг на эффективность / влияние на дозу ЛС в зависимости от наличия генетических мутаций

Лекарственные препараты

- Иресса табл. 250мг ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО
- Варфарин табл. 2.5мг ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

Добавьте лекарственный препарат...

В случае получения в составе счетов (или в рамках интеграции с ЕМИАС) данных о лекарственных назначениях, возможна интеграция с Ориентировкой

Направления развития

- Разработка Правил с учетом понятия ЭПИЗОД лечения
- Внедрение ПО для статистической обработки больших объемов данных (лидеры рынка: SAS, IBM SPSS)
- Внедрение системы для формализованного ведения московских МЭСов / критериев качества
- Обеспечение сбора данных о всех оказанных услугах и лекарственной терапии (стационары)
- Интеграция с ЭМК как минимум на уровне выписного эпикриза по стационарам
- Развитие ПУМП:
 - «помощник» при кодировании услуг с учетом данных стандартов лечения
 - Использование Подсистемы КМП в качестве «движка» для управления правилами МЭК (единая точка ведения правил)



ChainId	Код	Наименование	Автор	МКБ	Класс МКБ	Условия о	Вид МП	Статус	Дата изм.	Адрес отправки	Имя файла	ФФОМС	Фарма	СЗ
2567		Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях мочевого пузыря I G-3, II-IV стадии (хирургическое лечение)	Чиссов Валерий Иванович	C67,	C00-D48,	стационарно	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	Утвержден	26.10.15 10:49	<Нет адреса>		☐	☐	🔊
2569		Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях ободочной кишки II - III стадии (хирургическое лечение)	Чиссов Валерий Иванович	C18.1, C18.2, C18.3, C18.4, C18.5, C18.6, C18.7, C19,	C00-D48,	стационарно	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	Утвержден	26.11.12 00:00	<Нет адреса>		☐	☐	🔊
2587		Стандарт специализированной медицинской помощи детям при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	Баранов А.А.	K25, K26,	K00-K93,	стационарно	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	Утвержден	26.11.12 00:00	<Нет адреса>		☐	☐	🔊
2589		Стандарт специализированной медицинской помощи	А.Н.Коновалов	Q07.0, Q05, Q76.0, Q03, Q02.0, Q02.1	Q00-Q99,	стационарно	специализированная, в том числе	Утвержден	21.07.16 11:19	<Нет адреса>		☐	☐	🔊

ПРИМЕРЫ АНАЛОГИЧНЫХ ИНИЦИАТИВ НА ОПЫТЕ CMS (США)



Аналогичные инициативы в международной практике

Национальная инициативы по корректному кодированию (NCCI)

The screenshot shows the CMS.gov website. At the top, there is a navigation bar with links for Home, About CMS, Newsroom, FAQs, Archive, Share, Help, and Print. Below this is the CMS.gov logo and the text "Centers for Medicare & Medicaid Services". A search bar is present with the text "Learn about your health care options" and a "Search" button. A row of yellow buttons provides navigation for Medicare, Medicaid/CHIP, Medicare-Medicaid Coordination, Private Insurance, Innovation Center, Regulations & Guidance, Research, Statistics, Data & Systems, and Outreach & Education. The main content area is titled "National Correct Coding Initiative Edits" and includes a sidebar with links to "Medically Unlikely Edits", "Quarterly PTP and MUE Version Update Changes", "PTP Coding Edits", "Add-on Code Edits", and "Transmittals". The main text area contains an "Important notice to all NCCI Users concerning the National Correct Coding Initiative Policy Manual for Medicare Services" and a section titled "National Correct Coding Initiative" with a detailed description of the program's purpose and history.

Аналог автоматизированного МЭК

Проверка услуг, предоставленных:

- в одном ЛПУ;
- одному пациенту;
- в рамках одного посещения / стационарного случая

Содержит 2 типа проверок:

- РТР edits (процедуры, которые не должны предоставляться одновременно)
- MUEs (маловероятные с медицинской точки зрения процедуры, с учетом профиля пациента)

Инициатив NCCI стартовала в 1996 году только для частных практик, и была расширена на стационары в 2000м году.

Пример формата взаимно исключающих процедур (РТР)

CPT only copyright 2014 American Medical Association. All rights reserved.

Column1/Column 2 Edits						
Column 1	Column 2	* = In existence prior to 1996	Effective Date	Deletion Date	Modifier	PTP Edit Rationale
				*=no data	0=not allowed 1=allowed 9=not applicable	
0001T	0002T		20030101	20040331	1	Mutually exclusive procedures
0001T	34800		20030101	20041231	1	Mutually exclusive procedures
0001T	34802		20030101	20041231	1	Mutually exclusive procedures
0001T	34804		20030101	20041231	1	Mutually exclusive procedures
0001T	36000		20021001	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0001T	36410		20021001	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0002T	34800		20030101	20040331	1	Mutually exclusive procedures
0002T	34802		20030101	20040331	1	Mutually exclusive procedures
0002T	34804		20030101	20040331	1	Mutually exclusive procedures
0002T	36000		20021001	20040331	1	Standards of medical / surgical practice
0002T	36410		20021001	20040331	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	35201		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	35206		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	35226		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	35261		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	35266		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	35286		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	36000		20021001	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	36410		20021001	20041231	1	Standards of medical / surgical practice
0005T	36620		20030101	20041231	1	CPT "separate procedure" definition
0005T	36625		20030101	20041231	1	CPT "separate procedure" definition
0005T	37202		20030101	20041231	1	Standards of medical / surgical practice

Аналогичные инициативы в международной практике

Система предотвращения мошенничества в медицинском страховании

MEDICARE'S "BIG DATA" TOOLS FIGHT & PREVENT FRAUD TO YIELD OVER \$1.5 BILLION

4.5 MILLION PRE-PAID CLAIMS PER DAY

Since its June 2011 inception, The Fraud Prevention System (FPS) has identified significant savings by streaming 4.5 million pre-paid claims on a daily basis and applying advanced analytics to this information.

\$11.60 NATIONAL ROI FOR EACH FEDERAL DOLLAR

For 2013 to 2015 FPS returned more than \$1 billion in savings identified from high risk providers. Calendar Year 2015 results hold a first-ever national return on investment (ROI) of \$11.60 for each federal dollar spent on this game changing program integrity effort.

\$654.8 MILLION NATIONAL SAVINGS GROWTH

These program savings are the sum of identified savings from CMS' administrative actions: Auto-Denial Edits, FPS Edits, Prepayment Edits, Payment Suspensions, and Revocation. CMS' pay & chase savings are the sum of identified savings from other actions, including overpayments & law enforcement referrals.

**The Small Business Jobs Act of 2010 (PL 111-240) defines the implementation years.

Table 1. Identified Savings from the First to Fourth Year

	Measure	First Year \$ (Millions)	Second Year \$ (Millions)	Third Year \$ (Millions)	Fourth Year \$ (Millions)	Total \$ (Millions)
Actual	Amount Denied by Pre-payment Edits	11.5	18.4	24.0	24.7	78.6
	Amount Denied by Local Auto-Denial Edits ¹	4.7	1.6	1.5	1.9	9.7
	Amount Directly Rejected by FPS Edits	0	0	6.0	20.2	26.2
	Payment Suspensions	1.6	3.0	9.9	15.0 ²	29.5
Projected	Cost Avoidance from Revoking Provider Billing Privileges	13.9	92.1	135.6	167.3	408.9
	Amount of Overpayments Referred for Recovery	4.4	46.3	134.8	376.4	561.9
	Value of Law Enforcement Referrals	68.2	88.7	142.2	49.2	348.3
	Cost Avoidance due to Changes in Behavior	11.1	N/A ³	N/A ³	N/A ³	11.1
Total	115.4	250.1⁴	454.0	654.8	1,474.3	

Table 2. Estimated FPS Costs

Category	\$ (Millions)
FPS Contractor Costs	
Developing Contractor Costs	19.5
Modeling Contractor Costs	4.8
CMS Management Costs	
Salaries (Government FTE) with Benefits and Other Indirect Costs, Including Training and Travel	3.9
Investigation Costs	28.9
Total Estimated Costs	57.1

Northrop Grumman wins \$91 million CMS contract for fraud detection

By Virgil Dickson | April 7, 2016

The CMS has awarded defense contractor Northrop Grumman Corp. a **\$91 million contract** to develop and implement a second generation of an advanced analytics system, called the Fraud Prevention System, to help identify high-risk claims in **Medicaid and Medicare**.

「**Спасибо.**」