



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД**  
**ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО**  
**СТРАХОВАНИЯ**  
**САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГЛАВНЫМ ВРАЧАМ**  
**ЛПУ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

410601, Россия, Саратов, пр. Кирова 10,12  
Телефоны: (845-2) 23-88-02, 23-88-05, 23-88-12  
Факс: (845-2) 23-88-02

От *18.04.18* № *2195* 108-8И

Об использовании сканера считывания штрих-кода с полиса

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области направляет для использования в работе «Методические рекомендации по технологии использования сканера при считывании штрих-кода, нанесенного на полисы нового образца, в программных комплексах используемых ЛПУ (разработанных и сопровождаемых ТФОМС)» (Приложение)

Приложение: на 2 стр.

**Исполнительный директор**

**В.П.Милосердов**

Ушаков В.Б.  
23-88-02 (120),  
ushakov@sartfoms.ru

**Методические рекомендации по технологии использования сканера при считывании штрих-кода, нанесенного на полисы нового образца, в программных комплексах используемых ЛПУ (разработанных и сопровождаемых ТФОМС)**

С 01.01.2008 на территории области введен в обращение полис ОМС нового образца, содержащий двухмерный защищенный штрих-код системы штрихового кодирования в соответствии с ГОСТ Р 51294.9-2002 «Автоматическая идентификация. Кодирование штриховое. Спецификация символики PDF417 (ПДФ417)». В штрих-коде закодировано 35 параметров, содержащих всю основную информацию о застрахованном и его страхователе. Использование штрих-кода позволит:

- кардинально сократить время, затрачиваемое в ЛПУ на ввод информации по медицинским услугам, оказанных застрахованному, на формирование запроса к базе застрахованных;

- обеспечить корректность информации по полису и сократить отбраковку при проведении медико-экономической экспертизы счетов ЛПУ в СМО.

Подключение сканера(ов) к автоматизированным рабочим местам (АРМ) ЛПУ в сочетании с применяемыми в ЛПУ программными комплексами (ПК), разработанными и сопровождаемыми ТФОМС, предоставляет ЛПУ различные варианты работы со штрих – кодом.

1. Вариант №1. Самый простой и доступный уже сейчас. Реализуется при отсутствии в ЛПУ локальной вычислительной сети (ЛВС), но наличии в ЛПУ одного из следующих автономных автоматизированных рабочих мест (АРМ), требующих ввода данных с полиса пациента:

- АРМ оператора, отвечающего за работу ПК «Запросы к базе данных застрахованных в ТФОМС» (методический кабинет и/или кабинет медстатистики и т.д.);

- АРМ оператора для ввода информации в ПК ТФОМС «Взаиморасчеты ЛПУ со СМО»;

- АРМ в регистратуре поликлиники или в приемном покое стационара для ввода в ПК «Ведение базы посетившего населения».

На сегодняшний день в большинстве ЛПУ действуют первые два АРМ.

1.1. АРМ с ПК «Запросы к базе данных застрахованных в ТФОМС».

Используется для формирования запросов к сводной базе застрахованных ТФОМС для проверки, является ли данный конкретный полис действующим.

Введена новая функция, предоставляющая возможность **автоматически формировать** строчку в запросе при считывании сканером штрих-кода полиса пациента (достаточно произвести одно нажатие кнопки сканера). При этом сокращается еще и время на анализ полученного из ТФОМС ответа. Запрос по штрих-коду производится с учетом всех основных полей. Ответ будет получен по актуальности конкретного полиса и/или в наличии похожих полисов в базе данных области.

Если же делать запрос без применения штрих-кода, т.е. только по номеру полиса или только по ФИО (которые к тому же еще нужно ввести), то следует внимательно сверять все реквизиты полиса с полученным ответом, т.к. номер полиса может соответствовать действующему полису, но этот полис - по другой СМО, по другому страхователю, под другой фамилией, более поздний по дате выдачи и т.д., что занимает определенное время исполнителя. Если такое расхождение не будет замечено, эти ошибки выявятся на этапе сдачи в СМО отчета об оказанных медицинских услугах и, как правило, при проведении медико-экономической экспертизы эти услуги не будут оплачены.

1.2. АРМ с ПК «Взаиморасчеты ЛПУ со СМО».

Основное назначение - формирование журнала оказанных медицинских услуг по пациенту и счетов для их оплаты.

Введена новая функция, позволяющая при считывании сканером штрих-кода полиса пациента **автоматически заполнять** поля «Единый № полиса», «Категория пролеченного», «СМО», «Район», «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «Пол», а это больше половины обязательных для ввода реквизитов, что **значительно ускоряет (на порядок) процесс формирования данных об оказанных медицинских услугах пациенту.**

Кроме того, дополнительно введена функция загрузки базы посетившего населения, накопленной при работе в АРМ с ПК «Запросы к базе данных застрахованных в ТФОМС» и в АРМ с ПК «Ведение базы посетившего населения», и в случае, если информация о пациенте присутствует в вышеуказанной базе, то при заполнении поля «Единый № полиса» автоматически заполняются поля «Категория пролеченного», «СМО», «Район», «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения» и «Пол».

### 1.3. АРМ с ПК «Ведение базы посетившего населения». Специально вновь разработанный ПК.

Используется для накопления и ведения базы данных застрахованных граждан обратившихся за медицинской помощью в ЛПУ.

При считывании сканером штрих-кода полиса пациента информация со штрих-кода автоматически вводится в базу посетившего населения (обратившихся за медицинской помощью). Становится доступен поиск и просмотр всей основной информации по застрахованному и его страхователю (№ полиса, ФИО, дата рождения, дата рождения, пол, СМО, филиал, район прописки, № договора, дата договора, статус, дата регистрации)

При этом, особенно важно обратить внимание на то, что данные накопленные в базах данных АРМ с ПК «Запросы к базе данных застрахованных в ТФОМС» и АРМ с ПК «Ведение базы посетившего населения»(п.1.1,1.3.) могут выгружаться на внешний машинный носитель в одном АРМ и загружаться с него на другой АРМ, а так же загружаться для ввода информации о пациенте в АРМ с ПК «Взаиморасчеты ЛПУ со СМО» (п.1.2.). Т.о., даже в случае отсутствия ЛВС в ЛПУ, решен вопрос об использовании информации накопленной в одном АРМ в другом АРМ, что значительно экономит время сотрудников ЛПУ (однократное формирование данных о пациенте, исключение двойной работы).

2. Вариант №2. Реализуется при наличии в ЛПУ ЛВС, связывающей все три вышеуказанных АРМ.

#### 2.1. АРМ с ПК «Запросы к базе данных застрахованных в ТФОМС».

Вся считанная по штрих-коду информация о пациенте накапливается в базе этого АРМ и, при определенной настройке, одновременно может накапливаться в базе АРМ с ПК ТФОМС «Взаиморасчеты ЛПУ с ТФОМС». Т.о. в АРМ с ПК ТФОМС «Взаиморасчеты ЛПУ с ТФОМС» к моменту ввода по пациенту оказанных медицинских услугах информация о нем (о пациенте) уже внесена в базу.

#### 2.2. АРМ с ПК «Ведение базы посетившего населения».

Предусмотрена возможность использовать информацию, полученную из АРМ с ПК «Запросы к базе данных застрахованных в ТФОМС» (п.2.1.).

Аналогично п.2.1., при определенной настройке информация о пациенте одновременно может накапливаться в базе АРМ с ПК ТФОМС «Взаиморасчеты ЛПУ со СМО» и следовательно в АРМ с ПК ТФОМС «Взаиморасчеты ЛПУ со СМО» к моменту ввода данных о медицинских услугах оказанных пациенту информация о нем (о пациенте) уже внесена в базу.

Все вышеуказанные ПК размещены на сайте фонда [www.sartfoms.ru](http://www.sartfoms.ru) в разделе «Программное обеспечение для СМО и ЛПУ». По возникающим вопросам обращаться в отдел разработки и сопровождения программного обеспечения ТФОМС, 23-88-02 (142, 127).

Нач. управления информационных технологий ТФОМС



В.Б.Ушаков