

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии  
имени Н.Н. Петрова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)

*Отдел по организационно-методической работе с регионами  
Отдел учебно-методической работы*

**Комаров Ю. И., Скляров А. О., Храповицкая Е. Ю.,  
Назарова Е. А., Рогачев М. В., Иванов С. А.,  
Хайлова Ж. В., Стручков П. П., Гамеева Е. В.**

**Правила внедрения форматно-логического  
контроля в медицинские информационные  
системы медицинских организаций  
и государственные информационные системы  
в сфере здравоохранения субъектов Российской  
Федерации по профилю «онкология»**

*Учебное пособие*

Под редакцией  
член-корр. РАН, д.м.н., проф. А. М. Беляева  
академика РАН, д.м.н., проф. А. Д. Каприна

Санкт-Петербург  
2022

УДК:614.2:616-006(07)

ББК:55.6я

Комаров Ю. И., Скляров А. О., Храповицкая Е. Ю., Назарова Е. А., Рогачев М. В., Иванов С. А., Хайлова Ж. В., Стручков П. П., Гамеева Е. В. Правила внедрения форматно-логического контроля в медицинские информационные системы медицинских организаций и государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации по профилю «онкология»: учебное пособие / под ред. А. М. Беляева, А. Д. Каприна. – Санкт-Петербург: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2022. – 37 с. [Электронный ресурс]: [https://www.niioncologii.ru/experts/regions/flk\\_medsystem\\_2022.pdf](https://www.niioncologii.ru/experts/regions/flk_medsystem_2022.pdf)

ISBN 978-5-6046979-8-6

Рецензент: Секачева Марина Игоревна, директор Института персонализированной онкологии Центра «Цифровой биодизайн и персонализированное здравоохранение» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Учебное пособие направлено на формирование единых подходов к организации форматно-логического контроля данных, вносимых в медицинские информационные системы, а также повышение качества данных, собираемых Государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации по профилю «онкология». Позволяет формировать требования к медицинским информационным системам по внедрению критериев качества данных на различных стадиях оформления медицинских документов.

Учебное пособие предназначено прежде всего для разработчиков медицинских информационных систем, врачей-организаторов здравоохранения и общественного здоровья, главных врачей медицинских организаций.

Утверждено

в качестве учебного пособия

Ученым советом ФГБУ «НМИЦ онкологии

им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

протокол № 14 от 29 ноября 2022 г.

**ISBN 978-5-6046979-8-6**

**©Комаров Ю. И. Коллектив авторов, 2022**

## Список авторов

Комаров Юрий Игоревич – к.м.н., заведующий отделом по организационно-методической работе с регионами – врач-методист, доцент методического аккредитационно-симуляционного центра ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ведущий научный сотрудник лаборатории по исследованию здоровья Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Скляр Артем Олегович – врач-онколог, врач-методист отдела по организационно-методической работе с регионами ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

Храповицкая Елена Юрьевна – врач-онколог, врач-методист отдела по организационно-методической работе с регионами ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

Назарова Екатерина Александровна – врач-методист аналитического отдела ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

Рогачев Михаил Васильевич – к.м.н., доцент, заведующий отделом учебно-методической работы ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

Иванов Сергей Анатольевич – член-корр. РАН, д.м.н., директор МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Хайлова Жанна Владимировна – к.м.н., заместитель директора по организационно-методической работе МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, руководитель Центра координации деятельности учреждений регионов Российской Федерации в области онкологии и радиологии ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Стручков Пётр Петрович – заведующий отделом информационных технологий ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Гамеева Елена Владимировна – д.м.н., заместитель директора по лечебной работе МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, доцент кафедры медицинской радиологии Инженерно-физического института биомедицины НИЯУ МИФИ

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
Глава 1. Общие требования к проведению форматно-логического контроля	8
Глава 2. Проверка сведений о пациенте	10
2.1. Проверка поля «Документы, удостоверяющие личность»	10
2.2. Проверка поля «Дата рождения»	10
2.3. Проверка поля «Дата последнего известного жизненного статуса»	11
2.4. Проверка поля «Пол пациента»	12
Глава 3. Проверка сведений о заболевании пациента	13
3.1. Проверка поля «Дата установления диагноза»	13
3.2. Проверка поля «Шифр МКБ-10»	14
3.3. Проверка поля «Возраст пациента на дату установления впервые в жизни диагноза злокачественного новообразования»	14
3.4. Проверка поля «Степень дифференцировки опухоли (G – Grade, степень дифференцировки опухоли)»	15
3.5. Проверка поля «Топография опухоли»	17
3.6. Проверка поля «РР. Стадии опухолевого процесса»	18
3.7. Проверка поля «Сторона поражения»	19
3.8. Проверка поля «Метод подтверждения диагноза»	19
Приложение № 1. Недопустимые сочетания кодов «МКБ-О. Морфология» и пола пациента	21
Приложение № 2. Недопустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Топография» и пола пациента	22
Приложение № 3. Допустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Морфология» и МКБ-10	23
Приложение № 4.1. Критически редкие сочетания возраста пациента, морфологии и топографии опухолевого процесса	24
Приложение № 4.2. Критически редкие сочетания возраста пациента и морфологии опухоли	26

Приложение № 5. Допустимые сочетания степени дифференцировки и нозологии «МКБ-О-3. Морфология»	27
Приложение № 6. Недопустимые сочетания степени дифференцировки и нозологии «МКБ-О-3. Морфология»	28
Приложение № 7. Допустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Морфология» и «МКБ-О-3. Топография»	29
Приложение № 8. Недопустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Морфология» и «МКБ-О-3. Топография»	30
Приложение № 9. Недопустимые сочетания кодов МКБ-10 и сторон поражения	31
Приложение № 10.1. Допустимые сочетания диагноза, морфологического кода и топографического кода	32
Приложение № 10.2. Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологического кода	33
Приложение № 10.3. Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода, возраста и пола пациента	34
Приложение № 10.4. Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода и возраста	35
Приложение № 11. Недопустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологии	36

## Введение

В настоящее время разрабатывается большое количество различных медицинских информационных систем (МИС) как для непосредственной работы врача-специалиста, так и для получения совокупности данных об оказанной медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями на уровне субъекта Российской Федерации, а также на федеральном уровне в вертикально-интегрированных медицинских информационных системах (ВИ-МИС). Внедрение информационных систем позволит сократить трудозатраты врачей-специалистов на внесение информации о лечении пациентов в медицинскую документацию и в итоге – перейти на полностью электронный документооборот. Однако это не единственная задача информационных систем. Врачами-организаторами здравоохранения и общественного здоровья данные, которые вносят в систему врачи, используются для принятия управленческих решений, например, по планированию медицинской помощи, загрузке оборудования, своевременной закупке необходимых расходных материалов или лекарственных препаратов. Все это направлено на повышение доступности медицинской помощи для пациентов, а также на оказание медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями. В связи с этим возрастает необходимость получения информации не только о количестве принятых пациентов, но и о том, какие у пациентов результаты исследований (молекулярно-генетических, патологоанатомических), на каком этапе сейчас находится пациент и что ему потребуется дальше. Поэтому необходимо уделять особое внимание качеству данных, которые вносят врачи в МИС, и в том числе исключать возникновение ошибок при заполнении данных.

Цель создания учебного пособия – внедрение практических рекомендаций, формирование единых подходов к организации форматно-логического контроля данных, вносимых в медицинские информационные системы, а также повышение качества данных, собираемых в Государственных информационных системах в сфере здра-

вохранения по профилю «онкология».

Наши практические рекомендации предназначены прежде всего для разработчиков медицинских информационных систем, врачей-организаторов здравоохранения и общественного здоровья, главных врачей медицинских организаций. На основании представленных данных возможно сформировать требования к медицинским информационным системам по внедрению критериев качества данных как на стадии контроля уже сформированных медицинских документов, так и для проведения онлайн-проверок заполнения документов при непосредственной работе врача.

Рекомендации сформированы на основании опыта организации контроля качества данных в популяционных раковых регистрах Северо-Западного федерального округа, а также рекомендаций международных организаций по качеству медицинских данных (в области онкологии), адаптированных к российским реалиям и требованиям действующих нормативных документов.

В примерах учебного пособия используется версия 4.0 протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология».

## Глава 1.

### Общие требования к проведению форматно-логического контроля

Основой для регистрации случаев, связанных с выявленными онкологическими заболеваниями, является наличие точных, надежных и сопоставимых данных, необходимых для расчета таких показателей, как заболеваемость, смертность, выживаемость, а также наличие информации о лечении пациентов. Соблюдение единого стандарта заполнения таких регистрационных данных о пациенте и злокачественном новообразовании (ЗНО), а также своевременный контроль качества этих данных позволяют исключить в дальнейшем принятие неверных управленческих решений. Одним из алгоритмов, позволяющим значительно снизить количество ошибок при внесении информации в МИС, является автоматическое заполнение полей стандартизированными данными из различных справочников (в учебном пособии использованы справочники, размещенные на официальном портале нормативно-справочной информации Минздрава России <https://nsi.rosminzdrav.ru/>).

По итогам анализа качества заполнения сведений о пациентах выявлены такие наиболее часто встречающиеся ошибки:

1. Пропущен возраст пациента на момент установления заболевания (злокачественного новообразования), или информация является недостоверной, т.е. отсутствует возможность его автоматического вычисления путем вычитания из даты заболевания даты рождения (пропущен один из этих показателей).

2. Дата последнего известного жизненного статуса (жив/мертв) недостоверна (например, дата последнего жизненного статуса меньше даты заболевания). Так как данный параметр является важнейшим для расчета выживаемости пациента, необходим более пристальный анализ введенной информации, особенно в случаях, зарегистрированных только по результатам свидетельства о смерти.

3. Одинаковая комбинация ID пациента и ID новообразования. Каждый случай злокачественного новообразования у пациента дол-



жен рассматриваться как индивидуальная уникальная комбинация идентификационных номеров пациента и диагностированного у него новообразования. В связи с этим не допускается появление в базе данных с зарегистрированными случаями ЗНО дубликатов, влияющих на недостоверное увеличение значений при расчете показателя заболеваемости.

4. Ошибка формата вводимых данных. В связи с тем, что структура и формат вводимых данных должны быть идентичны для всех сопоставимых элементов базы данных, необходимо придерживаться определенных форматов для каждого элемента базы данных.

5. Введенное значение выходит за пределы допустимых значений для данного поля. Для соблюдения надежности и сопоставимости данных, как и в предыдущем случае, при заполнении большинства элементов базы данных необходимо придерживаться единых справочников определенных допустимых значений, выход за пределы которых должен быть исключен.

6. Недопустимая комбинация кода пола и кода топографии/морфологии по МКБ-О-3. Такие ошибки несопоставимости данных могут значительно влиять на расчет основных статистических показателей (заболеваемость, смертность и т.д.) ввиду отсутствия теоретической возможности подобных случаев и в обязательном порядке должны быть проверены и исключены.

Данные (особенно ретроспективные) о случае лечения злокачественного новообразования являются некачественными, если:

1. Отсутствует морфологическое подтверждение (заключение) и/или
2. В заключении отсутствуют данные о злокачественном новообразовании.

## Глава 2. Проверка сведений о пациенте

Рассмотрим правила проверки сведений о пациенте.

### 2.1. Проверка поля «Документы, удостоверяющие личность»

Наименование документа	Требования к маске передаваемых данных
СНИЛС	XXX-XXX-XXX XX – 11 цифр
Полис ОМС (старого образца)	XXXXXX XXXXXXXXXXXX – 6 знаков с лицевой стороны и 10 цифр с лицевой стороны
Полис ОМС (нового образца)	XXXXXXXXXXXXXXXXXX – 16 цифр без пробелов

Дополнительно проводится проверка СНИЛС и единого номера полиса ОМС на контрольную сумму.

### 2.2. Проверка поля «Дата рождения»

Дата рождения указывается только числовым значением в формате ППГГММДД или ДДММППГГ без сокращения. Календарный год во всех датах всегда должен быть четырехзначным (например, 1956, 2003 и т.д.). Если дата не может быть указана полностью, следует указать всю доступную информацию. В случае отсутствия информации по одному из полей оно может оставаться пустым, однако необходимо указать причину отсутствия сведений.

Данный параметр важен как основной параметр вычисления возраста установления заболевания. Его проверка также позволяет выявить ошибки в работе медицинских информационных систем на предмет достоверности отраженной в них информации.

#### Контроль данных:

1. Значение «Год рождения» (ППГГ) должно находиться в пре-

делах  $1893 \leq \text{ГГГГ} \leq \text{Текущий год}$ .

2. Значение «Месяц рождения» (ММ) должно находиться в пределах  $01 \leq \text{ММ} \leq 12$ .

3. Значение «День рождения» (ДД) должно находиться в пределах  $01 \leq \text{ДД} \leq 31$ .

4. Если формат даты, собираемой в МИС, не соответствует представленному стандарту, он должен быть транскрибирован по маске ГГГГММДД.

5. При отсутствии сведений о дате, месяце или годе рождения следует вывести предупреждение о необходимости внесения данной информации.

### **2.3. Проверка поля «Дата последнего известного жизненного статуса»**

Дата последнего известного жизненного статуса используется для подтверждения того, что пациент находится под наблюдением и на указанную дату был жив. Данный показатель может быть определен на основании любого сформированного документа (консультативного заключения, лабораторного или инструментального обследования). В случае смерти пациента в систему вносится запись с указанием даты смерти. Создание документов со сроком больше, чем дата смерти, допускается в течение 45 дней в связи с возможностью внесения корректировок в свидетельство о смерти. Документы, сформированные после указанного срока, должны быть признаны ничтожными.

При заполнении данного поля дата последнего известного жизненного статуса указывается всегда числовым значением в формате ГГГГММДД или ДДММГГГГ без сокращения, как и при указании даты рождения. Календарный год во всех датах всегда должен иметь четырехзначное выражение (например, 1956, 2003 и т.д.). Если дата не может быть указана полностью, следует указать всю доступную информацию. Данный показатель чаще всего проставляется автоматически и является датой последнего обращения пациента (осмотр,

диагностическая манипуляция и другие виды медицинских услуг).

Допустимые значения:

Дата последнего известного жизненного статуса должна быть больше даты рождения.

В случае выявления диагноза злокачественного новообразования при вскрытии или при регистрации данных только на основании свидетельства о смерти «Дата последнего известного жизненного статуса» применительно к данному пациенту должна соответствовать дате проведения вскрытия или, при отсутствии такой информации, дате, указанной в свидетельстве о смерти.

## **2.4. Проверка поля «Пол пациента»**

Указывается соответствующий полу пациента код, отраженный в едином справочнике «Пол пациента» (1.2.643.5.1.13.13.11.1040).

Для кодирования пациентов, прошедших полную операцию по смене пола, рекомендована установка значения пола «Неопределенный» для исключения в дальнейшем ошибок, связанных с автоматической проверкой связи пола и диагноза пациента.

Данный показатель является обязательным для заполнения ввиду его косвенного влияния на расчетные показатели, а также его использования в проверках вводимых данных при сочетании с морфологическими/топографическими кодами МКБ-О-3 и МКБ-10.

При проверке вносимых данных используются сочетания кодов из таблиц приложения № 1 «Недопустимые сочетания кодов "МКБ-О. Морфология" и пола пациента» (стр. 21) и приложения № 2 «Недопустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Топография" и пола пациента» (стр. 22).

## Глава 3. Проверка сведений о заболевании пациента

Рассмотрим правила проверки сведений о заболевании пациента.

### 3.1. Проверка поля «Дата установления диагноза»

Дата установления диагноза указывается только числовым значением в формате ГТТГММДД или ДДММГТТГ без сокращения, как и при указании даты рождения. Календарный год во всех датах всегда должен иметь четырехзначное выражение (например, 1956, 2003 и т.д.). Если дата не может быть указана полностью, следует указать всю доступную информацию. В случае отсутствия информации по одному из полей оно может оставаться пустым, однако необходимо указать причину отсутствия сведений.

Допустимые значения:

1. 1920 г.  $\leq$  Дата установления диагноза.
2. Разность полей «Дата установления диагноза» и «Дата рождения» не превышает 9 месяцев. Допускается отрицательное значение не более 9 месяцев в связи с тем, что диагноз онкологического заболевания может быть поставлен еще до рождения.
3. Дата установления диагноза не может быть больше текущей даты.
4. Поле не должно быть пустым.
5. Если единственной датой выявления новообразования является морфологическое или цитологическое заключение, то датой выявления новообразования считается дата проведения биопсии (а не дата гистологического или цитологического заключения).

*Примечание:* при внедрении проверок на уровне Государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации или иных верхнеуровневых систем предлагаем использовать вместо текущей даты дату создания документа.

### 3.2. Проверка поля «Шифр МКБ-10»

В поле «Шифр МКБ-10» указывается локализация опухолевого процесса в соответствии с Международной классификации болезней 10-го пересмотра. Код желательно указывать буквенно-числовым значением без десятичной точки «.» и пробелов в формате С\*\*\* (С504, С768). В случае отсутствия данных, позволяющих закодировать новообразование по МКБ-10 даже как С\*\*9 соответствующей рубрики по локализации, образование должно быть закодировано как С809. С учетом текущей ситуации и действующих на 2022 год справочников возможно указание кода диагноза с «.», что не является отклонением.

#### Допустимые значения:

Перечень допустимых значений отражен в справочнике «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр)» (1.2.643.5.1.13.13.11.1005). Для повышения качества данных требуется корректировка справочника (1.2.643.5.1.13.13.11.1005) с внесением поля конвертированных кодов, исключаяющих в записи точки («.»).

*Предупреждение:* если выявленное образование представлено метастатическим поражением («МКБ-О-3. Морфология» (1.2.643.5.1.13.13.11.1486), морфологический код «/6»), то топографическая характеристика метастазов в данном поле не отражается.

При проверке вносимых данных используются допустимые сочетания кодов из таблицы приложения № 3 «Допустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Морфология" и МКБ-10» (стр. 23).

### 3.3. Проверка поля «Возраст пациента на дату установления впервые в жизни диагноза злокачественного новообразования»

Возраст пациента указывается всегда числовым значением, отражающим полное количество лет пациента, без сокращения в формате ГГГ (015, 080, 120). Если возраст не может быть указан, поле может оставаться пустым, однако необходимо предоставить инфор-

мацию о причинах отсутствия указанных сведений. Если диагноз поставлен до рождения, то ГГГ кодируется как 000.

Допустимые значения:

Значение поля «Возраст пациента на дату установления впервые в жизни диагноза злокачественного новообразования»  $000 \leq \text{ГГГ} \leq 120$ . Иные значения будут считаться критической ошибкой.

Необходимо провести проверку сочетания возраста пациента и морфологического и/или топографического кода образования МКБ-О-3 для исключения ошибок кодирования ввиду характерности отдельных нозологий для определенных возрастных групп и достаточно редкой их встречаемости в других группах согласно таблицам приложения № 4.1 «Критически редкие сочетания возраста пациента, морфологии и топографии опухолевого процесса» (стр. 24) и приложения № 4.2 «Критически редкие сочетания возраста пациента и морфологии опухоли» (стр. 26). В случае если такое сочетание встречается, для врача необходимо вывести предупреждение с просьбой подтвердить свой выбор.

При использовании таблиц необходимо взять значение из поля *age* и применить к нему условия сравнения из поля *operator*. В таблице при использовании знака «<<» или «>>» указанное в поле *age* значение не входит в анализ.

### **3.4. Проверка поля «Степень дифференцировки опухоли (G – Grade, степень дифференцировки опухоли)»**

На момент составления настоящих рекомендаций среди нормативно-справочной информации отсутствует отдельный справочник с указанием степени дифференцировки опухоли. В связи с этим предлагаемая классификация, представленная в данном разделе, является рекомендуемой для внесения отдельным справочником в медицинские информационные системы.

Проверка соответствия степени дифференцировки опухоли должна проводиться на основании поля *Category*, отфильтрованного

по значению G, справочника «TNM. Описание категорий» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.547).

Степень дифференцировки указывается только числовым значением, отражающим степень в формате G («1», «2», «3», «4»), и только у новообразований, имеющих характер злокачественного, т.е. тех, у которых маска значения по полю CODE имеет морфологический тип опухоли в соответствии с данными справочника «Международная классификация болезней – онкология (3-е издание). Морфологические коды» (1.2.643.5.1.13.13.11.1486) с суффиксом «/3» (маска значения XXXX/3). Если степень дифференцировки не может быть указана, информация кодируется как «9».

Значение	Показатель	Соответствие полю <i>Category</i> справочника «TNM. Описание категорий»
1	Высокая степень дифференцировки	G1
2	Умеренная степень дифференцировки	G2
3	Низкая степень дифференцировки	G3
4	Недифференцированное образование, анапластическое	G4

Допустимые значения:

1. Высокая степень дифференцировки.
2. Умеренная степень дифференцировки.
3. Низкая степень дифференцировки.
4. Недифференцированное образование, анапластическое.
5. Т-клеточные лимфомы и из клеток предшественников.
6. В-клеточные лимфомы и из клеток предшественников.
7. Null cell; Non T-non B.
8. Из NK клеток.
9. Не определена/не установлена/не применяется.

Если у пациента выявлено новообразование центральной нервной системы, код степени дифференцировки не указывается («9»).

При стадировании солидных опухолей допустимые значения: 1, 2, 3, 4, 9; при стадировании лейкозов и лимфом допустимые коды: 5,



6, 7, 8, 9.

*Предупреждение:* если маска значения по полю CODE в соответствии с данными справочника «Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Морфологические коды» (1.2.643.5.1.13.13.11.1486) имеет суффикс XXXX/0, XXXX/1, XXXX/2 и степень дифференцировки не может быть указана, то должно появиться предупреждение о возможной ошибке.

Отдельные случаи сочетания допустимых и недопустимых значений степени дифференцировки и морфологических кодов МКБ-О-3 приведены в приложении № 5 «Допустимые сочетания степени дифференцировки и нозологии "МКБ-О-3. Морфология"» (стр. 27) и приложении № 6 «Недопустимые сочетания степени дифференцировки и нозологии "МКБ-О-3. Морфология"» (стр. 28).

### **3.5. Проверка поля «Топография опухоли»**

В поле «Топография опухоли» указывается локализация опухолевого процесса в соответствии с «МКБ-О-3. Топография» (1.2.643.5.1.13.13.11.1487). Код указывается в буквенно-числовом виде без десятичной точки «.» и пробелов в формате C\*\*\* (C504, C768). В случае отсутствия данных, позволяющих закодировать новообразование по МКБ-О-3 даже как C\*\*9 соответствующей рубрики по локализации, образование должно быть закодировано как C809. С учетом текущей ситуации и действующих на 2022 год справочников возможно указание кода диагноза с «.», что не является отклонением.

#### Допустимые значения:

Перечень допустимых значений поля отражен в справочнике «Международная классификация болезней – онкология (3-е издание). Топографические коды» (1.2.643.5.1.13.13.11.1487). Для повышения качества данных требуется корректировка справочника с внесением поля конвертированных кодов, исключаящих в записи точки («.»).

При проверке вносимых данных используются сочетания кодов приложения № 7 «Допустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Морфология" и "МКБ-О-3. Топография"» (стр. 29) и приложения № 8 «Не-

допустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Морфология" и "МКБ-О-3. Топография"» (стр. 30). В остальных случаях, которые не указаны в перечисленных справочниках, проверки на соответствие не проводятся.

### **3.6. Проверка поля «РР. Стадии опухолевого процесса»**

В поле указывается стадия опухолевого процесса в соответствии со справочником «РР. Стадии опухолевого процесса» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.126). Предлагается проводить сверку стадии заболевания на основании сведений о распространении опухоли в соответствии с классификацией TNM из справочника «TNM. Стадирование злокачественных опухолей» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.546). Код указывается в буквенно-числовом виде без дополнительных подписей (III, IVB). Допустимые значения регламентированы версией TNM восьмого пересмотра и проверяются в соответствии с кодом «МКБ-О-3. Топография» и МКБ-10. Соответствие данных кодов определено в справочнике «Соответствие кодов МКБ-10 и кодов "МКБ-О-3. Топография" для классификации TNM» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.73).

*Примечание:* если нет информации, то данное поле не заполняется и указывается причина отсутствия сведений.

Если в медицинской информационной системе присутствуют отдельные поля описания стадирования злокачественного новообразования по системе TNM (tumor, nodus, metastasis), то информация, внесенная в данные поля, должна также проверяться на соответствие по коду «Топография опухоли» (ICDOTOtopography) с аналогичными полями справочника «TNM. Стадирование злокачественных опухолей» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.546) либо врачам-специалистам должен выводиться список допустимых значений полей «Tumor», «Nodus» и «Metastasis» для указанной ими локализации по коду поля «ICDOTOtopography» справочника «TNM. Стадирование злокачественных опухолей» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.546).

Предупреждение об ошибке стадирования на основании морфологического типа опухоли должно выводиться, если:

1. Значение в поле «Tumor» = «Tis» и маска значения по полю CODE (морфологический тип опухоли) в соответствии с данными справочника «МКБ-О-3. Морфология» (1.2.643.5.1.13.13.11.1486) имеет суффикс «/3» (XXXX/3).

2. Значение в поле «Metastasis» = «M0» и маска значения по полю CODE (морфологический тип опухоли) в соответствии с данными справочника «МКБ-О-3. Морфология» (1.2.643.5.1.13.13.11.1486) имеет суффикс «/6» или «/9» (XXXX/6, XXXX/9).

### **3.7. Проверка поля «Сторона поражения»**

В поле «Сторона поражения» указывается код локализации опухолевого процесса в зависимости от стороны поражения. Код указывается цифровым значением в формате целого числа.

#### Допустимые значения:

Перечень допустимых значений отражен в справочнике «РР. Стороны поражения» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.143).

При проверке вносимых данных используются допустимые сочетания кодов на основании таблицы приложения № 9 «Недопустимые сочетания кодов МКБ-10 и сторон поражения» (стр. 31).

### **3.8. Проверка поля «Метод подтверждения диагноза»**

В поле может быть указан только один метод подтверждения диагноза пациента. Код указывается целочисленным значением из справочника «РР. Методы подтверждения диагноза» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.128). Пустые значения не допускаются.

#### Допустимые значения:

В случае если из справочника «РР. Методы подтверждения диагноза» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.128) был выбран метод подтверждения диагноза «3 – эксплоративная операция», «5 – только клинический» или «6 – неизвестно», требуется вывести предупреждение для врача о необходимости в дальнейшем проведения морфологической или

цитологической верификации.

Возможные сочетания показателей с методом подтверждения диагноза отражены в приложении № 10.1 «Допустимые сочетания диагноза, морфологического кода и топографического кода» (стр. 32), приложении № 10.2 «Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологического кода» (стр. 33), приложении № 10.3 «Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода, возраста и пола пациента» (стр. 34), приложении № 10.4 «Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода и возраста» (стр. 35) и приложении № 11 «Недопустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологии» (стр. 36).

При использовании таблиц необходимо взять значение из поля *age* и применить к нему условия сравнения из поля *operator*. В таблице при использовании знака «<>» или «>» указанное в поле *age* значение не входит в анализ.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### Приложение № 1

#### Недопустимые сочетания кодов «МКБ-О. Морфология» и пола пациента

Приложение «Недопустимые сочетания кодов "МКБ-О. Морфология" и пола пациента» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 1*.

Образец таблицы

МКБ-О. Морфологические коды		Пол пациента	
1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1040	
CODE	ID	NAME	ID
8313/3	231	Мужской	1
8380/3	277	Мужской	1
8381/3	280	Мужской	1
8382/3	281	Мужской	1
8383/3	282	Мужской	1
8384/3	283	Мужской	1
8441/3	320	Мужской	1
8460/3	334	Мужской	1
8471/3	341	Мужской	1
8482/3	351	Мужской	1
8600/3	429	Мужской	1
8670/3	457	Мужской	1
8930/3	620	Мужской	1
8931/3	621	Мужской	1
8934/3	624	Мужской	1
8950/3	634	Мужской	1
8951/3	635	Мужской	1
9000/3	664	Мужской	1
9014/3	671	Мужской	1
9015/3	674	Мужской	1
9090/3	720	Мужской	1
9061/3	700	Женский	2
9062/3	701	Женский	2
9063/3	702	Женский	2

## Приложение № 2

### Недопустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Топография» и пола пациента

Приложение «Недопустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Топография" и пола пациента» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 2.*

Образец таблицы

МКБ-О-3. Топографические коды		Пол пациента	
1.2.643.5.1.13.13.11.1487		1.2.643.5.1.13.13.11.1040	
CODE	ID	NAME	ID
C51	261	Мужской	1
C51.0	262	Мужской	1
C51.1	263	Мужской	1
C51.2	264	Мужской	1
C51.8	265	Мужской	1
C51.9	266	Мужской	1
C52	267	Мужской	1
C52.9	268	Мужской	1
C53	269	Мужской	1
C53.0	270	Мужской	1
C53.1	271	Мужской	1
C53.8	272	Мужской	1
C53.9	273	Мужской	1
C54	274	Мужской	1
C54.0	275	Мужской	1
C54.1	276	Мужской	1
C54.2	277	Мужской	1
C54.3	278	Мужской	1
C54.8	279	Мужской	1
C54.9	280	Мужской	1
C55	281	Мужской	1
C55.9	282	Мужской	1
C56	283	Мужской	1
C56.9	284	Мужской	1
C57	285	Мужской	1
C57.0	286	Мужской	1
C57.1	287	Мужской	1
C57.2	288	Мужской	1

## Приложение № 3

### Допустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Морфология» и МКБ-10

Приложение «Допустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Морфология" и МКБ-10» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 3*.

Образец таблицы

МКБ-О-3. Морфологические коды		МКБ-10	
1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1005	
CODE	ID	МКБ_CODE	ID
8156/3	136	C80	1374
8158/3	1149	C80	1374
8480/6	349	C78.6	1361
8490/6	353	C79.6	1371
8711/0	474	D18.0	1607
8712/0	476	D18.0	1607
8713/0	477	D18.0	1607
9170/0	762	D18.1	1608
9171/0	764	D18.1	1608
9172/0	765	D18.1	1608
9173/0	766	D18.1	1608
9174/0	767	D18.1	1608
9175/0	769	D18.1	1608
9590/3	961	C85.9	1411
9591/1	1233	D47.7	1794
9591/3	962	C85.9	1411
9596/3	963	C85.9	1411
9597/3	964	C85.7	1410
9650/3	966	C81.9	1382
9651/3	967	C81.7	1381
9652/3	968	C81.2	1379
9653/3	969	C81.3	1380
9654/3	970	C81.3	1380
9655/3	971	C81.3	1380
9659/3	972	C81.0	1377
9661/3	973	C81.7	1381
9662/3	974	C81.7	1381

**Приложение № 4.1**

**Критически редкие сочетания возраста пациента,  
морфологии и топографии опухолевого процесса**

Приложение «Критически редкие сочетания возраста пациента, морфологии и топографии опухолевого процесса» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 4.1.*

Образец таблицы

МКБ-О-3. Морфологические коды		МКБ-О-3. Топографические коды		Возраст пациента	
1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1487			
CODE	ID	CODE	ID	operator	age
8010/0	16	C54.1	276	<	5
8010/2	17	C54.1	276	<	5
8010/3	18	C54.1	276	<	5
8010/6	19	C54.1	276	<	5
8010/9	20	C54.1	276	<	5
8011/0	21	C54.1	276	<	5
8011/3	22	C54.1	276	<	5
8012/3	23	C54.1	276	<	5
8013/3	24	C54.1	276	<	5
8014/3	25	C54.1	276	<	5
8015/3	26	C54.1	276	<	5
8020/3	27	C54.1	276	<	5
8021/3	28	C54.1	276	<	5
8022/3	29	C54.1	276	<	5
8030/3	30	C54.1	276	<	5
8031/3	31	C54.1	276	<	5
8032/3	32	C54.1	276	<	5
8033/3	33	C54.1	276	<	5
8034/3	34	C54.1	276	<	5
8035/3	35	C54.1	276	<	5
8040/0	36	C54.1	276	<	5
8040/1	37	C54.1	276	<	5
8041/3	38	C54.1	276	<	5
8042/3	39	C54.1	276	<	5
8043/3	40	C54.1	276	<	5
8044/3	41	C54.1	276	<	5



8045/3	42	C54.1	276	<	5
8046/3	43	C54.1	276	<	5
8050/0	45	C54.1	276	<	5
8050/2	46	C54.1	276	<	5
8050/3	47	C54.1	276	<	5
8051/0	48	C54.1	276	<	5
8051/3	49	C54.1	276	<	5
8052/0	50	C54.1	276	<	5
8052/2	51	C54.1	276	<	5
8052/3	52	C54.1	276	<	5

**Приложение № 4.2**

**Критически редкие сочетания  
возраста пациента и морфологии опухоли**

Приложение «Критически редкие сочетания возраста пациента и морфологии опухоли» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 4.2.*

Образец таблицы

МКБ-О-3. Морфологические коды		Возраст пациента	
1.2.643.5.1.13.11.1486			
CODE	ID	operator	age
9650/3	966	<	3
9651/3	967	<	3
9652/3	968	<	3
9653/3	969	<	3
9654/3	970	<	3
9655/3	971	<	3
9659/3	972	<	3
9661/3	973	<	3
9662/3	974	<	3
9663/3	975	<	3
9664/3	976	<	3
9665/3	977	<	3
9667/3	978	<	3
9490/3	899	>	10
9490/0	898	>	10
9500/3	903	>	10
9510/0	916	>	6
9510/3	917	>	6
9511/3	918	>	6
9512/3	919	>	6
9513/3	920	>	6
9514/1	921	>	6
8960/3	640	>	9
8964/3	642	>	9
8960/1	639	>	9

**Приложение № 5**

**Допустимые сочетания степени  
дифференцировки и нозологии «МКБ-О-3. Морфология»**

Приложение «Допустимые сочетания степени дифференцировки и нозологии "МКБ-О-3. Морфология"» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 5.*

Образец таблицы

МКБ-О. Морфологические коды			Степень дифференцировки опухоли
1.2.643.5.1.13.13.11.1486			
CODE	NAME	ID	GRADE
8020/3	Рак, недифференцированный, БДУ (неуточненный)	27	4
8021/3	Рак, анапластический, БДУ	28	4
8240/3	Нейроэндокринная опухоль, БДУ	181	1
8249/3	Нейроэндокринная опухоль, Grade 2	192	2
8331/3	Фолликулярная аденокарцинома, высокодифференцированная (C73.9)	249	1
8332/3	Фолликулярная аденокарцинома, трабекулярная (C73.9)	250	2
8585/3	Тимома, тип В3	418	1
8631/3	Опухоль из клеток Сертоли-Лейдига, низкодифференцированная	443	3
8634/3	Опухоль из клеток Сертоли-Лейдига, низкодифференцированная, с гетерологичными элементами	447	3
8805/3	Недифференцированная саркома	530	4
8851/3	Липосаркома, высокодифференцированная, БДУ	575	1
9062/3	Семинома, анапластическая (C62.)	701	4
9082/3	Злокачественная тератома, недифференцированная	714	4
9362/3	Пинеобластома (C75.3)	847	2
9362/3	Пинеобластома (C75.3)	847	3
9382/3	Олигоастроцитомы, БДУ	858	3
9390/3	Рак сосудистого сплетения (C71.5)	863	3

**Приложение № 6**

**Недопустимые сочетания степени дифференцировки  
и нозологии «МКБ-О-3. Морфология»**

Приложение «Недопустимые сочетания степени дифференцировки и нозологии "МКБ-О-3. Морфология"» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 6*.

Образец таблицы

Международная классификация болезней – онкология (3-е издание). Морфологические коды 1.2.643.5.1.13.13.11.1486		Степень дифференцировки опухолевого процесса	
CODE	NAME	ID	GRADE
8020/3	Рак, недифференцированный, БДУ (неуточненный)	27	4
8021/3	Рак, анапластический, БДУ	28	4
8240/3	Нейроэндокринная опухоль, БДУ	181	1
8249/3	Нейроэндокринная опухоль, Grade 2	192	2
8331/3	Фолликулярная аденокарцинома, высокодифференцированная (C73.9)	249	1
8332/3	Фолликулярная аденокарцинома, трабекулярная (C73.9)	250	2
8585/3	Тимома, тип В3	418	1
8631/3	Опухоль из клеток Сертоли-Лейдига, низкодифференцированная	443	3
8634/3	Опухоль из клеток Сертоли-Лейдига, низкодифференцированная, с гетерологичными элементами	447	3
8805/3	Недифференцированная саркома	530	4
8851/3	Липосаркома, высокодифференцированная, БДУ	575	1
9062/3	Семинома, анапластическая (C62. )	701	4
9082/3	Злокачественная тератома, недифференцированная	714	4
9362/3	Пинеобластома (C75.3)	847	2
9362/3	Пинеобластома (C75.3)	847	3
9382/3	Олигоастроцитома, БДУ	858	3
9390/3	Рак сосудистого сплетения (C71.5)	863	3

## Приложение № 7

### Допустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Морфология» и «МКБ-О-3. Топография»

Приложение «Допустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Морфология" и "МКБ-О-3. Топография"» размещено на ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 7*.

Образец таблицы

МКБ-О-3. Морфологические коды		МКБ-О-3. Топографические коды	
1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1487	
ID	CODE	ID	CODE
70	8082/3	325	C67.1
70	8082/3	326	C67.2
70	8082/3	327	C67.3
70	8082/3	328	C67.4
70	8082/3	329	C67.5
70	8082/3	330	C67.6
70	8082/3	331	C67.7
70	8082/3	332	C67.8
70	8082/3	333	C67.9
70	8082/3	335	C68.0
70	8082/3	336	C68.1
70	8082/3	337	C68.8
70	8082/3	338	C68.9
70	8082/3	409	C80.9
87	8102/3	154	C30.0
75	8090/3	154	C30.0
76	8091/3	154	C30.0
77	8092/3	154	C30.0
79	8094/3	154	C30.0
82	8097/3	154	C30.0
1145	8100/3	154	C30.0
86	8102/0	154	C30.0
78	8093/3	154	C30.0
88	8103/0	154	C30.0
1146	8103/1	154	C30.0

## Приложение № 8

### Недопустимые сочетания кодов «МКБ-О-3. Морфология» и «МКБ-О-3. Топография»

Приложение «Недопустимые сочетания кодов "МКБ-О-3. Морфология" и "МКБ-О-3. Топография"» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 8*.

Образец таблицы

Международная классификация болезней – онкология (3-е издание). Морфологические коды		Международная классификация болезней – онкология (3-е издание). Топографические коды	
1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1487	
ID	CODE	ID	CODE
11	8003/3	209	C42.0
12	8004/3	209	C42.0
2	8000/0	209	C42.0
10	8002/3	209	C42.0
9	8001/3	209	C42.0
8	8001/1	209	C42.0
7	8001/0	209	C42.0
6	8000/9	209	C42.0
5	8000/6	209	C42.0
4	8000/3	209	C42.0
3	8000/1	209	C42.0
13	8005/0	209	C42.0
11	8003/3	210	C42.1
12	8004/3	210	C42.1
2	8000/0	210	C42.1
10	8002/3	210	C42.1
9	8001/3	210	C42.1
8	8001/1	210	C42.1
7	8001/0	210	C42.1
6	8000/9	210	C42.1
5	8000/6	210	C42.1
4	8000/3	210	C42.1
3	8000/1	210	C42.1
13	8005/0	210	C42.1

## Приложение № 9

### Недопустимые сочетания кодов МКБ-10 и сторон поражения

Приложение «Недопустимые сочетания кодов МКБ-10 и сторон поражения» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 9*.

Образец таблицы

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр)		PP. Стороны поражения	
1.2.643.5.1.13.13.11.1005		1.2.643.5.1.13.13.99.2.143	
МКБ_CODE	ID	ID2	NAME
C07	975	4	неприменимо
C09	981	4	неприменимо
C09.0	982	4	неприменимо
C09.1	983	4	неприменимо
C09.8	984	4	неприменимо
C09.9	985	4	неприменимо
C30.1	1089	4	неприменимо
C30.0	1088	4	неприменимо
C34	1105	4	неприменимо
C34.0	1106	4	неприменимо
C34.1	1107	4	неприменимо
C34.2	1108	4	неприменимо
C34.3	1109	4	неприменимо
C34.8	1110	4	неприменимо
C34.9	1111	4	неприменимо
C38.4	1118	4	неприменимо
C40.0	1126	4	неприменимо
C40.1	1127	4	неприменимо
C40.2	1128	4	неприменимо
C40.3	1129	4	неприменимо
C41.0	1133	4	неприменимо
C41.1	1134	4	неприменимо
C41.3	1136	4	неприменимо
C41.4	1137	4	неприменимо

## Приложение № 10.1

### Допустимые сочетания диагноза, морфологического кода и топографического кода

Приложение «Допустимые сочетания диагноза, морфологического кода и топографического кода» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 10.1.*

Образец таблицы

РР. Методы подтверждения диагноза	МКБ-О. Морфологические коды		МКБ-О. Топографические коды	
1.2.643.5.1.13.13.99.2.128	1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1487	
ID	ID	CODE	ID	CODE
4	856	9380/3	362	C71.7
4	927	9530/0	351	C70.0
4	929	9530/3	351	C70.0
4	930	9531/0	351	C70.0
4	931	9532/0	351	C70.0
4	932	9533/0	351	C70.0
4	933	9534/0	351	C70.0
4	934	9535/0	351	C70.0
4	935	9537/0	351	C70.0
4	936	9538/1	351	C70.0
4	937	9538/3	351	C70.0
4	938	9539/1	351	C70.0
4	927	9530/0	352	C70.1
4	929	9530/3	352	C70.1
4	930	9531/0	352	C70.1
4	931	9532/0	352	C70.1
4	932	9533/0	352	C70.1
4	933	9534/0	352	C70.1
4	934	9535/0	352	C70.1
4	935	9537/0	352	C70.1
4	936	9538/1	352	C70.1
4	937	9538/3	352	C70.1
4	938	9539/1	352	C70.1
4	927	9530/0	353	C70.9
4	929	9530/3	353	C70.9
4	930	9531/0	353	C70.9



## Приложение № 10.2

### Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологического кода

Приложение «Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологического кода» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 10.2*.

Образец таблицы

РР. Методы подтверждения диагноза	МКБ-О. Морфологические коды	
1.2.643.5.1.13.13.99.2.128	1.2.643.5.1.13.13.11.1486	
ID	ID	CODE
5	2	8000/0
5	3	8000/1
5	4	8000/3
5	5	8000/6
5	6	8000/9
5	479	8720/0
5	480	8720/2
5	481	8720/3
5	752	9140/3
5	961	9590/3
5	1051	9800/3
4	2	8000/0
4	3	8000/1
4	4	8000/3
4	5	8000/6
4	6	8000/9
4	479	8720/0
4	480	8720/2
4	481	8720/3
4	523	8800/0
4	524	8800/3
4	525	8800/9
4	752	9140/3
4	961	9590/3
4	1051	9800/3
4	2	8000/0
4	3	8000/1

### Приложение № 10.3

#### Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода, возраста и пола пациента

Приложение «Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода, возраста и пола пациента» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 10.3*.

Образец таблицы

РР. Методы подтверждения диагноза	МКБ-О. Морфологические коды		Пол пациента	Возраст пациента	
1.2.643.5.1.13.13.99.2.128	1.2.643.5.1.13.13.11.1486		1.2.643.5.1.13.13.11.1040		
ID	ID	CODE	ID	operator	age
4	723	9100/0	2	>	51
4	724	9100/1	2	>	51
4	725	9100/3	2	>	51

## Приложение № 10.4

### Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода и возраста

Приложение «Допустимые сочетания метода подтверждения диагноза, морфологического кода и возраста» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 10.4*.

Образец таблицы

РР. Методы подтверждения диагноза	МКБ-О. Морфологические коды		Возраст пациента	
1.2.643.5.1.13.13.99.2.128	1.2.643.5.1.13.13.11.1486			
ID	ID	CODE	operator	age
4	639	8960/1	>	11
4	640	8960/3	>	11
4	903	9500/3	>	11
4	916	9510/0	>	7
4	917	9510/3	>	7
4	1019	9732/3	<	40
4	1244	9761/1	<	50
4	1041	9761/3	<	50

**Приложение № 11**

**Недопустимые сочетания метода  
подтверждения диагноза и морфологии**

Приложение «Недопустимые сочетания метода подтверждения диагноза и морфологии» размещено на GitHub ([https://github.com/komarov-doc/quality\\_mis](https://github.com/komarov-doc/quality_mis)) и доступно по ссылке *Приложение № 11*.

Образец таблицы

РР. Методы подтверждения диагноза	МКБ-О. Морфологические коды	
1.2.643.5.1.13.13.99.2.128	1.2.643.5.1.13.13.11.1486	
ID	CODE	ID
2	8000/0	2
2	8000/1	3
2	8000/3	4
2	8000/6	5
2	8000/9	6
2	8001/0	7
2	8001/1	8
2	8001/3	9
2	9590/3	961
2	9800/3	1051
2	9820/3	1067
2	9960/3	1112
1	8000/0	2
1	8000/1	3
1	8000/3	4
1	8000/6	5
1	8000/9	6
1	8001/0	7
1	8001/1	8
1	8001/3	9
1	9590/3	961
1	9800/3	1051
1	9820/3	1067
1	9960/3	1112
2	8000/0	2
2	8000/1	3
2	8000/3	4

**Комаров Ю. И., Скляр А. О., Храповицкая Е. Ю.,  
Назарова Е. А., Рогачев М.В., Иванов С. А.,  
Хайлова Ж. В., Стручков П. П., Гамеева Е. В.**

**Правила внедрения форматно-логического  
контроля в медицинские информационные  
системы медицинских организаций  
и государственные информационные системы  
в сфере здравоохранения субъектов Российской  
Федерации по профилю «онкология»**

*Учебное пособие*

Подписано в печать 02.12.2022

Формат 60x90/16. Гарнитура «Таймс». Печать цифровая. Бумага офсетная  
Тираж 50 экз.

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России  
Санкт-Петербург, п. Песочный, Ленинградская ул., дом 68  
<https://www.nioncologii.ru> e-mail: [oncl@rion.spb.ru](mailto:oncl@rion.spb.ru)

Отпечатано в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»  
Минздрава России  
Санкт-Петербург, п. Песочный, Ленинградская ул., дом 68

ISBN 978-5-6046979-8-6

