

**ООО "РТ МИС"**

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 2.0**

**(ЕЦП.МИС 2.0)**

Руководство пользователя. Модуль "Диспансеризация взрослого населения"

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение.....</b>	<b>4</b>
1.1	Область применения.....	4
1.2	Уровень подготовки пользователя.....	4
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю.....	4
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения.....</b>	<b>5</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	5
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации.....	5
2.3	Порядок проверки работоспособности.....	5
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе.....</b>	<b>6</b>
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных.....	6
3.2	Порядок запуска Системы.....	6
<b>4</b>	<b>Модуль «Диспансеризация взрослого населения».....</b>	<b>10</b>
4.1	Общая информация о диспансеризации.....	10
4.2	Планирование.....	11
4.3	Пациенты, подлежащие диспансеризации.....	11
4.4	Этапы проведения диспансеризации.....	11
4.5	Диспансеризация взрослого населения: Поиск.....	12
4.5.1	Общее описание формы "Диспансеризация взрослого населения: Поиск".....	13
4.5.2	Панель управления.....	14
4.5.3	Поля фильтра.....	14
4.5.4	Область данных.....	21
4.5.5	Работа с формой "Диспансеризация взрослого населения: Поиск".....	21
4.5.6	Кнопки управления формой.....	22
4.5.7	Кнопки управления записью.....	22
4.6	Доступ к карте диспансеризации взрослого населения.....	23
4.6.1	Из журнала посещений АРМ врача поликлиники.....	23
4.6.2	Из ЭМК пациента.....	25
4.6.3	Проверка для отображения "Диспансеризация взрослого населения" в ЭМК и Журнале записей.....	25
4.6.4	Из бокового меню АРМ врача поликлиники.....	26
4.7	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.....	28
4.7.1	Кнопки управления формой.....	28
4.7.2	Сохранение данных о выполнении услуги.....	30
4.7.3	Запись на исследование.....	30

4.7.4	Разделы на карте "Диспансеризация взрослого населения".....	31
4.7.5	Раздел "Информированное добровольное согласие. Этап 1".....	31
4.7.6	Раздел "Опрос (анкетирование)".....	40
4.7.7	Раздел "Дополнительное анкетирование".....	42
4.7.8	Раздел "Антропометрия".....	42
4.7.9	Раздел "Артериальное давление".....	43
4.7.10	Раздел "Изменение внутриглазного давления".....	44
4.7.11	Раздел "Индивидуальное профилактическое консультирование".....	44
4.7.12	Раздел "Сердечно-сосудистый риск".....	45
4.7.13	Раздел "Направления на исследования".....	46
4.7.14	Раздел "Результаты исследований".....	51
4.7.15	Раздел "Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом".....	51
4.7.16	Раздел "Приём (осмотр) врача терапевта".....	52
4.7.17	Раздел "Специфика: онкология".....	53
4.7.18	Раздел "Заболевания".....	54
4.7.19	Раздел "Факторы риска".....	57
4.7.20	Раздел "Результаты диспансеризации".....	58
4.7.21	Раздел "Справка о стоимости лечения".....	61
4.7.22	Проверки при завершении первого этапа диспансеризации.....	61
4.7.23	Перенос осмотров из карты ДВН в карту ПОВН.....	66
4.7.24	Список осмотров и исследований, которые могут быть перенесены из карты ДВН в карту ПОВН.....	67
4.8	Диспансеризация взрослого населения – 2 этап.....	68
4.8.1	Раздел "Услуги второго этапа диспансеризации".....	68
4.8.2	Раздел "Дополнительные параметры".....	70
4.8.3	Раздел "Дополнительное анкетирование".....	71
4.8.4	Раздел "Направления на исследования".....	73
4.8.5	Раздел "Результаты исследований".....	73
4.8.6	Раздел "Заболевания".....	73
4.8.7	Раздел "Факторы риска".....	73
4.8.8	Раздел "Результаты диспансеризации".....	73
4.8.9	Проверки при завершении второго этапа диспансеризации.....	75

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Диспансеризация взрослого населения" Единой цифровой платформы МИС 2.0 (далее – "ЕЦП.МИС 2.0", Система) для медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

### **1.2 Уровень подготовки пользователя**

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

- базовые навыки работы на персональном компьютере с графическим пользовательским интерфейсом (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая Система);
- базовые навыки использования стандартной клиентской программы (браузера) в среде Интернета (настройка типовых конфигураций, установка подключений, доступ к веб-сайтам, навигация, формы и другие типовые интерактивные элементы);
- базовые навыки использования стандартной почтовой программы (настройка учетной записи для подключения к существующему почтовому ящику, создание, отправка и получение e-mail).

### **1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю**

Перед началом работы пользователям рекомендуется ознакомиться с положениями данного руководства пользователя в части своих функциональных обязанностей.

## **2 Назначение и условия применения**

### **2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации**

Модуль "Диспансеризация взрослого населения" предназначен для обеспечения сопровождения диспансеризации взрослого населения.

### **2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации**

Доступ к функциональным возможностям и данным модуля реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных ЦОД.

Работа в Системе выполняется через автоматизированные рабочие места персонала (в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным Системы).

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках МО, предоставление учетной записи пользователя) выполняется администратором МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется администратором системы. Описание работы администраторов приведено в документе «Руководство администратора системы».

### **2.3 Порядок проверки работоспособности**

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

1. Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.
2. Вызвать любую форму.

При корректном вводе учетных данных должна отобразиться форма выбора МО или АРМ, либо АРМ пользователя. При выполнении действий должно не должно отображаться ошибок, система должна реагировать на запросы пользователя, например, отображать ту или иную форму.

### 3 Подготовка к работе

#### 3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных

Система передается в виде функционирующего комплекса на базе средств вычислительной техники.

Система разворачивается Исполнителем.

Работа в Системе возможна через следующие браузеры (интернет-обозреватели):

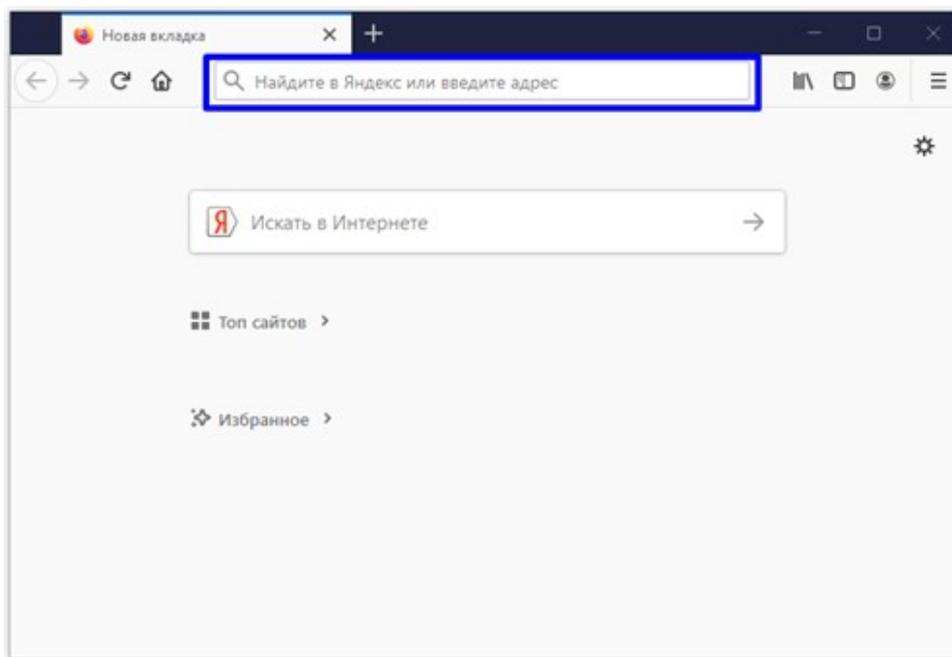
- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

Перед началом работы следует убедиться, что установлена последняя версия браузера. При необходимости следует обновить браузер.

#### 3.2 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему выполните следующие действия:

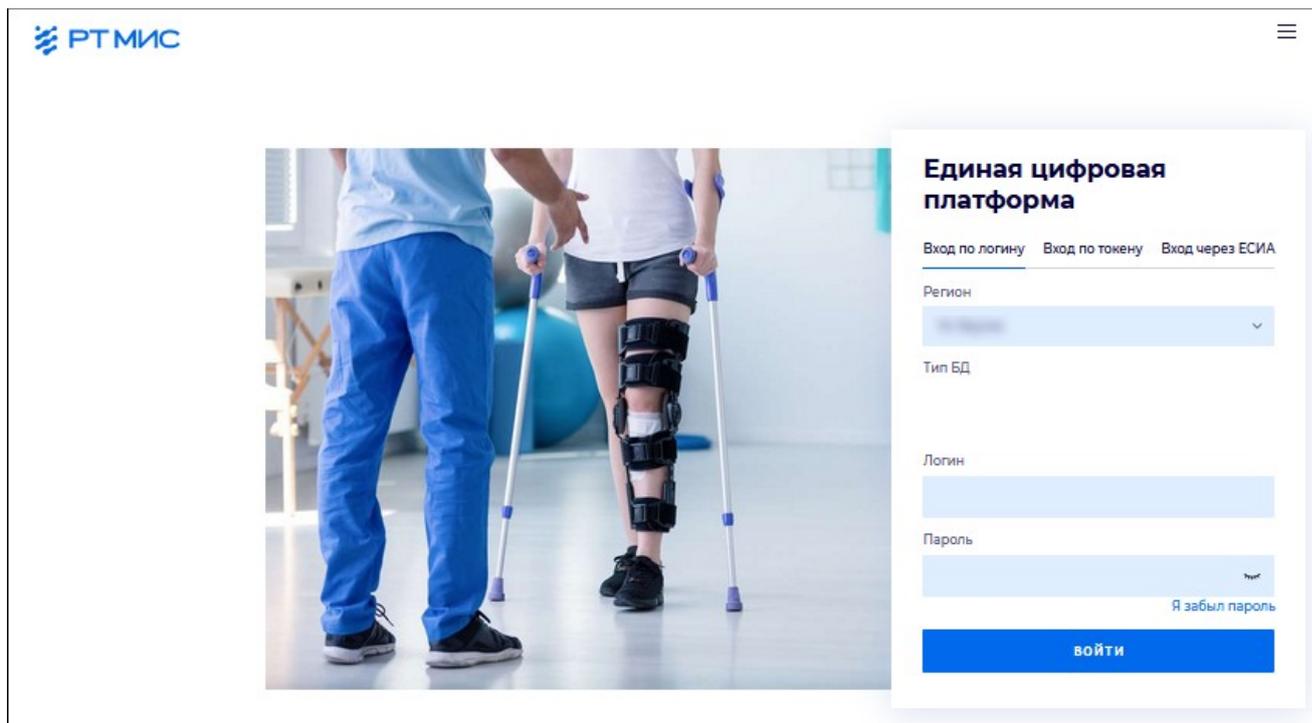
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



- Введите в адресной строке обозревателя адрес Системы, нажмите клавишу Enter. Отобразится главная страница Системы.

**Примечание** – Адрес для подключения предоставляется администратором. Если страница Системы установлена в качестве домашней страницы, то она отобразится сразу после запуска браузера.

Для удобства использования рекомендуется добавить адрес Системы в закладки интернет-обозревателя, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.



Авторизация в Системе возможна одним из способов:

- с использованием логина и пароля;
- с помощью ЭП (выбора типа токена и ввод пароля);
- с помощью учетной записи ЕСИА.

1 способ:

- Введите логин учетной записи в поле Имя пользователя (1).
- Введите пароль учетной записи в поле Пароль (2).
- Нажмите кнопку Войти в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токену":

## Вход

Вход по логину    **Вход по токену**    Вход через ЕСИА

Тип токена

AuthApi - eToken ГОСТ

ПИН-код

**ВХОД ПО КАРТЕ**

- Выберите тип токена.
- Введите пароль от ЭП в поле ПИН-код/Сертификат (расположенное ниже поля "Тип токена"). Наименование поля зависит от выбранного типа токена.
- Нажмите кнопку "Вход по карте".

### Примечания

- 1 На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.
- 2 Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

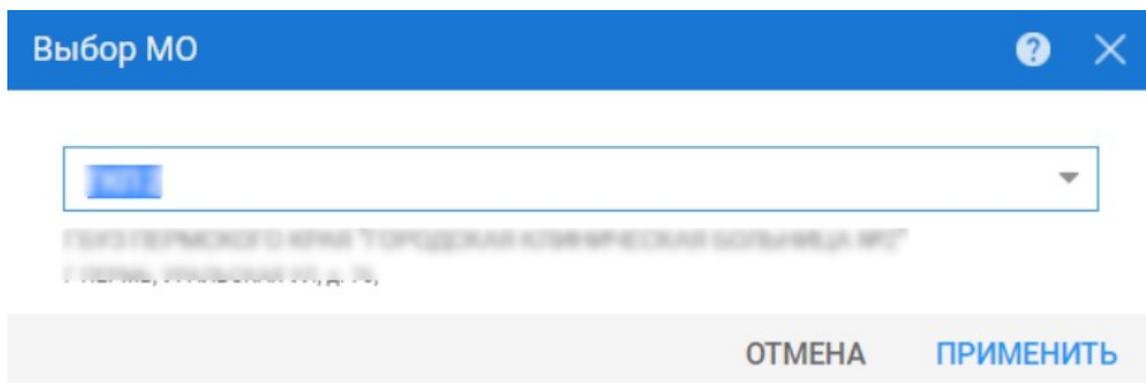
3 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход через ЕСИА". Будет выполнен переход на страницу авторизации через ЕСИА.
- Введите данные для входа, нажмите кнопку Войти.

**Примечание** – Для авторизации через ЕСИА учетная запись пользователя должна быть связана с учетной записью человека в ЕСИА. Учетная запись пользователя должна быть включена в группу "Авторизация через ЕСИА".

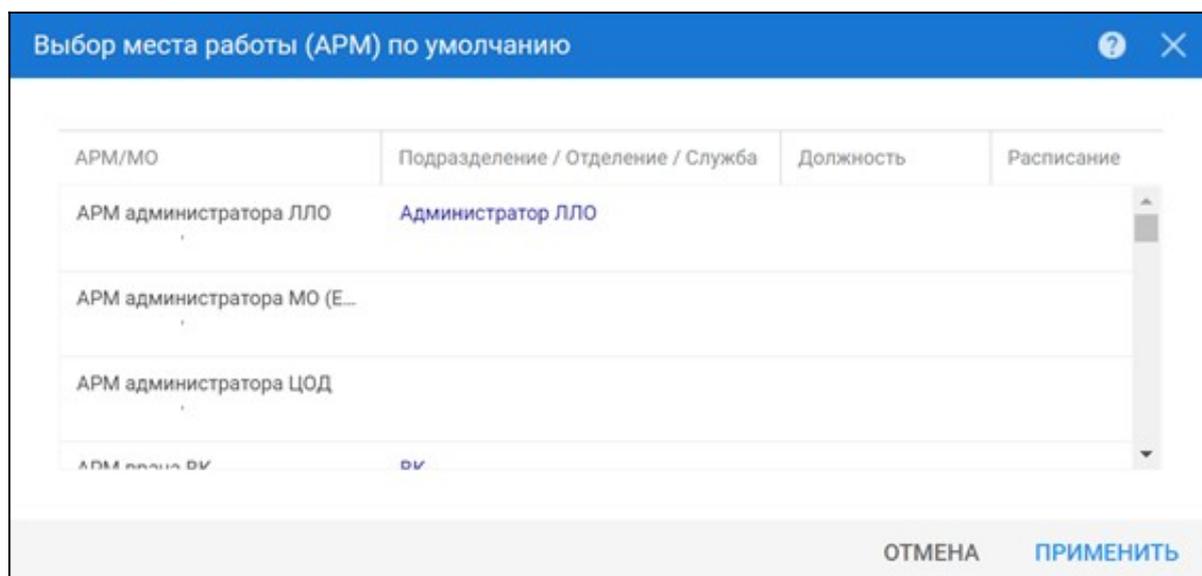
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.



Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.



АРМ/МО	Подразделение / Отделение / Служба	Должность	Расписание
АРМ администратора ЛЛО	Администратор ЛЛО		
АРМ администратора МО (Е...			
АРМ администратора ЦОД			
АРМ администратора ВК	ВК		

**Примечание** – Форма отображается, если ранее не было выбрано место работы по умолчанию, или при входе была изменена МО. После выбора места работы, указанный АРМ будет загружаться автоматически после авторизации.

Выберите место работы в списке, нажмите кнопку "Применить". Отобразится форма указанного АРМ пользователя.

## 4 Модуль «Диспансеризация взрослого населения»

### 4.1 Общая информация о диспансеризации

Диспансеризация – это комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в определенные возрастные периоды (в соответствии с Приложением № 1 к порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н), за исключением инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), которые проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство), данного по форме и в порядке, которые утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, в порядке и по форме, которые утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Используемые сокращения:

- МО – медицинская организация;
- ЭМК – электронная медицинская карта;
- АРМ – автоматизированной рабочее место;
- МКБ-10 – международная классификация болезней.

## 4.2 Планирование

Для проведения диспансеризации в МО следует сформировать план прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий, данная функция доступна для пользователей АРМ администратора МО.

При создании администратором МО плана диспансеризации и профилактических осмотров в Системе формируется список пациентов, включенных в мероприятие диспансеризации.

## 4.3 Пациенты, подлежащие диспансеризации

Диспансеризации подлежат следующие группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше):

- работающие граждане;
- неработающие граждане;
- обучающиеся в образовательных учреждениях на очной форме обучения.

**Примечание** – Возраст пациента рассчитывается на 31 декабря года прохождения диспансеризации.

## 4.4 Этапы проведения диспансеризации

Диспансеризация взрослого населения проходит в два этапа:

- Диспансеризация взрослого населения – 1 этап – необходим для выявления комплекса хронических заболеваний и оценки риска из развития. Представляет собой комплекс медицинских обследований;
- Диспансеризация взрослого населения – 2 этап – проводится, если есть показания для дополнительных обследований и уточнения диагноза.

#### 4.5 Диспансеризация взрослого населения: Поиск

Форма "Диспансеризация взрослого населения: Поиск" предназначена для поиска карт диспансеризации взрослых пациентов.

**Примечание** – Доступ к форме имеют пользователи АРМ врача поликлиники и АРМ медицинского статистика.

Для доступа к форме поиска карты диспансеризации "Диспансеризация взрослого населения: Поиск" следует:

- в главной форме АРМ врача поликлиники на боковой панели выбрать пункт "Диспансеризация взрослого населения: Поиск".

АРМ заведующего отделением поликлиники (ExtJS 6) / ГКП 2 / Терапия ООПА / Врач-терапевт ▾ УСТИНОВА ТАМАРА ▾

**ЖУРНАЛ** Оставить отзыв

Период: ← 02.02.2021 → Запись на удаленную консультацию:  Прием Вызовы

Журнал записи на вакцинацию против COVID-19

- (новое) Диспансеризация взрослого населения: Поиск**
- (новое) Профосмотры взрослого населения: Поиск
- (новое) Флюоротека: Поиск
- (новое) Планы флюорографических мероприятий
- Отчеты
- (новое) Работа с расписанием
- Работа с расписанием
- Сигнальная информация для врача

Приём  Д/Р

Только очередь Записаны: 0

Все по Обслужены: 0

Ожидают: 0

– Откроется форма "Поиск ДВН".

ЖУРНАЛ **поиск двн** Оставить отзыв

ФИЛЬТРЫ Выбрано: 0

Пациент

ФИО:

Дата рождения:  Возраст:

Диапазон дат рождения:

Диапазон возрастов:  -

Номер амбулаторной карты:

Пациент (доп)

Прикрепление

Адрес

Льгота

1 этап

2 этап

Пользователь

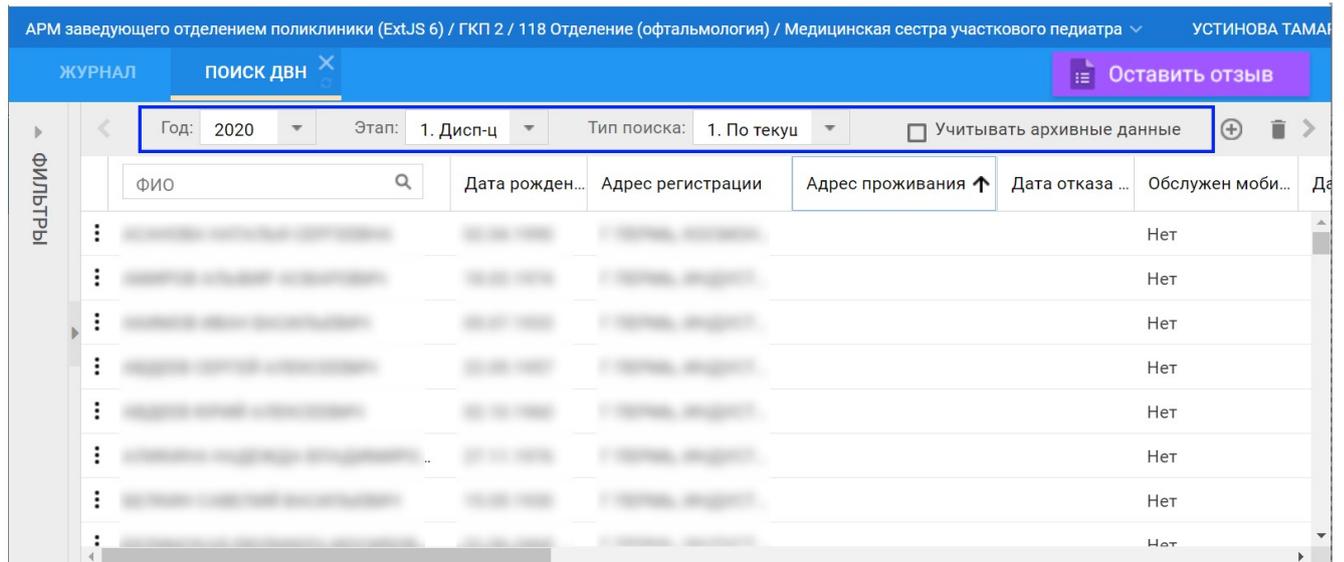
Год:  Этап:  Тип поиска:   Учитывать архивные данные

ФИО	Дата рожден...	Адрес регистра...	Адрес проживания	Дата отказа ...	Обслужен моби...	Дата начала
...	15.03.1932	...	...		Нет	18.01.2021
...	26.11.1956	...	...		Нет	01.11.2021
...	30.03.1978	...	...		Нет	20.01.2021
...	12.04.1951	...	...		Нет	26.01.2021
...	01.01.1978	...	...		Нет	18.01.2021
...	08.10.1975	...	...		Нет	20.01.2021
...	01.01.1956	...	...	18.01.2021	Нет	18.01.2021
...	01.01.1980	...	...		Нет	18.01.2021
...	21.12.1976	...	...		Нет	26.01.2021
...	28.08.1907	...	...		Нет	19.01.2021
...	25.11.1948	...	...		Нет	22.01.2021
...	01.01.1980	...	...	18.01.2021	Нет	18.01.2021
...	14.10.1977	...	...		Нет	19.01.2021
...	26.10.1988	...	...		Нет	20.01.2021
...	24.10.1985	...	...		Нет	18.01.2021
...	01.01.1997	...	...		Нет	25.01.2021
...	22.08.1962	...	...		Нет	15.01.2021

#### 4.5.1 Общее описание формы "Диспансеризация взрослого населения: Поиск"

Форма предназначена для поиска информации о проведенных диспансеризациях взрослого населения и для редактирования информации по ним.

## 4.5.2 Панель управления



На панели управления списком реализованы поля для настройки отображения записей:

- "Год" – выбор года диспансеризации;
- "Этап" – выбор этапа диспансеризации:
  - "0. Оба этапа";
  - "1. Дисп-ция взр. населения 1-ый этап";
  - "2. Дисп-ция взр. населения 2-ой этап".
- "Тип поиска" – выбор типа поиска:
  - "1. По текущему состоянию";
  - "2. По состоянию на момент случая";
  - "3. По всем периодам".
- Флаг "Учитывать архивные данные" – если флаг установлен, то архивные карточки диспансеризации будут включаться в результат поиска;

### 4.5.3 Поля фильтра

В поле "Выбрано" в верхней части панели фильтров отображается количество заполненных фильтров области. При нажатии открывается список с перечнем заполненных фильтров области, рядом располагается кнопка для быстрого очищения указанного фильтра.



- "Номер";
- "Единый номер";
- "Тип";
- "Выдан" – поле недоступно, если установлен флаг "СМО не указана";
- "Территория" – поле недоступно, если установлен флаг "СМО не указана";
- флаг "СМО не указана" – если флаг установлен, то поля "Выдан" и "Территория" становятся недоступным для заполнения;
- флаг "Без полиса" – если флаг установлен, то блок "Полис" становится неактивным;
- Блок "Пациент (доп)":
  - "Пол";
  - "Соц. статус" – поле с выпадающим списком значений справочника соц.статусов;
  - "СНИЛС";
  - "Дисп. наблюдение" – поле с выпадающим списком значений справочника да/нет;
  - "Документ":
    - "Тип документа" – поле с выпадающим списком значений справочника типов документов;
    - "Серия";
    - "Номер";
    - "Выдан" – поле с выпадающим списком значений справочника организаций;
  - "Гражданство" – поле с выпадающим списком значений типов гражданства;
  - "Место работы" – учебны поле с выпадающим списком значений справочника организации;
  - "БДЗ" – поле с выпадающим списком значений справочника да/нет.
- Блок "Прикрепление":
  - "МО прикрепления":
    - поле доступно только пользователям с правами "Администратор ЦОД", остальным пользователям поле не доступно;
    - в выпадающем списке значений отображаются все доступные МО;

- поле доступно, если выполнено одно из условий:
  - МО имеет открытый на текущую дату объем "Мед. диспансеризация взрослого населения в чужой МО"; в этом случае выпадающий список в поле содержит следующие значения: своя МО и значения из объема "Мед. диспансеризация взрослого населения в чужой МО", где "МО прикрепления" – МО, которая разрешила конкретным МО проводить осмотры и диспансеризацию по их прикрепленному населению, "МО проведения" – МО, которая проводит осмотры и диспансеризацию;
  - МО имеет открытый на текущую дату объем "ДВН без прикрепления"; в поле отображается список всех МО региона, в том числе МО пользователя;
- поле доступно для редактирования, если Мо имеет открытый на текущую дату объем "Дисп\_проф\_без\_прикрепления". В поле отображается список всех МО региона. По умолчанию установлена МО пользователя.
- "Тип прикрепления";
- "Тип основного участка";
- "Основной участок"
- – поле доступно, если в поле "МО прикрепления" выбрана МО пользователя;
- – в выпадающем списке значений отображаются все доступные участки;
- "ФАП участок";
- "Актуальность прикрепления";
- "Дата прикрепления";
- "Диапазон дат прикрепления"
- "Дата открепления" – поле становится доступным после выбора в поле "Актуальность прикрепления" значения "Вся история прикреплений";
- "Диапазон дат открепления" – поле становится доступным после выбора в поле "Актуальность прикрепления" значения "Вся история прикреплений";
- "Условн.прикр." – условное прикрепление;
- "ДМС прикрепление".
- Блок "Адрес":
  - "Тип адреса";
  - Флаг "Без адреса" – при установке флага блокирует все поля блока, кроме поля "Тип адреса";

- "Территория" – при выборе элементов из списка автоматически заполняются поля: "Страна", "Регион", "Район" или "Город" (если территория является городом);
- "Страна";
- "Регион";
- "Район";
- "Город";
- "Населенный пункт";
- "Улица";
- "Дом";
- "Тип населенного пункта".
- Блок "Льгота":
  - "Регистр";
  - "Категория";
  - "Актуальность льготы" – поле с выпадающим списком. Значения: "1. Действующие льготы", "2. Включая недействующие льготы".
  - "Дата начала";
  - "Диапазон дат начала";
  - "Дата окончания";
  - "Диапазон дат окончания";
  - "Отказник";
  - "Отказ на след. год".
- Блок "1 этап":
  - "Дата начала" – дата начала первого этапа диспансеризации. Отображаются карты ДВН, дата начала первого этапа которых равно указанной дате;
  - "Диапазон дат начала" – диапазон, в который попадает дата начала первого этапа диспансеризации;
  - "Дата окончания" – дата окончания первого этапа диспансеризации. Отображаются карты ДВН, дата окончания первого этапа которых равно указанной дате;
  - "Диапазон дат окончания" – диапазон дат окончания первого этапа диспансеризации;
  - "Услуга" – в выпадающем списке значений отображаются только услуги, используемые в соответствующем типе осмотра;

- "Отказ от дисп." – отказ от первого этапа диспансеризации;
- "Случай оплачен";
- "Обслужен мобильной бригадой";
- "Группа здоровья"
- среди значений в выпадающем списке есть "Ша" и "Шб", если на форме "Диспансеризация взрослого населения – 1 этап: Поиск" в поле "Год" выбран 2015 год и позже, итекущая дата 01.04.2015 и позже;
- среди значений в выпадающем списке есть "Ша" и "Шб", если на форме "Диспансеризация взрослого населения – 1 этап: Поиск" в поле "Год" выбран 2015 год и позже, итекущая дата 01.05.2015 и позже;
- среди значений в выпадающем списке вместо значения "Ш" отображаются значения "Ша" и "Шб", если на форме "Диспансеризация взрослого населения – 1 этап: Поиск" в поле "Год" выбран 2015 год и позже;
- в выпадающем списке доступны для выбора значения:
  - I;
  - II;
  - Ша;
  - Шб.
- "Направлен на 2 этап";
- "1 этап закончен";
- "Подразделение" – при выборе значения отображаются карты, в которых есть услуги или осмотры, выполненные в отделениях указанного подразделения;
- "Отделение" – в выпадающем списке значений отображаются только отделения, открытые на дату выполнения осмотра или услуги в данной МО; в результате поиска отображаются карты, в которых есть услуги или осмотры, которые были выполнены в отделениях из указанного подразделения;
- "Врач" – при выборе значения отображаются рабочие места, открытые на дату выполнения осмотра или услуги; в результате поиска отображаются карты, в которых есть осмотры или услуги с указанным рабочим местом.
  - Обслужен моб. бригадой;
  - флаг "Записан ФЭР" – если флаг установлен, то выполняется поиск карт ДВН 1 этапа, которые были созданы при записи пациента на профилактический осмотр взрослых из ФЭР;

- флаг "Не проходившие в установленные сроки" – если в поле "Год" на панели управления списком выбрано значение 2020 или позже, то при установленном флаге выполняется поиск пациентов в возрасте младше 40 лет, для которых одновременно выполняются условия:
  - пациент подлежит ДВН в указанный в поле "Год" год;
  - у пациента нет сохраненной карты диспансеризации или карты профилактического осмотра в указанном году;
  - у пациента нет сохраненной карты диспансеризации за два предыдущих года.
- Блок "2 этап":
  - "Дата начала" – дата начала второго этапа диспансеризации;
  - "Диапазон дат начала" – диапазон, в который попадает дата начала второго этапа диспансеризации;
  - "Дата окончания" – дата окончания второго этапа диспансеризации;
  - "Диапазон дат окончания" – диапазон, в который попадает дата окончания второго этапа диспансеризации;
  - "Случай оплачен";
  - "Группа здоровья";
  - "2 этап закончен";
  - "Обслужен моб. бригадой".
- Блок "Пользователь":
  - "Добавление"
    - "Пользователь" – имя пользователя, который добавил карту диспансеризации;
    - "Дата";
    - "Диапазон дат";
  - "Изменение"
    - "Пользователь" – имя пользователя, который изменил карту диспансеризации;
    - "Дата";
    - "Диапазон дат";
- "Тип диспансеризации"
  - при выборе значения "Все" отображаются все карты пациентов, подлежащих диспансеризации;

- при выборе значения "1 раз в 2 года" отображаются карты пациентов, подлежащих диспансеризации 1 раз в 2 года:
  - женщины от 50 до 70 лет, подлежащие маммографии (возраст 50, 52, 56, 58, 62, 64, 68, 70);
  - граждане 49-73 лет, подлежащие исследованию кала на скрытую кровь (возраст 49, 53, 55, 59, 61, 65, 67, 71, 73).
- при выборе значения "1 раз в 3 года" отображаются остальные карты пациентов, подлежащих диспансеризации 1 раз в 3 года.

#### **4.5.4 Область данных**

Для каждой карты в области данных будет указана следующая информация:

- "ФИО";
- "Дата рождения";
- "Адрес регистрации";
- "Адрес проживания";
- "Дата отказа от диспансеризации";
- "Обслужен мобильной бригадой";
- "Дата начала 1 этапа";
- "Дата окончания 1 этапа";
- "1 этап закончен";
- "Группа здоровья на 1 этапе";
- "Дата направления на 2 этап";
- "Обслужен мобильной бригадой";
- "Дата отказа от прохождения 2 этапа";
- "Дата начала 2 этапа";
- "Дата окончания 2 этапа";
- "2 этап закончен";
- "Группа здоровья";
- "Архив"
- "Дата выдачи справки/отказа";
- "Справка о стоимости лечения".

#### **4.5.5 Работа с формой "Диспансеризация взрослого населения: Поиск"**

Для поиска карты диспансеризации необходимо:

- В левой части формы заполнить поля фильтра;
- Нажать кнопку "Найти";
- В правой части формы на панели управления списком заполнить поля настройки отображения записей;
- В списке отобразятся карты диспансеризации, отвечающие всем условиям поиска.

#### 4.5.6 Кнопки управления формой

- "Удалить" () – при удалении проверяется наличие проведенных осмотров, выполненных исследований и сделанных назначений (назначение может быть как выполнено, так и не выполнено) для выбранной записи. Если найдено хотя бы одна связанная запись с осмотром, то отображается сообщение: «Удаление карты профилактического осмотра невозможно. Карта содержит информацию об осмотрах / исследованиях или назначениях». Удаление не производится, форма остается открытой;
- "Обновить" () – при нажатии на кнопку список карт обновляется;
- "Печать" () – при нажатии на кнопку отображается список печатных форм:
  - "Печать текущей страницы" – при нажатии на кнопку в соседней вкладке браузера отображается печатная форма текущей страницы;
  - "Печать всего списка" – при нажатии на кнопку в соседней вкладке браузера отображается печатная форма всего списка карт;
  - "Печать карты диспансеризации" – при выборе данного пункта в выпадающем списке в соседней вкладке браузера отобразится печатная форма карты профилактических прививок пациента;

**Примечание** – Если дата подписания согласия позже 10.11.2020 (включительно), тогда формируется печатная форма, содержание которой соответствует приказу 1207н от 10.11.2020г.

- "Печать справки о стоимости лечения".

#### 4.5.7 Кнопки управления записью

- "Редактировать" – при нажатии открывается форма "Карта диспансеризации" в режиме редактирования;

- "Удалить" – кнопка для удаления выбранной карты диспансеризации и всех связанных событий (осмотров, обследований). Кнопка доступна, если в списке выбрана запись, для которой указана дата начала.

Выполняется проверка на наличие записи из ФЭР. Если талон связан с направлением с типом "На профилактический осмотр", и направление создано для бирки, последний статус которой был изменен ФЭР, то выводится сообщение "Удаление карты ДВН не может быть выполнено. Удаление карты возможно только вместе с отменой записи на профилактический осмотр". Удаление карты не выполняется.

#### 4.6 Доступ к карте диспансеризации взрослого населения

Карты диспансеризации взрослого населения доступны для пользователей АРМ врача поликлиники из форм:

##### 4.6.1 Из журнала посещений АРМ врача поликлиники

- "Журнал посещений" – для пациентов, подлежащих диспансеризации или завершившие диспансеризацию, в журнале посещений отобразятся иконки в виде буквы "Д".
  -  – пациент прошел диспансеризацию;
  -  – пациент подлежит диспансеризации/ пациент отказался от диспансеризации;
  -  – диспансеризация незакончена.

Нажмите на иконку в виде буквы "Д" с желтым индикатором, из выпадающего списка выберите значение "Пройти диспансеризацию". Отобразится карта диспансеризации в ЭМК пациента, раздел "Информированное добровольное согласие. 1 Этап".

ЖУРНАЛ										
Период: ← 08.10.2018 – 11.10.2018 →										Прием
<span>Обновить</span> <span>Открыть ЭМК</span> <span>Считать с карты</span> <span>Принять без записи</span> <span>Вызвать СМП</span> <span>Записать</span> <span>Записать из очереди</span> <span>Отменить</span> <span>В очередь</span> <span>Ещё...</span>										
Запись ↓	Приём	ФИО	Д/Р (Возраст)	Участок	Напр...	Льготы	ДВН	№ Ам. карты	РЗ	
11.10.2018 вт Бирок: 10 Записано: 5 Принято: 3 Без записи: 2 Не явились: 1										
09:15	09:15	Екатерина Сергеевна	10.10.1986 (24)	17						
09:30										
09:45	н	Наталья Константиновна	25.04.1990 (27)	17	✖	☑				
б/з	10:00	Семен Михайлович	09.03.2016 (1г 8м)	11	✖	☑				
б/з	10:14	Маргарита Константиновна	05.04.1959 (60)	2						⚠
10.10.2018 пн Бирок: 7 Записано: 7 Принято: 4 Без записи: 2 Не явились: 1										
09:15	н	Михаил Дмитриевич	15.11.1986 (31)	17				35980334		
09:30	09:30	Анастасия Дмитриевна	26.10.1950 (67)		✖					
09:45	09:45	Михаил Иванович	08.07.2017 (4 м 14д)	17						
10:00		Анна Ивановна	19.02.2004 (13)	17	✖	☑		18634687		
10:15										
10:30		ова Анастасия Дмитриевна	10.10.1986 (24)	9				18637952		
Диспансеризация пройдена 10.10.2018										

**Примечание** – Иконка в виде буквы "Д" отображается, если:

- участок основного прикрепления пациента совпадает с участком врача, привязанного к текущему пользователю;
- для пациента в указанном году не сохранена карта диспансеризации взрослого населения – 1 этап;
- для пациента в указанном году не сохранена карта профилактического осмотра.

Иначе иконка в виде буквы "Д" не отображается.

**Примечание** – Иконка в виде буквы "Д" отображается, если возраст пациента на конец текущего года:

- соответствует возрасту диспансеризации с 18 до 39 лет включительно и кратно трем. И нет сохраненной карты диспансеризации за прошедшие два года;
- соответствует возрасту диспансеризации с 18 до 39 лет включительно и не кратно трем, и нет сохраненной карты диспансеризации за прошедшие два года;
- либо возраст пациента 18 лет и старше и при этом присвоена льгота «инвалид ВОВ» или «Блокадник»;
- соответствует возрасту 40 лет и старше.

Иначе иконка в виде буквы "Д" не отображается.

**Примечание** – Системой выполняется проверка на основное прикрепление пациента:

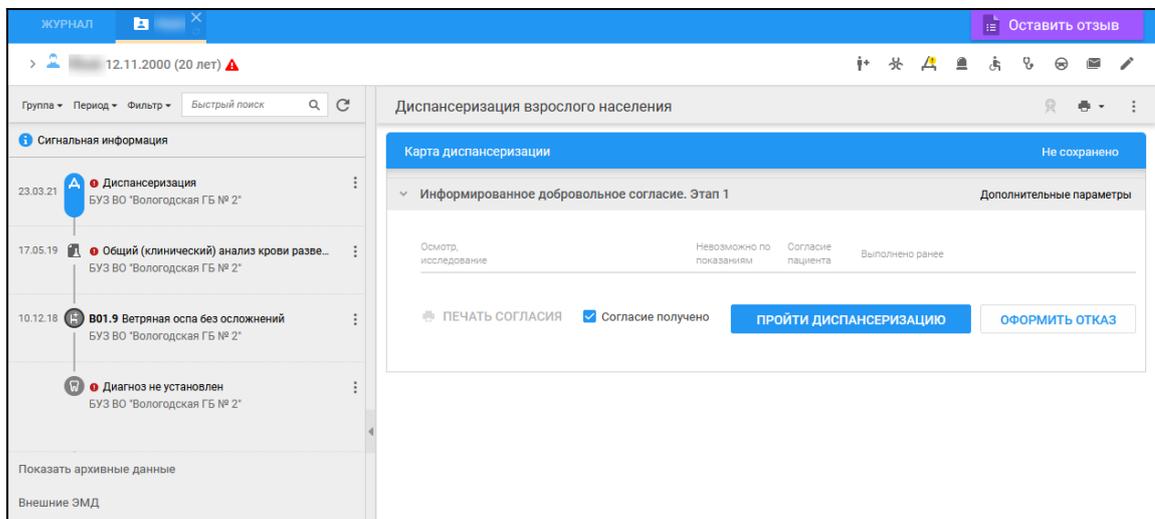
- Если на текущую дату основное прикрепление пациента не к текущей МО и не к МО, разрешившей проводить профилактические мероприятия по своему прикрепленному населению (включенные в объем «Мед. Диспансеризация взрослого населения в чужой МО»), то иконка в виде буквы "Д" не отображается.
- Не проводится проверка на прикрепление, если МО имеет открытый объем «ДВН\_Б\_ПРИК», со списком пациентов подлежащих диспансеризации, не имеющее активного прикрепления ни к одной МО либо имеющие активное прикрепление к другой МО (не МО, которая проводит диспансеризацию).

**Примечание** – Системой выполняется проверка на основное прикрепление пациента

- Если на текущую дату пациент имеет основное прикрепление к МО пользователя, то иконка в виде буквы "Д" отображается;
- Если на текущую дату пациент не имеет основного прикрепления к МО пользователя, то проверяется наличие МО пользователя в объеме "Дисп\_проф\_без\_прикрепления": если на текущую дату МО имеет открытый объем "Дисп\_проф\_без\_прикрепления", то пункт отображается.

#### 4.6.2 Из ЭМК пациента

- В ЭМК пациента нажмите на иконку "Д", из выпадающего списка выберите значение "Пройти диспансеризацию". Отобразится карта диспансеризации, раздел "Информированное добровольное согласие".



#### 4.6.3 Проверка для отображения "Диспансеризация взрослого населения" в ЭМК и Журнале записей

Иконка отображается, если:

- Участок основного прикрепления пациента совпадает с участком врача, привязанного к текущему пользователю;

- На пациента в указанном году не сохранена карта диспансеризации взрослого населения – 1 этап.
- На пациента в указанном году не сохранена карта профилактического осмотра.

Иначе иконка не отображается.

Выполняется проверка на основное прикрепление пациента.

Если на текущую дату основное прикрепление пациента не к текущей МО и не к МО, разрешившей проводить профилактические мероприятия, то пункт не отображается. Не проводится проверка на прикрепление, если МО имеет открытый объем "ДВН\_Б\_ПРИК", со списком пациентов подлежащих ДВН, не имеющих активного прикрепления ни к одной МО либо имеющие активное прикрепление к другой МО (не МО, которая проводит диспансеризацию).

Выполняется проверка на основное прикрепление пациента:

- Если на текущую дату пациент имеет основное прикрепление к МО пользователя, то пункт отображается;
- Если на текущую дату пациент не имеет основного прикрепления к МО пользователя, то проверяется наличие МО пользователя в объеме "Дисп\_проф\_без\_прикрепления":
- Если на текущую дату МО имеет открытый объем "Дисп\_проф\_без\_прикрепления", то пункт отображается.

#### **4.6.4 Из бокового меню АРМ врача поликлиники**

- Из бокового меню АРМ врача поликлиники выберите пункт "Диспансеризация взрослого населения: Поиск". Отобразится форма "Поиск ДВН";
- Выберите значение "Дисп-ция 1-ый этап" на верхней панели инструментов в поле "Этап".
- Установите флаг для поля "Не проходившие в установленные сроки" в боковой панели фильтрации в разделе "1 этап"

ФИЛЬТРЫ		Год:	Этап: Дисп-ция	Тип поиска: 1. По теку	Учитывать архивные данные			
Пациент		ФИО	Дата рожд...	Адрес регистра...	Адрес проживания	Дата отказа ...	Обслужен моби...	Дата начала
ФИО:			15.03.1932				Нет	18.01.2021
Дата рождения:			26.11.1956				Нет	01.11.2021
Возраст:			30.03.1978				Нет	20.01.2021
Диапазон дат рождения:			12.04.1951				Нет	26.01.2021
Диапазон возрастов:			01.01.1978				Нет	18.01.2021
Номер амбулаторной карты:			08.10.1975				Нет	20.01.2021
			01.01.1956			18.01.2021	Нет	18.01.2021
			01.01.1980				Нет	18.01.2021
			21.12.1976				Нет	26.01.2021
			28.08.1907				Нет	19.01.2021
			25.11.1948				Нет	22.01.2021
			01.01.1980			18.01.2021	Нет	18.01.2021
			14.10.1977				Нет	19.01.2021
			26.10.1988				Нет	20.01.2021
			24.10.1985				Нет	18.01.2021
			01.01.1997				Нет	25.01.2021
			22.08.1962				Нет	15.01.2021

Нажмите на кнопку "Найти", отобразится список пациентов, подлежащих диспансеризации;

Перейдите в карту диспансеризации нажатием кнопки контекстного меню "Редактировать" или двойным нажатием кнопки мыши по выбранной записи. Отобразится карта "Диспансеризация взрослого населения" на вкладке "Этап 1".

Диспансеризация взрослого населения

10.06.1994 (26 лет) ⚠

Диспансеризация взрослого населения

**Этап 1**

- Информированное добровольное согласие. Этап 1 Дополнительные параметры ✔ Согласие получено
- Дополнительное анкетирование +
- Сердечно-сосудистый риск
- Направления на исследования +
- Результаты исследований
- Заболевания
- Факторы риска
- Результаты диспансеризации

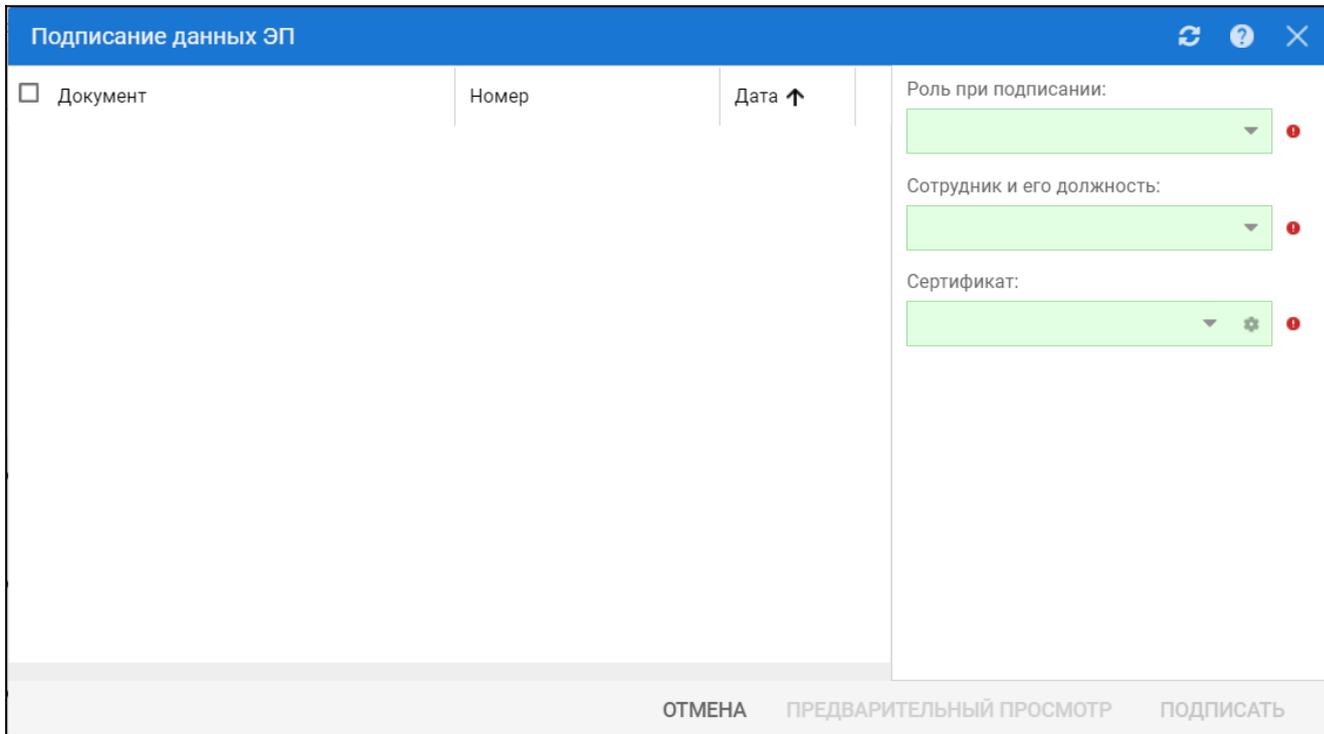
ДИАГНОЗЫ   ИССЛЕДОВАНИЯ   НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ   МОНИТОРИНГ   РЕЦЕПТЫ   ФАЙЛЫ   СПРАВКИ

С помощью полей фильтрации найдите необходимого пациента и перейдите в карту диспансеризации нажатием кнопки контекстного меню "Редактировать" или двойным нажатием кнопки мыши. Отобразится карта диспансеризации пациента.

## 4.7 Диспансеризация взрослого населения – 1 этап

### 4.7.1 Кнопки управления формой

Кнопка "Подписать документ" () – при нажатии кнопки отображается форма "Подписание данных ЭП";



Форма "Подписание данных ЭП" содержит поля:

- "Роль при подписании" – выберите роль сотрудника из выпадающего списка. Поле обязательное для заполнения;
- "Сотрудник и его должность" – по умолчанию отображаются данные сотрудника, под которым был выполнен вход в Систему. При необходимости выберите специалиста из выпадающего списка;
- "Сертификат" – выберите сертификат из выпадающего списка или выберите значение из формы "Сертификат".

Сертификаты						
Действующие		+	Обновить	Свойства	Удалить	Печать
Статус	Наименование ↑	Дата начала	Дата окончания	Владелец	SHA-1	
ЗАКРЫТЬ						

- Кнопка "Печать" () – при нажатии кнопки отображается список доступных для выбора печатных форм:
  - "Печать информированного добровольного согласия" – при выборе данного пункта в выпадающем списке в соседней вкладке браузера отобразится печатная форма информированного добровольного согласия пациента;
  - "Печать паспорта здоровья" – при выборе данного пункта в выпадающем списке в соседней вкладке браузера отобразится печатная форма паспорта здоровья пациента, выводятся данные из раздела "Заболевания";
  - "Печать карты диспансеризации" – при выборе данного пункта в выпадающем списке в соседней вкладке браузера отобразится печатная форма карты профилактических прививок пациента;

**Примечание** – Если дата подписания согласия позже 10.11.2020 (включительно), тогда формируется печатная форма, содержание которой соответствует приказу 1207н от 10.11.2020г.

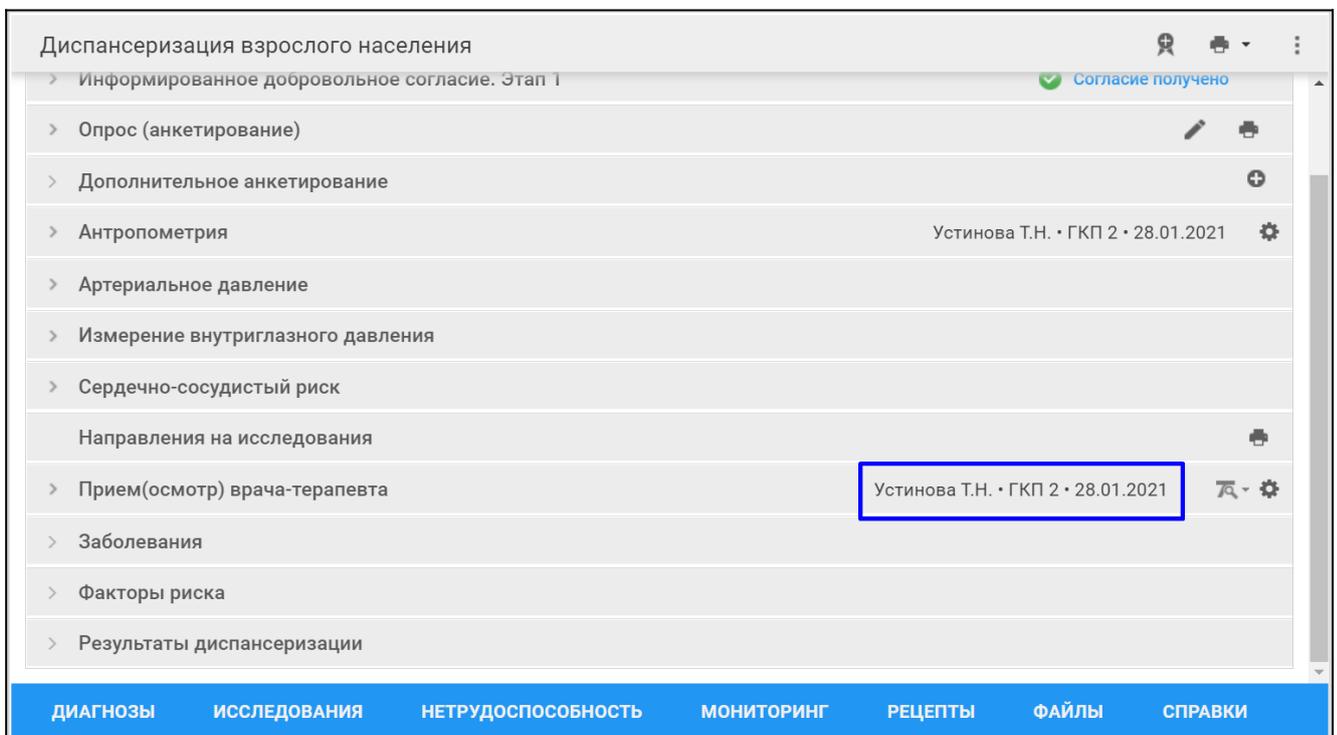
- "Печать справки о стоимости лечения" – пункт доступен, если профосмотр пациента завершен. при нажатии кнопки в соседней вкладке отобразится печатная форма "Справка о стоимости лечения";
- "КЛУ при ЗНО" – при выборе данного пункта в выпадающем списке в соседней вкладке браузера отобразится печатная форма "Контрольный лист учета медицинской помощи, оказанной пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями". Пункт доступен, если:

- в разделе "Заболевания" в поле "Подозрение на ЗНО" указано значение "Да";
- на форме "Выполнение услуги" раздела "Осмотр" указан один из диагнозов группы ЗНО "C00-C97" или "D00-D09".
- "Выписка по онкологии".
- Кнопка "Меню" (.

#### 4.7.2 Сохранение данных о выполнении услуги

При заполнении всех обязательных полей в разделе происходит сохранение введенных данных. После сохранения в наименовании раздела отображается информация:

- Врач, выполнивший услугу;
- Место оказания услуги;
- Дата выполнения услуги.



#### 4.7.3 Запись на исследование

Перейдите в раздел "Направления на исследование". В разделе отобразятся все осмотры исследования, на которые требуется запись.

Нажмите кнопку "Записать". Отобразится мастер выписки направления. При записи на службу выбрать значение в полях "Место оказания", "Дата и время" и нажмите кнопку "Записать". Направление на службу будет создано автоматически.

Далее следуйте алгоритму мастера выписки направлений.

Пациент будет записан на все осмотры и исследования, которые требуют записи. Редактирование записи недоступно.

#### 4.7.4 Разделы на карте "Диспансеризация взрослого населения"

The screenshot displays a medical information system interface. The top navigation bar includes 'ЖУРНАЛ' (Journal) and 'Оставить отзыв' (Leave feedback). The patient's name and date of birth (18.03.1994, 27 лет) are visible. The main content area is divided into two panels:

- Left Panel (Medical History):** Titled 'Сигнальная информация' (Signal information), it lists various medical events with dates and descriptions:
  - 23.03.21: Диспансеризация БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 2.10.20: Диагноз не установлен БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 24.09.20: Определение антител к структурным (...) БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 24.09.20: Определение дермографизма БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 24.09.20: Молекулярно-биологическое исследов... БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 21.09.20: Иммунохроматографическое экспресс... БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 16.09.20: Диагноз не установлен БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 10.09.20: Диагноз не установлен БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
  - 10.09.20: Диагноз не установлен БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2"
- Right Panel (Dispersation Process):** Titled 'Диспансеризация взрослого населения', it shows a list of steps under 'Этап 1' (Stage 1):
  - Информированное добровольное согласие. Этап 1: Status 'Согласие получено' (Consent received).
  - Опрос (анкетирование)
  - Дополнительное анкетирование
  - Антропометрия
  - Артериальное давление
  - Измерение внутриглазного давления
  - Индивидуальное профилактическое консультирование
  - Сердечно-сосудистый риск
  - Направления и Развернуть ания 4
  - Результаты исследований
  - Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом
  - Прием(осмотр) врача-терапевта
  - Заболевания
  - Факторы риска
  - Результаты диспансеризации

At the bottom, a navigation bar contains tabs: ДИАГНОЗЫ, ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, МОНИТОРИНГ, РЕЦЕПТЫ, ФАЙЛЫ, СПРАВКИ.

#### 4.7.5 Раздел "Информированное добровольное согласие. Этап 1"

Раздел предназначен получения добровольного информированного согласия от пациента на проведение терапевтических процедур.

Диспансеризация взрослого населения

Этап 1

Информированное добровольное согласие. Этап 1      Дополнительные параметры       Согласие получено

Осмотр, исследование	Невозможно по показаниям	Согласие пациента	Выполнено ранее
Краткое индивидуальное профилактиче...		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осмотр фельдшером (акушеркой) или в...		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Взятие с использованием щетки цитоло...		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прием (осмотр) врача-терапевта		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Электрокардиография (в покое)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Измерение внутриглазного давления		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Определение суммарного сердечно-сос...		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Определение уровня глюкозы в крови		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Определение уровня общего холестерин...		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Антропометрия		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Измерение артериального давления		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Опрос (анкетирование)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ПЕЧАТЬ СОГЛАСИЯ     Согласие получено    **ПРОЙТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ**    **ОФОРМИТЬ ОТКАЗ**

Отображается список осмотров и исследований, которые необходимо провести пациенту в рамках 1 этапа диспансеризации в соответствии с полом и возрастом. Установите флаг напротив осмотров и исследований, на которые получено согласие пациента.

Осмотры и исследования, пройденные пациентом ранее, результаты которых являются актуальными, автоматически отмечены в столбце "Выполнено ранее" с указанием даты и места проведения.

**Примечание** – Осмотры и исследования, ранее не проводившиеся пациенту, отображаются независимо от возрастных ограничений, если у пациента нет сохранённой карты ДВН.

**Примечание** – Если услуга была выполнена в рамках ДВН, то поле "Согласие пациента" становится недоступным для редактирования.

Нажмите кнопку "Пройти диспансеризацию".

Согласие пациента будет сохранено. В соседней вкладке отобразится печатная форма согласия.

Обновите карту ДВН, нажав на кнопку  в верхнем углу карточки.

#### 4.7.5.1 Блок "Дополнительные параметры"

Поля блока:

- "Дата согласия/отказа" – по умолчанию отображается текущая дата, при изменении для пользователя отображается предупреждение: "При изменении даты подписания информированного согласия изменится набор исследований/осмотров. Заведенная информация по осмотрам/исследованиям может быть потеряна. Изменить дату/Отмена". При нажатии кнопки "Изменить дату" обновляется список осмотров и исследований в информированном согласии и в маршрутной карте. При нажатии кнопки "Отмена" восстанавливается предыдущее значение даты;

- "Вид оплаты" – выпадающий список справочника тип оплаты, по умолчанию «ОМС», доступен для редактирования;

#### Примечания:

- Если в поле "Вид оплаты" указано значение "ДМС", на форме дополнительно отображается поле "Полис ДМС". Доступно добавление нового полиса ДМС (кнопка "Добавить" в виде "+" рядом с полем "Полис ДМС"). Поле обязательно для заполнения.
- Если в поле "Вид оплаты" указаны платные услуги, то на форме дополнительно отображается поле "Договор". Доступно добавление нового договора (кнопка "Добавить" в виде "+" рядом с полем "Договор"). Поле обязательно для заполнения.
- "МЭС" – поле с выпадающим списком значений из справочника МЭС. Поле доступно для редактирования, обязательно для заполнения;
- "Обслужен мобильной бригадой" – по умолчанию не отмечено, доступно для редактирования.
- "Проведено вне МО" – по умолчанию не отмечено, доступно для редактирования.
- "МО" – поле с выпадающим списком значений, обязательно для заполнения, если отмечено "Обслужен мобильной бригадой".
- "Уровень моб.бригады" – поле с выпадающим списком значений. Поле отображается, становится доступным для изменения и обязательным для заполнения, если установлен флаг в поле "Случай обслужен мобильной бригадой".
- "Услуга диспансеризации" – поле с выпадающим списком значений, недоступно для редактирования, в поле по умолчанию отображается значение, которое определяется исходя из типа диспансеризации
- "Повторная подача" – флаг виден если случай отмечен, как оплаченный. Если случай не отмечен, как оплаченный, то флаг скрыт. Флаг отмечен, если значение поля "Признак повторной подачи" больше или равно значению поля "Признак вхождения в реестр повторной подачи".

#### Столбцы списка:

- "Осмотр, исследование" – отображаются названия исследований и осмотров, которые выполняются в рамках диспансеризации, недоступно для редактирования.

Для пациентов старше 99 лет, отображаются осмотры / исследования, соответствующие возрастной группе 99 лет.

Слева от наименования исследования располагается кнопка "Настройки" (⚙️) – при нажатии кнопки открывается выпадающий список услуг, которые связаны с исследованием. Автоматически выделена серым цветом строка с услугой, которая выбрана на данный момент. При наведении на исследование появляется тултип с информацией об услуге. Кнопка недоступна, если услуга выполнена.

- "Невозможно по показаниям" – отображается только для услуг с признаком недоступно по показаниям, доступно для редактирования.
- "Согласие пациента" – по умолчанию отмечено, недоступно для редактирования, если осмотр или исследование является обязательным и возможным по показаниям.

При снятии галочки:

- проставляется факт отказа от выполнения исследования;
- исследование не включается в маршрутную карту.
- "Выполнено ранее" – проставляется автоматически, если в системе есть информация о проведённых исследованиях. Доступно для редактирования, если исследование необязательно и возможно по показаниям.

При снятии галочки «Согласие пациента»:

- проставляется факт отказа от выполнения исследования
- исследование не включается в маршрутную карту

Функциональные кнопки:

- "Печать согласия":
  - Выводится на печать "Информированное добровольно согласие".
  - Если карта диспансеризации не создана, то создается карта диспансеризации, не отображается в дереве ЭМК.
- "Согласие получено" – флаг по умолчанию не установлен, доступно для редактирования.
- "Пройти диспансеризацию" – кнопка доступна, если получено согласие. При нажатии кнопки:
  - Сохраняется карта диспансеризации и автоматически отображается в дереве ЭМК. В наименовании карты отображается информация о дате получения информированного добровольного согласия.
  - Раздел сворачивается.
  - В наименовании раздела отображается запись "Согласие получено".
  - Производится поиск направления со свойствами:

- Тип "На профилактический осмотр взрослых".
- "МО, куда направлен" – МО пользователя.
- "Пациент" – пациент, указанный в талоне.
- "Статус направления" – любой, кроме: "Отменено", "Отклонено", "Обслужено", "Перенаправлено".

Если направление найдено, то его статус меняется на "Обслужено".

- "Оформить отказ" – при нажатии кнопки:
  - Для пользователя отображается сообщение "Подтвердить отказ от диспансеризации?" с кнопками
    - "Отмена" – при нажатии окно с сообщением закрывается, окно формы карты диспансеризации остается открытым;
    - "Подтвердить" – при нажатии сообщение закрывается, выводится печатная форма отказа от диспансеризации в соседнем окне браузера, выполняются описанные ниже действия:
      - В карте диспансеризации проставляется признак "Отказ от всех услуг".
      - В таблице "Отказ от прохождения диспансеризации" создается запись с данными: "Пациент", "Дата отказа", "Врач, создавший отказ", "МО", "Номер этапа".
      - В дереве ЭМК отображается информация об отказе пациента от прохождения диспансеризации:
        - "Дата отказа";
        - "Врач, создавший отказ" – фамилия и инициалы врача, создавшего отказ.
        - "МО" – краткое наименование, отображается МО врача, создавшего отказ.

При сохранении согласия выполняются следующие проверки:

- Заполненность поля "Согласие получено".
- "Достаточность количества услуг для прохождения диспансеризации" – процент выполненных ранее услуг и услуг, у которых проставлено согласие пациента.
- "Наличие всех обязательных услуг" – если отсутствует обязательная услуга, которая подходит по условию включения в карту ДВН и не была пройдена ранее, то для пользователя отображается сообщение об ошибке: "Внимание! Не указана обязательная услуга: "Наименование услуги". Создание карты диспансеризации невозможно". При нажатии кнопки "Ок" форма остаётся открытой. Список содержит обязательные услуги, которые не были включены в информированное добровольное согласие.

**Примечание** – Если каждый осмотр или исследование карты проведен отделением, которое имеет на дату выполнения услуги атрибут с признаком "Передвижные подразделения", то отображается сообщение: "Все осмотры и исследования карты обслужены мобильной бригадой. Установить флаг "Случай обслужен мобильной бригадой" для всей карты?". При нажатии кнопки "ДА", сообщение закрывается, флаг "Случай обслужен мобильной бригадой" автоматически устанавливается, карта сохраняется. При нажатии кнопки "Нет", сообщение закрывается, карта сохраняется.

#### 4.7.5.2 Проверки при сохранении информированного добровольного согласия

При нажатии кнопки "Пройти диспансеризацию" происходит сохранение информированного добровольного согласия. При этом выполняются следующие проверки:

- Дата подписания согласия/отказа не должна быть позже даты осмотра терапевта;
- Заполнение поля "Согласие получено";
- Достаточность количества услуг для прохождения диспансеризации (процент выполненных ранее услуг, и услуг, у которых проставлено согласие пациента).

Если услуг менее 85%, либо не указаны услуги, обязательные для прохождения диспансеризации (в зависимости от возраста и пола пациента), то отображается сообщение: "Количество отмеченных осмотров / исследований недостаточно для проведения диспансеризации взрослого населения. Перенести осмотры/исследования в профилактический осмотр?". При нажатии кнопки "ОК" выполняются действия по созданию и переносу данных в профилактический осмотр. При нажатии кнопки "Отмена" карта ДВН остается открытой для редактирования.

- Наличие всех обязательных услуг.

Если отсутствует обязательная услуга, которая подходит по условию включения в карту ДВН и она не была пройдена ранее, то отображается сообщение: «Внимание! Не указана обязательная услуга: Создание карты диспансеризации невозможно». Список содержит обязательные услуги, которые не были включены в информированное добровольное согласие. При нажатии кнопки «ОК» сообщение об ошибке закрывается, форма "Карта диспансеризации" остается открытой.

- Для осмотра "Осмотр врача-терапевта" в информированном добровольном согласии должен быть установлен флаг в поле "Согласие гражданина". При невыполнении данного контроля отображается сообщение: "Осмотр врача-

терапевта обязателен при проведении диспансеризации взрослого населения. ОК". При нажатии "ОК" сообщение закрывается, сохранение информированного согласия отменяется.

- Если количество осмотров/исследований с пометкой "Согласие" или "Пройдено ранее" составляют менее 85% от общего количества осмотров/исследований по ДВН для данного пациента, то отображается сообщение «Количество осмотров/исследований недостаточно для проведения диспансеризации взрослого населения. ОК". При нажатии "ОК" сообщение закрывается, сохранение информированного согласия отменяется.
- Если в карте ДВН количество установленных флагов в поле "Согласие" для осмотров / исследований меньше, чем указано для данного пола/возраста, то отображается сообщение: «Количество осмотров\исследований составляет менее 85% от объема, установленного для данного возраста и пола. При нажатии кнопки "ОК", сохранение отменяется.
- Если одновременно выполняются условия:
  - В поле "Вид оплаты" выбрано "ОМС";
  - Дата подписания согласия больше или равна 01.01.2019;
  - В информированном добровольном согласии есть хотя бы один из нижеперечисленных осмотров, для которого не установлен ни один из флагов: «Пройдено ранее», «Согласие гражданина», «Невозможно по показаниям»:
    - "Исследование кала на скрытую кровь";
    - "Взятие мазка с шейки матки";
    - "Маммография";
    - "Опрос (анкетирование)";
    - "Прием (осмотр) врача-терапевта";
    - "Осмотр врача-акушера-гинеколога";
    - "Цитологическое исследование шейки матки (Pap-тест)";
    - "Определение уровня простатспецифического антигена в крови",

то отображается сообщение: "При диспансеризации взрослого населения обязательно проведение следующих осмотров (исследований): <в виде маркированного списка отображаются наименования вышеперечисленных осмотров, которые есть в информированном добровольном согласии>. Установите один из флагов: "Пройдено ранее",

"Согласие гражданина" или "Невозможно по показаниям" для перечисленных осмотров." При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение согласия не выполняется.

- Если одновременно выполняются условия:
  - в поле "Вид оплаты" выбрано значение "ОМС";
  - в поле "Первый этап диспансеризации" установлен флаг "Согласие гражданина";
  - в информированном добровольном согласии есть хотя бы один из нижеперечисленных осмотров, для которого не установлен ни один из флагов: "Пройдено ранее", "Согласие гражданина", "Невозможно по показаниям":
    - "Опрос (анкетирование)";
    - "Определение уровня простатспецифического антигена в крови";
    - "Исследование кала на скрытую кровь";
    - "Взятие мазка с шейки матки";
    - "Маммография";
    - "Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом",

то отображается сообщение: "При диспансеризации взрослого населения обязательно проведение следующих осмотров (исследований): <в виде маркированного списка отображаются наименования вышеперечисленных осмотров, которые есть в информированном добровольном согласии>. Установите один из флагов: "Пройдено ранее", "Согласие гражданина" или "Невозможно по показаниям" для перечисленных осмотров." При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение согласия не выполняется.

- Если у осмотра/исследования в маршрутной карте указана дата ранее, чем дата "Опрос (Анкетирование)", то такой осмотр/исследование считается "пройденным ранее" и не попадает в расчет необходимых 85%.
- Если одновременно выполняются условия:
  - В поле "Вид оплаты" выбрано "ОМС";
  - Дата подписания согласия больше или равна 01.01.2020;
  - В разделе "Информированное добровольное согласие. Этап 1" установлен флаг "Согласие получено";
  - В информированном добровольном согласии есть хотя бы один из нижеперечисленных осмотров, для которого не установлен ни один из флагов: «Пройдено ранее», «Согласие гражданина», «Невозможно по показаниям»:

- "Опрос (анкетирование)";
- "Определение уровня простатспецифического антигена в крови";
- "Исследование кала на скрытую кровь";
- "Прием (осмотр) врача-терапевта";
- "Взятие мазка с шейки матки";
- "Маммография";
- "Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом",

то отображается сообщение: "При диспансеризации взрослого населения обязательно проведение следующих осмотров (исследований): <в виде маркированного списка отображаются наименования вышеперечисленных осмотров, которые есть в информированном добровольном согласии>. Установите один из флагов: "Пройдено ранее", "Согласие гражданина" или "Невозможно по показаниям" для перечисленных осмотров." При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение согласия не выполняется.

- При сохранении информированного добровольного согласия проверяется прикрепление пациента:
  - Если на дату подписания информированного согласия пациент имеет основное прикрепление к МО пользователя, то процедура сохранения согласия продолжается;
  - Если на дату подписания информированного согласия пациент НЕ имеет основного прикрепления к МО пользователя, то проверяется наличие МО пользователя в объеме "Дисп\_проф\_без\_прикрепления":
  - Если на дату подписания информированного согласия МО имеет открытый объем "Дисп\_проф\_без\_прикрепления", то процедура сохранения согласия продолжается, иначе выводится: "Пациент имеет основное прикрепление к другой МО. ОК". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение не выполняется.

#### **4.7.6 Раздел "Опрос (анкетирование)"**

Раздел предназначен для ввода и отображения информации об анкете.

Опрос (анкетирование) ✎

---

Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?

---

Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?

---

Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас повышенный уровень холестерина?

---

Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?

---

Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?

Отображаются вопросы анкеты с возможностью выбора варианта ответа в формате "Да"/"Нет", возможен выбор отличного ответа для некоторых вопросов.

Список вопросов и ответов отображается в соответствии с выбранной версией ФЭР для записи на ПМО на регионе – поле "ФЭР Версия ПМО". Версия ФЭР записи на ПМО устанавливается на регионе пользователем, имеющим доступ к АРМ администратора ЦОД (с правами суперадминистратора). Поле "ФЭР Версия ПМО" доступно для просмотра и редактирования в разделе "Взаимодействие с ФЭР" раздела "Диспансеризация/Профосмотры" параметров настроек из дерева настроек "Диспансеризация/Профосмотры" на форме "Настройки".

Примечание – Если версия не выбрана, то в анкете по умолчанию отображается список вопросов для 1 версии ПМО.

Отображение анкеты организовано с использованием подуровней для взаимосвязанных вопросов. Если пользователь указал «нет» на родительский вопрос, то взаимосвязанный вопрос не отображается.

Функциональные кнопки:

- "Изменить" – при нажатии кнопки поля раздела отображаются полностью и доступны для редактирования;
- "Печать" – при нажатии открывается меню:
  - "Печать бланка" – открывается печатная форма бланка анкеты, без ответов на вопросы, но с информацией о пациенте и враче;
  - "Печать анкеты" – открывается печатная форма заполненной анкеты "Анкетирование при прохождении диспансеризации взрослого населения до 65 лет" или "Анкетирование при прохождении диспансеризации взрослого населения 65 лет и после" в зависимости от возраста.

Сохранение происходит при переходе из раздела.

При сохранении анкеты:

- По умолчанию заполняются данные в разделах "Заболевания" и "Факторы риска" (добавляются поля с данными), в зависимости от возраста. Дата проставляется равной дате добавления записи;
- Добавляются направления в раздел "Направления на исследования", без записи на бирку, проставляется "вне рамок диспансеризации".

#### 4.7.7 Раздел "Дополнительное анкетирование"

Раздел позволяет расширить сведения о состоянии здоровья пациента при прохождении диспансеризации.

Раздел отображается и для 1 и для 2 этапа ДВН

Раздел содержит:

- "Панель управления" содержит следующие функциональные кнопки:
  - "Добавить" – нажатие кнопки открывает контекстное меню с пунктами:
    - ДВН – анкета для всех;
    - ДВН – анкета для женщин.

При выборе пункта меню открывается соответствующая анкета для заполнения.

- "Табличную область" – табличная область содержит столбцы
  - "Дата опроса" – дата анкетирования;
  - "Тип опроса" – наименование анкеты;
  - "Врач" – ФИО врача, заполнившего анкету.
- Меню записей табличной области – меню записи табличной области содержит следующие пункты:
  - "Просмотр" – при выборе пункта открывается заполненная анкета в режиме просмотра;
  - "Редактировать" – пункт доступен, если анкета заполнена в текущую дату. При выборе пункта открывается заполненная ранее анкета для редактирования;
  - "Удалить" – при выборе пункта пользователю выдается сообщение: "Удалить результат анкетирования? Да/Нет". При выборе "Да" результат анкетирования удаляется.

#### 4.7.8 Раздел "Антропометрия"

Раздел предназначен для ввода и отображения информации об измерениях тела человека.

▼ Антропометрия

Вес (кг):

Рост (см):

Окружность талии (см):

Индекс массы тела:  ⚠ Превышение ИМТ. Норма 18-25. Рекомендуется отправить на второй этап ДВН

Поля раздела:

- "Вес (кг)" – обязательно для заполнения, доступно для редактирования;
- "Рост (см)" – поле ввода числа, обязательно для заполнения, доступно для редактирования;
- "Окружность талии (см)" – обязательно для заполнения, доступно для редактирования;
- "Индекс массы тела (кг/м<sup>2</sup>)" – заполняется автоматически, недоступно для редактирования. Если значение отличается от нормы:
  - Выше нормы – отображается предупреждение "Высокий показатель ИМТ. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации".
  - Ниже нормы – отображается предупреждение "Низкий показатель ИМТ. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации".

#### 4.7.9 Раздел "Артериальное давление"

Раздел предназначен для ввода и отображения информации о данных артериального давления.

▼ Артериальное давление

Систолическое АД (мм рт. ст.):  ⚠ Низкий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации

Диастолическое АД (мм рт. ст.):  ⚠ Высокий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации

Поля раздела:

- "Систолическое АД (мм рт.ст.)" – поле ввода числа, обязательно для заполнения;
- "Диастолическое АД (мм рт.ст.)" – поле ввода числа, обязательно для заполнения.

Если значение в полях отличается от нормы, то отображается предупреждение:

- Выше нормы – отображается предупреждение "Высокий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации";
- Ниже нормы – отображается предупреждение "Низкий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации".

#### 4.7.10 Раздел "Изменение внутриглазного давления"

Раздел предназначен для ввода и отображения данных о внутриглазном давлении.

Отображается, если возраст пациента более 40 лет включительно или если карта создана впервые (нет данных о карте диспансеризации прошлых лет).

▼ Измерение внутриглазного давления

Давление OD (мм рт. ст.):

▲ Низкий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации

Давление OS (мм рт. ст.):

▲ Высокий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации

Поля раздела:

- "Давление OD" – обязательно для заполнения, доступно для редактирования;
- "Давление OS" – обязательно для заполнения, доступно для редактирования.

Если значение в полях отличается от нормы, то отображается предупреждение:

- Выше нормы – отображается предупреждение "Высокий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации";
- Ниже нормы – отображается предупреждение "Низкий показатель. Рекомендуется отправить на второй этап диспансеризации".

#### 4.7.11 Раздел "Индивидуальное профилактическое консультирование"

Раздел предназначен для ввода информации о факторах риска, по которым необходимо провести краткое индивидуальное консультирование.

▼ **Индивидуальное профилактическое консультирование**

С пациентом проведено консультирование по тематикам:

<input checked="" type="checkbox"/> Курение	<input type="checkbox"/> Избыточная масса тела/ожирение
<input type="checkbox"/> Дислипидемия	<input type="checkbox"/> Малоподвижный образ жизни
<input type="checkbox"/> Артериальная гипертензия	<input type="checkbox"/> Нерациональное питание

Курение увеличивает риск смерти от рака и других заболеваний - удваивает риск сердечного приступа, увеличивается риск развития язвы, ишемической болезни сердца, рака почек, инсульта, рака легких и т.д. Курение вызывает преждевременное старение кожи на 10-20 лет и сокращает жизнь мужчины в среднем на 12 лет, у женщины – на 11 лет.

Примечание:

Поля раздела, доступны для редактирования, не обязательны для заполнения, по умолчанию не проставлены:

- "Курение";
- "Дислипидемия";
- "Артериальная гипертензия";
- "Избыточная масса тела/ожирение";
- "Малоподвижный образ жизни";
- "Нерациональное питание";
- Консультирование – поле ввода текста, доступно для редактирования. При установке значения в поле автоматически добавляется информация из таблицы индивидуального консультирования по фактору риска. Представлено в виде отдельных блоков.

#### 4.7.12 Раздел "Сердечно-сосудистый риск"

Раздел предназначен для отображения данных о сердечно-сосудистом риске.

Сердечно-сосудистый риск	
Рассчитан по показателям:	
Возраст:	21 г.
Пол:	Мужской
Курение:	
Уровень холестерина (ммоль/л):	<input type="text"/>
Артериальное давление:	100/200

В разделе отображается информация:

- Данные об сердечно-сосудистом риске – вычисляются по 5 параметрам:
  - "Артериальное давление" – подгружаются данные об артериальном давлении, недоступно для редактирования;
  - "Курение" – подгружается факт курения из анкеты, недоступно для редактирования;
  - "Пол" – подгружается пол пациента, недоступно для редактирования;
  - "Возраст" – подгружается возраст пациента, недоступно для редактирования;
  - "Уровень холестерина" – поле ввода целых чисел, доступно для редактирования, по умолчанию пустое, обязательно для заполнения.
- Тип риска – проставляется автоматически по значению сердечно-сосудистого риска:
  - "Низкий" – значение сердечно-сосудистого риска менее 1%;
  - "Умеренный" – значение сердечно-сосудистого риска в интервале от 1% до 5%;
  - "Высокий" – значение сердечно-сосудистого риска в интервале от 5% до 10%;
  - "Очень высокий" – значение сердечно-сосудистого риска более 10%.

#### 4.7.13 Раздел "Направления на исследования"

Раздел предназначен для отображения информации о направлениях на исследования и результатов по ним.

Направления на исследования 4					
Услуга	Место оказания	Дата, время	Статус		
Расшифровка, описание и интерпретация ...	ЭндоскопияТ2 / Эндоскопия	В очередь	ЗАПИСАТЬ		⋮
Исследование уровня глюкозы в крови	ПЗ КДЛ (гематология) / Служба ...	26.08.2020 16:00	ЗАПИСАТЬ		⋮
Исследование уровня холестерина в крови	Ппульмонология / Лаборатория43...	26.08.2020 15:45	ЗАПИСАТЬ		⋮
Профилактический прием (осмотр, консул...	Консультативный прием	В очередь	ЗАПИСАТЬ		⋮

[Добавить направление вне рамок диспансеризации](#)

№ направления	Тип направления	МО	Отделение	Статус	

Если на форме "Диспансеризация взрослого населения" открыта вкладка:

- "Этап 1" – отображаются услуги, у которых стоит отметка "Согласие получено" в информированном добровольном согласии и требуется запись;
- "Этап 2" – отображаются услуги, указанные в разделе "Список исследований", у которых установлено значение "Выполнить" в рамках ДВН.

По типу услуги определяется тип службы:

- Консультация – тип службы "Консультативный прием";
- Лабораторно-диагностическая – тип службы "Лаборатория";
- Функционально-диагностическая – тип службы "Диагностика".

Поля раздела:

- "Услуга" – наименование услуги в виде ссылки. Если услуга выполнена, при нажатии на ссылку открывается окно с результатами исследования. Рядом с наименованием исследования отображаются информационные значки:
  - "Требуется запись";
  - "Записан";
  - "В очереди";
  - "Услуга выполнена".
- "Место оказания" – место выполнения исследования, по умолчанию отображается первое значение из списка, при нажатии открывается меню со списком:
  - "Место оказания" – список мест оказания услуги;
  - "Ближайшая запись" – ближайшая запись на услугу по месту оказания.
- Выбранные значения автоматически подставляются в столбцы "Место оказания" и "Дата, время".

- "Дата, время" – отображается дата и время ближайшей записи по месту оказания услуги, проставляется автоматически. Если расписания нет, то отображается значение "Нет расписания". При нажатии на поле отображается форма "Расписание на день", в которой можно произвести запись на конкретную бирку или поставить в очередь.
- "Статус" – отображается в зависимости от типа исследования и признака:
  - "Записать" – отображается в виде ссылки, при нажатии происходит запись на службу или приём;

Если тип службы "Лаборатория" или "Диагностика", то автоматически с автоматически создается назначение и заявка на исследование. Статус меняется на "Записан". Место оказания и Дата/время становятся недоступными для редактирования;

Если тип службы "Консультативный прием", открывается форма "Мастер выписки направлений":

- Вид направления "На поликлинический прием";
- Поле "Профиль" – по исследованию определяется специальность врача, далее определяется профиль отделения;
- Поле "МО" – текущая МО пользователя;
- Значения в области данных автоматически фильтруются по профилю и МО.

После завершения работы мастера появляется окно создания направления. При записи на бирку статус меняется на «Записан», при наведении на статус появляется всплывающее сообщение «Записан к врачу <Фамилия И.О.>». При создании направления автоматически создается назначение с типом «Консультация».

- "Записан" – запись создана;
- "В очереди" – записан в очередь;
- "Результат" – если исследование выполнено, то отображается краткая информация о результате. Рядом с полем отображается значок "v", при нажатии на который отображается форма "Результат". Если исследование относится к осмотрам, краткая информация не отображается, значок "v" недоступен для выбора.

Контекстное меню записи:

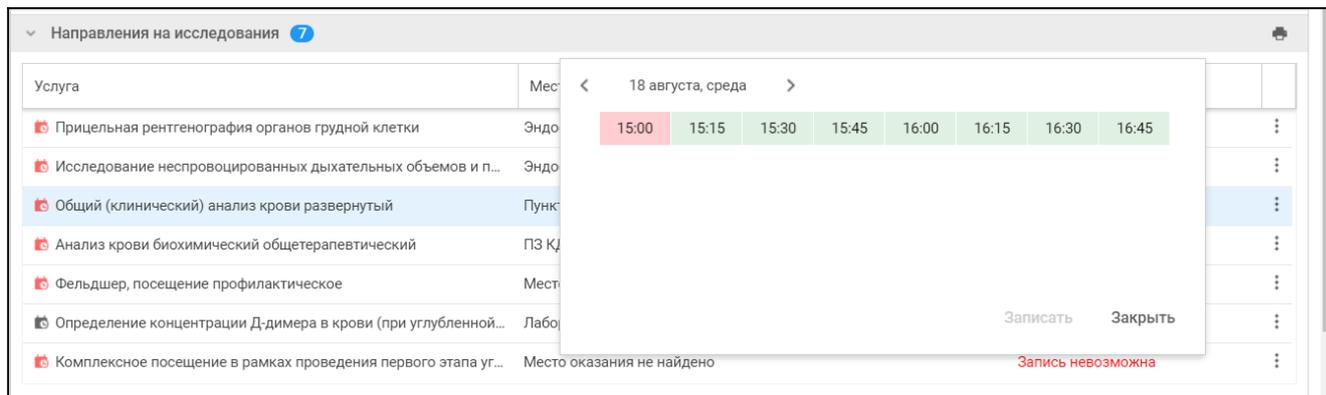
- "Запись к врачу" – аналогично действиям по ссылке «Записать» в поле «Статус».
- "Отменить запись" – при нажатии направление отменяется, пункт доступен, если направление не обслужено. При этом выполняются действия:
  - Запись на бирку отменяется. Открывается форма «Выбор причины установки статуса».
  - Статус меняется на "Записать".
  - Поля "Место оказания" и "Дата/время" становятся доступными для редактирования.
- "Открыть расписание на день" – при нажатии отображается форма «Расписание на день», в которой можно произвести запись на конкретную бирку или поставить в очередь.
- "Внешнее направление" – при нажатии открывается мастер выписки направлений, после завершения работы мастера появляется окно создания внешнего направления.
- "Выполнение услуги" – при нажатии открывается форма "Выполнение услуги".
- "Добавить направление вне рамок диспансеризации" – гиперссылка, при нажатии на которую отображается выпадающее меню:
  - "На исследование" – при нажатии открывается мастер выписки направлений с типом "На исследование". Результаты выполненных исследований отображаются в блоке по заболеваниям ЭМК на вкладке "Исследования".
  - "Направление к врачу" – при нажатии выполняются действия, аналогично созданию направления с типом «На поликлинический прием».
  - "Направление на консультацию" – при нажатии выполняются действия, аналогично созданию направления с типом «На консультацию» в ЭМК.

Если исследование выполнено или относится к осмотрам, то оно недоступно для редактирования.

**Примечание** – Если выполненная услуга соответствует услуге из списка услуг для меток человека, то после выполнения услуги найденная соответствующая открытая метка человека снимается.

#### 4.7.13.1 Форма "Расписание на день"

Форма предназначена для отображения расписания по выбранной услуге и месту оказания на день.



При нажатии на бирку происходит запись на бирку.

В верхней части отображается дата в формате <день> <месяц>, <день недели>, возможно переключение на один день вперед/назад. Если расписание открыто на текущую дату, то отображаются только те бирки, у которых время записи больше текущего.

Цветовое отображение бирки:

- Красная – бирка занята, время не доступно для выбора;
- Зеленая – бирка не занята;
- Синяя – бирка выбрана. При повторном клике на бирку выделение снимается – цвет меняется на зеленый.

Время на бирке отображается в формате <чч:мм>

Функциональные кнопки:

- Переход между датами
  - назад – при нажатии происходит переход на один день назад. Если выбрана текущая дата, то при нажатии выходит сообщение об ошибке "Запись на прошедшие дни невозможна. Ок" При нажатии на "Ок" сообщение закрывается, модальное окно закрывается;
  - вперед – при нажатии происходит переход на один день вперед.
- "Записать" – при нажатии происходит запись на бирку, создается направление;
- "Закреть" – форма закрывается

#### 4.7.14 Раздел "Результаты исследований"

Раздел предназначен для отображения результатов, проведенных в рамках ДВН исследований или вне диспансеризации, а также для ввода результатов исследований выполненных ранее, в другой МО.

Список исследований формируется автоматически на основе информированного добровольного согласия, у которых проставлен флаг: "Согласие пациента" или "Выполнено ранее", у которых в поле "Признак запись не нужна" в таблице.

Результаты исследований		
Услуга	Дата исполнения	Связанные файлы
Общий анализ крови (расширенный)	12.02.2017	1.docx × 3f9s.pdf × +
Общий анализ мочи	15.07.2019	
Флюорография	15.07.2019	

Раздел представляет собой табличную область со следующими столбцами:

- "Услуга" – отображается наименование услуги. Если исследование выполнено, то при нажатии открывается окно с результатами исследования.;
- "Дата исполнения" – отображается дата выполнения услуги;
- "Связанные файлы" – подтягивается информация о связанных с услугой файлах. Наименование файла является гиперссылкой.

Раздел содержит следующие функциональные кнопки:

- "Удалить" ( × ) – кнопка появляется при наведении на запись. При нажатии отображается сообщение: "Удалить файл? Ок/Отмена". "Ок" – сообщение закрывается, файл удаляется. "Отмена" – сообщение закрывается, файл не удаляется.
- "Добавить" ( + ) – при нажатии кнопки отображается форма загрузки файла. При нажатии на гиперссылку в наименовании файла – файл открывается в режиме просмотра.
- "Настройки" – при нажатии кнопки отображается форма "Выполнение услуги".

#### 4.7.15 Раздел "Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом"

Раздел отображается для пациентов женского пола. Состоит из поля ввода текста.

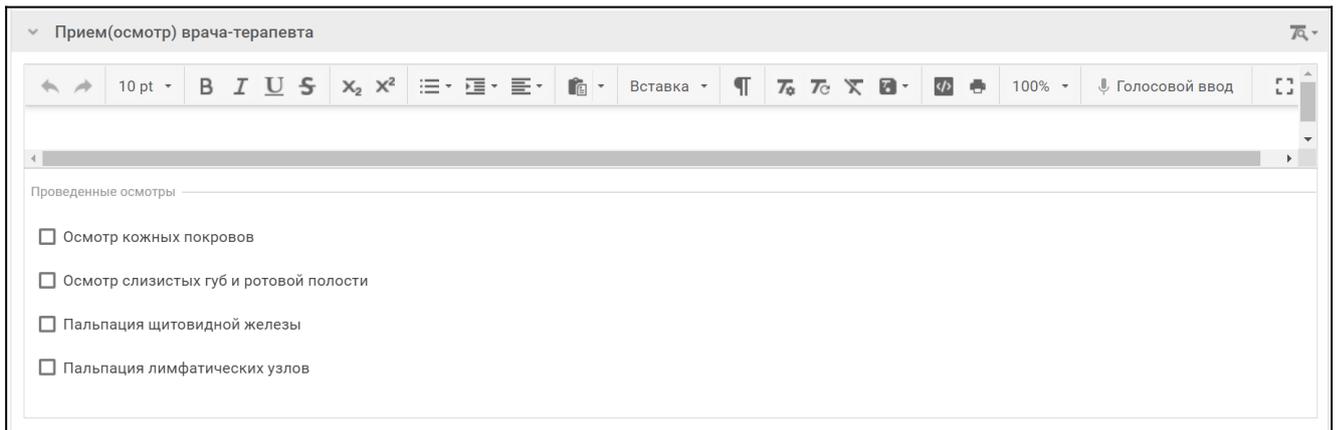
В названии раздела отображается информация:

- "Ф.И.О. врача";

- "МО";
- "Дата проведения осмотра";
- Кнопка "Настройки" – отображается форма "Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом".

#### 4.7.16 Раздел "Приём (осмотр) врача терапевта"

Раздел предназначен для ввода информации об осмотре. Состоит из области ввода текста и блока флагов "Проведенные осмотры".



Область ввода текста предназначена для занесения протокола осмотра в рамках ДВН, то есть для введения данных осмотра пациента. При введении данных можно использовать шаблоны. Для этого предназначена группа кнопок . Принципы работы с шаблонами те же, что и при заполнении осмотра в ТАП.

Флаги блока "Проведённые осмотры":

- "Осмотр кожных покровов";
- "Осмотр слизистых губ и ротовой полости";
- "Пальпация щитовидной железы";
- "Пальпация лимфатических узлов".

При повторном открытии карты ДВН и раскрытии раздела осмотра отображается введенный ранее текст осмотра и установленные флаги под ним.

**Примечание** – Дата осмотра врача-терапевта (ВОП) должна быть больше или равна датам всех остальных осмотров / исследований. При невыполнение данного контроля выводится сообщение: "Дата любого осмотра / исследования не может быть больше даты осмотра врачом-терапевтом (ВОП). ОК ". Сохранение отменяется.

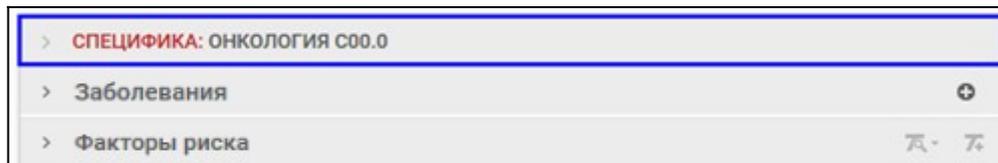
**Примечание** – При сохранении формы "Осмотр (исследование)" осуществляется контроль на возрастную группу выбранного отделения. Если в поле "Отделение" выбрано отделение, у которого в структуре МО на форме "Отделение" указана возрастная группа "2. Детское", то выводится сообщение: "Возрастная группа отделения в осмотре (исследовании) не соответствует возрасту пациента. Сохранение невозможно. Ок". При нажатии кнопки "Ок" сообщение закрывается, форма "Осмотр (исследование)" остается открытой, сохранение не выполняется.

#### 4.7.17 Раздел "Специфика: онкология"

Раздел содержит информацию по специфике онкологии. Доступен при добавлении в разделе "Осмотр" диагноза группы ЗНО (C00-C97 или D00-D09).

Заголовок отображается в формате:

- Если диагноз не имеет признака диагноза парных органов, то заголовок имеет вид: "Специфика (онкология) <Код диагноза МКБ-10>";
- Если диагноз имеет признак диагноза парных органов, то заголовок имеет вид: "Специфика (онкология) <Код диагноза МКБ-10> (<сторона поражения>)"



При нажатии на раздел открывается форма "Специфика/Онкология".

Специфика / Онкология

Тест Тест Тест 01.01.1988 (31 лет)

Добавить Создать извещение Печать

**Диагноз**

Сведения о проведении консилиума

Схема лекарственной терапии

Данные о препаратах

**Специальное лечение**

Данные об отказах / противопоказаниях

Химиотерапевтическое лечение

Лучевое лечение

Гормоноиммунотерапевтическое лечение

Хирургическое лечение

Неспецифическое лечение

Извещения

Контроль состояния

Госпитализация

Повод обращения:

Дата появления первых признаков заболевания:

Дата первого обращения в МО по поводу данного заболевания:

Дата установления диагноза:

Регистрационный номер:

Дата взятия на учет в ОД: 28.02.2019

Дата снятия с учета в ОД:

Порядковый номер данной опухоли у данного больного:

Первично-множественная опухоль: 1. нет

Признак основной опухоли:

Топография (локализация) опухоли: C00.4 Злокачественное новообразование внутренней поверхности ниж

Сторона поражения:

Подтверждение диагноза

Дата взятия материала:

Метод подтверждения диагноза:

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

#### 4.7.18 Раздел "Заболевания"

Раздел содержит информацию об имеющихся заболеваниях и о заболеваниях, выявленных в рамках прохождения диспансеризации.

Заболевания

**Заболевания**

Диагноз	Медицинская организация	Тип	Характер заболе...	Дата

**Подозрения и вероятности**

Подозрение/вероятность	Медицинская организация	Тип	Дата

**Наследственность**

Диагноз	Медицинская организация	Состояние	Дата

Подозрение на ЗНО

Подозрение на диагноз:

Если на форме "Диспансеризация взрослого населения" открыта вкладка:

- "Этап 1" – не отображаются заболевания, выявленные на втором этапе диспансеризации;

- "Этап 2" – отображаются все заболевания, указанные в карте диспансеризации первого этапа, и заболевания, выявленные в рамках прохождения второго этапа диспансеризации.

Представлен в виде блоков:

- "Заболевания";
- "Подозрения и вероятности";
- "Наследственность".

Поля таблицы "Заболевания":

- "Диагноз" – код и наименование диагноза, недоступно для редактирования. Автоматически отображаются диагнозы, по которым пациент состоит на диспансерном учете;
- "Медицинская организация" – место выявления заболевания, недоступно для редактирования, устанавливается МО диагноза;
- "Тип диагноза" – значение справочника типов диагнозов, для добавленных вручную диагнозов по умолчанию проставляется – "Сопутствующий";
- "Характер заболевания" – значение справочника характера заболевания, не отображаются значения: "Подозрение", "Вероятность";
- "Дата" – дата выявления заболевания, недоступно для редактирования, устанавливается дата о диагнозе.

Поля таблицы "Подозрения и вероятности":

- "Подозрение/вероятность" – наименование подозрения/вероятности, недоступно для редактирования. Автоматически отображаются подозрения/вероятности, добавленные по анализу анкеты;
- "Медицинская организация" – место выявления заболевания, недоступно для редактирования, устанавливается МО диагноза;
- "Тип" – значение справочника значения справочника характера заболевания, отображаются значения: "Подозрение", "Вероятность";
- "Дата" – дата выявления подозрения/вероятности, недоступно для редактирования, устанавливается дата о диагнозе.

Поля таблицы "Наследственность":

- "Диагноз" – код и наименование диагноза, недоступно для редактирования;
- "Медицинская организация" – место выявления заболевания, недоступно для редактирования, устанавливается МО диагноза;

- "Состояние" – значение справочника состояний заболевания, при добавлении вручную диагноза по умолчанию проставляется – "Не известно";
- "Дата" – дата выявления заболевания, недоступно для редактирования, устанавливается дата о диагнозе.

Функциональные кнопки:

- "Добавить диагноз" – при нажатии кнопки "Добавить диагноз" в блоке "Заболевания" открывается форма со списком диагнозов "Справочник МК-10";
- "Добавить подозрение" – при нажатии кнопки "Добавить диагноз" в блоке "Подозрения и вероятности" открывается меню, состоящее из списка подозрений;
- "Удалить" – кнопка контекстного меню. Функция доступна, если диагноз/подозрение установлены в рамках углубленной диспансеризации.
- "Подозрение на ЗНО" – при проставлении отметки отображается поле:
  - "Подозрение на диагноз" – поле с выпадающим списком значений справочника МКБ-10, обязательно для заполнения. Для выбора доступны диагнозы C00-C97, D00-D09.

При добавлении заболевания выполняется проверка на дублирование информации:

- При автоматическом анализе анкеты выявленные подозрения, заболевания, или факторы риска, которые уже сохранены в карте диспансеризации, не добавляются.
- При вводе пользователем подозрений и заболеваний, ранее сохраненных в карте диспансеризации, отображается сообщение: "Внимание! Заболевание/Подозрение на заболевание/Фактор риска выявлено ранее для пациента. Проверьте правильность введенных данных". Введенная информация не добавляется.

**Примечание** – создание извещения по форме № 058/у

При нажатии кнопок:

- "Сохранить" формы "Осмотр (исследование)", для каждой услуги с типом "Осмотр";
- "Сохранить" формы "Впервые выявленное заболевание"

Выполняется функция "Контроль необходимости создания извещения 058/у об инфекционном заболевании":

Если указан диагноз, находящийся в списке действующих на дату установки случая значений объема «Диагнозы, для которых доступно создание извещения об инфекционном

заболевании» на регионе, то рядом с полем "Основной диагноз" отображается иконка , при наведении на которую отображается всплывающая подсказка "Добавить экстренное извещение об инфекционном заболевании, отравлении". При нажатии кнопки открывается "Извещение форма №058.У. Добавление".

Иконка не отображается, если по данному диагнозу в рамках данного случая лечения уже существует извещение.

**Примечание** – При сохранении выполняется контроль соответствия диагноза полу пациента: если в поле "Диагноз" выбран диагноз, для которого установленное половое ограничение не соответствует полу пациента, то выводится ошибка: "Пол пациента не соответствует выбранному диагнозу." ОК. При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение не выполняется.

#### 4.7.19 Раздел "Факторы риска"

Раздел содержит информацию о наличии факторов риска.

Факторы риска			
Фактор риска	Дата	...	
нерациональное питание	27.08.2020	⋮	Удалить запись
Добавить фактор риска			

Если на форме "Диспансеризация взрослого населения" открыта вкладка:

- "Этап 1" – не отображаются заболевания, выявленные на втором этапе диспансеризации;
- "Этап 2" – отображаются все факторы риска, выявленные в рамках прохождения диспансеризации.

Столбцы таблицы:

- "Фактор риска" – отображаются факторы риска, автоматически выявленные системой при анализе введенных данных, недоступно для редактирования;
- "Дата" – дата выявления фактора риска, недоступно для редактирования.

Боковое меню:

- "Удалить" – при нажатии фактор риска удаляется.

Функциональные кнопки:

- "Добавить фактор риска" – отображается выпадающий список значений, за исключением уже добавленных факторов риска.

#### 4.7.20 Раздел "Результаты диспансеризации"

Раздел предназначен для отображения результатов, проведенных в рамках ДВН исследований или вне диспансеризации, а так же для ввода результатов исследований выполненных ранее, в другой МО.

Поля раздела:

- "Взят под диспансерное наблюдение" – поле проставления отметки;
- "Группа здоровья" – кнопки:
  - "I" – I группа здоровья;

Примечание – Если пациент состоит на диспансерном учете, то значение «I группа здоровья» не доступно для выбора.

Исключение:

Если пациент состоит на диспансерном наблюдении по беременности (в карте диспансерного учета указан Диагноз группы Z.34, Z.35 или Z32.1).

- "II" – II группа здоровья;
- "IIIa" – IIIa группа здоровья;
- "IIIб" – IIIб группа здоровья.
- "I" – I группа здоровья;

Примечание – Если пациент состоит на диспансерном учете, то значение «I группа здоровья» не доступно для выбора.

Исключение:

Если пациент состоит на диспансерном наблюдении по беременности (в карте диспансерного учета указан Диагноз группы Z.34, Z.35 или Z32.1).

- "II" – II группа здоровья;
- "III" – IIIa группа здоровья;

- "Ша" – Ша группа здоровья;
- "Шб"–Шб группа здоровья.

Если в поле "Подозрение на ЗНО" выбрано значение "Да" и в поле "Группа здоровья" выбрано значение "I", то отображается сообщение: "Нельзя выбрать I группу здоровья при подозрении на ЗНО". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, карта не сохраняется, форма остается открытой.

При завершении диспансеризации или переводе на 2 этап осуществляется контроль на соответствие диагноза в осмотре врача-терапевта группе здоровья, если одновременно выполняются условия:

- на форме "Прием (осмотр) врача-терапевта" сохранен диагноз группы Z;
- в разделе "Результаты диспансеризации" выбрана группа здоровья "Ша" или "Шб"

, то отображается сообщение: "Диагноз, указанный врачом-терапевтом (форма "Прием (осмотр) врача-терапевта"), не соответствует группе здоровья. Укажите корректный диагноз или группу здоровья." При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, карта не сохраняется, форма остается открытой.

Функциональные кнопки:

- "Завершить диспансеризацию" – карта диспансеризации закрывается. Если карта открыта в режиме добавления/редактирования первого этапа, то перевод на второй этап не осуществляется. В дереве ЭМК проставляется дата окончания диспансеризации;
- "Отменить завершение" – снимается признак окончания диспансеризации. Удаляется дата окончания диспансеризации.
- Отметка "Взят под диспансерное наблюдение" при отображается сообщение "Пациент нуждается в диспансерном наблюдении. Создать карту диспансерного наблюдения?"
- "ОК" – сообщение закрывается и открывается карта диспансерного учета.
- Кнопка "Отмена" – сообщение закрывается, происходит завершение диспансеризации (описано ниже).
- Нет данных о подозрениях на заболевания, показаниях к проведению исследований, вероятности заболевания – карта диспансеризации закрывается,

перевод на второй этап не осуществляется, в дереве ЭМК проставляется дата окончания диспансеризации.

- Если дата оказания любой услуги (осмотра или исследования) раньше, чем за год до осмотра врача-терапевта, отображается сообщение: "Дата осмотра/исследования, проведенного ранее, должна быть не раньше, чем за год до проведения осмотра врача-терапевта". Сохранение не выполняется.
- Если созданы направления в разделе "Назначения", отображается сообщение: "Внимание! В разделе Назначения есть невыполненные направления на исследования. Для завершения диспансеризации необходимо их отменить". "Ок" – сообщение об ошибке закрывается, карта остается открытой на редактирование.
- "Перевести на второй этап":
  - Карта диспансеризации сохраняется;
  - Создается посещение по диспансеризации (второй этап);
  - Для пользователя отображается информационное сообщение с набором услуг, которые необходимо провести в рамках 2-го этапа;
  - Создаётся карта диспансеризации – 2 этап, если она не была создана ранее в текущем году.

при нажатии кнопки «Перевести на второй этап» происходит формирование списка услуг для второго этапа диспансеризации.

**Примечание** – кнопка "Перевести на второй этап" доступна, если карта диспансеризации открыта в режиме добавления или редактирования первого этапа и если выбрана I , II, IIIа или IIIб группа здоровья

**Примечание** – кнопка "Перевести на второй этап" доступна, если карта диспансеризации открыта в режиме добавления или редактирования первого этапа и если выбрана II или III группа здоровья

**Примечание** – кнопка "Перевести на второй этап" доступна, если карта диспансеризации открыта в режиме добавления или редактирования первого этапа если выбрана II, IIIа или IIIб группа здоровья.

При завершении диспансеризации и переводе на второй этап также проводится ряд проверок.

#### 4.7.21 Раздел "Справка о стоимости лечения"

Раздел доступен в режиме редактирования формы, если случай закрыт и была напечатана справка / отказ от справки.

Раздел содержит следующие компоненты:

- "Дата выдачи справки/отказа" – поле ввода даты. Обязательно для заполнения;
- "Отказ" – поле с выпадающим списком значений: «Нет», «Да». Обязательно для заполнения.

#### 4.7.22 Проверки при завершении первого этапа диспансеризации

Когда все разделы карты диспансеризации 1 этапа заполнены, и пользователь нажимает кнопку "Завершить диспансеризацию" или "Перевести на второй этап", Система проводит следующие проверки перед переходом на второй этап диспансеризации:

- Дата оказания любой услуги (осмотра или исследования) должна быть не ранее, чем за год до осмотра врача-терапевта. Если это не так, то для пользователя отображается сообщение: "Дата осмотра/исследования, проведенного ранее, должна быть не раньше, чем за год до проведения осмотра врача-терапевта". Карта не сохраняется.  
Исключение: услуги, у которых указан период действия результатов.
- В разделе "Назначения" нет созданных направлений, кроме направлений вне диспансеризации.

Если направления есть, то для пользователя отображается сообщение: "Внимание! В разделе Назначения есть невыполненные направления на исследования. Для завершения диспансеризации необходимо их отменить". При нажатии кнопки "ОК" сообщение об ошибке закрывается, закрытие (перевод на второй этап) карты диспансеризации не производится, карта остается открытой на редактирование.

- Должны быть выполнены "Осмотр врача-терапевта" и "Опрос (Анкетирование)". При невыполнении данной проверки отображается сообщение: "Осмотр врачом-терапевтом и Опрос (Анкетирование) обязательны при проведении диспансеризации взрослого населения. Ок". При нажатии "Ок" сохранение отменяется.

- Если поле "Вид оплаты" указано значения "ОМС" И в поле "Дата подписания согласия/отказа" указано 01.05.2015 и позже, то "Осмотр врача-терапевта" должен быть заведен в маршрутной карте. При невыполнении данной проверки отображается сообщение "Осмотр врачом-терапевтом обязателен при проведении диспансеризации взрослого населения. ОК.". При нажатии "ОК" сохранение карты ДВН – 1 этап отменяется, происходит возврат на форму редактирования карты.
- Если в поле "Вид оплаты" указано значения "ОМС", и в поле "Дата подписания согласия/отказа" указано 01.04.2015 и позже, то "Осмотр врача-терапевта" и "Опрос (Анкетирование)" должны быть заполнены. При невыполнении данной проверки отображается сообщение: "Осмотр врачом-терапевтом и Опрос (Анкетирование) обязательны при проведении диспансеризации взрослого населения. Ок". При нажатии "Ок" сохранение отменяется.
- Если количество выполненных исследований/осмотров меньше, чем 85% от количества осмотров, положенных по полу и возрасту пациенту, то выводится сообщение "Количество выполненных осмотров/исследований составляет менее 85% от общего объема исследований. ОК". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, карта остается доступной для редактирования, завершение не выполняется.
- Выполняется проверка на заполнение спецификации по онкологии.
- Если количество выполненных исследований/осмотров меньше, чем 85% от количества осмотров, положенных по полу и возрасту пациенту, то выводится сообщение "Общее количество выполненных в карте осмотров/исследований составляет менее 85% от установленного объема для данного пола и возраста пациента. Сумма к оплате случая будет рассчитана как сумма тарифов услуг, оказанных в рамках диспансеризации. Сохранить? Ок/Отмена". При нажатии кнопки "Ок" сообщение закрывается, завершение выполняется. При нажатии кнопки "Отмена" сообщение закрывается, карта остается доступной для редактирования, завершение выполняется.
- Для всех услуг, у которых в разделе "Информированное добровольное согласие" отмечено флагом "Согласие пациента", должна быть сохранена информация об выполнении услуги в формате "<Дата>+<Врач>".

Если контроль не выполняется, то отображается сообщение: "Заведена не вся информация по осмотрам/исследованиям. Ок". При нажатии кнопки "Ок" сообщение закрывается, карта остается доступной для редактирования, завершение не выполняется.

- Если в поле "МЭС" выбран МЭС, для которого установлены половые ограничения и указанный пол не соответствует полу пациента на дату окончания лечения, то отображается сообщение: "Пол пациента не соответствует выбранному МЭС." ОК. При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение не выполняется.
- Если в поле "Диагноз" выбран диагноз, для которого установленное половое ограничение не соответствует полу пациента, то отображается сообщение: "Пол пациента не соответствует выбранному диагнозу." ОК. При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение не выполняется.
- Если выбрана I группа здоровья, то при попытке сохранить результаты диспансеризации для пользователя отображается предупреждение "Действительно отправить пациента с I группой здоровья на 2-й этап диспансеризации?". При нажатии кнопки "Продолжить" результаты диспансеризации сохраняются; при нажатии кнопки "Отменить" сохранение не выполняется.
- Если выбранная группа здоровья: "Ша" или "Шб", и раздел «Направления на исследования» не содержит записей в блоке Направления вне рамок диспансеризации, то выводится сообщение: "Раздел "Направления на исследования» должен содержать хотя бы одно направление вне диспансеризации, так как указана группа здоровья Ша или Шб. ОК". При нажатии кнопки "Ок" сообщение закрывается, карта остается доступной для редактирования, завершение не выполняется.
- Если в поле "Группа здоровья" указано значение, отличное от "I" и "II", то должно быть выписано хотя бы одно направление вне диспансеризации. Иначе отображается сообщение: "Раздел Направления на исследования должен содержать хотя бы одно направление вне диспансеризации, так как указана группа здоровья <группа здоровья>.". При нажатии кнопки "ОК" пользователь возвращается к редактированию формы ДВН.
- Если указано Подозрение на диагноз, то проверяется наличие специфики и заболевания (у которого не проставлена дата окончания заболевания) с указанным диагнозом. Если данных нет, то:

- создается специфика по онкологии:
  - с данными пациента,
  - указанным диагнозом,
  - с датой установки диагноза равной текущей,
  - проставляется значение в поле "Клиническая группа" равное "Ia";
- создается заболевание;
- создается запись в таблице "История изменения клинической группы по заболеванию" с данными о клинической группе.
- При закрытии карты диспансеризации выполняется проверка на наличие одинаковых услуг, направление по которым создано из карты диспансеризации, и аналогичных услуг, введенных через поточный ввод. Если аналогичные услуги заведены в Системе, то для пользователя отображается сообщение: "В системе заведена аналогичная услуга. Проверьте правильность введенных данных в разделе "Направление на исследование"". При нажатии кнопку "ОК" сообщение закрывается, форма карты диспансеризации остается открытой.
- При закрытии карты диспансеризации выполняется проверка на наличие в карте диспансеризации информации о подозрениях на заболевания, показаниях к проведению исследований, вероятности заболевания. Если данные есть, то для пользователя отображается сообщение: "Внимание! У пациента есть: <Список подозрений на заболевания, показаний к проведению исследований, вероятность заболевания>. Вы действительно хотите завершить диспансеризацию?". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается и происходит завершение диспансеризации. При нажатии кнопки "Отмена" сообщение закрывается, форма остается открытой для редактирования.

Если данных нет, то происходит завершение диспансеризации:

- карта диспансеризации закрывается;
- если карта открыта в режиме добавления/редактирования первого этапа, то перевод на второй этап не осуществляется;
- проверяется связь с направлением; если есть связь с направлением с типом "На профилактический осмотр" и это направление связано с биркой расписания на прием, последний статус которой был изменен из ФЭР, то выполняются действия по передаче из

Системы в ФЭР данных об изменении Статуса предварительной записи на медицинскую услугу – устанавливается статус "Услуга оказана";

- выполняется проверка на наличие необслуженных направлений;
- в дереве ЭМК проставляется дата окончания диспансеризации.
- При сохранении формы "Выполнение услуги" для каждого визита с типом "Осмотр", при нажатии кнопки "Выбрать" формы "Заболевание по МКБ-10" производится контроль наличия карты диспансерного наблюдения по указанному диагнозу.

Если одновременно выполняются следующие условия:

- в поле "Диагноз" указан диагноз из перечня диагнозов, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение;
- пациент имеет прикрепление к МО пользователя;
- у пациента отсутствуют карты диспансерного наблюдения, одновременно удовлетворяющие условиям:
  - создана в МО пользователя, поставившего диагноз;
  - открыта на дату осмотра (на дату подписания согласия, для формы "Заболевание по МКБ-10");
  - диагноз из формы "Выполнение услуги" (из формы "Заболевание по МКБ-10") совпадает с диагнозом карты диспансерного наблюдения,

то отображается сообщение: "Пациент с диагнозом <код МКБ-10> нуждается в диспансерном наблюдении. Создать карту диспансерного наблюдения? Да/Нет". При нажатии кнопки "Да" сообщение закрывается, выполняется сохранение формы, открывается форма "Карта диспансерного наблюдения" в режиме добавления. При нажатии кнопки "Нет" сообщение закрывается, выполняется сохранение и закрытие формы.

Если одновременно выполняются следующие условия:

- в поле "Диагноз" указан диагноз по профилю "Кардиология": I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9, I10, I11, I12, I13, I15, I50.0, I50.1, I50.9, I48, I47, I65.2, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8, E11, N18.1, N18.9, E78 – по которым осуществляется постановка на диспансерный учет;
- пациент имеет прикрепление к МО пользователя;
- у пациента отсутствуют карты диспансерного наблюдения, одновременно удовлетворяющие условиям:
  - создана в МО пользователя, поставившего диагноз;

- открыта на дату осмотра (на дату подписания согласия, для формы "Заболевание по МКБ-10");
- диагноз из формы "Выполнение услуги" (из формы "Заболевание по МКБ-10") совпадает с диагнозом карты диспансерного наблюдения,

то отображается сообщение: "Пациент с диагнозом <код МКБ-10> нуждается в диспансерном наблюдении по диагнозу/одному из диагнозов <код МКБ-10>. Создать карту диспансерного наблюдения? Да/Нет". При нажатии кнопки "Да" сообщение закрывается, выполняется сохранение формы, открывается форма "Карта диспансерного наблюдения" в режиме добавления. При нажатии кнопки "Нет" сообщение закрывается, выполняется сохранение и закрытие формы.

#### **4.7.23 Перенос осмотров из карты ДВН в карту ПОВН**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.03.2019 №124н возможен перенос данных об уже проведенных осмотрах и исследованиях из карты ДВН в карту ПОВН. Перенос данных осуществляется, если карта ПОВН на пациента в выбранном году не создана. Год определяется по дате подписания согласия в текущей карте ДВН.

Если в карте ДВН указана дата подписания информированного согласия, то данные о проведенных осмотрах и исследованиях из карты ДВН могут быть перенесены в карту ПОВН.

Если карта ПОВН на пациента в выбранном году не создана, то отображается сообщение: "Информация по следующим осмотрам / исследованиям, заведенных в ДВН будут перенесены в карту профосмотра <Список наименований осмотров и исследований, которые могут быть использованы в карте ПОВН>. Информация по следующим осмотрам / исследованиям ДВН будет удалена <Список наименований осмотров и исследований, заведенных в ДВН, которые не могут быть использованы в карте ПОВН>".

Чтобы создать карту профилактического осмотра из карты диспансеризации, необходимо:

- Открыть карту ДВН (в карте должна быть выполнена часть исследований), перейти в раздел "Информированное согласие";
- Снять несколько флагов. Нажать кнопку "Пройти диспансеризацию". Отобразится сообщение с предложением создания карты ПОВН. Сообщение содержит кнопки:
  - "Отмена" – сообщение закрывается, происходит возврат на форму "Диспансеризация взрослого населения – 1 этап";
  - "Создать карту профосмотра" – в Системе создается карта профосмотра.
- Нажать кнопку "Создать карту профосмотра".

- Создается новая карта ПОВН на выбранного пациента со следующими параметрами:
  - "Информированное согласие":
    - Дата согласия совпадает с датой согласия из ДВН;
    - Все осмотры и исследования отмечаются флагом "Согласие". Осмотры и исследования, перенесённые из карты ДВН с отметкой "Пройдено ранее", отмечаются как "Пройдено ранее".
  - "Маршрутная карта" – переносится из карты ДВН;
  - Основные результаты диспансеризации переносятся в соответствующие поля карты ПОВН;
  - поле "Случай закончен" отображается значение "Нет";
  - В карте ПОВН сохраняется отметка "Создан из ДВН".
- Открывается форма "Профилактический осмотр взрослых: Редактирование" на созданную карту ПОВН.
- Удаляется карта ДВН – 1 этап.

**Примечание** – при нажатии кнопки "Создать карту профосмотра" в отдельной вкладке отобразится список заведенных осмотров и исследований карты ДВН, которые не могут быть перенесены в карту ПОВН. Поля списка:

- "Наименование осмотра/исследования";
- "Пройдено ранее";
- "Дата выполнения";
- "МО выполнения";
- "Врач".

#### 4.7.24 Список осмотров и исследований, которые могут быть перенесены из карты ДВН в карту ПОВН

	ДВН – 1 этап		Профосмотр	Ограничение по возрасту
2	Опрос (анкетирование)	2	Опрос (анкетирование)	
3	Измерение артериального давления	3	Измерение артериального давления	
4	Антропометрия	4	Антропометрия	
5	Определение уровня общего холестерина в крови	5	Определение уровня общего холестерина в крови	
6	Определение уровня глюкозы в крови	6	Определение уровня глюкозы в крови	
1	Флюорография легких	1	Флюорография легких	

	ДВН – 1 этап		Профосмотр	Ограничение по возрасту
6		6		
1 9	Прием (осмотр) врача-терапевта	1 9	Прием (осмотр) врача-терапевта	
1 7	Электрокардиография (в покое)	1 7	Электрокардиография (в покое)	
8	Измерение внутриглазного давления	8	Измерение внутриглазного давления	
3 1	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	3 1	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	До 64 лет
9 6	Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	9 6	Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	
9 7	Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом	9 7	Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом	

#### 4.8 Диспансеризация взрослого населения – 2 этап

Раздел предназначен для отображения списка исследований, сформированных на основе данных первого этапа диспансеризации, которые необходимо выполнить в рамках второго этапа диспансеризации – отображается на второй вкладке

Вкладка "Этап 2" содержит разделы:

- "Услуги второго этапа диспансеризации";
- "Дополнительное анкетирование";
- "Направления на исследования";
- "Результат исследований";
- "Заболевания";
- "Факторы риска";
- "Результаты диспансеризации".

##### 4.8.1 Раздел "Услуги второго этапа диспансеризации"

Раздел предназначен для отображения списка исследований, сформированных на основе данных первого этапа диспансеризации, которые необходимо выполнить в рамках второго этапа диспансеризации – отображается на второй вкладке.

Раздел "Услуги второго этапа диспансеризации" содержит список исследований, сформированный на основе данных первого этапа диспансеризации, которые необходимо выполнить в рамках второго этапа диспансеризации.

Диспансеризация взрослого населения

Этап 1    **Этап 2**

Услуги второго этапа диспансеризации    Дополнительные параметры +     Согласие получено

Дата согласия/отказа:       Обслужен мобильной бригадой     Проведен вне МО

МО:

Услуга по диспансеризации:

<input type="checkbox"/>	Название услуги
<input type="checkbox"/>	Название услуги
<input checked="" type="checkbox"/>	Название услуги
<input type="checkbox"/>	Название услуги
<input type="checkbox"/>	Название услуги
<input type="checkbox"/>	Название услуги
<input checked="" type="checkbox"/>	Название услуги
<input type="checkbox"/>	Название услуги

[Добавить услугу](#)       

Столбцы списка:

- "Осмотр, исследования" – Выпадающий список услуг, доступных для выполнения в рамках второго этапа диспансеризации:

Условия определения списка услуг:

- Если возраст пациента не кратен трём и у пациента нет льготы (не состоит в регистре ВОВ), что предоставляет право проходить ДВН ежегодно, то возрастная группа не округляется до ближайшей кратной трём и поле заполняется значениями осмотров (исследований) 2 этапа в соответствии с возрастом и полом пациента;
- Если возраст пациента не кратен трём и есть наличие льготы (состоит в регистре ВОВ), что предоставляет право проходить ДВН ежегодно, то поле заполняется значениями осмотров (исследований) в соответствии с возрастом и полом пациента и возрастная группа округляется до ближайшей кратной трём и поле заполняется значениями осмотров (исследований) 2

этапа в соответствии с определившейся возрастной группой, возрастом и полом пациента

- Если возраст пациента не кратен трём и есть наличие льготы (состоит в регистре ВОВ), что предоставляет право проходить ДВН ежегодно, то возрастная группа округляется до ближайшей кратной трём и поле заполняется значениями осмотров (исследований) 2 этапа в соответствии с определившейся возрастной группой, возрастом и полом пациента
- "Невозможно по показаниям" – флаг, отображается только для услуг, у которых есть признак «невозможно по показаниям», для остальных недоступно. При установке флага в текущей строке снимаются все остальные установленные флаги.
- "Согласие пациента" – флаг, доступен для редактирования, если не выполнена услуга (в рамках ДВН).
- "Выполнено ранее" – проставляется автоматически, если в системе есть результаты исследования, и услуга выполнена в рамках ДВН.

Раздел содержит функциональные кнопки:

- "Добавить услугу" – при нажатии в таблицу списка услуг добавляется строка с выбранной услугой. Автоматически проставляется флаг Согласие пациента.
- "Продолжить" – при нажатии список услуг сохраняется, раздел сворачивается.
- "Оформить отказ" – при нажатии кнопки отображается форма отказа от прохождения диспансеризации.

#### 4.8.2 Раздел "Дополнительные параметры"

При раскрытии раздела "Дополнительные параметры" отобразятся следующие поля:

- "Дата согласия/отказа" – поле ввода даты, доступно для изменения и обязательно для заполнения. Значение по умолчанию – текущая дата.

Примечание – Дата подписания согласия/отказа должна быть равна дате окончания 1 этапа.

- "Вид оплаты" – обязательное для заполнения поле с выпадающим списком значений для выбора типа оплаты. По умолчанию выбрано значение "1. ОМС";

Примечания

- Если в поле "Вид оплаты" указано значение "ДМС", на форме дополнительно отображается поле "Полис ДМС". Доступно добавление нового полиса ДМС

(кнопка "Добавить" в виде "+" рядом с полем "Полис ДМС"). Поле обязательно для заполнения.

- Если в поле "Вид оплаты" указаны платные услуги", то на форме дополнительно отображается поле "Договор". Доступно добавление нового договора (кнопка "Добавить" в виде "+" рядом с полем "Договор"). Поле обязательно для заполнения.
- "МЭС" – поле с выпадающим списком значений из справочника МЭС. Необязательно для заполнения.
- "Обслужен мобильной бригадой" – по умолчанию не отмечено, доступно для редактирования;
- "МО мобильной бригады" – поле доступно для редактирования, если установлен флаг в поле «Случай обслужен мобильной бригадой». Выбор МО из справочника;
- Поле по умолчанию заполняется своей МО.
- "Проведено вне МО" – по умолчанию не отмечено, доступно для редактирования.
- "Услуга диспансеризации" – поле с выпадающим списком значений, недоступно для редактирования, в поле по умолчанию отображается значение, которое определяется исходя из типа диспансеризации
- "Повторная подача" – флаг виден если случай отмечен, как оплаченный. Если случай не отмечен, как оплаченный, то флаг скрыт. Флаг отмечен, если значение поля "Признак повторной подачи" больше или равно значению поля "Признак вхождения в реестр повторной подачи".

#### 4.8.3 Раздел "Дополнительное анкетирование"

Раздел предназначен для заполнения анкет, сформированных через конструктор анкет, позволяющих расширить сведения о состоянии здоровья пациента при прохождении диспансеризации.

Дополнительное анкетирование <span style="float: right;">Добавить</span>		
Дата опроса	Тип опроса	Врач ↑
13.10.2021		УСТИНОВА ТАМАРА НИКОЛАЕВНА

Направления на исследования

Столбцы списка:

- "Дата опроса" – дата анкетирования;
- "Тип опроса" – наименование анкеты;
- "Врач" – ФИО врача, заполнившего анкету.

При нажатии кнопки "Меню" в строке с данными о заполненной анкете отобразится подменю:

- "Просмотр" – заполненная анкета открывается в режиме просмотра. Анкета недоступна для редактирования;
- "Редактировать" – пункт доступен, если анкета заполнена в текущую дату. При выборе пункта открывается заполненная ранее анкета в режиме редактирования;
- "Печать" – при нажатии кнопки отображается подменю:
  - "Печать бланка" – при нажатии кнопки происходит открытие печатной формы бланка анкеты на отдельной вкладке браузера;
  - "Печать анкеты" – при нажатии кнопки происходит открытие печатной формы анкеты на отдельной вкладке браузера.
- "Удалить" – при выборе пункта отображается сообщение: "Удалить результат анкетирования? Да/Нет". При выборе "Да" результат анкетирования удаляется.

Функциональные кнопки раздела:

- "Добавить" – при нажатии кнопки отображается подменю анкет, удовлетворяющие следующим условиям:
  - анкета действующая;
  - анкета опубликована;
  - анкета типа "Диспансеризация";
  - анкета доступна пациенту по полу;
  - анкета доступна пациенту по возрасту.

При выборе анкеты открывается форма заполнения выбранной анкеты.

The screenshot shows a web application window with a blue header. The main content area is titled 'Анкета' and contains four questions labeled 'Новый вопрос 1' through 'Новый вопрос 4'. The left sidebar has a search bar and a list of items. The bottom navigation bar includes buttons for 'СОХРАНИТЬ', 'ПЕЧАТЬ', 'ОТМЕНА', and 'ОЧИСТИТЬ'.

При нажатии кнопки "Сохранить" после заполнения анкеты, данные о прохождении дополнительного анкетирования отобразятся в соответствующем разделе.

#### 4.8.4 Раздел "Направления на исследования"

Раздел предназначен для отображения информации о направлениях на исследования и результатов по ним.

#### 4.8.5 Раздел "Результаты исследований"

Подробнее Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.

#### 4.8.6 Раздел "Заболевания"

Подробнее см. Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.

#### 4.8.7 Раздел "Факторы риска"

Подробнее см. Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.

#### 4.8.8 Раздел "Результаты диспансеризации"

Раздел предназначен для отображения результатов, проведенных в рамках диспансеризации исследований или вне диспансеризации, а также для ввода результатов исследований, выполненных ранее, в другой МО.

#### Поля раздела:

- "Взят под диспансерное наблюдение" – поле типа флаг, по умолчанию не проставлен, доступен для редактирования;
- "Нуждается в амбулаторном лечении" – поле типа флаг, по умолчанию не проставлен, доступен для редактирования;
- "Нуждается в стационарном, специализированном, в т.ч. высокотехнологическом лечении" – поле типа флаг, по умолчанию не проставлен, доступен для редактирования;
- "Нуждается в лечении вне рамок диспансеризации" – поле типа флаг, по умолчанию не проставлен, доступен для редактирования;
- "Нуждается в санаторно-курортном лечении" – поле типа флаг, по умолчанию не проставлен, доступен для редактирования;
- Группа здоровья – группа кнопок:
  - "I" – I группа здоровья;
  - "II" – II группа здоровья;
  - "IIIa" – IIIa группа здоровья;
  - "IIIб" – IIIб группа здоровья.

#### Функциональные кнопки:

- "Завершить диспансеризацию" – при нажатии кнопки происходит завершение диспансеризации:
  - карта диспансеризации закрывается;
  - выполняется проверка на наличие необслуженных направлений;
  - в дереве ЭМК проставляется дата окончания диспансеризации.

- "Отменить завершение" – кнопка отображается, если диспансеризация завершена. При нажатии кнопки снимается признак окончания диспансеризации и удаляется дата окончания диспансеризации.

#### 4.8.9 Проверки при завершении второго этапа диспансеризации

Когда все разделы карты диспансеризации 2 этапа заполнены, и пользователь нажимает кнопку "Завершить диспансеризацию", Система проводит следующие проверки:

- Для пациента обязательно должна быть установлена группа здоровья;
- Дата подписания согласия или отказа не должна быть позднее даты осмотра терапевта;
- Дата осмотра врача-терапевта (ВОП) должна быть позже или соответствовать датам всех остальных осмотров и исследований. Если это условие не выполнено, то для пользователя отображается сообщение: "Дата любого осмотра / исследования не может быть больше даты осмотра врачом-терапевтом (ВОП)". При нажатии кнопки "ОК" сохранение не выполняется;
- Выполняется проверка на наличие в карте диспансеризации информации о подозрениях на заболевания, показаний к проведению исследований, вероятности заболевания.

Если данные есть, то отображается сообщение: "Внимание! У пациента есть: <Список подозрений на заболевания, показаний к проведению исследований, вероятность заболевания>. Вы действительно хотите завершить диспансеризацию?". При нажатии кнопки "Ок" сообщение закрывается и происходит завершение диспансеризации. При нажатии кнопки "Отмена" сообщение закрывается, форма остается открыта для редактирования.

- Если дата окончания карты 2-го этапа ДВН соответствует 01.05.2016 или позже, то общая продолжительность 1-го и 2-го этапов ДВН (с даты начала 1-го этапа ДВН по дату окончания 2-го этапа ДВН) не должна превышать 90 календарных дней. Если продолжительность диспансеризации превышает 90 дней, то для пользователя отображается предупреждение, но карту 2-го этапа ДВН можно сохранить.
- Должны быть выполнены "Осмотр врача-терапевта" и "Опрос (Анкетирование)". Если это условие не выполнено, то для пользователя отображается сообщение: "Осмотр врачом-терапевтом и Опрос (Анкетирование) обязательны при проведении диспансеризации взрослого населения". При нажатии кнопки "ОК" сохранение не выполняется.

- При сохранении законченного случая диспансеризации выполняется проверка на заполнение спецификации по онкологии.
- Если на дату подписания согласия по услугам основное прикрепление пациента не к текущей МО и не к МО, разрешившая проводить профилактические мероприятия по своему прикрепленному населению (включенные в объем "Мед. диспансеризация взрослого населения в чужой МО") или у пациента нет основного прикрепления, то отображается сообщение: "Пациент не имеет основного прикрепления или прикреплен к другой МО. ОК". При нажатии кнопки "Ок" сохранение отменяется.
- Дата подписания согласия или отказа должна быть раньше даты подписания согласия или отказа второго этапа. Если это условие не выполнено, и пользователь пытается сохранить карту, то отображается сообщение: "Дата подписания согласия/отказа должна быть раньше даты подписания согласия/отказа второго этапа", карта не сохраняется.
- При сохранении согласия (нажатие кнопки "Продолжить") проверяется основное прикрепление пациента. Если на дату подписания согласия основное прикрепление пациента не к МО пользователя или у пациента нет основного прикрепления, то отображается сообщение: "Пациент не имеет основного прикрепления или прикреплен к другой МО. Продолжить сохранение? Да. Нет." При нажатии кнопки "Нет" сохранение согласия отменяется. При нажатии кнопки "Да" процедура сохранения продолжается.
- Осуществляется контроль на прохождение 2 этапа диспансеризации в той же МО, где был пройден 1 этап. Если сохранение согласия для выбранной карты ДВН 2 этап выполняется не в МО, направившей на 2 этап диспансеризации, то отображается сообщение: "Данный пациент направлен на 2 этап другой медицинской организацией. Второй этап должен проводиться в той же медицинской организации, где проведен первый этап. ОК". При нажатии "ОК" сообщение закрывается, сохранение отменяется.
- Если в информированном добровольном согласии общее количество осмотров и исследований не превышает два, то наличие сохранённого осмотра врача-терапевта не проверяется.
- Если в период диспансеризации (с даты подписания согласия по дату осмотра врачом-терапевтом) у пациента была госпитализация в круглосуточный стационар с типом оплаты "ОМС", пересекающаяся с периодом диспансеризации,

или было посещение с типом оплаты "ОМС", то для пользователя отображается сообщение "В период проведения диспансеризации пациент получил поликлиническую помощь (был госпитализирован). Случай диспансеризации будет отклонен от оплаты.". При нажатии кнопки "ОК" сохранение карты ДВН – 1 этап не выполняется, отображается форма редактирования карты.

- Должны быть выполнены "Осмотр врача-терапевта" и "Опрос (Анкетирование)". Если это условие не выполнено, то для пользователя отображается сообщение "Осмотр врачом-терапевтом и Опрос (Анкетирование) обязательны при проведении диспансеризации взрослого населения. ". При нажатии кнопки "ОК" сохранение карты ДВН – 1 этап не выполняется, отображается форма редактирования карты.
- Если в поле "Вид оплаты" указано значение "ОМС", и в поле "Дата подписания согласия/отказа" указано 01.04.2015 и позже, то "Осмотр врача-терапевта" и "Опрос (Анкетирование)" должны быть заполнены. Иначе для пользователя отображается сообщение: "Осмотр врачом-терапевтом и Опрос (Анкетирование) обязательны при проведении диспансеризации взрослого населения.". При нажатии кнопки "ОК" сохранение не выполняется.
- Если указано подозрение на онкологический диагноз, то:
  - Проверяется наличие у пациента специфика и заболевания (у которого не проставлена дата окончания заболевания) с указанным диагнозом. Если данных нет, то
    - создается специфика по онкологии: с данными пациента, указанным диагнозом, с датой установки диагноза равной текущей, и проставляется значение в поле "Клиническая группа" равное "Ia";
    - заболевание;
    - создается запись в таблице "История изменения клинической группы по заболеванию с данными о клинической группе".

Также проводятся все те же проверки, что и при закрытии первого этапа диспансеризации.