

ООО "РТ МИС"

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Централизованная подсистема "Профилактическая медицина" 3.0

Содержание

1	Введение	7
1.1	Область применения	7
1.2	Уровень подготовки пользователя	7
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	7
2	Назначение и условия применения	8
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации	8
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации	8
2.3	Порядок проверки работоспособности	8
3	Подготовка к работе	9
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных	9
3.2	Порядок запуска Системы	9
4	Модуль «Диспансеризация взрослого населения»	13
4.1	Общая информация о диспансеризации	13
4.2	Планирование	14
4.3	Пациенты, подлежащие диспансеризации	14
4.4	Этапы проведения диспансеризации	14
4.5	Диспансеризация взрослого населения: Поиск	15
4.5.1	Общее описание формы "Диспансеризация взрослого населения: Поиск"	16
4.5.2	Панель управления	17
4.5.3	Поля фильтра	17
4.5.4	Область данных	24
4.5.5	Работа с формой "Диспансеризация взрослого населения: Поиск"	24
4.5.6	Кнопки управления формой	25
4.5.7	Кнопки управления записью	25
4.6	Доступ к карте диспансеризации взрослого населения	26
4.6.1	Из журнала посещений АРМ врача поликлиники	26
4.6.2	Из ЭМК пациента	28
4.6.3	Проверка для отображения "Диспансеризация взрослого населения" в ЭМК и Журнале записей	28
4.6.4	Из бокового меню АРМ врача поликлиники	29
4.7	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап	31
4.7.1	Кнопки управления формой	31
4.7.2	Сохранение данных о выполнении услуги	33
4.7.3	Запись на исследование	33

4.7.4	Разделы на карте "Диспансеризация взрослого населения"	34
4.7.5	Раздел "Информированное добровольное согласие. Этап 1"	34
4.7.6	Раздел "Опрос (анкетирование)"	43
4.7.7	Раздел "Дополнительное анкетирование"	45
4.7.8	Раздел "Антропометрия"	45
4.7.9	Раздел "Артериальное давление"	46
4.7.10	Раздел "Изменение внутриглазного давления"	47
4.7.11	Раздел "Индивидуальное профилактическое консультирование"	47
4.7.12	Раздел "Сердечно-сосудистый риск"	48
4.7.13	Раздел "Направления на исследования"	49
4.7.14	Раздел "Результаты исследований"	54
4.7.15	Раздел "Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом"	54
4.7.16	Раздел "Приём (осмотр) врача терапевта"	55
4.7.17	Раздел "Специфика: онкология"	56
4.7.18	Раздел "Заболевания"	57
4.7.19	Раздел "Факторы риска"	60
4.7.20	Раздел "Результаты диспансеризации"	61
4.7.21	Раздел "Справка о стоимости лечения"	64
4.7.22	Проверки при завершении первого этапа диспансеризации	64
4.7.23	Перенос осмотров из карты ДВН в карту ПОВН	69
4.7.24	Список осмотров и исследований, которые могут быть перенесены из карты ДВН в карту ПОВН	70
4.8	Диспансеризация взрослого населения – 2 этап	71
4.8.1	Раздел "Услуги второго этапа диспансеризации"	71
4.8.2	Раздел "Дополнительные параметры"	73
4.8.3	Раздел "Дополнительное анкетирование"	74
4.8.4	Раздел "Направления на исследования"	76
4.8.5	Раздел "Результаты исследований"	76
4.8.6	Раздел "Заболевания"	76
4.8.7	Раздел "Факторы риска"	76
4.8.8	Раздел "Результаты диспансеризации"	76
4.8.9	Проверки при завершении второго этапа диспансеризации	78
5	Модуль «Профилактические осмотры несовершеннолетних»	81
5.1	Профилактические осмотры несовершеннолетних	81
5.1.1	Общие положения	81
5.1.2	Порядок проведения профилактических осмотров	85
5.1.3	Отчетность	88
5.1.4	Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних	89
5.1.5	Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой	91
5.1.6	Общий алгоритм работы	92
5.1.7	Формирование календарного плана	93

5.1.8	Формирование регистра направлений на профилактический осмотр несовершеннолетних	93
5.1.9	Работа с картой осмотра.....	94
5.2	Профилактические осмотры несовершеннолетних 1 этап: Поиск.....	94
5.2.1	Условия доступа к форме.....	94
5.2.2	Описание формы.....	96
5.2.3	Поиск карты профилактического осмотра	99
5.2.4	Добавление карты профилактического осмотра.....	99
5.3	Профилактические осмотры несовершеннолетних 2 этап: Поиск.....	100
5.3.1	Условия доступа к форме.....	100
5.3.2	Описание формы.....	100
5.3.3	Поиск карты профилактического осмотра	102
5.3.4	Добавление карты профилактического осмотра.....	102
5.3.5	Проверки при редактировании карт, отмеченных как переходный случай.....	103
5.4	Профилактический осмотр несовершеннолетнего 1 этап: Редактирование	103
5.4.1	Описание формы.....	103
5.4.2	Раздел "Информированное добровольное согласие"	106
5.4.3	Раздел "Маршрутная карта".....	107
5.4.4	Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра"	108
5.4.5	Раздел "Общая оценка здоровья"	110
5.4.6	Раздел "Назначения"	114
5.4.7	Сохранение карты.....	116
5.5	Профилактический осмотр несовершеннолетнего 2 этап: Редактирование	118
5.5.1	Общее описание формы	118
5.5.2	Раздел "Информированное добровольное согласие"	121
5.5.3	Раздел "Осмотр врача специалиста"	121
5.5.4	Раздел "Обследования"	122
5.5.5	Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра"	123
5.5.6	Раздел "Общая оценка здоровья"	124
5.5.7	Сохранение карты.....	128
6	Модуль «Диспансеризация детей-сирот»	129
6.1	Добавление карты диспансеризации детей-сирот	129
6.1.1	Заполнение данных исследований	130
6.1.2	Заполнение данных осмотров врачей-специалистов.....	131
6.1.3	Заполнение раздела "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра"	132
6.1.4	Заполнение раздела "Общая оценка здоровья"	133
6.1.5	Заполнение раздела "Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра"	136
6.2	Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Добавление.....	137
6.2.1	Общая информация	137

6.2.2	Информированное добровольное согласие.....	139
6.2.3	Осмотр врача-специалиста.....	140
6.2.4	Обследования	144
6.2.5	Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра	146
6.2.6	Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра	146
6.2.7	Общая оценка здоровья.....	146
6.2.8	Сохранение карты.....	147
6.2.9	Печать учетной формы №030-Д/с/у-13.....	148
6.3	Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поиск	148
6.3.1	Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью	148
6.3.2	Работа с регистром	150
6.3.3	Работа с картами диспансеризации.....	150
6.4	Общий алгоритм проведения диспансеризации детей-сирот	165
6.5	Работа с регистром детей-сирот	166
6.5.1	Добавление пациента в регистр.....	168
6.5.2	Поиск пациента в регистре	169
6.6	Регистр детей-сирот (усыновленных опекаемых)	169
6.6.1	Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью	169
6.6.2	Работа с картами диспансеризации.....	180
7	Модуль «Профилактические осмотры взрослого населения»	189
7.1	Добавление карты профилактического осмотра.....	189
7.2	Заполнение результатов профилактического медицинского осмотра.....	190
7.3	Общий алгоритм проведения профилактических осмотров взрослых.....	194
7.4	Работа со списком пациентов	197
7.5	Сохранение карты профилактического медицинского осмотра взрослых	198
8	Модуль «Планы диспансеризации и профилактических осмотров».....	200
8.1	Порядок формирования плана прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий	200
8.2	Краткий алгоритм формирования плана профилактических мероприятий.....	200
8.3	Описание формы	201
8.3.1	Панель фильтров.....	201
8.3.2	Список планов.....	202
8.3.3	Файлы экспорта.....	203
8.3.4	Ошибки	204
8.4	Работа с формой	205
8.4.1	Добавление профилактического мероприятия	205
8.5	Передача планов профилактических мероприятий в ТФОМС и получение ответа от ТФОМС.....	206
8.6	Файловый обмен	207

8.6.1	Экспорт плана профилактических мероприятий.....	207
8.6.2	Удаление файла экспорта.....	210
8.6.3	Импорт ошибок.....	210
8.7	Сервис взаимодействия с ТФОМС.....	212
8.7.1	Проверка статуса отправки пакета и ответа от ТФОМС.....	213
9	Модуль «Экспорт карт по диспансеризации несовершеннолетних».....	217
9.1	Формирование файла экспорта карт диспансеризации.....	217
9.2	Требования к заполнению полей.....	218
10	Модуль «Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников».....	234
10.1	Описание бизнес-процесса.....	234
10.2	Форма "Предварительный (периодический) медицинский осмотр".....	234
10.2.1	Разделы формы.....	235
10.2.2	Действия на форме.....	235

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с Централизованной подсистемой "Профилактическая медицина" Единой цифровой платформы.МИС 3.0 (далее – ЕЦП.МИС 3.0, Система).

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

Централизованная подсистема "Профилактическая медицина" предназначена для автоматизации учета данных о проведении профилактических мероприятий в амбулаторно–поликлинических отделениях медицинских организаций.

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):

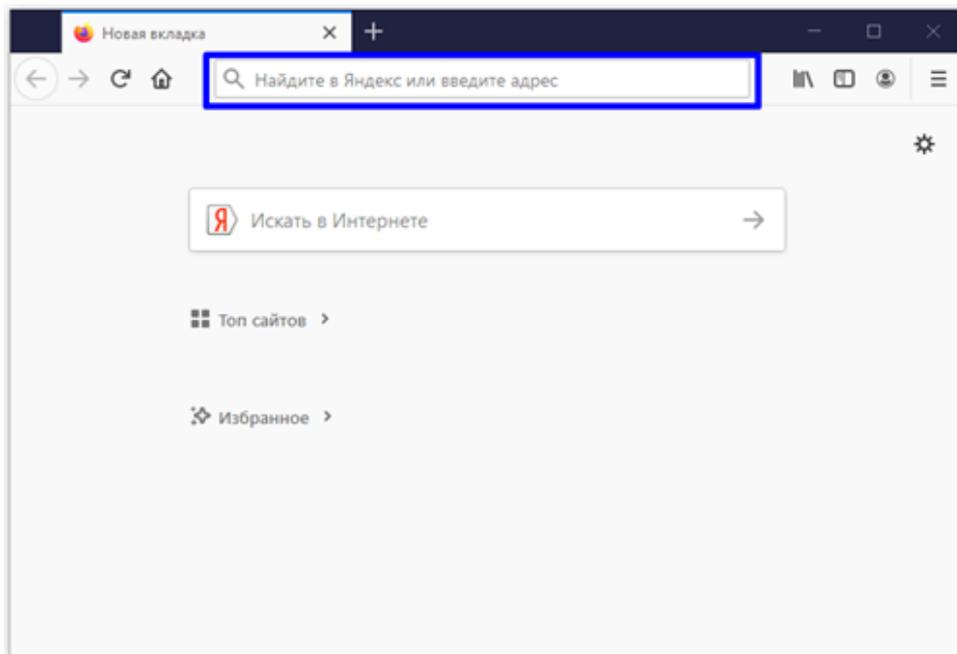
- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

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:

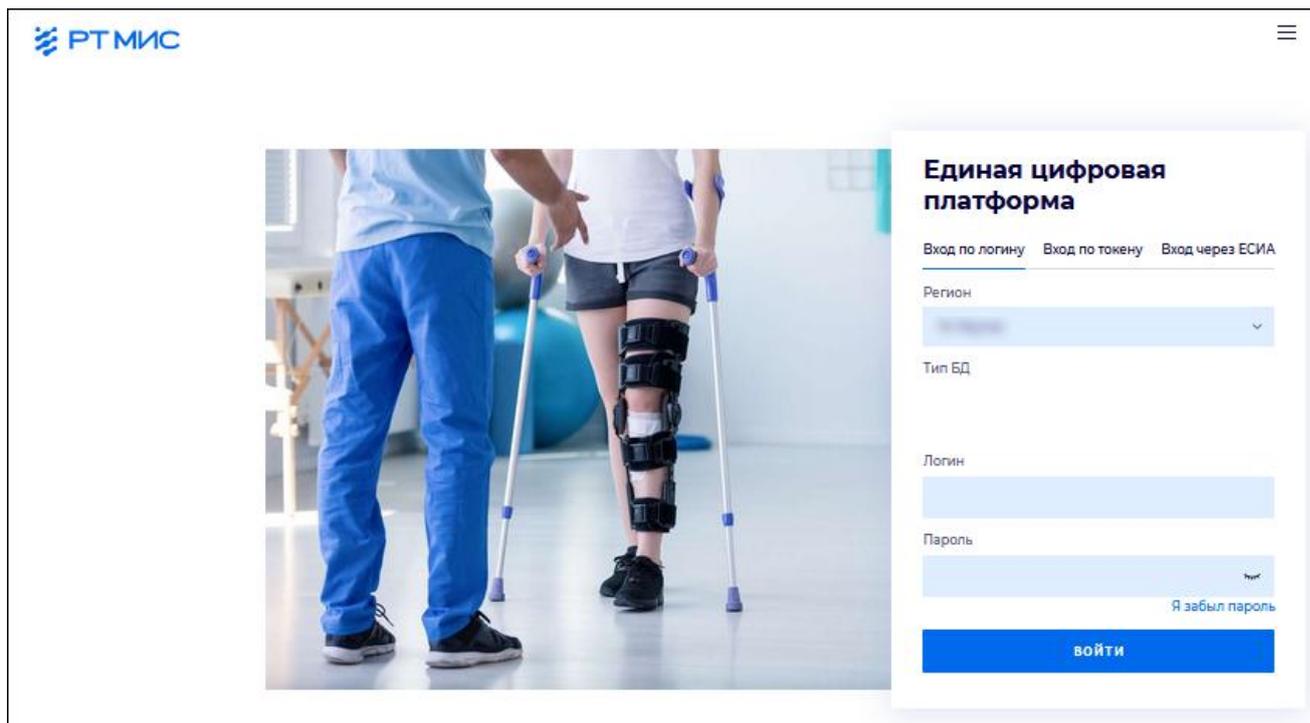
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



- 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 токenu](#) [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.

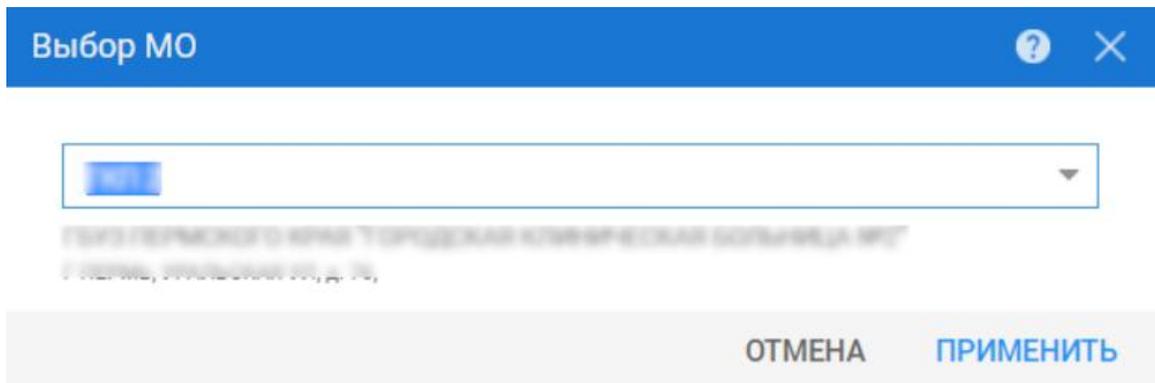
3 способ:

- 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".

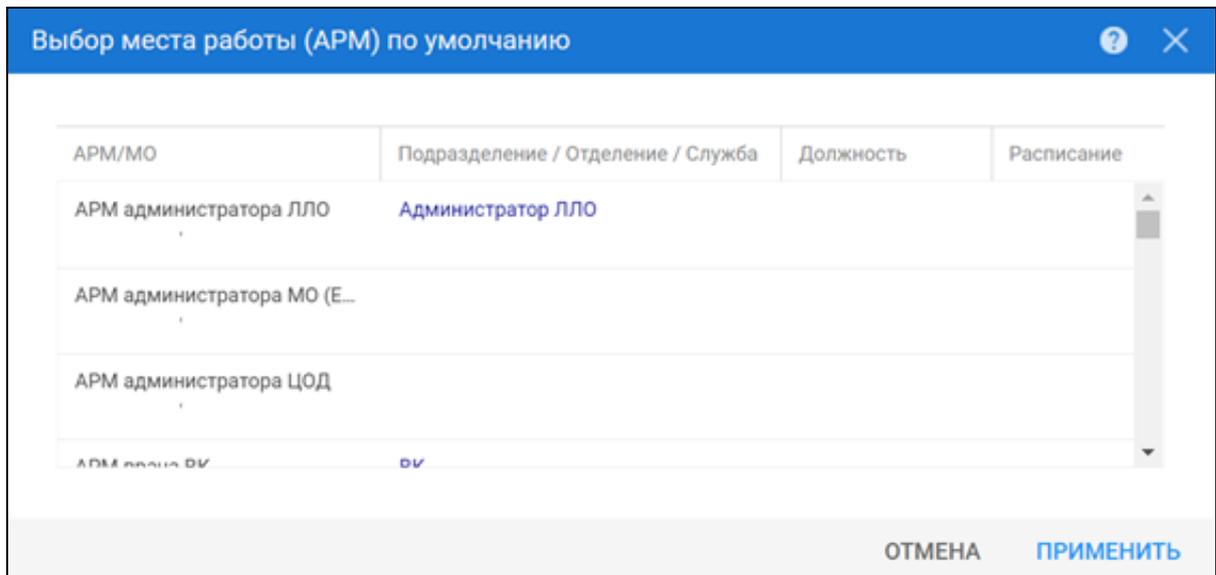
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- 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 ВУ	ВУ		

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

арты Принять без записи Ещё...

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

Год: Этап: **Дисп-ция** Тип поиска: **1. По текуц...** Учитывать архивные данные

...	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

ПАЦИЕНТ Выбрано: 0

ФИО:

Дата рождения: Возраст:

Диапазон дат рождения:

Диапазон возрастов: -

Номер амбулаторной карты:

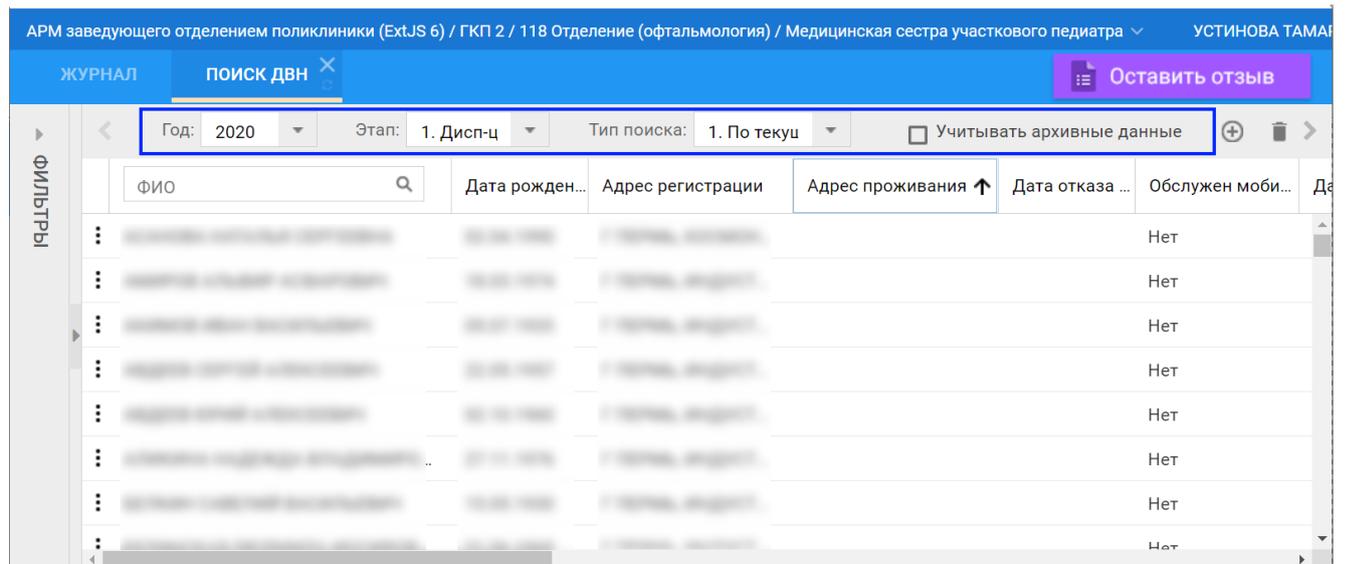
ПАЦИЕНТ (доп)
 Прикрепление
 Адрес
 Льгота
 1 этап
 2 этап
 Пользователь

НАЙТИ **СБРОСИТЬ**

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.

АРМ заведующего отделением поликлиники (ExtJS 6) / ГКП 2 / 118 Отделение (офтальмологи)

ЖУРНАЛ ПОИСК ДВН ✕ Оставить отзыв

ФИЛЬТРЫ Выбрано: 0

Год:

ФИО

ФИО:

Дата рождения:

Возраст:

Диапазон дат рождения:

Диапазон возрастов: -

Номер амбулаторной карты:

> Пациент (доп)

> Прикрепление

> Адрес

> Льгота

> 1 этап

> 2 этап

> Пользователь

НАЙТИ **СБРОСИТЬ**

В левой части формы реализованы поля для фильтрации пациентов из списка:

- Блок "Пациент":
 - "ФИО" – достаточно указать часть фамилии, имени или отчества пациента;
 - "Дата рождения";
 - "Возраст";
 - "Диапазон дат рождения";
 - "Диапазон возрастов";
 - "Номер амбулаторной карты";
 - "Полис":
 - "Серия";

- "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" – учебы 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 →									
Обновить Открыть ЭМК Считать с карты Принять без записи Вызвать СМП Записать Записать из очереди Отменить В очередь Ещё...									
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 сано: 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:

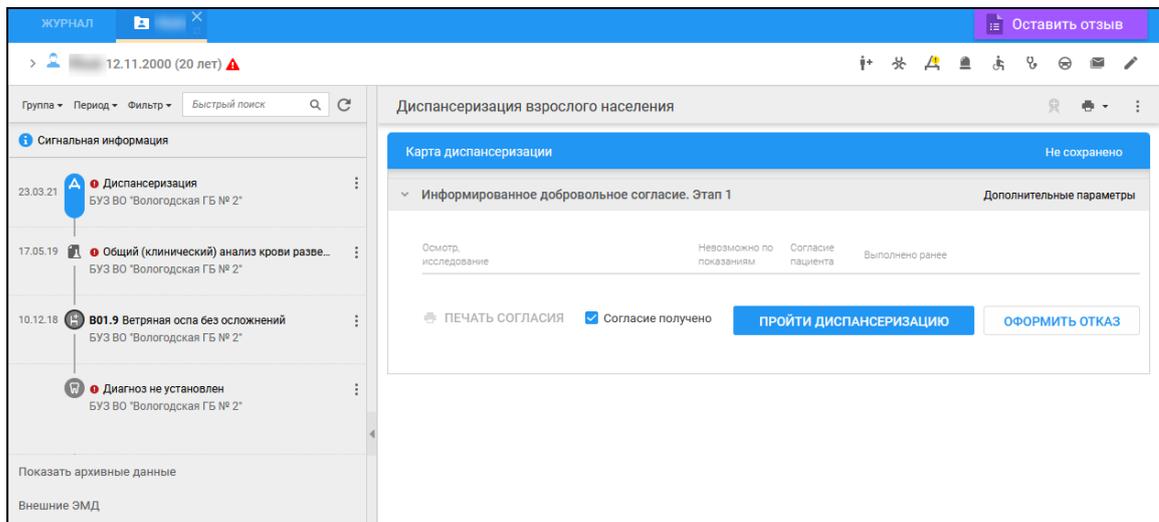
- Если на текущую дату основное прикрепление пациента не к текущей МО и не к МО, разрешившей проводить профилактические мероприятия по своему прикрепленному населению (включенные в объем «Мед. Диспансеризация взрослого населения в чужой МО»), то иконка в виде буквы "Д" не отображается.
- Не проводится 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:	Тип поиска:				
Выбрано: 0			Дисп-ция	1. По текул	<input type="checkbox"/> Учитывать архивные данные			
Пациент ФИО: Дата рождения: Возраст: Диапазон дат рождения: Диапазон возрастов: Номер амбулаторной карты:		ФИО	Дата рожден...	Адрес регистраци	Адрес проживания	Дата отказа ...	Обслужен моби...	Дата начала
Пациент (доп) Прикрепление Адрес Льгота 1 этап 2 этап Пользователь		...	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

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

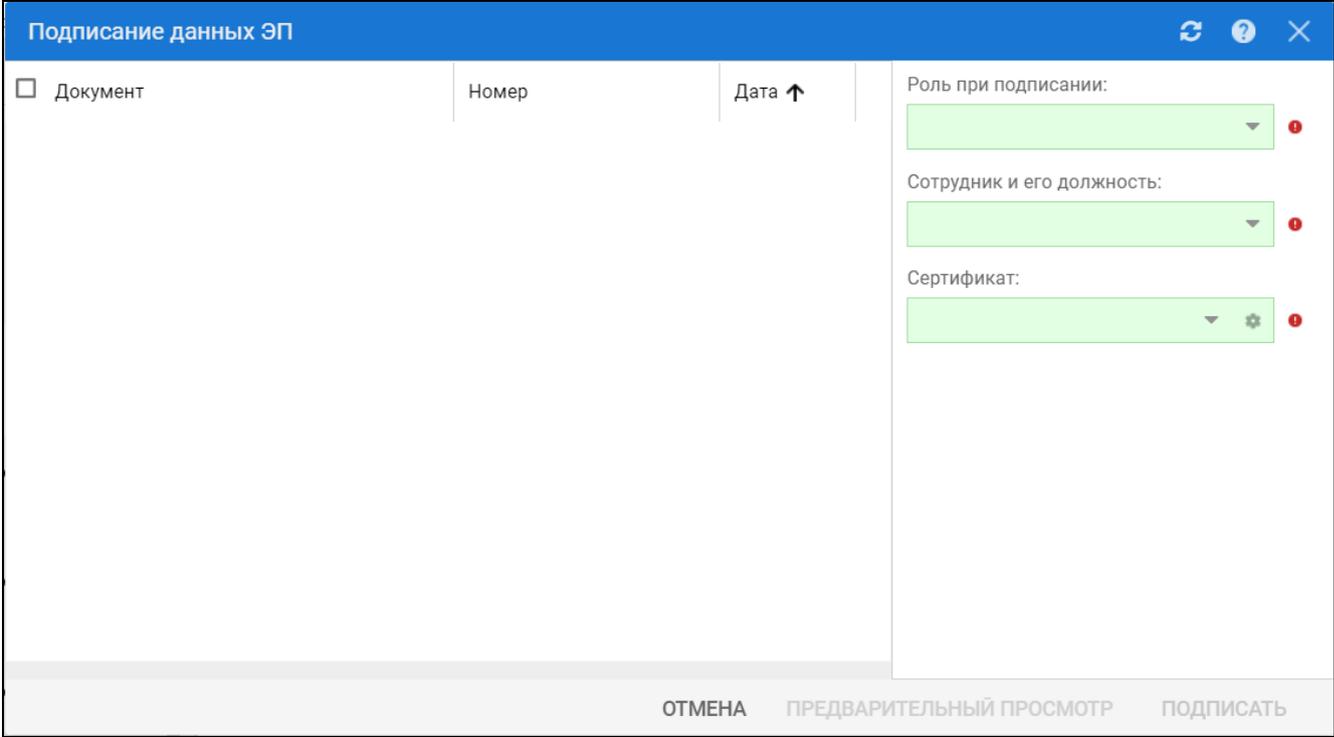
ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОНИТОРИНГ РЕЦЕПТЫ ФАЙЛЫ СПРАВКИ

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		+ Добавить		↻ 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.

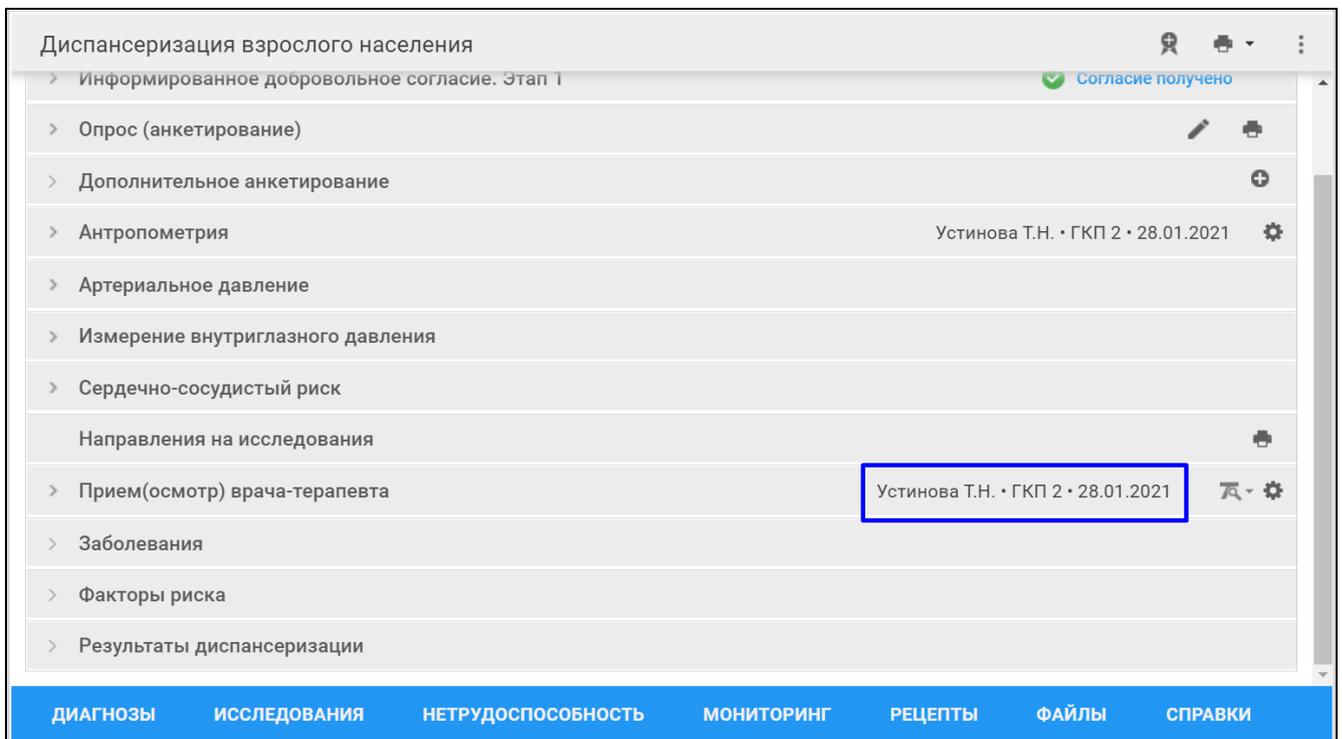
- "Печать справки о стоимости лечения" – пункт доступен, если профосмотр пациента завершен. при нажатии кнопки в соседней вкладке отобразится печатная форма "Справка о стоимости лечения";
- "КЛУ при ЗНО" – при выборе данного пункта в выпадающем списке в соседней вкладке браузера отобразится печатная 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 header shows the patient's name and date of birth (18.03.1994, 27 лет). The main content is divided into two panels:

- Left Panel (Medical History):** Titled "Сигнальная информация" (Signal Information). It lists several medical events:
 - 23.03.21: Диспансеризация (Dispersation) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 2.10.20: Диагноз не установлен (Diagnosis not established) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 24.09.20: Определение антител к структурным... (Antibody determination for structural...) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 24.09.20: Определение дермографизма (Dermographism determination) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 24.09.20: Молекулярно-биологическое исследов... (Molecular-biological research...) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 21.09.20: Иммунохроматографическое экспресс... (Immunochromatographic express...) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 16.09.20: Диагноз не установлен (Diagnosis not established) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 10.09.20: Диагноз не установлен (Diagnosis not established) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
 - 10.09.20: Диагноз не установлен (Diagnosis not established) at БУЗ ВО "Вологодская ГБ № 2".
- Right Panel (Dispersation Process):** Titled "Диспансеризация взрослого населения" (Dispersation of the adult population). It shows a list of steps:
 - Этап 1 (Stage 1): Информированное добровольное согласие. Этап 1 (Informed voluntary consent. Stage 1). Status: "Согласие получено" (Consent received).
 - Опрос (анкетирование) (Survey (questionnaire)).
 - Дополнительное анкетирование (Additional questionnaire).
 - Антропометрия (Anthropometry).
 - Артериальное давление (Blood pressure).
 - Измерение внутриглазного давления (Intraocular pressure measurement).
 - Индивидуальное профилактическое консультирование (Individual preventive consultation).
 - Сердечно-сосудистый риск (Cardiovascular risk).
 - Направления на исследования (4) (Referrals for research (4)).
 - Результаты исследований (Research results).
 - Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (Examination by a nurse (midwife) or a gynecologist-obstetrician).
 - Прием(осмотр) врача-терапевта (Reception (examination) by a therapist).
 - Заболевания (Diseases).
 - Факторы риска (Risk factors).
 - Результаты диспансеризации (Dispersation results).

The bottom navigation bar includes tabs for: 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/м²)" – 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	Пульмонология / 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 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:

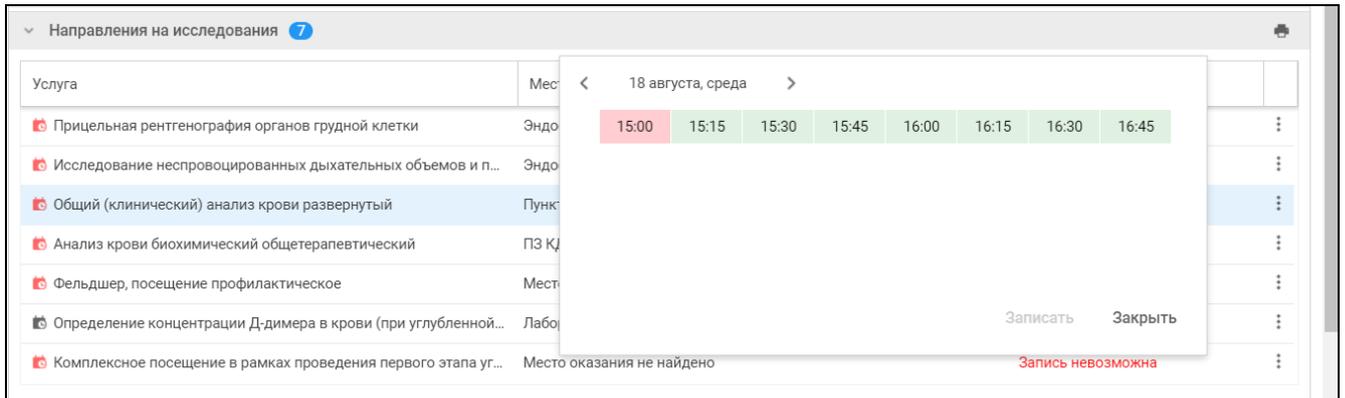
- "Запись к врачу" – аналогично действиям по ссылке «Записать» в поле «Статус».
- "Отменить запись" – при нажатии направление отменяется, пункт доступен, если направление не обслужено. При этом выполняются действия:
 - Запись на бирку отменяется. Открывается форма «Выбор причины установки статуса».
 - 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;
- "Заккрыть" – 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 x 3f9s.pdf x +
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" (x) – 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.

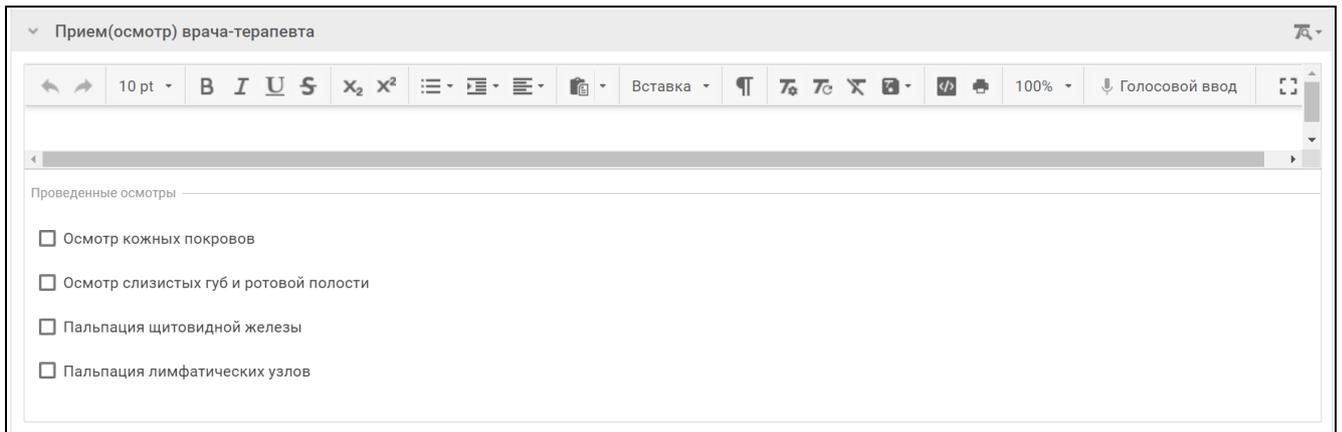
В названии раздела отображается информация:

- "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.

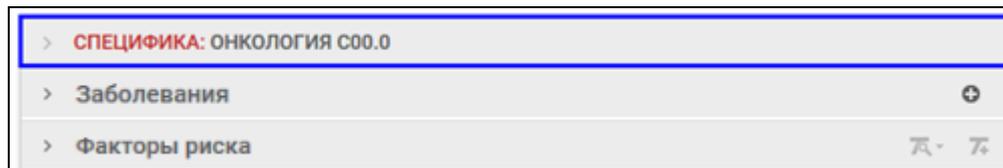
Примечание – При сохранении формы "Осмотр (исследование)" осуществляется контроль на возрастную группу выбранного отделения. Если в поле "Отделение" выбрано отделение, у которого в структуре МО на форме "Отделение" указана возрастная группа "2. Детское", то выводится сообщение: "Возрастная группа отделения 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

Известия

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:

Признак основной опухоли:

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

Сторона поражения:

Подтверждение диагноза

Дата взятия материала:

Метод подтверждения диагноза:

МО:

Взят на учет в ОД:

Причина снятия с учета:

1. нет

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 диагноз;
- "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 С00-С97, 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 ошибку: "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:

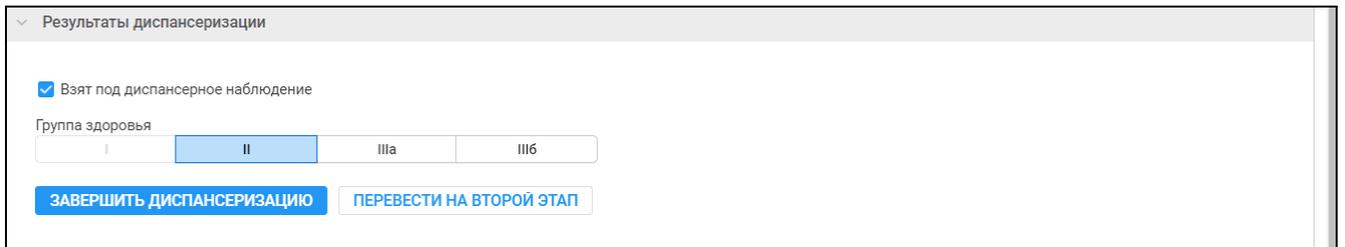
- "Удалить" – при нажатии фактор риска удаляется.

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;

- "Ш" – Ша 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 "Г", 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	
16	Флюорография легких	16	Флюорография легких	

	ДВН – 1 этап		Профосмотр	Ограничение по возрасту
19	Прием (осмотр) врача-терапевта	19	Прием (осмотр) врача-терапевта	
17	Электрокардиография (в покое)	17	Электрокардиография (в покое)	
8	Измерение внутриглазного давления	8	Измерение внутриглазного давления	
31	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	31	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	До 64 лет
96	Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	96	Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	
97	Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом	97	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: 10.10.2020

МО:

Услуга по диспансеризации:

Обслужен мобильной бригадой Проведен вне МО

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 + Добавить		
Дата опроса	Тип опроса	Врач ↑
13.10.2021	[blurred]	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.

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.

Результаты диспансеризации

- Взят под диспансерное наблюдение
- Нуждается в амбулаторном лечении
- Нуждается в стационарном, специализированном, в т.ч. высокотехнологическом лечении
- Нуждается в лечении вне рамок диспансеризации
- Нуждается в санаторно-курортном лечении

Группа здоровья

I	II	IIIa	IIIb
---	----	------	------

ЗАВЕРШИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

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;
 - "IIIb" – IIIb 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.

5 Модуль «Профилактические осмотры несовершеннолетних»

5.1 Профилактические осмотры несовершеннолетних

5.1.1 Общие положения

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее – профилактические осмотры) проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

Медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних и в год достижения несовершеннолетними возраста:

№	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию*, Аудиологический скрининг**
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, тазобедренных суставов. Нейросонография. Аудиологический скрининг**.
3.	2 месяца	Педиатр	
4.	3 месяца	Педиатр Невролог Травматолог-	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Аудиологический скрининг**.

№	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
		ортопед	
5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	
7.	6 месяцев	Педиатр Детский хирург Невролог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Отоларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Электрокардиография.
14.	1 год 3 месяца	Педиатр	
15.	1 год 6 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.
16.	1 год 9 месяцев (до 31.12.2017 по дате начала медицинского осмотра)	Педиатр	
17.	2 года	Педиатр Детский стоматолог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.
18.	2 года 6 месяцев (до 31.12.2017 по дате начала медицинского осмотра)	Педиатр	
19.	3 года	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Отоларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог *** Детский уролог-андролог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.
20.	4 года	Педиатр Детский хирург	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.
21.	5 лет	Педиатр	Общий анализ крови.

№	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
		Детский хирург	Общий анализ мочи.
22.	6 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Офтальмолог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.
23.	7 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Отоларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог / Детский уролог-андролог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы. Электрокардиография.
24.	8 лет	Педиатр	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.
25.	9 лет	Педиатр	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.
26.	10 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Отоларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Электрокардиография.
27.	11 лет	Педиатр Детский хирург Офтальмолог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.
28.	12 лет	Педиатр Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.
29.	13 лет	Педиатр	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.
30.	14 лет	Педиатр Детский стоматолог Детский	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Ультразвуковое исследование органов брюшной

№	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
		эндокринолог Невролог Офтальмолог Отоларинголог Акушер-гинеколог / Детский уролог-андролог Психиатр подростковый	полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы. Электрокардиография. Исследования уровня гормонов в крови (пролактин, фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, эстрадиол, прогестерон, тиреотропный гормон, трийодтиронин, тиротоксин, соматотропный гормон, кортизол, тестостерон) ****.
31.	15 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Отоларинголог Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог Психиатр подростковый	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Флюорография легких.
32.	16 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Отоларинголог Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог Психиатр подростковый	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Электрокардиография. Флюорография легких.
33.	17 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Электрокардиография. Флюорография легких.

№	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
		Отоларинголог Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог Психиатр подростковый	
<p>*Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.</p> <p>**Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.</p> <p>***Медицинский осмотр врача – детского уролога-андролога проходят мальчики, врача-акушера-гинеколога – девочки.</p> <p>****Исследования уровня гормонов в крови проводятся при наличии медицинских показаний.</p>			

Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам медицинских осмотров, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении медицинских осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

5.1.2 Порядок проведения профилактических осмотров

Профилактические осмотры проводятся в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) в соответствии с типом, определенным приказом от 21 декабря 2012 г. N 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" (далее – Приказ). В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "медицинским осмотрам профилактическим", "педиатрии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в Приказе, указанная медицинская организация привлекает для проведения профилактических осмотров медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения

требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

В целях организации проведения профилактических осмотров врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее – врач, ответственный за проведение профилактического осмотра) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки несовершеннолетних из числа находящихся у них на медицинском обслуживании (за исключением несовершеннолетних старше 3 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации), в которых указываются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество, возраст (дата, месяц, год рождения);
- обучающийся или не обучающийся в образовательном учреждении (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательного учреждения);
- перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из раздела 1 Перечня исследований;
- планируемые дата и место проведения профилактического осмотра.

Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних составляет календарный план проведения профилактических осмотров с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее – календарный план). Календарный план утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее, чем за месяц до начала календарного года, и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических осмотров, в том числе врачей, ответственных за проведение профилактических осмотров.

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, представляет до 20 числа текущего месяца уточненный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации.

Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала его проведения, обязан вручить (направить) несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на профилактический осмотр с указанием

перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

В день прохождения профилактического осмотра несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на профилактический осмотр и полис обязательного медицинского страхования. Несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, прибывает в медицинскую организацию в сопровождении родителя или иного законного представителя.

При проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в перечень исследований, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, врачи-специалисты, участвующие в проведении профилактического осмотра, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

Профилактический осмотр является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего недиагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (в соответствии с пунктом 8 части 4 статьи 13 Федерального закона) (I этап).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, профилактический осмотр является завершенным в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность профилактического осмотра – не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

Данные о прохождении профилактического осмотра вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка).

5.1.3 Отчетность

На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, определяет:

- Группу состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних.
- Медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, с оформлением медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой).

Медицинская организация на основании результатов профилактического осмотра, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму N 030-ПО/у-12 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н (далее – карта осмотра), на каждого несовершеннолетнего, прошедшего профилактический осмотр в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и в последующие возрастные периоды, предусмотренные перечнем исследований.

Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении профилактического осмотра выдается врачом, ответственным за проведение профилактического осмотра, несовершеннолетнему (его законному представителю), второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5 лет.

Медицинская организация на основании карт осмотра осуществляет ведение системы электронного мониторинга профилактических осмотров, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними профилактических осмотров ежемесячно, до 30-го числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года – до 20 января года, следующего за отчетным.

По итогам проведения профилактических медицинских осмотров медицинская организация заполняет отчетную форму N 030-ПО/о-12 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н (далее – отчет).

Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Один экземпляр отчета не позднее 20 января года, следующего за отчетным, направляется медицинской организацией в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей профилактические осмотры, в течение 10 лет.

5.1.4 Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних

Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних утверждены приказом от 21 декабря 2012 г. N 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них".

Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:

- наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;
- уровень функционального состояния основных систем организма;
- степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;
- уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

- I группа состояния здоровья – здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;
- II группа состояния здоровья – несовершеннолетние:
 - у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;
 - реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

- с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;
- часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;
- с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;
- III группа состояния здоровья – несовершеннолетние:
 - страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);
 - с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;
- IV группа состояния здоровья – несовершеннолетние:
 - страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;
 - с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;
 - с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;
- V группа состояния здоровья – несовершеннолетние:
 - страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения;
 - с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда;

- дети-инвалиды.

5.1.5 Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой

Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой утверждены приказом от 21 декабря 2012 г. N 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них".

Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья осуществляется в целях оценки уровня физического развития и функциональных возможностей несовершеннолетнего, выбора оптимальной программы физического воспитания, выработки медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой.

В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

- без нарушений состояния здоровья и физического развития;
- с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

- имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;
- входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);
- с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 – 5 лет.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательном учреждении или в домашних условиях.

- К специальной подгруппе "А" (III группа) относятся несовершеннолетние:
 - с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера;
 - с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

- К специальной подгруппе "Б" (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

5.1.6 Общий алгоритм работы

- Сформируйте регистр направлений на прохождение профилактических осмотров несовершеннолетними.
- Алгоритм действий врача, ответственного за проведение профилактических осмотров несовершеннолетних:
- Найдите направление пациента в регистре.

- Добавьте или откройте на редактирование карту осмотра одним из следующих способов:
 - с помощью кнопки "Добавить" на форме "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск".
 - с помощью кнопки "Карта осмотра" на форме "Направления на профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск".
- Заполните карту данными осмотров и исследований.
- Сохраните изменения.
- Если пациент был направлен на второй этап, необходимо добавить карту 2 этапа медосмотра с помощью кнопки "Добавить" на форме "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск".
- Заполните карту 2 данными осмотров и исследований.
- Сохраните изменения.

5.1.7 Формирование календарного плана

Для указания плановых объемов по предварительным осмотрам несовершеннолетних в структуре МО заносится информация с распределением объемов по году, месяцу, участку.

Вкладка отображается только для МО, у которых в поле Тип МО по возрасту указано значение Детские МО или Смешанный.

Особенности ввода информации:

- В поле Участок отображаются педиатрические/ВОП участки текущей МО. Обязательно для ввода для всех групп пользователей, кроме пользователя АРМ администратора ЦОД (пользователю АРМ администратора ЦОД доступно сохранение пустого значения, т.е. общего плана по МО).
- В поле План (кол-во человек) – вводится плановое количество пациентов, подлежащих периодическим осмотрам (изменение планового количества доступно только для пользователей с правами администратор МО, для остальных пользователей – только просмотр).

Добавление дублирующих записей – недоступно.

5.1.8 Формирование регистра направлений на профилактический осмотр несовершеннолетних

Для выписки направления на профилактический осмотр предназначена форма "Направления на профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск".

5.1.9 Работа с картой осмотра

Добавить или открыть на редактирование карту осмотра одним из следующих способов:

- с помощью кнопки "Добавить" на форме "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск" для добавления карты 1 этапа или на форме "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск" для добавления карты 2 этапа.
- с помощью кнопки "Карта осмотра" на форме "Направления на профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск" для добавления карты 1 этапа.

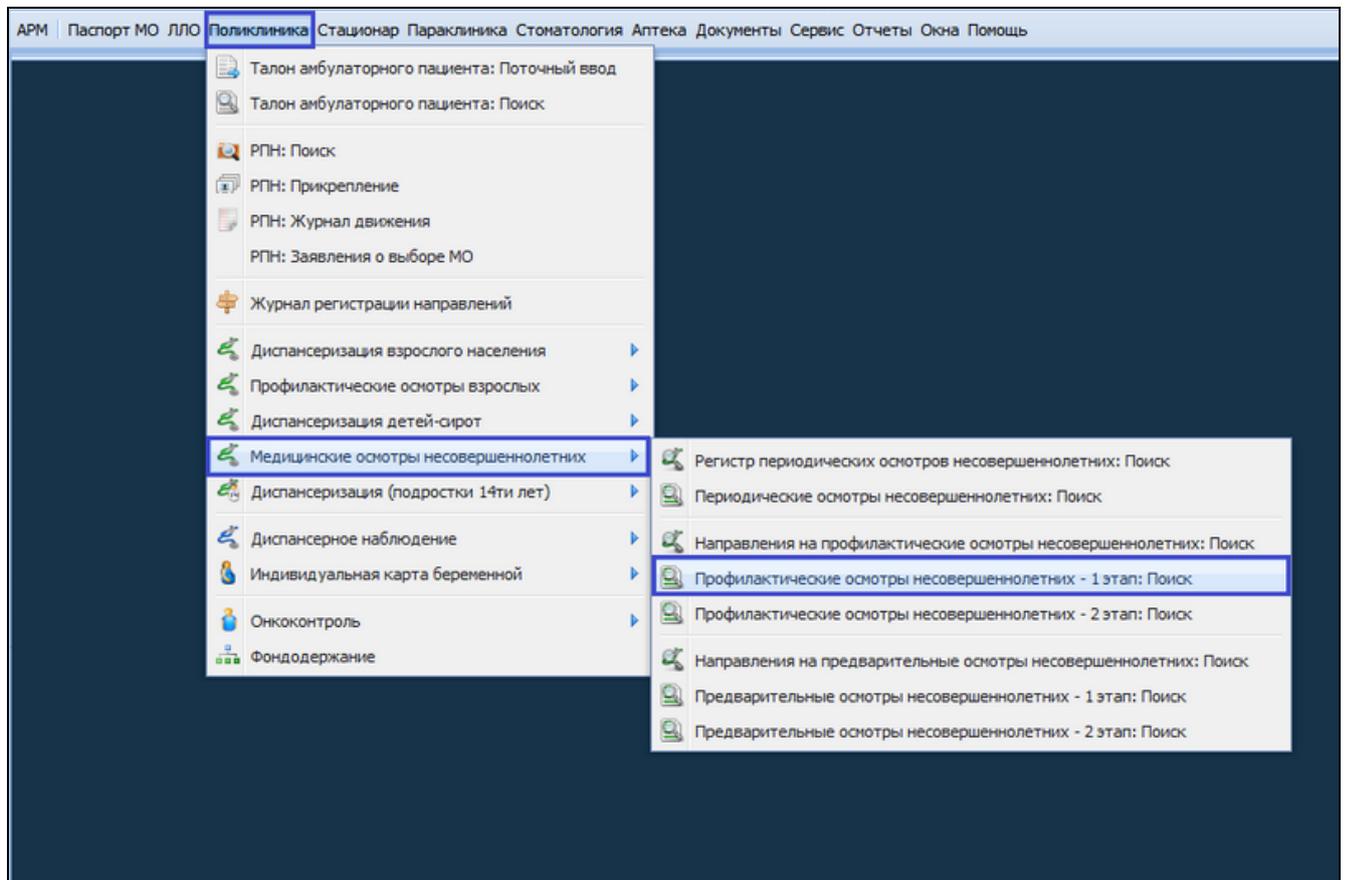
Если карта была добавлена на пациента ранее, следует найти ее в системе, открыть на редактирование. Поиск выполняется на формах "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск" и "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск".

5.2 Профилактические осмотры несовершеннолетних 1 этап: Поиск

5.2.1 Условия доступа к форме

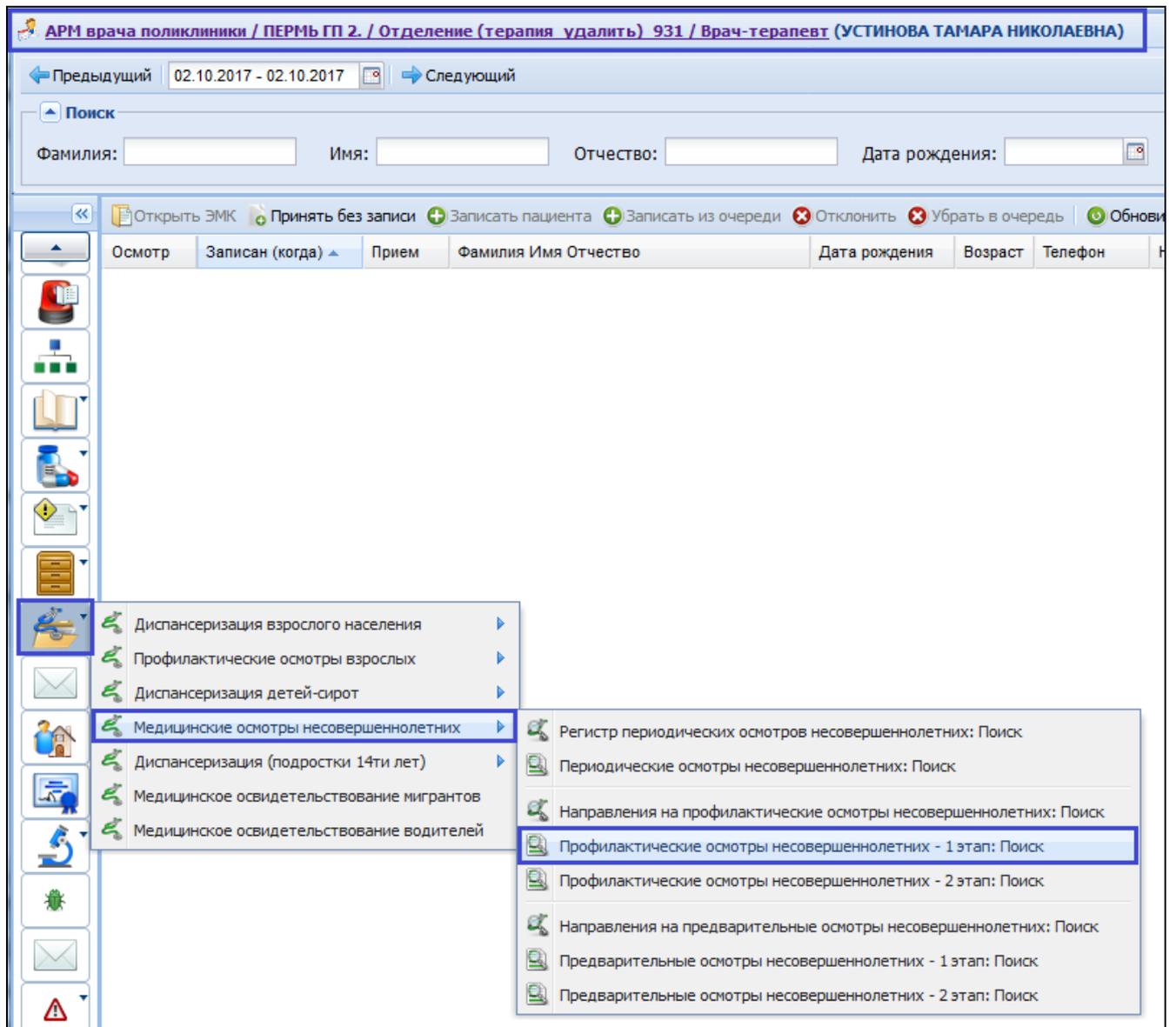
Форма доступна через главное меню Системы.

- В главном меню Системы выберите пункт "Поликлиника". Отобразится подменю.
- Выбери пункт "Медицинские осмотры несовершеннолетних". Отобразится подменю.
- Выберите пункт "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск". отобразится форма "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск"



Форма доступна пользователям АРМ врача поликлиники.

- На боковой панели главной формы АРМ врача поликлиники нажмите кнопку **Диспансеризация**. Отобразится подменю.
- Выберите пункт "Медицинские осмотры несовершеннолетних". Отобразится подменю.
- Выберите пункт "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск". Отобразится форма "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск".



5.2.2 Описание формы

Форма "Профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск" включает в себя:

- Поле "Год" – выбор года, начиная с 2013.
- Поле "Дата начала ввода" – отображается дата и время начала работы с формой.
- Панель фильтров.
- Список.

Профилактические осмотры несовершеннолетних - 1 этап: Поиск

Год: 2017
Дата начала ввода: 02.10.2017 13:55:21

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию Учитывать архивные данные

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. **Профилактические осмотры** 7. Пользователь

Дата начала: Диапазон дат начала:
 Дата окончания: Диапазон дат окончания:
 Услуга:
 Обучающийся:
 Отказ от прохождения:
 Обслужен мобильной бригадой:
 Случай закончен:
 Направлен на 2 этап:
 Случай оплачен:
 Подразделение:
 Отделение:
 Врач:

Возрастная группа:
 Группа здоровья:
 Медицинская группа для занятий физ.культурой до проведения обследования:
 Медицинская группа для занятий физ.культурой:

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать Переходный случай 0 / 0

Фамилия	Имя	Отчество	Д/р	Пол	Адрес регистр...	Адрес прожив...	Возрастная гру...	Обучающийся	Дата начала	Дата окончания	Закончен	Группа зр

Страница 1 из 1

Найти Сброс

Помощь Отмена

Панель фильтров

Панель фильтров обеспечивает возможность поиска по критериям, заданным в полях. Для специализированного поиска по профилактическим предназначена вкладка "Профилактические осмотры":

- **Дата начала** – дата осмотра (по дате дачи информированного согласия).
- **Диапазон дат начала** – период дат начала.
- **Дата окончания** – дата.
- **Диапазон дат окончания** – диапазон дат окончания.
- **Услуга** – значение выбирается из справочника услуг.
- **Отказ от прохождения** – выбирается из выпадающего списка значений: "Да", "Нет". По умолчанию – пустое. Предназначено для выборки карт пациентов, отказавшихся от прохождения осмотра.
- **Случай закончен** – значение выбирается из выпадающего списка значений: "Да", "Нет". По умолчанию – пустое.
- **Обслужен мобильной бригадой** – значение выбирается из выпадающего списка значений: "Да", "Нет". По умолчанию – пустое.

- **Направлен на 2 этап** – признак направления на второй этап профилактического осмотра. Значение выбирается из выпадающего списка.
- **Группа здоровья** – выбор из справочника. По умолчанию – пустое.
- **Подразделение** – выбирается из выпадающего списка подразделений МО пользователя. По умолчанию – пустое. При фильтрации отображаются карты, в которых имеются услуги или осмотры, выполненные в отделениях указанного подразделения.
- **Отделение** – выбирается из выпадающего списка отделений МО пользователя, отфильтрованных по значению поля "Подразделение". По умолчанию – пустое. При фильтрации отображаются карты, в которых имеются услуги или осмотры, выполненные в указанном отделении.
- **Врач** – выбирается из выпадающего списка врачей МО пользователя, отфильтрованных по значениям полей "Подразделение" и "Отделение". По умолчанию – пустое. При фильтрации отображаются карты, в которых имеются осмотры или услуги с указанным рабочим местом.

Столбцы списка:

- ФИО.
- ДР.
- Пол.
- Адрес регистрации.
- Адрес проживания.
- Возрастная группа.
- Обучающийся (флаг).
- **Дата начала** – дата подписания информированного согласия.
- **Дата окончания** – дата осмотра врача-педиатра (ВОП).
- Группа здоровья.
- Медицинская группа для занятий физ.культурой.
- **Закончен** – значение по полю "Случай закончен".
- **Направление (признак наличия направления)** – если для данной карты создано направление, отобразится флаг.
- Направлен на 2 этап.

На форме **Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск** отображаются только карты осмотра, созданные в текущей МО.

Для выполнения поиска с учётом данных, хранящихся в архиве, установите флаг "Учитывать архивные данные". При установленном флаге поиск может выполняться значительно дольше.

Архивные записи отобразятся в соответствующем разделе.

Доступные действия:

- **Поиск карты осмотра** – с использование панели фильтров.
- **Добавить** – добавление карты осмотра.
- **Изменить** – изменить карту осмотра.
- **Просмотреть** – открыть карту осмотра в режиме просмотра.
- **Обновить** – обновить список.
- Печать:
 - Печать – печать выбранной строки списка.
 - Печать текущей страницы – печать текущей страницы списка. Список отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
 - Печать всего списка – печать списка. Список отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
- **Переходный случай** – отметка случая как переходного между МО. Отметить можно только в МО, у которой есть правопреемник в паспорте МО. Дата перехода (объединения) – это дата начала действия МО-правопреемника.

5.2.3 Поиск карты профилактического осмотра

- Введите поисковой критерий в поля фильтра.
- Нажмите кнопку "Найти". В списке отобразятся записи, соответствующие заданному поисковому критерию.
- Выберите запись в списке, нажмите кнопку на панели управления, которая соответствует требуемому действию.

5.2.4 Добавление карты профилактического осмотра

- Нажмите кнопку **Добавить** на панели управления.
- Найдите человека в системе.
- Выберите нужную запись в списке найденных, для подтверждения выбора нажмите кнопку **Выбрать**.

Добавление новой карты профилактического осмотра для пациентов младше 3 лет или в возрасте 3 лет (на текущую дату) доступно только при наличии имеющих основного прикрепление к текущей МО.

Отобразится карта профилактического осмотра несовершеннолетнего.

5.3 Профилактические осмотры несовершеннолетних 2 этап: Поиск

5.3.1 Условия доступа к форме

Для поиска карт профилактических осмотров выберите в главном меню: Диспансеризация – Медицинские осмотры несовершеннолетних – Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск. Отобразится форма Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск.

5.3.2 Описание формы

Профилактические осмотры несовершеннолетних - 2 этап: Поиск

Год: 2016

Дата начала ввода: 29.02.2016 14:22:18

Нажмите на заголовок, чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Профилактические осмотры 7. Пользователь

Дата начала: Диапазон дат начала:

Дата окончания: Диапазон дат окончания:

Случай закончен:

Возрастная группа:

Обучающийся:

Обслужен мобильной бригадой:

Группа здоровья:

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать Переходный случай 0 / 0

Фамилия	Имя	Отчество	Д/р	Пол	Возрастная гру...	Обучающ...
---------	-----	----------	-----	-----	-------------------	------------

Страница 1 из 1

Найти Сброс Карта 1 этап Помощь Отмена

Форма "Профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск":

- Год – выбор года, начиная с 2013.
- Панель фильтров.
- Список.

Панель фильтров

Панель фильтров обеспечивает возможность поиска по критериям, заданным в полях. Для специализированного поиска по профилактическим предназначена вкладка "Профилактические осмотры":

- **Дата начала** – дата начала профилактического осмотра (по дате дачи информированного согласия).
- **Диапазон дат начала** – период для поиска по дате начала.
- **Дата окончания** – дата окончания профилактического осмотра.
- **Диапазон дат окончания** – период для поиска по дате окончания.
- **Случай закончен** – признак законченности случая. Значение выбирается из выпадающего списка.
- **Возрастная группа** – выбор из справочника, по умолчанию значение не указано.
- **Обучающийся** – признак, обозначающий, что пациент посещает образовательное учреждение.
- **Обслужен мобильной бригадой** – признак того, что случай был обслужен мобильной бригадой.
- **Группа здоровья** – выбор из справочника, по умолчанию значение не указано.

Поля списка:

- ФИО.
- ДР.
- Пол.
- Возрастная группа.
- Обучающийся (флаг).
- **Дата начала** – дата подписания информированного согласия.
- **Дата окончания** – дата осмотра врача-педиатра (ВОП).
- **Закончен** – значение по полю "Случай закончен".
- Группа здоровья.
- Медицинская группа для занятий физ.культурой.

На форме **Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск** отображаются только карты осмотра, созданные в текущей МО (т.е. каждая МО видит только свои созданные карты осмотра).

Для выполнения поиска с учетом данных, хранящихся в архиве, установите флаг "Учитывать архивные данные". При установленном флаге поиск может выполняться значительно дольше.

Архивные записи отобразятся в соответствующем разделе.

Доступные действия:

- **Поиск карты осмотра** – с использование панели фильтров.
- **Добавить** – добавление карты осмотра.
- **Изменить** – изменить карту осмотра.
- **Просмотреть** – открыть карту осмотра в режиме просмотра.
- **Обновить** – обновить список.
- Печать:
 - Печать – печать выбранной строки списка.
 - Печать текущей страницы – печать текущей страницы списка. Список отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
 - Печать всего списка – печать списка. Список отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
- **Переходный случай** – отметка случая как переходного между МО. Отметить можно только в МО, у которой есть правопреемник в паспорте МО. Дата перехода (объединения) – это дата начала действия МО-правопреемника.
- **Карта 1 этапа** – просмотр карты 1 этапа медосмотра выбранного в списке пациента.

5.3.3 Поиск карты профилактического осмотра

- Введите поисковой критерий в поля фильтра.
- Нажмите кнопку **Найти**. В списке отобразятся записи, соответствующие заданному поисковому критерию.
- Выберите запись в списке, нажмите кнопку на панели управления, которая соответствует требуемому действию.

5.3.4 Добавление карты профилактического осмотра

- Нажмите кнопку **Добавить** на панели управления.
- Найдите человека в системе.
- Выберите нужную запись в списке найденных, для подтверждения выбора нажмите кнопку **Выбрать**.

Добавление новой карты профилактического осмотра доступно только на пациентов, имеющих основное прикрепление к текущей МО.

Отобразится карта профилактического осмотра несовершеннолетнего.

5.3.5 Проверки при редактировании карт, отмеченных как переходный случай

Редактирование карт из МО-право предшественников доступно, только если установлен признак **Переходный случай между МО**.

При сохранении карт в МО-правопреемнике будет произведено изменение идентификатора МО на МО-правопреемника.

В полях **Отделение** и **Врач** реализована возможность выбора отделения и врача МО-право предшественника.

5.4 Профилактический осмотр несовершеннолетнего 1 этап: Редактирование

5.4.1 Описание формы

Форма предназначена для ввода данных о профилактическом осмотре несовершеннолетних.

Вызов формы доступен:

- по функциональной кнопке **Добавить** на форме "Профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск".
- по функциональной кнопке **Карта осмотра** на форме "Направления на профилактические осмотры несовершеннолетних: Поиск" на выбранную запись регистра.

Добавление новой карты профилактического осмотра для детей 3 лет и старше (на текущую дату) доступно, только если в текущем году на пациента не сохранена **закрытая Карта диспансеризации несовершеннолетнего (ДДС)**.

Профилактический осмотр несовершеннолетнего: Редактирование

ФИО: **ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО** Д/р: 01.01.2007 Пол: Мужской
 Соц. статус: Организован (дошкольник) СНИЛС: 06114727129
 Регистрация: РОССИЯ, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, Г ПЕРМЬ, ЛЕНИНА УЛ, д. 1, корп. , кв.
 Проживает:
 Телефон: +79121111111 (БД)
 Полис: 1234567890123456 1234567890123456 Выдан: 01.01.2010, ФИЛИАЛ ЗАО МАКС-М В Г. ПЕРМИ. Закрыт:
 Документ: 5901 123456 Выдан: 01.01.2010, о.УФМС России по Пермс.краю в Пермс.р-не

Прикрепление
 Редактирование
 История лечения
 Льготы
 Диспансеризация

Возрастная группа: 59. 6 лет - 6 лет 11 месяцев
 Обучающийся:
 Образовательное учреждение:
 Дата начала медицинского осмотра: 16.09.2013

Информированное добровольное согласие

Дата подписания согласия/отказа: 16.09.2013
 Случай обслужен мобильной бригадой:
 МО мобильной бригады:

Осмотр, исследование	Пройдено ранее	Согласие гражданина
Профилактический осмотр несовершеннолетних	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение уровня глюкозы в крови	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Клинический анализ крови	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Общий анализ мочи	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Прием (осмотр) врача - педиатра	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Прием (осмотр) врача - офтальмолога	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Прием (осмотр) врача - стоматолога детского	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Сохранить Печать

Маршрутная карта

Изменить Просмотреть Обновить Печать 0 / 7

Сохранить Печать заключения о группе для занятий физ.культурой Печать карты профосмотра Помощь Отмена

Форма "Карта профилактического осмотра несовершеннолетнего: Добавление / Редактирование" состоит из разделов:

- Раздел "Паспортная часть человека".
- Раздел "Возрастная группа".
- Раздел "Информированное добровольное согласие".
- Раздел "Маршрутная карта".
- Раздел "Диагнозы и рекомендации".
- Раздел "Общая оценка здоровья".

В паспортной части отображается информация о пациенте.

- **Возрастная группа** – по умолчанию подставляется возрастная группа в соответствии с возрастом пациента на дату начала медицинского осмотра с возможностью редактирования. Для выбора доступны возрастные группы смежные с группой, определенной автоматически. Если выбрана группа отличная от группы, выбранной автоматически, то при сохранении карты делается предупреждение: "Выбранная возрастная группа не соответствует возрасту пациента. Продолжить?".

- Для пациентов до трех лет (на дату начала осмотра) возрастная группа определяется на дату начала медицинского осмотра.
- Для пациентов трех лет и старше (на дату начала осмотра) возрастная группа определяется на конец года (31.12), в котором проводится медицинский осмотр.
- Для детей, возраст которых на дату начала осмотра 2 года, и при этом на конец года проведения осмотра ребенку исполнится 3 года, выбирается возрастная группа 3 года.
- **Обучающийся** – признак, обозначающий что пациент посещает образовательное учреждение. Значение используется из направления (при наличии).
- **Образовательное учреждение** – выбор образовательного учреждения из справочника организаций, доступно для изменения и обязательно для ввода, если в поле «Обучающийся» проставлен флаг.
- **Дата начала осмотра** – поле доступно для редактирования, по умолчанию указывается дата дачи информированного согласия.

Если сохранено информированное согласие, то при изменении значения в поле "Возрастная группа" отобразится сообщение: "При изменении возрастной группы может измениться набор осмотров/исследований профилактического осмотра. Информация по введенным осмотрам / исследованиям может быть потеряна. Изменить / Отмена". При нажатии кнопки "Отмена" значение поля «Возрастная группа» останется без изменений. При нажатии кнопки "Изменить" – будет переформировано информированное согласие и маршрутная карта.

Кнопки управления формой:

- **Сохранить** – сохранить изменения.
- **Помощь** – вызов справки по форме.
- **Отмена** – закрыть форму без сохранения изменений.
- **Печать "Заключение о группе для занятий физ.культурой"** – печать справки с заключением о группе здоровья. Доступно, если заполнено поле «Медицинская группа для занятий физ.культурой».
- Печать "Карта профосмотра форма N 030-ПО/у-12" – печать карты профилактического осмотра.
- **Печать КЛУ при ЗНО** – печать формы "Контрольный лист учета медицинской помощи, оказанной пациентам, страдающим злокачественными

новообразованиями". Кнопка отображается, если в разделе **Общая оценка здоровья** в поле **Подозрение на ЗНО** указано значение "Да".

Если в поле "Случай закончен" указано значение "Да", то производится контроль на сохранение всех обязательных осмотров/исследований, указанных в "Информированном добровольном согласии". Если сохранены не все осмотры/исследования, то отобразится сообщение: "Случай не может быть закончен, так как заполнены не все исследования или осмотры".

Для детей младше 2 лет дата любого исследования не может быть меньше 1 месяца, чем дата осмотра врача-педиатра (ВОП). Исключение – флюорография, дата не может быть раньше, чем 1 год до даты осмотра врача-педиатра.

Для детей старше 2 лет дата любого исследования не может быть меньше 3 месяцев, чем дата осмотра врача-педиатра (ВОП). Исключение – флюорография, не может быть раньше, чем 1 год до даты осмотра врача-педиатра.

Дата осмотра врача-педиатра (ВОП) не может быть больше 14 дней, чем дата подписания информированного согласия.

5.4.2 Раздел "Информированное добровольное согласие"

В данном разделе указывается информация о дате подписания согласия на проведение профилактического осмотра, а также проставляется признак обслуживания мобильной бригадой. Перечень доступных мобильных бригад настраивается при редактировании паспорта МО.

Поля формы:

- **Дата подписания согласия/отказа** – дата, поле обязательное для заполнения, по умолчанию – текущая дата.
- Список осмотров/исследований, положенных при прохождении профилактического осмотра (в зависимости от возрастной группы пациента).

В столбце "Согласие гражданина", по умолчанию проставляются флаги, с возможностью снятия флагов у одного или нескольких обследований.

В столбце "Пройдено ранее" указываются исследования/осмотры, которые были пройдены пациентом ранее. При проставлении флага автоматически снимается флаг в столбце "Согласие гражданина" для соответствующего осмотра / исследования. При снятии флага "Профилактический осмотр" автоматически снимаются все остальные флаги.

Указанные в информированном согласии гражданина исследования/осмотры будут доступны в маршрутной карте.

Список осмотров/исследований, зависит от значения, указанного в поле "Возрастная группа", и определяется в соответствии с Приказом.

По завершении работы с разделом нажмите кнопку **Сохранить**, после чего станет доступным дальнейшее редактирование карты.

При сохранении проводится проверка – сохранение недоступно если пациент на дату подписания информированного добровольного согласия имеет прикрепление к МО отличной от МО пользователя.

Для печати информированного согласия нажмите кнопку **Печать**. Отобразится форма для выбора типа согласия.

5.4.3 Раздел "Маршрутная карта"

Маршрутная карта			
   			
Наименование осмотра (исследования)	Место проведения	Дата выполне...	Направление / назначение
Клинический анализ крови		28.04.2017	
Общий анализ мочи			
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога			
Прием (осмотр) врача - педиатра			
Прием (осмотр) врача - травматолога-ортопеда			
Аудиологический скрининг			

В разделе отображаются осмотры и исследования, на которые было получено согласие пациента или его законного представителя.

Поля списка:

- **Наименование осмотра (исследования)** – заполняется в соответствии с разделом "Информированное добровольное согласие", отображаются осмотры/исследования, отмеченные флагами, то есть те, на которые пациент дал согласие, а также которые были пройдены ранее.
- **Место проведения** – планируемое место проведения.
- **Дата выполнения** – фактическая дата выполнения.
- **Направление/назначение** – указывается значение для осмотров/исследований, на которые создано направление или назначение из ЭМК пациента.

Данные раздела заполняются из направления (при его наличии).

Кнопки управления:

- "Изменить".
- "Просмотреть".
- "Обновить".
- "Печать".

5.4.4 Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра"

В списке отображаются осмотры с диагнозами, отличными от группы Z, с возможностью редактировать поля списка.

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра	
Изменить Просмотреть | 0 / 0	
Специальность	Диагноз

Для изменения данных диагноза выберите диагноз, нажмите кнопку **Изменить**. Отобразится форма Состояние здоровья и рекомендации: Редактирование.

Раздел "Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра"

Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра		
Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать | 0 / 1		
Установлен впервые	Диспансерное наблюд...	Диагноз
Нет	установлено ранее	D01.1. Карцинома in situ ректосигмоидного соединения

Столбцы списка:

- Диагноз.
- Установлен впервые.
- Диспансерное наблюдение.

Доступные действия над записями списка:

- **Добавить** – добавление данных о состоянии здоровья пациента до проведения диспансеризации/ профосмотра. Нажмите кнопку **Добавить** на панели управления списком. Отобразиться форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Добавление**.

Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Добавление

Диагноз:

Диагноз установлен впервые:

Диспансерное наблюдение:

Дополнительные консультации и исследования

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Лечение

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Причина невыполнения лечения:

Медицинская реабилитация / санаторно-курортное лечение

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Причина невыполнения лечения:

ВМП рекомендована:

- **Изменить** – редактирование данных о состоянии здоровья пациента до проведения диспансеризации/ профосмотра. Нажмите кнопку Изменить на панели управления списком. Отобразится форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Редактирование**.
- **Просмотр** – просмотр введенных данных о состоянии здоровья пациента до проведения диспансеризации/ профосмотра. Нажмите кнопку Изменить на панели управления списком. Отобразится форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Просмотр**.
- **Удалить** – удаление выбранной записи. Нажмите кнопку Удалить на панели управления списком.
- **Обновить** – обновить список. Нажмите кнопку Обновить на панели управления списком.
- **Печать** – печать списка. Нажмите кнопку Печать на панели управления списком.

5.4.5 Раздел "Общая оценка здоровья"

Оценка физического развития

- **Масса (кг)** – целое число (в диапазоне 2-150). Обязательное поле.
- **Рост (см)** – целое число (в диапазоне 20-240). Обязательное поле.
- **Отклонение (масса)** – выбор из выпадающего списка (Да/Нет), по умолчанию «Нет».
- **Тип отклонения (масса)** – доступно для изменения, если выбрано поле «Да» из «Отклонение (масса)». Обязательно для заполнения. Значение выбирается из справочника:
 - Дефицит массы тела.
 - Избыток массы тела.
- **Отклонение (рост)** – выбор из выпадающего списка (Да/Нет), по умолчанию «Нет».
- **Тип отклонения (рост)** – доступно для изменения, если выбрано поле «Да» из «Отклонение (масса)». Обязательно для заполнения. Значение выбирается из справочника:
 - Низкий рост.
 - Высокий рост.
- **Окружность головы (см)** – целое число (в диапазоне 6-99). Необязательно к заполнению.
- Оценка психического развития (состояния)
- **Познавательная функция (возраст развития) (мес.)** – целое число (в диапазоне 0-60). Обязательное поле.
- **Моторная функция (возраст развития) (мес.)** – целое число (в диапазоне 0-60). Обязательное поле.
- Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) (мес.) – целое число (в диапазоне 0-60). Обязательное поле.
- Предречевое и речевое развитие (возраст развития) (мес.) – целое число (в диапазоне 0-60). Обязательное поле.

Примечание - возраст указывается в месяцах.

- **Психомоторная сфера** выбирается значение из справочника. Доступно и обязательно для редактирования для пациентов от 5 лет.

- **Интеллект** – значение выбирается из справочника. Доступно и обязательно для редактирования для пациентов от 5 лет.
- **Эмоционально-вегетативная сфера** – значение выбирается из справочника. Доступно и обязательно для редактирования для пациентов от 5 лет.

Оценка полового развития

Для мальчиков отображаются поля:

- **Р:** целое число (в диапазоне 0-5).
- **Ах:** целое число (в диапазоне 0-5).
- **Фа:** целое число (в диапазоне 0-5).

Для девочек отображаются поля:

- **Р:** целое число (в диапазоне 0-5).
- **Ах:** целое число (в диапазоне 0-5).
- **Ма:** целое число (в диапазоне 0-5).
- **Ме:** целое число (в диапазоне 0-5).

Примечание -- перечисленные выше поля блока являются обязательными для заполнения, если возраст пациента 10 лет и старше.

- **характеристика менструальной функции: menarhe:** два целых поля (6-17) – лет и (0-12)* месяцев
- **menses (характеристика),** выбор из справочника:
 - регулярные.
 - нерегулярные.
 - обильные.
 - умеренные.
 - скудные.
 - болезненные.
 - безболезненные.

Инвалидность

- **Инвалидность** – признак инвалидности.
- **Инвалидность** – тип инвалидности:
 - нет.
 - с рождения.
 - приобретенная.

- **Дата установления** – дата установления инвалидности.

Дата последнего освидетельствования.

Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности – значение выбирается из справочника:

- туберкулез.
- сифилис.
- ВИЧ-инфекция.
- новообразования.
- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм.
- сахарный диабет.
- психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость.
- церебральный паралич.
- другие паралитические синдромы.
- болезни глаза и его придаточного аппарата.
- болезни уха и сосцевидного отростка.
- болезни системы кровообращения.
- астма, астматический статус.
- болезни органов пищеварения.
- болезни кожи и подкожной клетчатки.
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.
- болезни мочеполовой системы.
- отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде.
- аномалии нервной системы.
- аномалии системы кровообращения.
- аномалии опорно-двигательного аппарата.
- последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин.

Виды нарушений – значение отмечается флагом:

- умственные.
- другие психологические.
- языковые и речевые.
- слуховые и вестибулярные.

- зрительные.
- висцеральные и метаболические расстройства питания.
- двигательные.
- уродующие.
- общие и генерализованные.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида

Дата назначения – дата.

Выполнение на момент диспансеризации – значение выбирается из выпадающего списка:

полностью.

частично.

начата.

не выполнена.

Итоговый раздел:

- Проведение профилактических прививок – выбор из справочника:
 - привит по возрасту.
 - не привит по медицинским показаниям полностью.
 - не привит по медицинским показаниям частично.
 - не привит по другим причинам полностью.
 - не привит по другим причинам частично.
 - нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации).
- **Подозрение на ЗНО** – выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет".
Необязательное поле.
- **Подозрение на диагноз** – выбирается из справочника МКБ-10. Поле отображается, если в поле **Подозрение на ЗНО** установлено значение "Да". Для выбора доступны только диагнозы C00-C97, D00-D09. Обязательное поле.
- Группа состояния здоровья – выбор из справочника (обязательно для заполнения, если сохранен осмотр врача-педиатра (ВОП)):
 - I – если указан диагноз или рекомендации после проведения осмотров/исследований, выбрать I группу здоровья нельзя (отобразится ошибка при сохранении карты).
 - II
 - III
 - IV

- V
- **Медицинская группа для занятия физ.культурой до проведения обследования** – значение выбирается из выпадающего списка групп здоровья. По умолчанию устанавливается значение поля **Медицинская группа для занятий физ.культурой** предыдущего периодического осмотра. Если такого осмотра нет или поле не заполнено, то указывается "I".
- Медицинская группа для занятий физ.культурой. Значение выбирается из справочника:
 - основная (I группа).
 - подготовительная (II группа).
 - специальная "А" (III группа).
 - специальная "Б" (IV группа).
 - не допущен.
- **Направлен на 2 этап** – выбор из выпадающего списка, обязательное поле, по умолчанию «Нет».
- **Случай закончен** – выбор из выпадающего списка, обязательное поле, по умолчанию «Нет».

При сохранении карты, если она закончена, проводится проверка – сохранение недоступно если пациент на дату проведения осмотра врачом-педиатром имеет прикрепление к МО отличной от МО пользователя.

5.4.6 Раздел "Назначения"

Раздел предназначен для ввода информации о выписанном направлении.

Назначения	
+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🖨 Печать	
Назначение	Комментарий

В разделе содержится список назначений, который содержит столбцы:

- Назначение.
- Комментарий.

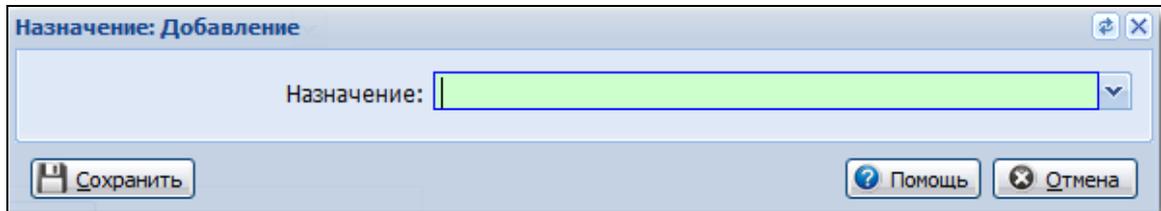
Доступные действия:

- **Добавить** – добавление информации о назначении.
- **Изменить** – изменение информации о назначении.

- **Просмотреть** – просмотр информации о назначении.
- **Удалить** – удаление информации о назначении.
- **Печать** – печать информации о назначении.

Для добавления информации о назначении:

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма добавления назначения.



- Заполните поля формы. Поле **Назначение** обязательное для заполнения. Доступны следующие значения для выбора:
 - 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления.
 - 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию.
 - 3 – направлен на обследование.
 - 4 – направлен в дневной стационар.
 - 5 – направлен на госпитализацию.
 - 6 – направлен в реабилитационное отделение.
- В зависимости от выбранного значения в поле **Назначение** отобразится поле ниже:
 - Поле **Специальность врача назначения** – отображается, если в поле **Назначение** указано значение 1 или 2.
 - Поле **Вид обследования** – отображается, если в поле **Назначение** указано значение 3. Доступны для выбора значения:
 - 1 – лабораторная диагностика.
 - 2 – инструментальная диагностика.
 - 3 – методы лучевой диагностики.
 - 4 – дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография).
 - Поле **Профиль медицинской помощи** отображается, если в поле **Назначение** указано значение 4 или 5.
 - Поле **Профиль койки** отображается, если в поле **Назначение** указано значение "6 – направлен в реабилитационное отделение".

Сохраните изменения.

5.4.7 Сохранение карты

По завершении ввода или редактирования данных нажмите кнопку **Сохранить**.

Если администратором ЦОД была установлена проверка на заполнение полей карты, то в случае обнаружения ошибки, отобразится сообщение:

- если было установлено предупреждение об ошибке, то сообщение отобразится, но карта останется доступной для сохранения;
- если был установлен запрет на сохранение, то в случае ошибки отобразится сообщение и карта будет не доступна для сохранения, пока ошибка не будет устранена.

Перечень полей, по которым производится проверка:

- Оценка физического развития:
 - Масса (кг);
 - Рост (см)
- Оценка психического развития (состояния):
 - Познавательная функция (возраст развития) (мес.);
 - Моторная функция (возраст развития) (мес.);
 - Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) (мес.);
 - Предречевое и речевое развитие (возраст развития) (мес.);
 - Психомоторная сфера;
 - Интеллект;
 - Эмоционально-вегетативная сфера.
- **Оценка полового развития** (только для пациентов 10 лет и старше):
 - Для мальчиков:
 - **Р**: целое число (в диапазоне 0-5);
 - **Ах**: целое число (в диапазоне 0-5);
 - **Фа**: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Для девочек :
 - **Р**: целое число (в диапазоне 0-5);
 - **Ах**: целое число (в диапазоне 0-5);
 - **Ма**: целое число (в диапазоне 0-5);
 - **Ме**: целое число (в диапазоне 0-5).

- Прививки – обязательно назначение хотя бы одной прививки из списка, если в поле Проведение профилактических прививок указано значение нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации).

На форме Человек: Редактирование:

- Персональные данные пациента:
 - Документ:
 - Тип.
 - Серия (если обязательно для указанного типа).
 - Номер.
 - Полис:
 - **Номер** (либо **Ед.номер**, в зависимости от типа полиса).
 - Выдан.
 - Адрес:
 - Адрес регистрации (либо Адрес проживания).

При сохранении карты профилактического осмотра (для детей 3 лет и старше): если в расчетном году (определяется по дате начала медицинского осмотра) на пациента сохранена закрытая Карта диспансеризации несовершеннолетнего (ДДС), отобразится сообщение об ошибке и сохранение не произойдет.

Для законченных случаев (в поле "Случай закончен" указано значение "Да"): если у пациента указан (заполнен) адрес проживания / адрес регистрации, то выполняется проверка на корректность данных адресов. Если адрес указан некорректно (например, выбрана неактуальная улица), то отобразится сообщение: «Некорректно указан адрес проживания / регистрации».

Для случаев до 31.12.2017: дата осмотра врача-педиатра (ВОП) не может быть позже 14 дней с даты начала осмотра. В противном случае отображается сообщение: "Длительность 1 этапа профилактического осмотра не может быть больше 10 рабочих дней. ОК".

Для случаев с 01.01.2018: Дата осмотра врача-педиатра (ВОП) не может быть позже 28 дней с даты начала осмотра. В противном случае отображается сообщение: "Длительность 1 этапа профилактического осмотра не может быть больше 20 рабочих дней. ОК".

Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на консультацию в другую МО, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на консультацию" или "на поликлинический прием". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.

Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на обследование, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на исследование". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.

Редактирование карт из МО-правопредшественников доступно, только если установлен признак **Переходный случай между МО**.

При сохранении карт в МО-правопреемнике будет произведено изменение идентификатора МО на МО-правопреемника.

В полях **Отделение** и **Врач** реализована возможность выбора отделения и врача МО-правопредшественника.

5.5 Профилактический осмотр несовершеннолетнего 2 этап: Редактирование

5.5.1 Общее описание формы

Форма предназначена для ввода данных о профилактическом осмотре несовершеннолетних.

Вызов формы доступен по функциональной кнопке **Добавить** на форме **Профилактические осмотры несовершеннолетних – 2 этап: Поиск**.

Профилактический осмотр несовершеннолетнего - 2 этап: Редактирование

ФИО: _____ Д/р: _____ Пол: _____
 Соц. статус: Организован (дошкольник) СНИЛС: _____
 Регистрация: _____
 Проживает: _____
 Телефон: _____
 Полис: АБ 9019384 Выдан: 24.03.2005, ФИЛИАЛ ЗАО МАКС-М В Г. ПЕРМИ, Закрыт:
 Документ: Выдан: _____
 Работа: ДЕТСКИЙ КОМБИНАТ №403 Должность: _____
 ЛПУ: ПЕРМЬ ГП 2 Участок: 31 Дата прикрепления: 17.10.2012

Возрастная группа: 62. 9 лет - 9 лет 11 месяцев
 Обучающийся:
 Образовательное учреждение: _____
 Дата начала (1 этап): _____
 Дата начала медицинского осмотра: 25.12.2013

Информированное добровольное согласие

Осмотр врача-специалиста

Обследования

Добавить Изменить Просмотреть Удалить

Дата	Обследование	Место выполнения	Отделение	Врач
27.12.2013	Анализ крови краткий	В своей МО	Хирургия	АБРАМОВАЯ ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра

Изменить Просмотреть 0 / 1

Специальность	Диагноз
Педиатр п-ка прием диспансерный	G00.0. Гриппозный менингит

Общая оценка здоровья

Оценка физического развития

Масса (кг): 70
 Рост (см): 170
 Окружность головы (см): 80
 Отклонение (масса): 1. Да
 Тип отклонения (масса): 1. Дефицит массы тела
 Отклонение (рост): 1. Да
 Тип отклонения (рост): 2. Высокий рост

Оценка психического развития (состояния)

Познавательная функция _____

Сохранить Печать мед. заключения Помощь Отмена

Форма "Карта профилактического осмотра несовершеннолетнего: Добавление / Редактирование" состоит из разделов:

- Раздел "Паспортная часть человека".
- Раздел "Возрастная группа".
- Раздел "Информированное добровольное согласие".
- Раздел "Осмотр врача специалиста»".
- Раздел "Обследования»".
- Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра".
- Раздел "Общая оценка здоровья»".

Паспортная часть

В разделе отображается информация по пациенту.

Раздел "Возрастная группа":

- **Возрастная группа** – недоступно для редактирования, заполняется значением из карты профилактического осмотра несовершеннолетнего 1 этап.
- **Обучающийся** – признак, обозначающий что пациент посещает образовательное учреждение. Поле недоступно для редактирования, заполняется значением из карты профилактического осмотра несовершеннолетнего 1 этап.
- **Образовательное учреждение** – выбор образовательного учреждения из справочника организаций. Поле недоступно для редактирования, заполняется значением из карты профилактического осмотра несовершеннолетнего 1 этап.
- **Дата начала осмотра** – поле доступно для редактирования, по умолчанию указывается дата дачи информированного согласия.

Кнопки управления формой:

- **Сохранить** – сохранить изменения.
- **Помощь** – вызов справки по форме.
- **Отмена** – закрыть форму без сохранения изменений.
- **Печать "Заключение о группе для занятий физ.культурой"** – печать справки с заключением о группе здоровья. Доступно, если заполнено поле "Медицинская группа для занятий физ.культурой".
- **Печать "Карта профосмотра форма N 030-ПО/у-12"** – печать карты профилактического осмотра. Доступно, если в поле "случай закончен" указано "да".
- **Печать КЛУ при ЗНО** – печать формы "Контрольный лист учета медицинской помощи, оказанной пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями". Кнопка отображается, если в разделе **Общая оценка здоровья** в поле **Подозрение на ЗНО** указано значение "Да".

Если в поле "Случай закончен" указано значение "Да", то производится контроль на сохранение осмотра врача-педиатра (ВОП).

Для детей младше 2 лет дата любого исследования не может быть меньше 1 месяца, чем дата осмотра врача-педиатра (ВОП).

Для детей старше 2 лет дата любого исследования не может быть меньше 3 месяцев, чем дата осмотра врача-педиатра (ВОП).

Дата осмотра врача-педиатра (ВОП) не может быть больше 63 дней, чем дата начала профосмотра 1 этапа.

Дата осмотра врача-педиатра (ВОП) должна быть больше (равна) датам всех остальных осмотров / исследований.

5.5.2 Раздел "Информированное добровольное согласие"

В данном разделе указывается информация о дате подписания согласия на проведение профилактического осмотра, а также проставляется признак обслуживания мобильной бригадой. Перечень доступных мобильных бригад настраивается при редактировании паспорта МО.

Поля формы:

- **Дата подписания согласия/отказа** – дата, поле обязательное для заполнения, по умолчанию – текущая дата.
- Список осмотров/исследований, положенных при прохождении профилактического осмотра (в зависимости от возрастной группы пациента).

В столбце "Согласие гражданина", по умолчанию проставляются флаги при добавлении осмотров и исследований.

Для печати информированного согласия нажмите кнопку **Печать**. Отобразится форма для выбора типа согласия.

5.5.3 Раздел "Осмотр врача специалиста"

Осмотр врача-специалиста				
+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить				
Дата	Осмотр	Сторонний специал...	Отделение	Врач
27.12.2013	Реабилитолог п-ка п...	нет	Хирургия	АБРАМОВАЯ ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА
27.12.2013	Педиатр п-ка прием...	нет	1 терапевтическое	ААААКРИВОШЕЕВ ПАВЕЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ
27.12.2013	Осмотр врача-педи...	нет	4 терапевтическое	АДЫЛОВА ИРИНА РАСХАТОВНА

Раздел содержит список пройденных осмотров.

Поля списка:

- Дата.
- Осмотр.
- Сторонний специалист.
- Отделение.
- Врач.
- Диагноз.

Кнопки управления:

- Добавить.
- Изменить.

- Просмотреть.
- Удалить.

5.5.4 Раздел "Обследования"

Обследования				
+ Добавить ✎ Изменить 🔍 Просмотреть ✖ Удалить				
Дата	Обследование	Место выполнения	Отделение	Врач
27.12.2013	Анализ крови краткий	В своей МО	Хирургия	АБРАМОВАЯ ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА
09.01.2014	Пункция кисты поло...	В своей МО	6 терапевтическое	БОЛОТОВА ТАТЬЯНА ЮРЬЕВНА

Раздел содержит список пройденных исследований.

Поля списка:

- Дата.
- Осмотр.
- Место выполнения.
- Отделение.
- Врач.
- Диагноз.

Кнопки управления:

- Добавить.
- Изменить.
- Просмотреть.
- Удалить.

Ввод данных об исследовании

Для добавления данных об исследовании:

- Нажмите кнопку **Добавить** на панели управления списком, отобразится форма **Обследование: Добавление**.
- Введите данные в поля формы.
- Нажмите кнопку **Сохранить** по завершении.

Описание полей формы:

- **Дата исследования** – дата выполнения исследования.
- **Дата результата** – дата получения результата исследования.
- **Место выполнения** – Выбирается значение из выпадающего списка "в своей МО" или "в другой МО".
- **МО** – медицинская организация, в которой проводилось исследование. Доступно и обязательно для заполнения если в поле **Место выполнения** выбрано значение "в другой МО".
- **Профиль** – профиль отделения, в котором проводилось исследование. Доступно и обязательно для заполнения если в поле **Место выполнения** выбрано значение "в другой МО".
- **Специальность** – Специальность врача, который провел исследование. Доступно и обязательно для заполнения если в поле **Место выполнения** выбрано значение "в другой МО".
- Отделение.
- Врач.
- Услуга.

При сохранении осмотра/исследования выполняется проверка: дата осмотра врача-педиатра (ВОП) должна быть больше (равна) датам всех остальных осмотров / исследований. При невыполнении проверки отобразится сообщение: "Дата любого осмотра / исследования не может быть больше даты осмотра врача-педиатра (ВОП). ОК ". Сохранение недоступно.

5.5.5 Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра"

В списке отображаются осмотры с диагнозами, отличными от группы Z, с возможностью редактировать поля списка.

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра	
<input type="button" value="Изменить"/> <input type="button" value="Просмотреть"/>	
Специальность	Диагноз
Педиатр п-ка прием диспансерный	G00.0. Гриппозный менингит

Для изменения данных диагноза выберите диагноз, нажмите кнопку **Изменить**. Отобразится форма "Состояние здоровья и рекомендации: Редактирование".

5.5.6 Раздел "Общая оценка здоровья"

Раздел заполняется автоматически значениями аналогичного раздела карты профилактического осмотра 1 этапа с возможностью редактирования.

Оценка физического развития

- **Масса (кг)** – целое число (в диапазоне 2-150). Необязательно к заполнению.
- **Рост (см)** – целое число (в диапазоне 20-240). Необязательно к заполнению.
- **Отклонение (масса)** – выбор из выпадающего списка (Да/Нет), по умолчанию "Нет".
- **Тип отклонения (масса)** – доступно для изменения, если выбрано поле "Да" из "Отклонение (масса)". Обязательно для заполнения. Значение выбирается из справочника:
 - Дефицит массы тела.
 - Избыток массы тела.
- **Отклонение (рост)** – выбор из выпадающего списка (Да/Нет), по умолчанию "Нет".
- **Тип отклонения (рост)** – доступно для изменения, если выбрано поле "Да" из "Отклонение (масса)". Обязательно для заполнения. Значение выбирается из справочника:
 - Низкий рост.
 - Высокий рост.
- **Окружность головы (см)** – целое число (в диапазоне 6-99). Необязательно к заполнению.

Оценка психического развития (состояния)

- **Познавательная функция (возраст развития) (мес.)** – целое число (в диапазоне 0-60). Необязательно для заполнения.

- **Моторная функция (возраст развития) (мес.)** – целое число (в диапазоне 0-60).
Необязательно для заполнения.
- Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) (мес.) – целое число (в диапазоне 0-60). Необязательно для заполнения.
- **Предречевое и речевое развитие (возраст развития) (мес.)** – целое число (в диапазоне 0-60). Необязательно для заполнения.

Примечание - возраст указывается в месяцах.

- **Психомоторная сфера** выбирается значение из справочника. Необязательное для заполнения, доступно для редактирования для пациентов от 5 лет.
- **Интеллект** – значение выбирается из справочника. Необязательное для заполнения, доступно для редактирования для пациентов от 5 лет.
- **Эмоционально-вегетативная сфера** – значение выбирается из справочника. Необязательное для заполнения, доступно для редактирования для пациентов от 5 лет.

Оценка полового развития

- Для мальчиков отображаются поля:
 - **Р:** целое число (в диапазоне 0-5).
 - **Ах:** целое число (в диапазоне 0-5).
 - **Фа:** целое число (в диапазоне 0-5).
- Для девочек отображаются поля:
 - **Р:** целое число (в диапазоне 0-5).
 - **Ах:** целое число (в диапазоне 0-5).
 - **Ма:** целое число (в диапазоне 0-5).
 - **Ме:** целое число (в диапазоне 0-5).
 - **характеристика менструальной функции: menarhe:** два целых поля (6-17)
 - лет и (0-12) месяцев.
 - **menses (характеристика),** выбор из справочника:
 - регулярные.
 - нерегулярные.
 - обильные.
 - умеренные.
 - скудные.
 - болезненные.

- безболезненные.

Инвалидность

- **Инвалидность** – признак инвалидности.
- **Инвалидность** – тип инвалидности:
 - нет.
 - с рождения.
 - приобретенная.
- **Дата установления** – дата установления инвалидности.
- Дата последнего освидетельствования.
- Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности – значение выбирается из справочника:
 - туберкулез.
 - сифилис.
 - ВИЧ-инфекция.
 - новообразования.
 - болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм.
 - сахарный диабет.
 - психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость.
 - церебральный паралич.
 - другие паралитические синдромы.
 - болезни глаза и его придаточного аппарата.
 - болезни уха и сосцевидного отростка.
 - болезни системы кровообращения.
 - астма, астматический статус.
 - болезни органов пищеварения.
 - болезни кожи и подкожной клетчатки.
 - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.
 - болезни мочеполовой системы.
 - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде.
 - аномалии нервной системы.
 - аномалии системы кровообращения.
 - аномалии опорно-двигательного аппарата.

- последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин.
- Виды нарушений – значение отмечается флагом:
 - умственные.
 - другие психологические.
 - языковые и речевые.
 - слуховые и вестибулярные.
 - зрительные.
 - висцеральные и метаболические расстройства питания.
 - двигательные.
 - уродующие.
 - общие и генерализованные.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида

- Дата назначения – дата.
- **Выполнение на момент диспансеризации** – значение выбирается из выпадающего списка:
 - полностью.
 - частично.
 - начата.
 - не выполнена.

Итоговый раздел:

- Проведение профилактических прививок – выбор из справочника:
 - привит по возрасту.
 - не привит по медицинским показаниям полностью.
 - не привит по медицинским показаниям частично.
 - не привит по другим причинам полностью.
 - не привит по другим причинам частично.
 - нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации).
- **Подозрение на ЗНО** – выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет".
Необязательное поле.
- **Подозрение на диагноз** – выбирается из справочника МКБ-10. Поле отображается, если в поле **Подозрение на ЗНО** установлено значение "Да". Для выбора доступны только диагнозы С00-С97, D00-D09. Обязательное поле.
- **Группа состояния здоровья** – выбор из справочника (обязательно для заполнения, если сохранен осмотр врача-педиатра (ВОП)):

- I – если указан диагноз или рекомендации после проведения осмотров/исследований, выбрать I группу здоровья нельзя (отобразится ошибка при сохранении карты).
- II
- III
- IV
- V

Медицинская группа для занятия физ.культурой до проведения обследования – значение выбирается из выпадающего списка групп здоровья.

Медицинская группа для занятий физ.культурой. Значение выбирается из справочника:

- основная (I группа).
- подготовительная (II группа).
- специальная "А" (III группа).
- специальная "Б" (IV группа).
- не допущен.

Случай закончен – выбор из выпадающего списка, обязательное поле, по умолчанию "Нет".

При сохранении карты, если она закончена, проводится проверка – сохранение недоступно, если пациент на дату проведения осмотра врачом-педиатром имеет прикрепление к МО отличной от МО пользователя.

5.5.7 Сохранение карты

Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на консультацию в другую МО, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на консультацию" или "на поликлинический прием". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.

Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на обследование, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на исследование". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.

6 Модуль «Диспансеризация детей-сирот»

6.1 Добавление карты диспансеризации детей-сирот

Добавление новой карты доступно:

- если пациент включён в регистр детей-сирот (стационарных) или в регистр детей-сирот (усыновленных) текущей МО.
- если пациент не имеет сохраненную карту диспансеризации несовершеннолетнего в указанном году (заведенную в любой МО).
- для детей 3 лет и старше (на текущую дату): если в текущем году данный пациент не имеет закрытую карту профилактического осмотра несовершеннолетнего.

Карту диспансеризации детей-сирот можно добавить на формах:

- Регистр детей-сирот (стационарных): Поиск;
- Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск;
- Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Поиск.

Алгоритм работы с картой диспансеризации несовершеннолетнего:

- Найдите и выберите пациента в регистре или на форме Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Поиск.
- Нажмите кнопку **Карта диспансеризации**. Если на пациента была заведена карта диспансеризации, то карта отобразится в режиме редактирования. Если карты создано не было, форма отобразится в режиме добавления.
- Заполните и сохраните добровольное информированное согласие пациента.
- Заполните осмотры врачей-специалистов.
- Введите результаты обследований.
- Заполните форму осмотра педиатра. Добавление осмотра педиатра доступно, если введены данные осмотров всех врачей-специалистов. Осмотр стоматолога может быть добавлен в любое время.
- Заполните раздел "Состояние здоровья до проведения диспансеризации/осмотра.
- Заполните раздел раздел общей оценки здоровья.
- Укажите группу здоровья.
- При необходимости направьте пациента на 2-й этап диспансеризации.
- Сохраните карту.

Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Добавление

ФИО: **ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО** Д/р: 21.06.2016 Пол: Мужской
 Соц. статус: Организован (дошкольник) СНИЛС:
 Регистрация:
 Проживает:
 Телефон:
 Полис: Выдан: , , Закрыт:
 Документ: Выдан: ,
 Работа: Должность:
 МО: Участок: Дата прикрепления:

Вид оплаты: 1. ОМС
 Статус ребенка: 1. стационарное пребывание
 Дата начала диспансеризации: 09.11.2017
 Случай закончен: 0. Нет
 Дата подписания согласия/отказа: 09.11.2017
 Случай обслужен мобильной бригадой:
 МО мобильной бригады:

Информированное добровольное согласие

Осмотр врача-специалиста

+ Добавить | Изменить | Просмотреть | Удалить

Дата посещен...	Специальность	Отделение	Врач	Диагноз
09.11.2017	Неврология	2800. НЕВРОЛОГИ...	УСТИНОВА ТАМАРА НИКОЛАЕВНА	Z00.0
09.11.2017	Офтальмология	ОФТАЛЬМОЛОГИЯ....	САДОВСКАЯ ЕЛЕНА АНДРЕЕВНА	H52.1
09.11.2017	Оториноларинголо...	Отделение (отолар...	УСТИНОВА АЛЕКСАНДРА ГЕННАДЬЕВНА	J35.0
09.11.2017	Ортопедия-травмат...	ДЕТСКАЯ ТРАВМА...	УСТИНОВА ТАМАРА НИКОЛАЕВНА	Z00.0
09.11.2017	Педиатрия	Отделение (0900 п...	СРЕДИНА ТАМАРА ВЛАДИМИРОВНА	Z00.0

Обследования

+ Добавить | Изменить | Просмотреть | Удалить

Исследован	Результат	Отделение	Врач
------------	-----------	-----------	------

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра

Изменить | Просмотреть | 0 / 2

Специальность	Диагноз
Офтальмология	H52.1. Миопия
Оториноларингология	J35.0. Хронический тонзиллит

6.1.1 Заполнение данных исследований

Раздел Обследования предназначен для введения данных обо всех исследованиях, проведенных в рамках ДДС.

Для введения данных:

- Нажмите кнопку Добавить на панели управления раздела Обследования. Отобразится форма Обследование: Добавление.

The screenshot shows a window titled 'Обследование: Добавление'. At the top, it displays patient information: 'Пациент: ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО Д/р: 21.06.2016 г.р. Пол: Мужской'. Below this, there are several input fields and dropdown menus: 'Дата начала выполнения' (with a calendar icon), 'Время' (with a clock icon), 'Дата результата' (with a calendar icon), 'Место выполнения' (dropdown menu with '1. В своей МО' selected), 'Отделение' (dropdown menu), 'Врач' (dropdown menu), 'Услуга' (dropdown menu with 'A04.11.001.999. Ультразвуковое исследование сердца' selected), and 'Результат' (text field with 'Выполнено'). At the bottom left is a 'Сохранить' button, and at the bottom right are 'Помощь' and 'Отмена' buttons.

- Заполните поля формы.
- Сохраните форму: нажмите кнопку Сохранить. Запись отобразится в списке раздела Обследования.

6.1.2 Заполнение данных осмотров врачей-специалистов

После сохранения добровольного информационного согласия пациента становится доступным раздел Осмотр врача-специалиста.

Раздел предназначен для ввода данных об осмотрах врачей-специалистов.

В разделе должны быть введены данные всех осмотров, указанных в добровольном информационном согласии пациента и входящих в обязательный перечень осмотров для ДДС.

- Нажмите кнопку Добавить на панели управления раздела Осмотр врача-специалиста. Отобразится форма Осмотр врача-специалиста: Добавление.

- Заполните поля формы:
 - Укажите дату начала выполнения осмотра/
 - Заполните поле Специальность врача. Выберите значение из выпадающего списка. В списке отображаются только те специальности врачей, осмотры которых указаны в информационном согласии.
 - Укажите диагноз при необходимости.
- Введите данные осмотра педиатра. Заполнение осмотра педиатра становится доступным после того, как введены осмотры всех врачей-специалистов.
- Сохраните форму: нажмите кнопку Сохранить. Запись отобразится в списке раздела Осмотр врача-специалиста.

6.1.3 Заполнение раздела "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра"

Диагноз, указанный врачом при осмотре, добавляется в список диагнозов автоматически.

В списке отображаются диагнозы, ранее известные и установленные во время ДДС, кроме диагнозов группы Z.

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра	
Изменить | Просмотреть	
Специальность	Диагноз
Офтальмология	H52.1. Миопия

6.1.4 Заполнение раздела "Общая оценка здоровья"

Раздел предназначен для внесения данных об общем состоянии здоровья пациента и указывается группа здоровья.

- Заполните поля раздела.
- При необходимости заполните подраздел прививки.
- Укажите группу здоровья.
- При необходимости переведите пациента на 2-й этап диспансеризации.
- Сохраните карту диспансеризации. Нажмите кнопку Сохранить. Карта будет сохранена.

Общая оценка здоровья	
Оценка физического развития	
Масса (кг):	<input type="text"/>
Рост (см):	<input type="text"/>
Окружность головы:	<input type="text"/>
Отклонение (масса):	0. Нет <input type="button" value="v"/>
Тип отклонения (масса):	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Отклонение (рост):	0. Нет <input type="button" value="v"/>
Тип отклонения (рост):	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Оценка психического развития (состояния)	
Познавательная функция (возраст развития) (мес.):	<input type="text"/>
Моторная функция (возраст развития) (мес.):	<input type="text"/>
Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) (мес.):	<input type="text"/>
Предречевое и речевое развитие (возраст развития) (мес.):	<input type="text"/>
Психомоторная сфера:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Интеллект:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Эмоционально-вегетативная сфера:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Оценка полового развития	
P:	<input type="text"/>
Ax:	<input type="text"/>
Fa:	<input type="text"/>
Инвалидность	
Инвалидность:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Дата установления:	<input type="text"/> <input type="button" value="o"/>
Дата последнего освидетельствования:	<input type="text"/> <input type="button" value="o"/>
Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
Виды нарушений	
<input type="checkbox"/> Умственные <input type="checkbox"/> Другие психологические <input type="checkbox"/> Языковые и речевые <input type="checkbox"/> Слуховые и вестибулярные <input type="checkbox"/> Зрительные <input type="checkbox"/> Висцеральные и метаболические расстройства питания <input type="checkbox"/> Двигательные <input type="checkbox"/> Уродующие <input type="checkbox"/> Общие и генерализованные	

Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида

Дата назначения:

Выполнение на момент диспансеризации:

Проведение профилактических прививок: 1. привит по возрасту

Прививки

БЦЖ - V

БЦЖ - R1

БЦЖ - R2

Полиомиелит - V1

Полиомиелит - V2

Полиомиелит - V3

Полиомиелит - R1

Полиомиелит - R2

Полиомиелит - R3

АКДС - V1

АКДС - V2

АКДС - V3

АКДС - АДСМ

АКДС - АДМ

Корь - V

Корь - R

Эпид.паротит - V

Эпид.паротит - R

Краснуха - V

Краснуха - R

Гепатит В - V1

Гепатит В - V2

Гепатит В - V3

Рекомендации по формированию здорового образа жизни:

Группа здоровья:

Направлен на 2 этап диспансеризации:

Раздел состоит из подразделов и полей для заполнения:

- Оценка физического развития
- Оценка психического развития (состояния)
- **Оценка полового развития** - подраздел заполняется для пациентов, старше 10 лет.
- Инвалидность
- Виды нарушений
- Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида

- **Проведение профилактических прививок** - значение выбирается из выпадающего списка. Значение по умолчанию - **привит по возрасту**.
- **Прививки** - блок содержит список прививок. Отметка необходимых прививок производится установкой флагов. Если в поле **Проведение профилактических прививок** указано значение **нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации)**, список доступен и обязательна установка хотя бы одного флага. Иначе прививки недоступны для выбора.
- Рекомендации по формированию здорового образа жизни - для ввода рекомендаций по поддержанию здоровья.
- Поле **Группа здоровья** обязательно для заполнения, если сохранен осмотр врача-педиатра. Если имеется запись в разделе **Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра**, то установка I группы здоровья невозможна.
- Поле **"Направлен на 2 этап диспансеризации"** - если пациент переведен на второй этап диспансеризации, выберите значение **Да**.

6.1.5 Заполнение раздела "Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра"

Раздел предназначен для внесения информации о состоянии здоровья пациента.

Для заполнения раздела:

- Нажмите кнопку **Добавить** на панели инструментов раздела. Отобразится форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Добавление**.

Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Добавление

Диагноз:

Диагноз установлен впервые:

Диспансерное наблюдение:

Дополнительные консультации и исследования

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Лечение

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Причина невыполнения лечения:

Медицинская реабилитация / санаторно-курортное лечение

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Причина невыполнения лечения:

ВМП:

- Заполните поля формы.
- Сохраните форму: нажмите кнопку **Сохранить**. Запись отобразится в списке раздела.

6.2 Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Добавление

6.2.1 Общая информация

Медицинская организация, на основании результатов диспансеризации, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму № 030-Д/с/у-13 “Карта диспансеризации несовершеннолетнего” (далее - карта осмотра) на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Редактирование

ФИО: **ТЕСТХХ ТЕСТХХ ТЕСТХХ** Д/р: 08.01.2014 Пол: Женский
 Соц. статус: БОМЖ СНИЛС:
 Регистрация:
 Проживает:
 Телефон:
 Полис: 1234 123424 Выдан: 12.02.2014, ФИЛИАЛ ООО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ-МС" В Г. ПЕРМЬ. Закрыт:
 Документ: Выдан ,
 Работа: Должность:
 МО: ПЕРМЬ ГКП 2 Участок: 2 Дата прикрепления: 29.11.2018

Прикрепление
 Изменить данные
 История лечения
 Льготы
 Дисп. наблюдение

Вид оплаты: 1. ОМС
 Статус ребенка: 3. под попечительством
 Дата начала диспансеризации: 19.04.2019
 Случай закончен: 1. Да
 Дата подписания согласия/отказа: 19.04.2019
 Случай обслужен мобильной бригадой:
 МО мобильной бригады:

Информированное добровольное согласие

Осмотр, исследование	Пройдено ранее	Согласие гражданина
Первый этап диспансеризации		<input checked="" type="checkbox"/>
Определение уровня глюкозы в крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Клинический анализ крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Общий анализ мочи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Электрокардиография (в покое)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ультразвуковое исследование сердца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Сохранить Печать

Осмотр врача-специалиста

Обследования

Добавить Изменить Просмотреть Удалить

Исследован	Результат	Отделение	Врач

Сохранить Печать Печать КЛУ при ЗНО Помощь Отмена

В верхней части формы отображаются данные о пациенте, с возможностью редактирования при помощи соответствующих кнопок.

В поле статус ребенка выбирается социальный статус ребенка из выпадающего списка:

- Стационарное пребывание.
- Под опекой.
- Под попечительством.
- Передан в приемную семью.
- Передан в патронатную семью.
- Усыновлен (удочерена).
- Другое.

В поле Дата начала диспансеризации указывается дата начала диспансеризации пациента. Дата начала диспансеризации не может быть позднее, чем дата осмотра педиатра.

Важно!

При корректировке даты начала диспансеризации необходимо обратить внимание на перечень выполненных осмотров и услуг в соответствии с возрастом и полом пациента на откорректированную дату.

Информация о завершении случая указывается в поле Случай закончен.

Дата подписания информированного согласия/отказа указывается в соответствующем поле.

В нижней части формы расположены кнопки:

- Сохранить.
- Печать.
- **Печать КЛУ при ЗНО** - печать формы "Контрольный лист учета медицинской помощи, оказанной пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями". Кнопка отображается, если в разделе **Общая оценка здоровья** в поле **Подозрение на ЗНО** указано значение "Да".

6.2.2 Информированное добровольное согласие

Условием прохождения диспансеризации является дача несовершеннолетним либо его законным представителем (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

На данной форме при помощи флагов указывается информация о пройденных ранее медицинских осмотрах, а также согласие пациента на соответствующий вид исследования.

Примечание – По требованию территориальных фондов ОМС прохождение пациентом всех видов исследований является обязательным. В случае наличия отказа в карте диспансеризации, случай не будет включен на оплату в реестр счетов.

Установите флаг/флаги в соответствующей колонке списка, нажмите кнопку Сохранить для сохранения изменений. Для вывода списка на печать нажмите кнопку Печать.

Если указано согласие пациента на проведение диспансеризации, то станут доступны остальные блоки карты диспансеризации несовершеннолетнего.

Информированное добровольное согласие можно редактировать, информация по введенным ранее осмотрам/исследованиям будет сохранена.

Если случай был обслужен мобильной бригадой, выполняющей профилактический медицинский осмотр, установите флаг "Случай обслужен мобильной бригадой", укажите данные медицинской организации в поле МО мобильной бригады. В поле отображаются только МО, у которых заведена мобильная бригада соответствующего типа (дата подписания согласия / отказа должна входить в период действия мобильной бригады). Если флаг не установлен, поле недоступно для редактирования. Если флаг не установлен, поле недоступно для редактирования.

6.2.3 Осмотр врача-специалиста

Раздел предназначен для ввода данных об осмотре врачом-специалистом. Доступна сортировка по возрастанию и убыванию данных в таблице по выбранному столбцу. Отображаемые столбцы могут быть выбраны пользователем.

Перечень столбцов:

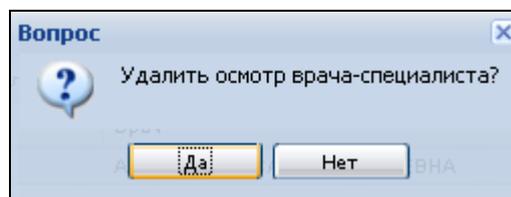
- **Дата посещения** - дата посещения.
- **Специальность** - специальность врача.
- **Отделение** - отделение врача. Фильтр применяется по профилю (основному и дополнительному) указанным на отделении, т.е. в списке отображаются отделения с указанным профилем (в качестве основного или дополнительного). По умолчанию подставляется любое отделение с указанным профилем.
- **Врач** - ФИО врача.
- **Диагноз** - данные о диагнозе.

Доступные действия:

- **Добавить** - добавить осмотр врача-специалиста. При нажатии на кнопку **Добавить** на панели инструментов отобразится форма добавления осмотра.

- **Изменить** - изменить данные осмотра.
- **Просмотреть** - просмотреть данные по осмотру.
- **Удалить** - удалить осмотр. При попытке удалить осмотр отобразится запрос подтверждения действия. Нажмите **Да** для подтверждения или **Нет** для отмены. Осмотр будет удален.

Примечание – Осмотр, включенный в реестр на оплату, не может быть удален.



Описание полей формы:

- **Дата начала выполнения** - обязательное поле. Для детей, достигших возраста 2 лет, могут использоваться данные исследований, давность которых не превышает 3 месяцев. Дата осмотра врача-педиатра не может быть больше 14 дней, чем дата начала диспансеризации.
- **Специальность врача** - выбирается из выпадающего списка врачей специалистов, осмотр которых еще не добавлен, обязательное поле.
- **Услуга** - выбирается из выпадающего списка услуг, доступных для выбранного осмотра врача-специалиста.

- **Сторонний специалист** - если к осмотру привлечен специалист другой МО, работающий по договору с данной МО, выбирается значение – **Да**, по умолчанию – **Нет**.

При выборе значения **Да**, в соответствующие поля будут загружаться данные врачей, профили отделений и коды отделений из настроек.

Для использования результатов предыдущих медицинских осмотров, обследований, в том числе проведенных в стационаре, если давность исследования не превышает 3 месяцев, в списке следует выбрать пункт 2 - предыдущий мед.осмотр, в этом случае поля **Отделение** и **Врач** станут недоступны для изменения.

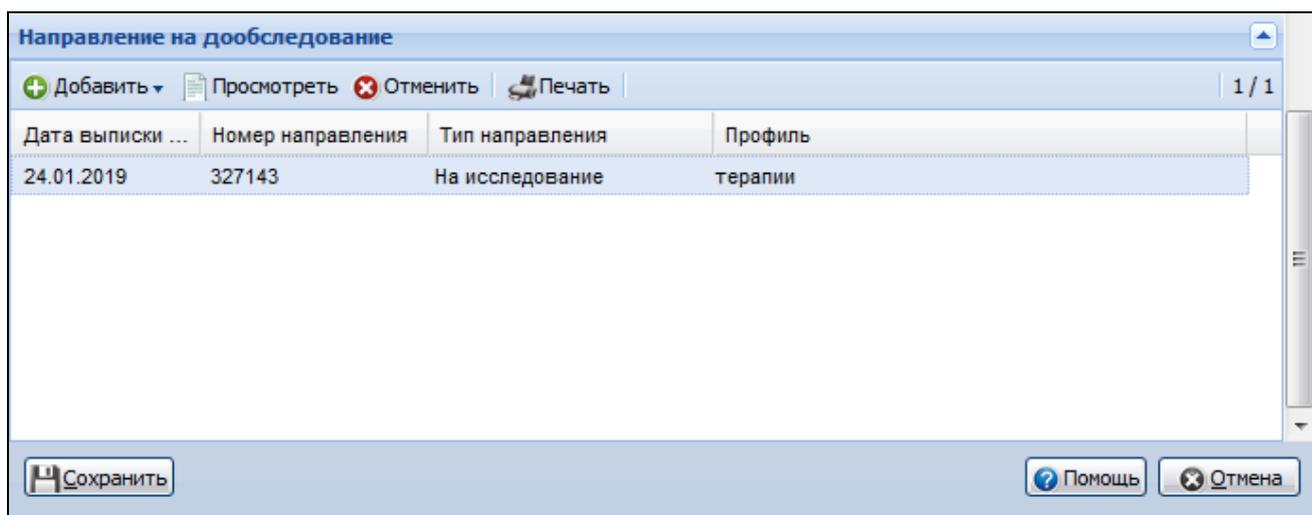
- **Отделение** - выбирается из справочника отделений, действующих на дату проведения осмотра или оказания услуги. Обязательное поле. Для выбора доступны отделения с типом "Поликлиника", "Стоматология" и "Другое".* **Врач** - выбирается из выпадающего списка. В список врачей загружаются врачи с учетом фильтра по отделению, где они работают. Поле **Врач** обязательно для заполнения, если в поле **Сторонний специалист** выбрано значение "нет", если выбрано значение "да" поле **Врач** не обязательно для заполнения.
- **Диагноз** - заполняется код диагноза МКБ-10 либо при помощи поиска по первым буквам, либо выбором из справочника, который вызывается нажатием на клавишу [F4] или на кнопку «Поиск», обязательное поле.

Примечание – Если в осмотре узких специалистов имеется диагноз не из группы Z000-Z029, Z040-Z049, Z100-Z108, в осмотре педиатра будет недоступен выбор диагноза из группы Z000-Z029, Z040-Z049, Z100-Z108.

- **Заболевание** - заполняется, если поле **диагноз** не из класса «Z». Если код диагноза из класса «Z», то данное поле недоступно для редактирования.
 - 1 Ранее известное хроническое.
 - 2 Выявленное во время дополнительной диспансеризации.
- **Стадия заболевания** - указывается стадия заболевания, выбирается из выпадающего списка. Если код диагноза из класса «Z», то данное поле недоступно для редактирования.
 - 1 Ранняя.
 - 2 Поздняя.

Раздел "Направление на дообследование"

Раздел отображается на форме добавления осмотра врачей-специалистов. Раздел предназначен для добавления направлений на дообследование.



Для добавления направления на дообследование:

- На панели управления раздела нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится меню для выбора типа направления:
 - На исследование.
 - На консультацию.
 - На поликлинический прием.
- Отобразится форма Мастер выписки направлений.
- Создайте направление выбранного типа, используя Мастер выписки направлений.

Направление будет создано и отобразится в списке раздела.

Для отмены направления:

- Выберите направление из списка.
- На панели управления раздела нажмите кнопку **Отменить**. Отобразится Выбор причины установки статуса.

Выбор причины установки статуса

Причина:

Комментарий:

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

- Укажите причину отмены.
- Нажмите кнопку **Сохранить**.

Недоступна отмена направлений со статусом "Обслужено", "Отклонено", "Отменено".

6.2.4 Обследования

Доступна сортировка по возрастанию и убыванию данных в таблице по выбранному столбцу.

Отображаемые столбцы могут быть выбраны пользователем.

Перечень столбцов:

- **Исследован** - дата обследования.
- **Результат** - дата результата обследования.
- **Отделение** - отделение, в котором проводилось обследование.
- **Врач** - ФИО врача, выполнившего услугу.
- **Код** - код услуги.
- **Наименование** - наименование услуги.

Доступные действия:

- **Добавить** - добавить результат обследования. При нажатии кнопки **Добавить** отобразится форма добавления обследования.

- **Изменить** - изменить данные обследования.
- **Просмотреть** - просмотреть результат обследования, введенного ранее через форму добавления.
- **Удалить** - удалить результат обследования, добавленного ранее.

По окончании ввода нажмите кнопку Сохранить на форме Обследование.

Описание полей формы:

- **Дата исследования** - указывается дата обследования, обязательное поле. Для детей младше 2 лет дата любого обследования не может быть меньше 1 месяца, чем дата осмотра врача-педиатра. Для детей старше 2 лет дата любого обследования не может быть меньше 3 месяцев, чем дата осмотра врача-педиатра.
- **Дата результата** - указывается дата получения результатов обследования, обязательное поле.
- **Место выполнения** - выбирается место проведения обследования. Значение выбирается из выпадающего списка, обязательное поле.
- **МО** - поле доступно и обязательно для заполнения если в поле **Место выполнения** выбрано значение "В другой МО".
- **Отделение** - указывается отделение, в котором проводилось обследование, выбирается из выпадающего списка отделений МО, введенных в структуру МО. Обязательное поле.
- **Врач** - выбирается из выпадающего списка медперсонала выбранного отделения. Обязательное поле.
- **Услуга** - информация о проведённом обследовании. Тип услуги выбирается из выпадающего списка, который открывается при помощи клавиши "F4" или выбирается при помощи справочника. Для открытия справочника нажмите кнопку **Поиск**.

- **Результат** - поле доступно для всех услуг, кроме осмотров врачей. Поле для ввода текстового значения по результату выполнения услуги.

6.2.5 Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра

Диагноз, указанный врачом при осмотре, добавляется в список диагнозов автоматически. В списке отображаются только осмотры, с введенными диагнозами не из группы Z.

- **Изменить** - редактирование данных диагноза. Нажмите кнопку **Изменить** в разделе **Диагнозы и рекомендации**. Отобразится форма Состояние здоровья и рекомендации: Редактирование.
- **Просмотреть** - просмотр данных о состоянии здоровья.
- **Сохранить** - сохранить изменения в карте диспансеризации.
- **Помощь** - открыть окно справки по Системе.
- **Отмена** - Закрыть форму без сохранения изменений.

6.2.6 Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра

- **Добавить** - добавление данных о состоянии здоровья.
- **Изменить** - редактирование данных о состоянии здоровья.
- **Просмотреть** - просмотр данных о состоянии здоровья.
- **Удалить** - удалить данные.
- **Обновить** - синхронизация с базой данных.
- **Печать** - вывод на печать данных о состоянии здоровья:
 - Печать - выбранной записи в списке;
 - Печать всего списка - всех записей в списке.

6.2.7 Общая оценка здоровья

В разделе заполняется информация об общем состоянии здоровья пациента и выносится решение о группе здоровья.

Раздел содержит блоки:

- **Подозрение на ЗНО** - выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". Необязательное поле.
- **Подозрение на диагноз** - выбирается из справочника МКБ-10. Поле отображается, если в поле **Подозрение на ЗНО** установлено значение "Да". Для выбора доступны только диагнозы C00-C97, D00-D09. Обязательное поле.

- Оценка физического развития.

Примечание – Если в полях отклонений массы и роста указано «Да» - то поля «Тип отклонений» обязательны для заполнения.

- Оценка психического развития (состояния).
- **Оценка полового развития** (для пациентов, старше 10 лет).
- Инвалидность.
- Виды нарушений.
- Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида.
- **Проведение профилактических прививок** - значение выбирается из выпадающего списка. По умолчанию - **привит по возрасту**.
- **Прививки** - блок содержит список прививок. Отметка необходимых прививок производится установкой флагов. Если в поле **Проведение профилактических прививок** указано значение **нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации)**, список доступен и обязательна установка хотя бы одного флага. Иначе прививки недоступны для выбора.
- Рекомендации по формированию здорового образа жизни - для ввода рекомендаций по поддержанию здоровья.

Поле Группа здоровья обязательно для заполнения, если сохранен осмотр врача-педиатра. Если есть запись в разделе "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации/ профосмотра", то установка I группы здоровья невозможна.

Если пациент переведен на второй этап диспансеризации в поле Направлен на 2 этап диспансеризации, выберите значение Да.

6.2.8 Сохранение карты

- Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на консультацию в другую МО, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на консультацию" или "на поликлинический прием". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.
- Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на обследование, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на исследование". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.

6.2.9 Печать учетной формы №030-Д/с/у-13

Для вывода на печать карты диспансеризации несовершеннолетнего нажмите кнопку Печать на нижней панели формы. Печатная форма №030-Д/с/у-13 отобразится в новой вкладке браузера.

6.3 Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поиск

6.3.1 Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

Общая информация

Для ввода данных по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью предназначен функционал Регистр детей-сирот (с 2013 г.): Поиск и Регистр детей-сирот усыновленных: Поиск.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские организации), диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - диспансеризация).

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

Диспансеризация проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагностирование которых требует дополнительных осмотров и исследований, не включенных в перечень для I этапа, пациента направляется на II этап диспансеризации. В рамках II этапа могут проводиться любые осмотры и исследования.

Общая продолжительность I этапа диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность диспансеризации - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

Медицинская организация на основании результатов диспансеризации, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму №030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

По итогам проведения диспансеризации медицинская организация формирует отчетную форму № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» и другие отчетные формы в установленном порядке.

Общий алгоритм работы

Перед вводом информации об осмотрах и обследованиях предварительно должен быть сформирован регистр пациентов, подлежащих диспансеризации.

Порядок работы:

- Найти пациента в регистре детей, направленных на 2 этап диспансеризации.

- Добавить карту диспансеризации несовершеннолетнего. Заполнить карту данными осмотра, обследований, дать оценку физическому развитию и состоянию здоровья.
- Закрыть карту диспансеризации.

По данным карт формируются реестры-счетов на оплату и отчеты.

6.3.2 Работа с регистром

Алгоритм работы с регистром по дисп. детей-сирот второго этапа аналогичен порядку работы с регистром первого этапа.

6.3.3 Работа с картами диспансеризации

Поиск карт диспансеризации

Для поиска карт диспансеризации детей предназначена форма «Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поиск». Для вызова формы выберите в меню Поликлиника - Диспансеризация детей сирот - Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поиск.

- Выберите год диспансеризации.
- Введите поисковой критерий на вкладке **Дисп. детей-сирот**.

- Нажмите кнопку **Найти**. В списке пациентов отобразятся записи, соответствующие поисковому критерию.
- Выберите запись.
- Нажмите кнопку на панели инструментов для выполнения необходимого действия с записью.

Для переключения в режим потокового ввода нажмите кнопку Режим потокового ввода. Отобразится форма Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поточный ввод. При открытии формы список пациентов пуст. В нем отображаются записи, введенные в текущем сеансе работы.

На форме доступен ввод карт диспансеризации в режиме поточного ввода. Для переключения в режим поиска нажмите кнопку Режим поиска.

Для выполнения поиска с учетом данных, хранящихся в архиве, установите флаг Учитывать архивные данные. При установленном флаге поиск может выполняться значительно дольше.

Архивные записи отобразятся в соответствующем разделе.

Для выполнения поиска с учетом данных, хранящихся в архиве, установите флаг Учитывать архивные данные. При установленном флаге поиск может выполняться значительно дольше.

Архивные записи отобразятся в соответствующем разделе.

Доступные действия с записью:

- **Добавить** - добавление карты диспансеризации. Отобразится форма «Карта диспансеризации несовершеннолетних: Добавление».
- **Изменить** - изменить данные, введенные в карте диспансеризации.

- **Просмотреть** - открыть карту диспансеризации в режиме просмотра.
- **Удалить** - удалить карту диспансеризации.

Примечание – Удалить можно карту, которая не включена на оплату в реестры счетов.

- **Обновить** - обновить список пациентов. В списке отобразятся данные, соответствующие выбранному году, типу поиска, поисковому критерию.
- **Печать** - печать списка пациентов. Список пациентов отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
- **Переходный случай** - отметка случая как переходного между МО. Отметить можно только в МО, у которой есть правопреемник в паспорте МО. Дата перехода (объединения) - это дата начала действия МО-правопреемника.

Добавление карты диспансеризации несовершеннолетнего

Добавление карты диспансеризации доступно:

- из формы поиска карт диспансеризации (Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поиск - Добавить).
- в специальном режиме потокового ввода: для массового ввода карт диспансеризации (переключитесь в режим потокового ввода при помощи кнопки **Режим потокового ввода**).

Алгоритм работы:

- Выберите год диспансеризации.
- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма поиска человека.

- Введите данные для поиска человека.
- Нажмите кнопку **Найти**. В списке отобразятся записи о пациентах, соответствующие поисковому критерию и направленных на второй этап диспансеризации. Если на пациента карта диспансеризации 2-ого этапа была заведена ранее, он не будет найден.
- Нажмите кнопку **Выбрать**. Отобразится карта диспансеризации детей-сирот.

Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Редактирование

ФИО: Д/р: 26.01.2012 Пол: Мужской
 Соц. статус: Неорганизован (дошкольник) СНИЛС: 112-233-445-95
 Регистрация: Г ПЕРМЬ, ДЗЕРЖИНСКИЙ РАЙОН, СТРОИТЕЛЕЙ УЛ, д. 6, кв. 16
 Проживает:
 Телефон: (БД)
 Полис: 22222222222222222222 Выдан: 01.08.2013, ООО "МСК "МЕДПРАНА-ЛЮКС" в г. ПЕРМИ. Закрыт:
 Документ: Выдан;
 Работа: Должность:
 МО: ПЕРМЬ ГКЛ 2 Участок: 114 Дата прикрепления: 01.11.2016

Вид оплаты: 1. ОМС
 Статус ребёнка: 2. под опекой
 Дата начала диспансеризации (1 этап): 17.10.2013
 Случай закончен: 0. Нет
 Дата подписания согласия/отказа: 07.12.2018
 Случай обслужен мобильной бригадой:
 МО мобильной бригады:

Информированное добровольное согласие
 Осмотр врача-специалиста
 Обследования
 + Добавить Изменить Просмотреть Удалить

Дата	Обследование	Место выполнения	Отделение	Врач

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра
 Изменить Просмотреть 0 / 0

Специальность	Диагноз

Сохранить Печать Печать КЛУ при ЭНО Помощь Отмена

- Заполните карту данными по осмотру пациента врачами-специалистами.
- Добавьте результаты обследований.

Примечание – При добавлении осмотров и исследований они автоматически добавляются в раздел "Информированное добровольное согласие" с пометкой "Согласие гражданина".

- Сохраните карту.

Описание карты диспансеризации

Медицинская организация, на основании результатов диспансеризации, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму № 030-Д/с/у-13 “Карта диспансеризации несовершеннолетнего” (далее - карта осмотра) на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

В верхней части формы отображаются данные о пациенте, с возможностью редактирования при помощи соответствующих кнопок.

В поле статус ребенка выбирается социальный статус ребенка из выпадающего списка:

- Стационарное пребывание.
- Под опекой.

- Под попечительством.
- Передан в приемную семью.
- Передан в патронатную семью.
- Усыновлен (удочерена).
- Другое.

В поле Дата начала диспансеризации указывается дата начала 1 этапа диспансеризации пациента. Поле недоступно для редактирования

Информация о завершении случая указывается в поле Случай закончен.

Дата подписания информированного согласия/отказа указывается в соответствующем поле.

В нижней части формы расположены кнопки:

- Сохранить.
- Печать.
- **Печать КЛУ при ЗНО** - печать формы "Контрольный лист учета медицинской помощи, оказанной пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями". Кнопка отображается, если в разделе **Общая оценка здоровья** в поле **Подозрение на ЗНО** указано значение "Да".

Информированное добровольное согласие

Для 2ого этапа диспансеризации раздел "Информированное добровольное согласие" заполняется автоматически при добавлении осмотров и исследований. Доступна печать Информированного добровольного согласия от имени пациента или от от имени законного представителя пациента.

Если случай был обслужен мобильной бригадой, выполняющей профилактический медицинский осмотр, установите флаг "Случай обслужен мобильной бригадой", укажите данные медицинской организации в поле МО мобильной бригады. В поле отображаются только МО, у которых заведена мобильная бригада соответствующего типа (дата подписания согласия / отказа должна входить в период действия мобильной бригады). Если флаг не установлен, поле недоступно для редактирования. Если флаг не установлен, поле недоступно для редактирования.

Осмотр врача-специалиста

Раздел предназначен для ввода данных об осмотре врачом-специалистом. Доступна сортировка по возрастанию и убыванию данных в таблице по выбранному столбцу. Отображаемые столбцы могут быть выбраны пользователем.

Перечень столбцов:

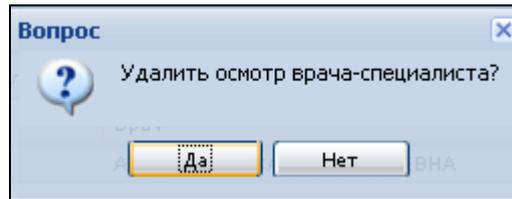
- **Дата посещения** - дата посещения.
- **Специальность** - специальность врача.
- **Отделение** - отделение врача. Фильтр применяется по профилю (основному и дополнительному) указанным на отделении, т.е. в списке отображаются отделения с указанным профилем (в качестве основного или дополнительного). По умолчанию подставляется любое отделение с указанным профилем.
- **Врач** - ФИО врача.
- **Диагноз** - данные о диагнозе.

Доступные действия:

- **Добавить** - добавить осмотр врача-специалиста. При нажатии на кнопку **Добавить** на панели инструментов отобразится форма добавления осмотра.

- **Изменить** - изменить данные осмотра.
- **Просмотреть** - просмотреть данные по осмотру.
- **Удалить** - удалить осмотр. При попытке удалить осмотр отобразится запрос подтверждения действия. Нажмите **Да** для подтверждения или **Нет** для отмены. Осмотр будет удален.

Примечание – Осмотр, включенный в реестр на оплату, не может быть удален.



Описание полей формы:

- **Дата начала выполнения** - обязательное поле. Для детей, достигших возраста 2 лет, могут использоваться данные исследований, давность которых не превышает 3 месяцев. Дата осмотра врача-педиатра не может быть больше 14 дней, чем дата начала диспансеризации.
- **Специальность врача** - выбирается из выпадающего списка врачей специалистов, осмотр которых еще не добавлен, обязательное поле.
- **Услуга** - выбирается из выпадающего списка услуг, доступных для выбранного осмотра врача-специалиста.
- **Сторонний специалист** - если к осмотру привлечен специалист другой МО, работающий по договору с данной МО, выбирается значение - **Да**, по умолчанию - **Нет**.
- При выборе значения **Да**, в соответствующие поля будут загружаться данные врачей, профили отделений и коды отделений из настроек. Для использования результатов предыдущих медицинских осмотров, обследований, в том числе проведенных в стационаре, если давность исследования не превышает 3 месяцев, в списке следует выбрать пункт 2 - предыдущий мед.осмотр, в этом случае поля **Отделение** и **Врач** станут недоступны для изменения.
- **Отделение** - выбирается из справочника отделений, действующих на дату проведения осмотра или оказания услуги. Обязательное поле. Для выбора доступны отделения с типом "Поликлиника", "Стоматология" и "Другое".
- **Врач** - выбирается из выпадающего списка. В список врачей загружаются врачи с учетом фильтра по отделению, где они работают. Поле **Врач** обязательно для заполнения, если в поле **Сторонний специалист** выбрано значение "нет", если выбрано значение "да" поле **Врач** не обязательно для заполнения.

- **Диагноз** - заполняется код диагноза МКБ-10 либо при помощи поиска по первым буквам, либо выбором из справочника, который вызывается нажатием на клавишу "F4" или на кнопку «Поиск», обязательное поле.

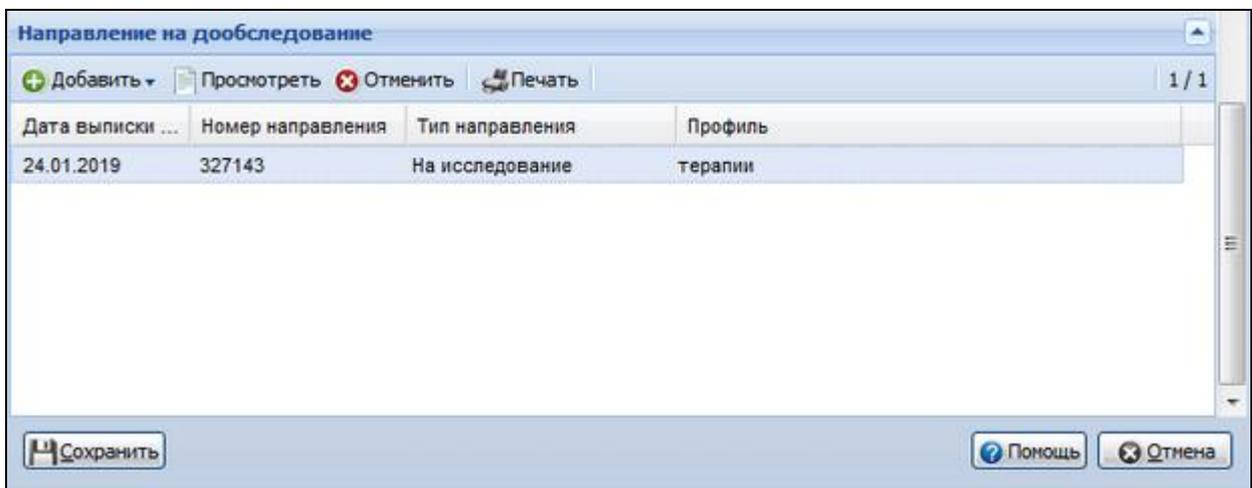
Примечание:

Если в осмотре узких специалистов имеется диагноз не из группы Z000-Z029, Z040-Z049, Z100-Z108, в осмотре педиатра будет недоступен выбор диагноза из группы Z000-Z029, Z040-Z049, Z100-Z108.

- **Заболевание** - заполняется, если поле диагноз не из класса «Z». Если код диагноза из класса «Z», то данное поле недоступно для редактирования.
 - 1 Ранее известное хроническое.
 - 2 Выявленное во время дополнительной диспансеризации.
- Стадия заболевания - указывается стадия заболевания, выбирается из выпадающего списка. Если код диагноза из класса «Z», то данное поле недоступно для редактирования.
 - 1 Ранняя.
 - 2 Поздняя.

Раздел "Направление на дообследование"

Раздел отображается на форме добавления осмотра врачей-специалистов. Раздел предназначен для добавления направлений на дообследование.



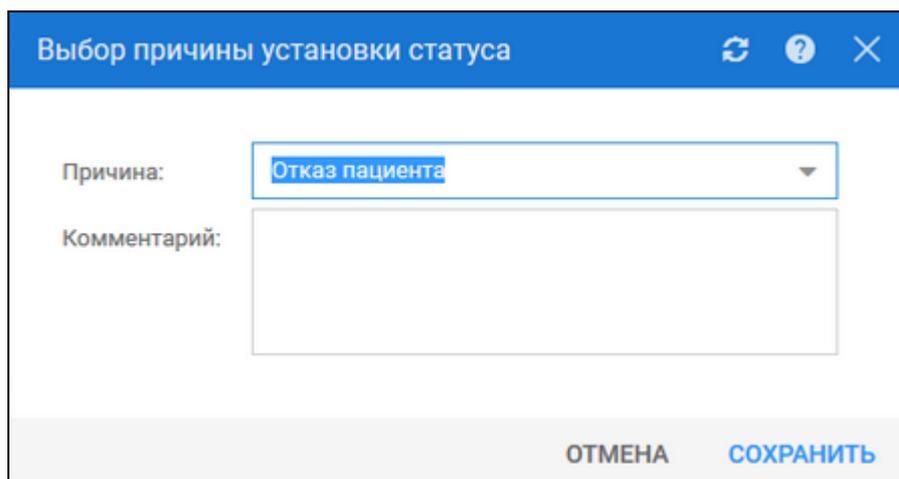
Для добавления направления на дообследование:

- На панели управления раздела нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится меню для выбора типа направления:
 - На исследование.
 - На консультацию.

- На поликлинический прием. Отобразится форма Мастер выписки направлений.
- Создайте направление выбранного типа, используя Мастер выписки направлений. Направление будет создано и отобразится в списке раздела.

Для отмены направления:

- Выберите направление из списка.
- На панели управления раздела нажмите кнопку Отменить. Отобразится Выбор причины установки статуса.



- Укажите причину отмены.
- Нажмите кнопку Сохранить.

Недоступна отмена направлений со статусом "Обслужено", "Отклонено", "Отменено".

Обследования

Доступна сортировка по возрастанию и убыванию данных в таблице по выбранному столбцу.

Отображаемые столбцы могут быть выбраны пользователем.

Перечень столбцов:

- **Исследован** - дата обследования.
- **Результат** - дата результата обследования.
- **Отделение** - отделение, в котором проводилось обследование.
- **Врач** - ФИО врача, выполнившего услугу.
- **Код** - код услуги.
- **Наименование** - наименование услуги.

Доступные действия:

- **Добавить** - добавить результат обследования. При нажатии кнопки **Добавить** отобразится форма добавления обследования.

- **Изменить** - изменить данные обследования.
- **Просмотреть** - просмотреть результат обследования, введенного ранее через форму добавления.
- **Удалить** - удалить результат обследования, добавленного ранее.

По окончании ввода нажмите кнопку Сохранить на форме Обследование.

Описание полей формы:

- **Дата исследования** - указывается дата обследования, обязательное поле. Для детей младше 2 лет дата любого обследования не может быть меньше 1 месяца, чем дата осмотра врача-педиатра. Для детей старше 2 лет дата любого обследования не может быть меньше 3 месяцев, чем дата осмотра врача-педиатра. Дата осмотра врача-педиатра (ВОП) не может быть больше 63 дней, чем дата подписания информированного согласия 1 этапа.
- **Дата результата** - указывается дата получения результатов обследования, обязательное поле.
- **Место выполнения** - выбирается место проведения обследования. Значение выбирается из выпадающего списка, обязательное поле. При выборе значения "В другой МО" доступны и обязательны для заполнения следующие поля:
 - МО.
 - Профиль.
 - Специальность.
- **Отделение** - указывается отделение, в котором проводилось обследование, выбирается из выпадающего списка отделений МО, введенных в структуру МО.
- **Врач** - выбирается из выпадающего списка медперсонала выбранного отделения.

- **Услуга** - информация о проведённом обследовании. Тип услуги выбирается из выпадающего списка, который открывается при помощи клавиши "F4" или выбирается при помощи справочника. Для открытия справочника нажмите кнопку **Поиск**.
- **Результат** - поле доступно для всех услуг, кроме осмотров врачей. Поле для ввода текстового значения по результату выполнения услуги.

Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации / профосмотра

Диагноз, указанный врачом при осмотре, добавляется в список диагнозов автоматически.

- **Изменить** - редактирование данных диагноза. Нажмите кнопку **Изменить** в разделе **Диагнозы и рекомендации**. Отобразится форма Состояние здоровья и рекомендации: Редактирование.
- **Просмотр** - просмотр данных о состоянии здоровья.
- **Сохранить** - сохранить изменения в карте диспансеризации.
- **Помощь** - открыть окно справки.
- **Отмена** - закрыть форму без сохранения изменений.

Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра

Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра		
+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать 0 / 1		
Установлен впервые	Диспансерное наблюд...	Диагноз
Нет	установлено ранее	D01.1. Карцинома in situ ректосигмоидного соединения

Столбцы списка:

- Диагноз.
- Установлен впервые.
- Диспансерное наблюдение.

Доступные действия над записями списка:

- **Добавить** - добавление данных о состоянии здоровья пациента до проведения диспансеризации/ профосмотра. Нажмите кнопку **Добавить** на панели управления списком. Отобразиться форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Добавление**.

Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Добавление

Диагноз:

Диагноз установлен впервые:

Диспансерное наблюдение:

Дополнительные консультации и исследования

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Лечение

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Причина невыполнения лечения:

Медицинская реабилитация / санаторно-курортное лечение

Назначено:

Место назначения:

Проведено:

Место проведения:

Причина невыполнения лечения:

ВМП рекомендована:

- **Изменить** - редактирование данных о состоянии здоровья пациента до проведения диспансеризации/ профосмотра. Нажмите кнопку Изменить на панели управления списком. Отобразится форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Редактирование**.
- **Просмотр** - просмотр введенных данных о состоянии здоровья пациента до проведения диспансеризации/ профосмотра. Нажмите кнопку Изменить на панели управления списком. Отобразится форма **Состояние здоровья до проведения диспансеризации / профосмотра: Просмотр**.
- **Удалить** - удаление выбранной записи. Нажмите кнопку **Удалить** на панели управления списком.
- **Обновить** - обновить список. Нажмите кнопку Обновить на панели управления списком.
- **Печать** - печать списка. Нажмите кнопку **Печать** на панели управления списком.

Общая оценка здоровья

В разделе заполняется информация об общем состоянии здоровья пациента и выносится решение о группе здоровья.

В блоке Оценка психического развития (состояния) поля:

- **Психомоторная сфера** выбирается значение из справочника. Необязательное для заполнения, доступно для редактирования для пациентов от 5 лет.
- **Интеллект** - значение выбирается из справочника. Необязательное для заполнения, доступно для редактирования для пациентов от 5 лет.
- **Эмоционально-вегетативная сфера** - значение выбирается из справочника. Необязательное для заполнения, доступно для редактирования для пациентов от 5 лет.

Примечание – Возраст указывается в месяцах.

Если в полях отклонений массы и роста указано «Да» - то поля «Тип отклонений» обязательны для заполнения.

Поле Группа состояния здоровья обязательно для заполнения, если сохранен осмотр врача-педиатра.

По завершении ввода нажмите кнопку Сохранить. Введенные данные в карту диспансеризации будут сохранены.

Раздел "Назначения"

Раздел предназначен для ввода информации о выписанном направлении.

Назначения	
+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🖨 Печать	
Назначение	Комментарий

В разделе содержится список назначений, который содержит столбцы:

- Назначение.
- Комментарий.

Доступные действия:

- **Добавить** - добавление информации о назначении.
- **Изменить** - изменение информации о назначении.
- **Просмотреть** - просмотр информации о назначении.

- **Удалить** - удаление информации о назначении.
- **Печать** - печать информации о назначении.

Для добавления информации о назначении:

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма добавления назначения.

- Заполните поля формы. Поле **Назначение** обязательное для заполнения. Доступны следующие значения для выбора:
 - 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления.
 - 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию.
 - 3 – направлен на обследование.
 - 4 – направлен в дневной стационар.
 - 5 – направлен на госпитализацию.
 - 6 – направлен в реабилитационное отделение.
 - В зависимости от выбранного значения в поле Назначение отобразится поле ниже:
 - Поле **Специальность** врача назначения - отображается, если в поле Назначение указано значение 1 или 2.
 - Поле **Вид обследования** - отображается, если в поле Назначение указано значение 3. Доступны для выбора значения:
 - 1 – лабораторная диагностика.
 - 2 – инструментальная диагностика.
 - 3 – методы лучевой диагностики.
 - 4 – дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография).
 - Поле **Профиль медицинской помощи** отображается, если в поле Назначение указано значение 4 или 5.
 - Поле **Профиль койки** отображается, если в поле Назначение указано значение "6 - направлен в реабилитационное отделение".
- Сохраните изменения.

Проверки при редактировании карт, отмеченных как переходный случай

- Редактирование карт из МО-правопредшественников доступно, только если установлен признак **Переходный случай между МО**.
- При сохранении карт в МО-правопреемнике будет произведено изменение идентификатора МО на МО-правопреемника.

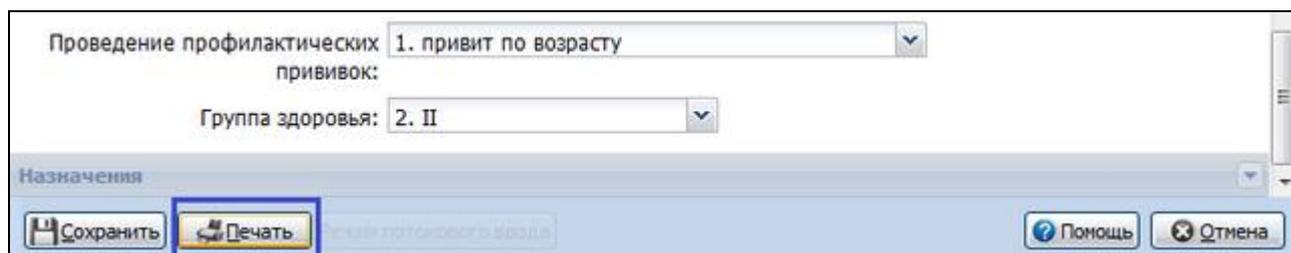
- В полях **Отделение** и **Врач** реализована возможность выбора отделения и врача МО-правопредшественника.

Сохранение карты

- Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на консультацию в другую МО, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на консультацию" или "на поликлинический прием". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.
- Если в законченном случае с подозрением на ЗНО создано назначение на обследование, то на форме осмотра врача должно быть добавлено направление на дообследование с типом "на исследование". При отсутствии такого направления отобразится сообщение об ошибке.

Печать учетной формы №030-Д/с/у-13

Для вывода на печать карты диспансеризации несовершеннолетнего нажмите кнопку Печать на нижней панели формы. Печатная форма №030-Д/с/у-13 отобразится в новой вкладке браузера.



6.4 Общий алгоритм проведения диспансеризации детей-сирот

Диспансеризация детей-сирот (ДДС) – это комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях.

Перед началом работы с картами ДДС должен быть сформирован регистр пациентов, подлежащих диспансеризации.

- Найдите пациента в регистре детей, подлежащих диспансеризации.
- Добавьте карту диспансеризации несовершеннолетнего. Заполните форму **Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап** данными осмотров,

обследований, дайте оценку физическому развитию и состоянию здоровья ребенка.

- При необходимости добавьте карту диспансеризации несовершеннолетнего 2-го этапа. Заполните форму **Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап**.
- Закройте карту диспансеризации.

По данным карт формируются реестры счетов на оплату и отчёты.

6.5 Работа с регистром детей-сирот

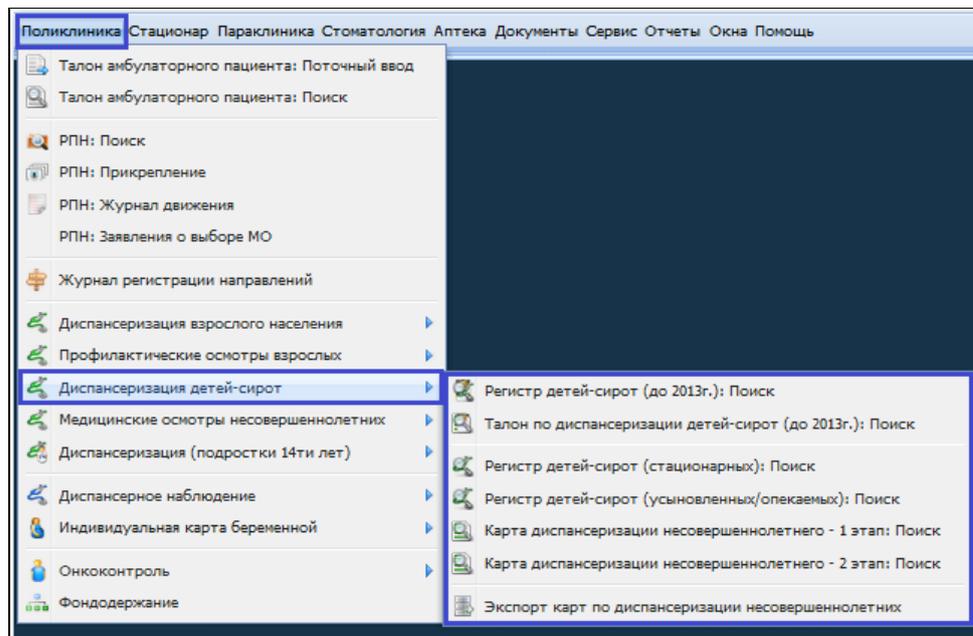
Регистр детей-сирот - это поименный список несовершеннолетних, составляемый в МО, на основании которого проводится диспансеризация детей-сирот, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), полного наименования и адреса МО, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь. Возраст ребенка учитывается на дату начала диспансеризации.

Для формирования регистра по диспансеризации детей-сирот из главного меню Системы:

- Выберите пункт "Поликлиника" в главном меню Системы. Отобразится подменю.
- Выберите пункт "Диспансеризация детей-сирот". Отобразится подменю.
- Выберите пункт "Регистр детей-сирот (стационарных): Поиск" или "Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск". Отобразится форма для ввода данных в регистр.

Для формирования регистра по диспансеризации детей-сирот из АРМ врача:

- Нажмите кнопку "Диспансеризация" на боковой панели главной формы АРМ. Отобразится подменю.



- Выберите пункт "Диспансеризация детей-сирот". Отобразится подменю.
- Выберите пункт "Регистр детей-сирот (стационарных): Поиск" или "Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск". Отобразится форма для ввода данных в регистр.

 A screenshot of a web-based search form titled 'Регистр детей-сирот (стационарных): Поиск'. The form contains several input fields and a filter panel. At the top, there are fields for 'Год:' (set to 2017) and 'Дата начала ввода:' (08.11.2017 17:28:34). Below this is a section for filters with a header 'Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров' and a dropdown for 'Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию'. A tabbed interface below shows '1. Пациент' as the active tab. The form includes fields for 'Фамилия:', 'Имя:', 'Отчество:', 'Дата рождения:', 'Диапазон дат рождения:', 'Год рождения:', 'Возраст:', 'Номер амб. карты:', 'Серия:', 'Номер:', 'Единый номер:', 'Тип:', 'Выдан:', 'Без полиса:', and 'Территория:'. At the bottom, there is a toolbar with icons for 'Добавить', 'Изменить', 'Просмотреть', 'Удалить', 'Обновить', and 'Печать', followed by a table with a header 'Фамилия' and one empty row.

Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск

Год:

Дата начала ввода:

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека:

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Пользователь

Фамилия: Дата рождения:

Имя: Диапазон дат рождения:

Отчество: Номер амб. карты:

Год рождения: Год рождения с: по:

Возраст: Возраст с: по:

Полис

Серия: Номер: Единый номер:

Тип: Выдан: СМО не указана

Без полиса: Территория:

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать

Фамилия

6.5.1 Добавление пациента в регистр

Для добавления пациента в регистр:

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма поиска пациента в БДЗ.
- Введите поисковой критерий, нажмите кнопку **Найти**.
- Выберите нужного пациента в списке найденных.
- Нажмите кнопку **Выбрать**. Отобразится форма добавления пациента в регистр.

Регистр детей-сирот (стационарных): Добавление

ФАМИЛИЯ ИМЯ , 22.10.2014

ФИО: **ФАМИЛИЯ ИМЯ** Д/р: 22.10.2014 Пол: Мужской
 Соц. статус: Организован (дошкольник) СНИЛС:
 Регистрация:
 Проживает:
 Телефон: 2670000 (БД)
 Полис: Выдан: , . Закрыт:
 Документ: Выдан: ,
 Работа: Должность:
 МО: ПЕРМЬ ГП 2, Участок: 1 Дата прикрепления: 08.10.2015
 Согласие на получение уведомлений: Отсутствует

Категория учета несовершеннолетнего:

Стационарное учреждение

Дата поступления:

Причина выбытия:

Дата выбытия:

Сохранить Помощь Отмена

- Если необходимо, отредактируйте данные пациента. Для работы используются кнопки быстрого доступа к данным пациента.
- Заполните поля формы.

- По завершении ввода нажмите кнопку **Сохранить**.

Пациент будет добавлен в регистр и доступен для поиска в регистре.

6.5.2 Поиск пациента в регистре

Для поиска пациента в регистре:

- Откройте форму поиска в регистре детей-сирот, подлежащих диспансеризации.
- Выберите год диспансеризации.
- Введите поисковой критерий.
- Нажмите кнопку **Найти**. В списке пациентов отобразятся записи, соответствующие поисковому критерию.
- Выберите запись.

Подробнее смотрите Регистр детей-сирот (усыновленных опекаемых)

6.6 Регистр детей-сирот (усыновленных опекаемых)

6.6.1 Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

Общая информация

Для ввода данных по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в Системе предназначен функционал Диспансеризация детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские организации), диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - диспансеризация).

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного

представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

В отношении несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет и подлежащих диспансеризации, профилактические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный № 27961) не проводятся.

Диспансеризация проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение к Порядку проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации) согласно утвержденному перечню исследований:

- Осмотры врачами-специалистами:
 - педиатр.
 - невролог.
 - офтальмолог.
 - детский хирург.
 - оториноларинголог.
 - акушер-гинеколог, (Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки).
 - травматолог-ортопед.
 - психиатр детский (до возраста 14 лет).
 - детский уролог-андролог.
 - детский стоматолог (с возраста 3 лет).

- детский эндокринолог (с возраста 5 лет).
- психиатр подростковый (с возраста 14 лет).
- Клинический анализ крови.
- Клинический анализ мочи.
- Исследование уровня глюкозы в крови.
- Электрокардиография.
- Флюорография (с возраста 15 лет).
- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы (ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям начиная с 7 летнего возраста) и тазобедренных суставов, нейросонография (ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография и проводится детям первого года жизни, в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка).

Врачи, ответственные за проведение диспансеризации в медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляют поименные списки несовершеннолетних из числа находящихся у них на медицинском обслуживании (далее – список).

Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних составляет календарный план проведения диспансеризации.

Медицинская организация на основании результатов диспансеризации, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму №030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

По итогам проведения диспансеризации медицинская организация формирует отчетную форму № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» и другие отчетные формы в установленном порядке.

Общий алгоритм работы

Диспансеризация детей-сирот (ДДС) - это комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях.

Перед началом работы с картами ДДС должен быть сформирован регистр пациентов, подлежащих диспансеризации.

- Найдите пациента в регистре детей, подлежащих диспансеризации.
- Добавьте карту диспансеризации несовершеннолетнего. Заполните форму **Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап** данными осмотров, обследований, дайте оценку физическому развитию и состоянию здоровья ребенка.
- При необходимости добавьте карту диспансеризации несовершеннолетнего 2-го этапа. Заполните форму **Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап**.
- Закройте карту диспансеризации.

По данным карт формируются реестры счетов на оплату и отчёты.

Работа с регистром

Общее описание

В целях организации проведения диспансеризации врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее - врач, ответственный за проведение диспансеризации) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки несовершеннолетних из числа находящихся у них на медицинском обслуживании, в которых указываются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество, возраст (дата, месяц, год рождения).
- обучающийся или не обучающийся в образовательном учреждении (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательного учреждения).
- перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований.
- планируемые дата и место проведения диспансеризации.

Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием дат и мест ее проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований (далее - календарный план).

Календарный план утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее, чем за 1 месяц до начала календарного года, и

доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации, в том числе врачей, ответственных за проведение диспансеризации.

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации, врач, ответственный за проведение диспансеризации, представляет до 20 числа текущего месяца уточненный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации.

Врач, ответственный за проведение диспансеризации, не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала проведения, обязан вручить (направить) несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на диспансеризацию с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

В день прохождения диспансеризации несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на диспансеризацию и полис обязательного медицинского страхования. Несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, прибывает в медицинскую организацию в сопровождении законного представителя.

Формирование регистра

Для формирования регистра по диспансеризации детей-сирот выберите пункт меню: Поликлиника>Диспансеризация>Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск. Отобразится форма для ввода данных в регистр.

В верхней части формы задаются параметры ввода:

- указывается год проведения диспансеризации
- отображается дата начала ввода
- указывается тип поиска человека: по текущему состоянию.

Внизу формы кнопки управления формой:

- **Найти** - для отбора записей в базе данных по заданным в поисковой части параметрам. Поиск записей проводится среди пациентов, прикрепленных к МО пользователя, поле **ЛПУ прикрепления** недоступно для редактирования.
- **Сброс** - для сброса параметров фильтра.
- **Карта диспансеризации** - открытие карты диспансеризации несовершеннолетнего.
- **Помощь** - вызов справки.
- **Отмена** - закрытие формы.

При открытии формы список пациентов в регистре - пуст. Он заполняется при добавлении новых пациентов в регистр.

Доступные действия с записями списка:

- **Добавить** - добавить пациента в регистр.
- **Изменить** - редактирование данных пациента в регистре.
- **Просмотреть** - просмотр данных пациента в регистре.
- **Удалить** - удаляет пациента из регистра.
- **Обновить** - обновления текущего списка.
- **Печать** - вывод списка на печать.

Колонки списка:

- **Фамилия, Имя, Отчество, Дата рождения, Пол** - информация о пациенте.
- **Адрес регистрации** - адрес регистрации пациента.
- **Адрес проживания** - адрес фактического проживания пациента.
- **Серия, № полиса** - данные полиса.
- **Территория места регистрации.**
- **ОКВЭД организации** - данные организации по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности.
- **Территория организации.**
- **ОГРН организации.**
- **Обучающийся** - признак, определяющий является ли пациент обучающимся.

- В регистре др. МО - отображается медицинская организация, в регистре по диспансеризации которого уже есть этот пациент.
- Направление.
- Карта диспансеризации - если создана карта диспансеризации несовершеннолетнего, отобразится флаг.

Добавление пациента в регистр

Для добавления пациента в регистр:

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма поиска пациента в БДЗ.
- Введите поисковой критерий, нажмите кнопку **Найти**.
- Выберите нужного пациента в списке найденных.
- Нажмите кнопку **Выбрать**. Отобразится форма добавления пациента в регистр.

Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Добавление

ИВАНОВА ТАМАРА ВАСИЛЬЕВНА, 24.04.1949 / полис АБ 14058241

ФИО: **ИВАНОВА ТАМАРА ВАСИЛЬЕВНА** Д/р: 24.04.1949 Пол: Женский
 Соц. статус: Пенсионер (неработающий) СНИЛС: 050-351-692-24
 Регистрация: Г ПЕРМЬ, ДЗЕРЖИНСКИЙ РАЙОН, КАМЕНСКОГО УЛ, д. 3, кв. 110
 Проживает: Г ПЕРМЬ, ДЗЕРЖИНСКИЙ РАЙОН, КАМЕНСКОГО УЛ, д. 3, кв. 110
 Телефон: 229-06-79 (БД)
 Полис: АБ 14058241 Выдан: 31.03.2009, ФИЛИАЛ ООО ЖСМК "ДОРМЕДСЕРВИС" в г.ПЕРМИ.
 Закрит:
 Документ: 5703 244065 Выдан: 25.07.2002,
 Работа: Должность:
 МО: ПЕРМЬ ОтдКБ ПЕРМЬ-2 Участок: 1 Дата прикрепления: 11.01.2009

Категория учета несовершеннолетнего:

Образовательное учреждение

Дата поступления:

Сохранить Помощь Отмена

- Если необходимо, отредактируйте данные пациента. Для работы используются кнопки быстрого доступа к данным пациента.
- Укажите категорию учета несовершеннолетнего в соответствующем поле:
 - Усыновленный ребенок-сирота.
 - Усыновленный ребенок, оставшийся без попечения родителей.
 - Усыновленный ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации.
- При необходимости укажите образовательное учреждение и дату поступления.

Примечания:

- В поле Образовательное учреждение производится выбор значения из

справочника образовательных учреждений региона пользователя.

- При выборе организации, выполняется проверка:
 - Организация должна быть с типом:
 - "Дошкольные образовательные учреждения";
 - "Средние общеобразовательные учреждения";
 - "Средние профессиональные учреждения";
 - "Высшие учебные заведения".
 - Если в поле «Образовательное учреждение» указана организация, у которой не указан федеральный код, то отобразится сообщение: «У выбранного образовательного учреждения отсутствует федеральный код. Сохранить / Отмена». При нажатии «Сохранить» - запись регистра будет сохранена.
 - Если в поле «Образовательное учреждение» указана организация, у которой указана дата закрытия, и при этом дата закрытия меньше первого числа указанного года, то отобразится сообщение: «У выбранного образовательного учреждения указана дата закрытия. Сохранить / Отмена». При нажатии «Сохранить» - запись регистра будет сохранена.
- По умолчанию поля Образовательное учреждение и Дата поступления заполняются значениями из регистра за предыдущий год.
- По завершении ввода нажмите кнопку **Сохранить**.

Пациент будет добавлен в регистр и доступен для поиска в регистре.

При добавлении новой записи выполняется проверка на возраст пациента до 18 лет, т.е. в выбранном году в регистр можно добавить пациентов, которым на конец года будет 19 лет и меньше.

При добавлении новой записи выполняется проверка на прикрепление пациента к МО пользователя.

При добавлении новой записи выполняется проверка на наличие созданной карты диспансеризации несовершеннолетнего, повторное включение в регистр недоступно.

При сохранении записи регистра, если выбрано образовательное учреждение, то выполняется проверка на заполнение атрибутов организации:

- Наименование;
- Юридический адрес.

Поиск пациента в регистре

Для поиска пациента в регистре:

Откройте форму поиска в регистре детей-сирот, подлежащих диспансеризации: Поликлиника>Диспансеризация>Регистр детей-сирот (усыновленных/опекаемых): Поиск. Отобразится форма для ввода данных в регистр.

- Выберите год диспансеризации.
- Введите поисковой критерий.
- Нажмите кнопку **Найти**.

В списке пациентов отобразятся записи, соответствующие поисковому критерию. Выберите запись.

Поиск пациентов по МО прикрепления доступен только для суперадминистраторов и специалистов Минздрава.

Работа с картой диспансеризации из регистра

- Найдите и выберите пациента в регистре.
- Нажмите кнопку **Карта диспансеризации**. Если на пациента была заведена карта диспансеризации, то карта отобразится в режиме редактирования. Если карты создано не было, форма отобразится в режиме добавления.

Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Добавление

ФИО: **ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО** Д/р: 02.09.2013 Пол: Женский
 Соц. статус: Неорганизован (дошкольник) СНИЛС:
 Регистрация:
 Проживает:
 Телефон:
 Полис: Выдан: , . Зкрыт:
 Документ: Выдан: ,

Статус ребёнка:

Дата начала диспансеризации: 09.10.2013

Случай закончен: 0. Нет

Дата подписания согласия/отказа: 09.10.2013

Случай обслужен мобильной бригадой:

МО мобильной бригады:

Информированное добровольное согласие

Осмотр врача-специалиста

Обследования

Общая оценка здоровья

Найти Сброс Карта диспансеризации Выгрузка в DBF

Помощь Отмена

Алгоритм работы с картой по диспансеризации:

- Заполнить добровольное информированное согласие пациента.
- Заполнить осмотры врачей-специалистов.

- Ввести результаты обследований.
- Заполнить осмотр педиатром.

Примечание – Осмотр врача-педиатра можно добавить после осмотров всех врачей специалистов. Осмотр стоматолога может быть выполнен в любое время.

- Добавить данные в раздел общей оценки здоровья.
- Закрыть случай диспансеризации.
- Сохранить изменения.

При проведении диспансеризации учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

В соответствии с общими требованиями к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 №58 "Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляемым медицинскую деятельность" результаты флюорографического исследования действительны в течение года (срок определяется от даты осмотра педиатром).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

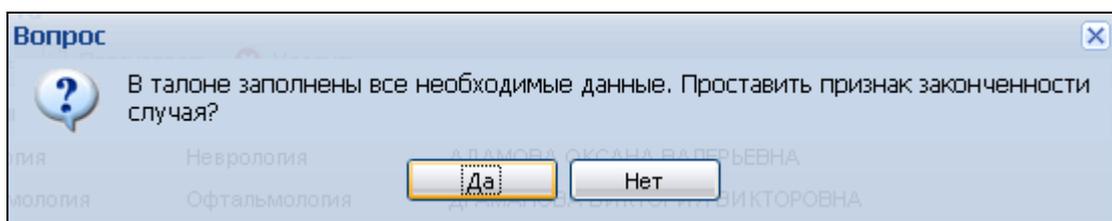
На основании результатов диспансеризации врач, ответственный за проведение диспансеризации (врач-педиатр), определяет группу состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

Диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего не диагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (I этап).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, диспансеризация является завершенной в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 13 настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

Общая продолжительность I этапа диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность диспансеризации - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

Если введены все необходимые данные, при попытке сохранить карту отобразится предложение закончить случай.



На основании результатов диспансеризации врач, ответственный за проведение диспансеризации, определяет:

- группу состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних (приложение № 2 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них);
- медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними

физической культурой (приложение № 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них) с оформлением медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой), форма которого предусмотрена приложением № 4 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них.

Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам диспансеризации, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении диспансеризации. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

Медицинская организация, указанная в пункте 3 настоящего Порядка, при наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан в приоритетном порядке обеспечивает организацию несовершеннолетнему медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение.

6.6.2 Работа с картами диспансеризации

Поиск карт диспансеризации

Для поиска карт диспансеризации детей предназначена форма «Карта диспансеризации несовершеннолетнего: Поиск». Для вызова формы выберите в меню*: Поликлиника – Диспансеризация детей сирот - Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Поиск* или Поликлиника – Диспансеризация детей сирот - Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поиск.

Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Поиск

Год: 2015
 Дата начала ввода: 03.11.2015 14:26:19

Нажмите на заголовок, чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию Учитывать архивные данные

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Дисп. детей-сирот 7. Пользователь

Дата начала: Диапазон дат начала:
 Дата окончания: Диапазон дат окончания:

Количество посещений: Количество посещений от:
 Количество посещений до:

Случай закончен: Направлен на 2 этап:
 Обслужен мобильной бригадой: Группа здоровья:
 Случай оплачен: Статус ребёнка:

+ Добавить | ✎ Изменить | 📄 Просмотреть | ✖ Удалить | 🔄 Обновить | 🖨 Печать | 🔄 Переходный случай | 0 / 0

Фамилия	Имя	Отчество	Пол	Д/р	Дата начала	Дата окончания	За
< | << | Страница 1 из 1 | >> | >							

🔍 Найти | 🔄 Сброс | Режим потокового ввода | ? Помощь | 🔄 Отмена

- Выберите год диспансеризации.
- Введите поисковой критерий на вкладке **Дисп. детей-сирот**.
- Нажмите кнопку **Найти**. В списке пациентов отобразятся записи, соответствующие поисковому критерию.
- Выберите запись.
- Нажмите кнопку на панели инструментов для выполнения необходимого действия с записью.

Для переключения в режим потокового ввода нажмите кнопку Режим потокового ввода. Отобразится форма Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап: Поточный ввод*или *Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 2 этап: Поточный ввод. При открытии формы список пациентов пуст. В нем отображаются записи, введенные в текущем сеансе работы.

На форме доступен ввод карт диспансеризации в режиме поточного ввода. Для переключения в режим поиска нажмите кнопку Режим поиска.

Для выполнения поиска с учетом данных, хранящихся в архиве, установите флаг Учитывать архивные данные. При установленном флаге поиск может выполняться значительно дольше.

Архивные записи отобразятся в соответствующем разделе.

Доступные действия с записью:

- **Добавить** - добавление карты диспансеризации. Отобразится форма "Карта диспансеризации несовершеннолетних: Добавление".
- **Изменить** - изменить данные, введенные в карте диспансеризации.
- **Просмотреть** - открыть карту диспансеризации в режиме просмотра.
- **Удалить** - удалить карту диспансеризации.

Примечание – Удалить можно карту, которая не включена на оплату в реестры счетов.

- **Обновить** - обновить список пациентов. В списке отобразятся данные, соответствующие выбранному году, типу поиска, поисковому критерию.
- Печать:
 - Печать - печать выбранной строки списка.

- Печать текущей страницы - печать текущей страницы списка. Список отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
- Печать всего списка - печать списка. Список отобразится на отдельной вкладке для последующего вывода на печать.
- **Переходный случай** - отметка случая как переходного между МО. Отметить можно только в МО, у которой есть правопреемник в паспорте МО. Дата перехода (объединения) - это дата начала действия МО-правопреемника.

Примечания:

- Удаление случая диспансеризации/медосмотра (кроме диспансеризации сирот 2 этап / медосмотров несовершеннолетних 2 этапа) доступно, если документ не входит в реестр, за исключением, когда документ входит в реестр со статусом «Оплаченные» и при этом сам случай лечения не оплачен.
- Удаление случая диспансеризации/медосмотра (карт по диспансеризации сирот 2 этап / медосмотров несовершеннолетних 2 этапа) доступно, если все посещения, созданные на основе этих карт, не входят в реестр, за исключением, когда посещение входит в реестр со статусом «Оплаченные» и при этом само посещение не оплачено.
- Редактирование случаев диспансеризации/медосмотров из форм "Диспансеризация взрослого населения – 1 этап: Поиск/2 этап: Поиск" , "Профилактический осмотр взрослых: Поиск", "Карта диспансеризации несовершеннолетнего – 1 этап: Поиск/2 этап: Поиск", "Периодические осмотры несовершеннолетних: Поиск", "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск/2 этап: Поиск", "Предварительные осмотры несовершеннолетних – 1 этап: Поиск/2 этап: Поиск" доступно всем пользователям.

Добавление карты диспансеризации несовершеннолетнего

Добавление карты диспансеризации доступно:

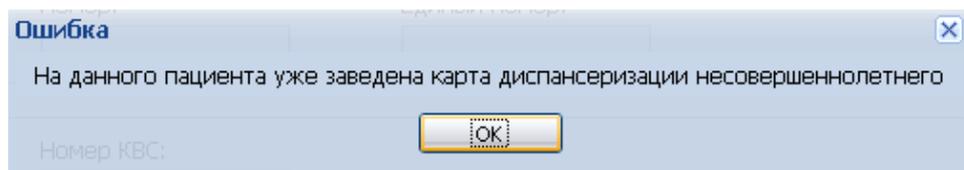
- из формы поиска карт диспансеризации (Карта диспансеризации несовершеннолетнего - 1 этап(2 этап): Поиск - Добавить).
- в специальном режиме потокового ввода: для массового ввода карт диспансеризации (переключитесь в режим потокового ввода при помощи кнопки **Режим потокового ввода**).
- при добавлении и поиске пациентов в регистре.

Алгоритм работы:

- Выберите год диспансеризации.
- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма поиска человека.

- Введите данные для поиска человека.
- Нажмите кнопку **Найти**. В списке отобразятся записи, соответствующие поисковому критерию.
- Нажмите кнопку **Выбрать**. Отобразится карта диспансеризации детей-сирот.

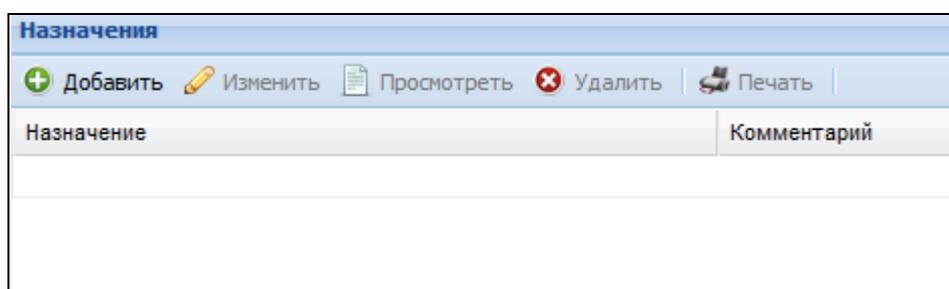
Если карта уже была заведена ранее на выбранного пациента, отобразится соответствующее сообщение.



- Заполните карту данными по осмотру пациента врачами-специалистами.
- Добавьте результаты обследований.
- Если необходимо, укажите информацию об оказании высокотехнологичной медицинской помощи.
- Сохраните карту.

Раздел "Назначения"

Раздел предназначен для ввода информации о выписанном направлении.



В разделе содержится список назначений, который содержит столбцы:

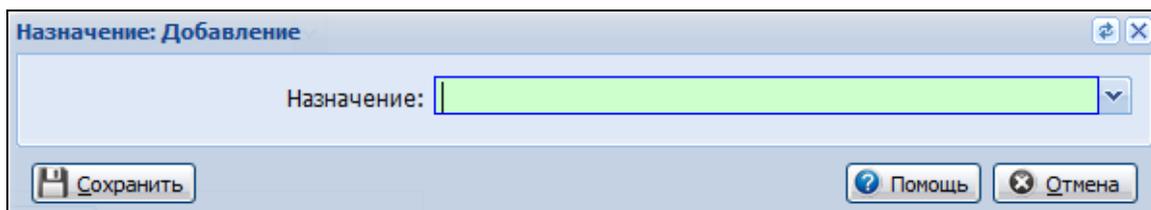
- Назначение.
- Комментарий.

Доступные действия:

- **Добавить** - добавление информации о назначении.
- **Изменить** - изменение информации о назначении.
- **Просмотреть** - просмотр информации о назначении.
- **Удалить** - удаление информации о назначении.
- **Печать** - печать информации о назначении.

Для добавления информации о назначении:

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма добавления назначения.



- Заполните поля формы. Поле **Назначение** обязательное для заполнения. Доступны следующие значения для выбора:

- 1 – направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления.
- 2 – направлен на консультацию в иную медицинскую организацию.
- 3 – направлен на обследование.
- 4 – направлен в дневной стационар.
- 5 – направлен на госпитализацию.
- 6 – направлен в реабилитационное отделение.
- В зависимости от выбранного значения в поле Назначение отобразится поле ниже:
 - Поле Специальность врача назначения - отображается, если в поле Назначение указано значение 1 или 2.
 - Поле Вид обследования - отображается, если в поле Назначение указано значение 3. Доступны для выбора значения:
 - 1 – лабораторная диагностика.
 - 2 – инструментальная диагностика.
 - 3 – методы лучевой диагностики.
 - 4 – дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография).
 - Поле Профиль медицинской помощи отображается, если в поле Назначение указано значение 4 или 5.
 - Поле Профиль койки отображается, если в поле Назначение указано значение "6 - направлен в реабилитационное отделение".
- Сохраните изменения.

Сохранение карты

По завершении ввода или редактирования данных нажмите кнопку Сохранить.

Если администратором ЦОД была установлена проверка на заполнение полей карты, то в случае обнаружения ошибки, отобразится сообщение:

- если было установлено предупреждение об ошибке, то сообщение отобразится, но карта останется доступной для сохранения;
- если был установлен запрет на сохранение, то в случае ошибки отобразится сообщение и карта будет не доступна для сохранения, пока ошибка не будет устранена.

Перечень полей, по которым производится проверка:

- Оценка физического развития:
 - Масса (кг);
 - Рост (см)
- Оценка психического развития (состояния):
 - Познавательная функция (возраст развития) (мес.);

- Моторная функция (возраст развития) (мес.);
- Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) (мес.);
- Предречевое и речевое развитие (возраст развития) (мес.);
- Психомоторная сфера;
- Интеллект;
- Эмоционально-вегетативная сфера.
- **Оценка полового развития** (только для пациентов 10 лет и старше):
 - Для мальчиков:
 - Р: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Ах: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Фа: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Для девочек :
 - Р: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Ах: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Ма: целое число (в диапазоне 0-5);
 - Ме: целое число (в диапазоне 0-5).
- Прививки - обязательно назначение хотя бы одной прививки из списка, если в поле Проведение профилактических прививок указано значение нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации).

На форме Человек: Редактирование:

- Персональные данные пациента:
 - Документ:
 - Тип.
 - Серия (если обязательно для указанного типа).
 - Номер.
 - Полис:
 - Номер (либо Ед.номер, в зависимости от типа полиса).
 - Выдан.
 - Адрес:
 - Адрес регистрации (либо Адрес проживания).

Для законченных случаев (в поле «Случай закончен» указано значение «Да») если у пациента указан (заполнен) адрес проживания / адрес регистрации, то выполняется проверка на корректность данных адресов. Если адрес указан некорректно (например, выбрана неактуальная улица), то отобразится сообщение: «Некорректно указан адрес проживания / регистрации».

Итоги диспансеризации

Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, несовершеннолетнему (его законному представителю), второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5 лет.

Медицинская организация на основании карт осмотра осуществляет ведение системы электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации ежемесячно, до 30-го числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года - до 20 января года, следующего за отчетным.

По итогам проведения диспансеризации медицинская организация не позднее чем через 15 рабочих дней после завершения календарного года заполняет отчетную форму № 030-Д/с/о-13 “Сведения о диспансеризации несовершеннолетних”.

Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Один экземпляр отчета не позднее 20 января года, следующего за отчетным, направляется медицинской организацией в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей диспансеризацию, в течение 10 лет.

Проверки при редактировании карт, отмеченных как переходный случай

- Редактирование карт из МО-правопредшественников доступно, только если установлен признак **Переходный случай между МО**.
- При сохранении карт в МО-правопреемнике будет произведено изменение идентификатора МО на МО-правопреемника.
- В полях **Отделение** и **Врач** реализована возможность выбора отделения и врача МО-правопредшественника.

7 Модуль «Профилактические осмотры взрослого населения»

7.1 Добавление карты профилактического осмотра

При проведении профилактического осмотра пациента заполняется карта профилактического осмотра.

Профилактический осмотр взрослых: Редактирование

ФИО: **ФАМИЛИЯ ИМЯ** Д/р: 22.10.1980 Пол: Мужской
 Соц. статус: Организован (дошкольник) СНИЛС:
 Регистрация: Г ПЕРВОУРАЛЬСК, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. 1, кв.
 Проживает: Г ПЕРВОУРАЛЬСК, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. 1, кв.
 Телефон:
 Полис: 123456789 Выдан: 23.05.2016, ФИЛИАЛ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КОМПАНИИ "АСТРАМЕД-МС" (ОАО) В Г.ПЕРМЬ.
 Закрывает:
 Документ: II-AИ 770006 Выдан: ,
 Работа: Должность:

Вид оплаты: 1. ОМС

Информированное добровольное согласие

Дата подписания согласия/отказа: 26.10.2017

Случай обслужен мобильной бригадой:

МО мобильной бригады:

Осмотр, исследование	Пройдено ранее	Согласие гражданина
Профосмотр в целом		<input checked="" type="checkbox"/>
Опрос (анкетирование)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Измерение артериального давления	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Антропометрия	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение уровня общего холестерина в крови	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение уровня глюкозы в крови	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение суммарного сердечно-сосудистого риска	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Сохранить Печать

Маршрутная карта

Основные результаты профосмотра

Ранее известные имеющиеся заболевания

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать 0 / 1

Наименование	Дата постано...
Острый нефритический синдром, неуточненное изменение	09.12.2014

Наследственность по заболеваниям

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать 0 / 0

Наименование	Наследственность
--------------	------------------

Сохранить Печать паспорта здоровья Печать карты учета профилактических медицинских осмотров Помощь Отмена

Заполните карту профилактического осмотра: (подробнее см. Профилактический осмотр взрослых: Поиск) по следующему алгоритму:

- Заполните информационное согласие пациента на проведение осмотров и исследований. Нажмите кнопку **Сохранить**. Информационное согласие сохранится и станет доступной для работы маршрутная карта профилактического осмотра.
- В маршрутной карте заполните форму опроса и формы осмотров / исследований, указанные в списке, на которые пациент дал согласие.
- Заполните раздел Основные результаты профосмотра.
- Сохраните карту профилактического осмотра: нажмите кнопку **Сохранить**. Заполненная карта отобразится в списке на форме **Профилактический осмотр взрослых: Поиск**.

7.2 Заполнение результатов профилактического медицинского осмотра

Раздел Основные результаты профосмотра доступен для работы, если в разделе добровольного информированного согласия установлен флаг о согласии гражданина в строке Профосмотр в целом.

Основные результаты профосмотра

Ранее известные имеющиеся заболевания

+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать ▾

Наименование

Острый нефритический синдром, неуточненное изменение

Наследственность по заболеваниям

+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать ▾

Наименование

Подозрение на заболевания, медицинские показания к обследованиям

Подозрение на наличие стенокардии напряжения:

Показания к проведению дуплексного сканирования брахицефальных артерий:

Подозрение на наличие туберкулеза, хронического заболевания легких или новообразования легких:

Показания к проведению эзофагогастродуоденоскопии:

Показания к углубленному профилактическому консультированию

+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать ▾

Фактор риска

Поведенческие факторы риска

Заполните подраздел "Ранее известные имеющиеся заболевания".

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма "Ранее известное имеющиеся заболевание: Добавление".
- Заполните поля формы.
- Нажмите кнопку **Сохранить**. Запись отобразится в списке раздела.

Заполните раздел "Наследственность по заболеваниям".

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма "Наследственность по заболеванию: Добавление".
- Заполните поля формы.
- Нажмите кнопку **Сохранить**. Запись отобразится в списке раздела.

Заполните раздел "Подозрения на заболевания, медицинские показания к обследованиям".

- Заполните поля раздела, выбрав значение из выпадающего списка.
- В поле "Подозрение на некоторые инфекционные и паразитарные болезни" выберите диагноз из справочника МКБ-10 с помощью кнопки с изображением лупы (Поиск).

Заполните раздел "Показания к углубленному профилактическому консультированию".

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма "Показание к углубленному профилактическому консультированию: Добавление".
- Заполните поле "Фактор риска", выбрав значение из выпадающего списка.
- Нажмите кнопку **Сохранить**. Запись отобразится в списке раздела.

Заполните раздел "Показания к консультации врача-специалиста".

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма "Показание к консультации врача-специалиста: Добавление".
- Заполните поля формы, выбрав значение из выпадающего списка.
- Нажмите кнопку **Сохранить**. Запись отобразится в списке раздела.

Заполните раздел "Поведенческие факторы риска".

Заполните поля раздела, выбрав значение из выпадающего списка.

Заполните раздел "Впервые выявленные заболевания".

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма "Показание к консультации врача-специалиста: Добавление".
- Заполните поля формы, выбрав значение из выпадающего списка.
- Нажмите кнопку **Сохранить**. Запись отобразится в списке раздела.

Заполните раздел "Значения параметров потенциальных или имеющихся биологических факторов риска".

Значения параметров, потенциальных или имеющихся биологических факторов риска

АД (мм рт.ст.): /

Гипотензивная терапия: ▼

Вес (кг):

Рост (см):

Индекс массы тела (кг/м²):

Риск сердечно-сосудистых заболеваний: ▼

Окружность талии (см):

Общий холестерин (ммоль/л):

Гиполипидемическая терапия: ▼

Глюкоза (ммоль/л):

Гипогликемическая терапия: ▼

Подозрение на хроническое неинфекционное заболевание, требующее дообследования: Введите код диагноза... 🔍

Взят на диспансерное наблюдение: ▼

Нуждается в дополнительном лечении (обследовании): ▼

Нуждается в санаторно-курортном лечении: ▼

Суммарный сердечно-сосудистый риск

Процент (%):

Тип риска: ▼

Школа пациента проведена: 0. Нет ▼

Углубленное профилактическое консультирование проведено: 0. Нет ▼

Группа здоровья: ▼

Случай профосмотра закончен: 0. Нет ▼

Заполните поля раздела, выбрав значение из выпадающего списка. Некоторые поля заполняются автоматически, значения учитываются из занесенных данных об осмотрах и исследованиях.

- Поле Группа здоровья - обязательно для заполнения, если значение поля "Случай профосмотра закончен" - "Да". Значение выбирается из справочника:
 - I группа здоровья,
 - II группа здоровья,
 - III группа здоровья,
 - IIIa группа здоровья,
 - IIIб группа здоровья
- Поле Случай профосмотра закончен - значение выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". По умолчанию - нет. Выбрать "Да" и сохранить карту можно

только в том случае, если введены данные всех осмотров и исследований, для которых в информированном согласии проставлены флаги "Согласие гражданина" или "Пройдено ранее".

7.3 Общий алгоритм проведения профилактических осмотров взрослых

Профилактический медицинский осмотр взрослого населения - это медицинский осмотр пациента в возрасте от 18 лет и старше, включающий меньший объем обследования, чем диспансеризация.

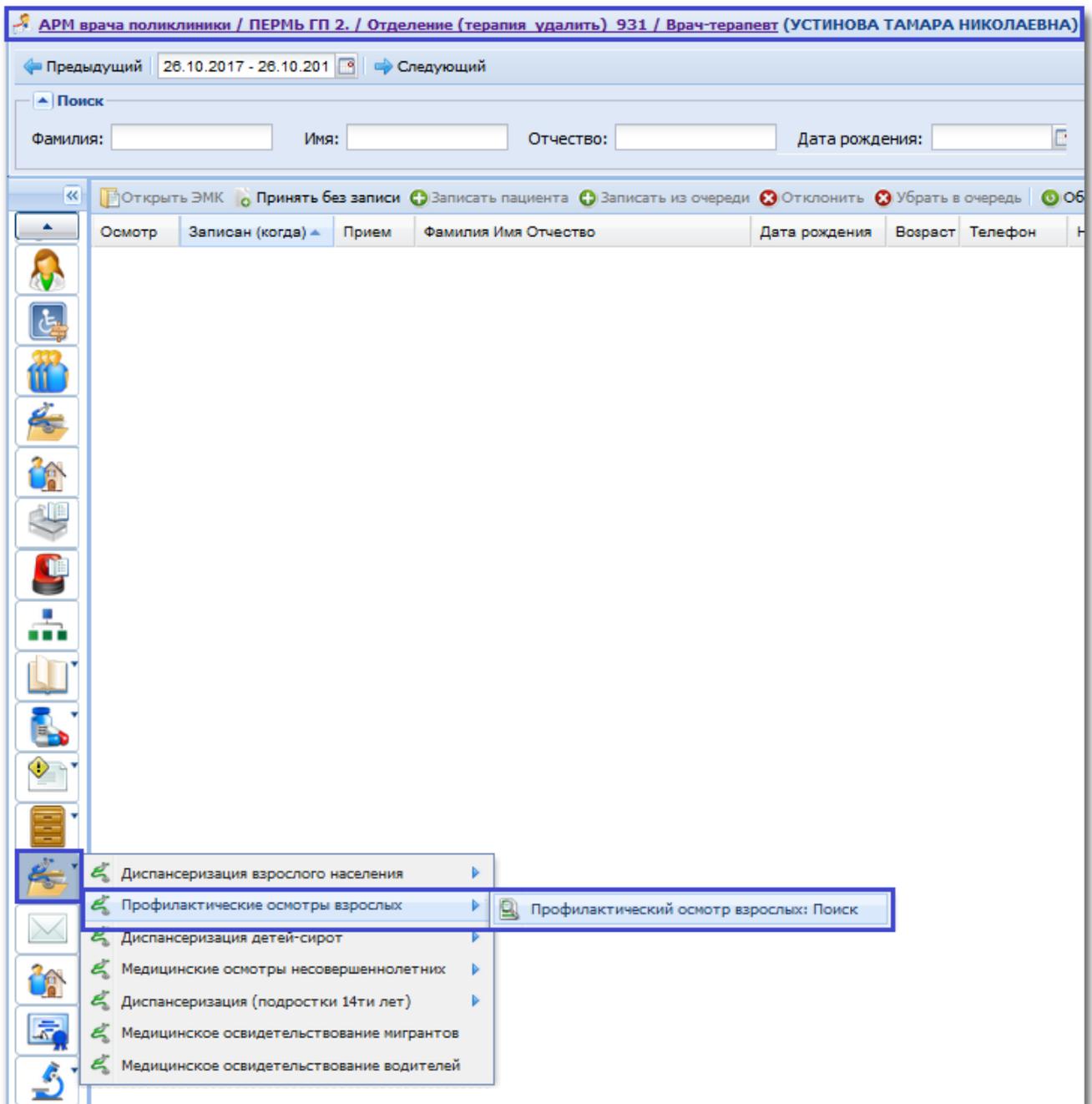
Проводится за один этап участковым врачом-терапевтом по желанию пациента, но не чаще 1 раза в 2 года (в год проведения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится).

Профилактическому медицинскому осмотру подлежат следующие группы взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше).

- Работающие граждане;
- Неработающие граждане;
- Обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Возраст пациента рассчитывается на 31 декабря года прохождения профилактического медицинского осмотра.

Функционал доступен в АРМ врача поликлиники через боковую панель главной формы АРМ:



- Нажмите кнопку **Диспансеризация** на боковой панели АРМ врача. Отобразится список подменю.
- Выберите пункт подменю "Профилактические осмотры взрослых". Отобразится список подменю пункта.
- Выберите пункт подменю "Профилактический осмотр взрослых: Поиск". Отобразится карта профилактического осмотра взрослых (далее - ПОВ).

Проведение профилактического осмотра пациента в Системе производится по следующему алгоритму:

- Выберите пациента, подлежащего профилактическому осмотру, на форме "Профилактический осмотр взрослых - Поиск" (подробнее см. Профилактический осмотр взрослых: Поиск). Отобразится карта профилактического осмотра взрослых.

Профилактический осмотр взрослых: Редактирование

ФИО: **ФАМИЛИЯ ИМЯ Д** (р: 22.10.1980 Пол: Мужской
 Соц. статус: Организован (дошкольник) СНИЛС:
 Регистрация: Г ПЕРВОУРАЛЬСК, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. 1, кв.
 Проживает: Г ПЕРВОУРАЛЬСК, СОВЕТСКАЯ УЛ, д. 1, кв.
 Телефон:
 Полис: 123456789 Выдан: 23.05.2016, ФИЛИАЛ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КОМПАНИИ "АСТРАМЕД-МС" (ОАО) В Г.ПЕРМЬ.
 Закрыт:
 Документ: II-AI 770006 Выдан: ,
 Работа: Должность:

Вид оплаты: 1. ОМС

Информированное добровольное согласие

Дата подписания согласия/отказа: 26.10.2017

Случай обслужен мобильной бригадой:

МО мобильной бригады:

Осмотр, исследование	Пройдено ранее	Согласие гражданина
Профосмотр в целом	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Опрос (анкетирование)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Измерение артериального давления	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Антропометрия	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение уровня общего холестерина в крови	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение уровня глюкозы в крови	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Определение суммарного сердечно-сосудистого риска	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Сохранить Печать

Маршрутная карта

Основные результаты профосмотра

Ранее известные имеющиеся заболевания

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать 0 / 1

Наименование	Дата постано...
Острый нефритический синдром, неуточненное изменение	09.12.2014

Наследственность по заболеваниям

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать 0 / 0

Наименование	Наследственность
--------------	------------------

Сохранить Печать паспорта здоровья Печать карты учета профилактических медицинских осмотров Помощь Отмена

- Внесите информацию и сохраните информационное добровольное согласие пациента на прохождение профилактического осмотра.
- Заполните маршрутную карту.
- Внесите данные о результатах профилактического осмотра.
- Распечатайте паспорт здоровья пациента.
- Сохраните карту профилактического осмотра, нажав кнопку **Сохранить** в левом нижнем углу формы. Карта профилактического осмотра отобразится на форме Профилактический осмотр взрослых: Поиск.

По данным карт формируются реестры счетов на оплату и отчеты.

Если по результатам профилактического медицинского осмотра у пациента выявлено подозрение на наличие хронического неинфекционного заболевания или высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, участковый врач сообщает об этом и направляет на дополнительное исследование или на углубленное профилактическое консультирование.

7.4 Работа со списком пациентов

Добавление карты профилактического осмотра пациента доступно на форме Профилактический осмотр взрослых: Поиск

В списке формы отображаются пациенты, подлежащие профилактическому осмотру в выбранном году, если:

- пациент не проходил профилактический осмотр в прошлом году;
- пациент в этом году не подлежит диспансеризации;
- пациент прикреплен к МО пользователя;
- для пациента заведена "Карта учёта диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)".

Профилактический осмотр взрослых: Поиск

Год: 2017

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию Учитывать архивные данные

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Профосмотр 7. Пользователь

МО прикрепления: ПЕРМЬ ГП 2.

Тип прикрепления: 1. Основной

Тип основного участка:

Основной участок:

ФАП Участок:

Актуальность прикр-я: 1. Актуальные прикрепления

Дата прикрепления: Диапазон дат прикрепления:

Дата открепления: Диапазон дат открепления:

Условн. прикр.: ДМС прикрепление:

+ Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать Переходный случай 10 /

Фамилия	Имя	Отчество	Д/р	Адрес регистр...	Адрес прожив...	Дата отказа пр...	Дата начала п...	Дата...

При открытии формы список пациентов в регистре пуст.

В верхней части формы задаются параметры ввода:

- Указывается год проведения профилактического медицинского осмотра (по умолчанию выбран текущий год).
- Указывается тип поиска человека (по текущему состоянию).

Поиск пациентов, для которых заведена карта профилактического медицинского осмотра в соответствии с участком врача:

- Откройте вкладку "**Прикрепление**", введите необходимые данные.
- Для запуска поиска нажмите кнопку **Найти**. В списке отобразится перечень пациентов, подлежащих профилактическому осмотру в выбранном году, с учётом указанных в полях фильтра значений.

Добавление карты профилактического осмотра:

- Откройте вкладку "Прикрепление".

- Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма **Человек: Поиск**.
- Выберите пациента. Отобразится карта профилактического осмотра взрослых.

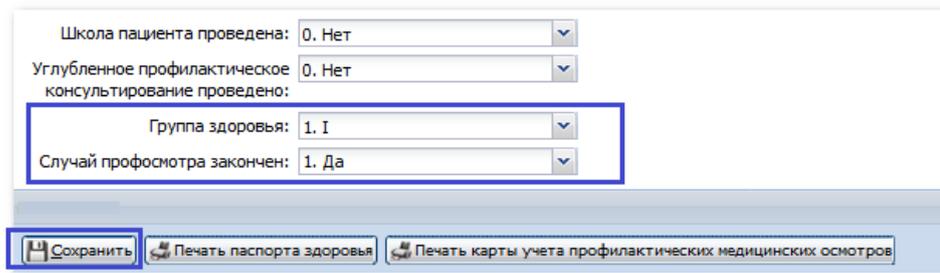
7.5 Сохранение карты профилактического медицинского осмотра взрослых

Сохранение карты профилактического осмотра возможно, если заполнены данные всех осмотров и исследований, для которых в информированном согласии установлены флаги **Согласие гражданина** или **Пройдено ранее**.

Для сохранения карты:

- Выберите значение в поле **Группа здоровья**.

- Установите значение **Да** в поле **Случай профосмотра закончен**.



Школа пациента проведена: 0. Нет

Углубленное профилактическое консультирование проведено: 0. Нет

Группа здоровья: 1. I

Случай профосмотра закончен: 1. Да

Сохранить Печать паспорта здоровья Печать карты учета профилактических медицинских осмотров

- Нажмите кнопку **Сохранить** в нижнем левом углу формы. Карта профилактического осмотра отобразится в списке формы **Профилактический осмотр взрослых: Поиск**.

8 Модуль «Планы диспансеризации и профилактических осмотров»

Функциональность реализована в целях проведения кампании по информированию максимального количества граждан о возможности прохождения ими дополнительной диспансеризации или профилактических осмотров.

8.1 Порядок формирования плана прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий

- МО формируют планы проведения профилактических мероприятий на текущий календарный год и предоставляют в ТФОМС сведения о прикрепленных пациентах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий, не позднее 31 января текущего года.
- ТФОМС проверяет сведения в течение 5 рабочих дней и передает результат в МО.
- МО в течение 5 рабочих дней с момента получения результата вносит необходимые корректировки и направляет поквартальные списки в СМО.
- В случае, если МО не предоставляет данные сведения в указанный срок, СМО информирует об этом ТФОМС, а ТФОМС - органы исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации для принятия решений.
- МО актуализирует сведения о пациентах, включенных в списки на проведение профилактических мероприятий не позднее 1 числа месяца отчетного квартала и предоставляет их в СМО.
- СМО проводит индивидуальное информирование застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий:
 - в течение 10 - 15 рабочих дней с момента получения сведений от медицинских организаций - в первом квартале отчетного года;
 - в течение 10 - 15 рабочих дней первого месяца отчетного квартала - для последующих кварталов.

8.2 Краткий алгоритм формирования плана профилактических мероприятий

- Добавьте план диспансеризации/осмотра на форме План профилактического мероприятия: Добавление. Определите тип и период профилактического мероприятия.

- Добавьте в план пациентов, которым требуется пройти осмотр данного типа. Для этого:
 - Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма **Список лиц для проведения диспансеризации и профилактических осмотров: Поиск**.
 - Найдите пациентов, подлежащих диспансеризации/осмотру данного типа.
 - Отметьте пациентов в списке.
 - Нажмите кнопку **Сохранить**.
- Сохраните план диспансеризации/осмотра.
- Экпортируйте данные плана профилактического мероприятия в файл формата XML. См. подробнее **Экспорт плана профилактических мероприятий**.
- Разместите данные в информационной системе ТФОМС в соответствии с регламентом взаимодействия участников ОМС на территории Пермского края при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи.
- Импортируйте ответ ТФОМС.
- Проведите работу над ошибками: укажите недостающие данные, перестройте план.

8.3 Описание формы

Форма доступна в АРМ медицинского статистика, АРМ администратора МО.

Для доступа к форме нажмите кнопку:

- **"Планы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров" на боковой панели главной формы АРМ – Интерфейс 1.0;**
- **"Диспансеризация и профосмотры" – Интерфейс 2.0.**

Форма содержит:

- **панель фильтров;**
- **список планов;**
- **блок "Файлы экспорта";**
- **блок "Ошибки".**

8.3.1 Панель фильтров

Панель фильтров содержит поля:

- **"Год";**

- **"Тип осмотра"** – типы диспансеризации и осмотров. Значение выбирается из выпадающего списка:
 - "Все";
 - "Диспансеризация взрослого населения – 1 этап";
 - "Профилактические осмотры взрослых";
 - "Периодические осмотры несовершеннолетних";
 - "Профилактические осмотры несовершеннолетних – 1 этап";
 - "Предварительные осмотры несовершеннолетних – 1 этап";
 - "Дисп-ция детей-сирот усыновленных 1-ый этап";
 - "Дисп-ция детей-сирот стационарных 1-ый этап";
- **"Дата экспорта"** – поле ввода периода дат, по умолчанию пустое, доступны значения не более текущей даты. При выборе значения в поле производится фильтрация:
 - в списке планов отображаются записи планов, по которым производился экспорт данных в заданный период;
 - в блоке **"Файлы экспорта"** отображаются записи об экспорте данных с датой из заданного периода.

Для фильтрации планов в списке:

- **Заполните поля панели фильтров.**
- **Нажмите кнопку "Найти".**

В результате в блоках формы останутся только записи, которые удовлетворяют параметрам фильтрации. Для сброса параметров фильтрации нажмите кнопку "Сброс".

8.3.2 Список планов

Список планов представлен в виде таблицы, которая содержит столбцы:

- **столбец для отметки нескольких записей списка (отметка производится установкой флагов в нужных строках);**
- **"Дата создания";**
- **"Тип осмотра";**
- **"Период";**
- **"Количество" – количество значений в плане, за исключением записей со статусом "Ошибка";**
- **"Принято ТФОМС" – количество записей в плане со статусом "Принято ТФОМС";**

- "Дата импорта" – отображается дата последнего импорта ошибок для соответствующего плана.

Доступные действия:

- "Добавить" – для добавления профилактического мероприятия;
- "Изменить" – для редактирования профилактического мероприятия;
- "Просмотреть" – для просмотра профилактического мероприятия;
- "Удалить" – для удаления мероприятия из списка. Кнопка доступна только для планов, в которых нет записей со статусом "Принято ТФОМС" или "Отправлено в ТФОМС";
- "Обновить" – для обновления списка планов, файлов экспорта и ошибок;
- "Импорт" – для импорта ошибок;
- "Экспорт" – для экспорта плана профилактических мероприятий;
- "Отправить в ТФОМС" – производится формирование пакетов данных для загрузки в очередь на отправку в ТФОМС. Отправка пакета данных и загрузка ответа осуществляется с помощью сервиса передачи планов профилактических осмотров из Системы в ТФОМС.

8.3.3 Файлы экспорта

В блоке отображаются данные об экспорте планов для выбранного план мероприятия. Записи упорядочены по убыванию (первая запись – последний сформированный файл).

Файлы экспорта					
✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать					2 / 3
Имя файла	Дата экспорта	Отчетный период	Номер пакета	Количество записей	Дата импорта
PROF_M592401T59_17084	16.05.2017	Август 2017	4	1	
PROF_M592401T59_17083	24.04.2017	Август 2017	3	1	24.04.2017
PROF_M592401T59_17082	24.04.2017	Август 2017	2	1	24.04.2017

Данные представлены в виде таблицы, которая содержит столбцы:

- "Имя файла" – содержит ссылку на скачивание сформированного файла. При наведении на поле отобразится подсказка "Скачать файл" – нажмите ссылку для скачивания файла экспорта;
- "Дата экспорта";
- "Отчетный период" – отображается отчетный год и месяц файла экспорта;

- **"Номер пакета";**
- **"Количество записей" – отображается количество записей для выбранного плана, входящих в файл экспорта;**
- **"Дата импорта";**
- **"Статус":**
 - **"Отправлен в ТФОМС" – присваивается файлу экспорта при удачной отправке в ТФОМС;**
 - **"Обработан ТФОМС" – присваивается файлу экспорта после получения ответа по всем записям, входящим в файл;**
- **"Ошибки" – отображается количество вернувшихся ошибок для записей выбранного плана, входящих в файл экспорта.**

Доступные действия:

- **"Удалить" – для удаления файла экспорта. Доступно только для записей, по которым не производился импорт ошибок (дата импорта пустая).;**
- **"Обновить" – для обновления списка экспортированных файлов;**
- **"Печать" – содержит подменю:**
 - **"Печать" – для вывода на печать выделенной записи;**
 - **"Печать текущей страницы" – для вывода на печать записей на текущей странице списка;**
 - **"Печать всего списка" – для вывода на печать всего списка.**

8.3.4 Ошибки

В блоке отображаются данные об ошибках импорта для выбранного плана мероприятия.

№ записи	ФИО	Код ошибки	Описание ошибки
371673	КОРОЛЬКОВ АНДРЕЙ ПАВЛОВИЧ	605	Некорректная серия полиса

Данные представлены в виде таблицы, которая содержит столбцы:

- "№ записи";
- "ФИО";
- "Код ошибки";
- "Описание ошибки".

8.4 Работа с формой

8.4.1 Добавление профилактического мероприятия

Для добавления профилактического мероприятия в список:

- Нажмите кнопку Добавить на панели управления списком. Отобразится форма План профилактического мероприятия: Добавление.

- Заполните поля формы.
- Сформируйте список пациентов, которым требуется прохождение диспансеризации\осмотра.
- Нажмите кнопку **Сохранить**.

В результате будет произведена проверка уникальности плана в текущем году. Тип и период плана не должны полностью совпадать с другим планом в списке текущего года, в ином случае выводится сообщение об ошибке.

Если план уникальный, план будет сохранен с присвоением имени.

8.5 Передача планов профилактических мероприятий в ТФОМС и получение ответа от ТФОМС

Взаимодействие с ТФОМС может осуществляться в 2 форматах:

- **файловый обмен** – файл с данными нужно выгрузить из системы и передать в ТФОМС по установленным каналам связи, далее – получить от ТФОМС файл-ответ и загрузить в систему;
- **сервис взаимодействия с ТФОМС** – передача данных в ТФОМС и загрузка ответа от ТФОМС осуществляется через сервис информационного взаимодействия.

Выбор формата взаимодействия зависит от регионального регламента взаимодействия и типа профилактического мероприятия. Отправка данных через сервис может быть доступна не для всех типов профилактических мероприятий.

8.6 Файловый обмен

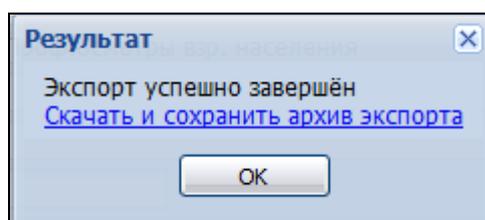
8.6.1 Экспорт плана профилактических мероприятий

Для экспорта плана профилактического мероприятия:

- выберите план или планы мероприятий для экспорта путем установки флага в списке планов формы "Планы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров";
- нажмите кнопку "Экспорт". Отобразится форма "Экспорт данных плана профилактического мероприятия";
- заполните поля:

- "Тип" – отображается тип выбранного плана, если экспортируются планы одного типа (ДВН или ПОВН). Если выбраны планы и по диспансеризации, и по профилактическим осмотрам, поле не заполняется;
- "Период плана" – при экспорте одного плана в поле устанавливается значение периода плана. При экспорте двух планов разного типа за один период поле остается пустым, при экспорте планов одного или разного типов за различные периоды автоматически устанавливается текущий год. Недоступно для редактирования;

- "СМО" – значение выбирается из выпадающего списка. При указании СМО в файл экспорта попадают записи, относящиеся к выбранной СМО. Доступен выбор нескольких СМО – в этом случае формируются несколько файлов с данными для каждой выбранной СМО;
- "Отчетный период" – содержит поля:
 - "Месяц" – значение выбирается из выпадающего списка. Требуется указать месяц, с которого начинается отчетный период;
 - "Год" – указывается год плана, по умолчанию – текущий;
- "Квартал загрузки" – значение выбирается из выпадающего списка. При загрузке изменений выберите:
 - к 1 апреля – "2 квартал";
 - к 1 июля – "3 квартал";
 - к 1 октября – "4 квартал";
- "Порядковый номер пакета" – указывается номер экспортируемого пакета в данном отчетном периоде. Для ввода доступны только однозначные числа (1-9). Обязательное поле.
- **нажмите кнопку "Сформировать". При формировании файла экспорта производится проверка на уникальность порядкового номера пакета в рамках МО и отчетного периода. При успешной проверке отобразится форма "Результат" с сообщением "Экспорт успешно завершён" и ссылкой для скачивания и сохранения файла экспорта;**



- **нажмите "Скачать и сохранить архив экспорта" для скачивания файла экспорта;**
- **нажмите кнопку "ОК" для закрытия формы "Результат".**

При попытке экспорта с некорректными значениями в полях формы отобразится сообщение: "Не все поля формы заполнены корректно, проверьте введенные вами данные. Некорректно заполненные поля выделены особо".

Если поле "СМО" на форме экспорта было заполнено, то в сформированный файл попадут только записи, которые ранее уже экспортировались и были направлены на проверку

в Территориальный фонд ОМС (статус таких записей "Отправлен в ТФОМС"). Если поле "СМО" не было заполнено, то в сформированный файл попадут все записи (статус таких записей "Новые").

8.6.1.1 Правило формирования наименования файла выгрузки

При экспорте формируется xml-файл. Файл архивируется в zip-архив с одноименным названием.

Наименование файлов экспорта создается автоматически.

Формируется по следующему принципу:

PROF_PiNiPpNrSN_YYMMN.XML , где:

- **PROF** – константа, обозначающая передаваемые данные:
 - диспансеризация взрослого населения;
 - профилактические осмотры взрослого населения;
- **Pi** – параметр, определяющий организацию-источник:
 - M – МО, используется в адресе файла;
- **Ni** – номер источника (реестровый номер МО в формате XXXXXX);
- **Pp** – параметр, определяющий организацию-получателя:
 - T – ТФОМС, указывается в адресе файла;
 - M – МО, не указывается в адресе файла;
- **Nr** – номер получателя (двузначный код ТФОМС);
- **S** – параметр, который указывается для Распределенных сведений:
 - S – СМО. Указывается в адресе файла, если поле СМО не пусто;
- **N** – номер СМО, указывается для Распределенных сведений (реестровый номер СМО в формате XXXXX);
- **YY** – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода (поле Год формы Планы профилактических мероприятий);
- **MM** – порядковый номер месяца отчетного периода. Указывается номер первого месяца периода (для годового экспорта – январь, для второго квартала – апрель, и т.д.);
- **N** – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения "1" и увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

Пример наименования файла архива: PROF_M590001T59 S59021_17011.zip

8.6.2 Удаление файла экспорта

Для удаления файла экспорта:

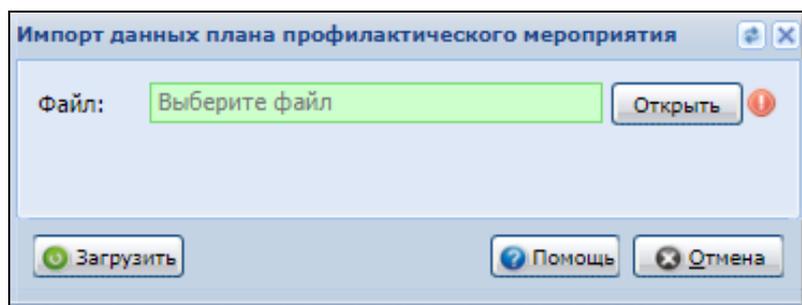
- **Выберите запись об экспорте данных в блоке "Файлы экспорта".**
- **Нажмите кнопку "Удалить"** (доступна только для записей, по которым не производился импорт ошибок).
- **Будут выполнены проверки:**
 - Проверка на завершение формирования файла. Если файл еще формируется, то удаление недоступно.
 - Если файл экспорта создан через сервис взаимодействия с ТФОМС и имеет статус "Отправлен в ТФОМС", то удаление недоступно.
 - Проверка на наличие связанных планов экспорта. Если найдено более одного связанного плана, то отобразится предупреждение пользователю.
- **Подтвердите удаление записи. Для этого нажмите кнопку "ОК".**

В результате запись будет удалена. У связанных записей статусы "Отправлена в ТФОМС" и "Принята ТФОМС" изменятся на "Новый". Статус записей "Ошибки" не изменится.

8.6.3 Импорт ошибок

Для импорта ошибок:

- **нажмите кнопку "Импорт" на панели инструментов. Отобразится форма "Импорт данных плана профилактического мероприятия";**



- **нажмите кнопку "Открыть";**
- **найдите и выберите файл, который требуется загрузить;**
- **нажмите кнопку "Загрузить".**

В результате:

- **Системой производится поиск соответствующего файла экспорта по тегу FNAME_I. FNAME_I передается в текстовом формате PROF_PiNiPpNpSN_YYMMN, где:**

- YY – поиск соответствующих значений по отчетному году;
- MM – поиск соответствующих значений по отчетному месяцу;
- N – поиск соответствующих значений по порядковому номеру;
- Ni – поиск по реестровому номеру МО.
- **Если файл найден, то будет установлена дата импорта, равная текущей дате.**
- **Для записей из плана будут изменены статусы на "Ошибки", если вернулись ошибки, для всех остальных – "Принят ТФОМС".**
- **Ошибки будут сохранены и отобразятся в блоке "Ошибки".**

8.6.3.1 Файл импорта

Данные об ошибках передаются в файле формата XML.

Имя сформированного файла должно соответствовать следующему шаблону:

ERR_PROF_PiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

- **ERR_PROF** – константа, обозначающая передаваемые данные;
- **Pi** – параметр, определяющий организацию-источник:
 - T – ТФОМС;
- **Ni** – номер источника (реестровый номер МО – должен совпадать с реестровым номером пользователя);
- **Pp** – параметр, определяющий организацию-получателя:
 - M – МО;
- **Nr** – номер получателя (двухзначный код ТФОМС);
- **YY** – две последние цифры порядкового номера года отчетного периода;
- **MM** – порядковый номер месяца отчетного периода;
- **N** – порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения "1", увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

Пример:

ERR_PROF_T59M590001_17011.XML.

Файл архивируется в zip-архив с одноименным названием
ERR_PROF_T59M590001_17011.zip

Для обмена информацией используется кодировка Windows-1251.

8.7 Сервис взаимодействия с ТФОМС

Отправка в ТФОМС плана профилактического мероприятия доступна только для диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения. Чтобы сформировать и передать пакет данных в ТФОМС:

- выберите сформированный план профилактического мероприятия, у которого в столбце "Готовы к отправке" указано количество готовых к отправке данных;
- нажмите кнопку "Отправить в ТФОМС". Отобразится форма "Отправка в ТФОМС плана профилактического мероприятия";

- **заполните поля формы:**
 - "Тип" – автоматически отображается выбранный тип профилактического мероприятия. Если выбрано несколько планов разных типов, то поле пустое. Недоступно для редактирования;
 - "Период плана" – период плана выбранного профилактического мероприятия. Если выбрано несколько планов одного или разных типов, то поле пустое. Недоступно для редактирования;
 - "СМО" – можно выбрать несколько СМО, необязательное поле. Если СМО указана, то в файл экспорта попадут только данные пациентов,

застрахованных в выбранной СМО. Если выбрано несколько СМО, то будет сформирован отдельный файл по каждой СМО;

- "Квартал загрузки" – отчетный период (квартал), за который выгружается формируемый пакет. Выберите значение из выпадающего списка. Необязательное поле;
- "Порядковый номер пакета" – обязательное поле, укажите цифру от 1 до 9;
- **нажмите кнопку "Сформировать". Сформируется пакет данных для загрузки в очередь на отправку в ТФОМС.**

Отправка пакета данных и загрузка ответа осуществляется с помощью сервиса передачи планов профилактических осмотров из Системы в ТФОМС.

Файлу с указанным номером будет присвоен статус "Отправлен в ТФОМС".

Файлы экспорта							
Удалить Обновить Печать							
Имя файла	Дата экспорта	Отчетный период	Номер пакета	Количество записей	Дата импорта	Статус	Ошибки
S_DPM592401T69_19022	04.02.2019	2019	2	0			0
PROF_M592401T69_19011	25.01.2019	Январь 2019	1	0			0
S_DPM592401T69_19014	24.01.2019	2019	4	5		Отправлена в ТФОМС	0
S59_DPM592401T69_19013	24.01.2019	2019	3	0			0
S59_DPM592401T69_19012	24.01.2019	2019	2	0			0
S59_DPM592401T69_19011	24.01.2019	2019	1	0			0

8.7.1 Проверка статуса отправки пакета и ответа от ТФОМС

Статус отправки в ТФОМС пакета данных можно проверить:

- **В журнале работы сервисов – доступен для пользователей АРМ администратора МО и АРМ администратора ЦОД.**
- **На форме "План профилактического мероприятия" – доступна для пользователей АРМ администратора МО и АРМ медицинского статистика.**

Результаты проверки ТФОМС и ошибки можно проверить в журнале работы сервисов.

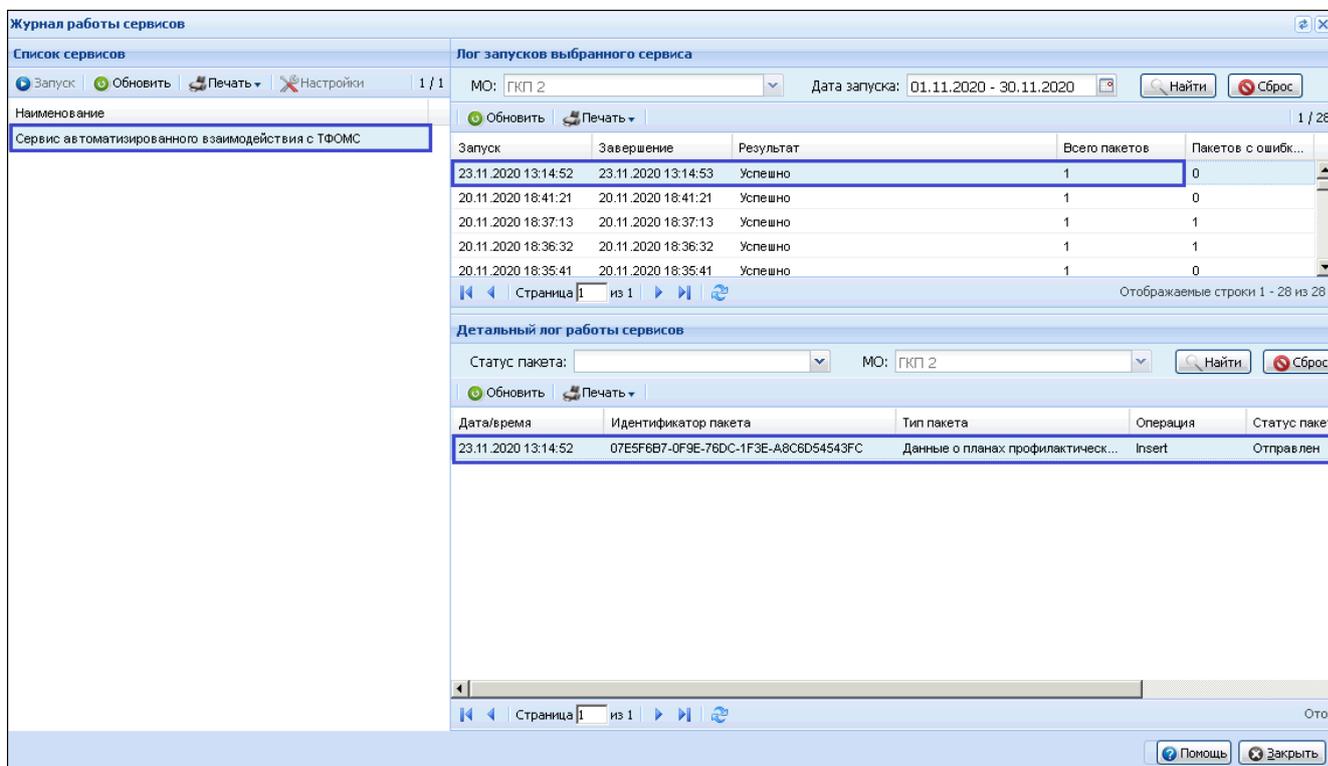
8.7.1.1 Проверка статуса и результата в журнале работы сервисов

В журнале работы сервисов для пользователя АРМ администратора МО отображаются данные только по своей МО, для пользователя АРМ администратора ЦОД – по всем МО.

Для проверки статуса и результата отправки пакетов в журнале работы сервисов:

- **перейдите в АРМ администратора МО;**
- **нажмите кнопку "Инструментарий" на боковой панели АРМ, выберите пункт "Журнал работы сервисов". Отобразится журнал работы сервисов;**

- нажмите на наименование сервиса в правой части формы 2 раза левой клавишей мыши. Отобразится подробный список типов данных;
- выберите тип "Данные о планах профилактических мероприятий". Отобразится лог запусков выбранного сервиса в правой части формы;
- выберите запись (период работы сервиса) в списке раздела "Лог запусков выбранного сервиса". В списке раздела "Детальный лог работы сервисов" отобразится список пакетов данных, отправленных в ТФОМС за выбранный период запуска сервиса;
- выберите пакет с типом "Данные о планах профилактических мероприятий", переданный в ТФОМС, со статусом "Отправлен" и просмотреть данные в таблице:
 - статус отправки пакета отображается в поле "Статус пакета";
 - результат проверки ТФОМС – в поле "Ответ";



8.7.1.2 Проверка статуса на форме "Планы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров"

Для проверки статуса на форме "Планы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров":

- перейдите в АРМ администратора МО или АРМ медицинского статистика;

- нажмите кнопку "Планы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров" на боковой панели АРМ. Отобразится форма "Планы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров";
- выберите сформированный план из списка;
- нажмите кнопку "Изменить" на панели управления. Отобразится форма "План профилактического мероприятия" в режиме редактирования;

П р и м е ч а н и е – Для пользователей региона Вологодская область форма называется "Планы диспансеризации, диспансерного наблюдения и профилактических медицинских осмотров".

План профилактического мероприятия: Редактирование

Тип: 5. Проф.осмотры взр. населения

Период: Февраль 2020

Фильтр

ФИО:

Дата рождения:

Пол:

Возраст с: по:

Факт:

Статус записи:

Номер пакета:

ФИО	Дата рождения	Возраст	Статус	Дата установки статуса	Ошибки экспорта
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	05.02.1985	35	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	02.07.2001	19	Ошибки	19.11.2020	2
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	13.06.1991	29	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	03.01.1991	29	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	05.05.1985	35	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	16.08.1986	34	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	18.11.1973	47	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	27.05.1980	40	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	08.08.1992	28	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	09.05.1989	31	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	22.06.1995	25	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	02.02.1980	40	Новая	19.11.2020	
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	10.01.1985	35	Новая	19.11.2020	

Страница 1 из 1

На форме отображается статус отправки для каждого пациента из плана.

Также на форме можно просмотреть данные отправленного пакета для каждой записи. Для этого перейдите по ссылке "Показать" в столбце "Данные пакета". Ссылка отображается только для отправленных пакетов.

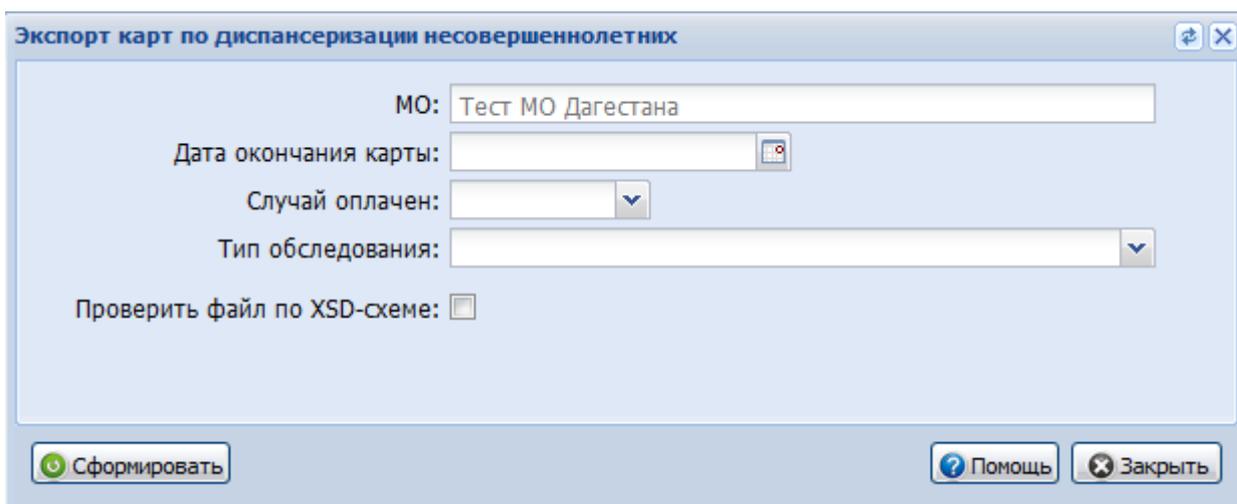
Файлы экспорта							
Удалить Обновить Печать							
Имя файла	Дата экспорта	Отчетный период	Номер пакета	Количество записей	Дата импорта	Статус	Ошибки
S_DPM592401T59_19022	04.02.2019	2019	2	0			0
PROF_M592401T59_19011	25.01.2019	Январь 2019	1	0			0
S_DPM592401T59_19014	24.01.2019	2019	4	5		Отправлена в ТФОМС	0
S59_DPM592401T59_19013	24.01.2019	2019	3	0			0
S59_DPM592401T59_19012	24.01.2019	2019	2	0			0
S59_DPM592401T59_19011	24.01.2019	2019	1	0			0

9 Модуль «Экспорт карт по диспансеризации несовершеннолетних»

Модуль предназначен для передачи данных в «Подсистему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»

9.1 Формирование файла экспорта карт диспансеризации

- В главном меню системы выберите Поликлиника - Диспансеризация детей-сирот - Экспорт карт по диспансеризации несовершеннолетних. Отобразится форма Экспорт карт по диспансеризации несовершеннолетних.



- Заполните поля формы:
 - **МО** - МО пользователя, недоступно для редактирования.
 - **Дата окончания карты** - период проведения обследования. Обязательное поле.
 - **Случай оплачен** - выбирается "Да" или "Нет". Если не указано, то учитываются все случаи.
 - **Тип обследования** - выбирается тип профилактического мероприятия.
- Проверить файл по XSD-схеме.
- Нажмите кнопку Сформировать. Отобразится ссылка для сохранения файла.
- Перейдите по ссылке Скачать и сохранить файл.
- После завершения работы с формой нажмите кнопку Заккрыть

Файл выгрузки в виде архива с xml-файлами будет сформирован и сохранен в указанном пользователем месте. Архив содержит следующие файлы:

- DISP_LIST.xml - данные о картах диспансеризации несовершеннолетних, удовлетворяющие заданным параметрам при формировании файла.

- DISP_LIST_ERR.xml - записи, не удовлетворяющие требованиям к заполнению полей. Записи, выгруженные в данный файл, не включаются в файл DISP_LIST.xml.
- DISP_LIST_XML_VALIDATION.xml - записи, не прошедшие проверку на соответствие XSD-схеме. Формируется при установленном флаге **Проверить файл по XSD-схеме**, иначе - проверка не запускается, файл отсутствует.

9.2 Требования к заполнению полей

Код элемента	Содержание элемента	Наименование	Правила заполнения
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
DISP_LIST	zglv	Заголовок файла	-
	children	Перечень карт детей	-
Заголовок файла			
zglv	version	Версия взаимодействия	Значение 1.0
	encoding	Кодировка	UTF-8
Перечень карт детей			
children	child	Блок карты ребенка	-
Блок карты ребенка			
child	idInternal	Внутренний идентификатор карты ребёнка предоставляющей системы	
	idType	Тип карты ребёнка	Поле обязательно для заполнения. – 1 - сирота (карты ДДС, ДДУ). – 3 - несовершеннолетний (карты медосмотров).
	name	Фамилия, имя, отчество.	Поле обязательно для заполнения.
	idSex	Пол ребёнка	Поле обязательно для заполнения. – 1 - мужской. – 2 - женский. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	dateOfBirth	Дата рождения	Поле обязательно для заполнения. 2000-10-27
	idCategory	Категория ребёнка	Поле обязательно для заполнения. – 1 - ребёнок-сирота; – 2 - ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации; – 3 - ребёнок, оставшийся без попечения родителей;

			– 4 - нет категории. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	idDocument	Документ, удостоверяющий личность	Поле обязательно для заполнения. – 3 - 3. Свидетельство о рождении; – 14 - 14. Паспорт гражданина РФ; – 19 - 18. Иные документы.
	documentSer	Серия документа, удостоверяющий личность	Поле обязательно для заполнения.
	documentNum	Номер документа, удостоверяющий личность	Поле обязательно для заполнения.
	snils	Номер СНИЛС	Поле необязательно для заполнения, при условии заполнения полей <code>without_snils_reason</code> и <code>without_snils_other</code> . Число формата [0-9][0-9][0-9]-[0-9][0-9][0-9]-[0-9][0-9][0-9]-[0-9][0-9][0-9]. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	idPolisType	Тип страхового полиса	– 1 - ОМС (старого образца). – 2 - ДМС. – 3 - Временное свидетельство. – 4 - ОМС (единого образца).
	polisSer	Серия страхового полиса	Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	polisNum	Номер страхового полиса	Поле обязательно для заполнения. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	idInsuranceCompany	Справочный идентификатор страховой компании	Поле обязательно для заполнения. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	medSanName	Наименование медицинской организации, выбранной для получения первичной медико-санитарной помощи.	Поле обязательно для заполнения. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	medSanAddress	Юридический адрес медицинской организации, выбранной для получения первичной медико-санитарной помощи	Поле обязательно для заполнения. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке.
	address	Адрес места	-

		постоянного пребывания	
	education	Образование	Данные образовательного учреждения. Данное поле имеет приоритет над полем idEducationOrg. Данное поле может быть изменено при повторной загрузке. Заполняется для карт с типом обследования "Дисп-ция детей сирот усыновленных 1 этап".
	idEducationOrg	Справочный идентификатор образовательного учреждения	
	idOrphHabitation	Место текущего нахождения	– 0 - стационарное учреждение; – 1 - опека; – 2 - попечительство; – 3 - усыновление (удочерение); – 4 - передан в приёмную семью; – 8 - передан в патронатную семью (для ДДС, ДДУ). Поле заполняется обязательно для ребёнка-сироты.
	dateOrphHabitation	Дата поступления в место текущего нахождения	Поле заполняется обязательно для ребёнка-сироты. 1988-03-20
	idStacOrg	Справочный идентификатор стационарного учреждения	Поле заполняется обязательно при значении idOrphHabitation равном 0.
	cards	Перечень карт обследований ребёнка	-
	without_snils_reason	Причина отсутствия СНИЛС	Поле заполняется обязательно при отсутствии поля "snils": – 0 - новорождённый, пока не используется; – 1 - иностранный гражданин; – 2 - другое, последняя периодика гражданства ребенка - "643 РОССИЯ".
	without_snils_other	Строковая причина отсутствия СНИЛС	Поле заполняется обязательно значением "нет информации" при without_snils_reason - 2.
Фамилия, Имя, Отчество			
name	last	Фамилия	Поле обязательное для заполнения.
	first	Имя	Поле обязательное для заполнения.
	middle	Отчество	Необязательно.

Адрес места постоянного пребывания			
address	fiasAoid	Код города проживания по ФИАС	AOid пункта проживания.
	cityName	Строковое наименование пункта проживания	Наименование пункта проживания.
	regionCode	Код региона из справочника регионов ФИАС	Поле обязательное для заполнения. Код региона.
Данные образовательного учреждения			
Поле "Образовательное учреждение" для карт с типом обследования "Дисп-ция детей-сирот усыновленных 1 этап"			
education	kladrDistr	Код района по КЛАДР, в котором находится образовательное учреждение	Число формата [0-9][0-9][0-9][0-9][0-9][0-9][0-9][0-9][0-9][0-9]. Фактический адрес, если не указан, то юридический адрес.
	idEducType	Вид образовательного учреждения	– 1 - Дошкольные образовательные учреждения; – 2 - Общеобразовательные (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) образовательные учреждения; – 3 - Образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования; – 4 - Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.
	educOrgName	Наименование образовательного учреждения	Поле обязательное для заполнения.
Перечень карт обследований ребёнка			
cards	card	Блок карты обследования ребёнка	Поле обязательное для заполнения.
Блок карты обследования ребёнка			
card	idInternal	Внутренний идентификатор/номер карты предоставляющей системы	
	dateOfObsled	Дата начала обследования	Поле обязательное для заполнения. 2009-10-20
	ageObsled	Возраст ребенка в момент обследования в месяцах	Необязательное поле, контролируется при загрузке. В случае указания приводится к ближайшему допустимому

			возрасту из справочника возрастов. Указанный возраст должен соответствовать дате начала обследования, иначе будет выбран минимально допустимый возраст. При отсутствии данных вычисляется на основе даты начала обследования и даты рождения.
	idType	Вид карты обследования	Поле обязательное для заполнения. – 1 - карта диспансеризации для детей-сирот. Для несовершеннолетних: – 2 - профилактический осмотр; – 3 - предварительный осмотр; – 4 - периодический осмотр.
	height	Рост в сантиметрах	Поле обязательное для заполнения.
	weight	Вес в килограммах	Поле обязательное для заполнения.
	headSize	Окружность головы в сантиметрах	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Если значения нет, указывается 1.
	healthProblems	Нарушения в развитии	-
	pshycDevelopment	Оценка возраста психического развития для детей от 0 до 4 лет в месяцах	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Обязательно для детей от 0 до 4 лет.
	pshycState	Оценка состояния психического развития для детей от 5 лет	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Обязательно для детей до 5 лет.
	sexFormulaMale	Половая формула (муж.)	Поле заполняется обязательно для мальчиков от 10 лет.
	sexFormulaFemale	Половая формула (жен.)	Поле заполняется обязательно для девочек от 10 лет.
	menses	Менструальная функция	Поле заполняется обязательно для девочек от 10 лет.
	healthGroupBefore	Группа здоровья до проведения обследования (числом)	Поле обязательное для заполнения.
	fizkultGroupBefore	Медицинская группа для занятий физической культурой до проведения обследования	– 1-4 - группы; – -1 - не допущен. Для профосмотров. Выгружается значение поля Медицинская группа для занятий физической культурой до проведения настоящего профилактического медицинского осмотра. Если значение не найдено, то выгружается 1.

	diagnosisBefore	Диагнозы до проведения обследования	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Раздел "Состояние здоровья до проведения диспансеризации/профосмотра".
	healthyМКВ	Код осмотра, если ребёнок здоров	Код должен находиться в диапазоне Z00-Z10. Не выгружается, если заполнено поле <diagnosisAfter>.
	diagnosisAfter	Диагнозы после обследования	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации/профосмотра".
	invalid	Информация об инвалидности	Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
	issled	Проведённые исследования	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Выгружается значение поля Результат формы добавления осмотра или исследования.
	healthGroup	Группа здоровья	Поле обязательное для заполнения.
	fizkultGroup	Медицинская группа для занятий физической культурой	– 1-4 - группы, – -1 - не допущен.
	zakluchDate	Дата заключения	Поле обязательное для заполнения. 2002-12-08
	zakluchVrachName	Фамилия, имя, отчество врача, давшего заключение	Поле обязательное для заполнения.
	osmotri	Осмотры врачей	Поле обязательное для заполнения. Максимально 11 осмотров. Для ДДС, ДДУ.
	recommendZOZH	Рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой	Поле обязательное для заполнения. Для ДДС, ДДУ и профосмотров. Выгружается значение поля Рекомендации по формированию здорового образа жизни раздела "Общая оценка здоровья" карты профосмотра. При отсутствии - 0.
	rehabilitation	Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида	Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
	privivki	Проведение профилактических прививок	Поле необязательно для заполнения. Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
	oms	Состояние оплаты ОМС	Поле необязательное для заполнения. – 0 - не указано; – 1 - оплачено; – 2 - не оплачено.
Нарушения в развитии			

healthProblems	problem		– 1 - дефицит массы тела; – 2 - избыток массы тела; – 3 - низкий рост; – 4 - высокий рост.
Оценка возраста психического развития для детей от 0 до 4 лет в месяцах			
pshycDevelopment	poznav	познавательная функция	Поле обязательно для заполнения.
	motor	моторная функция	Поле обязательно для заполнения.
	emot	эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции	Поле обязательно для заполнения.
	rech	предречевое и речевое развитие	Поле обязательно для заполнения.
Оценка состояния психического развития для детей от 5 лет			
pshycState	psihmot	Психомоторная сфера	Поле обязательно для заполнения. – 0 - норма; – 1 - отклонение.
	intel	Интеллект	Поле обязательно для заполнения. – 0 - норма; – 1 - отклонение.
	emotveg	Эмоционально-вегетативная сфера	Поле обязательно для заполнения. – 0 - норма; – 1 - отклонение.
Половая формула (муж.)			
sexFormulaMale	P		0, 1, 2, 3.
	Ax		0, 1, 2, 3.
	Fa		0, 1, 2, 3.
Половая формула (жен.) Поле обязательное для заполнения для девочек старше 10 лет			
sexFormulaFemale	P		0, 1, 2, 3.
	Ma		0, 1, 2, 3.
	Ax		0, 1, 2, 3.
	Me		0, 1, 2, 3.
Менструальная функция Поле обязательное для заполнения для девочек старше 10 лет			
menses	menarhe	Menarhe в месяцах	
	characters		-
characters			
characters	char	Характеристика	– 1 - регулярные; – 2 - нерегулярные; – 3 - обильные; – 4 - скудные; – 5 - умеренные; – 6 - болезненные; – 7 - безболезненные. Если значения нет, заполняется "1 - регулярные" Не передается, если menarhe не

			заполнено.
Диагнозы до проведения обследования			
diagnosisBefore	diagnosis	Диагноз	Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
Диагноз			
diagnosisBefore.diagnosis	mkb	Код по МКБ-10	Поле обязательно для заполнения.
	dispNablud	Диспансерное наблюдение	Поле обязательно для заполнения. – 1 - установлено ранее; – 2 - установлено впервые; – 3 - не установлено.
	lechen	Лечение назначено	Выгружается только тогда, когда заполнены все его обязательные подэлементы.
	reabil	Медицинская реабилитация/санаторно-курортное лечение назначены	Выгружается только тогда, когда заполнены все его обязательные подэлементы.
	vmp	Высокотехнологичная медицинская помощь	Поле необязательно для заполнения. – 1 - рекомендована и оказана; – 2 - рекомендована и не оказана; – 0 - не рекомендована.
Лечение назначено			
diagnosisBefore.diagnosis.lechen	condition		Поле необязательно для заполнения. – 1 - амбулаторные условия; – 2 - условия дневного стационара; – 3 - стационарные условия.
	organ		Поле необязательно для заполнения. – 1 - муниципальная медицинская организация; – 2 - государственная медицинская организация субъекта РФ; – 3 - федеральная медицинская организация; – 4 - частная медицинская организация; – 5 - санаторно-курортная организация.
	notDone	Лечение/Медицинская реабилитация/санаторно-курортное лечение не выполнено в соответствии	Поле необязательно для заполнения.

		назначением.	
Медицинская реабилитация/санаторно-курортное лечение назначены			
diagnosisBefore.diagnosis.reabil	condition		Поле обязательно для заполнения. – 1 - амбулаторные условия; – 2 - условия дневного стационара; – 3 - стационарные условия.
	organ		Поле обязательно для заполнения. – 1 - муниципальная медицинская организация; – 2 - государственная медицинская организация субъекта РФ; – 3 - федеральная медицинская организация; – 4 - частная медицинская организация; – 5 - санаторно-курортная организация.
	notDone	Лечение/Медицинская реабилитация/санаторно-курортное лечение не выполнено в соответствии с назначением.	Поле необязательно для заполнения.
Лечение не выполнено в соответствии с назначением.			
notDone	reason		– 1 - отсутствие на момент проведения диспансеризации; – 2 - отказ от медицинского вмешательства; – 3 - смена места жительства; – 4 - выполнение не в полном объеме; – 5 - проблемы организации медицинской помощи; – 10 - прочие.
	reasonOther	Иная причина невыполнения	
Диагнозы после обследования			
diagnosisAfter	diagnosis	Диагноз	Поле обязательно для заполнения.
Диагноз			
diagnosisAfter.diagnosis	mkb	Код по МКБ-10	Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
	firstTime	Выявлен впервые	Поле обязательно для заполнения. 1 - да; 0 - нет. Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
	dispNablud	Диспансерное наблюдение	Поле обязательно для заполнения. – 1 - установлено ранее;

			– 2 - установлено впервые; – 0 - не установлено. Для ДДС, ДДУ, профосмотров.
	lechen	Лечение назначено	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Выгружается только тогда, когда заполнены все его обязательные подэлементы.
	reabil	Реабилитация/санаторно-курортное лечение назначены	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Выгружается только тогда, когда заполнены все его обязательные подэлементы.
	consul	Дополнительные консультации и исследования назначены	Для ДДС, ДДУ, профосмотров. Выгружается только тогда, когда заполнены все его обязательные подэлементы.
	needVMP	Рекомендована ВМП	Поле необязательно для заполнения. Для ДДС, ДДУ, профосмотров. – 0 - нет; – 1 - да.
	needSMP	Рекомендована СМП	Поле необязательно для заполнения. Значения 0 или 1.
	needSKL	Рекомендовано СКЛ	Поле необязательно для заполнения. Значения 0 или 1.
	recommendNext	Рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации и специальности врача	Поле обязательное для заполнения. Для профосмотров, ДДС и ДДУ: Выгружается значение поля Рекомендации формы "Состояние здоровья и рекомендации". Если рекомендаций нет, то выгружается "Нет рекомендаций".
Лечение назначено, Реабилитация/санаторно-курортное лечение назначены			
Раздел "Диагнозы и рекомендации по результатам диспансеризации"			
diagnosisAfter.diagnosis. lechen, reabil	condition	Назначено лечение / назначена реабилитация	Поле обязательное для заполнения. – 1 - амбулаторные условия; – 2 - условия дневного стационара; – 3 - стационарные условия.
	organ	Место назначения	Поле обязательное для заполнения. – 1 - муниципальная медицинская организация; – 2 - государственная медицинская организация субъекта РФ; – 3 - федеральная

			<p>медицинская организация;</p> <p>– 4 - частная медицинская организация;</p> <p>– 5 - санаторно-курортная организация.</p>
Дополнительные консультации и исследования назначены			
consul	condition		<p>Поле обязательное для заполнения.</p> <p>– 1 - амбулаторные условия;</p> <p>– 2 - условия дневного стационара;</p> <p>– 3 - стационарные условия</p>
	organ		<p>Поле обязательное для заполнения.</p> <p>– 1 - муниципальная медицинская организация;</p> <p>– 2 - государственная медицинская организация субъекта РФ;</p> <p>– 3 - федеральная медицинская организация;</p> <p>– 4 - частная медицинская организация;</p> <p>– 5 - санаторно-курортная организация.</p>
	state	Дополнительные консультации и исследования выполнены	<p>Поле обязательное для заполнения.</p> <p>– 0 - не выполнены в соответствии с назначением;</p> <p>– 1 - выполнены в полном объеме;</p> <p>– 2 - выполнены в неполном объеме.</p>
Информация об инвалидности			
invalid	type	Вид инвалидности	<p>Поле обязательно для заполнения.</p> <p>– 1 - с рождения;</p> <p>– 2 - приобретенная.</p>
	dateFirstDetected	Дата первого освидетельствования	Поле обязательно для заполнения. 2013-02-26
	dateLastConfirmed	Дата последнего освидетельствования	Поле обязательно для заполнения. 2013-02-26
	illnesses	Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности	<p>Поле обязательно для заполнения.</p> <p>– 1 - Некоторые инфекционные и паразитарные, из них:</p> <p>– 2 - туберкулез;</p> <p>– 3 - сифилис;</p> <p>– 4 - ВИЧ;</p> <p>– 5 - Новообразования;</p> <p>– 6 - Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе:</p> <p>– 9 - СПИД;</p> <p>– 10 - Болезни</p>

			<p>эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: 13 - сахарный диабет;</p> <p>– 14 - Психические расстройства и расстройства поведения, в том числе: 15 — умственная отсталость;</p> <p>– 16 - Болезни нервной системы, из них: 17 - церебральный паралич и др. паралитические синдромы;</p> <p>– 18 - Болезни глаза и его придаточного аппарата;</p> <p>– 19 - Болезни уха и сосцевидного отростка;</p> <p>– 20 - Болезни системы кровообращения;</p> <p>– 21 - Болезни органов дыхания, из них:</p> <p>– 22 - астма;</p> <p>– 23 - астматический статус;</p> <p>– 24 - Болезни органов пищеварения;</p> <p>– 25 - Болезни кожи и подкожной клетчатки;</p> <p>– 26 - Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;</p> <p>– 27 - Болезни мочеполовой системы;</p> <p>– 28 - Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде;</p> <p>– 29 - Врожденные аномалии, из них:</p> <p>– 30 - аномалии нервной системы;</p> <p>– 31 - аномалии системы кровообращения;</p> <p>– 32 - аномалии опорно-двигательного аппарата;</p> <p>– 33 - Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин. (Максимальное количество 29).</p>
	defects	Виды нарушений в состоянии здоровья	<p>Поле обязательное для заполнения.</p> <p>– 1 - умственные;</p> <p>– 2 - другие психологические;</p> <p>– 3 - языковые и речевые;</p> <p>– 4 - слуховые и</p>

			вестибулярные; – 5 - зрительные; – 6 - висцеральные и метаболические расстройства питания; – 7 - двигательные; – 8 - уродующие; – 9 - общие и генерализованные. (Максимальное количество 9).	
Проведённые исследования				
issled	basic	Обязательные исследования	Для 1 этапа ДДС, ДДУ, профосмотров.	
	other	Дополнительные исследования	Для 2 этапа ДДС, ДДУ, профосмотров.	
Обязательные исследования				
basic	record		Максимальное количество 19.	
record				
basic.record	id	Идентификатор обязательного исследования	SurveyType_Code	id
				Поле обязательное для заполнения.
			9	1 - Общий анализ крови
			11	2 - Общий анализ мочи
			53	3 - Общий анализ кала.
			6	4 - Исследование уровня глюкозы в крови.
				5 - Исследование уровня гормонов в крови.
			15	6 - УЗИ органов брюшной полости.
				7 - УЗИ сердца.
			23	8 - УЗИ щитовидной железы.
			24	9 - УЗИ органов репродуктивной сферы.
25	10 - УЗИ тазобедренных суставов.			
26	11 -			

			Нейросонография.
			16 12 - Флюорография.
			17 13 - Электрокардиография.
			51 14 - Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию.
			52 15 - Аудиологический скрининг.
			65 16 - Анализ кала на яйца глистов.
			66 17 - Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина.
			95 18 - УЗИ почек.
			19 - УЗИ печени.
			22 20 - Эхокардиография.
	date	Дата исследования	Поле обязательно для заполнения. 1977-02-26
	result	Результат исследования	Поле обязательно для заполнения. Выгружается значение поля Результат раздела "Обследование" карты диспансеризации или профосмотра. Если поле Результат пустое, то выгружается - "Выполнено".
Дополнительные исследования			
other	record		-
record			
other.record	date	Дата проведения исследования	Поле обязательное для заполнения.
	name	Название исследования	Поле обязательно для заполнения.
	result	Результат исследования	Поле обязательно для заполнения. Выгружается значение поля Результат раздела "Обследование"

			карты диспансеризации или профосмотра. Если поле Результат пустое, то выгружается - "Выполнено".
Фамилия, имя, отчество врача, давшего заключение			
zakluchVrachName	last	Фамилия	Поле обязательно для заполнения.
	first	Имя	Поле обязательно для заполнения.
	middle	Отчество	Поле обязательно для заполнения.
Осмотры врачей			
osmotri	record	Осмотр	-
record			
osmotri.record	id	Идентификатор осмотра	– 1 - Педиатр; – 2 - Невролог; – 3 - Офтальмолог; – 4 - Детский хирург; – 5 - Оториноларинголог; – 6 - Травмотолог-ортопед; – 7 - Психиатр; – 8 - Детский стоматолог; – 9 - Детский эндокринолог; – 10 - Детский уролог-андролог; – 11 - Акушер-гинеколог.
	date	Дата осмотра	1992-12-13
Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида			
rehabilitation	date	Дата назначения	1992-12-13
	state	Состояние выполнения	– 1 - полностью; – 2 - частично; – 3 - начато; – 4 - не выполнено.
Проведение профилактических прививок			
privivki	state	Выполнение программы вакцинации	Поле необязательно для заполнения. – 1 - привит по возрасту; – 2 - не привит по медицинским показаниям: полностью; – 3 - не привит по медицинским показаниям: частично; – 4 - не привит по другим причинам: полностью; – 5 - не привит по другим причинам: частично. Для периодических и предварительных осмотров заполняется 1 - привит по возрасту.

			Если в карте указано "б. нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации)", то указывается - "5. не привит по другим причинам частично".
	privs	Нуждается в проведении вакцинации/ревакцинации	Поле необязательно для заполнения. Максимальное количество 23.
Нуждается в проведении вакцинации/ревакцинации			
privs	priv		– 6 - БЦЖ - V; – 7 - БЦЖ - R1; – 8 - БЦЖ - R2; – 9 - Полиомиелит - V1; – 10 - Полиомиелит - V2; – 11 - Полиомиелит - V3; – 12 - Полиомиелит - R1; – 13 - Полиомиелит - R2; – 14 - Полиомиелит - R3; – 15 - АКДС - V1; – 16 - АКДС - V2; – 17 - АКДС - V3; – 18 - АКДС - АДСМ; – 19 - АКДС - АДМ; – 20 - Корь - V; – 21 - Корь - R; – 22 - Эпид.паротит - V; – 23 - Эпид.паротит - R; – 24 - Краснуха - V; – 25 - Краснуха - R; – 26 - Гепатит В - V1; – 27 - Гепатит В - V2; – 28 - Гепатит В - V3.

10 Модуль «Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников»

10.1 Описание бизнес-процесса

- Пациент предоставляет работнику (регистратор платных услуг или врач) направление на осмотр;
- На основании полученных данных формируется информированное согласие и маршрутная карта;
- Пациент посещает врачей-специалистов и выполняет исследования;
- Врачи описывают текущее состояние здоровья и делают вывод о возможности работы в соответствии с указанными в направлении факторами (заполняется шаблон осмотра, устанавливаются диагнозы, ставится отметка о наличии\отсутствии противопоказаний);
- Врач-профпатолог формирует итоговое заключение на основании проведенных осмотров и выполненных исследований, подписывает осмотр;
- При необходимости пациент отправляется на дообследование или устранение противопоказаний;
- После прохождения соответствующих процедур пациент проходит врачебную комиссию;
- По результат непосредственно осмотра (без внешних направлений и ВК) формируется СЭМД.

Вносить данные о проведенном осмотре может оператор либо врач, участвующий в осмотре, к паспортной части осмотра доступ имеется у регистратора платных услуг.

10.2 Форма "Предварительный (периодический) медицинский осмотр"

Форма доступна из главного меню Системы, ЭМК и АРМ регистратора платных услуг. Форма содержит обязательные разделы и разделы, формируемые на основании "Конструктора маршрутов".

Доступ для редактирования определяется различными условиями (место вызова формы, текущее место работы пользователя). После ввода данных о направлении и подтверждения информированного согласия формируются разделы формы. После заполнения результатов осмотров\исследований становится доступен для редактирования раздел "Заключение".

10.2.1 Разделы формы

Форма содержит следующие разделы:

- Направление;
- Информированное согласие;
- Опрос (анкетирование);
- Антропометрия;
- Сердечно-сосудистый риск;
- Измерение внутриглазного давления;
- Результаты исследований;
- Прием (осмотр) врача-специалиста (терапевт, невролог, психиатр, нарколог);
- Заболевания;
- Заключение;
- Направления.

10.2.2 Действия на форме

На форме доступны следующие действия:

- поточный ввод (по результатам проведенного осмотра);
 - при открытии формы указываются вредные факторы и виды работ, а также информация о месте работы, указанные в направлении. Доступен множественный выбор (указание нескольких факторов и видов работ)
 - место работы
 - организация;
 - форма собственности;
 - e-mail;
 - телефон;
 - ОКВЭД;
 - структурное подразделение;
 - должность;
 - группа факторов – фактор;
 - вид работ;
 - вид осмотра (предварительный, периодический);
 - стаж работы (для определения периодичности).
- формирование информированного согласия и маршрутной карты;

- ввод данные о проведенном анкетировании;
- ввод данные о проведенной антропометрии:
 - рост,
 - вес,
 - окружность талии,
 - ИМТ (расчетное значение),
- ввод данные о проведенных осмотрах\исследованиях:
 - услуга;
 - дата, время выполнения;
 - место выполнения;
 - МО;
 - отделение;
 - врач;
 - диагноз;
 - характер;
 - заключение (шаблон);
 - сопутствующие заболевания;
 - наличие противопоказаний (флаг);
 - направления на дообследование;
- выявленные заболевания, в том числе сопутствующие, отображаются в разделе "Заболевания";
- в разделе «Заключение» доступен ввод следующих данных:
 - группа здоровья;
 - результат;
 - перечень факторов, в отношении которых выявлены противопоказания. Доступен множественный выбор (указание нескольких факторов и видов работ);
 - отделение;
 - врач.
- ввод данных врачом-специалистом на приеме (при выполнении лабораторного или функционального исследования);
- при открытии формы из ЭМК для редактирования доступен только раздел (осмотр, услуга) соответствующий текущему месту работы (АРМ);

- ввод данных направления из АРМ регистратора платных услуг:
- при открытии формы из АРМ регистратора платных услуг для редактирования доступен только раздел "Направление".