

Инструкция по диспансерному наблюдению

На 19 листах

2023 г.

Оглавление

1	Диспансерное наблюдение	3
1.1	Журнал диспансерного наблюдения	3
1.2	Карта диспансерного наблюдения.....	8
1.2.1	Формирование и отправка СЭМД «Диспансерное наблюдение» в ВИМИС Онкология.....	15

1 ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Система позволяет вести учет пациентов, состоящих на диспансерном учёте, в соответствующем модуле «Диспансерное наблюдение», работа с которым описана в настоящей инструкции. Работа в модуле предусматривает ведение карты диспансерного наблюдения пациента.

Для перехода в модуль «Диспансерное наблюдение» следует на главной странице Системы выбрать пункт «Диспансерное наблюдение» (Рисунок 1).

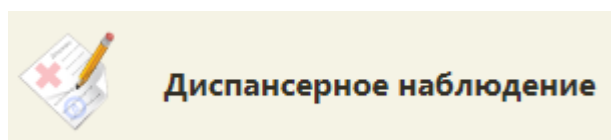
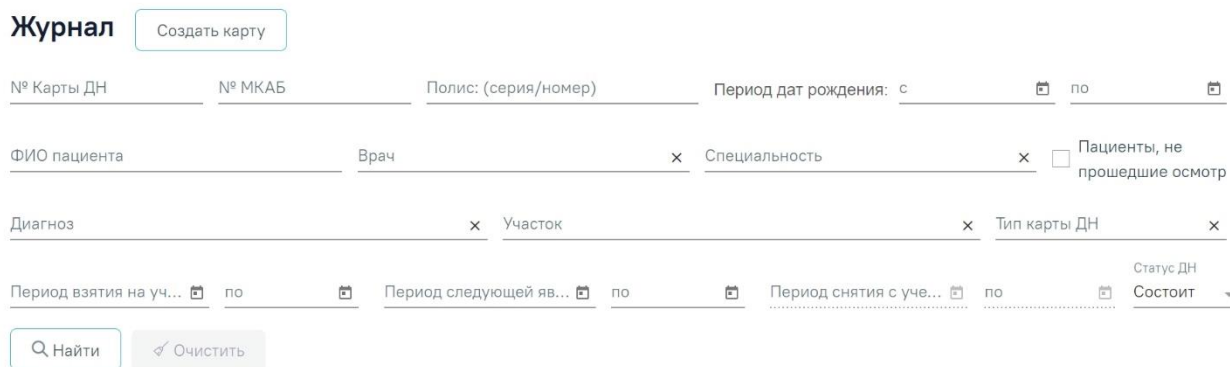


Рисунок 1. Выбор пункта «Диспансерное наблюдение»

Переход также можно осуществить через вкладку «Действия» МКАБ пациента. Подробнее о работе со вкладкой написано в п.6.6.12 «Вкладка "Действия"» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

1.1 Журнал диспансерного наблюдения

После выбора пункта в новой вкладке браузера откроется журнал диспансерного наблюдения (Рисунок 2).



Журнал

№ Карты ДН № МКАБ Полис: (серия/номер) Период дат рождения: с по

ФИО пациента Врач × Специальность × Пациенты, не прошедшие осмотр

Диагноз × Участок × Тип карты ДН ×

Период взятия на уч... по Период следующей яв... по Период снятия с уче... по Статус ДН Состоит

Рисунок 2. Журнал диспансерного наблюдения

В журнале диспансерного наблюдения можно осуществить поиск любой карты диспансерного наблюдения и перейти к ее просмотру или редактированию. При переходе в журнал из МКАБ пациента автоматически будут отфильтрованы карты ДН по данным пациента.

Искать можно по нескольким критериям:

- «Период взятия на учет» – фильтр записей по дате взятия на диспансерный учет;
- «Период следующей явки» – поиск записей по дате следующей явки (поле «Назначено» в блоке «Посещения диспансерного учета»);

– «Период снятия с учета» – фильтр записей по дате снятия с диспансерного учета. Если в поле «Статус ДН» указано значение «Состоит», то поля «Период снятия с учета с», «по» будут заблокированы;

– «Период дат рождения» – поиск записей по дате рождения пациента;

– «Полис: (серия/номер), № карты ДН, № МКП» – поиск записи по номеру полиса ОМС пациента, номеру карты ДН или номеру МКП;

– «ФИО пациента» – поиск записи по фамилии, имени и отчеству пациента;

– «Врач» – поиск записей по ФИО врача, взявшего пациента на диспансерное наблюдение;

– «Пациенты, не прошедшие осмотр» – фильтр карт пациентов, которым была назначена явка в «Период следующей явки», но они не прошли осмотр. Если дата следующего посещения не назначена, то в журнале отображаются все карты пациентов, у которых назначенная дата меньше текущей и не установлен признак «Явился» в карте диспансерного наблюдения;


– «Участок» – поиск записей по наименованию участка;


– «Тип карты» – поиск записей по типу карты;



– «Статус ДН» – поиск записей по статусу диспансерного наблюдения. Поле может принимать значения: «Состоит», «Снят» или «Все». Заполняется выбором значения из выпадающего списка. По умолчанию указано значение «Состоит».

Если в поле «Статус ДН» указано значение «Состоит», то поля «Период снятия с учета с», «по» будут заблокированы.

Искать можно как по одному критерию, так и по нескольким сразу.

Для поиска карты определенного пациента необходимо заполнить подходящее поле поиска и нажать кнопку  (Рисунок 3). При незаполненных полях фильтрации

кнопка  активна. После того, как кнопка была нажата (после заполнения хотя бы одного из полей фильтрации), состояние кнопки сменится на «неактивно». Кнопка снова станет активной, если в фильтрах было изменено одно или несколько полей. Для очистки

поля следует нажать . Кнопка  всегда активна, за исключением случая, когда все поля фильтров не заполнены.

Журнал

№ Карты ДН _____ № МКАБ _____ Полис: (серия/номер) _____ Период дат рождения: с _____ по 01.01.2001 x

ФИО пациента _____ Врач _____ x Специальность _____ x Пациенты, не прошедшие осмотр

Диагноз _____ x Участок _____ x Тип карты ДН _____ x

Период взятия на уч... по _____ Период следующей яв... по _____ Период снятия с уче... по _____ Статус ДН Состоит

Строк на странице: 5 Записей: 8952 1 2 3

№ карты	Период ДУ	Пациент	Полис	Дата рождения	Диагноз	Врач	Специальность	МО
... 13272	21.03.2023			31.03.1995				

Рисунок 3. Пример поиска карты диспансерного наблюдения

В списке отобразятся карты диспансерного наблюдения, удовлетворяющие условию поиска.

Доступна следующая информация о найденных картах: № карты, период ДУ, пациент, серия/номер полиса, дата рождения, диагноз, врач, специальность врача, МО.

Список карт можно отсортировать по возрастанию/убыванию значений. Для сортировки следует нажать на наименование столбца.

Из журнала диспансерного наблюдения можно открыть форму МКАБ пациента. Для этого следует нажать *** в строке элемента журнала и выбрать пункт «Просмотр МКАБ» (Рисунок 4). МКАБ откроется в новом окне браузера.

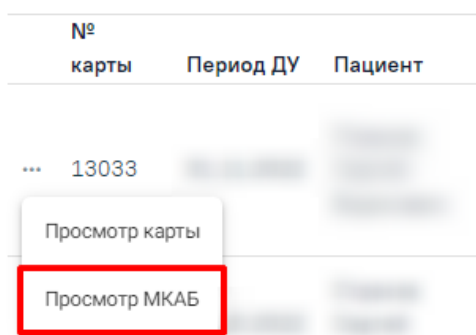


Рисунок 4. Выбор действия «Просмотр МКАБ»

Для того чтобы открыть карту диспансерного наблюдения для просмотра или редактирования, необходимо нажать *** в строке элемента журнала и выбрать пункт «Просмотр карты» (Рисунок 5). Также карта открывается двойным нажатием на элемент списка журнала.

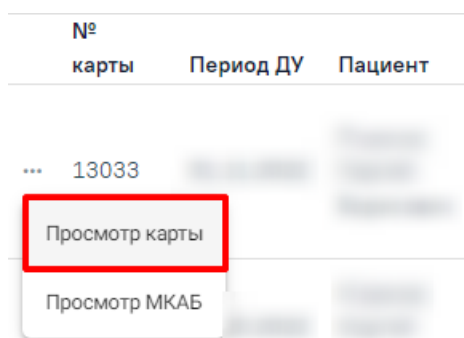


Рисунок 5. Выбор карты для просмотра

Откроется карта диспансерного наблюдения пациента (Рисунок 6).

Карта диспансерного наблюдения Тип карты
1 - Терапевтическая x

Пациент

Фамилия	Имя	Отчество
№ МКАБ	Снилс	Коды льгот
Участок прикрепления	Участковый врач	Телефон врача

Взятие на диспансерный учет

Дата	Комментарий	№ карты
04.03.2022 x		
Медицинская организация *	Врач *	Специальность *
- Поликлиника x		

Заболевание

Диагноз *	Диагноз установлен *	<input type="checkbox"/> Установлен повторно
	06.12.2021 x	
Заболевание выявлено	Сопутствующее заболевание	
1 - Обращение за лечением x		

Рисунок 6. Карта диспансерного наблюдения

Работа с картой диспансерного наблюдения описана в п. 1.2.

Для возврата в журнал диспансерного наблюдения из карты необходимо на панели слева выбрать пункт «Журнал» (Рисунок 7).

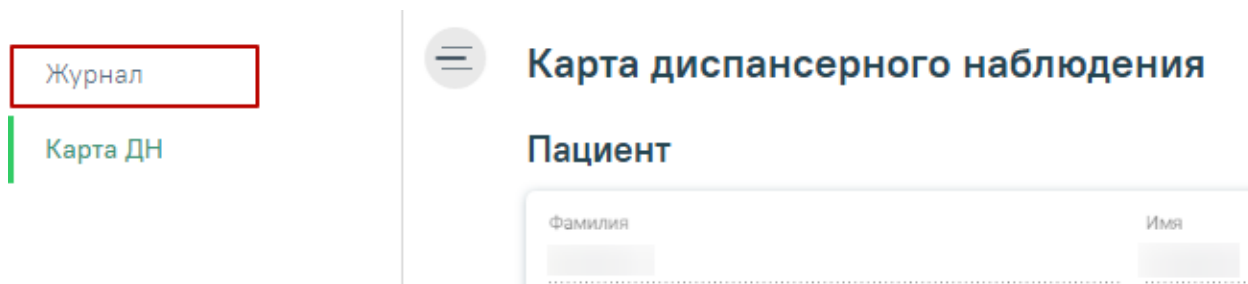


Рисунок 7. Переход в журнал диспансеризации из карты диспансеризации

Журнал диспансерного наблюдения можно закрыть и вернуться к расписанию – для этого следует нажать на специальность врача в правом верхнем углу экрана. Отобразится меню выбора специальности врача, просмотра версии системы, в котором следует нажать кнопку «Выход» (Рисунок 8).

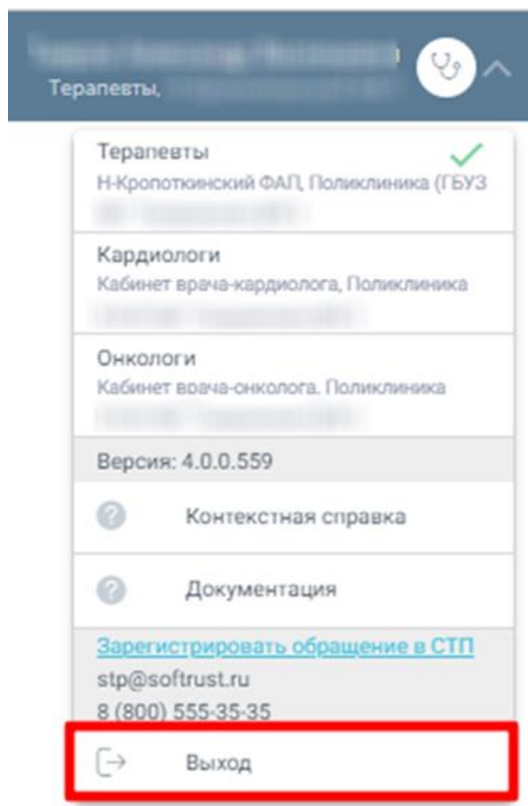


Рисунок 8. Возврат в расписание

Для регистрации обращения в СТП следует нажать [Зарегистрировать обращение в СТП](#). Действие доступно при наличии включенных следующих настроек:

- «Переход на портал СТП (МИАЦ)»;
- «Адрес электронной почты портала СТП (МИАЦ)»;
- «Номер телефона портала СТП (МИАЦ)».

Описание системных настроек приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

Также на форме отображается информация об электронном адресе и номере телефона СТП (Рисунок 9).

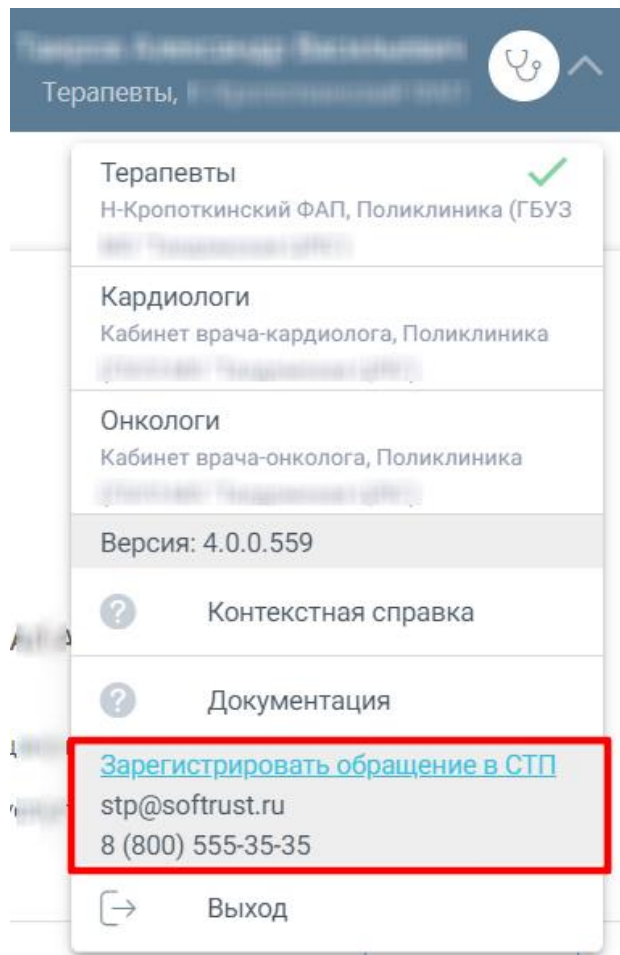


Рисунок 9. Информация для обращения в СТП

Для перехода на главную страницу Системы следует нажать на иконку Системы в левом верхнем углу модуля.

1.2 Карта диспансерного наблюдения

Карту диспансерного наблюдения можно открыть для редактирования из журнала диспансерного наблюдения (Рисунок 2).

Для создания новой карты диспансерного наблюдения следует нажать

Создать карту

на левой панели. После этого откроется форма создания карты диспансерного наблюдения (Рисунок 10).

Карта диспансерного наблюдения Тип карты x

Пациент

Поиск пациента

Взятие на диспансерный учет

Дата	17.05.2022	x 📅	Комментарий	№ карты	будет определен после сохранения	
Медицинская организация *	- Поликлиника		Врач *	Специальность *	76 - Терапия x	

Заболевание

Диагноз *	x	Диагноз установлен *	📅	<input type="checkbox"/> Установлен повторно
Заболевание выявлено	x ▼	Сопутствующее заболевание		

Изменение диагноза

Диагноз установлен	Врач	Диагноз	Установлен повторно
⊕ Добавить			

Рисунок 10. Форма создания карты диспансерного наблюдения

Также карта может быть создана автоматически при закрытии ТАП со значением «Взят» в поле «Диспансерный учет». Если основной диагноз относится к группе С (диагнозы С00-С97 «Злокачественные новообразования»), то при закрытии ТАП будет создана карта диспансерного наблюдения с типом «2 – Онкологическая». Перейти в созданную карту ДН можно по ссылке рядом с полем «Диспансерный учет» (Рисунок 11).

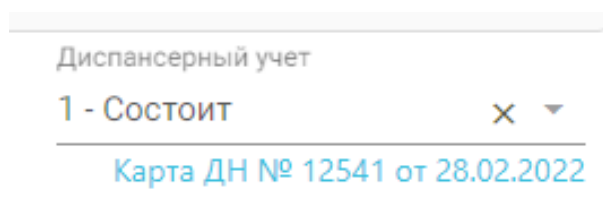


Рисунок 11. Ссылка на созданную карту ДН

При автоматическом создании карты ДН поле «Тип карты» будет автоматически заполнен исходя из диагноза пациента.

Карта состоит из следующих областей:

- Пациент.
- Взятие на диспансерный учет.
- Заболевание.
- Изменение диагноза.
- Посещения диспансерного учета.

- Снятие с диспансерного учета.

Справа от заголовка находится поле «Тип карты», в котором необходимо выбрать соответствующее значение из выпадающего списка. В зависимости от типа карты будет изменен состав полей для заполнения на форме. Система не позволит сохранить данные, если поле не будет заполнено.

Для поиска пациента следует в области «Пациент» указать ФИО пациента в поле «Поиск пациента» (Рисунок 12).

Пациент

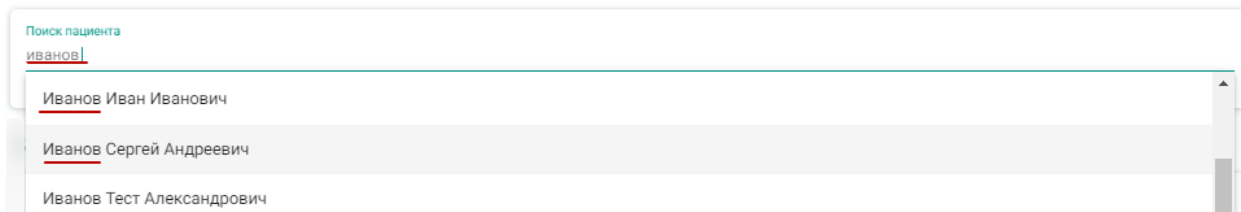


Рисунок 12. Заполнение поля «Поиск пациента»

После выбора пациента в области «Пациент» отобразятся персональные данные пациента (Рисунок 13). Поля заполняются данными из МКАБ пациента и недоступны для редактирования. Если ранее был выбран тип карты «Онкологическая», в области отобразится дополнительное поле «Социально-профессиональная группа больного ЗНО», значение которого выбирается из одноименного справочника.

Пациент

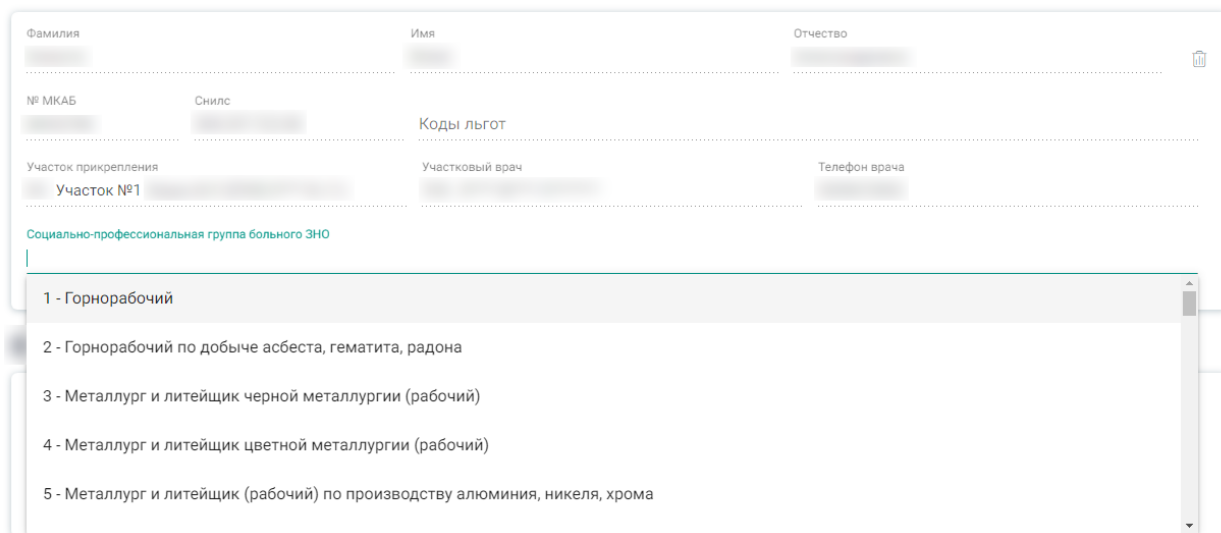



Рисунок 13. Область «Пациент»

Чтобы выбрать другого пациента, следует нажать кнопку , после чего снова будет доступен поиск пациента.

В области «Взятие на диспансерный учет» следует заполнить поля (Рисунок 14):

- Дата – указывается дата постановки на диспансерный учет.
- Комментарий – заполняется вручную.

- № карты – заполняется автоматически после сохранения карты.
- Медицинская организация – указывается наименование медицинской организации, в котором пациент будет состоять на диспансерном учете; заполняется из справочника.
- Врач – заполняется из справочника.
- Специальность – автоматически указывается специальность врача, указанного в поле «Врач»; заполняется из справочника.
- Обстоятельства взятия на учет – заполняется из списка. Поле отображается только для карт с типом «Онкологическая».

Взятие на диспансерный учет

Дата 17.05.2022	Обстоятельства взятия на учет	Комментарий	№ карты <i>будет определен после сохранения</i>
Медицинская организация * - Поликлиника	Врач *	Специальность *	76 - Терапия

Рисунок 14. Область «Взятие на диспансерный учет»

Для внесения сведений о заболеваниях пациента следует заполнить поля в области «Заболевание» (Рисунок 15).


Заболевание

Диагноз *	Диагноз установлен *	<input type="checkbox"/> Установлен повторно
Заболевание выявлено	Сопутствующее заболевание	

Рисунок 15. Область «Заболевание»

В области «Заболевание» содержатся следующие поля:

- Диагноз – указывается значение из справочника МКБ-10.
- Диагноз установлен – указывается дата установки диагноза.
- Заболевание выявлено – заполняется из справочника.
- Сопутствующее заболевание – заполняется вручную.
- Установлен повторно – признак повторного установления данного диагноза.

Для изменения диагноза следует в области «Изменение диагноза» нажать кнопку  **Добавить**, после этого отобразятся поля для добавления диагноза (Рисунок 16).

Изменение диагноза

Дата установки диагноза	Врач	Диагноз	Признак повторной установки диагноза
Дата 28.04.2021	Время 15:21	x	x <input type="checkbox"/>
+ Добавить			

Рисунок 16. Область «Изменение диагноза»

В области «Изменение диагноза» следует заполнить поля:

- Дата – автоматически заполняется текущей датой.
- Время – автоматически указывается время нажатия кнопки добавления диагноза.
- Врач – указывается врач, установивший диагноз.
- Диагноз – указывается значение из справочника МКБ-10.
- Установлен повторно – признак повторного установления данного диагноза.

Для удаления диагноза следует нажать кнопку , для добавления еще одного диагноза следует нажать кнопку [+ Добавить](#) .




Диспансерные посещения пациента фиксируются в области «Посещения диспансерного учета» автоматически, если пациент состоит на учете по диагнозу, указанному в одном из приказов:

- Приказе Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- Приказе Министерства здравоохранения РФ от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»;
- Приказе Министерства здравоохранения РФ от 16 мая 2019 г. № 302н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях».

Данные фиксируются следующим образом:

- В поле «№ ТАП» записывается номер ТАП, созданный в рамках посещения диспансерного наблюдения;
- В поле «Назначено» записывается плановая дата посещения диспансерного учета;
- В поле «Явился» записывается фактическая дата явки для прохождения диспансерного наблюдения, заполняется автоматически по ТАП;

- Поле «Комментарий» - текстовое, доступно для примечаний врача;
- Поле «Признак явки» заполняется автоматически, если заполнено поле «Явился».

Если пациент состоит на учете по диагнозу, не относящемуся к одному из приказов, указанных выше, то для добавления посещения следует нажать кнопку , после этого отобразятся поля указания информации о диспансерном посещении пациента (Рисунок 17). В случае если диагноз относится к одному из этих приказов, то кнопка  будет неактивна. Для удаления посещения по диагнозу не из приказа следует нажать кнопку .

Посещения диспансерного учета

№ ТАП	Назначено	Явился	Комментарий	Признак явки
0	Дата 28.04.2021	Дата		<input type="checkbox"/>






Рисунок 17. Область «Посещения диспансерного учета»

В области «Посещения диспансерного учета» следует заполнить поля:

- № ТАП – указывается номер ТАП.
- Назначено:
 - Дата – указывается назначенная дата посещения.
 - Время – указывается назначенное время посещения.
- Явился:
 - Дата – указывается фактическая дата посещения.
 - Время – указывается фактическое время посещения.
- Комментарий – заполняется вручную.
- Признак явки – устанавливается флажок, если пациент явился.

Для удаления посещения следует нажать кнопку , для добавления еще одного посещения следует нажать кнопку .

Если посещение было оформлено через ТАП, при этом ТАП был закрыт со значением «Состоит» в поле «Диспансерный учет», то данные о посещении в карту диспансерного наблюдения добавятся автоматически. Запись с датой следующего посещения добавляется только в тех картах, у которых диагноз относится к приказу Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Снятие с диспансерного учета выполняется в области «Снятие с диспансерного учета» (Рисунок 18). Чтобы снять пациента с диспансерного учета, необходимо заполнить обязательные поля «Дата» и «Причина снятия», затем установить флажок Снят . При установленном флажке Снят поля блока «Снятие с диспансерного учета» недоступны для редактирования.

- Дата – указывается дата снятия с диспансерного учета.
- Причина снятия – указывается причина снятия с диспансерного учета из справочника.
- Комментарий – вручную указывается комментарий.

Если ранее был выбран тип карты «Онкологическая», в области отобразятся следующие поля:

- Уточнение причины снятия – указывается причина снятия из справочника.

Примечание: Если в поле «Причина снятия» установлено значение «Смерть» или «Умер,6 мес», то в поле «Уточнение причины снятия» отобразятся только значения:

- умер от причин, связанных с основным заболеванием;
- умер от осложнений лечения;
- умер от другого заболевания.

Если в поле «Причина снятия» установлено любое другое значение, то в поле «Уточнение причины снятия» отобразятся значения:

- выехал;
- диагноз не подтвержден;
- состоял по базалиоме.

Если заполнено поле «Уточнение причины снятия», то становятся доступны следующие поля:

- Дата смерти – дата смерти пациента. Заполняется автоматически из свидетельства о смерти. Поле доступно для редактирования.
- Причина смерти – причина смерти выбирается из справочника. Заполняется автоматически из свидетельства о смерти. Поле доступно для редактирования.
- Аутопсия – проведение аутопсии заполняется из справочника.
- Результат аутопсии – результат аутопсии заполняется из справочника.

Снятие с диспансерного учета

<input type="checkbox"/> Снят	Дата *	Причина снятия *	Комментарий
Уточнение причины снятия	Дата смерти	Причина смерти	
Аутопсия	Результат аутопсии		

Рисунок 18. Область «Снятие с диспансерного учета»

После заполнения всех необходимых данных необходимо нажать кнопку «Сохранить».

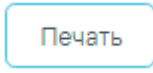
Если посещение было оформлено через ТАП, при этом ТАП был закрыт со значением «Взят» в поле «Диспансерный учет», то карта диспансерного наблюдения создается автоматически (Работа в ТАП описана в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2).

Если на пациента было выписано медицинское свидетельство о смерти или закрыт МКАБ с причиной «Смерть», то в открытой карте диспансерного наблюдения в области «Снятие с диспансерного учета» автоматически будет установлен флажок «Снят» и в полях «Причина снятия» и «Комментарий» будет указано значение «Смерть» (Рисунок 19).

Снятие с диспансерного учета

<input checked="" type="checkbox"/> Снят	Дата	Причина снятия	Комментарий
	02.02.2022	4 - Смерть	Смерть

Рисунок 19. Автоматическое снятие с диспансерного учёта по причине «Смерть»

Для печати Контрольных карт следует нажать кнопку , а затем выбрать необходимый пункт:

- «Контрольная карта диспансерного наблюдения». В результате откроется окно предварительного просмотра контрольной карты диспансерного наблюдения (Рисунок 22).

1.2.1 Формирование и отправка СЭМД «Диспансерное наблюдение» в ВИМИС Онкология

Формирование СЭМД «Диспансерное наблюдение» и отправки его в ВИМИС Онкология доступно только для карт с типом «2- Онкологическая».

Обратите внимание!!! Приступить к формированию СЭМД «Диспансерное наблюдение» (ВИМИС Онкология) следует после закрытия последнего ТАП в рамках этой карты ДН.

Также для формирования СЭМД «Диспансерное наблюдение» должны быть соблюдены следующие условия:

1. Выбран пациент.
2. Указан диагноз в блоке «Заболевание».
3. Указано хотя бы одно посещение (указан ТАП) в блоке «Посещения диспансерного учета».

После того, как все необходимые условия соблюдены, следует сформировать СЭМД. Для этого необходимо нажать кнопку «Сформировать ЭМД» в нижней части формы карты ДН (Рисунок 20). Если условия не выполнены кнопка «Сформировать ЭМД» недоступна для нажатия.

Карта диспансерного наблюдения

Тип карты
2 - Онкологическая

Пациент

Фамилия Имя Отчество

№ МКАБ Снилс Коды льгот

Участок прикрепления Участковый врач Телефон врача

Социально-профессиональная группа больного ЗНО

Взятие на диспансерный учет

Дата 06.09.2022 Обстоятельства взятия на учет Комментарий № карты

Медицинская организация * Врач * Специальность *

Заболевание

Диагноз * C30.0 - Злокачественное новообразование полости носа Диагноз установлен * 06.09.2022 Установлен повторно

Печать Сформировать ЭМД Сохранить

Рисунок 20. Кнопка «Сформировать ЭМД»

После нажатия кнопки, СЭМД «Диспансерное наблюдение» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС Онкология. Появится сообщение об успешной отправке документа (Рисунок 21).

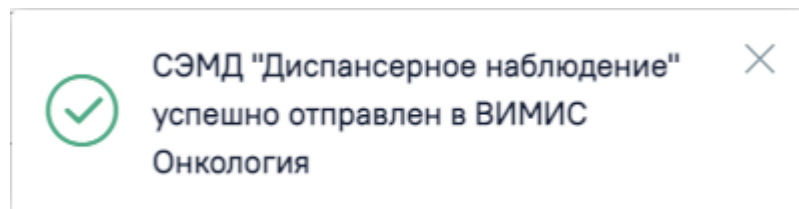


Рисунок 21. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Диспансерное наблюдение» в
ВИМИС Онкология
Просмотр ЭМД осуществляется через Журнал ЭМД.

Наименование медицинской организации	Код формы по ОУКД _____
Адрес	Код организации по ОКПО _____ Медицинская документация Учетная форма N 030/у Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. N 834н

**КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ N 12357**

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению:
Шигеллез, вызванный *Shigella dysenteriae* код по МКБ-10 A03.0
2. Дата заполнения карты: число 06 месяц 04 год 2021
3. Специальность врача Дерматовенерология 4. ФИО врача _____
5. Дата установления диагноза 02.02.2021
6. Диагноз установлен: впервые - 1, повторно - 2.
7. Заболевание выявлено при: обращении за лечением - 1, профилактическом осмотре - 2.
8. Дата начала диспансерного наблюдения 02.02.2021
9. Дата прекращения диспансерного наблюдения 25.02.2021
10. Причины прекращения диспансерного наблюдения:
выздоровление - 1, выбытие из района обслуживания - 2, смерть - 3, умер, 6 мес - 4, прочие - 5.
11. Фамилия, имя, отчество пациента _____
12. Пол: муж. - 1, жен. - 2 13. Дата рождения: число 11 месяц 11 год 1995
14. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ г Белгород населенный пункт _____ -
улица _____ дом 1212 /12 квартира 123 тел. _____
15. Код категории льготы _____
16. Контроль посещений:

Даты посещений	
Назначено явиться	02.02.2021
Явился(лась)	02.02.2021

оборотная сторона ф.№ 030/у

Даты посещений	
Назначено явиться	
Явился(лась)	

17. Сведения об изменении диагноза

Дата	Формулировка диагноза	Код по МКБ-10	ФИО врача
18. Сопутствующие заболевания
(799.0) Зависимость от respirator, (799.1) Зависимость от respirator, (S20.0) Ушиб молочной железы, (S30.0) Ушиб

[Назад](#)
[Отправить в РЭМД](#)
[Печать](#)

Рисунок 22. Окно предварительного просмотра контрольной карты диспансерного наблюдения

- «Контрольная карта больного ЗНО». В результате откроется окно предварительного просмотра контрольной карты больного ЗНО.

Для формирования СЭМД «Контрольная карта диспансерного наблюдения» необходимо нажать кнопку «Отправить в РЭМД» (Рисунок 23). В результате выполнения будет сформирован СЭМД и осуществлена его отправка в РЭМД. Если СЭМД «Контрольная карта диспансерного наблюдения» ранее уже был отправлен в РЭМД или во время отправки возникла ошибка, то кнопка «Отправить в РЭМД» будет доступна для повторного формирования СЭМД.

Наименование медицинской организации Поликлиника	Код формы по ОУКД _____ Код организации по ОКПО _____
Адрес _____	Медицинская документация Учетная форма N 030/у Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. N 834н

**КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ N 12428**

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению:
Карцинома in situ щитовидной и других эндокринных желез код по МКБ-10 D09.3
2. Дата заполнения карты: число 14 месяц 12 год 2021
3. Специальность врача Дезинфектология 4. ФИО врача _____
5. Дата установления диагноза 20.10.2021
6. Диагноз установлен: впервые - 1, повторно - 2.
7. Заболевание выявлено при: обращении за лечением - 1, профилактическом осмотре - 2.
8. Дата начала диспансерного наблюдения 13.12.2021
9. Дата прекращения диспансерного наблюдения 13.12.2021
10. Причины прекращения диспансерного наблюдения:
выздоровление - 1, выбытие из района обслуживания - 2, смерть - 3, умер.б мес - 4, прочие - 5.
11. Фамилия, имя, отчество пациента _____
12. Пол: муж. - 1, жен. - 2 13. Дата рождения: число 11 месяц 12 год 1988
14. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом 51 квартира 12 тел. _____

Рисунок 23. Формирование СЭМД «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Просмотр ЭМД осуществляется через Журнал ЭМД. Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом меню карты ДН. Описание работы Журнала ЭМД представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

Для печати контрольной карты следует в окне предпросмотра нажать кнопку «Печать». Дальнейшая печать выполняется средствами браузера при помощи кнопки «Печать».

Для возврата в карту ДН следует нажать кнопку «Назад».