

Инструкция по диспансерному наблюдению

На 21 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 (ВИМИС Онкология)» в ВИМИС Онкология	19

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).

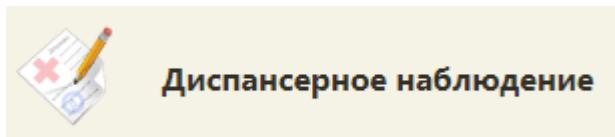


Рисунок 1. Выбор пункта «Диспансерное наблюдение»

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).

A screenshot of a search form for the 'Journal of Disease Monitoring'. The form has several input fields and filters. At the top left is a button labeled 'Журнал' and a green button labeled 'Создать карту'. Below these are fields for 'Нº Карты ДН', 'Нº МКАБ', 'Полис: (серия/номер)', and 'Период дат рождения: с' (with date pickers). There are also fields for 'ФИО пациента', 'Врач', 'Специальность', and a checkbox for 'Пациенты, не прошедшие осмотр' (unchecked). Further down are fields for 'Диагноз', 'Участок', 'Тип карты ДН', and another checkbox for 'Пациенты, не прошедшие осмотр' (unchecked). At the bottom are date range filters for 'Период взятия на учет...', 'Период следующей яв...', 'Период снятия с учет...', and dropdowns for 'Статус ДН' and 'Состоит'. At the very bottom are two buttons: 'Найти' (Find) and 'Очистить' (Clear).

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 активна, 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.

The screenshot shows the 'Journal' search interface with several filter options at the top:

- Нº Карты ДН**, **Нº МКАБ**, **Полис: (серия/номер)**, **Период дат рождения: с** (with a date range from 01.01.2001 to 01.01.2001), and a checkbox for **Пациенты, не прошедшие осмотр**.
- ФИО пациента**, **Врач**, **Специальность**, and a checkbox for **Пациенты, не прошедшие осмотр**.
- Диагноз**, **Участок**, and **Тип карты ДН**.
- Time filters: **Период взятия на уч...**, **Период следующей яв...**, and **Период снятия с уч...**.
- Status filters: **Статус ДН** and **Состоит**.

Below the filters is a search bar with **Найти** (Search) and **Очистить** (Clear) buttons, and a dropdown for **Строка на странице: 5**.

The results table has columns: **Нº карты**, **Период ДУ**, **Пациент**, **Полис**, **Дата рождения**, **Диагноз**, **Врач**, **Специальность**, and **МО**. One row is visible, showing: ..., 13272, 21.03.2023, [redacted], 31.03.1995, [redacted], [redacted], [redacted], [redacted].

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.

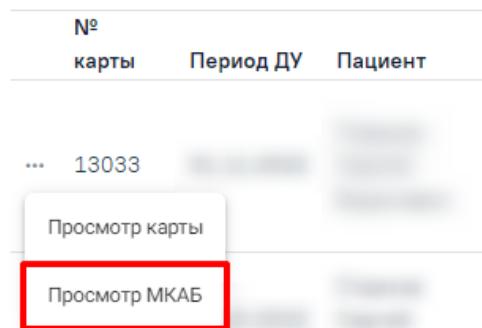


Рисунок 4. Выбор действия «Просмотр МКАБ»

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.

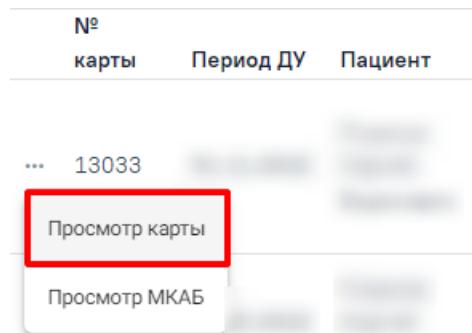


Рисунок 5. Выбор карты для просмотра

Откроется карта диспансерного наблюдения пациента (Рисунок 6).

Карта диспансерного наблюдения 1 - Терапевтическая ×

Пациент

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

Взятие на диспансерный учет

Дата 04.03.2022	<input type="button" value="x"/> <input type="button" value="i"/> Комментарий	№ карты
Медицинская организация * - Поликлиника	<input type="button" value="x"/> Врач *	<input type="button" value="x"/> Специальность *

Заболевание

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

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 карт диспансерного наблюдения» или нажать кнопку «Закрыть» в нижней части карты ДН (Рисунок 7).

Журнал карт диспансерного наблюдения

Карта ДН

Пациент

Фамилия	Имя	Отчество
Снисл		
Коды льгот 501 - Федеральный источник. Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов) 806 - Онкологические заболевания		
№ МКАБ 2663223	Частковый врач З-Тер - Педиатрический, расположенный в (2015)	Телефон врача
Социально-профессиональная группа больного ЗНО		

Взятие на диспансерный учет

Дата 11.05.2023	Обстоятельства взятия на учет	Комментарий	№ карты 13412
Медицинская организация *		Специальность * 16 - Дезинфектология	
Врач *	Должность *	(Кардиологи, Дезинфектология, Кабинет врача общей практики)	

Печать/ЭМД **Закрыть** **Сохранить**

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).

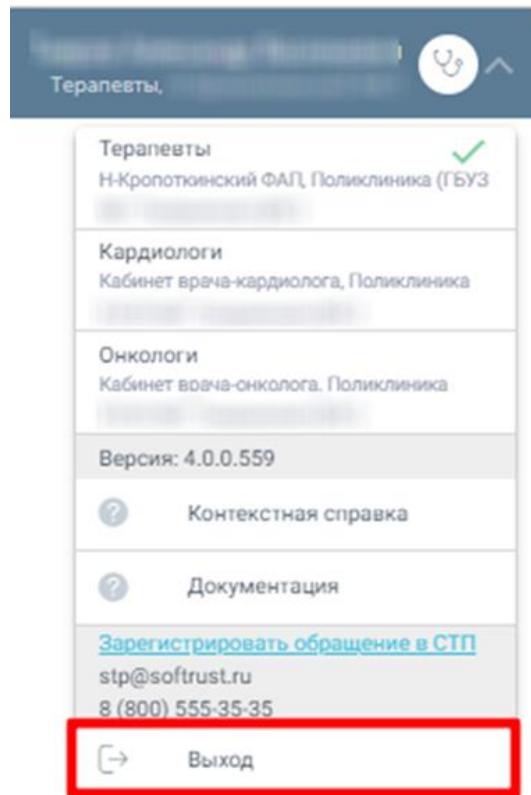


Рисунок 8. Возврат в расписание

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).

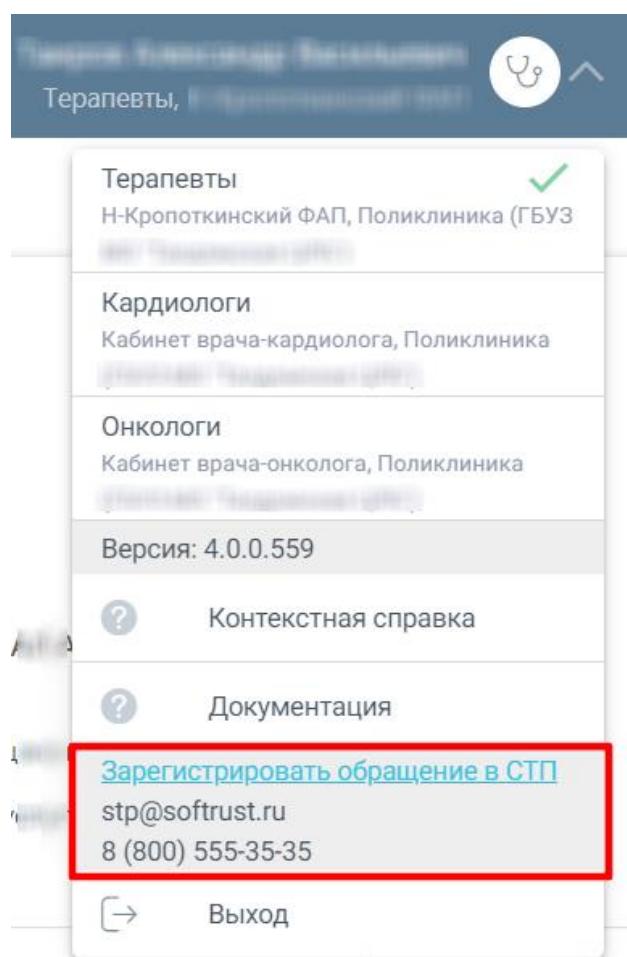


Рисунок 9. Информация для обращения в СТП

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 ×

Пациент

Поиск пациента

Взятие на диспансерный учет

Дата Комментарий № карты
будет определен после сохранения

Медицинская организация * Врач * Специальность *

Заболевание

Диагноз * Диагноз установлен * Установлен повторно

Заболевание выявлено Сопутствующее заболевание

Изменение диагноза

Диагноз установлен	Врач	Диагноз	Установлен повторно
			<input type="checkbox"/>

Рисунок 10. Форма создания карты диспансерного наблюдения

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС и полис, то при открытии карты ДН, отобразятся предупреждающие сообщения (Рисунок 11).

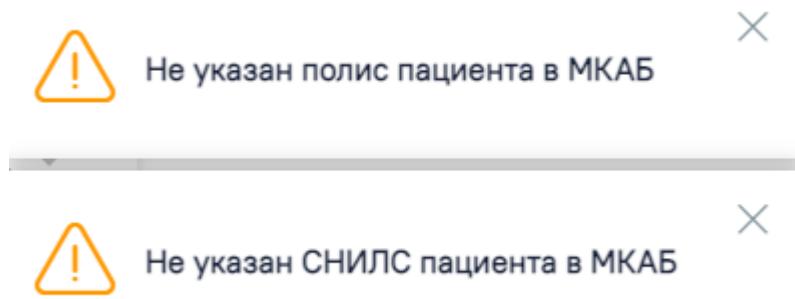


Рисунок 11. Предупреждающие сообщения о наличии незаполненных полей в МКАБ пациента

Также карта может быть создана автоматически при закрытии ТАП со значением «Взят» в поле «Диспансерный учет». Если основной диагноз относится к группе С (диагнозы C00-C97 «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 12).

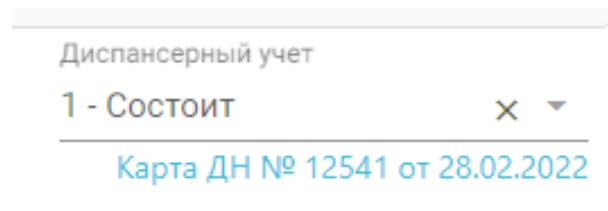


Рисунок 12. Ссылка на созданную карту ДН

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 13).



Рисунок 13. Заполнение поля «Поиск пациента»

При наведении курсора в выпадающем списке на имя пациента отобразится всплывающая подсказка с персональными данными пациента (Рисунок 14).

Пациент

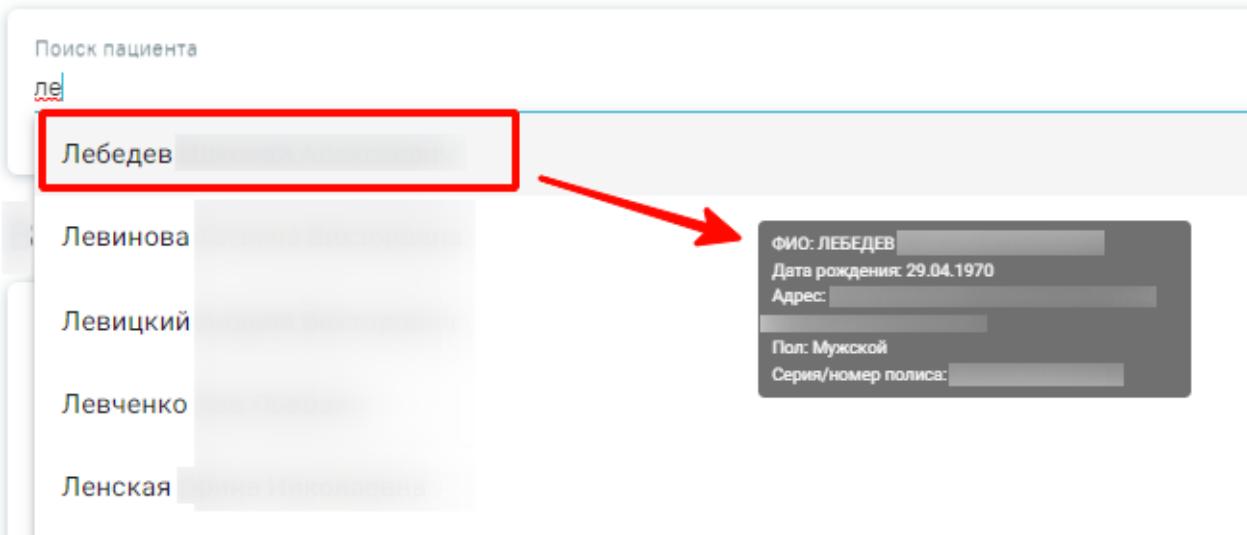


Рисунок 14. Всплывающая подсказка с персональными данными пациента

После выбора пациента в области «Пациент» отобразятся персональные данные пациента (Рисунок 15). 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

The screenshot shows the 'Patient' section with various fields: Фамилия (Family name), Имя (Name), Отчество (Middle name), № МКАБ (MKB number), СНИЛС (SNILS), Коды льгот (Benefit codes), Участок прикрепления (Attached district), Участок №1 (District #1), Участковый врач (Family doctor), Телефон врача (Doctor's phone), and Социально-профессиональная группа больного ЗНО (Social-professional group of the patient ZNO). A dropdown menu is open under the 'Коды льгот' field, listing five options: 1 - Горнорабочий, 2 - Горнорабочий по добыче асбеста, гематита, радона, 3 - Металлург и литейщик черной металлургии (рабочий), 4 - Металлург и литейщик цветной металлургии (рабочий), and 5 - Металлург и литейщик (рабочий) по производству алюминия, никеля, хрома.

Рисунок 15. 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 16):

- 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
будет определен после сохранения

Медицинская организация *
- Поликлиника

Врач *

Специальность *
76 - Терапия

Рисунок 16. Область «Взятие на диспансерный учет»

Для внесения сведений о заболеваниях пациента следует заполнить поля в области «Заболевание» (Рисунок 17).

Заболевание

Диагноз *

Диагноз установлен *

Установлен повторно

Заболевание выявлено

Сопутствующее заболевание

Рисунок 17. 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 18).

Изменение диагноза

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

Рисунок 18. 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 15 марта 2022 г. № 168н «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 19). 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 19. 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 добавляются автоматически. Запись с датой следующего посещения добавляется только в тех картах, у которых диагноз относится к приказу Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Снятие с диспансерного учета выполняется в области «Снятие с диспансерного учета» (Рисунок 20). 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

Снят Дата * Причина снятия * Комментарий
Уточнение причины снятия Дата смерти Причина смерти
Аутопсия Результат аутопсии

Рисунок 20. 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 21).

Снятие с диспансерного учета

Снят Дата Причина снятия Комментарий
02.02.2022 4 - Смерть Смерть

Рисунок 21. Автоматическое снятие с диспансерного учёта по причине «Смерть»

Для печати Контрольной карты диспансерного наблюдения следует нажать кнопку **Печать/ЭМД**, а затем выбрать пункт «Форма №030/У "Контрольная карта диспансерного наблюдения"». В результате откроется окно предварительного просмотра контрольной карты диспансерного наблюдения (Рисунок 22).

Наименование медицинской организации
Поликлиника
Адрес

Код формы по ОУКД _____
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 12726

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению:
Злокачественное новообразование внутренней части шейки матки код по МКБ-10 C53.0
2. Дата заполнения карты: число 04 месяц 07 год 2022
3. Специальность врача Терапия 4. ФИО врача _____
5. Дата установления диагноза 01.07.2022
6. Диагноз установлен: впервые - 1, повторно - 2.
7. Заболевание выявлено при: обращении за лечением - 1, профилактическом осмотре - 2.
8. Дата начала диспансерного наблюдения 01.07.2022
9. Дата прекращения диспансерного наблюдения _____
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 _____ месяц 04 год _____
14. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____ -
улица _____ дом _____ / квартира _____ тел. _____

Назад

Отправить в РЭМД

Печать

Рисунок 22. Окно предварительного просмотра контрольной карты диспансерного наблюдения

Для формирования СЭМД «Контрольная карта диспансерного наблюдения» необходимо нажать кнопку «Отправить в РЭМД». 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. 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 «Вернуться в карту ДН».

Для онкологической карты ДН доступна печать карты по форме № 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием» в соответствии с приказом №135 «О совершенствовании системы

Печать/ЭМД

Государственного Ракового Регистра». Для печати следует нажать кнопку и далее выбрать пункт «Форма №030-6/У "Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием"». В результате в новой вкладке браузера откроется печатная форма предварительного просмотра контрольной карты диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием (Рисунок 23). Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Форма № 030-6/У Утв. МЗ Российской Федерации
19 апреля 1999 г. № 135

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНОГО
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ № 12687

РАЗДЕЛ "ПАЦИЕНТ"

01. Номер амбулаторной карты: _____
02. Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
03. Дата рождения: _____
04. Пол: 1-мужской; 2-женский; 0-неизвестен
05. Этническая группа (кодификатор № 5): _____
06. Адрес больного:

№ телефона: _____
07. Житель: 1-города, 2-села, 0-неизвестно.
08. Социально-профессиональная группа (кодификатор № 4):

09. Число первичных злокачественных новообразований у пациента: 0
10. Дата взятия на учет в ОД: 29.06.2022
11. Взят на учет в ОД: 1-при жизни, впервые 3-посмертно, ранее нигде не состоял
2-при жизни, повторно 4-посмертно, ранее состоял на учете
12. Дата снятия с учета:
13. Причина снятия с учета:
1-выехал 5-умер от осложнений лечения
2-диагноз не подтвердился с основным заболеванием 6-умер от другого заболевания
3-состоял по базалиоме
4-умер от причин, связанных с основным заболеванием
14. Дата смерти:
15. Причина смерти (кодификатор № 1):
16. Аутопсия: 1-не проводилась 3-проводилась, результат неизвестен
2-проводилась 0-неизвестно, проводилась ли

РАЗДЕЛ "ДИАГНОЗ"

17. Дата установления диагноза:
18. Порядковый номер данной опухоли у данного больного: 0
19. Первично-множественная опухоль:
20. Признак основной опухоли: 1-да; 2-нет
21. Топография опухоли (кодификатор № 1):
код _____
22. Сторона поражения: 1-слева 2-справа 3-двухсторонняя 4-неприменимо 0-неуточненная
23. Морфологический тип опухоли (кодификатор № 2):
код _____
24. Стадия опухолевого процесса по системе TNM:

Рисунок 23. Печатная форма «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием»

1.2.1 Формирование и отправка СЭМД «Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)» 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 онкологический диагноз в блоке «Заболевание». Онкологическим диагнозом считается диагноз из диапазонов кодов МКБ-10 C00-C97, D00-D09, D45-D47.
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 «Печать/ЭМД» в нижней части формы карты ДН и выбрать пункт «СЭМД "Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)"» (Рисунок 24). Если условия не выполнены, пункт «СЭМД "Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)"» будет недоступен.

Тип карты
2 - Онкологическая

Пациент

Фамилия	Имя	Отчество
№ МКАБ 0363	Снилс	Коды льгот 904 - Ангиопластика коронарных артерий со стентированием
Участок прикрепления	Участковый врач	Телефон врача
Социально-профессиональная группа больного ЗНО		

Взятие на диспансерный учет

Дата 11.05.2023	<input type="button" value=""/>	Обстоятельства взятия на учет	Комментарий	№ карты 13409
Форма № 030/У "Контрольная карта д... СЭМД «Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)» 0-б/У "Контрольная карта... СЭМД «Диспансерное наблюдение (В... Печать/ЭМД		амбулатория вич	специальность * 68 - Стоматология детская	<input type="button" value=""/>
1		2	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/> Закрыть <input type="button" value=""/> Сохранить

Рисунок 24. Кнопка «Печать/ЭМД»

После выбора пункта «СЭМД "Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)"» отобразится форма просмотра СЭМД на которой следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 25).

Предварительный просмотр ЭМД

The screenshot shows the 'Dispansernoe nablyudenie' (Dispenser observation) form. At the top, there's a header with fields for the medical organization's name, address, contacts, and electronic mail. Below this is a section titled 'Dispansernoe nablyudenie ot 11 Maja 2023' (Dispenser observation from May 11, 2023). This section contains four tables: 'Patient' (with fields for name, gender, date of birth, etc.), 'Identifiers' (with fields for history number, SNILS, OMC policy, etc.), 'Document' (with fields for document type, series, number, issuer, and issue date), and 'Contact information' (with fields for contacts, phone, mobile phone, and email). Below these is a 'Diagnoses' section with a table for 'Suspicion of malignant neoplasm'. The table has three rows: 'Presence of suspicion of malignant neoplasm' (Yes), 'Disease (state) - malignant neoplasm, for which there is suspicion' (C21.8 Malignant neoplasm of the rectum, sigmoid colon, and anal canal, extending beyond the limits of the above-mentioned localizations), and 'Date of diagnosis suspicion' (05.05.2023). At the bottom left are 'Print' and 'Download' buttons. On the right is a button labeled 'Sign and send' with a gear icon, which is highlighted with a red rectangle.

Рисунок 25. Форма СЭМД «Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)»

В результате успешного подписания СЭМД «Диспансерное наблюдение (ВИМИС Онкология)» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС Онкология. Отобразится сообщение об успешной отправке документа (Рисунок 26).

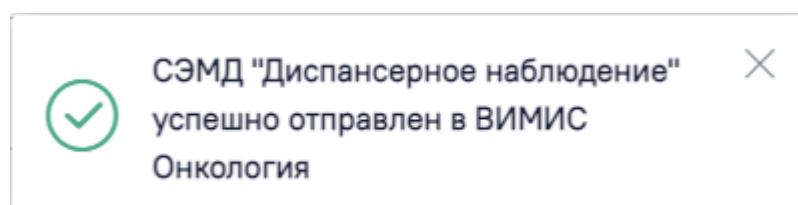


Рисунок 26. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Диспансерное наблюдение» в ВИМИС Онкология

При необходимости редактирования карты диспансерного наблюдения следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись».