



www.soc-inform.ru



Учет диспансерного наблюдения. Контрольная карта диспансерного наблюдения

Медицинская информационная система
«CAMCON» (Краснодарский край)

Оглавление

1. История изменения документа.....	3
2. Назначение функционала и общие принципы работы.....	5
3. Настройка МИС для работы с диспансерным контингентом.....	7
4. Регистрация статуса ДН.....	13
5. Вызов ККДН из Случая обслуживания.....	17
6. Вызов ККДН из Картотеки.....	18
7. Работа с ККДН. Форма ввода.....	19
8. Случай обслуживания (Форма 030).....	27
9. Журнал планирования профилактического наблюдения.....	31
10. Снятие с ДН в медицинской организации.....	36
11. Печать Формы 30/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» из ККДН. Формирование и подписание электронного документа.....	41
12. Режим Диспансерное наблюдение.....	46
13. Изменение врачей по ДН. Сервис массового изменения врача диспансерного наблюдения.....	49
14. Отчеты по диспансерному наблюдению.....	54



1. История изменения документа

Дата	Ревизия	Изменения
16.10.2023	154	Уточнен раздел 3 в части настроек назначения типа события. В раздел 4 добавлена информация в отношении права на доступ к контекстным функциям ЛУД. В разделе 8 уточнено описание полей ККДН. Добавлена информация о контекстных функциях и синхронизации с ЛУД при сохранении. В раздел 10 добавлено описание алгоритма работы с журналом планирования профилактического наблюдения Раздел 10 дополнен информацией о праве пользователя на снятие с ДН Скорректировано описание процесса печати ф 30 из ККДН, прикрепления файлов электронных документов в разделе 11.
20.05.2025	176	Раздел 2 дополнен информацией вызове ККДН из логического контроля карточек ОМС В раздел 4 добавлено описание отображения специальностей врачей по ДН в поле с информацией о пациенте В раздел 7 добавлено описание алгоритма создания ККДН, уточнено описание заполнения даты и причины снятия. Добавлена информация о создании новой ККДН при повторном взятии на ДН после снятия. В раздел 9 добавлена информация о синхронизации факта снятия с ДН в событии и данных в ККДН В 10 разделе актуализировано описание печатной формы 30/у В 11 разделе скорректировано описание вкладки Подлежит в связи с изменением логики ее работы. Добавлено описание механизма планирования диспансерных приемов для сервиса профилактических мероприятий ТФОМС КК из ККДН. Добавлен 12 раздел с описанием «Сервиса массового изменения врача диспансерного наблюдения».
16.02.2026	182.5	Добавлена возможность ретроспективного снятия с ДН по острому диагнозу или фактору.
02.10.2026	187	Переход на учет единой даты явки. Упразднено поле «Дата начала периода». Переименование настройки автозаполнения. Модернизация интерфейса Ф.30/у (добавление блока ДН).

		Вывод даты следующей явки при сохранении события с отметкой ДН
--	--	---



2. Назначение функционала и общие принципы работы

Пользователям МИС Самсон доступен функционал для ведения в медицинских организациях учета диспансерного наблюдения пациентов, а также средства контроля этого учета.

Работа врача по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, а также планирование диспансерных явок осуществляется в процессе регистрации стандартных лечебно-диагностических событий на пациента в режиме Работа - Обслуживание пациентов.

Учет диспансерных приемов должен вестись в отдельных типах события с формой ввода ф30, в которых регистрируются соответствующие услуги для выставления в счета и ведется работа по планированию последующих диспансерных явок.

Для учета диспансерных явок предназначено окно «Диспансерное наблюдение», в котором ведутся Контрольные Карты Диспансерного Наблюдения (далее ККДН).

При взятии пациента на ДН планирование первой явки по ДН в МИС Самсон осуществляется в ККДН. Каждая последующая явка может быть запланирована непосредственно в ф30 в процессе регистрации случая очередного диспансерного приема. В ККДН возможно запланировать несколько последующих явок по одному или нескольким диагнозам, а также ретроспективно внести информацию о планировании и факте диспансерных явок за прошедшее время, если эти данные не были зарегистрированы в МИС. Факт проведения диспансерного приема по запланированной явке также регистрируется в ККДН.

В настоящий момент открыть окно ККДН можно в случаях обслуживания для форм 030/у, 131/ у и 025/у.

Также данный механизм интегрирован в другие функциональные модули, использующиеся в процессе работы с диспансерным контингентом:

- Модуль Работа - Диспансерное наблюдение. Предназначен для анализа ведущегося в МО учета диспансерных пациентов, получения статистической информации по этому учету. Модуль рекомендуется для использования руководителям амбулаторных подразделений МО, статистикам, ответственным за информатизацию и использование МИС в МО, а также врачам в случае такой необходимости.

- Модуль Работа – Журнал планирования профилактического наблюдения. Модуль предназначен для оперативной работы со списками ранее зарегистрированных в МИС планов явок пациентов, записью пациентов на прием к наблюдающему врачу для проведения диспансерных осмотров. Рекомендован для использования врачами и средним медперсоналом, участвующим в данной работе.

- Логический контроль карточек ОМС – для исправления ошибки 1002. «Значение поля DATE_PO не заполнено или заполнено неверно», имеющей место если для счета ОМС по проведенному диспансерному приему врач не запланировал следующую явку.

Снятие пациента с диспансерного наблюдения производится:

- при выздоровлении / окончании установленного срока Д наблюдения - в случае обслуживания, в том числе при очередном диспансерном приеме пациента;
- в случае смерти – при регистрации Констатации смерти в специальной форме ввода 106 либо через ККДН по кнопке «Снять с ДН в МО»;
- при выбытии пациента в другое МО - через ККДН по кнопке «Снять с ДН в МО».



3. Настройка МИС для работы с диспансерным контингентом

3.1 Настройка справочника МКБ X.

Для корректного ведения учета Диспансерного наблюдения (далее ДН) в МИС Самсон необходимо выполнить настройку справочника МКБ X в разделе Справочники – Медицинские – Коды МКБ X.

Для всех диагнозов, при установлении которых пациенты подлежат диспансерному наблюдению необходимо настроить параметр «Требуется заполнения ДН» (рис 1).

Рисунок 1 – Настройка диагнозов

Возможны варианты:

- Никогда. Контроль отметки о ДН в случае обслуживания не производится.
- Иногда. При указании в случае обслуживания диагноза, имеющего данную настройку, после указания у случая даты окончания (закрытия случая), пользователю будет выведено сообщение о том, что для диагноза необходимо указать статус ДН. Сообщение можно пропустить и сохранить случай обслуживания без указания статуса ДН (рис 2).

The screenshot shows a medical software interface with a patient record for 'ф.025' and a warning dialog box. The patient record includes fields for 'Назначено' (03.01.2023), 'Выполнено' (03.01.2023), 'След.явка', 'Ответственный' (Алакаева К.Р., Педиатр, Вр), 'Первичный', 'Плановый', 'Результат', and 'Лечение завершено'. The warning dialog box, titled 'Внимание!', contains a yellow warning icon and the text: 'Для диагноза E03.1 необходимо указать статус ДН'. Below the dialog box, a table shows the diagnosis 'E03.1' with a red box highlighting the 'ДН' (Status of Day) field, which contains the value '0'.

Врач	Место	Дата	Тип	Услуга
Алакаева К...	амбулаторно	03.01.2023	обраще...	аПедиа ... 2 ОМС

Тип	МКБ	РСК	Доп.МКБ	Хар	Фаза	Ст	ДН
Закл	E03.1			3	0	0	0

Рисунок 2 – контроль указания статуса ДН

- Всегда. Пользователю также будет выводиться сообщение при сохранении случая с диагнозом, имеющим данную настройку, но уже без возможности пропустить. Сохранить случай без указания статуса ДН будет невозможно.

3.2 Настройка учета диспансерных приемов.

В справочнике Учет – Назначение типов событий должно быть назначение с целью Диспансерное наблюдение. Код назначения не принципиален, но должен быть уникальным в пределах справочника. При отсутствии такого назначения его необходимо создать вручную (рис 3).

The screenshot shows the 'Назначение типа событий' (Event Type Assignment) dialog box. It contains fields for 'Код' (105), 'Наименование' (Диспансерное наблюдение), 'Основная информация' (Federal code, EGIS code 1, Regional code 3), and 'Идентификация' (Goal: Диспансерное наблюдение). The 'Цель' (Goal) field is highlighted with a red box. The dialog box has 'OK' and 'Отмена' (Cancel) buttons.

Рисунок 3 – Настройка назначения типа события

Для этой цели в справочники Медицинские - Результаты осмотра и Результаты обращения должны быть настроены соответствующие результаты осмотра и обращения. Они аналогичны результатам поликлинических событий. Конкретный набор результатов и их региональные коды могут быть скорректированы с учетом требований ТФОМС КК. Примеры представлены на рисунках 4 и 5.

The screenshot shows the 'Результаты обращения' (Referral Results) table. It contains columns for 'Назначение' (Assignment), 'Код' (Code), 'Наименование' (Name), 'Рег. код' (Reg. code), 'код ЕГИС' (EGIS code), 'Региональный код' (Regional code), 'законч' (Completed), and 'Дата начала' (Start date). The table lists three rows of data for 'Диспансерное наблюдение' (Dispensary observation). The bottom of the table shows 'всего: 161' (Total: 161) and a 'Правка F4' (Edit F4) button.

Назначение	Код	Наименование	Рег. код	код ЕГИС	Региональный код	законч	Дата начала
Диспансерное наблюдение	314	Динамическое наблюдение	3	3	314	☐	
Диспансерное наблюдение	304	Лечение продолжено	2	2	304	☐	
Диспансерное наблюдение	301	Лечение завершено	12	2	301	☐	

всего: 161

Правка F4

Рисунок 4 – Настройка результатов обращения

Результаты осмотра

Назначение	Код	Региональный код	Наименование	Специальный код	Код ЕГИСЗ	Результат обращения	Дата начал
Диспансерное наблюдение	302	302	Ремиссия	302	3	Лечение завершено	
Диспансерное наблюдение	303	303	Улучшение	303	2	Лечение продолжено	
Диспансерное наблюдение	304	304	Без перемен	304	3	Лечение продолжено	
Диспансерное наблюдение	306	306	Осмотр	306	5	Динамическое наблюдение	

всего: 69

Рисунок 5 – Настройка результатов осмотра

В настройках типов событий, использующихся для диспансерных приемов, должно быть указано описанное выше назначение (рис 6).

Тип события

Код: 01

Наименование: "Д" - Диспансерное наблюдение

Код ЕГИСЗ: 3

Региональный код:

Назначение: Диспансерное наблюдение

Профиль: Поликлиника взрослая

Вид медицинской помощи: первичная врачебная медико-санитарная помощь

Тип медицинской помощи: Поликлиника взрослая

Рисунок 6 – Настройка типа события

3.3 Локальная настройка АРМ

В разделе Настройки – Предпочтения – Ввод обращений имеются 2 локальные настройки (устанавливаются для текущего рабочего места пользователя) «Включить планирование профилактического наблюдения» и «Автоматическое заполнение даты следующей явки на ДН» (рис 7).

Предпочтения

Средняя продолжительность заболевания: 28

Заполнять результаты осмотра и События в форме ввода: ☒

Предпочитаемый тип диагноза в форме ввода 043 после закл: Сопутствующий

Учитывать актуальность типа События: ☐

Включить планирование профилактического наблюдения: ☒

☒ Автоматическое заполнение даты следующей явки на ДН

Частота планирования явок на ДН (мес): 6

Дата планирования явки на ДН:

- Первый день месяца
- Первый день месяца
- От текущей даты

Рисунок 7 – локальные настройки запуска ККДН и автозаполнения даты следующей явки

Если чек-бокс установлен для настройки «Включить планирование профилактического наблюдения», при сохранении случая обслуживания (события) пользователю будет предложено открыть окно «Диспансерное наблюдение» (далее ККДН), в котором отображается информация о Контрольных картах диспансерного наблюдения пациента. Информационное окно отобразится только в случае, когда в событии есть хотя бы один диагноз с отметкой ДН.

При включенной настройке «Автоматическое заполнение даты следующей явки на ДН» при открытии ККДН для тех диагнозов, для которых период следующей явки ранее не был указан, он будет предзаполнен автоматически в соответствии с

параметрами, указанными в локальной настройке. Пользователь может его скорректировать до сохранения или сохранить без изменений.

В разделе Настройки – Предпочтения – Панель «ЛУД» имеется локальная настройка (устанавливается для рабочего места пользователя) «Анализ ДН» (рис 8).

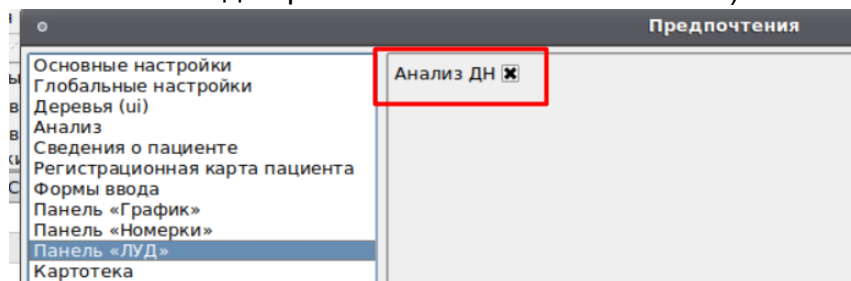


Рисунок 8 – Настройка отображения диагнозов в ЛУД

При включенной настройке в панели «Лист уточненных диагнозов» (далее ЛУД) диагнозы пациента отображаются различным шрифтом в зависимости от статуса ДН и наличия запланированной явки в ККДН. Данный функционал предназначен для помощи врачам в осуществлении контроля за ведением диспансерного наблюдения в МИС непосредственно при работе с картотекой и случаями обслуживания отдельных пациентов.

Жирным прямым шрифтом отображаются диагнозы, для которых в справочнике МКБ параметр «Требуется заполнения ДН», описанный в п.п. 3.1. настоящей инструкции имеет значения «Иногда» или «Всегда», но у пациента отсутствует статус ДН «Взят», «Состоит» или «Взят повторно» по данному диагнозу.

Жирным курсивным шрифтом отображаются диагнозы, по которым у пациента имеется статус ДН «Взят», «Состоит» или «Взят повторно», но в ККДН отсутствует запланированная явка по данному диагнозу на будущее (дата явки сравнивается с текущей датой).

Диагнозы, по которым не предполагается диспансерное наблюдение, то есть не имеющие соответствующей настройки в справочнике МКБ, а также диагнозы, по которым пациент находится на ДН и диспансерный прием по ним запланирован в ККДН, не выделяются шрифтом (рис 9).

ЛУД						
Диагнозы						
☐ Показывать сопутствующие						
☐ Показывать изменённые						
Хронические заболевания						
Шифр	ICD	Становлен	Последнее	Д.Н.	ставлен на уч	Врач по ДН
E03.1	03.01...	03.01.2023	да	03.01.2023	Алхастова Х.М., Отоларингология	не запланирована явка
G20		02.12.2022	да	02.12.2022	Забара С.С., Невролог	
R01.1		25.11.2022	нет			
I11.0		18.08.2022	нет	18.08.2022		пациент не взят на ДН

Рисунок 9 – Визуализация информации о статусе ДН и наличия плана явки в ЛУД

3.4 Настройка причин снятия с ДН

В разделе Справочники – Медицинские – Причины снятия с Диспансерного наблюдения настроен список допустимых значений для поля «Причина снятия». При необходимости возможно связать причину снятия и параметр «Отметка ДН» диагноза (рисунок 10).

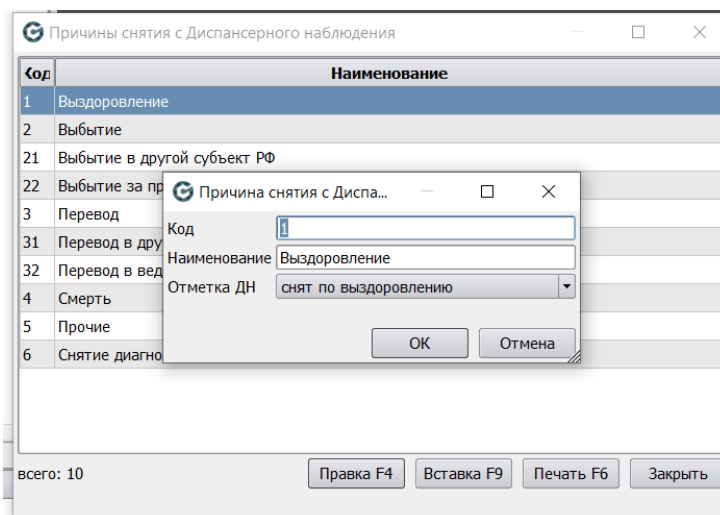


Рисунок 10 – Настройка справочника «Причины снятия с Диспансерного наблюдения»

4. Регистрация статуса ДН

В МИС Самсон взять на диспансерное наблюдение пациента можно только в случае обслуживания, использующем 025, 131, 043 формы ввода. Для регистрации факта взятия пациента на ДН необходимо указать в блоке с диагнозом отметку в графе ДН с кодом 2 «Взят» или 6 «Взят повторно» и сохранить случай (рисунок 11). В форме 030 Статусы «2. Взят» и «6. Взят повторно» исключены из выбора, так как данная форма не должна использоваться для постановки на «Д» - учет.

Тип	МКБ	РСК	Доп.МКБ	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Травма
Закл	E03.1			2	0	0	2	0	не задано

Код	Наименование
0	не задано
1	состоит
2	взят
3	снят
4	снят по выздоровлению
5	снят в связи со смертью
6	взят повторно

Рисунок 11 – Указание статуса ДН в событии

Данные о всех диагнозах, по которым пациент находится на ДН отображаются в ЛУД, который включается на каждом АРМ в меню Настройки (рис 12).

- База данных
- Предпочтения
- Внешний вид
- Шаблоны печати
- Форматы экспорта счёта
- Внешние учётные системы
- Счётчики
- Права пользователей
- Профили прав пользователей
- Календарь
- Сообщения информатора
- ☐ График
- ☐ Номерки
- ☒ ЛУД
- ☐ Мой участок

Рисунок 12 – Включение панели ЛУД

На вкладке Диагнозы панели ЛУД отображаются все заключительные диагнозы пациента, относящиеся к группам от А до U (рис 13).

Шифр	РСК	Установлен	Последнее	Д.Н.	Оставлен на уче	Врач по ДН
E03.1		03.01.2023	03.01.2023	да	03.01.2023	Алакаева К.Р., П...
G20			01.12.2022	да	01.12.2022	Забара С.С., Нев...
R01.1			25.11.2022	нет		

Рисунок 13 – Интерфейс панели ЛУД

В панели ЛУД в соответствующих колонках отображается информация по диагнозам пациента:

- Шифр – коды МКБ, зарегистрированные у пациента в случаях обслуживания за всю историю обслуживания пациента, имеющуюся в базе МО.

- РСК – расширенная субклассификация если она ведется.

Установлен – дата регистрации диагноза в случае обслуживания, у которого указан характер «острое» или «хроническое впервые установленное». Возможность указания характера для диагноза настраивается в справочнике МКБ X (рис 14).

Тип	МКБ	РСК	Доп.МКБ	Хар	Фаза	Ст	ДН
Закл	G20			3	0	0	2

Наименование

- 0
- 2 хроническое впервые установлен...
- 3 хроническое известное
- 4 обострение хронического

Мероприятия

Рисунок 14 – Указание характера заболевания в событии

Последнее – дата окончания последнего случая обслуживания по данному диагнозу.

ДН – отметка о статусе диспансерного наблюдения.

Поставлен на учет – дата окончания случая обслуживания, в котором пациенту была указана отметка о взятии на ДН по диагнозу.

Врач по ДН – ответственный врач в случае обслуживания, в котором пациенту была указана отметка о взятии на ДН по диагнозу.

Если пациент был взят на ДН в данном МО до момента начала использования МИС или учет ДН в МИС ранее не велся, то имеется возможность указать фактическую дату взятия пациента на ДН через контекстное меню окна ЛУД (рис 15):

Шифр	Ст	Установлен	Последнее	Д.Н.	Поставлен на у	Врач
I11.0		05.12.2022	05.12.2022	да	05.12.2022	Алакаева
R07				нет		

Исправить шифр МКБ

Показать обращения

Изменить диагноз

Контроль ЛУД

Изменить период

Изменить дату постановки на учет

Изменить врача ДН

Рисунок 15 – Изменение даты постановки на ДН в ЛУД

В МИС Самсон пациент по каждому диагнозу, по которому он состоит на ДН, должен быть закреплен за конкретным врачом, осуществляющим ДН. Таким врачом является Врач по ДН, как взявший пациента на учет. При смене наблюдающего врача изменить его в МИС можно через контекстную функцию в ЛУД «Изменить врача по ДН» (рис 16) или через «Сервис массового изменения врача диспансерного наблюдения», описанный в разделе 13 настоящей инструкции.

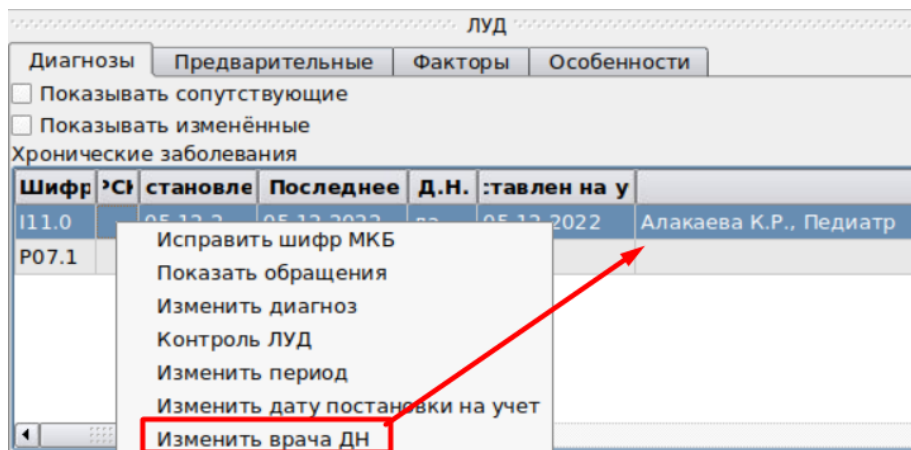


Рисунок 16 – Изменение врача по ДН в ЛУД

Доступ к контекстным функциям ЛУД «Изменить период», «Изменить дату постановки на учет», «Изменить врача по ДН» определяется наличием у пользователя права changePeriodDiagnosis - Изменить период диагноза в ЛУД.

Если пациент состоит на Диспансерном наблюдении по диагнозам, предусмотренным приказом МЗ РФ 168н от 15 марта 2022 г. «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» то в поле с информацией о пациенте будут отображаться специальности врачей, у которых он по данным диагнозам состоит на ДН (рис 17). Отображаются специальности врачей по ДН диагнозов.

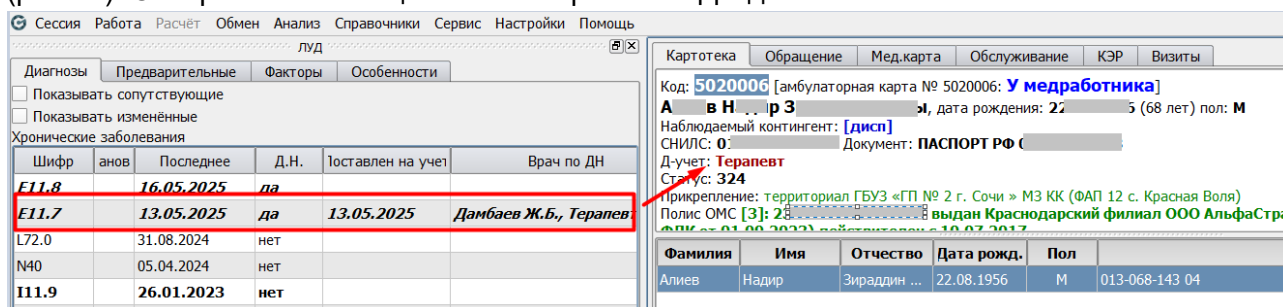


Рисунок 17 – Отображение специальности врача по ДН в поле с информацией о пациенте



5. Вызов ККДН из Случая обслуживания

Для работы с ККДН в случае обслуживания должно быть выполнено два условия:

1. Включена локальная настройка «Включить планирование профилактического наблюдения».
2. В случае обслуживания поставлен диагноз со значением в поле «ДН», отличным от «не задано».

Если оба условия выполнены, при сохранении события для пользователя отобразится окно с информацией о дате следующей запланированной явки на ДН по каждому из таких диагнозов события и предложением запланировать явку по ДН (рис 18).

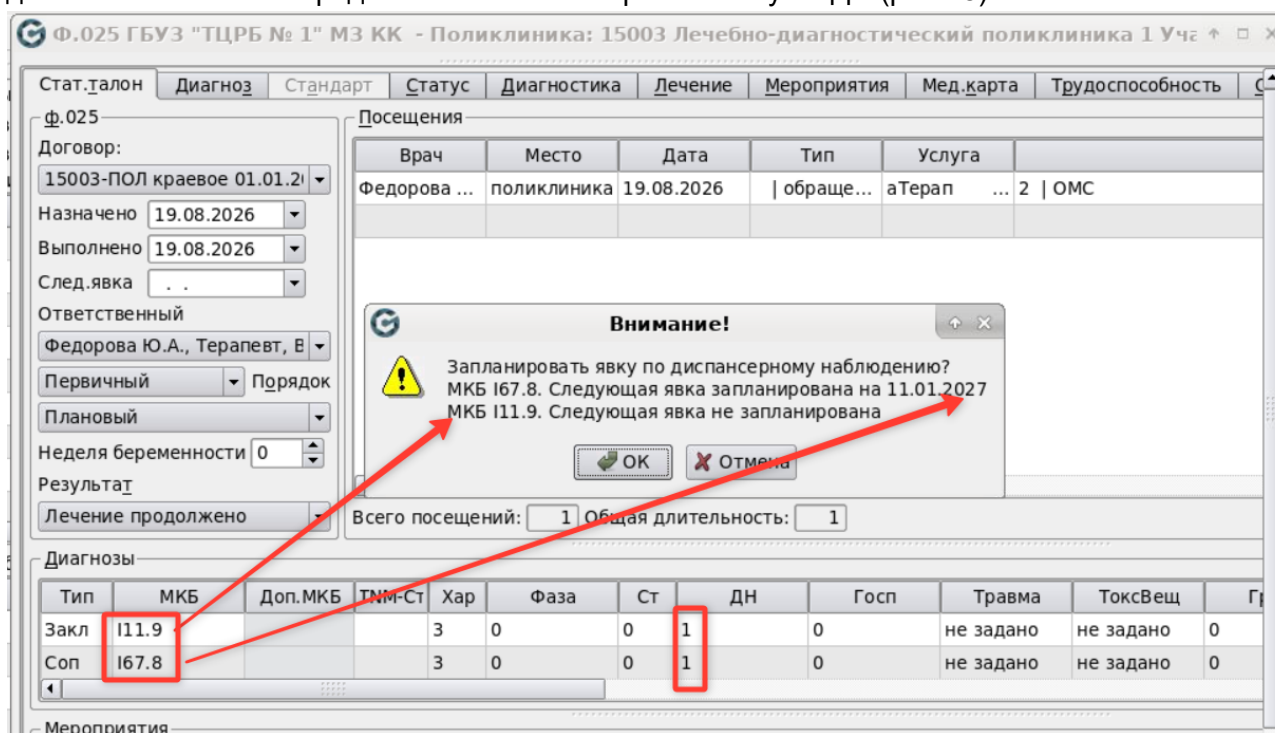


Рисунок 18 – Информационное окно в случае обслуживания

В информационном окне доступны следующие кнопки:

[OK]: переход в ККДН

[Отменить] или [X]: сохранение события без открытия ККДН.

При открытии ККДН из случая обслуживания в окне будет отображена информация о ККДН только тех диагнозов, что указаны в событии.

Также вызвать ККДН можно по контекстной функции «Контрольная карта диспансерного наблюдения» из окна с общей информацией о пациенте внутри случаев обслуживания, если диагноз события относится к диагнозам, по которым пациент находится на ДН.

6. Вызов ККДН из Картотеки

В разделе Работа – Обслуживание пациентов для вкладок Картотека и Обращение есть возможность открыть окно ККДН по контекстной функции «Контрольная карта диспансерного наблюдения» из окна с общей информацией о пациенте. При этом, если пациент не находится на диспансерном наблюдении ни по одному диагнозу, то контекстная функция будет недоступной для выбора (рис 19).

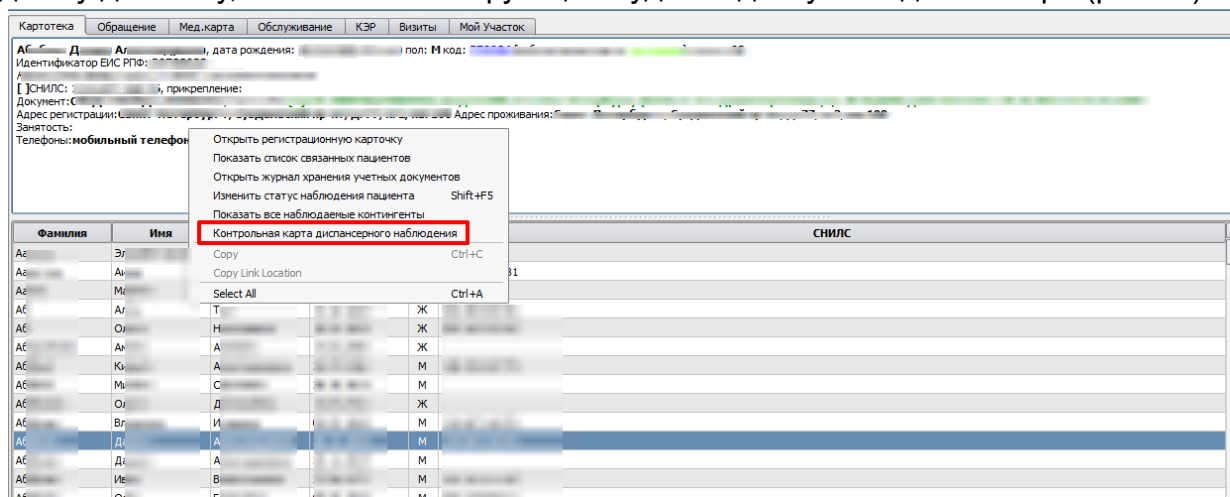


Рисунок 19 – Вызов ККДН в картотеке пациентов



7. Работа с ККДН. Форма ввода

Функциональный модуль МИС «ККДН» предназначен для:

- планирования диспансерных приемов пациента,
- учета фактических посещений (явок) в рамках диспансерного наблюдения,
- одномоментного снятия с ДН пациента по всем диагнозам в случае выбытия или смерти,
- печати формы 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», прикрепления электронного документа для выгрузки в РЭМД.

В момент открытия режима ККДН МИС определяет диагнозы, по которым пациент состоит в текущий момент на диспансерном наблюдении (соответствующий статус отображается в ЛУД), и создает строки, которые соответствуют Картам диспансерного наблюдения пациента. При этом выполняется группировка по коду в рамках одной рубрики (группы) МКБ: если пациент состоит на ДН по нескольким МКБ одной рубрики, то в ККДН карта создастся по тому МКБ, по которому случай обслуживания был зарегистрирован последним (то есть более «свежему» диагнозу).

Если в ККДН ранее уже была сохранена строка с картой пациента по диагнозу, и ее текущий статус состоит или взят, то новая строка при открытии не создается и пользователь видит ранее зарегистрированные данные.

В окне «ДН» имеются три области для отображения и внесения информации о ККДН пациента (рис 20).

Диспансерное наблюдение

Контрольные карты диспансерного наблюдения

МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия
I11.9	I11.9: Гипертензив...	взят	23.12.2022	Федорова Ю.А., Терапевт	не задано
I67.8	I67.8: Другие уточ...	состоит	23.12.2022	Федорова Ю.А., Терапевт	не задано

Планирование и контроль посещений

МКБ	з планиров...	Дата запланированной явки	Явился	Врач	Участок
I11.9	23.12.2022	30.11.2023	08.08.2...	Дорохова О.П., Терапевт, Участок №05	Участок №05
I11.9	26.02.2025	29.09.2025		Дорохова О.П., Терапевт, Участок №05	Участок №05
I11.9	09.10.2025	29.05.2026		Федорова Ю.А., Терапевт, Участок №09	Участок №09
I11.9	19.08.2026	19.01.2027		Админ С.И., Уролог	не задано

Лечебно-профилактические мероприятия

Статус: **Диагностика** | Лечение | Мероприятия

Фильтр: С 23.12.2022 По . . Тип (группа?) ЛПУ Сбросить Применить

Выбрать	Назначено	Тип	Срочно	Состояние	План	Значение
☐	19.08.2026	П...	☐	Закончено	19	
☐	09.10.2025	П...	☐	Закончено	09	
☐	09.10.2025	Ко...	☐	Закончено	09	
☐	09.10.2025	П...	☐	Закончено	09	
☐	09.10.2025	Ко...	☐	Закончено	09	

ОК Применить Печать Прикрепленные файлы Снять с ДН в МО Отмена

Рисунок 20 – Форма ввода ККДН

Область 1: «Контрольные карты диспансерного наблюдения». Не предназначена для редактирования пользователем (за исключением поля «Причина снятия»). Заполняется автоматически на основании диагнозов, зарегистрированных в случаях обслуживания пациента, где был указан статус ДН «Взят», «Состоит» и «Взят повторно».

Содержит основную информацию о ККДН пациента:

МКБ. (Группирующий МКБ – это код диагноза, определяющий принадлежность к общей группе заболеваний при планировании. Все уточняющие диагнозы внутри этой группы детализируются до точки в коде). Заполняется по диагнозу с отметкой «ДН», поставленному пациенту в случаях обслуживания.

Наименование. Наименование диагноза, указанного в поле «МКБ». Заполняется автоматически.

ДН. Заполняется по статусу ДН, указанному в последнем случае обслуживания с заполненным статусом ДН по этому диагнозу.

Дата взятия – дата взятия на ДН из ЛУД. Заполняется для диагноза, имеющего в ЛУД соответствующие данные. В ЛУД дата взятия заполняется по дате окончания события, где пациента взяли на ДН. При необходимости изменения или заполнения, параметр должен быть изменен через контекстную функцию.

Врач – Врач ДН из ЛУД. В ЛУД врач по ДН заполняется лечащим врачом события, где пациента взяли на диспансерное наблюдение.

При необходимости изменить дату взятия на ДН и/или врача ДН это можно сделать через контекстные функции как в самом ЛУД, так и непосредственно в ККДН (рис 21):

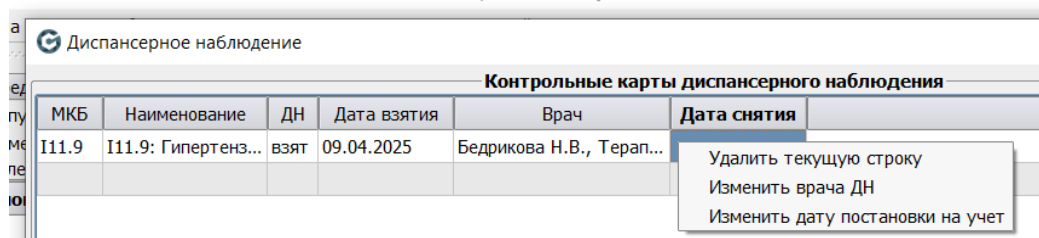


Рисунок 21 – Контекстные функции в ККДН

Дата снятия. Автоматически заполняется в трех случаях: А) датой окончания события при указании в нем статуса ДН «Снят», «Снят по выздоровлению» или «Снят в связи со смертью» в случае обслуживания. Б) при снятии с ДН через кнопку «Снять с ДН в МО». Описание процедуры приведено в п.п. 10 данной инструкции. В) При указании в строке с запланированным периодом в поле «Явился» случая, в котором пациенту была указан статус ДН «Снят», «Снят по выздоровлению» или «Снят в связи со смертью».

Причина снятия. Автоматически заполняется причиной снятия при снятии с ДН через кнопку «Снять с ДН в МО» (описание процедуры приведено в п.п. 10 данной инструкции) либо при указании в строке с запланированным периодом в поле «Явился» случая обслуживания, в котором пациенту была указан статус ДН «Снят», «Снят по выздоровлению» или «Снят в связи со смертью».

Информация о диагнозе по ДН отображается с группировкой по рубрике. Таким образом, если пациенту поставлено несколько диагнозов по ДН, у которых



совпадают рубрики, но отличаются подрубрики, в окне «ДН» в Области 1 будет отображена одна строка с диагнозом, случай обслуживания по которому в МИС был зарегистрирован последним.

Область 2: «Планирование и контроль посещений»

Содержит информацию о запланированных явках пациента по выделенной в Области 1 ККДН строке с диагнозом и фактов проведенных диспансерных явок:

МКБ. Заполняется по группирующему диагнозу из Области 1. Для редактирования вручную недоступен. При установке значения в поле «Явился» в случае, когда подрубрика диагноза события из «Явился» отличается от подрубрики, указанной в текущем поле, появится информационное окно, с предложением обновить диагноз плана (рис 22). Если пользователь подтвердит обновление диагноза, нажав [OK], изменения будут применены к текущему плану явки и всем последующим (рис 23).

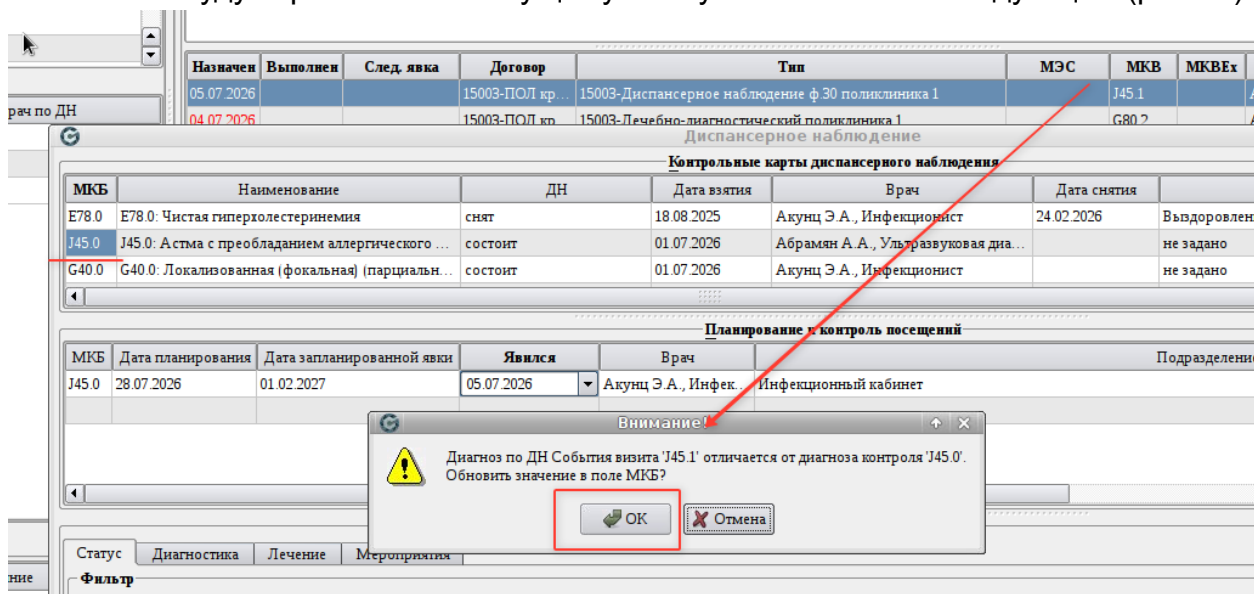


Рисунок 22 – Информационное окно об обновлении диагноза периода.

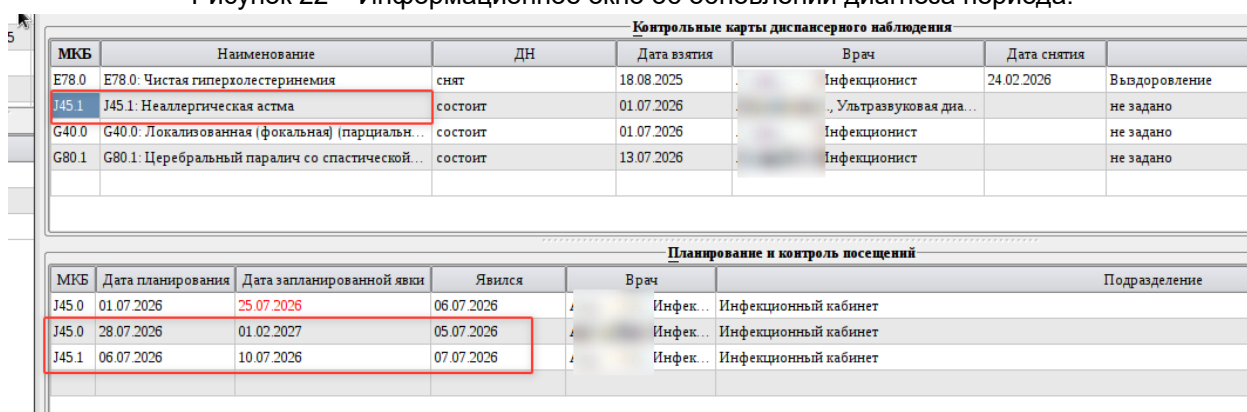


Рисунок 23 – Изменение диагноза в пределах рубрики

Дата планирования. Для первого периода заполняется текущей датой. Для второго и последующих – заполняется вручную, либо текущей датой, если пользователь сразу вводит значение в поле «Дата запланированной явки». Допустимо редактирование значения в поле.

Дата запланированной явки. Поле для ввода даты запланированной явки.

При создании новой записи здесь указывается конкретная дата будущего посещения.

Если включена настройка «Автоматическое заполнение даты следующей явки», при открытии ККДН поле «Дата запланированной явки» будет предзаполнено согласно частоте (например, раз в год). При сохранении это значение запишется в базу данных МИС.

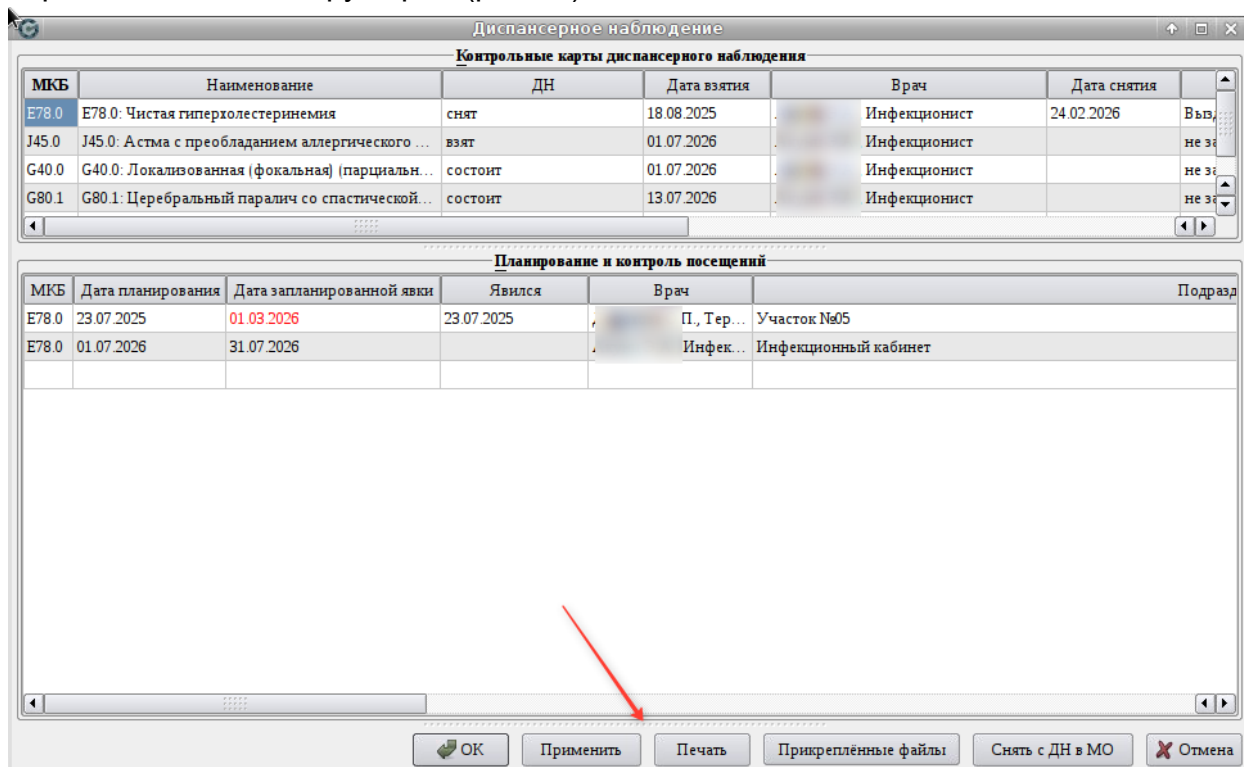
Явился. Заполняется пользователем. Список для заполнения поля отбирается по закрытым случаям обслуживания пациента по диспансерному наблюдению, в которых поставлен диагноз, совпадающий по рубрике с группирующим диагнозом из Области 1, и которые не были установлены для других строк с планами явок по этому диагнозу.

Врач. Подставляется пользователь, запланировавший данный период. Данные могут быть изменены вручную при необходимости.

Подразделение – определяется от поля Врач в текущем плане явки.

Область 3: «Лечебно-профилактические мероприятия».

Может быть скрыта (рис 24), чтобы ее вывести на экран следует потянуть вверх за точки по центру карты (рис 25).



МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия	
E78.0	E78.0: Чистая гиперхолестеринемия	снят	18.08.2025	Инфекционист	24.02.2026	Въз...
J45.0	J45.0: Астма с преобладанием аллергического ...	взят	01.07.2026	Инфекционист		не з...
G40.0	G40.0: Локализованная (фокальная) (парциальн...	состоит	01.07.2026	Инфекционист		не з...
G80.1	G80.1: Церебральный паралич со спастической ...	состоит	13.07.2026	Инфекционист		не з...

МКБ	Дата планирования	Дата запланированной явки	Явился	Врач	Подразд
E78.0	23.07.2025	01.03.2026	23.07.2025	П., Тер...	Участок №05
E78.0	01.07.2026	31.07.2026		Инфек...	Инфекционный кабинет

Рисунок 24 – ККДН со скрытым блоком мероприятий

Диспансерное наблюдение

Контрольные карты диспансерного наблюдения

МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия	
E78.0	E78.0: Чистая гиперхолестеринемия	снят	18.08.2025	Инфекционист	24.02.2026	Въз...
J45.0	J45.0: Астма с преобладанием аллергического ...	взят	01.07.2026	Инфекционист		не за...
G40.0	G40.0: Локализованная (фокальная) (парциальн...	состоит	01.07.2026	Инфекционист		не за...
G80.1	G80.1: Церебральный паралич со спастической...	состоит	13.07.2026	Инфекционист		не за...

Планирование и контроль посещений

МКБ	Дата планирования	Дата запланированной явки	Явился	Врач	Подразд
E78.0	23.07.2025	01.03.2026	23.07.2025	П., Тер...	Участок №05
E78.0	01.07.2026	31.07.2026		Инфек...	Инфекционный кабинет

Лечебно-профилактические мероприятия

Статус: Диагностика Лечение Мероприятия

Фильтр: С 18.08.2023 По 24.02.2026 Тип (группа?) ЛПУ Сбросить Применить

Выбрать	Назначено	Тип	Срочно	Состо	Значение
☐	23.07.2025	Протокол консультации в рамках д...	☐	Законче	Номер назначения 192
☐	23.07.2025	Контрольная карта диспансерного...	☐	Законче	Анамнез заболевания выявлен впервые
☐	23.07.2025	Протокол консультации в рамках д...	☐	Законче	
☐	23.07.2025	Контрольная карта диспансерного...	☐	Законче	

OK Применить Печать Прикрепленные файлы Снять с ДН в МО Отмена

Рисунок 25 – Отображение блока мероприятий в ККДН

В данной области отображаются врачебные протоколы, лабораторные и инструментальные исследования и иные лечебно-профилактические мероприятия пациента, ранее зарегистрированные в медицинской карте в МИС за период его диспансерного наблюдения.

Область разделена на вкладки в соответствии с расположением мероприятий в случаях обслуживания (рис 26). В правой части области отображаются все свойства выбранного мероприятия.

Лечебно-профилактические мероприятия

Статус: Диагностика Лечение Мероприятия

Фильтр: С 13.11.2019 По ... Тип (группа?) ЛПУ Сбросить Применить

Выбран	Назначено	Тип	Юри	Горя	Ила	Начато	Окончен	Значение
☐	31.08.2023	Эпикриз по законченному случа...	☐	За...		31.08.2023	31.08.2023	Жалобы на периодические головные боли, лейкоциты в моче, пролила канефрон, нитроксалин, сыпь на верхней половине спины-сыпь мелкоточечная, температуру отрицает.
☐	31.08.2023	Прием (осмотр, консультация) вр...	☐	За...		31.08.2023	31.08.2023	
☐	31.08.2023	Протокол консультации	☐	За...		31.08.2023	31.08.2023	Анамнез жизни ТБС, вич, гепатиты, аллергии отрицает.
☐	21.02.2023	Прием (осмотр, консультация) вр...	☐	За...		22.02.2023	22.02.2023	
☐	21.02.2023	Назначения после проведения д...	☐	За...		22.02.2023	22.02.2023	
☐	21.02.2023	Патологии на 2 этапе ДОГВН	☐	За...		21.02.2023	21.02.2023	
☐	21.02.2023	Прием (осмотр, консул) врача-оф...	☐	За...		21.02.2023	21.02.2023	
☐	16.02.2023	Протокол консультации	☐	За...		16.02.2023	16.02.2023	
☐	16.02.2023	Прием (осмотр, консультация) вр...	☐	За...		16.02.2023	16.02.2023	
☐	15.02.2023	Контрольная карта диспансерно...	☐	За...		15.02.2023	15.02.2023	
☐	15.02.2023	Лечебно-профилактические мероп...	☐	За...		15.02.2023	15.02.2023	

Рисунок 26 – Блок «Лечебно-профилактические мероприятия»

Сохранения изменений в окне ККДН производится нажатием кнопки [OK] или [Применить]. Чтобы закрыть окно без сохранения изменений, следует нажать [Отменить] или [x].

В момент сохранения ККДН производится синхронизация следующих данных в области 1 «Контрольные карты диспансерного наблюдения»:

- даты взятия на ДН
- врача
- подразделения врача
- специальности врача

- статуса диспансерного наблюдения и даты снятия (для диагнозов, по которым пациент был снят с диспансерного наблюдения)

По каждому из имеющихся в ККДН диагнозов последовательно проверяется набор этих данных на соответствие с данными ЛУД. При расхождении данных в ККДН подставляются данные из ЛУД, при этом выводится информационное сообщение вида (рис 27):

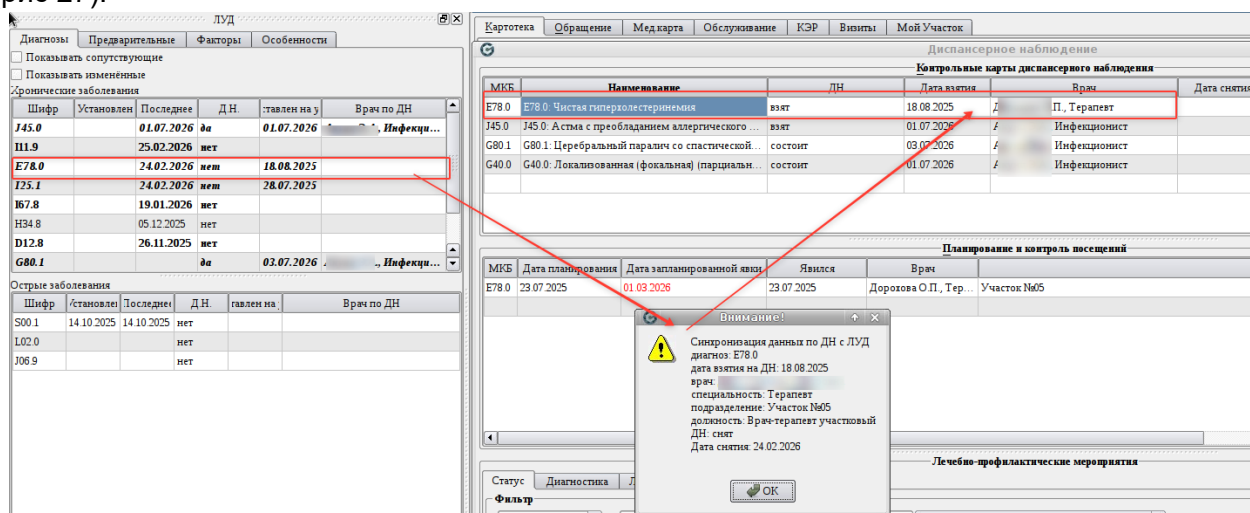


Рисунок 27 – Синхронизация ККДН с ЛУД

После нажатия [Ок] в ККДН изменятся данные в соответствии с указанными в сообщении.

В случае если в ЛУД для диагноза не указаны дата взятия на ДН и/или Врач по ДН (то есть данные для синхронизации отсутствуют), пользователю будет выведено сообщение вида (рис 28):

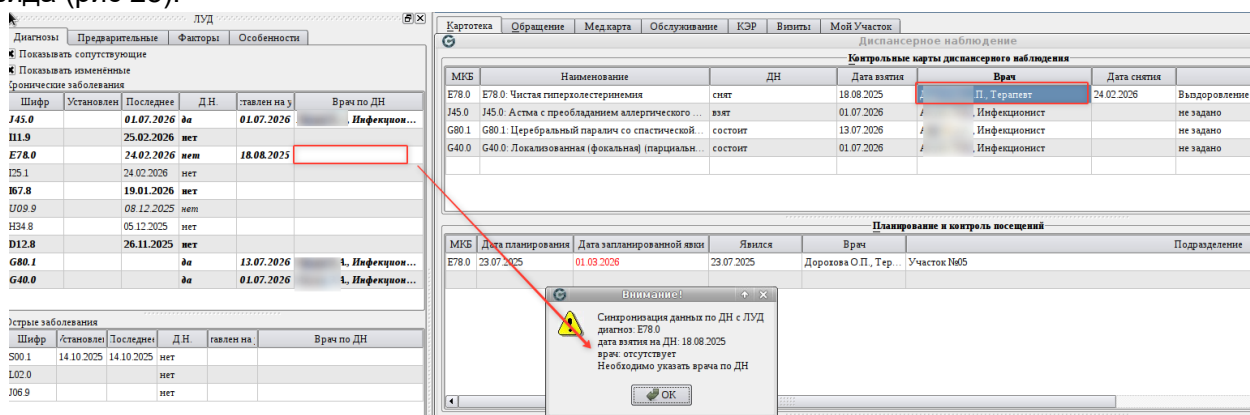


Рисунок 28 – Контроль отсутствия в ЛУД данных

В этом случае необходимо через контекстные функции на блоке с диагнозами указать дату взятия на ДН и/или врача. После этого можно будет сохранить ККДН.

История Карт пациента сохраняется в МИС, в том числе по тем картам, по которым пациента снимали с диспансерного наблюдения, если пользователи МО ввели регистрацию данных о запланированных и состоявшихся явках. В случае повторного взятия пациента на ДН после снятия (например, по причине выбытия из МО), предыдущая ККДН остается доступной для ознакомления и печати. В то время как по новому эпизоду диспансерного наблюдения будет создана новая карта, в которой будет вестись учет планов наблюдения по новому эпизоду диспансерного наблюдения (рис 29).

8. Случай обслуживания (Форма 030)

Форма 030 служит для создания обращения по поводу ведения диспансерного наблюдения пациента. Интерфейс вкладки Стат. учет формы 030 состоит из 5 блоков (рис 30):

Блок 1: Параметры случая обслуживания. Аналогичны другим формам ввода.

Блок 2: Диагнозы МКБ, по которым проводится диспансерный прием.

Блок 3: Диспансерное наблюдение. Здесь отображается дата следующей явки на ДН, а также информация о дате взятия на ДН и врачу по ДН по каждому диагнозу.

Блок 4: Учет посещений (визитов).

Блок 5: Мероприятия. Отображение всех имеющихся в событии действий (услуг для выставления на оплату, медицинских документов, протоколов диагностики, направлений и пр.)

Ф.030 ГБУЗ "ТЦРБ №1" МЗ КК - Диспансерное наблюдение: 15003-Диспансерное наблюдение ф.30 поликлиника 1 *

Код пациента: 3455900

Стат.учет | Диагноз | Стандарт | Статус | Диагностика | Лечение | Мероприятия | Мед.карта | Трудоспособность | Оплата | Экспорт | Примечания

Ф.030
Договор: 15003-ПОЛ краевое 01.01
Начато: 19.08.2026
Закончено: ..
След.явка: ..
Ответственный: Беляева Н.К., Терапевт, В.
Первичный | Порядок
Плановый
Результат: не задано

Диагнозы

Тип	Врач	МКБ	1оп.МКБ	М	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Уписани	Результат
Закл	Беляева Н.К., Тера...	J45.1			3	0	0	1	0	0	не задано
Соп	Админ С.И., Уролог	G80.2			3	0	0	1	0	0	не задано

Диспансерное наблюдение

МКБ	следующей	Врач по ДН	Дата взятия на ДН
J45.1	15.02.2027	Акунц Э.А., Инфекционист, Инфекционный каби...	30.06.2026
G80.1	08.02.2029	Акунц Э.А., Инфекционист, Инфекционный каби...	13.07.2026

Посещения

Врач	Место	Дата	Тип	Услуга
Беляева Н.К., Терапевт, Участок (020)	полик...	19.08.2026	ДН ДД дисп.наб.	аТерап Терапия (общая)

Всего посещений: 1 | Общая длительность: 1

Мероприятия

Тип	МКБ	Срочный	Назначено	Начато	Окончено	Состояние	Назначил	Выполнил	Ассистент	Каб	Кол-во	УЕТ	Мес
В04.047.003 Диспансерный прием (осмотр, кон...		☐	19.08.2026	19.08.2...		Закончено	Админ С.И....	Беляева Н....			1.00	0.00	не задан
016serv Протокол консультации в рамках ди...		☐	19.08.2026	19.08.2...	19.08.2026	Закончено	Админ С.И....	Беляева Н....			1.00	0.00	не задан

OK | Печать | Планировщик | Связанные события | Добавить (F9) | Обновить | Отмена | Применить

Рисунок 30 – Форма ввода 030 Диспансерное наблюдение

При включенной локальной настройке «Автоматическое заполнение даты следующей явки по ДН» даты следующих явок будут предзаполняться при вводе диагноза в Блоке 1, как при автоматическом планировании в ККДН. В случае, если Запланированная явка уже есть в ККДН, она будет отображена после ввода диагноза.

В Блоке Диспансерного наблюдения можно изменить Дату следующей явки кликом по календарю прямо в этом блоке. Врача по ДН и Дату постановки на ДН возможно изменить через контекстные функции (рис 31).

Диагнозы

Тип	Врач	МКБ	1оп.МКБ	М	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Уписани
Закл	Беляева Н.К., Тера...	J45.1			3	0	0	1	0	0
Соп	Админ С.И., Уролог	G80.2			3	0	0	1	0	0

Диспансерное наблюдение

МКБ	следующей	Врач по ДН	Дата взятия на ДН
J45.1	15.02.2027	Акунц Э.А., Инфекционист, Инфекционный каби...	30.06.2026
G80.1	08.02.2029	Акунц Э.А., ...	13.07.2026

Изменить врача ДН
Изменить дату постановки на учет

Рисунок 31 – Контекстные функции

При сохранении события по кнопкам [ОК] или [Применить] выполняются проверки введенных данных. Если для диагноза указан статус ДН 1 «Состоит», но для указанного МКБ в ЛУД отсутствует отметка о наличии диспансерного наблюдения «Да», то отобразится уведомление о том что пациент должен состоять на ДН с по указанному МКБ (рис 32).

Скриншот интерфейса программы. В центре экрана отображается диалоговое окно с заголовком «Внимание!». В окне текст: «Внимание! В блоке диагнозов указан МКБ "К29.9" по которому пациент не состоит на диспансерном наблюдении. Для регистрации случая проведения Диспансерного приема пациент должен состоять на ДН по диагнозу данной группы». Внизу окна расположены кнопки «ОК» и «Пропустить». В фоне виден интерфейс программы с вкладками: «Статус», «Диагностика», «Лечение», «Мероприятия», «Медкарта», «Трудоспособность», «Оплата», «Экспорт», «Примечания». Вкладка «Диагностика» активна. В ней видны поля для ввода данных пациента и таблицы «Диагнозы».

Рисунок 32 – Уведомление при отсутствии МКБ на ДН

Предупреждение можно пропустить и сохранить событие с таким МКБ. В этом случае указать дату следующей явки можно будет при повторном открытии этого события либо через ККДН. Также необходимо будет указать дату взятия на ДН и врача по ДН при помощи контекстных функций.

Если врач укажет в событии МКБ из той же рубрики, из которой уже ранее МКБ был зарегистрирован пациенту в случаях обслуживания и присутствует в ЛУД, но отличающийся пятым символом (например, ранее пациенту был зарегистрирован диагноз G40.0, а врач указывает в новом случае G40.1), то МИС выведет окно для выбора варианта учета диагноза (рис 33). Данный механизм имеется во всех формах ввода.

Скриншот интерфейса программы. В центре экрана отображается диалоговое окно с заголовком «Внимание!». В окне текст: «Введен код G40.1 (Локализованная (фокальная) [парциальная] симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками). Ранее был указан код G40.0 (Локализованная (фокальная) [парциальная] идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с судорожными припадками с фокальным началом). Изменить на этот код?». Внизу окна расположены три кнопки: «Изменить на G40.0», «Принять G40.1» и «Применить G40.1 взамен G40.0». В фоне виден интерфейс программы с вкладками: «Статус», «Диагностика», «Лечение», «Мероприятия», «Медкарта», «Трудоспособность», «Оплата», «Экспорт», «Примечания». Вкладка «Диагностика» активна. В ней видны поля для ввода данных пациента и таблицы «Диагнозы».

Рисунок 33 – Уведомление об изменении диагноза в пределах рубрики

При выборе варианта слева (в данном примере G40.0) в блоке диагнозов ранее введенный МКБ G40.1 будет заменен на G40.0. Вариант посередине (G40.1) оставит введенный диагноз без изменений, в ЛУД у пациента будет зарегистрирован G40.1 наряду с имеющимся уже G40.0. Таким образом, у пациента будет 2 зарегистрированных МКБ одной группы.

Вариант справа «Применить G40.1 взамен G40.0» это регистрация изменения диагноза пациента в рамках группы (уточнение диагноза после обследования, прогрессирование заболевания и тд.). При нажатии кнопки имевшийся ранее МКБ G40.0 будет отмечен как измененный (рис 34), а G40.1 станет основным диагнозом пациента в данной рубрике.

ЛУД					
Диагнозы					
☐ Показывать сопутствующие ☒ Показывать изменённые					
Хронические заболевания					
Шифр	Установлен	Последнее	Д.Н.	оставлен на уч	Врач по ДН
G40.1		24.09.2026	да	11.01.2019	Мохxxxxx А.Г., Семейный врач
M17.0		15.01.2025	нет		
I11.9	26.06.2021	08.11.2024	да	02.07.2021	Анxxxxx Н.С., Терапевт
N81.6	31.07.2024	14.08.2024	нет		
G40.0	26.07.2021	22.07.2024	да	11.01.2019	Мохxxxxx А.Г., Семейный врач
M42.1	14.06.2023	28.06.2024	нет		
N60.1	17.01.2024	17.01.2024	да	17.01.2024	Акxxxxxxx Т.Н., Акушер- гинеколог

Рисунок 34 – Отображение измененного диагноза в ЛУД

Если врач укажет в событии МКБ из той же рубрики, из которой в ЛУД уже есть диагноз с отметкой активного диспансерного наблюдения («Да»), но его код отличается пятым символом (например, в ЛУД имеется с G40.0 по которому пациент состоит на ДН, а врач указывает в новом событии по Диспансерному наблюдению G40.1), то МИС выведет сообщение о том, что пациент состоит на ДН по другому диагнозу и предложит проверить введенные данные (рис 35).

Статус: ☒ Диагноз ☐ Стандарт ☐ Статус ☐ Диагностика ☐ Лечение ☐ Мероприятия ☐ Медкарта ☐ Трудоспособность ☐ Оплата ☐ Экспорт ☐ Примечания

Договор: 15516-краевое ПОЛ 01.01.2013 Ам

Начато: 08.07.2026

Закончено: 08.07.2026

След. явка: ...

Ответственный: Админ С.И., Уролог, Врач-уролог

Повторный: ☐ Порядок: ☐ Плановый: ☐ Результат: ☐ Лечение завершено: ☐

Тип	Врач	МКБ	Доп.МКБ	TNM-Ст	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Описание	Р
Закл	Админ С.И., Уролог	G40.1			3	0	0	1	0		302 Ремиссия

МКБ	Дата следующей явки	Врач по ДН	Дата взят
G40.0	01.02.2027		01.07.2026

Внимание!

Внимание, в блоке диагнозов указан МКБ "G40.1" Пациент состоит на диспансерном наблюдении по G40.0. Указанный МКБ корректный?

Рисунок 35 – Уведомление, если указан другой диагноз ДН в рамках рубрики

При выборе варианта «Да» событие будет сохранено с введенными данными. Дату следующей явки можно будет указать, если в ККДН ранее была строка с картой диспансерного наблюдения по диагнозу той же группы. Если таковая отсутствовала, то указать дату следующей явки можно будет при повторном открытии этого же события либо через ККДН. Также необходимо будет указать дату взятия на ДН и врача по ДН при помощи контекстных функций.

Изменить диагноз контрольной карты в ККДН можно указав фактическую явку с уточненным диагнозом. Механизм описан в разделе 7 данной инструкции.

По итогу в ККДН в блоке «Планирование и контроль посещений» может быть несколько строк с планами явок, в которых прослеживается история изменения диагноза пациента в рамках рубрики за время его диспансерного наблюдения (рис 36).



Диспансерное наблюдение

Контрольные карты диспансерного наблюдения

МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия	Причина снятия
E78.0	Чистая гиперхолестеринемия	снят	18.08.2025	г	24.02.2026	Выздоровление
J45.0	Астма с преобладанием аллергического ...	состоит	01.07.2026	овая диа...		не задано
G40.1	G40.1: Локализованная (фокальная) (парциальн...	состоит	01.07.2026	г		не задано
G80.1	G80.1: Церебральный паралич со спастической...	состоит	13.07.2026	г		не задано

Планирование и контроль посещений

МКБ	Дата планирования	Дата запланированной явки	Явился	Врач	Подразделение
G40.0	28.07.2026	01.02.2027	05.07.2026	Инфек...	Инфекционный кабинет
G40.1	01.07.2026	17.07.2026	08.07.2026	Инфек...	Инфекционный кабинет

Лечебно-профилактические мероприятия

Рисунок 36 – изменение диагноза за время диспансерного наблюдения

9. Журнал планирования профилактического наблюдения

Модуль «Журнал планирования профилактического наблюдения» предназначен для оперативной работы со списками запланированных для проведения профилактических мероприятий пациентов. Модуль находится в разделе «Работа» – «Журнал планирования профилактического наблюдения». Журнал позволяет записать пациентов, по которым были запланированы профилактические мероприятия, к врачу в график на конкретное время с фиксацией уведомления пациента о дате приема.

Зарегистрированные в контрольных картах диспансерного наблюдения планы диспансерного приема отображаются в Журнале с типом планирования «Диспансерное наблюдение». Для данного типа планирования в колонках «С» и «По» отображается запланированная дата явки на Д-прием.

Для записи на конкретное время к врачу можно отобрать фильтрами нужную группу записей, например по диапазону дат запланированной явки и запланировавшему врачу: (рис 36).

Код: 5019120
И.С.А. дата рождения: 18. (54 года) пол: Ж
Наблюдаемый контингент: [Флюор]
СНИПС: 15. (Полномочия: ПАСПОРТ РФ)

Ф.И.О.	та	ро	Пол	Телефон	С	По	дразделек	ециальнос	Врач	звания при	Место	Диагно	Отработ	при	Явка	товещ	Примечани	Роль	ий пс
Абон...	18.10.	Ж		+8(918)0...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Абра...	26.12.	Ж			01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Ава...	03.05.	Ж			01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Ава...	30.12.	Ж		+8(918)2...	01.10.2023	30.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	поли... Е11.4				02.02.2023		перенесе...		
Ава...	04.03.	М		8-918-612...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Авд...	14.11.	М		+8(918)1...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Авд...	17.05.	Ж		+8(988)5...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Авд...	29.07.	Ж		+8(918)3...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Авед...	21.02.	Ж		+8(988)5...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Авед...	30.12.	М		89189111...	01.10.2023	29.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	Е10.8						перенесе...		
Авед...	01.01.	Ж		+8(918)1...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Авет...	08.07.	М			01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Айва...	31.08.	Ж		+8(918)2...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Айди...	24.01.	Ж		89186007...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		
Айди...	27.06.	Ж		+8(988)1...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...	И11.9						перенесе...		

Предварительная запись | Выполнение записи

Отметка	Тип	Назначение	и время пр	Каб	Специалист	Записал	Жалобы	Примечания	Вид деятельности
---------	-----	------------	------------	-----	------------	---------	--------	------------	------------------

Фильтр
Поиск Расширенный
Тип планирования
Код Наименование
Д11 Диспансерно...
Код пациента
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рожд
по
до
Пл
X Планируемый период визит
16.10.2023 30.10.2023
Явились Не задано
Подразделение
Терапия, Водяное
Специальность
не задано
X Врач
Васенина А.В., Терапевт, Е
Отображать Неотраб...
Оповещение
Запись
Примечание

Рисунок 36 – Журнал планирования профилактического наблюдения

Далее щелчком правой кнопки мыши следует вызвать контекстное меню на строке с тем пациентом, кого нужно записать на прием, и выбрать строку «Подобрать номерок». При этом откроется модуль «Номерки», либо если он уже был открыт, то откроются доступные для записи номерки врача, запланировавшего явку (рис 37).

Номерки

Тип приема: Амбулаторно

Назначение: ☐

Дата: 01.10.2023

Время с: 00:00

по: 23:59

Подряд: 1

Структура ЛПУ

- КДО Вардане
- Стомат Вардане Взрослая
- Терапия Вардане

Персонал

- Албул А.Ф.
- Васенина А.В.
- Гочьян А.А.
- Григорьян Е.В.
- Калининченко Г.А.
- Мавьян Л.И.
- Терзян М.С.

Ф.И.О.	та	ро	Пол	Телефон	С	По	дразделен	ециальнос	Врач	звания при
Абоян	18.10	...	Ж	+8(918)0...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Абрам	...	...	...	...	...	...	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авакя	...	...	...	...	...	...	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авакя	...	...	...	...	...	...	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авакя	...	...	...	...	...	...	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авджя	...	...	...	...	...	...	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авджя	...	...	...	...	...	...	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авджя...	29.07...	...	Ж	+8(918)3...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Аведи...	21.02...	...	Ж	+8(988)5...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Аведь...	30.12...	...	М	89189111...	01.10.2023	29.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Аведя...	01.01...	...	Ж	+8(918)1...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Авети...	08.07...	...	М	...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Айваз...	31.08...	...	Ж	+8(918)2...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Айдин...	24.01...	...	Ж	89186007...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...
Алейн...	27.06...	...	Ж	+8(988)1...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт...	Терапевт	Васени...	Диспансе...

Рисунок 37 – Подбор номерка

Запись на прием осуществляется двойным кликом по строке с номерком. При успешной записи будет открыто окно шапки талона на амбулаторную запись (рис 38).

Шапка талона

Код: 5019120

Ф.И.О.: Абоян А.С.

Дата рождения: 18.10.1968 (54 года) Пол: Ж СНИЛС: 1

Наблюдаемый контингент: [Флюор]

СНИЛС: 1

Документ: ПАСПОРТ РФ

Пол: Ж

Адрес регистрации: Краснодарский край, Сочи г, Фруктовая (

Адрес проживания: Краснодарский край, Сочи г, Фруктовая (

Занятость: Н/Р, О

Прикрепление: с 09.12.2017 в организации: (

Направление на прием к врачу

Врач: Васенина Алла Вячеславовна (Терапевт)

Даты: 16.10.2023 в кабинет Прием: 14:00 - 18:00

Время: 14:00

Диагноз: I11.9

Отра:

Добавить отступ сверху (мм)

Предпросмотр Сохранить Печать Прикрепить и подписать Редактировать Закрыть

Рисунок 38 – Запись на номерок

Далее необходимо зафиксировать факт уведомления пациента о дате и времени предстоящего приема. Для этого нужно вызвать контекстное меню на строке с планом и выбрать вариант «Отработать» (рис 39).

Журнал

Телефон	С	По	дразделен	ециальнос	Врач	звания при	Место	Диагноз	Отра
+8(918)0...	01.10.2023	31.10.2023	Терапевт	Терапевт	Васени...	Диспансе...	I11.9		

Подобрать номерок

Отработать

Отменить

Редактировать

Редактировать Явку

Контрольная карта диспансерного наблюдения

Удалить запись

Рисунок 39 – Отработка плана в Журнале

В открывшемся окне нужно выбрать способ извещения пациента, можно указать дополнительную информацию при необходимости (рис 40).

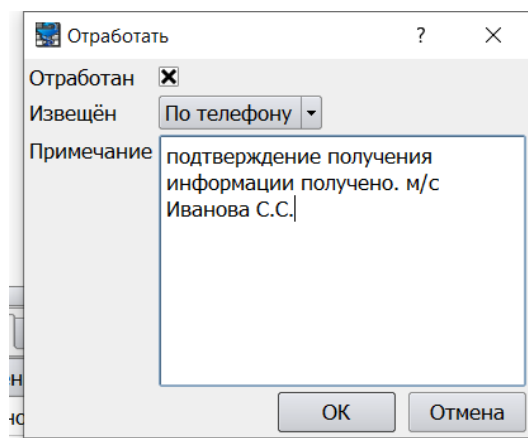


Рисунок 40 – подтверждение факта извещения пациента

У пациента в списке предварительной записи отобразится информация о записи на Д-наблюдение. В Журнале после заполнения колонки:

«Талон на прием к врачу» - отобразятся данные номерка, на который записан пациент.

«Отработан» - отобразится отметка

«Оповещен» - тип извещения, выбранный пользователем при отработке

«Примечание» - текстовое примечание, внесенное пользователем при отработке (рис 41).

Врач	анирования профили	Диагноз	Отработан	Оповещён	Примечание	Талон на приём к врачу
Васенина А.В.	Диспансерное набл...	I11.9	✗	телефон	пациент подтв...	17.10.2023 11:36 В...а А.В., Терапевт

Отметка	тип	Назначение	эта и время прие	Као	Специалист	Записал	Жалобы	Примечания
	Амбулаторно	не задано	17.10.23 11:36		Ва...а А.В., ...	Админ С.И.		

Рисунок 41 – отработанный план в Журнале

В модуле есть возможность открыть ККДН по контекстной функции «Контрольная карта диспансерного наблюдения» (рисунок 42). Доступны два варианта открытия:

1. В блоке с информацией о пациенте.
2. В блоке с запланированными явками пациента.

ККДН откроется по всем диагнозам по диспансерному наблюдению пациента.

Если пациент не находится на диспансерном учете ни по одному диагнозу, то контекстная функция будет недоступна для выбора.

Рисунок 42 – Вызов ККДН в Журнале планирования профилактического наблюдения

В Журнале есть возможность редактирования информации о дате фактической явки пациента, которая также будет отображаться в поле «Явился» ККДН (рис 43).

Ф.И.О.	Дата рожд.	Пол	Телефон	Диагноз	Явка	С	По	Эд
(С...)	06.08.2022	Ж		I11.0		01.07.2023	29.07.2023	Де
Аа...	17.07.2012	Ж	+7(988)167...	D59.0		05.12.2022	05.12.2023	
Ай...	01.09.2018	М		G96.8	06.12.2022	06.12.2022	06.12.2023	
Ай...	27.12.2011	Ж	89186005090	D50.9		06.12.2022	30.12.2022	
Ай...	30.01.2012	Ж	89186005090	G96.8		06.12.2022	30.12.2023	
Ай...	06.12.2009	М		I11.0				Де
Ай...	06.12.2009	М		K25.1				ОС
Ай...	07.10.2009	М		N18				ОС
Ай...	27.07.2010	М		E11				
Ай...	10.09.2007	М		I11.0				
Ай...	10.09.2007	М		K42				

Рисунок 43 – Вызов окна для внесения даты явки

Выбор даты явки осуществляется из ранее зарегистрированных событий пациента по диспансерному наблюдению по данному диагнозу. Учитываются события, имеющие дату окончания, диагноз которых относится к той же группе, что и диагноз ДН (рис 44).

Дата визита	Врач	Тип события
19.06.2019	Вол...	03-ДН - 15514-Диспансерное наблюдение ф.30 Агуй-Шапсугская ВА
13.11.2019	Вол...	03-ДН - 15514-Диспансерное наблюдение ф.30 Агуй-Шапсугская ВА
20.07.2020	Вол...	03-ДН - 15514-Диспансерное наблюдение ф.30 Агуй-Шапсугская ВА
20.05.2021	Вол...	03-ДН - 15514-Диспансерное наблюдение ф.30 Агуй-Шапсугская ВА
07.07.2022	Вол...	03-ДН - 15514-Диспансерное наблюдение ф.30 Агуй-Шапсугская ВА
09.08.2022	Чич...	212 - 15003-(I этап) Диспансеризация ежегодная приказ 124 н (после 40)

Рисунок 44 – Указание фактической явки

10. Снятие с ДН в медицинской организации

Снятие с ДН при выздоровлении пациента или окончании регламентированного приказом срока диспансерного наблюдения выполняется в событии, в котором регистрируется очередной диспансерный прием, или лечебно-диагностическом событии. В графе ДН указывается статус ДН «Снят», «Снят по выздоровлению». При сохранении события со снятием с ДН в Контрольную карту диспансерного наблюдения будет также автоматически подтянут статус ДН в соответствующее поле (рис 45).

The screenshot displays a medical information system interface. The main window shows patient data for 'Б/О 15003 УКРАИНЦЫ БЕЗ ОПЛ'. The 'Посещения' (Visits) table lists a visit on 07.07.2026 by 'Админ С.И., Уролог'. The 'Диагнозы' (Diagnoses) table shows 'Закл. J45.0'. A 'Диспансерное наблюдение' (Dispensary Observation) window is open, showing the 'Контрольные карты диспансерного наблюдения' (Control Cards of Dispensary Observation) table. This table has columns for 'МКБ' (ICD), 'Наименование' (Name), 'ДН' (DN), 'Дата взятия' (Date of taking), 'Врач' (Doctor), 'Дата снятия' (Date of removal), and 'Причина снятия' (Reason for removal). The row for 'J45.0' shows 'Астма с преобладанием аллергического...' and 'снят' (removed). Red arrows indicate the flow of data from the 'ДН' field in the main table to the 'ДН' field in the control card.

Врач	Место	Дата	Тип	лу	Тип финансирования
Админ С.И., Уролог	поликлиника	07.07.2026	0 обращение	02	бюджет

Тип	МКБ	Доп.МКБ	TNM-Ст	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Травма	ТоксВещ	ГрЗд	Описание
Закл	J45.0			3	0	0	3	0	не задано	не задано	0	302 Ремиссия

МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия	Причина снятия
J45.0	Астма с преобладанием аллергического ...	снят	01.07.2026	Админ С.И., Уролог	07.07.2026	Прочие

МКБ	Дата планирования	Дата запланированной явки	Явился	Врач	Подразделение
J45.0	28.07.2026	01.02.2027	05.07.2026	Админ С.И., Уролог	Инфекционный кабинет

Рисунок 45 – Снятие с ДН в случае обслуживания

Будет заполнена дата снятия датой окончания случая обслуживания и причина снятия. Для заполнения причины снятия с ДН используется справочник «Причины снятия с диспансерного наблюдения» (Справочники / медицинские). Если в данном справочнике заполнена для причины отметка ДН, то при указании такой отметки в случае обслуживания в ККДН будет проставлена эта причина. Если в справочнике одной и той же отметке ДН соответствует несколько причин, то автоматически будет подтягиваться первая подходящая. Если ни для одной из причин не настроена данная отметка ДН, то по умолчанию будет указана причина «Выздоровление». В ККДН причину снятия можно при необходимости изменить, выбрав другое значение из справочника.

Если в ККДН имеются запланированные на будущее явки на диспансерное наблюдение (дата явки больше даты снятия) то такие планы будут удалены.

Для ситуаций, когда пациента сняли с диспансерного наблюдения на предыдущих версиях клиента Самсон, в ККДН ранее созданная карта может иметь статус ДН «Состоит» или «Взят». Для того чтобы привести ККДН в соответствие с текущим статусом диспансерного наблюдения, в соответствующей строке с



запланированной явкой в поле «Явился» необходимо указать тот случай обслуживания, в котором было произведено снятие с ДН. Дата снятия и причина будут указаны по описанной выше логике, статус ДН будет приведен в соответствие с указанным в событии.

Имеется механизм снятия пациента с диспансерного наблюдения по всем актуальным диагнозам в ККДН – снятие по кнопке «Снять с ДН в МО». В ККДН эта кнопка находится в нижней части окна справа, после кнопки «Печать». Доступ к кнопке ограничивает право `canUserRemoveDispanser` - Имеет право снятия пациента с ДН в МО.

При нажатии на кнопку открывается окно «Снять с ДН в МО», в котором нужно заполнить параметры:

- а. Диспансерное наблюдение: указывается отметка ДН для снятия.
- б. Дата снятия: текущая, можно скорректировать.
- в. Причина снятия: выбирается из списка по справочнику «Причины снятия с Диспансерного наблюдения», выводятся только те варианты, что подходят для значения, заданного в поле «Диспансерное наблюдение». Возможно указание данного параметра в первую очередь, в таком случае поле «Диспансерное наблюдение» будет заполнено автоматически (рис 46).

Рисунок 46 – Пример заполнения окна «Снять с ДН в МО»

После нажатия на [OK] значения, указанные в данном окне, будут заполнены в одноименных полях для всех актуальных диагнозов ККДН (рис 47).

Диспансерное наблюдение						
Контрольные карты диспансерного наблюдения						
МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия	Причина снятия
П11.9	П11.9: Гипертензивная [гипертоническая] болез...	снят по выздоровлению	23.10.2022	Лечебное дело	29.07.2026	Снятие диагноза
Планирование и контроль посещений						
МКБ	Дата планирования	Дата запланированной явки	Явился	Врач	Подразделение	

Рисунок 47 – Отображение причины снятия с ДН

3. Снятие в связи со смертью пациента. Если у пациента зарегистрирован случай обслуживания с типом «Констатация смерти»:

- а. В ЛУД пациент снимается с ДН по всем диагнозам
- б. Все периоды, которые были запланированы после даты смерти, автоматически удаляются.

4. Снятие с ДН по острым заболеваниям и факторам. Для диагнозов с характером «Острый» регистрация нового заболевания в МИС Самсон производится в соответствии с:

- указанной длительностью для данного МКБ (рис 48)

Рисунок 48 – Настройка длительности заболевания для МКБ

- локальной настройкой средней продолжительности заболевания (Предпочтения/Ввод обращений/ Параметр «Средняя продолжительность заболевания».) Применяется для всех МКБ, у которых не заполнена отдельная настройка длительности (рис 49).

Рисунок 49 – Локальная настройка длительности острых заболеваний

При регистрации случая обслуживания любого типа новое острое заболевание регистрируется, если с даты окончания последнего события по такому же диагнозу прошло большее количество дней, чем установлено в настройке длительности. Поэтому при наличии у пациента эпизода острого заболевания, по которому он был взят на ДН, снять его с ДН через указание статуса ДН «снят» (или «снят по выздоровлению») в новом событии возможно только в течение периода длительности этого острого заболевания. Если с момента последнего события по острому заболеванию прошло больше времени, то регистрации события со снятием по такому диагнозу будет зафиксирована как новый случай заболевания.

Факторы (диагнозы на Z) в МИС каждый раз регистрируются как самостоятельное заболевание и не имеют длительности. Снимать с диспансерного наблюдения по МКБ на Z через события не нужно.

Если пациента, состоящего на ДН по острому заболеванию либо фактору, нужно снять с ДН по нему, то для этого нужно в модуле «Диспансерное наблюдение» найти данного



пациента на вкладке «Состоит», на любой строке с его диагнозами вызвать контекстное меню и выбрать вариант «Снять с ДН по острому диагнозу или фактору» (рис 50).

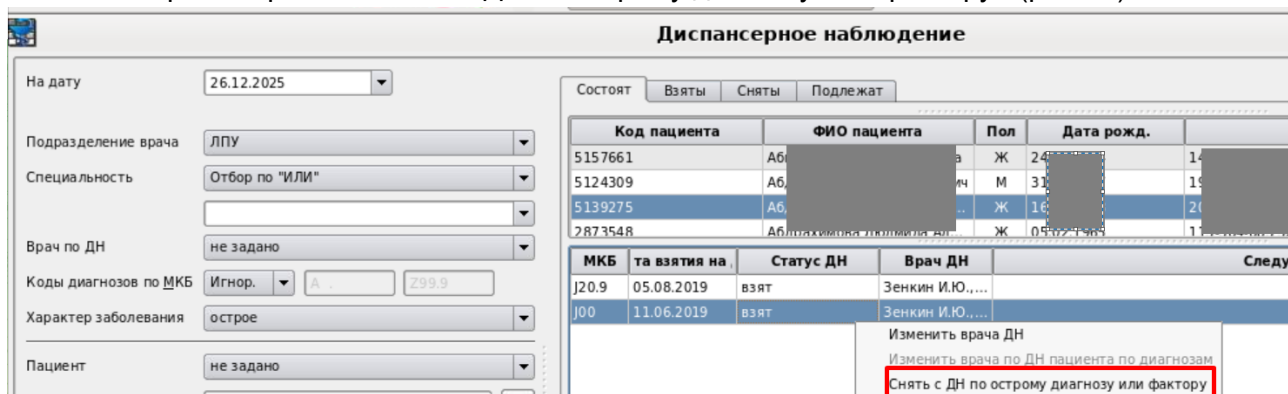


Рисунок 50 – Вызов функции снятия с ДН по острым диагнозам и факторам

В открывшемся окне будут отображены все острые диагнозы пациента (рис 51).

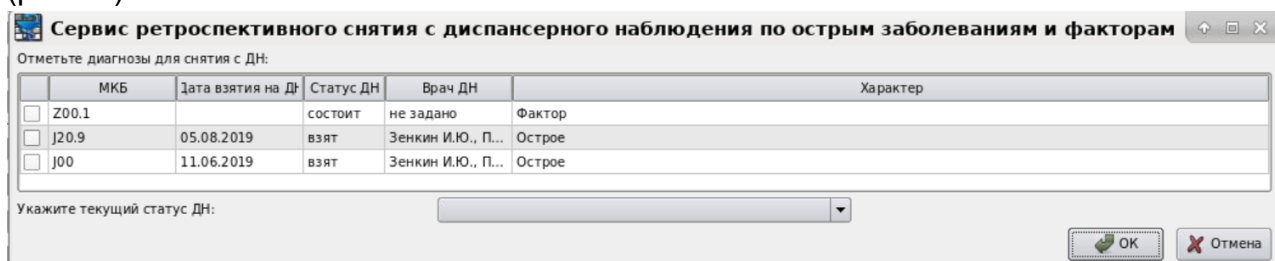


Рисунок 51 – Список острых диагнозов и факторов пациента

Необходимо установить отметки для тех диагнозов, с которых нужно снять пациента с ДН, выбрать текущий статус ДН и нажать кнопку ОК (рис 52).

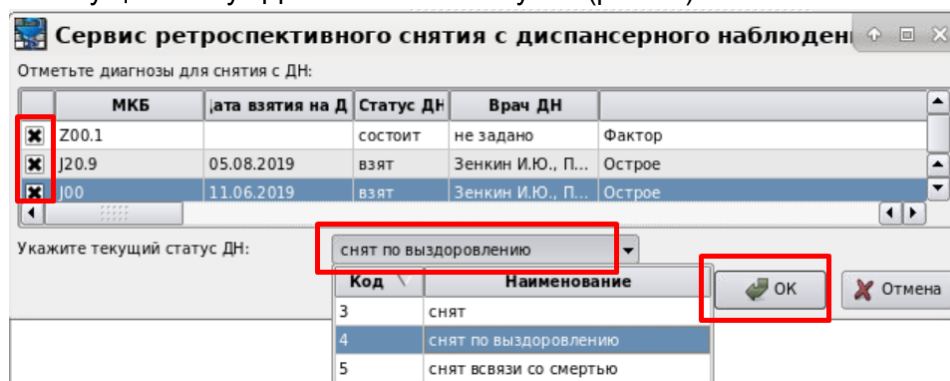


Рисунок 52 – снятие с ДН

Далее нужно подтвердить намерение в окне с предупреждением (рис 53):

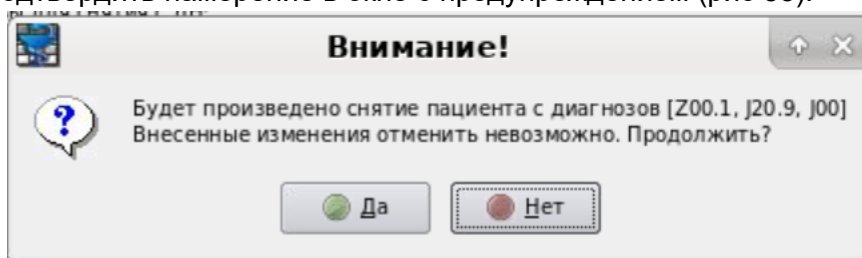


Рисунок 53 – Предупреждение пользователю

После подтверждения пациент будет снят с диспансерного наблюдения по данным диагнозам.

11. Печать Формы 30/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» из ККДН. Формирование и подписание электронного документа

В области ККДН «Лечебно-профилактические мероприятия» отображаются мероприятия, зарегистрированные в медицинской карте пациента за период его диспансерного наблюдения. В Фильтре по умолчанию установлены значения «Даты взятия» и «Даты снятия» с ДН (если задана в Области 1). Подтягиваются мероприятия из событий, в которых указан статус ДН по данному диагнозу.

Есть возможность отметить те мероприятия, которые должны быть включены в раздел 19 Лечебно-профилактические мероприятия Формы 30/у. Для этого нужно найти при помощи фильтров все требуемые мероприятия и установить отметку для них в графе Выбрать. Установленные отметки для мероприятий сохраняются в МИС для каждой карты (рис 54).

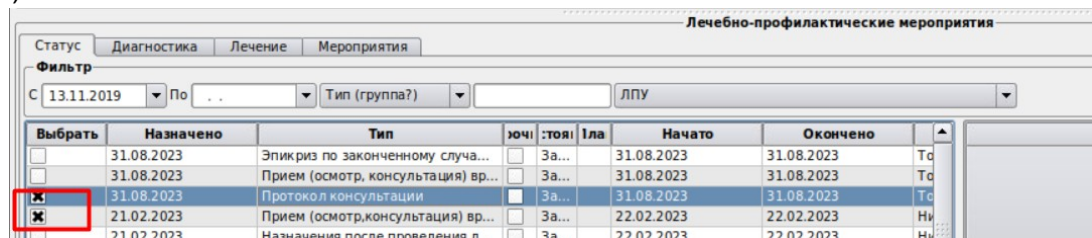


Рисунок 54 – Выбор мероприятий

Для печати формы 30/у необходимо нажать кнопку «Печать» внизу окна ККДН, в диалогах далее указать:

- дату заполнения карты,
- первичность установления диагноза,
- обстоятельства выявления заболевания (рис 55),

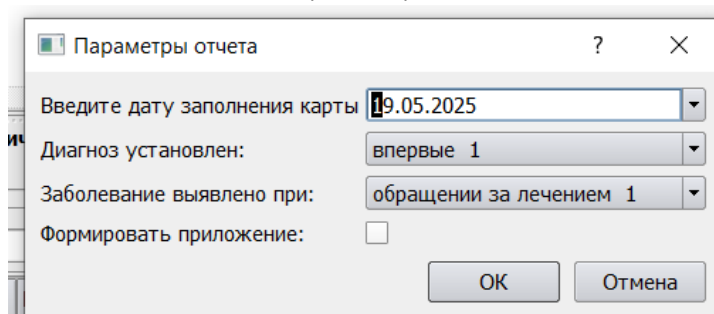


Рисунок 55 – Диалоговое окно печатной ф30/у

После чего будет выведен сформированный документ (рис 56).

ККДН

Приложение № 5
НУК приказу Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Код формы по ОКУД
Код формы по ОКПО
Медицинская документация
Учетная форма № 030/у

Наименование медицинской организации
ГБУЗ «ГП № 2 г. Сочи» МЗ КК
Адрес: Краснодарский край, Сочи г, Гудзутская (Алперский р-н) ул, д.7

**КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ № 1667166**

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению: Хронический атрофический гастрит код по МКБ-10 K29.4
 2. Дата заполнения карты: 19.05.2025
 3. Специальность врача: Терапевт 4. ФИО врача: Марченко А.Ю.
 5. Дата установления диагноза: _____ 6. Диагноз установлен: впервые 1, повторно 2.
 7. Заболевание выявлено при: обращении за лечением 1, профилактическом осмотре 2.
 8. Дата начала диспансерного наблюдения 14.01.2021 9. Дата прекращения диспансерного наблюдения 19.05.2025
 10. Причины прекращения диспансерного наблюдения: выздоровление 1, выбытие из района обслуживания 2, смерть 3.
 11. Фамилия, имя, отчество пациента П.И.И.
 12. Пол: муж 1, жен 2 13. Дата рождения: 01.01.1978 г.
 14. Место регистрации: Краснодарский край, Сочи г, Садовый
 15. Код категории льготы _____
 16. Контроль посещений:

	Даты посещений				
Назначено явиться	01.01.2023 - 31.01.2023	01.07.2023 - 30.07.2023	01.07.2023 - 31.07.2023	16.01.2024 - 30.01.2024	01.07.2025 - 21.07.2025
Явился(лась)		28.06.2023			

Рисунок 56 – Печатная форма Ф30/у ККДН

В Форме 30/у пп. 1–15 заполняются в соответствии с данными в регистрационной карте пациента, выбранными вариантами в диалоге шаблона печати, а также данными о враче и дате взятия на диспансерное наблюдение из самой ККДН.

П.п. 16 заполняется в соответствии с запланированными в ККДН явками и отметками о факте их выполнения. Так как до 187 версии МИС планирование ДН велось в виде периодов, то планы выводятся также в виде диапазонов дат. Для планов, внесенных на версии 187 и выше, у периодов дата начала и окончания диапазона одинаковые. Выводятся 5 периодов планирования – 4 ранее даты, указанной как дата заполнения карты, и 1 период после нее. Если требуется вывести абсолютно все запланированные периоды, то следует включить отметку «Формировать приложение», тогда после основной формы все запланированные периоды будут выведены отдельным приложением (рис 57).

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩЕНИЯ: ПРИЛОЖЕНИЕ

Назначено явиться	Явился
01.01.2023 - 31.01.2023	
01.07.2023 - 30.07.2023	28.06.2023
01.07.2023 - 31.07.2023	
16.01.2024 - 30.01.2024	
01.07.2025 - 21.07.2025	
01.11.2025 - 30.11.2025	

Рисунок 57 – Приложение с полным перечнем запланированных периодов

П.п. 19 заполняется в соответствии с отмеченными в ККДН лечебно-профилактическими мероприятиями (рис 58)

19. Лечебно-профилактические мероприятия

№ п/п	Мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Отметка о выполнении	ФИО врача
1	Протокол консультации	31.08.2023	31.08.2023		Т.И. А.И.
2	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта лиц возрастной категории от 18 лет и старше на II этапе диспансеризации	22.02.2023	22.02.2023		Р.И. Г.И.
3	Биохимия крови	31.08.2023			
4	Исследование уровня глюкозы в крови с использованием тест-полосок	09.02.2023	09.02.2023		Б.И. В.В.
5	Общий (клинический) анализ крови	09.02.2023	09.02.2023		Б.И. В.В.

☐ Добавить отступ сверху (мм)

Рисунок 58 – П.п. 19 Ф30/у

При нажатии кнопки «Прикрепить и подписать» сохраняется файл электронного документа в формате pdf (рис 59), который будет выгружен в ИЕМК при наличии подписей врача и МО.

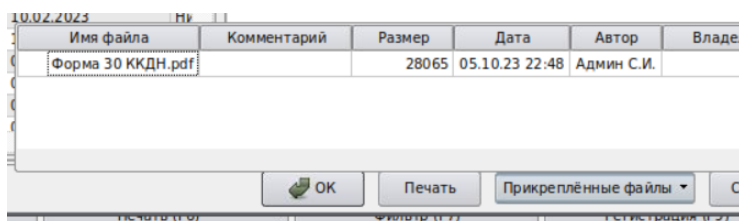


Рисунок 59 – Прикреплённый электронный документ

Внимание! Ответственным за ведение карты диспансерного наблюдения по конкретному диагнозу является врач, указанный в поле «Врач» области «Контрольные карты диспансерного наблюдения» для этого диагноза (в ЛУД – врач по ДН), выгрузка электронного документа «Форма 30 ККДН» будет осуществляться от этого сотрудника. В связи с этим электронный документ должен быть подписан ЭЦП врача по ДН во избежание ошибок в РЭМД ЕГИСЗ (рис 60).

Диспансерное наблюдение							
Контрольные карты диспансерного наблюдения							
МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата снятия	Причина снятия	
E11.9	E11.9: Инсулинозависимый сахарный диабет	состоит	10.11.2015	С. П. Н.П., Эндокринолог		Врачи, ответственные за ведение карт Д-наблюдения. Каждая карта подписывается своим ответственным врачом	
E01.1	E01.1: Многоузловой (токсический) диффузный зоб	взят	30.11.2015	С. П. Н.П., Эндокринолог			
I20.0	I20.0: Нестабильная стенокардия	взят	02.10.2021	М. П. М.П., Кардиолог			
I11.9	I11.9: Гипертензивная болезнь сердца	состоит	17.11.2021	Х. П. Н.Е., Терапевт			
K29.9	K29.9: Гастродуоденит	состоит	02.02.2023	М. П. П.С., Терапевт			

Рисунок 60 – Ответственные врачи за диспансерное наблюдение

Подписание электронных документов, прикрепленных к контрольным картам диспансерного наблюдения, подписью врача осуществляется в момент прикрепления документа при наличии настроенной ЭЦП на АРМ сотрудника, аналогично подписанию других электронных документов в МИС Самсон.

При отсутствии ЭЦП на АРМ врача возможно подписание документа одновременно подписями врача и организации в режиме «Подписание документов» в меню Сервис.

В сервисе «Подписания документов» имеется отдельная вкладка для отображения документов, прикрепленных в ККДН (рис 61).

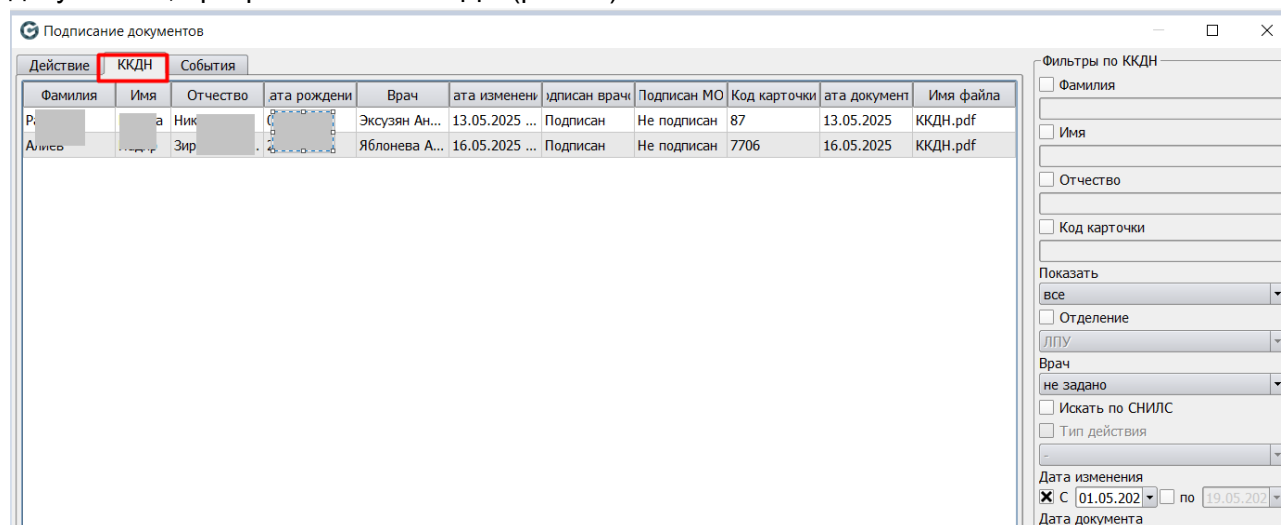


Рисунок 61 – Массовое подписание карт

Подписание работает аналогично как и для основной вкладки. По кнопке подписать или по контекстному меню (рис 62).

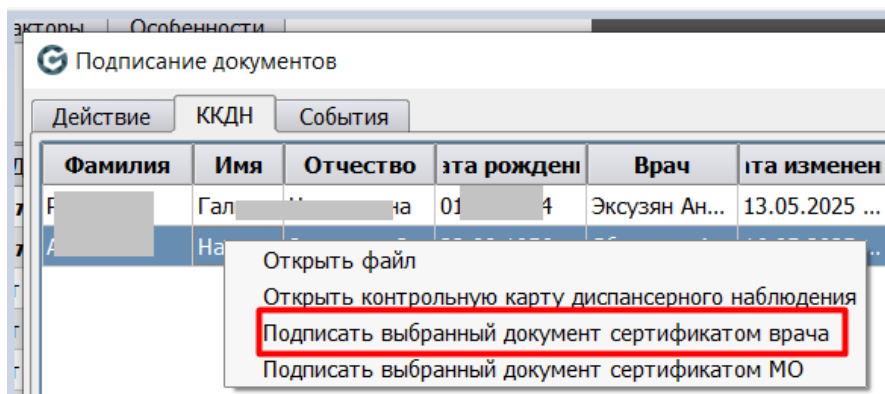


Рисунок 62 – Контекстные функции в сервисе подписания

В случае несовпадения СНИЛС в сертификате и врача в ККДН – будет предупреждение системы об этом (рис 63).

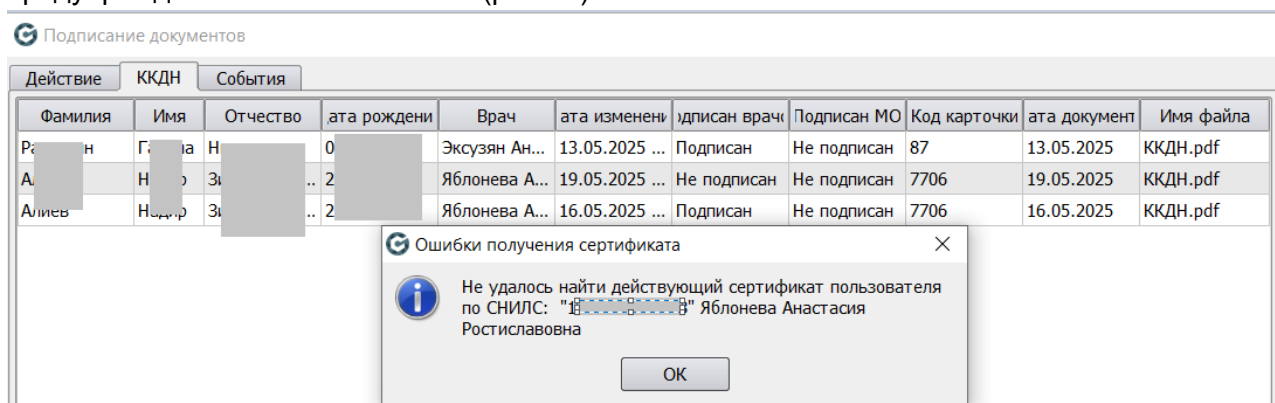


Рисунок 63 – Сообщение о несоответствии СНИЛС

Выгрузка электронных документов Ф30/у осуществляется по настроенному расписанию на сервере БД в автоматическом режиме раз в сутки в ночное время.

12. Режим Диспансерное наблюдение

В разделе «Работа» – «Диспансерное наблюдение» имеется возможность получения аналитических и статистических данных об учете диспансерного наблюдения пациентов (рис 64).

Диспансерное наблюдение

На дату: 20.07.2026

Подразделение врача: ЛПУ

Специальность: Отбор по "ИЛИ"

Врач по ДН: не задано

Коды диагнозов по МКБ: Игнор. 299.9

Характер заболевания: не задано

Пациент: не задано

Пол: нет

Возраст с: 0 по 150

Летальность: только живые

Прикрепление к ЛПУ: ☐ Не имеет прикрепления к выбранному ЛПУ

☐ По участку

☐ Адрес

☐ Соц.статус

☐ Обращения

Ж Планирование ДН: запланированы

С 01.08.2026 по 30.09.2026

Сбросить Применить

Состоят Взяты Сняты Подлежат

Код пациента: 3622471

Авджян Лусик Киркоровна, дата рождения: 15.08.1957 (69 лет) пол: Ж

Наблюдаемый контингент: [дисп ежегодная 124н]

СНИЛС: 014-634-474 32 Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации 03 03 663290 выдан 04.10.2002 УВД Г. ТУАПСЕ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Код пациента	ФИО пациента	Пол	Дата рожд.	СНИЛС
4392943	Абрамов Юрий Але...	М	28.08.1946	008-291-685 55
244612	Абрамова Варя Сер...	Ж	12.06.1958	009-894-962 11
1842454	Абрашко Андрей Ви...	М	07.11.1968	019-550-842 59
5010124	Авакян Рита Михай...	Ж	20.02.1957	019-550-714 52
3622471	Авджян Лусик Кирк...	Ж	15.08.1957	014-634-474 32
216045	Авдоев Нодар Хиди...	М	09.11.1953	080-662-984 84
467701	Аведикьян Алексан...	Ж	25.10.1941	036-346-545 55
1161351	Авелгисан Аниик Се	Ж	08.01.1964	121-396-729 52

МКБ	ата взятия на Д	Статус ДН	Врач ДН	Следующая явка
I11.9	01.09.2022	состоит	Карабую...	29.08.2026
K29.9	21.06.2021	состоит	Шамко О...	
E04.2	09.10.2017	состоит	Шамко О...	

Явки по диагнозу Планирование для сервиса профмероприятий

МКБ	Дата записи	Статус ДН	Врач	Описание диагноза
I11.9	30.01.2026	состоит	Ша...	
I11.9	30.01.2026	состоит	Ша...	
I11.9	22.01.2026	состоит	Ша...	

списке 1950 записей

Печать X Закрыть

Рисунок 64 – «Да» «Да» Модуль Диспансерное наблюдение

Интерфейс имеет 2 области:

1. Фильтры модуля

2. Область с данными пациентов и их диагнозами

Область 2 в свою очередь разделена на вкладки

- Состоит. Отображаются пациенты, у которых есть диагноз со статусом ДН «Взят», «Состоит», или «Взят повторно». Список формируется на дату, указанную в фильтре слева.

- Взяты. Отображаются пациенты, у которых есть событие в диапазоне дат фильтра, в котором для диагноза указан статус ДН «Взят».

- Сняты. Отображаются пациенты, у которых есть событие в диапазоне дат фильтра, в котором для диагноза указан статус ДН «Снят», «Снят по выздоровлению», «Снят в связи со смертью».

- Подлежат. На данную вкладку попадают пациенты, имеющие событие в диапазоне дат фильтра, в котором зарегистрирован диагноз, для которого в справочнике МКБ настроен параметр «Требуется заполнения ДН» значением «Иногда» или «Всегда», но в ЛУД пациент по данному МКБ или другому МКБ той же группы на ДН не состоит.

Полученный список может быть использован при внедрении учета диспансерного наблюдения в МИС для первичного формирования диспансерного контингента, а также при уже ведущемся учете для контроля работы врачей по установке статуса Д-наблюдения при регистрации случаев заболевания.

Правая часть интерфейса модуля «Диспансерное наблюдение» разделена на блоки:

В блоке 1 выводится стандартное окно информации о пациенте для выбранного в списке в блоке 2 пациента.

Блок 2 представляет собой сформированный с учетом фильтров модуля и также параметров работы вкладки список пациентов, на которой этот список выводится.

- код МКБ
- дата взятия на ДН в соответствии с ЛУД.
- текущий статус ДН.
- врач по ДН в соответствии с ЛУД.

- следующая явка. Отображается ближайшая от текущей даты запланированная в явка по данному диагнозу (рисунок 65).

Код: **4246702** [амбулаторная карта № 4246702: **B регистратуре**]
A, дата рождения: (83 года) пол: **M**
 СНИЛС: Документ: **ПАСПОРТ РФ**
 Д-учет: **Невролог, Терапевт**
 Статус: **082**
 Прикрепление: территория ГБУЗ «ГП № 2 г. Сочи » МЗ КК (Участок042) Участковый врач: Грачева Г. А.
 Полис ОМС [3]: выдан Краснодарский филиал ООО АльфаСтрахование-ОМС (Импорт ФЛК от 27.12.2021) действителен с

од пациент	ФИО пациента	Пол	Дата рожд.	СНИЛС
5132473		Ж		
3152383		Ж		
1573370		М		
5158152	вич	М		
5019462		Ж		
1813168		М		
4246702		М		
3320921		Ж		
2035963		М		

МКБ	а взятия на	Статус ДН	Врач ДН	Следующая явка
C44.3		состоит		
I67.8	14.11.2019	состоит	Колесникова О.А., Невролог, Всеобщая Диспансеризация (Гудаутская, 7)	
K86.1	14.11.2019	состоит	Меджидова Р.М., Терапевт, Всеобщая Диспансеризация (Гудаутская, 7)	01.12.2025 - 29.12.2025
I11.9	14.11.2019	состоит	Меджидова Р.М., Терапевт, Всеобщая Диспансеризация (Гудаутская, 7)	01.10.2025 - 31.10.2025
K25.9	14.11.2019	состоит	Меджидова Р.М., Терапевт, Всеобщая Диспансеризация (Гудаутская, 7)	01.06.2025 - 30.06.2025
I67.2	01.11.2016		Кокорин В.В., Невролог, 2 Неврология	

Якна по диагнозу Планирование для сервиса профмероприятий

МКБ	Дата записи	Статус ДН	Врач	Описание диагноза
I11.9	20.11.2023	состоит	Ронт Н.А., Тера...	
I11.9	14.11.2019	состоит	Меджидова Р.М...	
I11.9	22.01.2019	состоит	Меджидова Р.М...	

Рисунок 65 – Интерфейс области со списком пациентов

Блок 4 имеет 2 вкладки:

- Явки по диагнозу. Выводятся все случаи обслуживания пациента по диагнозу, выбранному в области 3.
- Планирование для сервиса Профмероприятий. Вкладка предназначена для отображения планов явок по диспансерному наблюдению для отправки их в сервис Профилактических мероприятий ТФОМС КК.

Планы для отправки в сервис создаются, когда пользователь добавляет в ККДН дату следующей явки (рис 66), если выполняются следующие условия:

- МКБ, по которому производится планирование, присутствует среди диагнозов приказа 168 н, по которым ведется диспансерное наблюдение взрослого населения
- план явки добавляется на будущее время
- пациент состоит на диспансерном наблюдении по данному МКБ в ЛУД
- на дату запланированной явки пациенту более 18 лет.

3622471				Ж 15.08.1957 014-634-474 32										
МКБ	ата взятия на Д	Статус ДН	Врач ДН											
I11.9	01.09.2022	состоит	Карабую...	29.08.2026										
K29.9	21.06.2021	состоит	Шамко О...											
E04.2	09.10.2017	состоит	Шамко О...											
Явки по диагнозу				Планирование для сервиса профмероприятий										
Запланировал врач	Год осмотра	Месяц осмотра												
Белнева Н.К., Терапевт, Уч...	2027	февраль	Не отправлен											
Шамко О.Ф., Терапевт, Уч...	2026	август	Отправлен											
Шамко О.Ф., Терапевт, Уч...	2025	октябрь	Отправлен											
Крастилевская С.Д., Тера...	2024	июнь	Отправлен											

Диспансерное наблюдение						
Контрольные карты диспансерного наблюдения						
МКБ	Наименование	ДН	Дата взятия	Врач	Дата с	
E04.2	E04.2: Нетоксический...	состоит	09.10.2017	Шамко О.Ф., Терапевт		
K29.9	K29.9: Гастродуодени...	состоит	21.06.2021	Шамко О.Ф., Терапевт		
I11.9	I11.9: Гипертензивна...	состоит	01.09.2022	Карабуюклиан Д.С., Тер...		

Планирование и контроль посещений				
МКБ	з планиров:	Дата запланированной явки	Явился	Врач
I11.9	03.02.2023	29.09.2023	23.11.2...	Крастилевская С.Д., Терапевт, Участок ...
I11.9	23.11.2023	29.06.2024	20.05.2...	Шамко О.Ф., Терапевт, Диспансеризация
I11.9	19.03.2025	29.10.2025	08.08.2...	Шамко О.Ф., Терапевт, Участок №04
I11.9	30.01.2026	29.08.2026		Шамко О.Ф., Терапевт, Участок №04
I11.9	20.08.2026	20.02.2027		Беляева Н.К., Терапевт, Участок (020)

Рисунок 66 – Планирование диспансерных явок для сервиса Профмероприятий

Возможно добавление планов для отправки в сервис вручную непосредственно на вкладке «Планирование для сервиса Профмероприятий». Для добавления плана необходимо добавить строку с годом и месяцем запланированного диспансерного приема. В ККДН созданные вручную планы не переносятся, проверка диагноза на соответствие приказа 168 н не выполняется для них.

После отправки планов в сервис в отдельном модуле «Сервис диспансеризации», запись блокируется от редактирования и в графе «Экспорт в ТФОМС» выводится статус «Отправлен». Неотправленные записи можно отредактировать или удалить при необходимости.



13. Изменение врачей по ДН. Сервис массового изменения врача диспансерного наблюдения

Изменить врача по ДН и дату взятия на ДН по отдельному диагнозу/ диагнозам одного пациента можно используя контекстные функции ЛУД (рис 67). Аналогичные функции доступны внутри ККДН на строках с Контрольными картами.

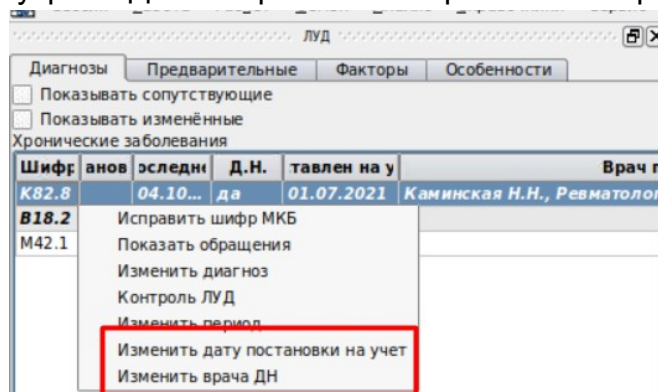


Рисунок 67 – Изменение врача по ДН и даты взятия из ЛУД

В модуле «Диспансерное наблюдение» имеется возможность массово назначать или изменять врачей по ДН (например, в случае изменения участкового врача на участке или приема на работу нового узкого специалиста взамен уволенного) через «Сервис массового изменения врача диспансерного наблюдения».

Функционал доступен по праву пользователя wSurvChangePerson - Право массово изменять врача по ДН в модуле Диспансерное наблюдение.

На вкладке «Состоят» в блоке со списком пациентов имеется контекстная функция «Изменить врача по ДН всех пациентов списка». Она позволяет для всех пациентов и всех их диагнозов, которые выбраны фильтрами вкладки, массово проставить врача по ДН в ЛУД. При этом учитываются примененные к списку пациентов и их диагнозов фильтры модуля (рис 68).

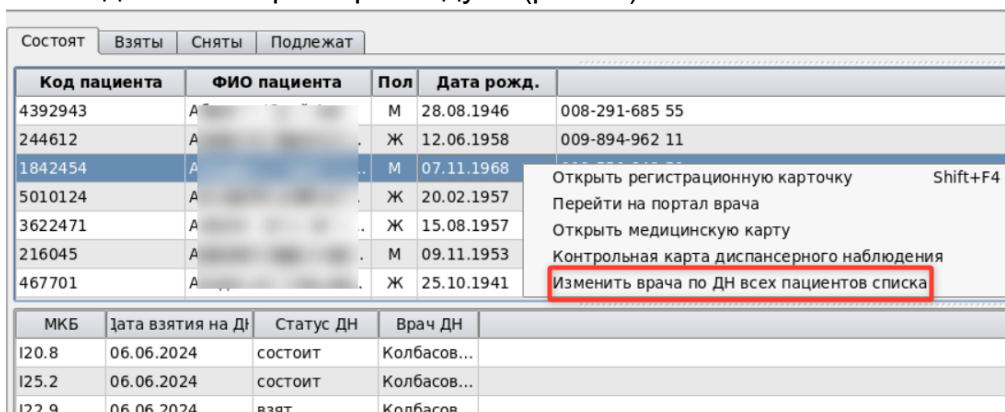


Рисунок 68 – Изменение врача по ДН по списку пациентов

Для изменения/указания врача по ДН нужно выбрать его из справочника сотрудников в окне сервиса. В окне выводится количество пациентов, у которых будет изменен врач по ДН, а также, если использован фильтр по кодам МКБ для фильтрации списка пациентов и их диагнозам, то коды МКБ по которым будет изменен врач по ДН (рис 69).

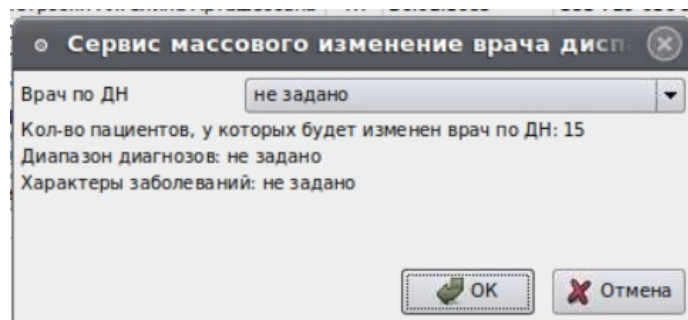


Рисунок 69 – Указание нового врача по ДН для списка пациентов

Для примера, если требуется изменить врача по ДН всем пациентам участка №7 с хроническими ревматическими болезнями сердца, то сначала нужно используя фильтры в левой области выбрать пациентов с этого участка, находящихся на ДН по кодам МКБ I01 – I09 (рис 70).

Рисунок 70 – Получение списка пациентов для изменения врача по ДН по диапазону диагнозов

Затем нужно вызвать контекстную функцию «Изменить врача по ДН всех пациентов списка» и указать кардиолога, который должен вести диспансерное наблюдение пациентов 7 участка по этим диагнозам (рис 71).

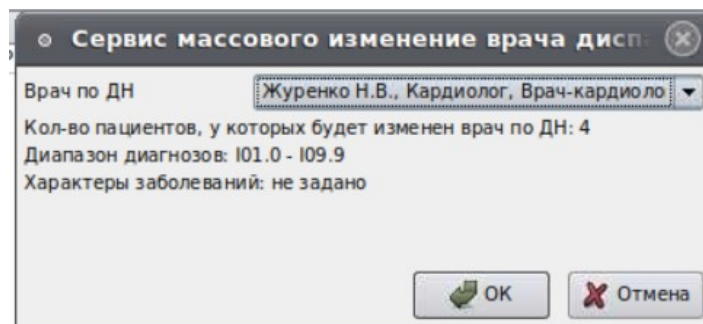


Рисунок 71 – Указание врача по ДН – кардиолога – по ревматическим болезням сердца

Для всех диагнозов диапазона МКБ I01 – I09 пациентов списка врач по ДН изменится на указанного врача. При этом если данные пациенты состоят на ДН по другим диагнозам, то врач по ДН по ним останется без изменений (рис 72)

Состоят				
од пациент	ФИО пациента	Пол	Дата рожд.	
4253112	Г	Ж	10.	
2445862	З	Ж	04.	
1320640	Т	Ж	12.	
2699564	Ф	Ж	18.	

МКБ	га взятия на	Статус ДН	Врач ДН
I09.0	07.10.2019	состоит	Журенко Н.В., Кардиолог, 2 Кардиоло...

Рисунок 72 – Новый врач по ДН

В блоке с диагнозами пациента, по которым он состоит на ДН, имеется возможность вызова контекстных функций (рис 73):

МКБ	га взятия на	Статус ДН	Врач ДН
I11.9	25.08.2019	состоит	Ронт Н.А., Терапевт, 1 Терапия
K82.8		состоит	
K29.4	05.10.2021	состоит	Ронт Н.А., Терапевт, 1 Терапия
K25.9	28.08.2015		Пашян Р.А., Терапевт, 1 Терапия

Рисунок 73 – Контекстные функции блока с диагнозами

- Изменить врача по ДН – изменится врач по ДН по тому диагнозу, из которого вызывали контекстное меню.

- Изменить врача по ДН пациента по диагнозам – позволяет изменить врача по ДН сразу по нескольким диагнозам, по которым пациент состоит на ДН (рис 74, 75).

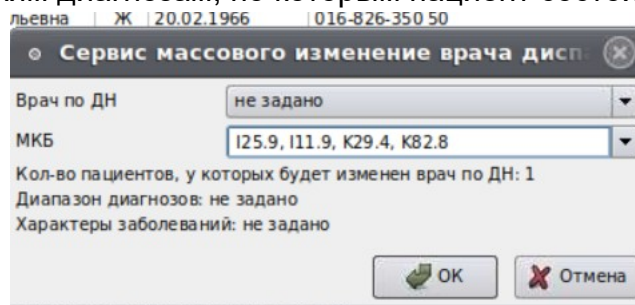


Рисунок 74 – Окно сервиса



Рисунок 75 – Выбор диагнозов

В окне сервиса имеется фильтр по кодам МКБ, по которым пациент состоит на ДН. По умолчанию выбраны все МКБ. Врач по ДН будет изменен по отмеченным в списке диагнозам. Неотмеченные диагнозы останутся без изменения.

При изменении врача по ДН через «Сервис массового изменения врача диспансерного наблюдения» в контрольных картах диспансерного наблюдения он будет автоматически синхронизирован при пересохранении ККДН (рис 76).

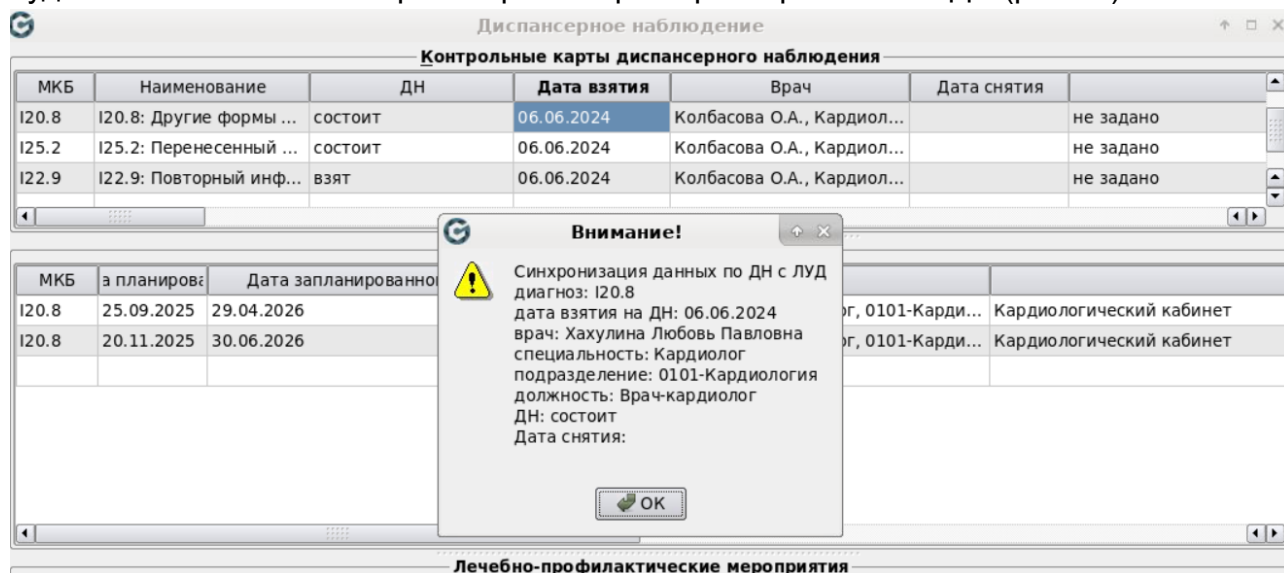


Рисунок 76 – Синхронизация врача по ДН в ККДН после изменения через сервис



14. Отчеты по диспансерному наблюдению

Отчеты по учету диспансерного наблюдения находятся в разделе Анализ / Диспансерное наблюдение (рис 77).

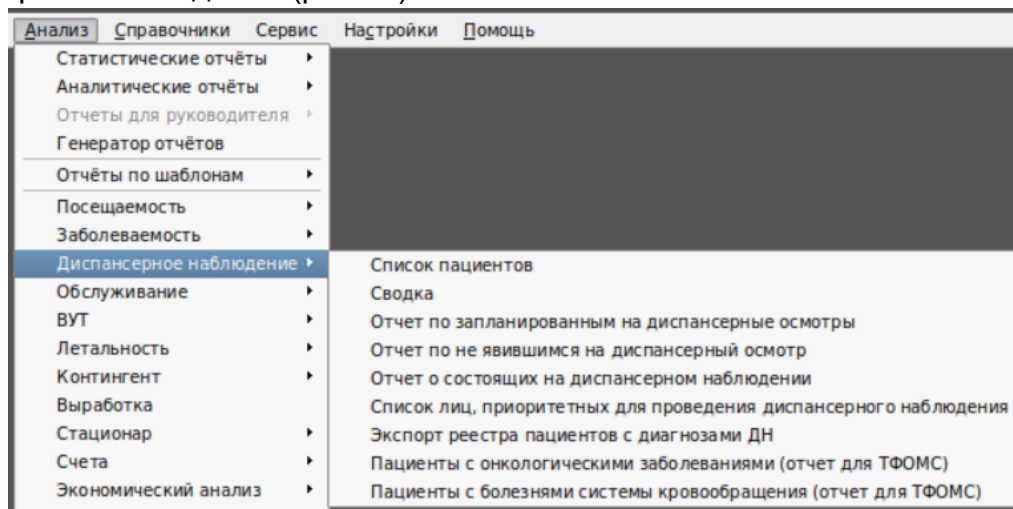


Рисунок 77 – Отчеты по диспансерному наблюдению

Описание работы отчетов изложено в отдельных аннотациях, опубликованных на сайте в тематическом разделе «Диспансерное наблюдение».