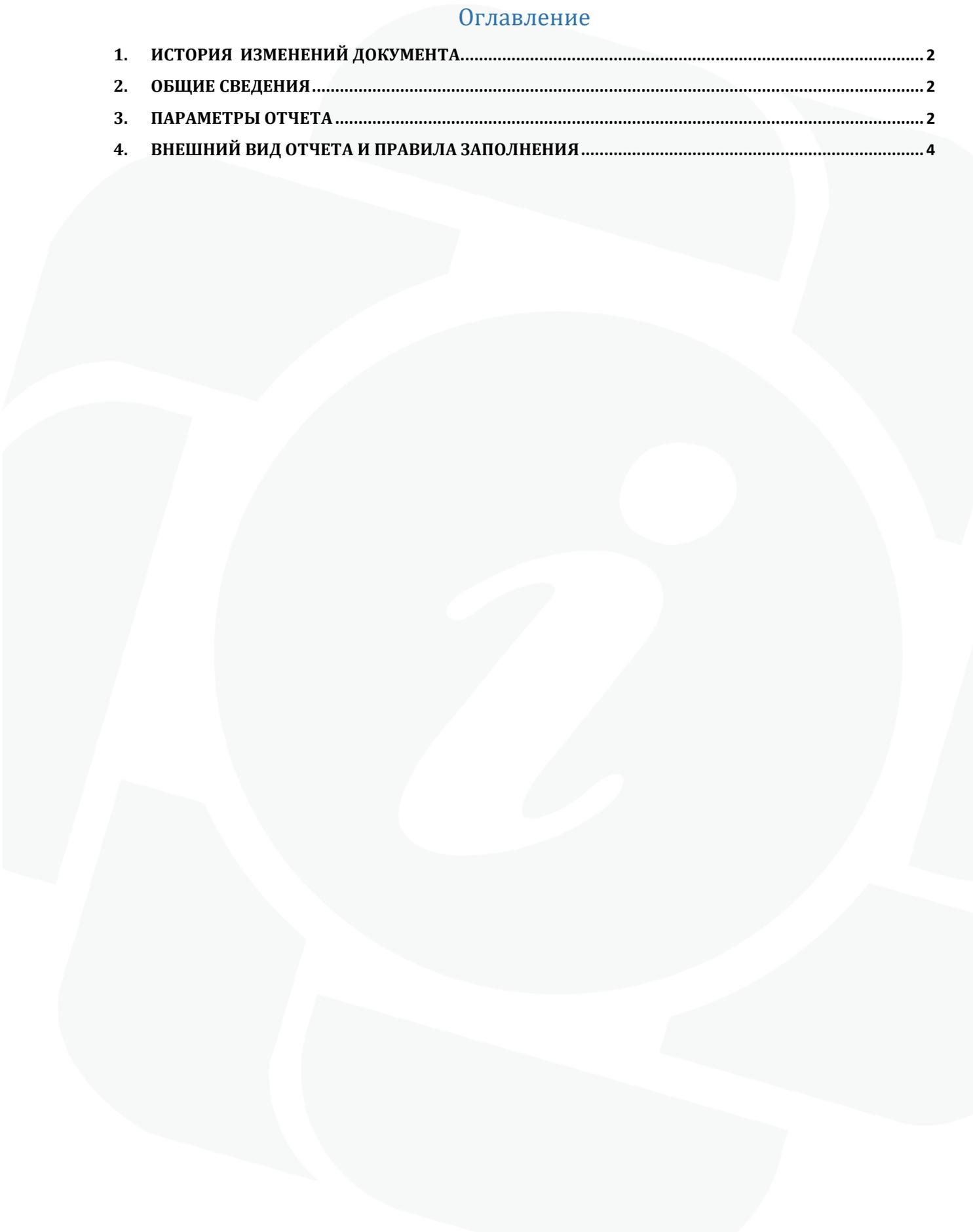


**Отчет Диспансерное
наблюдение: сводка.
Аннотация к отчетной
форме.**



Оглавление

1. ИСТОРИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ДОКУМЕНТА.....	2
2. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.....	2
3. ПАРАМЕТРЫ ОТЧЕТА.....	2
4. ВНЕШНИЙ ВИД ОТЧЕТА И ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ.....	4



1. История изменений документа

Дата	Ревизия	Изменения

2. Общие сведения

Форма «Диспансерное наблюдение: Сводка» предназначена для получения информации о количественных показателях диспансерного учета в медицинской организации в разрезе клинических групп диагнозов, соответствующих отчетной форме ф-12 «Сведения о числе заболеваний». Отчет доступен для использования, начиная с 154 версии клиента МИС Самсон.

Данный отчет в МИС Самсон расположен в блоке Анализ Диспансерное наблюдение (рис 1).

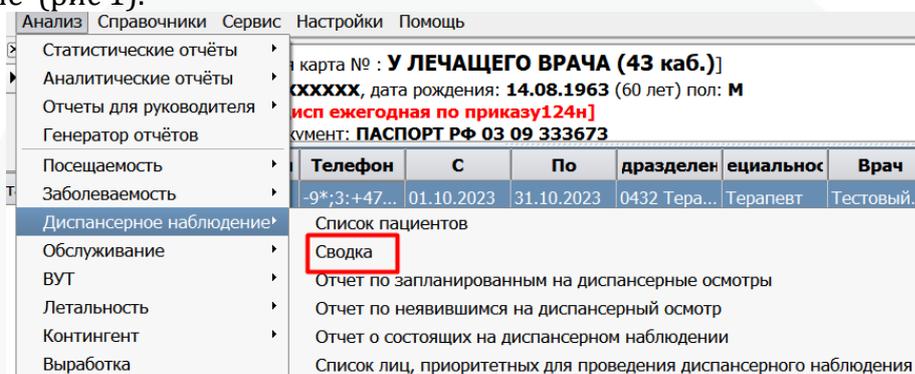


Рисунок 1 – расположение отчета в интерфейсе

Для корректного формирования отчета необходимо ведение в МИС учета:

- статусов Д-наблюдения в случаях обслуживания (взятие на Д-наблюдение),
- характера заболеваний в случаях обслуживания (указание характера впервые выявленного заболевания при первичном указании диагноза и хронического при последующих),
- планов диспансерных приемов пациентов, находящихся на Д-наблюдении, в Контрольной карте Диспансерного наблюдения (ККДН)
- дат фактических явок в поле Явился ККДН в соответствующей строке запланированного периода диспансерного приема по итогам проведения этого приема.

3. Параметры отчета

Параметры отчета представлены на рисунке 2

Рисунок 2 – параметры отчета

На дату – дата, на которую анализируется статус д-наблюдения пациентов по диагнозам из нозологических групп.

Занятость – организация из справочника организаций, указанная на вкладке Занятость регистрационной карты.

Пол и возраст – данные в регкартах пациентов.

Учитывать адрес, адрес в регкарте пациента. Возможны варианты выбора адреса регистрации или проживания. Работает совместно с фильтром **Территория**, позволяющим выбрать подразделение с заполненной зоной обслуживания. В случае использования этих фильтров выборка осуществляется из числа пациентов, проживающих либо зарегистрированных по адресам, относящимся к зоне обслуживания выбранного подразделения. Фактическое прикрепление в данном случае не учитывается.

Врач – врач, у которого пациенты состоят по Д-наблюдению. Этот сотрудник отображается в ЛУД пациента по диагнозам с активным статусом ДН в графе Врач по ДН.

Шифр	зноэ	Последнее	Д.Н.	ставлен на уч	Врач по ДН
I25.8		06.10.2023	да	02.09.2020	Яр... Е.В., Терапевт
H61.2		09.03.2023	нет		
N11.9		01.03.2023	да	10.09.2020	Яр... Е.В., Терапевт
C44.3		29.11.2022	да	14.11.2022	Д... В.П., Онколог
M15.8+M...		26.10.2022	нет		
E89.0		25.10.2022	да	11.02.2015	Ф... О.В., Эндокринолог
D17.0		14.10.2022	нет		
R94.3		08.10.2022	нет		
H27.8		16.09.2022	нет		
H92.0		16.05.2022	нет		
E11.8		15.03.2021	да	26.08.2020	П... Н.Н., Эндокринолог

Рисунок 3 – Врач по ДН в ЛУД

Коды диагнозов по МКБ – диагноз, по которому пациент находится на Д-наблюдении. При использовании фильтра по диагнозу в отчете выводятся только те строки, нозологические группы которых входят в указанный диапазон.

Не отображать пустые строки – параметр, позволяющий вывести в отчет только те нозологические группы, по которым имеются состоящие на Д-наблюдении пациенты.

4. Внешний вид отчета и правила заполнения

Диспансерное наблюдение: сводка

Диспансерное наблюдение: сводка
на дату 09.11.2023
врач: Тестовый В.У., Терапевт
возраст: с 0 по 150 лет
отчет составлен: 09.11.2023 14:03

Нозологическая группа	№ строки	код МКБ	Состоит	В т.ч. в тек. году			Запланировано диспансерных приемов	явились на Д-прием	не явились на Д-прием
				взято	впервые установленные	ранее известные			
Всего	1.0	A00-T98	3360	28	16	12	120	0	120
в том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00-B99	7	0	0	0	0	0	0
новообразования	3.0	C00-D48	5	0	0	0	0	0	0
болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.0	D50-D89	7	0	0	0	0	0	0
из них: анемии	4.1	D50-D64	5	0	0	0	0	0	0
нарушения свертываемости крови	4.2	D65-D68	0	0	0	0	0	0	0
в том числе диссеминированное внутрисосудистое свертывание (синдром дефибринации)	4.2.1	D65	0	0	0	0	0	0	0
гемофилия	4.2.2	D66-D67, D68.0	0	0	0	0	0	0	0
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.3	D80-D89	0	0	0	0	0	0	0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5.0	E00-E90	69	0	0	0	21	0	21
из них: тиреотоксикоз (гипертиреоз)	5.1	E05	0	0	0	0	0	0	0
сахарный диабет	5.2	E10-E14	63	0	0	0	21	0	21

Добавить отступ сверху (мм)

Рисунок 4 – Внешний вид отчета

В отчет учитываются диагнозы пациентов с активным Д-наблюдением, то есть у которых в МИС зарегистрированы случаи обслуживания с датой окончания случая меньше указанной в фильтре даты, в которых для диагноза указан активный статус ДН: «взято», «состоит» или «взято повторно». При этом у пациента должны отсутствовать случаи со статусом ДН «снято», «снято по выздоровлению» или «снято в связи со смертью» с датой окончания события меньше даты в фильтре (но позже события в котором пациенту был указан активный статус ДН) и у пациента не было снятия с ДН по всем диагнозам через кнопку в ККДН «Снять с ДН в МО».

Условия, при которых пациент считается состоящим на ДН в данном отчете, аналогичны применяющемуся в режиме Диспансерное наблюдение (вкладка состоят) и окне ЛУД (колонка Д.Н.).

Если у пациента имеется более 1 диагноза с активным на дату отчета Д-наблюдением, то каждый диагноз учитывается отдельно в отчете по соответствующей нозологической группе.

Описание столбцов отчета:

Столбцы **Нозологическая группа**, **№ строки** и **код МКБ** – это фиксированный список групп диагнозов, составленный на основе перечня нозологических групп отчетной формы статистического наблюдения Ф12 «Сведения о числе заболеваний».

Состоит – в соответствующей строке выводится кол-во диагнозов пациентов с активным Д-наблюдением на дату фильтра.

Взято – количество диагнозов, по которым были зарегистрированы в событиях статусы ДН «взято» и «взято повторно» за период с начала текущего года до даты отчета.

Впервые установленные – количество диагнозов из столбца Взято, по которым был зарегистрирован в случаях обслуживания характер «хроническое впервые установленное» совместно со статусом ДН «взято» и «взято повторно» за период с начала текущего года до даты отчета.

Диагнозы											
Тип	Врач	МКБ	Доп.МКБ	ТНМ-Ст	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Травма	ТоксВещ
Закл	Тестовый В.У., Терапе...	I11.0			2	0	0	2	0	не задано	не задано
					Код	Наименование					
					2	хроническое впервые устано...					
					3	хроническое известное					
					4	обострение хронического					

Рисунок 5 – регистрация впервые выявленного заболевания

Ранее известные – количество диагнозов из столбца Взято, по которым был зарегистрирован в случаях обслуживания характер «хроническое известное» либо «обострение хронического» совместно со статусом ДН «взято» и «взято повторно» за период с начала текущего года до даты отчета.

Диагнозы											
Тип	Врач	МКБ	Доп.МКБ	ТНМ-Ст	Хар	Фаза	Ст	ДН	Госп	Травма	ТоксВещ
Закл	Тестовый В.У., Терапе...	I11.0			3	0	0	2	0		
					Код	Наименование					
					2	хроническое впервые устано...					
					3	хроническое известное					
					4	обострение хронического					

Рисунок 5 – взятие на Д-наблюдение по ранее известному диагнозу

Запланировано диспансерных приемов – учитываются зарегистрированные в ККДН планы Д-наблюдения по диагнозам пациентов из колонки Состоит, период которых пересекается с месяцем даты отчета.

Явились на Д-прием – из колонки Запланировано диспансерных приемов учитываются те периоды, для которых указана дата явки в ККДН.

Не явились на Д-прием – из колонки Запланировано диспансерных приемов учитываются те периоды, для которых не указана дата явки в ККДН.