

Региональная медицинская информационная
система Челябинской области

Модуль «Медосмотры»

Раздел «Диспансеризация и медосмотры Челябинской
области»

Руководство пользователя

Челябинск, 2021

Оглавление

1. Общие сведения	4
2. Работа с картами МО и ДД.....	5
2.1. Общий алгоритм	5
2.1.1. Создание карты медосмотра	5
2.1.2. Запись на услуги из карты МО и ДД.....	10
2.1.3. Оказание услуг через дневник врача	12
2.1.4. Контроль оказанных услуг.....	13
2.1.5. Внесение информации сотрудниками отдела статистики.....	13
2.1.6. Внесение информации об отказе от услуги	15
2.1.7. Связь с услугами, оказанными не в рамках карты МО и ДД.....	16
2.1.8. Заполнение данных о рекомендациях	17
2.1.9. Заккрытие карты медосмотра	18
2.2. Особенности внесения информации о случаях профилактических осмотров взрослого населения и диспансеризации (в том числе, ветеранов ВОВ)	19
2.2.1. Общие сведения	19
2.2.2. Анкетирование.....	21
2.2.3. Сведения о диагнозах	23
2.2.4. Сведения о факторах риска.....	23
2.2.5. Учет патологических отклонений.....	24
2.2.6. Указание группы углубленной диспансеризации	25
2.2.7. Заккрытие карты	25
2.2.8. Учет отказов	26
2.2.9. Учет незавершенных случаев	27
2.3. Особенности заполнения отдельных полей.....	28
2.3.1. Работа врача и статистика с явками в рамках диспансерного наблюдения	28
2.3.2. Работа врача и статистика с признаком мобильной бригады	33
2.3.3. Работа врача и статистика с признаком патологического отклонения	33
3. Аналитика	34
3.1. Просмотр информации о ранее внесенных случаях диспансеризации и медосмотров 34	
3.2. Аналитика оказанных услуг по диспансеризации и медосмотрам	36
4. Отчёты.....	39
4.1. Статистические отчетные формы.....	39
5. Сигнальная информация.....	42
6. Запись на диспансеризацию через Интернет.....	43

6.1.	Описание бизнес-процесса.....	43
6.2.	Запись пациента на диспансеризацию через ПГУ.....	43
6.3.	Отмена записи на диспансеризацию	46
6.4.	Работа в РМИС с пациентом, записанным на диспансеризацию через ПГУ	46
7.	Формирование еженедельных реестров по диспансеризации	47

1. Общие сведения

Раздел «Диспансеризация и медосмотры Челябинской области» Модуля «Медосмотры» в составе РМИС ЧО предназначен для работы в соответствии со следующими нормативными документами:

- Приказ МЗРФ № 404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Приказ МЗРФ №514Н от 10.08.2017 «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области № 770-ОМС (с дополнениями).

Работа в данном разделе предусматривает следующие этапы внесения информации в РМИС ЧО:

- Создание карты медосмотра;
- Внесение информации об оказанных услугах;
- Закрытие карты медосмотра;
- Формирование отчетов и аналитики.

Все перечисленные этапы подробно описаны в следующих разделах настоящего документа.

2. Работа с картами МО и ДД

2.1. Общий алгоритм

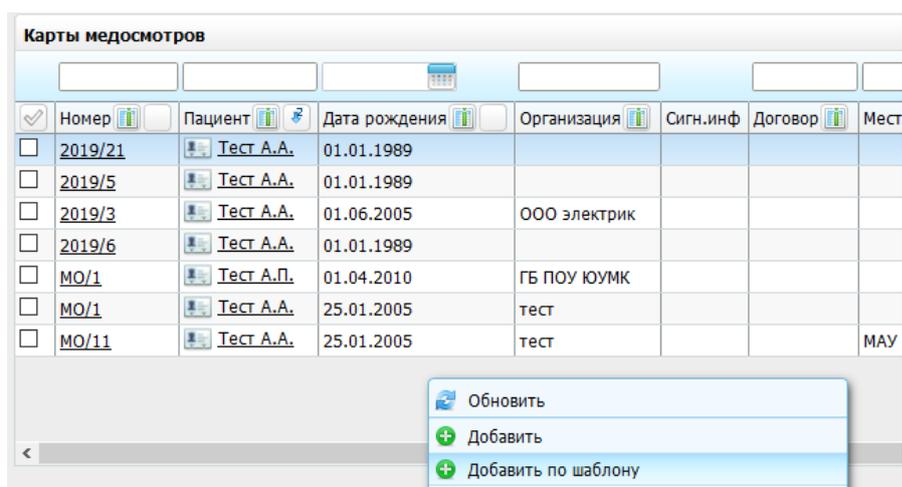
Работа с картами МО и ДД производится сотрудниками МО, ответственными за учёт соответствующих сведений. Возможны следующие схемы работы:

- Внесение информации в РМИС ЧО по завершённым случаям МО и ДД сотрудниками отдела статистики на основании данных с бумажных носителей;
- Совместное внесение информации сотрудниками отдела статистики и врачами, непосредственно оказывающими услуги в рамках МО и ДД.

Вторая схема не является обязательной к использованию и рассматривается как желательная, если врачи МО обеспечены техникой для работы в РМИС (пункты с 2.1.2 по 2.1.4 данного руководства).

2.1.1. Создание карты медосмотра

Войдите в систему под учетной записью с правами статистика поликлиники. В главном меню выберите пункт «Учет» - «Медосмотры» - «Карты медосмотров». В разделе «Карты медосмотров» в контекстном меню ПКМ выберите пункт «Добавить по шаблону» (Рис.1).



✓	Номер	Пациент	Дата рождения	Организация	Сигн.инф	Договор	Мест
<input type="checkbox"/>	2019/21	Тест А.А.	01.01.1989				
<input type="checkbox"/>	2019/5	Тест А.А.	01.01.1989				
<input type="checkbox"/>	2019/3	Тест А.А.	01.06.2005	ООО электрик			
<input type="checkbox"/>	2019/6	Тест А.А.	01.01.1989				
<input type="checkbox"/>	МО/1	Тест А.П.	01.04.2010	ГБ ПОУ ЮУМК			
<input type="checkbox"/>	МО/1	Тест А.А.	25.01.2005	тест			
<input type="checkbox"/>	МО/11	Тест А.А.	25.01.2005	тест			МАУ

- Обновить
- Добавить
- Добавить по шаблону

Рисунок 1

Откроется окно добавления карты медосмотра по шаблону (Рис.2).

Добавление карты медосмотра по шаблону

Дата создания: 02.07.2019

Шаблон карты: [dropdown]

Каталог: Карты медосмотров

Цель посещения: [text field]

Пациент: № [dropdown]

ФИО: [text field] Д.р./возраст: [text field]

Место работы: [text field] Должность: [text field]

Место учебы: [text field] Класс/группа: [text field]

Вид оплаты: [dropdown]

ОК Отмена

Рисунок 2

Укажите дату создания карты (она должна быть равна дате первого осмотра врачом) и выберите шаблон карты, нажав на элемент управления словарем . В открывшемся окне разверните дерево «Шаблоны карт медосмотров» и выберите случай с нужным кодом в соответствующем разделе (Рис.3).

Шаблоны карт медосмотра

Каталоги

- Шаблоны карт медосмотра
 - Дисп. детей-сирот и детей без попечения
 - Дисп. детей-сирот и детей в труд. жиз. сит.
 - Диспансеризация и проф. осмотры взрослого населения и инвалидов (приказ 124)
 - Взрослое население**
 - Инвалиды войн
 - Проф. осмотры взр. населения
 - Профосмотры несовершеннолетних (приказ 514)
 - Шаблоны - архив

Шаблоны карт медосмотра

Наименование	Цель посещения
<input type="checkbox"/> 2411 Случай дисп.взр.нас. (II эт) (ж)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2412 Случай дисп.взр.нас. (II эт) (м)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2416 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (18,24,30)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2417 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (21,27,33)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2418 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (36)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2419 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (39)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2420 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (40,44,46,50,52,56,58,62,64)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2421 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (41,43,47,49,53,55,59,61)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2422 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (42,48,54,60)	профосмотр
<input type="checkbox"/> 2423 Компл. посещ. дисп. взр. нас. (I эт) (ж) (45)	профосмотр

Ок Отмена

Рисунок 3

Можно найти случай с помощью сквозного поиска по коду. Для этого необходимо развернуть меню фильтров, нажав на кнопку «Показать фильтр», ввести код случая диспансеризации или медосмотра, нажать правой кнопкой мыши на дерево «Шаблоны карт медосмотра» и выбрать пункт «Список» в контекстном меню (Рис.4).

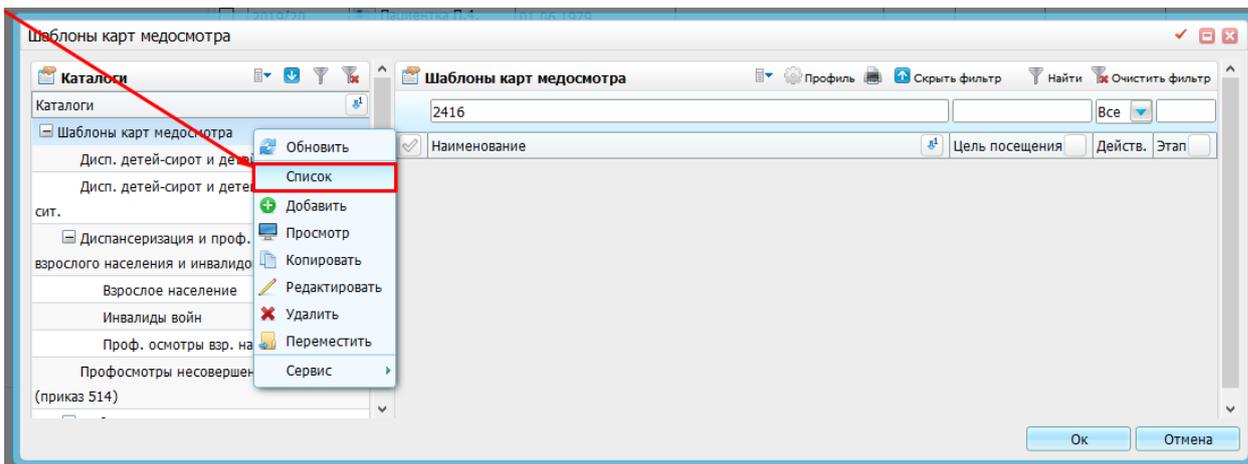


Рисунок 4

Отобразятся случаи, удовлетворяющие поисковому запросу (Рис.5).

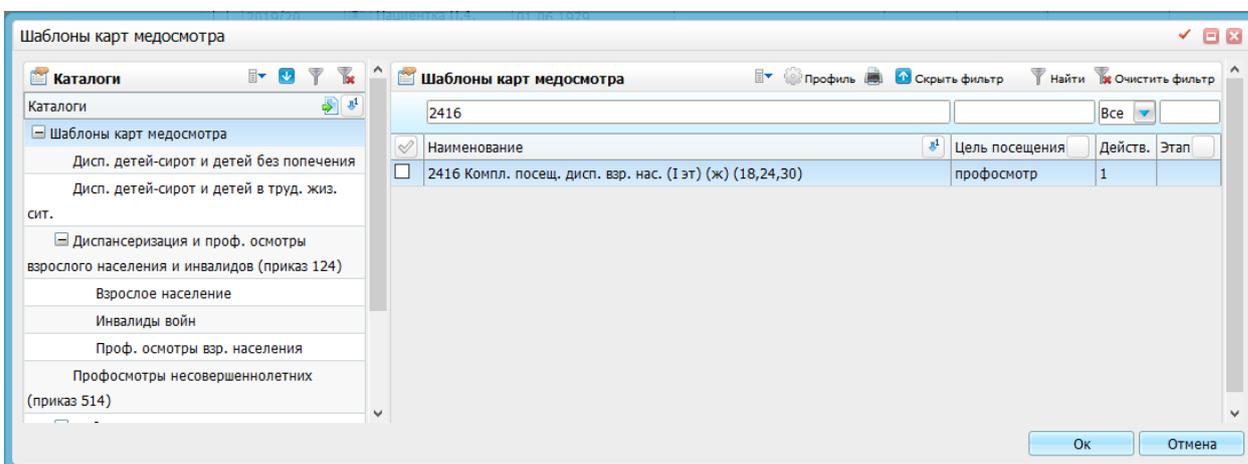


Рисунок 5

После выбора случая (первым или вторым способом) необходимо нажать на кнопку «ОК». Вид оплаты автоматически примет значение «ОМС». После этого необходимо найти пациента, нажав на элемент управления словарем. Откроется стандартное окно поиска пациента. Если пациента не удалось найти, необходимо добавить нового. После заполнения указанных полей необходимо нажать на кнопку «ОК» (Рис.6).

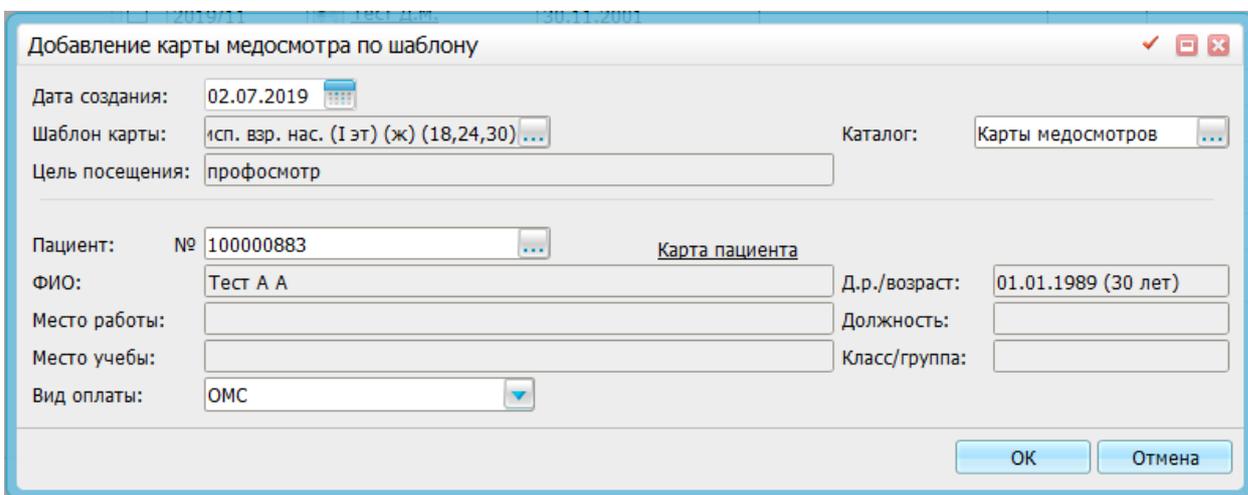


Рисунок 6

Откроется карта медосмотра (Рис.7).

Редактирование карты медосмотра: Тест А А, 2019/21, 30 лет (01.01.1989)

Карта медосмотра Услуги медосмотра Заключение Оплаты Дополнительно Печатные формы

Цель посещения: профосмотр Тип: 2416 Компл. посещ. дисп. взр. №2019 /21

Пациент: № 100000883 Пол: Женский Карта пациента

ФИО: Тест А А д.р./возраст: 01.01.1989 (30 лет)

Место работы: должность:

Декретированная группа:

Инвалидность: Установлена впервые: Дата последнего освидетельствования:

Место учебы:

Класс/группа:

Договор: № от: Вид оплаты: ОМС

Выездная бригада: Признак мобильной бригады

Карта открыта: с: 02.07.2019 по: Паспорт здоровья

Карту закрыл врач:

Применить ОК Отмена

Рисунок 7

Необходимо перейти на вкладку «Услуги медосмотра» (Рис.8).

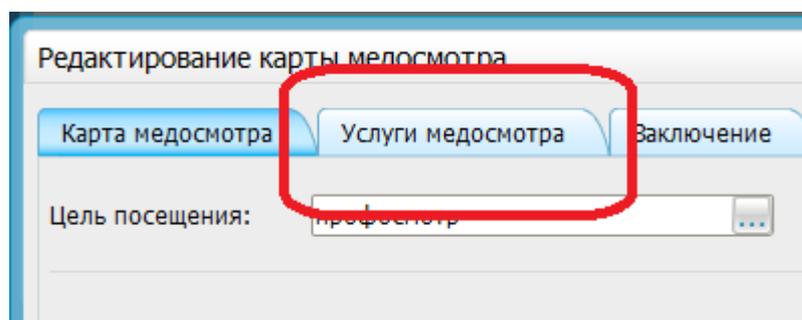


Рисунок 8

В случае, если возраст и пол пациента соответствуют выбранному случаю диспансеризации или медосмотра, список необходимых для прохождения врачей отобразится автоматически (Рис.9).

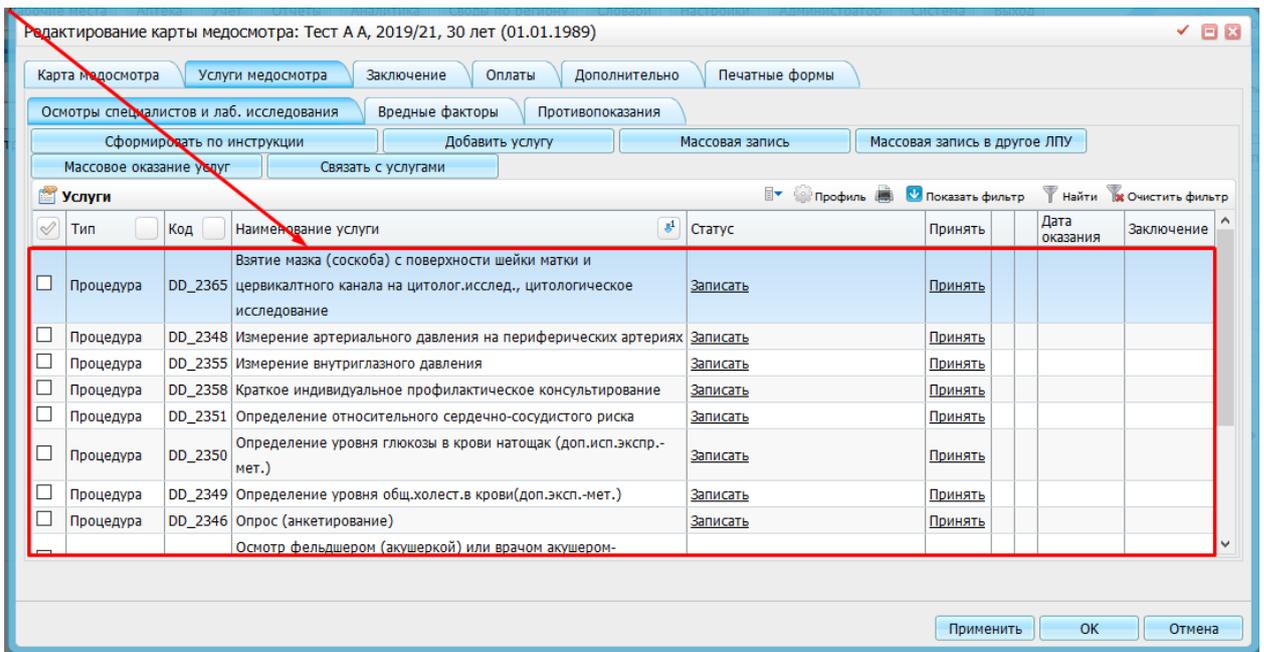


Рисунок 9

При необходимости (например, на втором этапе некоторых случаев медосмотра, когда ТФОМС разрешает проводить осмотры любых специалистов любой кратности) можно добавить требуемую услугу, нажав на кнопку «Добавить услугу». Обращаем внимание, что услуги врачебных осмотров в таких случаях необходимо добавлять из каталогов «МО и ДД», «Анализы и исследования дисп. взр. населения» и «Анализы и исследования МО детей» (Рис.10).

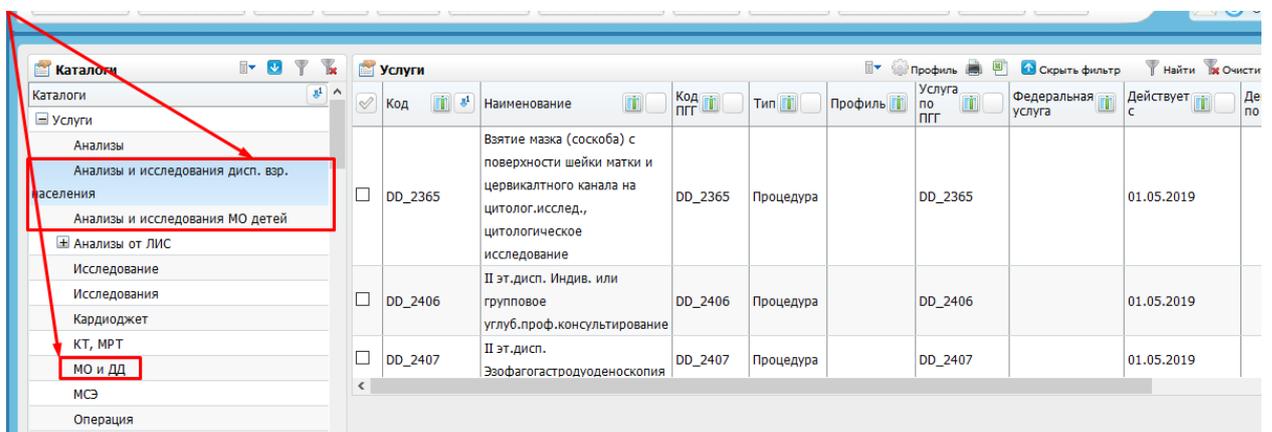


Рисунок 10

Если карта медосмотра создается в системе в тот момент, когда пациент впервые пришел для проведения диспансеризации, то необходимо выбрать соответствующую услугу и нажать «Записать». Если карта медосмотра создается в системе в тот момент, когда пациент уже завершил диспансеризацию, то необходимо нажать на кнопку «Принять» (Рис.11).

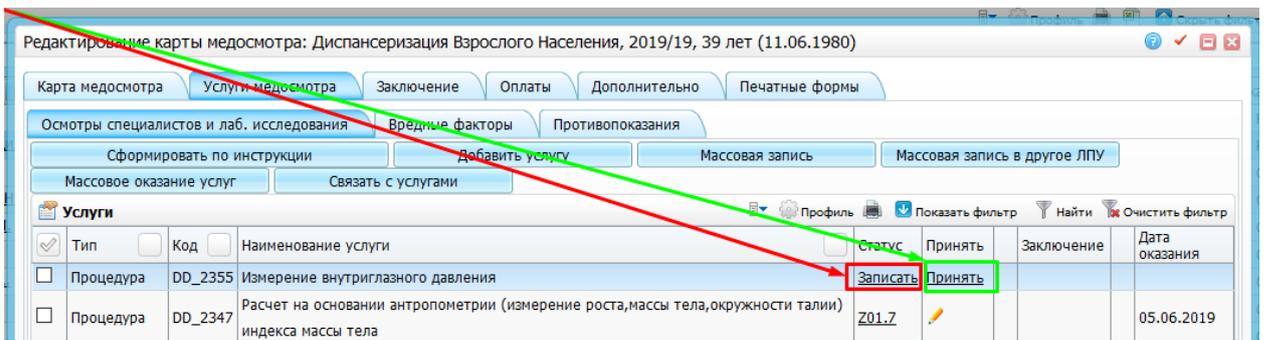


Рисунок 11

2.1.2. Запись на услуги из карты МО и ДД

Если все врачи в ЛПУ заполняют приемы в МИС Барс, то рекомендуется при создании карты медосмотра (например, в кабинете медицинской профилактики) записывать пациента на все услуги, которые должны быть оказаны в рамках данной карты. Для этого используется кнопка «Записать». При таком подходе записи пациента будут присутствовать у врачей в меню «Рабочие места» - «Дневник», и врачи смогут внести информацию по своим приемам самостоятельно (Рис.12).

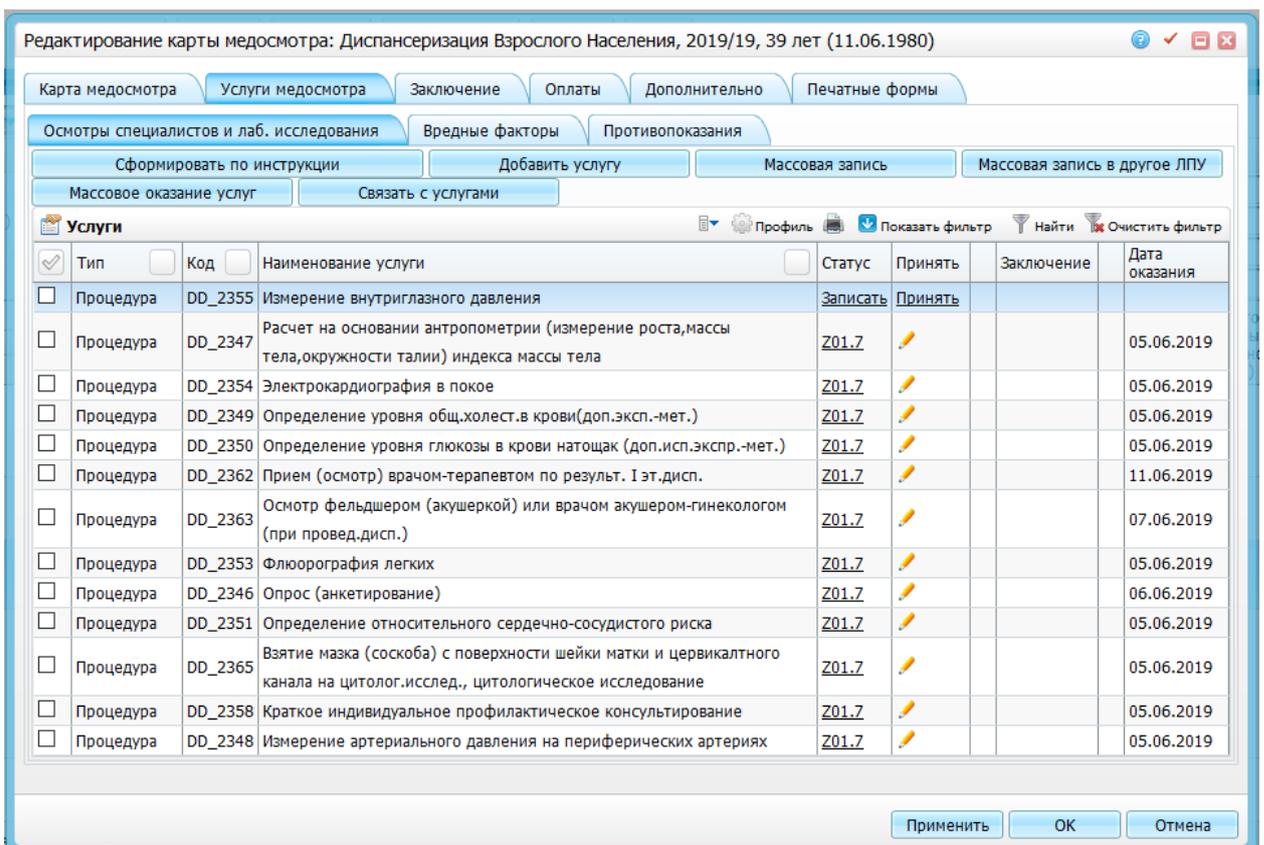


Рисунок 12

При нажатии на кнопку «Записать» открывается расписание ЛПУ на выбранную услугу, при этом, если расписание на данную услугу отсутствует, то окно будет пустым. Необходимо нажать на кнопку «Врачи» (Рис.13).

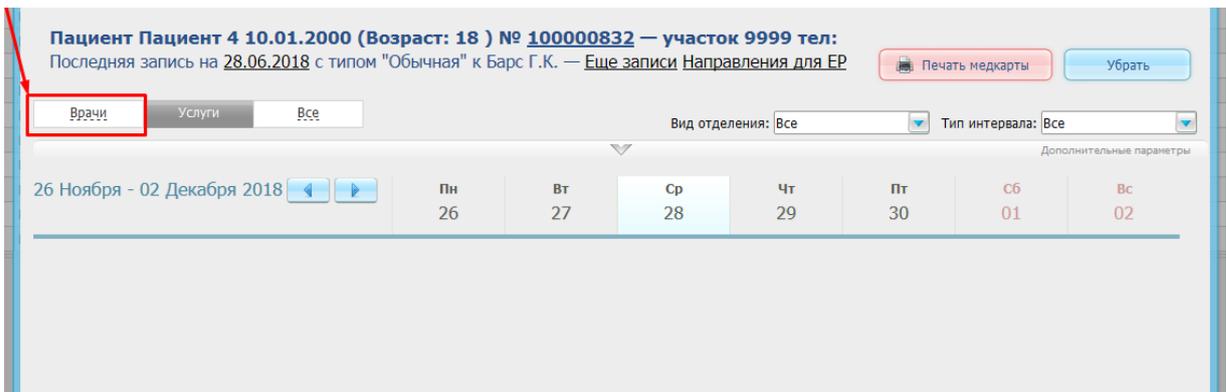


Рисунок 13

При этом будет открыто расписание врачей, которые оказывают данную услугу (настройку см. в разделе 3 инструкции для администратора по настройке МО и ДД) (Рис.14).



Рисунок 14

Необходимо выбрать нужного врача и записать пациента. После записи пациента данная услуга изменит статус, где будет отображаться дата и время записи к врачу (Рис.15).

Редактирование карты медосмотра: Пациент Пациент 4, МО/1, 18 лет (10.01.2000)

Карта медосмотра | Услуги медосмотра | Заключение | Оплаты | Дополнительно | Печатные формы

Осмотры специалистов и лаб. исследования | Вредные факторы | Противопоказания

Сформировать по инструкции | Добавить услугу | Массовая запись | Массовая запись в другое ЛПУ | Связать с услугами

Тип	Код	Наименование услуги	Статус	Принять	Дата оказания	Заключение
<input type="checkbox"/>	DD_2242	1 эт.проф.осм. Врач-детский уролог-андролог	Записан на 26.11.2018 10:00:00, к врачу: (1) Никитин Г.Р., в Наблюдательный	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2243	1 эт.проф.осм. Врач-детский хирург	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2244	1 эт.проф.осм. Врач-детский эндокринолог	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2245	1 эт.проф.осм. Врач-невролог	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2246	1 эт.проф.осм. Врач-оториноларинголог	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2247	1 эт.проф.осм. Врач-офтальмолог	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2248	1 эт.проф.осм. Врач-педиатр	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2250	1 эт.проф.осм. Врач-стоматолог детский	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2249	1 эт.проф.осм. Врач-травматолог-ортопед	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2253	1 эт.проф.осм. Общий анализ крови	Записать	Принять		
<input type="checkbox"/>	DD_2254	1 эт.проф.осм. Общий анализ мочи	Записать	Принять		

Рисунок 15

2.1.3. Оказание услуг через дневник врача

После записи пациента на услугу врач, к которому был записан данный пациент, увидит его в рабочем журнале в меню «Рабочие места» - «Дневник».

Врач должен оказать данную услугу, заполняя предусмотренный для неё шаблон. Для этого необходимо нажать на кнопку «Оказать». Для большинства услуг, оказываемых в рамках диспансеризации, обязательными являются только два поля: «Сотрудник» и «Дата осмотра». Для врачебных приемов также необходимо заполнять сведения о диагнозе и (при необходимости) признак того, что посещение является явкой по Д - учету (Рис.16).

Добавление приема: Тест Анна Алексеевна, 13 лет

Основное	Врач:	Никитин Григорий Романович
Доп.Услуги	Услуга:	Приём педиатра при МО и ДД
Виды оплат	Случай заболевания:	Профосмотр 06.04.2017 Сменить

Осмотр педиатра МО и ДД | Основное МО и ДД | Заключение по медосмотру

Сотрудник: Абакумова С.Б. ... | Дата осмотра: 07.12.2018 ...

Диагноз

Является явкой по Д - учету

МКБ: Z00.1 ... | Характер заболевания: ...

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Добавить

Рисунок 16

2.1.4. Контроль оказанных услуг

После того, как услуга в карте медосмотра будет оказана врачом, в поле «Статус» вместо информации о дате и времени записи к врачу будет указан диагноз. Если услуга является исследованием или анализом, то будет выставлен диагноз Z01.7. Если услуга является врачебным приемом, то будет указан тот диагноз, который врач выставил на приеме (Рис.17).

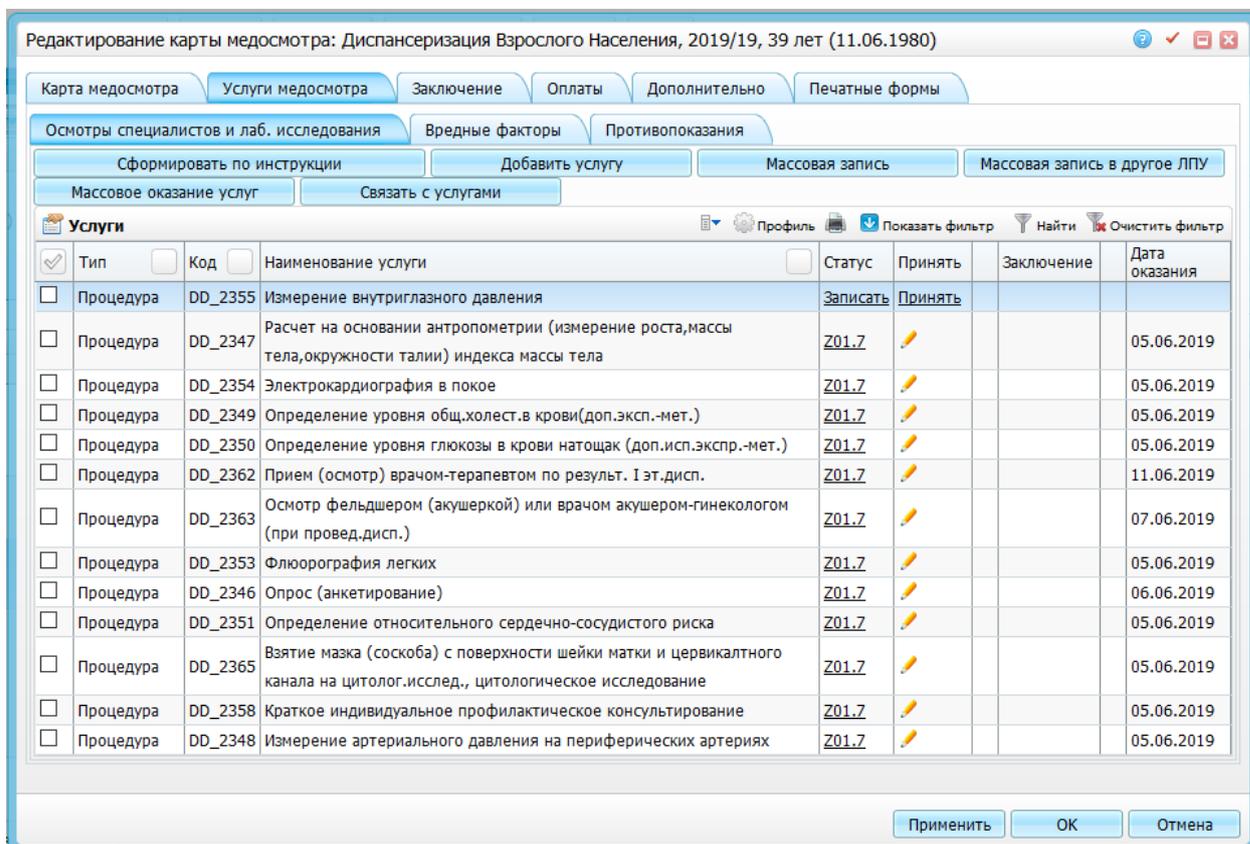


Рисунок 17

2.1.5. Внесение информации сотрудниками отдела статистики

Если врачи по какой-либо причине не оказали услугу из карты медосмотра через дневник, сотрудник отдела статистики может сделать это самостоятельно. Для этого необходимо нажать на кнопку «Принять», по которой открывается окно внесения результатов о прохождении врачебных осмотров (Рис.18).

Рисунок 18

Необходимо указать врача, оказавшего выбранную услугу, дату осмотра, диагноз и характер заболевания (при необходимости), затем нажать на кнопку «ОК» (Рис.19).

Рисунок 19

Для сохранения данных необходимо нажать на кнопку «Сохранить». Если необходимо отредактировать данные, нажмите на символ карандаша в колонке «Принять» (Рис.20).

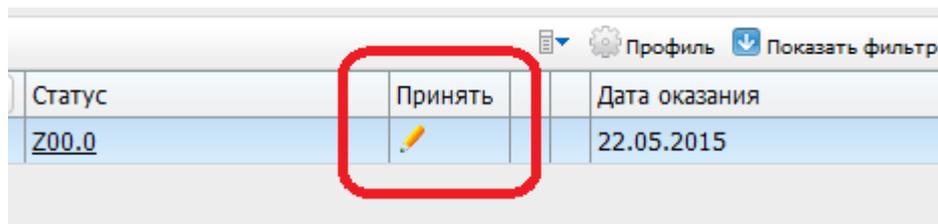


Рисунок 20

2.1.6. Внесение информации об отказе от услуги

В случае отказа пациента от прохождения услуг или манипуляций в рамках МО и ДД, необходимо отразить данный отказ в МИС. Для этого необходимо выбрать услугу и используя ПКМ вызвать контекстное меню, где выбрать пункт «Отказ пациента» (Рис.20).

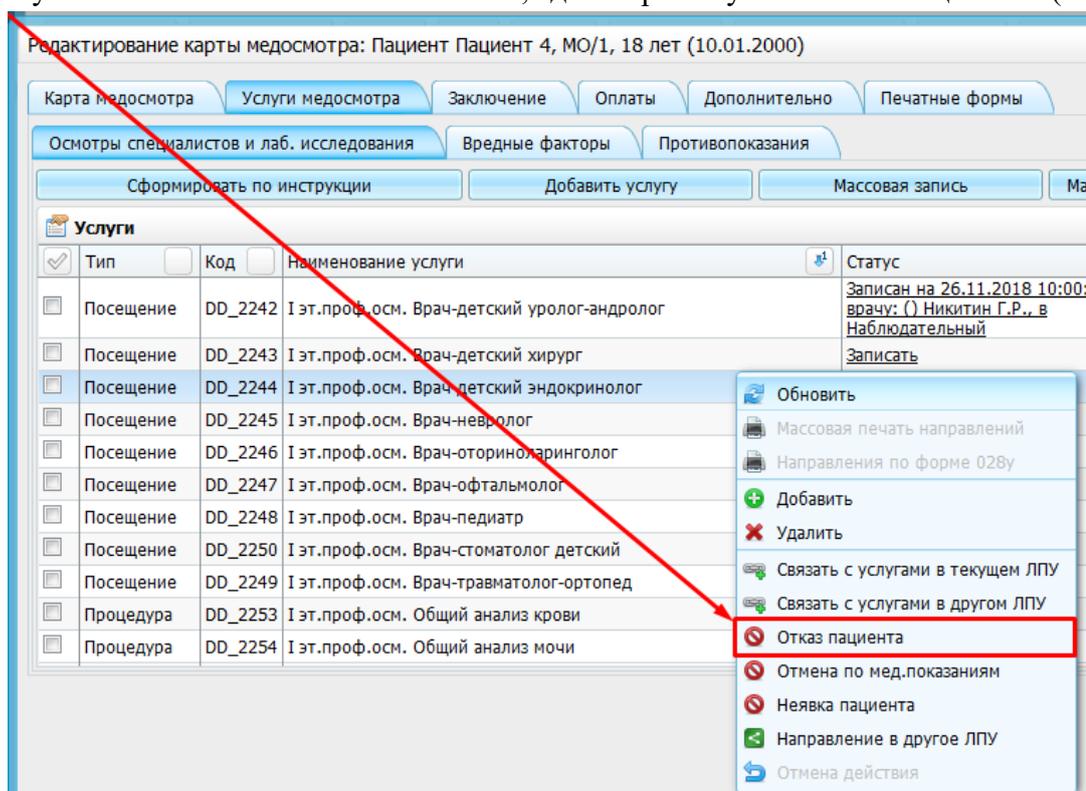


Рисунок 21

В открывшемся диалоговом окне указать дату отказа и нажать кнопку «ОК» (Рис.22).

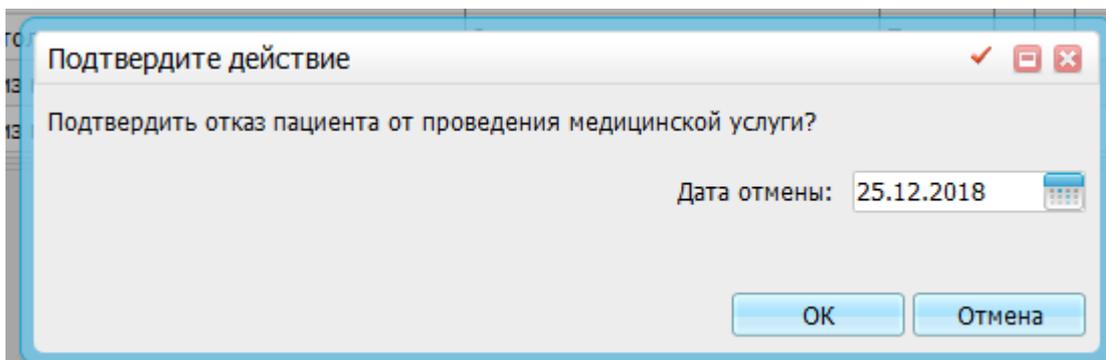


Рисунок 22

2.1.7. Связь с услугами, оказанными не в рамках карты МО и ДД

В случае если пациенту были оказаны услуги или манипуляций не в рамках карты МО и ДД, можно отразить данную информацию используя механизм связи с услугами. Для этого необходимо выбрать услугу и используя ПКМ вызвать контекстное меню, где выбрать пункт «Связать с услугами в текущем ЛПУ» (Рис.23).

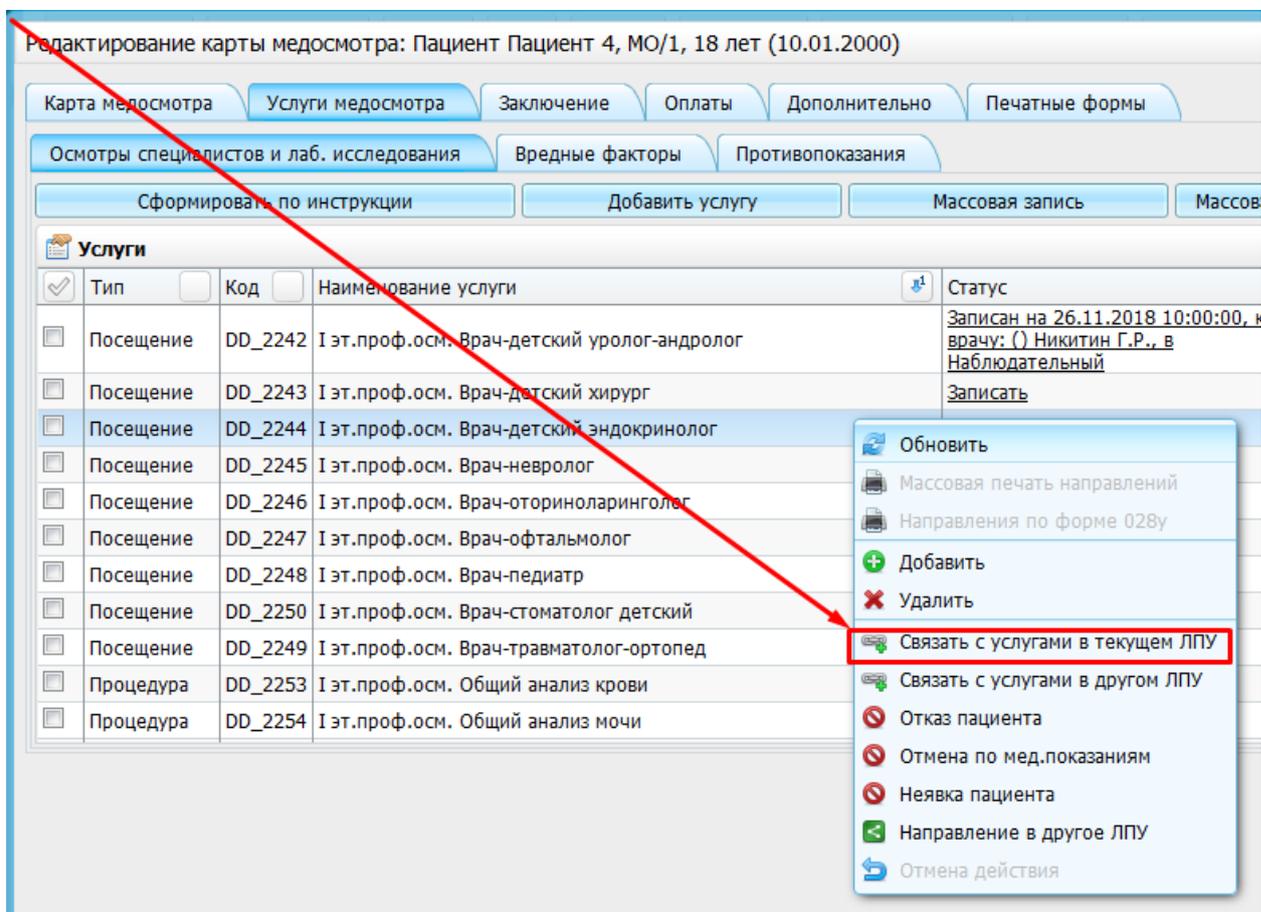


Рисунок 23

В открывшемся диалоговом окне необходимо выбрать услугу, оказанную в ЛПУ, нажать флаг в столбце «Связать» и нажать «Связать с выбранными» (Рис.24).

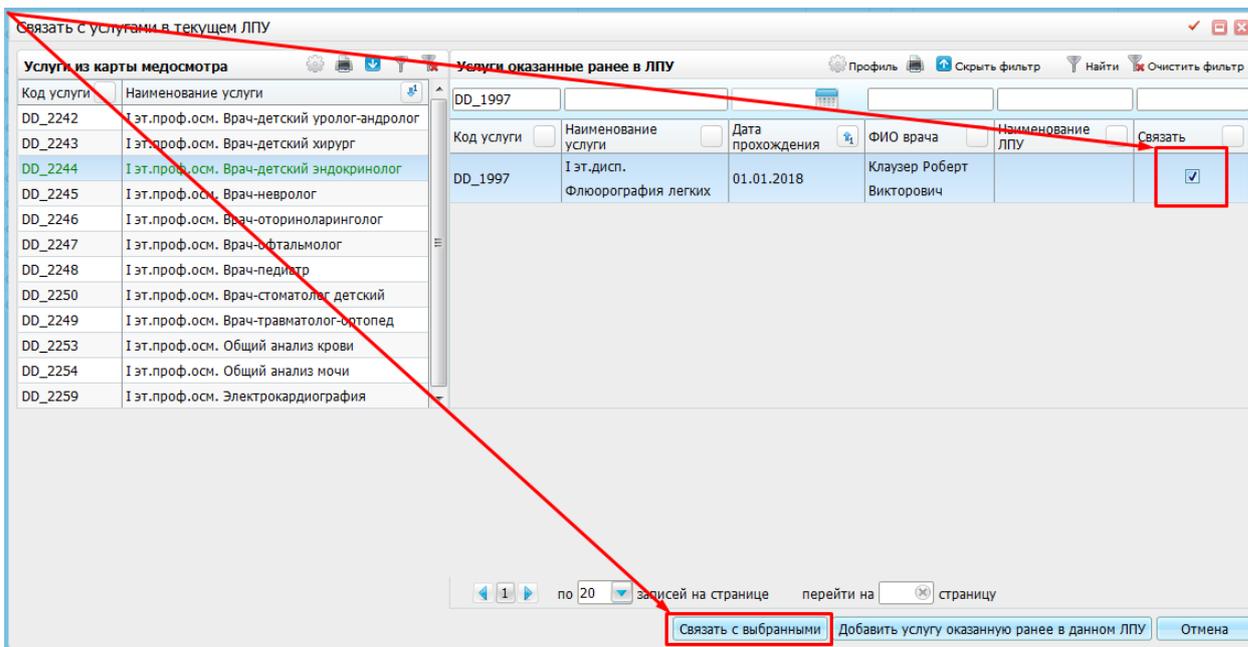


Рисунок 24

Данная услуга будет подсвечена зелёным цветом (Рис.25).

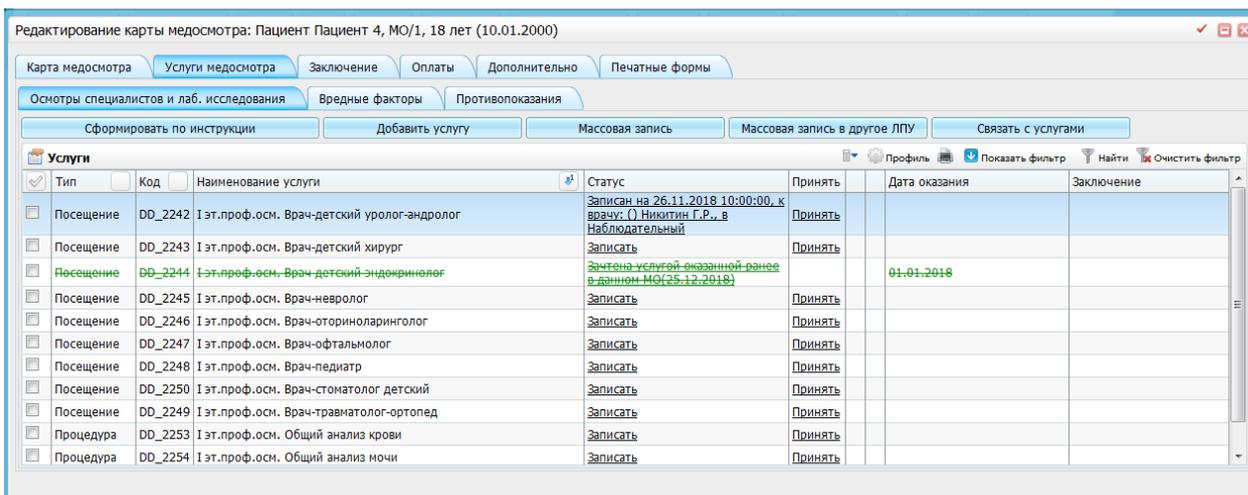


Рисунок 25

2.1.8. Заполнение данных о рекомендациях

В случае выдачи врачами, участвующими в оказании услуг в рамках МО и ДД, рекомендаций для пациента, необходимо отразить данную информацию в карте мед. осмотра на вкладке Заключение / Рекомендации (Рис.26).

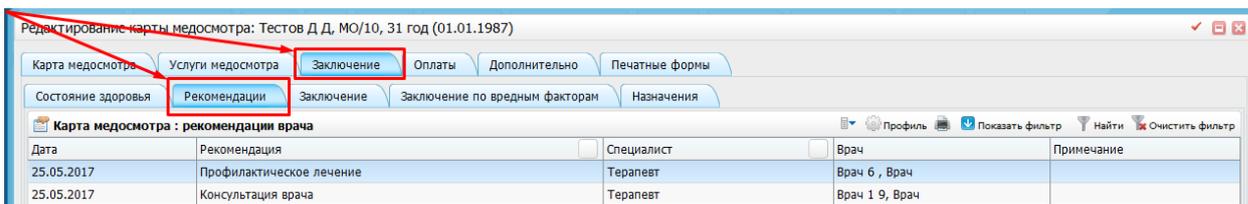


Рисунок 26

Для добавления рекомендации необходимо в поле «Карта медосмотра: рекомендации врача» нажать ПКМ и выбрать пункт меню «Добавить» (Рис.27).

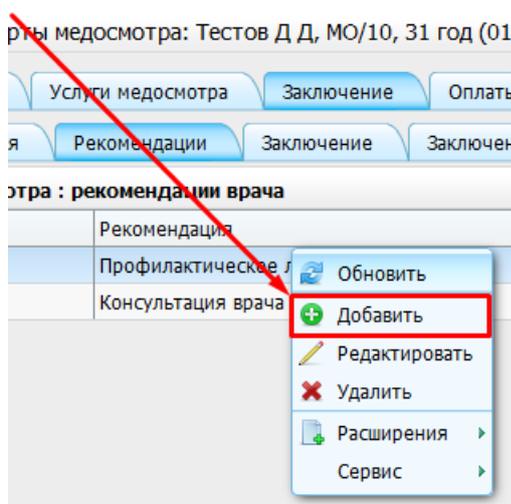


Рисунок 27

В открывшемся окне заполнить данные относящиеся к рекомендациям (Рис.28).

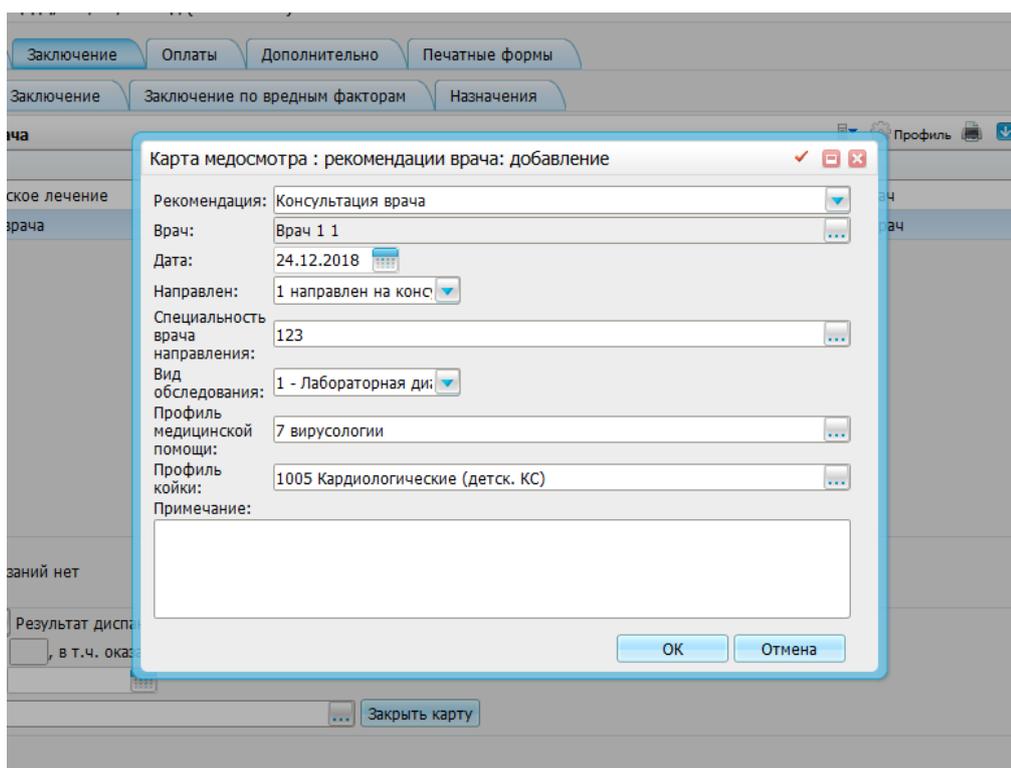


Рисунок 28

Следует иметь ввиду тот факт, что для выгрузки информации о рекомендациях необходимо заполнить поле «Направлен:».

2.1.9. Закрытие карты медосмотра

После внесения всех данных о врачебных осмотрах (неважно, вносили врачи данные самостоятельно, или за них это делали статистики) необходимо перейти на вкладку

«Заключение». В верхней части окна необходимо указать группу здоровья пациента (используется для аналитических отчетов). В нижней части окна необходимо указать причину закрытия карты, например, «Завершено», результат диспансеризации, дату закрытия карты, и врача, закрывшего карту. Обратите внимание, что дата закрытия карты должна совпадать с датой проведения заключительного осмотра. После заполнения указанных полей необходимо закрыть карту кнопкой «Закрыть карту» (Рис.29).

Рисунок 29

После этого необходимо нажать на кнопку «ОК».

Если все заполнено корректно, карта будет закрыта и попадет в архив.

2.2. Особенности внесения информации о случаях профилактических осмотров взрослого населения и диспансеризации (в том числе, ветеранов ВОВ и углубленной диспансеризации)

В этом разделе описана методика внесения в МИС случаев диспансеризации взрослого населения, в т.ч. ветеранов ВОВ, согласно приказу МЗ РФ №124н от 13.03.2019 и в соответствии с требованиями ТФОМС Челябинской области по приему счетов-реестров.

2.2.1. Общие сведения

Создание карт по диспансеризации взрослого населения осуществляется по аналогии с другими картами медосмотров (см. раздел 2.1 настоящего документа). Шаблоны карт находятся в каталоге «Диспансеризация и проф. осмотры взрослого населения и инвалидов (приказ 124)» и каталогах «Взрослое население», «Инвалиды войн» и «Проф. осмотры взр. населения», «Углубленная диспансеризация по приказу 404Н» (Рис.30).

Внимание! С мая 2019 года ТФОМС Челябинской области принимает случаи МО и ДД только с новыми кодами:

- **2411, 2412, 2416-2441, 2484, 2485 диспансеризация определенных групп взрослого населения**
- **2413, 2414, 2442-2467, 2486, 2487 диспансеризация категории граждан «инвалиды войн»**
- **2468-2483 профилактические медицинские осмотры взрослого населения**

- **2386-2405 диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью**
- **2366-2385 диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации**
- **2947, 2968 – углубленная диспансеризация взрослого населения**

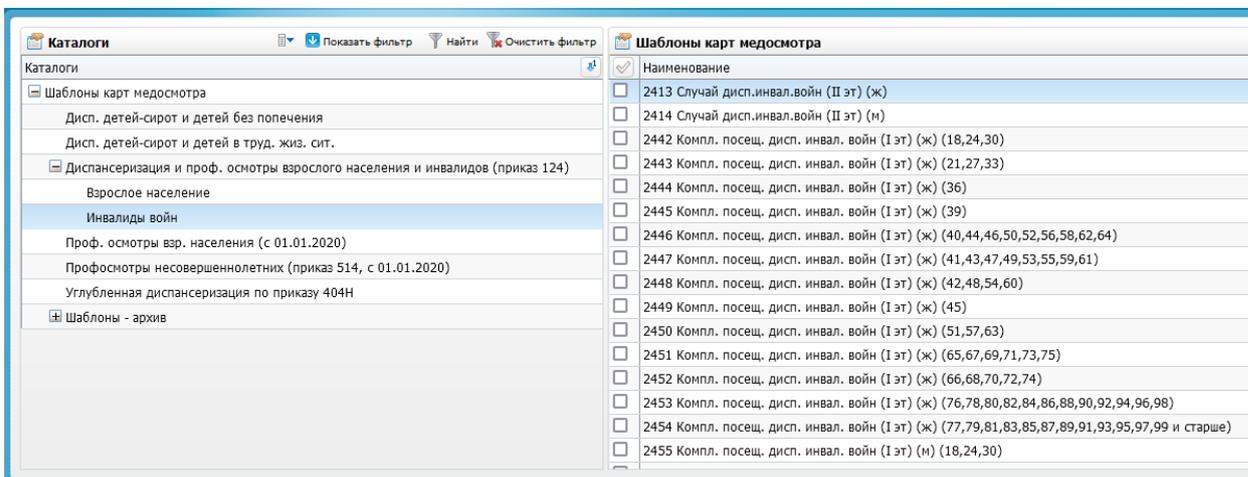


Рисунок 30

После выбора шаблона с нужным кодом необходимо выполнить поиск пациента и нажать на кнопку «ОК» (Рис.31).

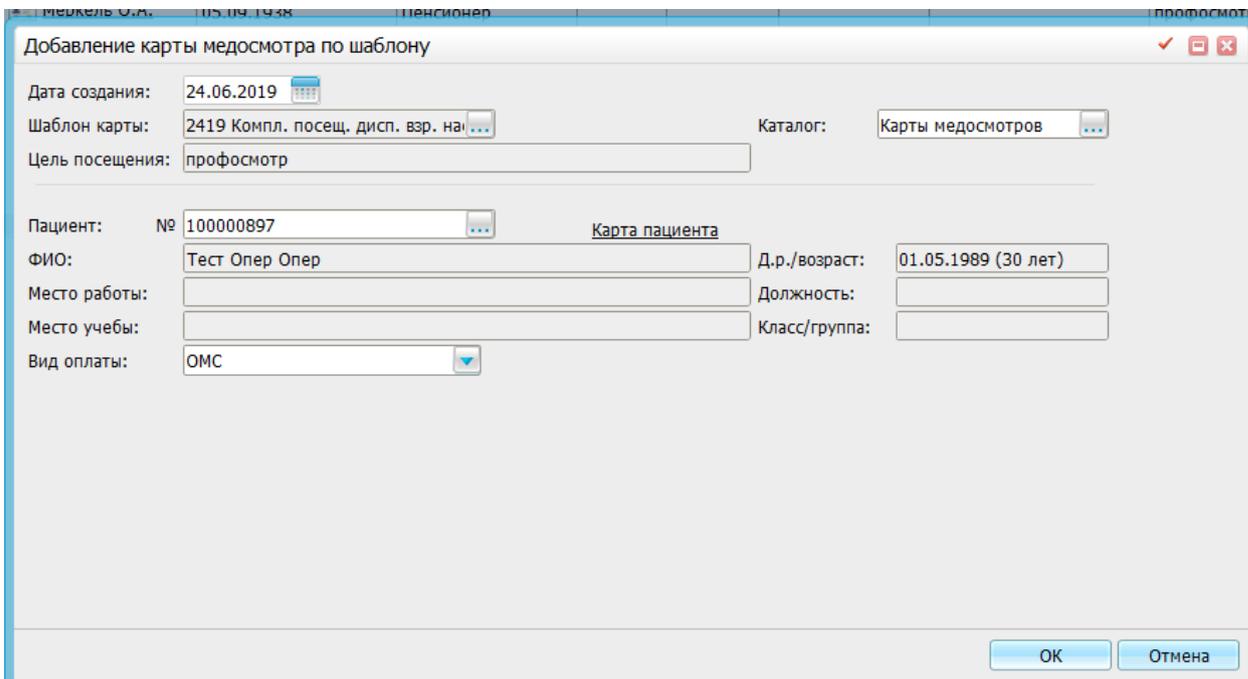


Рисунок 31

На вкладке «Услуги медосмотра» приведен перечень осмотров/исследований для выбранной половозрастной группы учитываемых и не учитываемых в объеме мероприятий допустимых к включению в случай (Рис.32).

Услуги			
<input checked="" type="checkbox"/>	Тип	Код	Наименование услуги
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2355	Измерение внутриглазного давления
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2347	Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2354	Электрокардиография в покое
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2349	Определение уровня общ.холест.в крови(доп.эксп.-мет.)
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2350	Определение уровня глюкозы в крови натощак (доп.исп.экспр.-мет.)
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2362	Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результ. I эт.дисп.
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2363	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (при провед.дисп.)
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2353	Флюорография легких
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2346	Опрос (анкетирование)
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2351	Определение относительного сердечно-сосудистого риска
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2365	Взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитолог.исслед., цитологическое исследование
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2358	Краткое индивидуальное профилактическое консультирование
<input type="checkbox"/>	Процедура	DD_2348	Измерение артериального давления на периферических артериях
<input type="checkbox"/>	Посещение	DD_2406	II эт. дисп. Индив. или групповое углуб. проф. консультирование

Рисунок 32

Необходимо заполнить информацию об оказанных услугах (см. разделы 2.2 – 2.5 настоящей инструкции). Если услуга является исследованием или анализом, необходимо заполнять только сотрудника и дату (Рис.33).

Добавление приема: Клаузер Роберт Викторович, 27 лет

Основное	Врач: Клаузер Роберт Викторович
Доп.Услуги	Услуга: I эт.дисп. Антропометрический расчет индекса массы тела
Виды оплат	Случай заболевания: Профосмотр 22.05.2015 Сменить

Результат процедуры МО и ДД
Основное МО и ДД

Сотрудник: Дата осмотра: 22.05.2015

Рисунок 33

2.2.2. Анкетирование

При оказании услуги «Опрос, анкетирование» есть возможность заполнения анкеты в электронном виде. Шаблон приема имеет вид, представленный на рисунке 34.

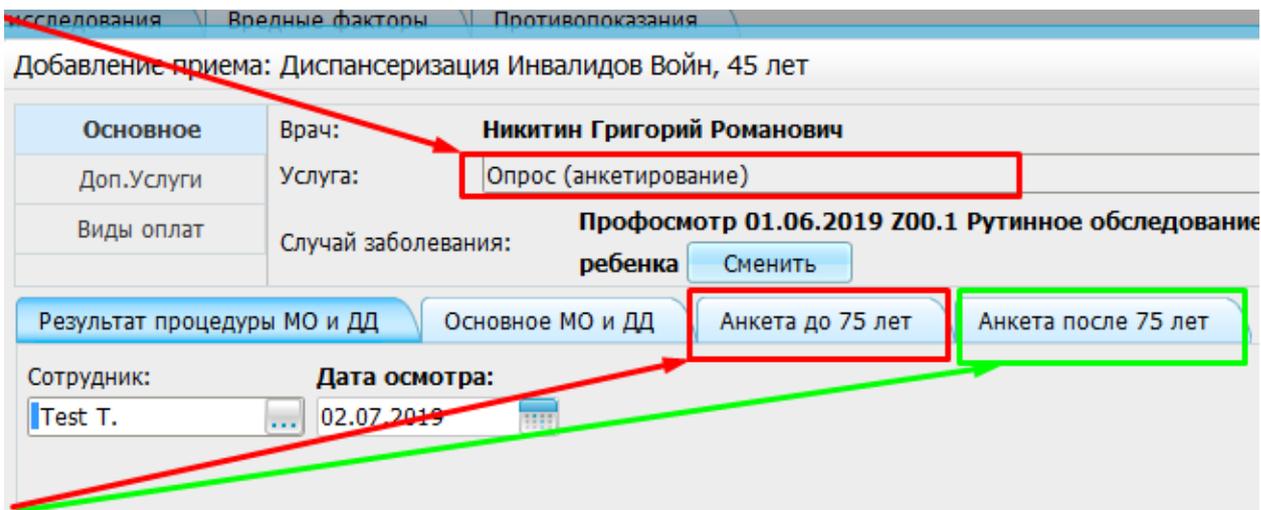


Рисунок 34

Имеется 2 варианта анкеты: для пациентов до и после 75 лет. Заполнять нужно только один вариант, в зависимости от возраста пациента (Рис.35).

1. Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется

1.1 повышенное артериальное давление? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.2 ишемическая болезнь сердца (стенокардия)? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.3 ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда) да/нет: Нет Да Нет ответа

1.4 цереброваскулярное заболевание (в т.ч. перенесенный инсульт)? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.5 хроническое бронхо-легочное заболевание да/нет: Нет Да Нет ответа

1.6 туберкулез легких или иных локализаций? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.7 сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.8 заболевания желудка и кишечника (хронический гастрит, язвенная болезнь, полипы)? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.9 хроническое заболевание почек? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.10 онкологическое заболевание? да/нет: Нет Да Нет ответа

1.11 если «ДА», то какое

Рисунок 35

В анкете имеются вопросы с выбором варианта ответа из списка: «Да», «Нет», «Нет ответа», а также вопросы, предусматривающие ответ в свободной форме. По умолчанию

на все вопросы выбран вариант «Нет ответа», что соответствует случаю, когда пациент не заполнял анкету, либо отказался от ответа на конкретный вопрос.

2.2.3. Сведения о диагнозах

Если услуга предусматривает врачебный прием (например, терапевта), то необходимо указать также код МКБ основного диагноза и характер заболевания (при необходимости). Обратите внимание, что сведения о заключительном приеме терапевта необходимо вносить после того, как заполнена информация обо всех остальных услугах в данной карте!

При наличии у пациента сопутствующих заболеваний (которые были выявлены при проведении диспансеризации или профилактического осмотра) сведения о них также должны быть отражены на заключительном осмотре терапевта (Рис. 36). При этом подтвержденные заболевания вносятся с типом «заключительный» (и учитываются в таблицах 5000, 5001, 5005, 5006 статистической формы №131), а предварительные диагнозы вносятся с типом «предварительный» (и учитываются в таблицах 6000, 6005 статистической формы №131).

Редактирование приема: Тест Аааааа Невыписывать, 36 лет

Основное	Врач:	Клаузер Роберт Викторович
Доп.Услуги	Услуга:	Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результ. I эт.дисп.
Виды оплат	Случай заболевания:	Профосмотр 26.07.2019 Z00.1 Рутинное обследование состояния здоровья ребенка

Осмотр терапевта МО и ДД | Факторы риска | Основное МО и ДД | Документы

Сотрудник: Клаузер | Дата осмотра: 12.08.2019

Диагноз

Является явкой по Д - учету

МКБ: Z00.1 | Характер заболевания:

Признак патологического отклонения | Подозрение на ЭНО

Диагноз сопутствующий

Удалить

МКБ: Z06.9 | Характер заболевания: 1 | Тип: Предварительный

Добавить

Рисунок 36

2.2.4. Сведения о факторах риска

Также при оказании услуги осмотра терапевта есть возможность внести информацию о выявленных в ходе диспансеризации факторах риска. Наличие факторов риска отмечается «галочками» (Рис.37).

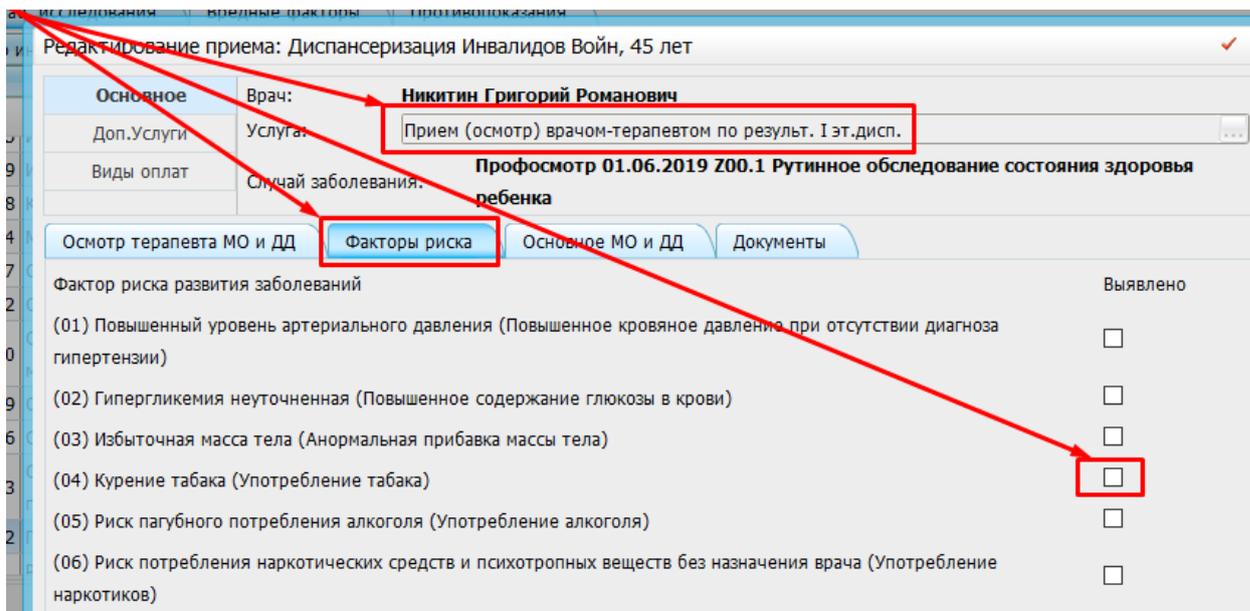


Рисунок 37

2.2.5. Учет патологических отклонений

Для учёта патологических отклонений, выявленных в результате диспансеризации необходимо на вкладке «Осмотр» сделать активным флаг «Признак патологического отклонения, выявленного в результате диспансеризации» (Рис.38)

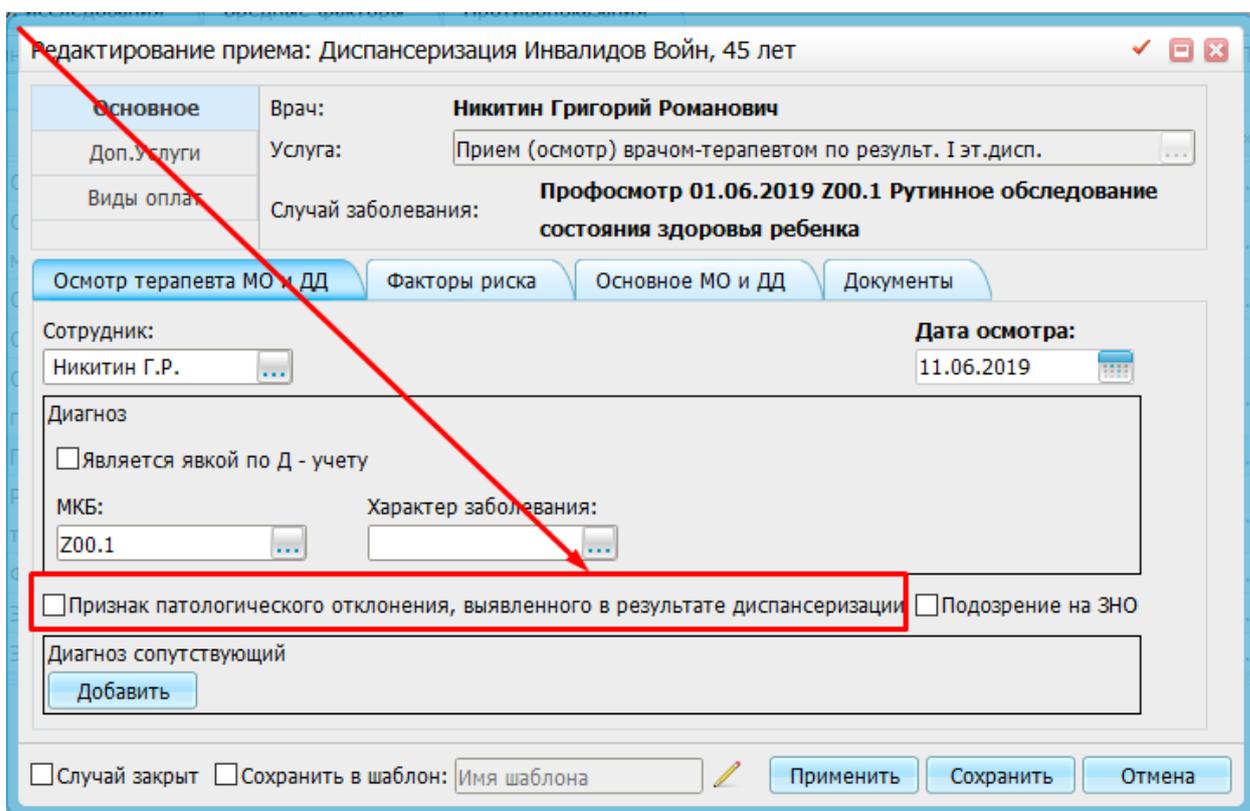
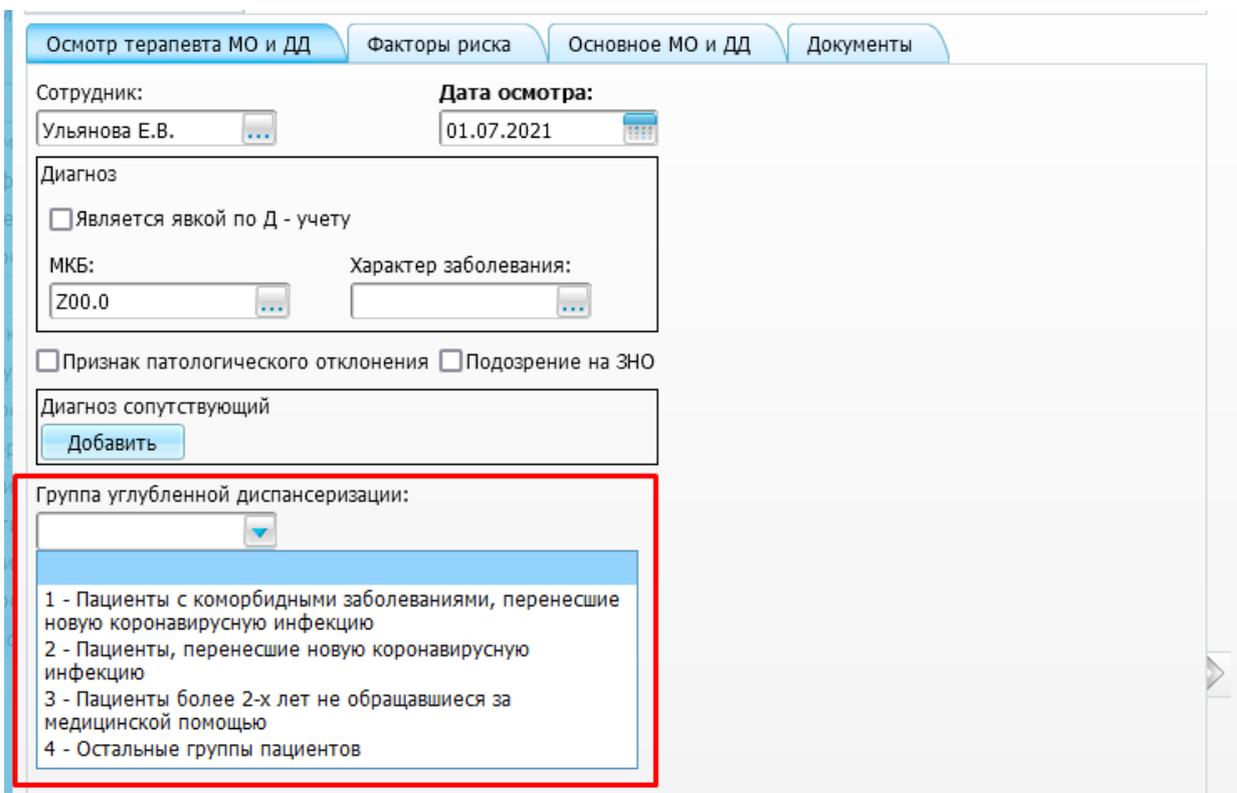


Рисунок 38

2.2.6. Указание группы углубленной диспансеризации

Для учета пациентов, проходящих углубленную диспансеризацию, необходимо на вкладке «Осмотр терапевта МО и ДД» в поле «Группа для углубленной диспансеризации» выбрать нужное значение из выпадающего списка (Рис.39)



The screenshot shows a software interface with several tabs: «Осмотр терапевта МО и ДД», «Факторы риска», «Основное МО и ДД», and «Документы». The «Осмотр терапевта МО и ДД» tab is active. The form contains the following fields:

- Сотрудник: Ульянова Е.В.
- Дата осмотра: 01.07.2021
- Диагноз: Является явкой по Д - учету
- МКБ: Z00.0
- Характер заболевания: [empty]
- Признак патологического отклонения Подозрение на ЗНО
- Диагноз сопутствующий: [empty] (with a «Добавить» button)
- Группа углубленной диспансеризации: [dropdown menu]

The dropdown menu for «Группа углубленной диспансеризации» is open and contains the following options:

- 1 - Пациенты с коморбидными заболеваниями, перенесшие новую коронавирусную инфекцию
- 2 - Пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию
- 3 - Пациенты более 2-х лет не обращавшиеся за медицинской помощью
- 4 - Остальные группы пациентов

Рисунок 39

2.2.7. Закрытие карты

После внесения информации обо всех оказанных услугах карта принимает вид, представленный на рисунке 40

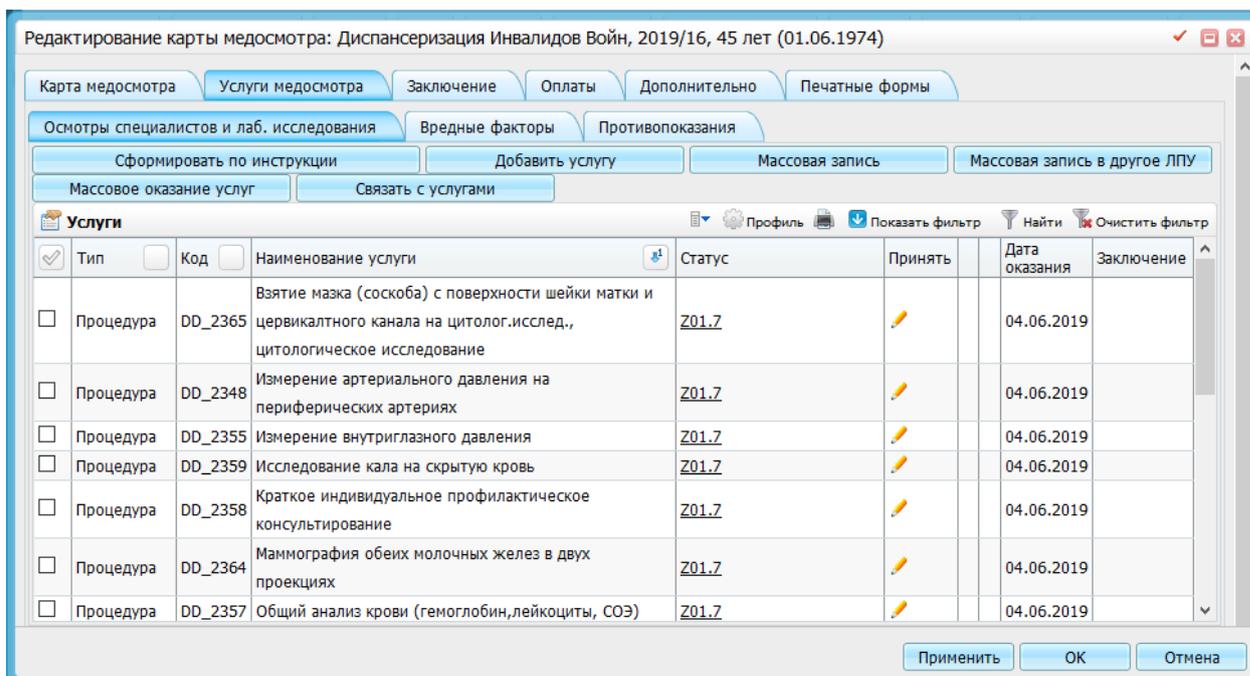


Рисунок 40

После этого необходимо закрыть карту медосмотра. Для определения общего процента оказанных услуг и процента услуг, оказанных ранее, необходимо нажать на кнопку «Пересчитать %» (Рис.41).

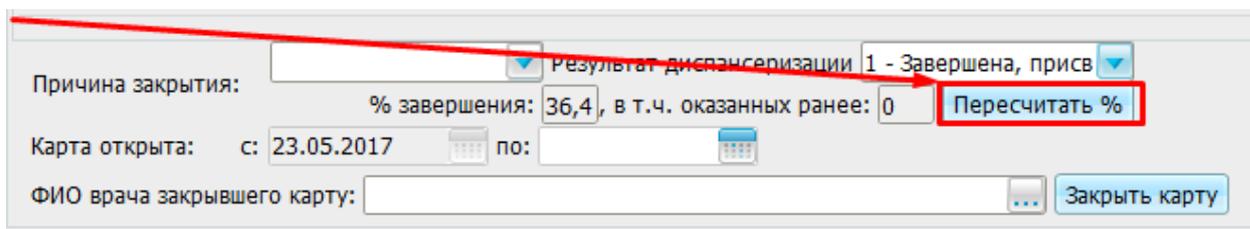


Рисунок 41

2.2.8. Учет отказов

Обращаем внимание, что в случае, когда пациент в письменной форме отказался от прохождения диспансеризации, то для учета этой информации в годовой форме №131 необходимо создать на него карту, внести отказ от услуги «Опрос, анкетирование» и закрыть карту с причиной закрытия «Отказ пациента» (Рис.42).

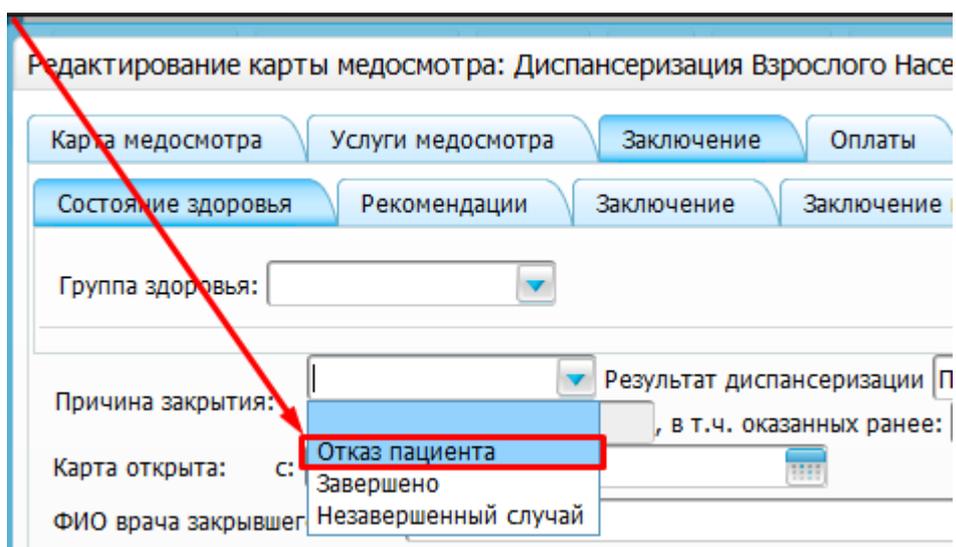


Рисунок 42

2.2.9. Учет незавершенных случаев

Если для профилактического медицинского осмотра взрослого населения и первого этапа диспансеризации выполнено менее 85% осмотров/исследований от установленного для данной половозрастной группы, данная карта считается незаконченной (незавершенной) и не подлежит оплате, но при этом включается в файл персонифицированного учета медицинских услуг. Для передачи данной записи в ТФОМС необходимо использовать причину закрытия «Незавершенный случай» (Рис.43).

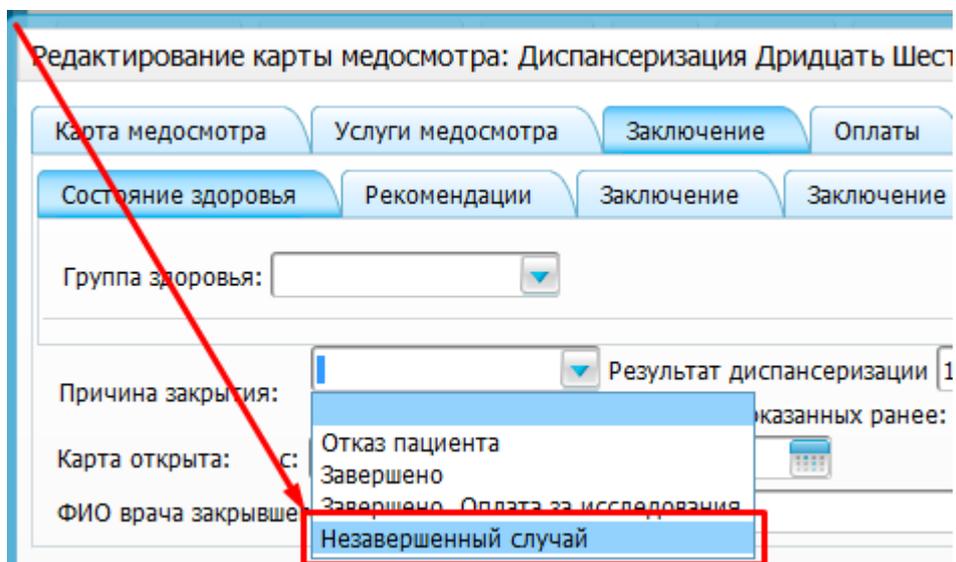


Рисунок 43

2.3. Особенности заполнения отдельных полей

2.3.1. Работа врача и статистика с явками в рамках диспансерного наблюдения

Для учёта явки в рамках диспансерного наблюдения необходимо оказать услугу по настроенному шаблону. На вкладке «Осмотр» должен появиться флаг «Является явкой по Д – учету» (Рис.44)

Осмотр терапевта МО и ДД Факторы риска Основное МО и ДД

Сотрудник: Дата осмотра:

Диагноз

Является явкой по Д - учету

МКБ: Характер заболевания:

Признак патологического отклонения, выявленного в результате диспансеризации

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Рисунок 44

При его активации будет проверяться диагноз, указанный в поле «МКБ», если диагноза не указано, появится сообщение: «Для установки явки по Д-учету необходимо выбрать диагноз!» (Рис.45)

Добавление приема: Тест А А, 30 лет

Основное: Врач: Никитин Григорий Романович

Доп.Услуги: Услуга: Первичный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового

Виды оплат: Случай заболевания:

Основное Жалобы / Анамнез **Диагноз** Объективный статус/Рекомендации Картинка Лечение Направления

Документы Персонализированное списание Расходные материалы Анкетный онкоскрининг

Исход обращения: Результат посещения: Предполагаемая дата следующего посещения:

Признак лечения по несчастному случаю: Дата направления пациента в КДЦ:

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ

Является явкой по Д - учету

МКБ:

Вид травмы:

Внешняя причина: Часов после травмы:

Характер:

Ок

Сообщение системы

Для установки явки по Д-учету необходимо выбрать диагноз!

Рисунок 45

После установки диагноза будет выполнена проверка наличия контрольной карты диспансерного наблюдения по данному диагнозу

Если подходящей контрольной карты нет появится сообщение «Создать контрольную карту диспансерного наблюдения?» (Рис.46)

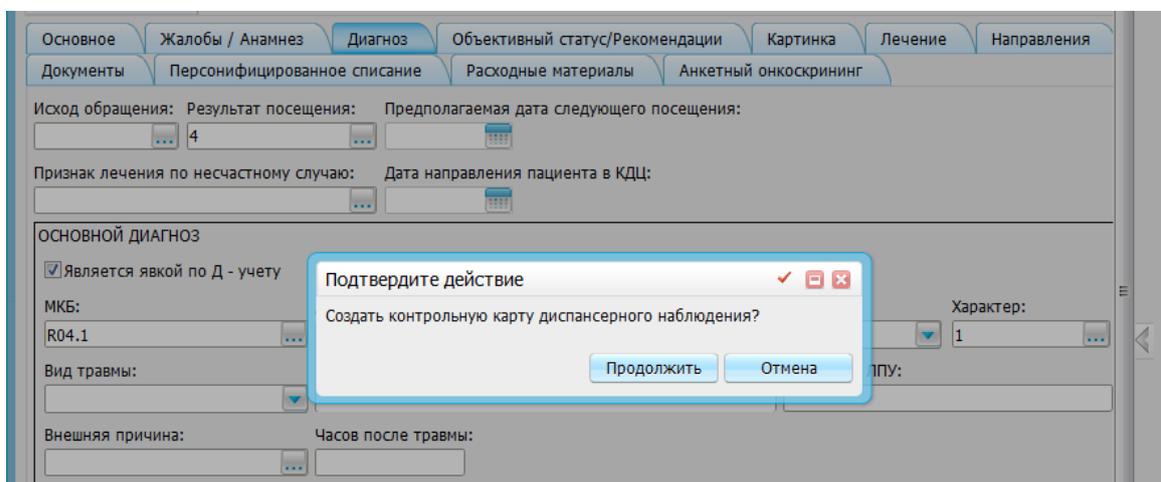


Рисунок 46

При нажатии на кнопку «ОК» откроется окно создания контрольной карты (Рис.47)

Рисунок 47

После сохранения контрольной карты данное посещение станет явкой по Д-учёту по вновь созданной контрольной карте.

Если есть контрольная карта, подходящая под выбранный диагноз, то появится сообщение «Вы уверены, что данный визит является явкой по Д-учету?» (Рис.48)

Рисунок 48

При нажатии на кнопку «ОК» данное посещение станет явкой по Д-учёту по имеющейся контрольной карте

В ТАПе, созданном на данное посещение поле «Признак посещения по диспансерному наблюдению» примет значение «1» (Рис.49)

Амбулаторный талон: Тест А А 17.03.1997 (21 год 9 мес.)

Основное | **Посещения** | Данные о заболеваниях | Медицинские услуги | Операции | ВОП

Дата посещения: 07.11.2018 | Врач: BARS - Барс Груп | Вид оплаты: Вид оплаты
Место обслуживания: 1 - В поликлинике | Цель посещения: другое | Исход обра:
Услуга: B01.047.001 | Вид: 1 - По поводу заболе | Кратность:
Цена: | Сумма: | Кол-во УЕТ:
Первичное посещение: | Отделение: 2 - Отделение в горс | Профиль б
Группа диспансеризации: Введите группу д... | Профзаболевание: | Цель напр:
Результат обращения: Лечение продол... | Пациент направлен в | Введите ЛПУ.. | Включать е
Примечание: | Группа физ-ры: | Рекоменда
Вид мед. помощи: | С использованием | Тип анесте
Вид мед. помощи для параклиники: |
GUID1 Идентификатор записи случая ЧО: |
Признак подозрения на ЗНО: |
Признак посещения по диспансерному наблюдению: 1 | Экстренное посещение:
Признак подозрения на ЗНО: 0 |
Анестезия: |
Применить шаблон: | Сохранить в шаблон: Имя шаблона

Амбулаторные талоны : посещения (для УЕТ)

Дата	Врач	Цель	Вид	Услуга	Место	Первичное	Вид оплаты	Кол-во	Б.Л.	Козф.	УЕТ	Ц
------	------	------	-----	--------	-------	-----------	------------	--------	------	-------	-----	---

Рисунок 49

Если сохранить посещение с неактивным флагом в поле «Является явкой по Д – учету» появится сообщение: «Вы уверены, что данный визит не является явкой по Д-учету?» (Рис.50)

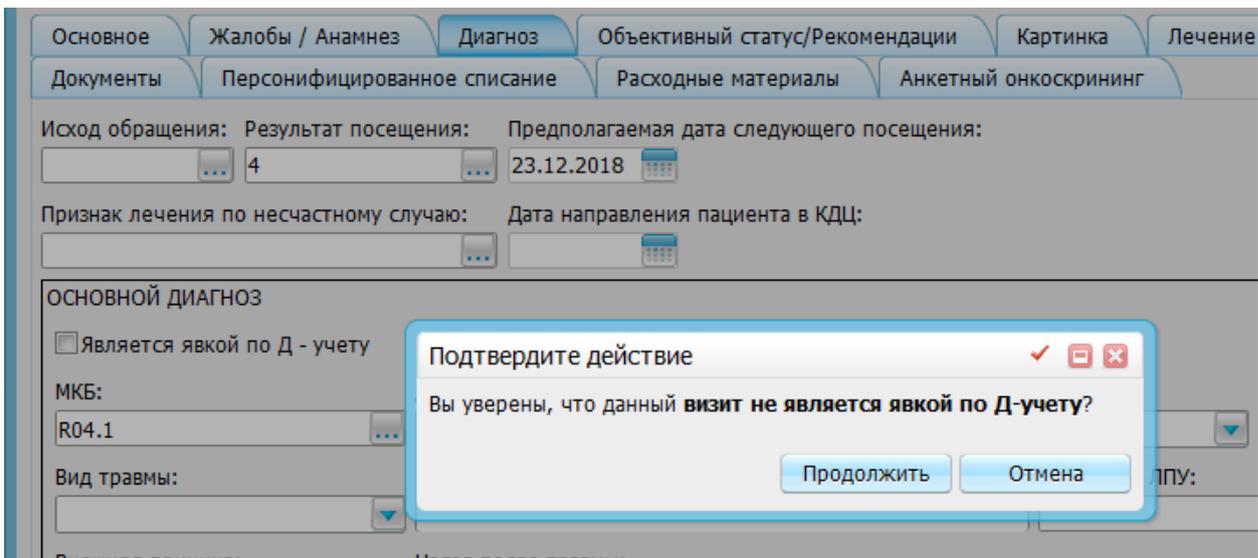


Рисунок 50

После сохранения посещения В ТАПе, созданном на данное посещение поле «Признак посещения по диспансерному наблюдению» примет значение «0» (Рис.51)

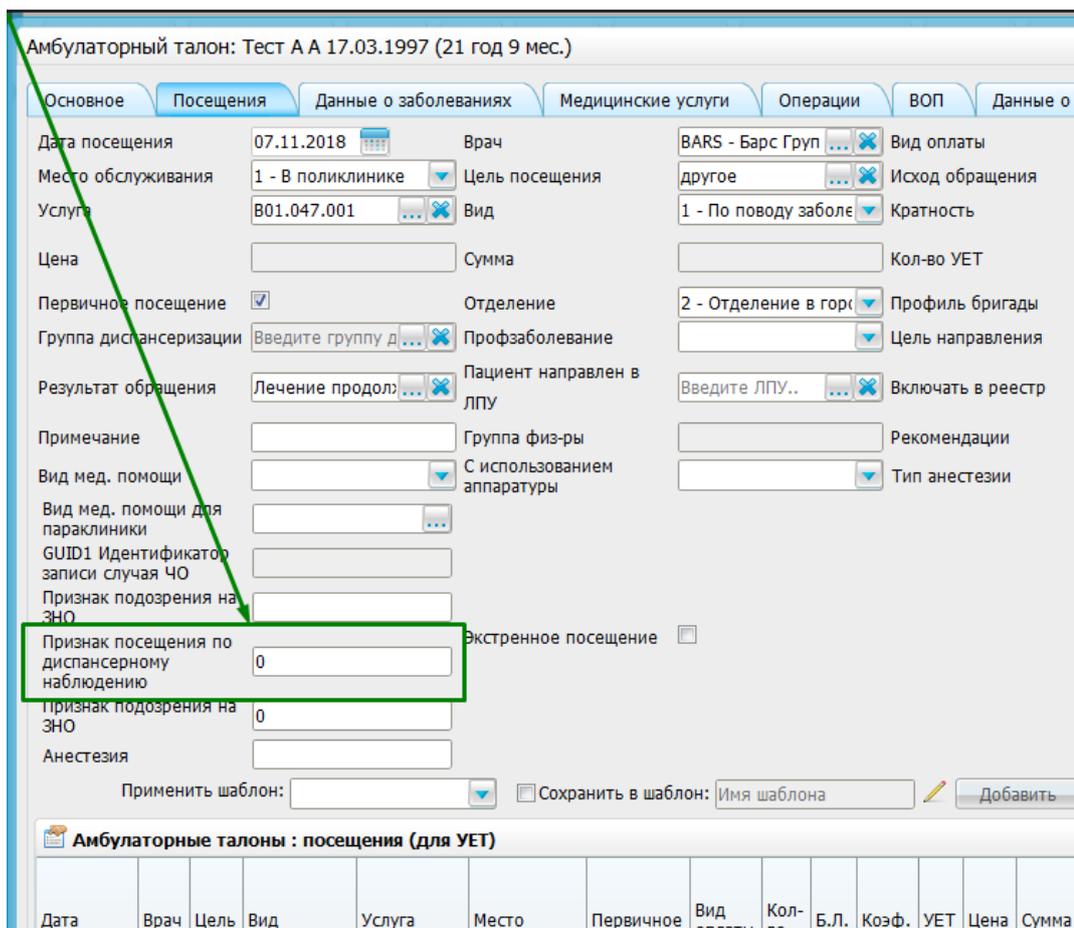


Рисунок 51

2.3.2. Работа врача и статистика с признаком мобильной бригады

В случае, если медосмотр или диспансеризация проводился мобильной бригадой, необходимо в карте медосмотра установить соответствующий признак (рис. 52).

Редактирование карты медосмотра: Тест Т , 2019/14, 3 года (31.03.2016)

Карта медосмотра | Услуги медосмотра | Заключение | Оплаты | Дополнительно | Печатные формы

Цель посещения: Профосмотр

Пациент: № 100000091 Пол: Мужской Карта пациента Паспорт здоровья (тит. лист)

ФИО: Тест Т

Место работы:

Декретированная группа:

Инвалидность: Установлена впервые: Дата последнего освидетельствования:

Место учебы:

Класс/группа:

Договор: № от:

Выездная бригада: Признак мобильной бригады

Рисунок 52

2.3.3. Работа врача и статистика с признаком патологического отклонения

В случае, если при проведении медосмотра или диспансеризации на осмотре было выявлено патологическое отклонение, необходимо в карте медосмотра установить соответствующий признак (рис. 53).

Добавление приема: Тест Кардио 505, 30 лет

Основное	Врач: Барс Груп К
Доп.Услуги	Услуга: I эт.проф.осм. Врач-детский уролог-андролог
Виды оплат	Случай заболевания:

Осмотр терапевта МО и ДД | Факторы риска | Основное МО и ДД | Документы

Сотрудник: Admin A.A. Дата осмотра: 14.01.2020

Диагноз

Является явкой по Д - учету

МКБ: Z00.1 Характер заболевания:

Признак патологического отклонения Подозрение на ЭНО

Диагноз сопутствующий

Добавить

Случай закрыт Сохранить в шаблон: Имя шаблона Применить Сохранить

Рисунок 53

3. Аналитика

3.1. Просмотр информации о ранее внесенных случаях диспансеризации и медосмотров

Открытые карты медосмотров можно найти через меню «Учет» - «Медосмотры» - «Карты медосмотров». Закрытые карты необходимо искать в меню «Учет» - «Медосмотры» - «Архив карт медосмотров». Необходимо указать параметры поиска и нажать на кнопку «Найти» (Рис.54).

The screenshot shows a search interface with the following elements:

- Navigation tabs: Учет, Отчеты, Аналитика, Сводьы по региону, Словари, Настройки, Администратор, Система.
- Search criteria: Тип: **Закрытые**, за период: 18.05.2015 по: 22.05.2015, and a highlighted **Найти** button.
- Section: Архив карт медосмотра.
- Form fields: Тип карты, Подразделение, Класс/группа, Номер карты, Договор, Цель обращения.
- Grouping: Группировка: Место работы.
- Table headers: Тип карты, Номер карты, Пациент, д/р, Адрес, Место работы, Подразделение, Договор, Организация.
- Summary: **⊕ (2) (= 0,00)** and **Всего: 2 записи. ИТОГО: = 0,00**.

Рисунок 54

По умолчанию все медосмотры отображаются в свернутом виде. Развернуть их можно, нажав на «плюсик» в столбце «Тип карты». По умолчанию все медосмотры сгруппированы по месту работы. Изменить поле, по которому осуществляется группировка, можно щелчком по соответствующему заголовку столбца (Рис.55).

The screenshot shows the search results interface with the following elements:

- Form fields: Тип карты, Подразделение, Класс/группа, Номер карты, Договор, Цель обращения.
- Grouping: Группировка: **Тип карты**.
- Table headers: Тип карты, Номер карты, Пациент, д/р, Адрес, Место работы, Подразделение, Договор, Организация.
- Summary: **⊕ 1915 Случай проф.осмотра несовершенно.(I эт) (м)(4,5 лет) (1) (= 0,00)** and **⊖ 1810 Случай проф.осмотра взрослого населения (м)(18-44) (1) (= 0,00)**.
- Table content:

Тип карты	Номер карты	Пациент	д/р	Адрес	Место работы	Подразделение	Договор	Организация
⊕ 1915 Случай проф.осмотра несовершенно.(I эт) (м)(4,5 лет) (1) (= 0,00)								
⊖ 1810 Случай проф.осмотра взрослого населения (м)(18-44)								
1810 Случай проф.осмотра взрослого населения (м)(18-44)	МО/3	<u>Андреев Н.А.</u>	12.12.1986					
- Summary: **Всего: 2 записи. ИТОГО: = 0,00**.

Рисунок 55

Для того, чтобы отредактировать закрытую карту медосмотра, необходимо щелкнуть по ней правой кнопкой мыши, и выбрать пункт «Редактировать» в контекстном меню. Редактировать карту можно только после ее повторного открытия. Открыть карту можно, перейдя на вкладку «Заклучение» и нажав на кнопку «Открыть карту» (Рис.56).

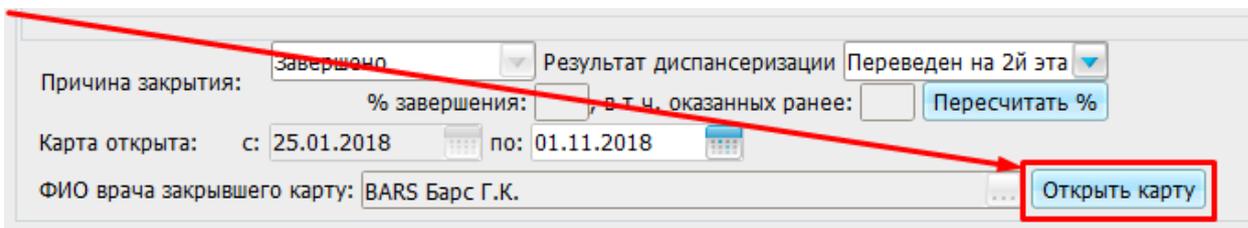


Рисунок 39

В появившемся подтвердить открытие карты, если Вы согласны с тем, что она не попадёт в реестр до закрытия (Рис.57).

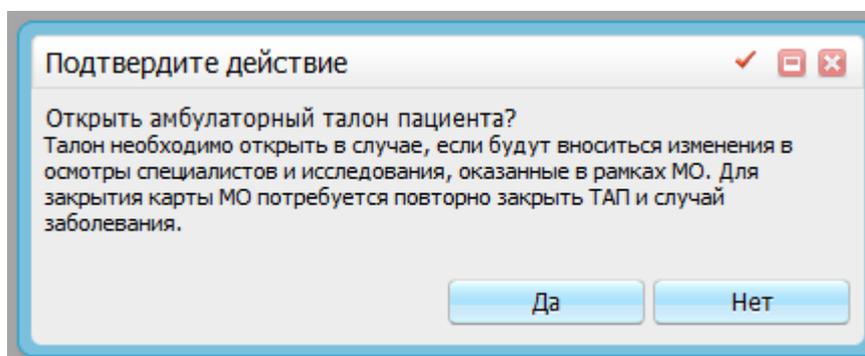


Рисунок 57

После открытия карты можно редактировать данные на всех вкладках. После завершения редактирования, карту необходимо закрыть кнопкой «Закрыть карту».

Если нужно просмотреть карты медосмотра по конкретному пациенту, можно воспользоваться пунктом меню «Учет» - «Медосмотры» - «Медосмотры пациентов». С помощью меню фильтров необходимо найти пациента. После этого в нижней части экрана отобразятся все его карты медосмотра (Рис.58).

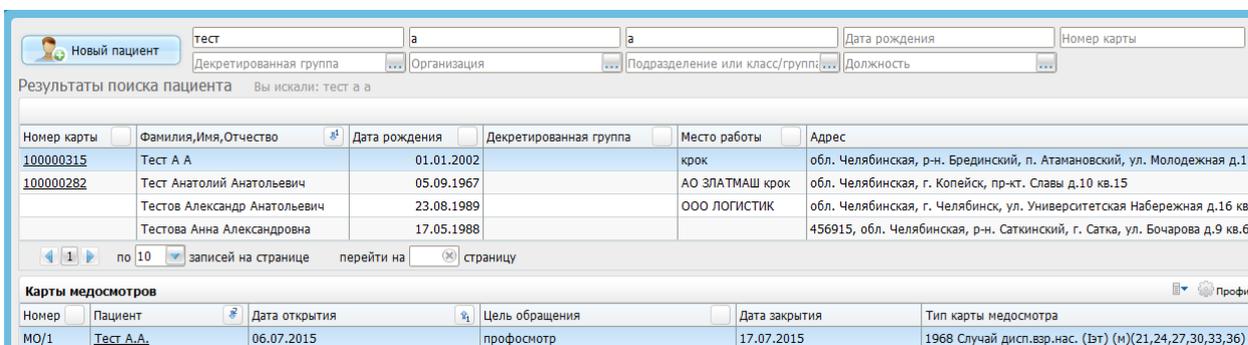


Рисунок 40

Редактирование карт медосмотра осуществляется по аналогии с предыдущим окном.

3.2. Аналитика оказанных услуг по диспансеризации и медосмотрам

Войдите в систему под учетной записью с ролью «Статистик поликлиники». В главном меню выберите пункт «Аналитика» - «Аналитика по оказанным услугам». В правой части окна нажмите на кнопку «Показать фильтр» (Рис.59).

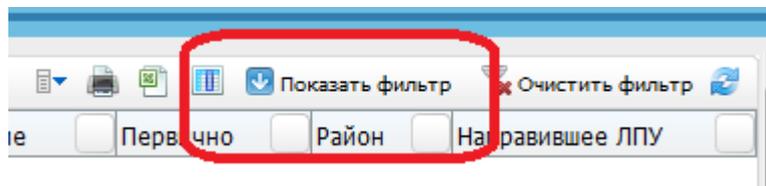


Рисунок 41

Выберите необходимый диапазон дат, а также в фильтре «Услуга» выберите все услуги, относящиеся к диспансеризации и медосмотрам (обычно они находятся в каталогах «МО и ДД» и «Анализы и исследования дисп. взр. населения») (Рис.60).

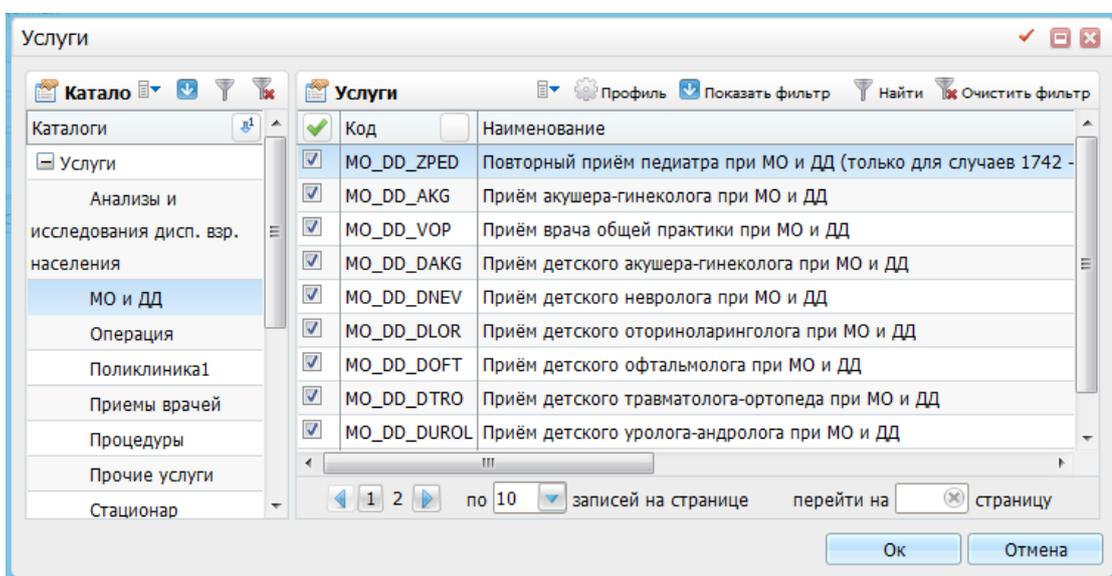


Рисунок 60

После заполнения всех фильтров нажмите «ОК». Система подберет данные согласно значениям фильтров (Рис.61).

Дата	Время	Пациент	Врач	Код услуги	Услуга	Вид оплаты	Сумма по услуге	Оплаченная сумма	Медсестра	Отделение	Подразделение	Первично	Район	Направившее ЛПУ
02.05.2015	11:21	Рева Тинофей Александрович	Прод Т.Т.	МО_DD_PED	Приём педиатра при МО и ДД	ОМС				Мониторинговое отделение	1	перв.	Магнитогорск	
02.05.2015	11:37	Лазарев Дмитрий Александрович	Педиатров В.	МО_DD_PED	Приём педиатра при МО и ДД	ОМС				Мониторинговое отделение	1	перв.	Челябинск(Центр,р-н)	
03.05.2015	11:27	Рева Тинофей Александрович	Клаузер Р.В.	МО_DD_ZPED	Повторный приём педиатра при МО и ДД (только для случаев 1742 - 1751, 1762 - 1771, 1799 - 1800, 1812 - 1867)	ОМС				Мониторинговое отделение	1	перв.	Магнитогорск	

Рисунок 61

Для удобства можно воспользоваться группировкой по любому столбцу, представленному в таблице. Это можно сделать, нажав на заголовок соответствующего столбца. Например, для формирования выборки по врачам и услугам необходимо последовательно щелкнуть левой кнопкой мыши по заголовкам этих столбцов (Рис.62).

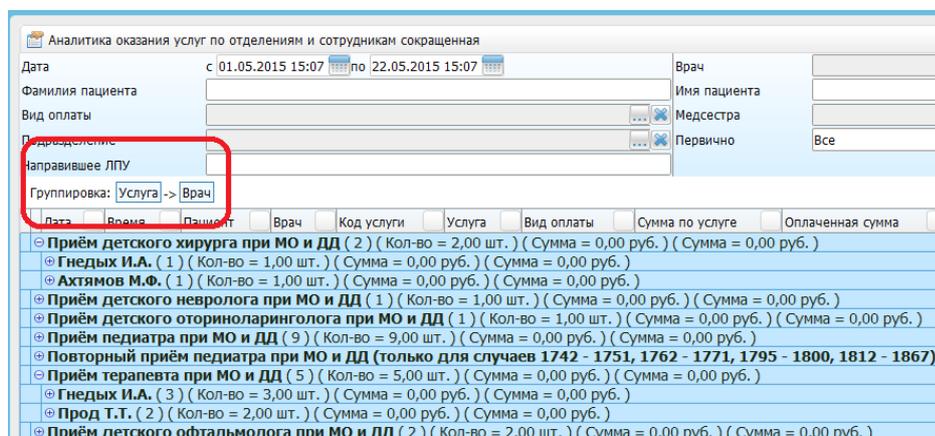


Рисунок 42

Аналитику по посещениям специалистов, пройденным в рамках диспансеризации и медосмотров можно получить, сформировав сводную ведомость №3. Для ее формирования войдите в систему с правами статистика поликлиники и выберите в главном меню «Отчеты» - «Статистические отчеты» - «Поликлиника» - «Сводные ведомости» - «Сводная ведомость №3». Откроется форма с запросом параметров отчета (Рис.63)

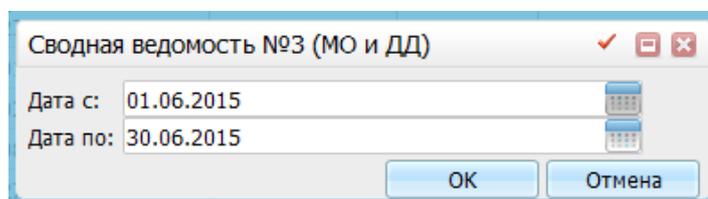


Рисунок 43

Укажите необходимый интервал и нажмите кнопку «Ок». При указании интервала с 1 по 30 июня в отчет попадут все посещения в картах медосмотра, дата закрытия которых попадает в указанный интервал. Так, если карта была закрыта, например, 2 июня, но в ней имеется осмотр невролога, проведенный 25 мая, то он попадет в выборку за июнь, т.к. именно в этом месяце карта была подана на оплату (Рис.64).

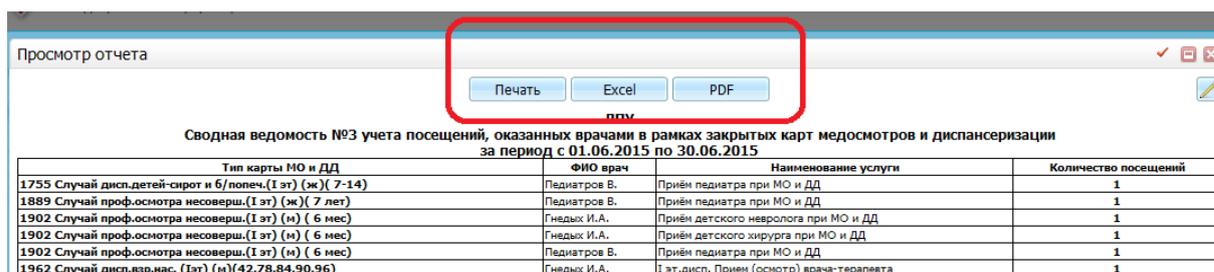
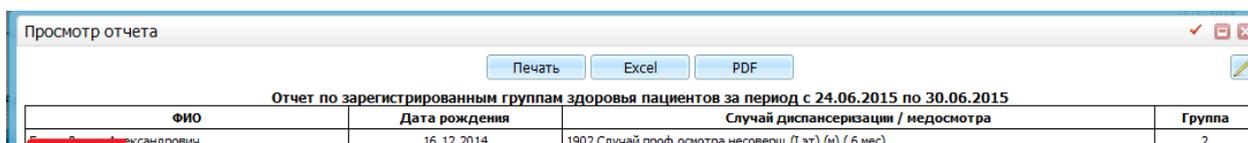


Рисунок 44

При необходимости полученный отчет можно распечатать или экспортировать в Excel или PDF.

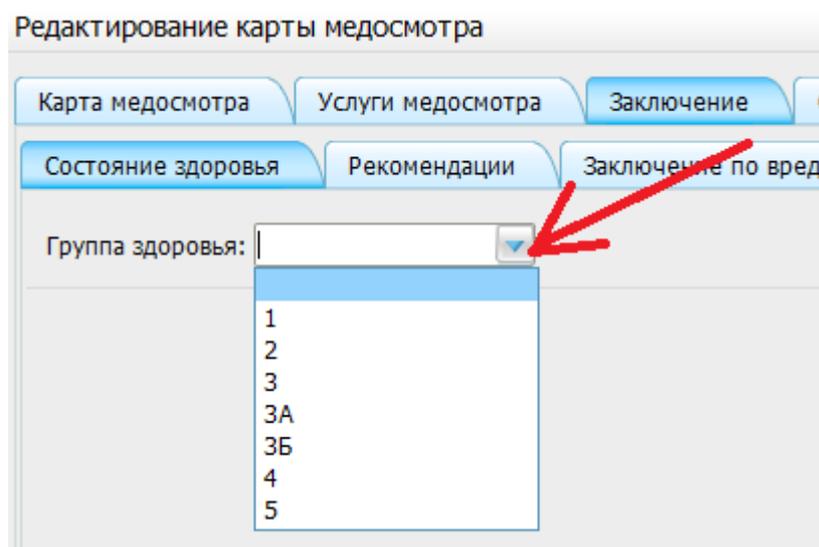
Для формирования отчета по зарегистрированным в рамках диспансеризации и медосмотров группам здоровья войдите в систему с правами статистика поликлиники и выберите в меню «Отчеты» - «Статистические отчеты» - «Поликлиника» - «МО и ДД» - «Статистика по группам здоровья». Откроется форма с запросом параметров отчета. Укажите необходимый интервал и нажмите кнопку «Ок» (Рис.65).



ФИО	Дата рождения	Случай диспансеризации / медосмотра	Группа
[redacted] Александрович	16.12.2014	1902 Случай проф. осмотра несовершеннол. (1 эт) (6 мес)	2

Рисунок 45

Обращаем внимание, что в данный отчет группы здоровья подтягиваются из поля «Группа здоровья» карты медосмотра, и никак не связаны с результатом диспансеризации (Рис.66).



Редактирование карты медосмотра

Карта медосмотра | Услуги медосмотра | Заключение

Состояние здоровья | Рекомендации | Заключение по вред

Группа здоровья:

- 1
- 2
- 3
- 3А
- 3Б
- 4
- 5

Рисунок 46

Также следует отметить, что группы здоровья 3А и 3Б применяются только для случаев диспансеризации взрослого населения (в том числе, ветеранов ВОВ). Для всех остальных случаев медосмотров и диспансеризации необходимо использовать группу 3.

4. Отчёты

4.1. Статистические отчетные формы

В системе доступны для формирования три основные статистические формы:

1. форма №131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»,
2. форма №030-ПО/о-12 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних»
3. форма «Индикаторы мониторинга диспансеризации взрослого населения в субъектах РФ».
4. форма SCOPE_MO (Отчет по охвату профилактическими мед осмотрами несовершеннолетних).

Для формирования любой из этих форм необходимо зайти в систему с правами статистика поликлиники и перейти в раздел «Отчеты» - «Статистические отчеты» - «Формирование отчетов». В меню каталогов выбрать «Годовые отчеты», «МИАЦ» или воспользоваться функцией «Список». Для поиска конкретной формы можно ввести в поле «Наименование» ее номер со знаком процента (Рис.67).

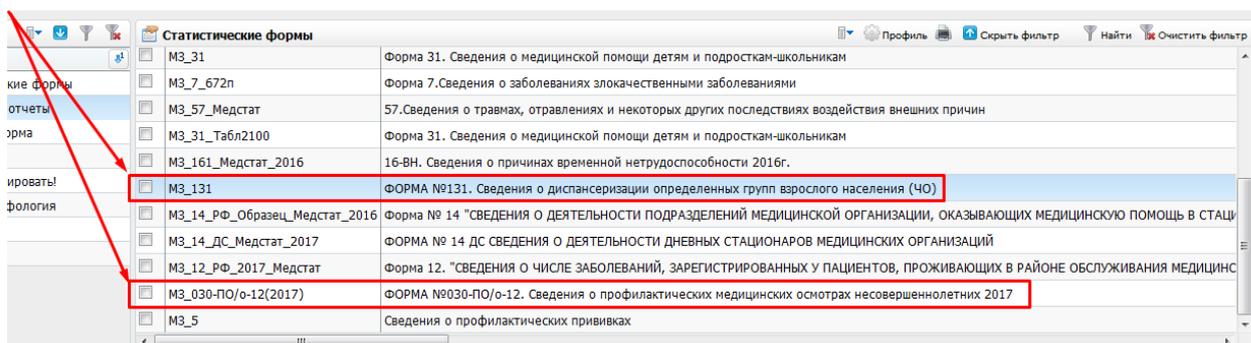


Рисунок 47

Для формирования формы необходимо щелкнуть по ней правой кнопкой мыши и нажать «Сформировать» (Рис.68)

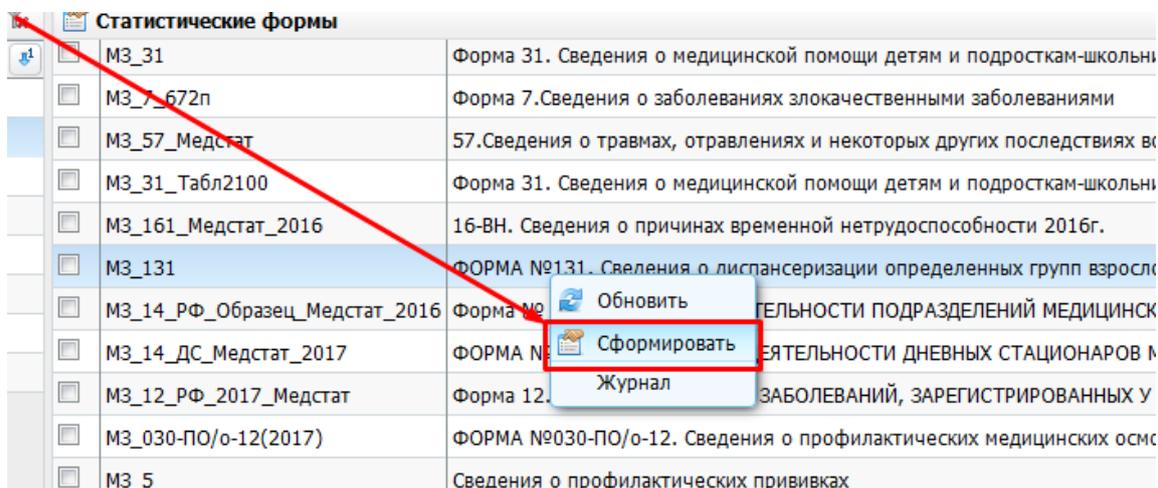


Рисунок 48

Сформированный отчет доступен из меню «Отчеты» - «Статистические отчеты» - «Журнал отчетов». Когда форма сформирована, она получает статус «Готов» (Рис.69).

Код отчета	Название отчета	Параметры	Пользователь	Дата начала формирования	Дата окончания формирования	Статус
M3_131	ФОРМА №131. Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения (ЧО)	01.01.2016 - 31.03.2016	RVK	15.03.2016 11:07		Готов
M3_12_Медстат_2016	Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации	01.03.2016 - 31.03.2016 Использовать сохраненную выборку : Не использовать По прикрепленному населению : 0	NGR	11.03.2016 10:12		Готов

Рисунок 49

Просмотреть форму можно, нажав на статус (Рис.70).

Профиль Показать фильтр

Код отчета	Название отчета	Параметры	Пользователь	Дата начала формирования	Дата окончания формирования	Статус
M3_131	ФОРМА №131. Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения (ЧО)	01.01.2016 - 31.03.2016	RVK	15.03.2016 11:07		Готов
M3_12_Медстат_2016	Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации	01.03.2016 - 31.03.2016 Использовать сохраненную выборку : Не использовать По прикрепленному населению : 0	NGR	11.03.2016 10:12		Готов

Печать Excel PDF

A4 Портретная Сжать по ширине страницы

M3_131

ФОРМА №131. Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения (ЧО)

За период с 01.01.2016 по 31.03.2016

Учреждение : ЛПУ

Приложение №3
к Приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 6 марта 2015 г. № 87н

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ		
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ		
ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ		
СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ		
за _____		
Представляют:	Сроки представления	
Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, органу исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения	10 число месяца, следующего за отчетным	ФОРМА № 131 Утверждена приказом Минздрава России от 6 марта 2015 г. №87н

Рисунок 70

Аналогичным образом формируются и открываются на просмотр формы №030-ПО/о-12 (Рис. 71), «Индикаторы мониторинга диспансеризации взрослого населения в субъектах РФ» (Рис. 72) и «Отчет по охвату профилактическими мед осмотрами несовершеннолетних» (Рис. 73)

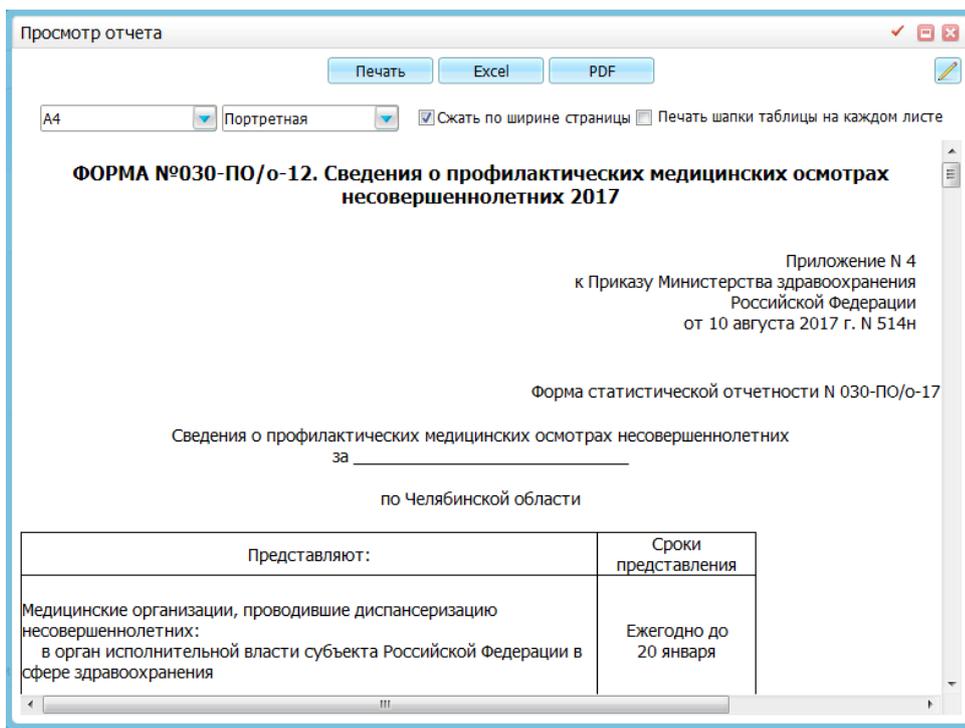


Рисунок 71

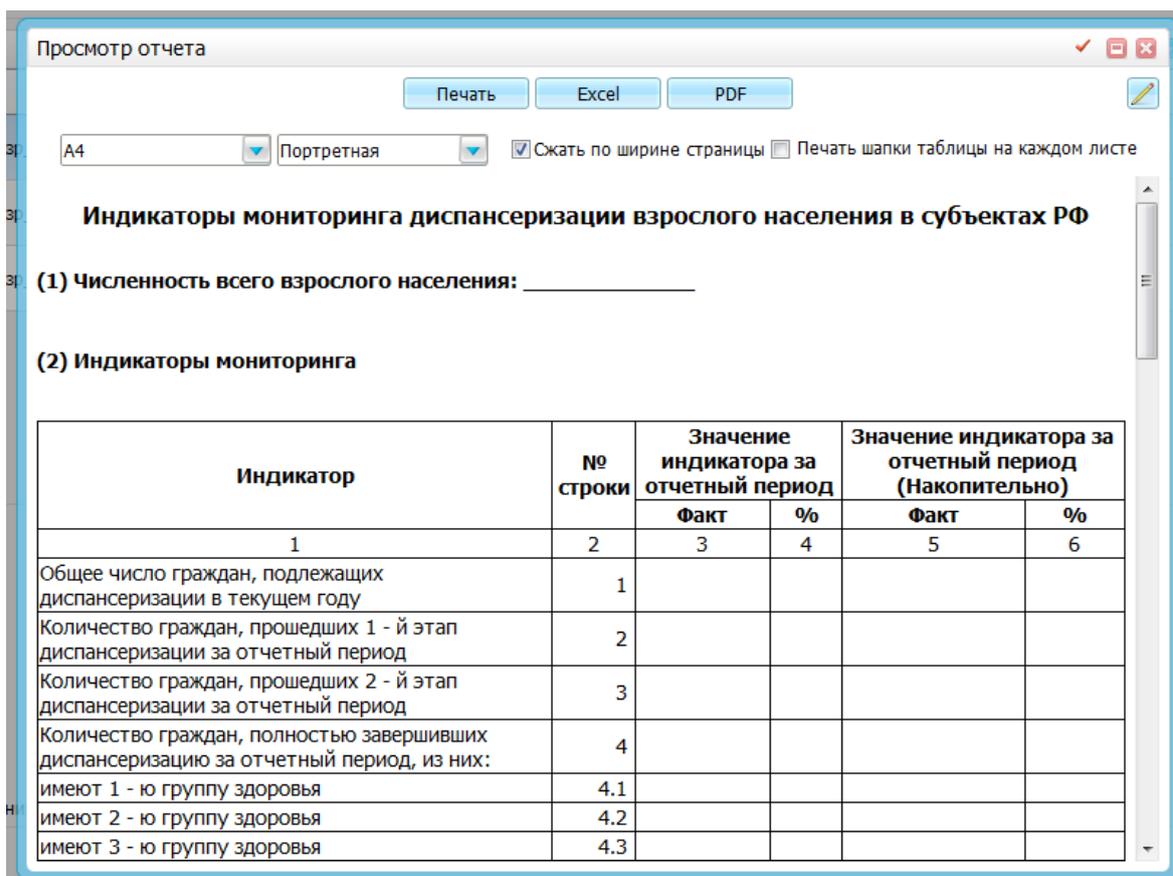


Рисунок 72

Просмотр отчета

Печать XLS Excel PDF

A4 Портретная Сжать по ширине страницы Печать шапки таблицы на каждом листе
 Крупная печать (для больших таблиц)

(SCOREMO) Отчет по охвату профилактическими мед осмотрами несовершеннолетних

Наименование	№ строки	Мальчики (чел.)		Девочки (чел.)	
		план	факт	план	факт
1	2	1	2	3	4
Численность подростков 15-17 лет (чел)	1		1		5
Число профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте 15-17 лет девочек – врачами – акушерами – гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами – андрологами	2				
Количество детей с выявленной патологией органов репродуктивной системы	3				1
Количество детей, направленных на 2 этап для дообследования	4				

Рисунок 73

5. Сигнальная информация

В системе предусмотрена сигнализация для сотрудников регистратуры о том, что пациент подлежит в текущем году диспансеризации или профилактическому осмотру. Сигнализация выводится при записи пациента на прием. Сигнализация выводится только для тех пациентов, которые прикреплены к данному ЛПУ и для которых в МИС отсутствует карта медосмотра соответствующего типа за текущий календарный год.

Если пациент подлежит диспансеризации появится уведомление, представленное на рисунке 74.

Уведомление: Пациент подлежит диспансеризации

Рисунок 50

Если пациент подлежит профилактическому осмотру появится уведомление, представленное на рисунке 75.

Уведомление: Пациент подлежит профилактическому медосмотру

Рисунок 51

Если пациент не завершил диспансеризацию (имеется незакрытая карта медосмотра), то уведомление имеет вид (указывается наименование ЛПУ, в котором имеется открытая карта медосмотра) (Рис.76)

Рисунок 52

6. Запись на диспансеризацию через Интернет

6.1. Описание бизнес-процесса

В системе предусмотрена возможность самостоятельной записи пациентов на диспансеризацию через Интернет с использованием следующих источников:

- Портал государственных услуг (ПГУ) <https://www.gosuslugi.ru/>

Предполагается следующий бизнес-процесс:

1. МО создает расписание работы сотрудников кабинета (отделения) профилактики в РМИС;
2. Пациент заходит на ПГУ и пытается записаться на диспансеризацию;
3. РМИС проверяет, подлежит ли пациент в этом году диспансеризации, и не прошел ли он ее, и, в случае, если подлежит и не прошел, создает соответствующую возрасту пациента карту медосмотра в той МО, к которой он прикреплен;
4. ПГУ предлагает пациенту заполнить анкету и (в случае заполнения) передает ее в РМИС;
5. Пациент записывается в расписание врачей кабинета (отделения) профилактики;
6. Пациент в назначенное время приходит на прием в кабинет профилактики;
7. Сотрудник МО (при необходимости) может распечатать заполненную через ПГУ анкету и подписать ее у пациента. Если пациент не заполнял анкету, он может заполнить ее в интерфейсе РМИС;
8. Сотрудник МО проводит все мероприятия в рамках диспансеризации, которые можно выполнить в данном кабинете (измерение давления, антропометрии и т.п.) и записывает пациента на оставшиеся мероприятия.

6.2. Запись пациента на диспансеризацию через ПГУ

В данном разделе описана последовательность действий пациента при записи на диспансеризацию через ПГУ. Описание настроек, необходимых для корректной работы описанных сценариев приведено в руководстве администратора на модуль «Интеграция с ПГУ».

В интерфейсе ПГУ в личном кабинете «Мое здоровье» необходимо перейти по ссылке «Запись для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации» (Рис. 77) и нажать на кнопку «Получить услугу».



Моё здоровье

Запись для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, Сведения о прикреплении к медицинской организации, Аттестация медицинских работников и фармацевтов, Рождение ребёнка, Инвалидность
Еще...

Рисунок 53

На открывшейся странице необходимо убедиться, что верно определен регион, в котором производится запись на диспансеризацию (Челябинская область), и верно внесены сведения о пациенте. Если все правильно, необходимо нажать на кнопку «Найти». В случае, если МО, к которой прикреплен пациент, не выполнила все необходимые настройки в РМИС, будет выдано следующее сообщение (Рис. 78)



Внимание!

Медицинская организация не предоставляет услугу записи на медицинский осмотр в электронном виде. Для получения услуги необходимо обратиться в регистратуру своей медицинской организации.

Рисунок 54

Если все настройки в МО прикрепления пациента выполнены, то выполняется проверка возраста пациента и сведений о прохождении диспансеризации в РМИС. Если пациент не подлежит в текущем году диспансеризации по возрасту или уже проходил ее, будет выдано сообщение (Рис. 79)



Внимание!

В рамках программы ОМС следующее прохождение Вами медицинского осмотра возможно в 2021 году.

Рисунок 55

Если пациент подходит по возрасту, и еще не проходил (или начал, но не завершил) диспансеризацию, ему будет предложено пройти анкетирование (Рис. 80)

1. Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется

1.1. гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?

Нет Да

1.2. ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?

Нет Да

1.3. цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?

Нет Да

Рисунок 56

После заполнения анкеты необходимо нажать на кнопку «Далее», дождаться получения плана диспансеризации и из предложенных ПГУ вариантов выбрать услугу, врача и время для записи. По умолчанию предлагается ближайшее свободное время в сетке расписания выбранного врача. Его можно изменить нажатием на кнопку «Выбрать другое время», выбором подходящего времени. После этого необходимо нажать на кнопку «Записаться» (Рис. 81).

4 План медицинского осмотра

Опрос (анкетирование)

 Доступно для записи

Место приема

МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 (г. Челябинск)

[Челябинск, ул. Воровского, 16](#)

Специалист
Руськина Н.А. (фельдшер)

Рекомендуемое время: 13:00 22.08.2019

Записаться

[Скрыть](#)

Сегодня: 22 августа 2019 года

Выбранный день: 22 августа 2019, четверг

Август 2019						
Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

13:00	13:15	13:30	13:45
14:00	14:15	14:30	14:45
15:00	15:15	15:30	15:45
16:00	16:15	16:30	16:45
17:00	17:15	17:30	17:45

Рисунок 81

Если никаких ошибок в ходе записи не возникло, ПГУ формирует уведомление об успешной записи, а в РМИС передается заполненная анкета, создается по шаблону карта медосмотра и производится запись на услугу в рамках этой карты.

6.3. Отмена записи на диспансеризацию

Самостоятельная отмена пациентом записи на диспансеризацию возможна через ПГУ. Необходимо в ленте уведомлений выбрать нужную запись и перейти по ссылке «Отменить запись» (Рис. 82).

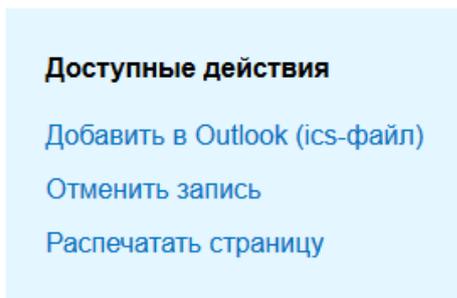


Рисунок 57

6.4. Работа в РМИС с пациентом, записанным на диспансеризацию через ПГУ

Сотрудник кабинета медицинской профилактики работает в РМИС в окне «Учет → Медосмотры → Медосмотры пациентов» или «Учет → Медосмотры → Карты медосмотров», открывает созданную автоматически карту медосмотра пациента, оказывает в рамках этой карты услуги, которые может оказать самостоятельно (например, анкетирование, расчет антропометрии и т.п.). При необходимости сотрудник может ознакомиться с анкетой, заполненной пациентом через интерфейс ПГУ, а также распечатать ее. Для этого в окне оказания приема необходимо развернуть боковую панель, перейти по ссылке «Анкеты», выбрать нужную анкету и выбрать в контекстном меню пункт «Редактировать» или «Печать результатов». В случае редактирования будет открыта форма, содержащая ответы пациента на вопросы анкеты, которые можно при необходимости скорректировать в ходе опроса пациента (Рис. 83).

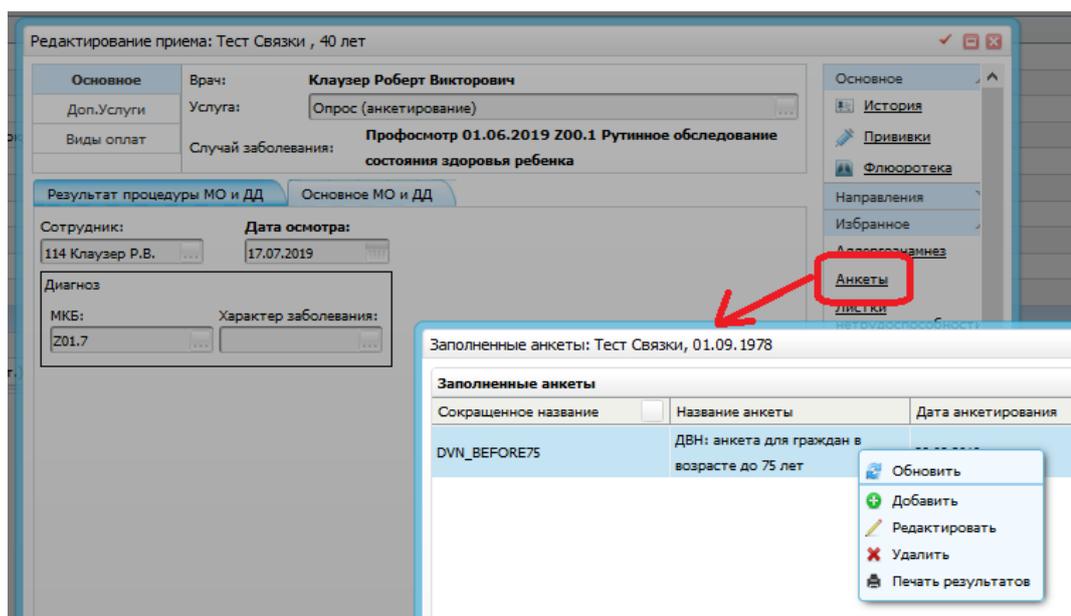


Рисунок 58

После оказания пациенту всех возможных услуг сотрудник кабинета профилактики записывает пациента на услуги, оказываемые другими сотрудниками МО, и приглашает следующего пациента.

7. Формирование еженедельных реестров по диспансеризации

Реестры можно посмотреть, перейдя на в раздел по следующему пути «Учет» - «Счета-реестры» - «Реестры ОМС». Далее промежуток времени для отображения реестров за указанный период, а также выбрать вид реестра, после чего нажать кнопку «Отобразить» (Рис.84).

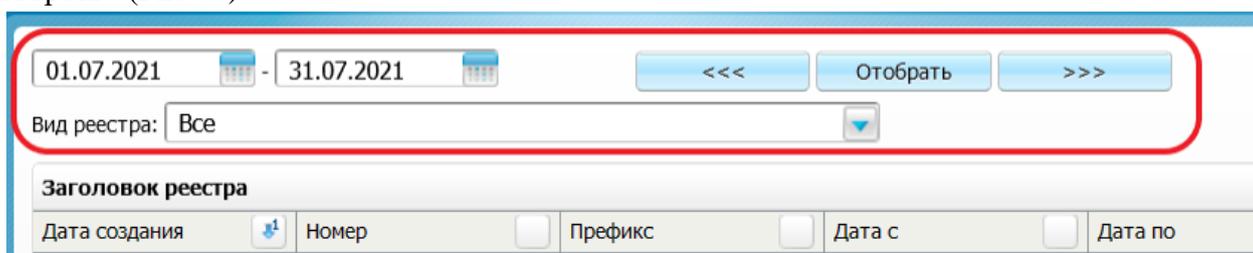


Рисунок 59

Для того, чтобы выгрузить данные еженедельного реестра по диспансеризации, необходимо выбрать реестр из грида «Заголовок реестра» щелкнуть по нему правой кнопкой мыши, и выбрать пункт «Выгрузить еженедельный реестр по диспансеризации» в контекстном меню (Рис. 85).

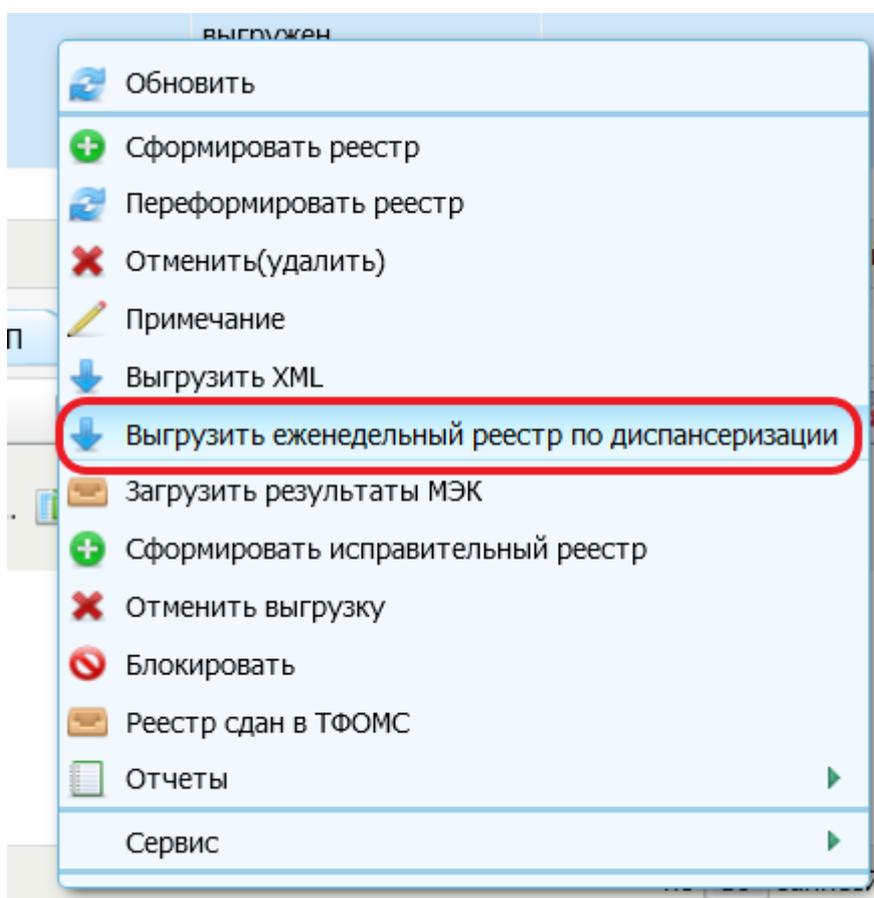


Рисунок 60

Если же в данном реестре были данные отвечающие, условиям для выгрузки, будет предложено скачать файл. В случае, если в выбранном реестре отсутствуют данные о диспансеризациях появится окно с сообщением о возникшей ошибке (Рис. 86).

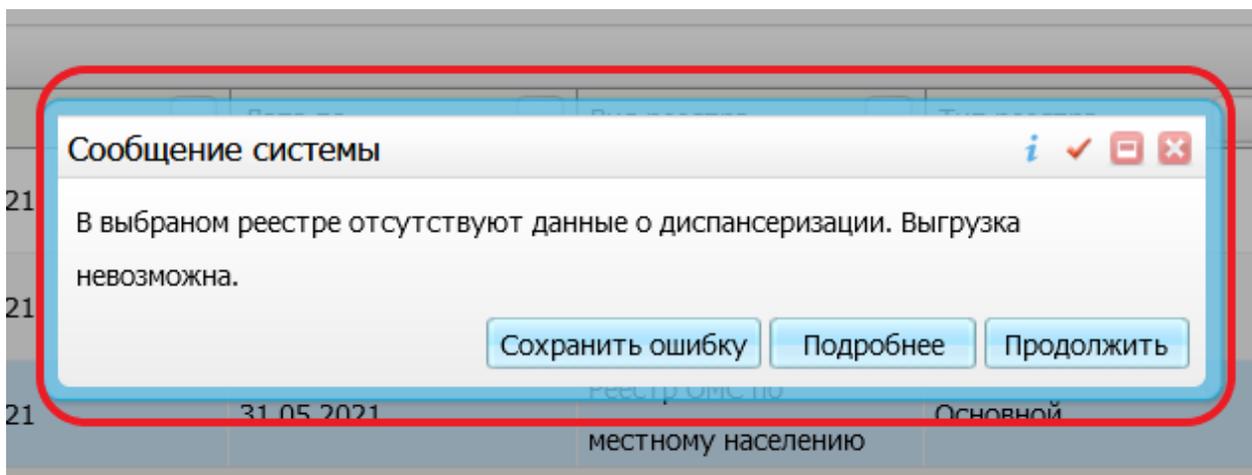


Рисунок 61