

Настройки модуля оператора "Свод услуг"

- [Настройки модуля оператора "Свод услуг"](#)

Настройки модуля оператора "Свод услуг"

Для перехода в раздел настроек модуля оператора «Свод услуг» необходимо перейти в пункт меню ЛПУ>Параметры>Свод услуг (рисунок 1).

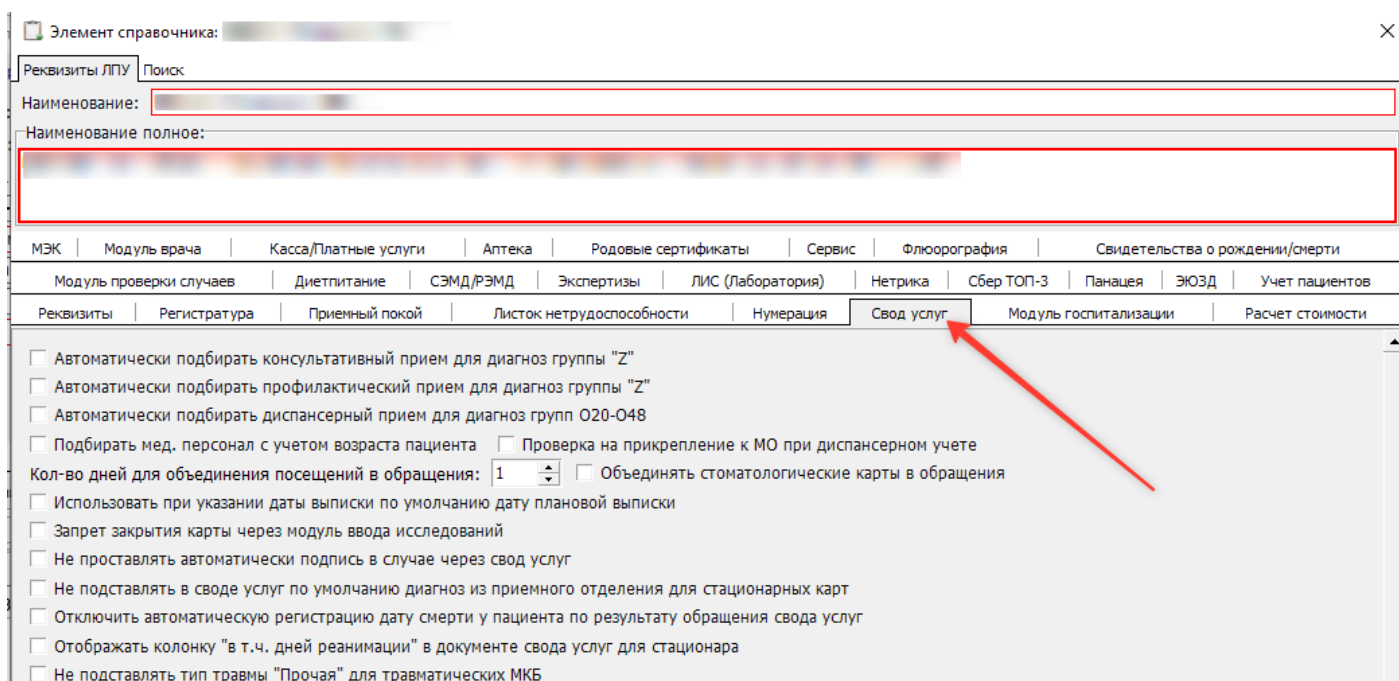


Рисунок 1.

В данном разделе содержатся следующие настройки:

Автоматически подбирать консультативный прием для диагнозов группы "Z" - при включенной настройке при добавлении услуги в случай с диагнозами группы Z автоматически будет подтягиваться консультативный прием врача соответствующей должности (рисунок 2).

Документы Справочники Очереди Отчеты Избранные отчеты ЛПУ Сервис Помощь Окна Обратиться в ООО "Медицина-ИТ"

Документ: Амбул. случай №1013

История

Случай №: 1013 с 26.16:48:43 по 20.07.2026 Вид: Амбулаторный талон ОМС

№ полиса:

Пациент:

Документ:

Адрес:

Подразд.:

Диаг. предвар.: Z00.0. Общий медицинский осмотр

Результат: Динамическое наблюдение

Исход: Выздоровление Д-учет: 0. Не состоит (не подлежит)

Имеются карты того же вида! Просмотр карт F11

1. Оказанные услуги Дополнительно

Цель: Обращение:

Вид оплаты	Дата начала	Услуга	Код услуги	Кол-во	Выдан рецепт	Кол-во всего	Сумма	В т.ч. медикаменты	Профиль
ОМС	22.07.2026	9. Консультация врача-терапевта участкового	B06.047.002	1	☐	1	601,82 Р	71,68 Р	Терапия

Рисунок 2.

Автоматически подбирать профилактический прием для диагнозов группы "Z" - настройка аналогична предыдущей, только при добавлении услуги в случай с диагнозами группы Z автоматически будет подтягиваться профилактический прием врача соответствующей должности (рисунок 3). Обратите внимание, вышеупомянутые настройки по автоматическому подбору приемов для диагнозов группы Z работают, взаимоисключая друг друга. Можно включить либо подбор консультативного, либо подбор профилактического приема.

Документы Справочники Очереди Отчеты Избранные отчеты ЛПУ Сервис Помощь Окна Обратиться в ООО "Медицина-ИТ"

Документ: Амбул. случай №1013 от 22.07.2026

История

Случай №: 1013 с 22.07.2026 по 22.07.2026 Вид: Амбулаторный талон ОМС

№ полиса:

Пациент:

Документ:

Адрес:

Подразд.:

Диаг. предвар.: Z00.0. Общий медицинский осмотр

Результат: Динамическое наблюдение

Исход: Выздоровление Д-учет: 0. Не состоит (не подлежит)

Имеются карты того же вида! Просмотр карт F11

1. Оказанные услуги Дополнительно

Цель: Обращение:

Вид оплаты	Дата начала	Услуга	Код услуги	Кол-во	Выдан
ОМС	22.07.2026	5. Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового	B04.047.002	1	

Рисунок 3.

Проверка на прикрепление к МО при диспансерном учете - при включении настройке КСАМУ проверяет на прикрепление к МО, при постановке на диспансерный учёт пациента (рисунок 4).

Документ: Постановка на Д-учет (Новый)

История | Подпись: Администратор | Автор: Администратор

Основное | Осмотры | История учёта

Номер: [] от 08.2026 11:00:09

Диагноз: Z00.0. Общий медицинский осмотр ... Q Характер: []

Врач: Администратор (Медицина ИТ) ... Q X

Пациент: [] ... Q X

Диспансерная группа: Группа 2

Этап взятия на учет: При жи КСАМУ (8.17.78.43842 04.08.2026 15:08:04)

Группа здоровья: []

Комментарий: []

Случай-регистратор: []

Инвалидность: []

Причина постановки: Не име

Периодичность диспансерного наблюдения (мес): 6 Дата план. наблюдения: 06.02.2027

Место проведения диспансерного приема: Медицинская организация

Детская группа: []

Диспансерная группа ОНКО: [] Диспансерная группа НАРКО: []

Основание для постановки на учёт: []

Печать Подписать и закрыть Сохранить X Закрыть

Рисунок 4.

Кол-во дней для объединения посещений в обращения – с этой настройкой случаи будут объединяться в обращения в пределах установленного количества дней по этому параметру при соблюдении следующих условий (рисунок 5):

- 1 – Диагнозы в случаях должны быть одинаковы
- 2 – Врач в случаях должен быть одной должности

3 – В случаях должно быть указано одно и то же подразделение

4 – Между объединяемыми случаями не должно быть других случаев

5 – Случаи не должны быть включены в реестр счетов на оплату

The screenshot displays a medical information system interface. At the top, a document header shows 'Амбул. случай №1020 от 20.07.2026'. Below this, a form contains patient data: 'Случай №: 1020', 'Дата: 20.07.2026', 'Вид: Амбулаторный талон', and 'ОМС'. The patient's name is partially visible as 'Пациент: [redacted]'. The address is 'ГБУЗ СК «Труновская РБ»'. The diagnosis is 'Z04.8. Обследование и наблюдение по другим уточненным поводам'. The result is 'Динамическое наблюдение'. Below this, a table lists 'Оказанные услуги' with columns for 'Дата', 'Услуга', 'Код услуги', 'Кол.', 'Мед. работник', and 'Сумма'. A dialog box titled 'Объединение случаев. Пациент:' is open, showing details for case 1012, starting on 10.07.2026 and ending on 10.07.2026, with the same diagnosis. The dialog also includes a table of services and a section for 'Элемент справочника:' with various checkboxes for automated actions like 'Автоматически подбирать консультативный прием' and 'Автоматически подбирать профилактический прием'. A red box highlights the 'Кол-во дней для объединения посещений в обращения:' field, which is set to 15.

Рисунок 5.

Объединять стоматологические карты в обращения - при включённой настройке, после повторного посещения при закрытии случая КСАМУ предложит объединить случаи (рисунок 6), если у них одинаковые должности врача, одинаковый диагноз и вид карт «Стоматологическая карта»

Объединение случаев. Пациент: [REDACTED]

Объединить оформляемый случай со случаем представленным ниже (все посещения и услуги будут перенесены в случай указанный ниже, а в оформляемой карте при этом посещения будут удалены, и подпись будет снята):

Номер случая: 51558
 Дата начала: 01.08.2026
 Врач: [REDACTED]
 Тип диагноза: заключительный
 Диагноз по МКБ-10: Z00.8. Другие общие осмотры
 Посещений в случае: 1

Дата окончания: 01.08.2026
 Должность врача: Врач-стоматолог
 Результат: Динамическое наблюдение

Оказанные услуги: ☐ Исследования/манипуляции/операции

Дата	Услуга	Номера зубов	Код услуги	Кол.	Мед. работник	Сумма
01.08.2026	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный		B01.065.007	1,68		434,83 Р

434,83

Рисунок 6.

Использовать при указании даты выписки по умолчанию дату плановой выписки - при включении настройки, «Дата планового окончания госпитализации» в стац. карте (рисунок 7) подставляется в своде услуг в стационарную помощь (рисунок 8)

Документ: Статус карты МРЗ от 06.08.2026 (Абдула Мингали Закиядинович, д.р. 10.06.1965)

Оформить | Пациенты | Опустошить | Автор: Администратор | Дополнительно | Проверка госпитализации по всем РЭ

Номер: 5 | Дата поступления: 06.08.2026 | 11:39 | Вид карты: Стационарная карта

Фамилия: [Имя Фамилия] | Пациент по данным МРЗ от 06.08.2026 прикреплен к БЛЗ №0 [Имя Фамилия] с 05.05.2023

Данные о пациенте

Пациент: Абдула Мингали Закиядинович

Дата рождения: 10.06.1965 | 41 год | Пол: Муж | Статус: Работоспособный

Представитель пациента: [Имя Фамилия] | Пол: [Муж/Жен]

Контакты: Адрес проживания: 356711, Ставропольский край, Апанасовский р-н, Апанасовское с, Западная ул, д. 9
Адрес прописки: 356711, Ставропольский край, Апанасовский р-н, Апанасовское с, Западная ул, д. 9; Тел. сотовый: 86224818023

Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 67 23, №: 129853, выдан пу нзд росси по ок, 12.03.2024 | ОМВД: 133-063-795 39

Дополнительная информация:

Общие данные | Стационар | Отчеты об особых случаях | Алергические реакции | Состояние пациента | Осмотрение пациента

Парадокс: неизвестно | Состояние: Удовлетворительно | Экстренность: Экстренно

Вид транспортировки пациента: неизвестно | Опция: неизвестно

Диагноз приемного отделения: [Имя Фамилия] | [Имя Фамилия]

Направляется в отделение: терапевтическое отделение (коды неврология)

Лечащий врач: Рогова Анна Александровна | Время убытия в отделение: 00:00

Дата планового окончания госпитализации: 11.08.2026 | Вид: планово

Мед. сектор: [Имя Фамилия] | Санитарка: [Имя Фамилия] | Врач госп. [Имя Фамилия]

Оформить | Сохранить | Отменить | Отменить все | Отменить | Отменить | Отменить | Отменить

Рисунок 7.

Документ: Стац. карта №8 от 06.08.2026 (Абдуев Мовлди Зайнадинович, д.р: 10.06.1985)

История | Подпись: Администратор 06.08.2026 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9)

Случай №: 8 с 06.08.2026 по 06.08.2026 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: 2053410839000018 ЕНП СМО: СК ФОМС Воронежская

Пациент: Абдуев Мовлди Зайнадинович 85030 Муж д/р: 10.06.1985 41 год СНИЛС: 133-063-795 39

Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 07 23, №: 120053, выдан: гу мед р... (F8) Представитель:

Адрес: 356711, Ставропольский край, Апанасенковский р-н, Апанасенковское с, Западная ул, д. 9

Подразд.: ГБУЗ СК "Апанасенковская РБ" Врач: Роговая Анна Александровна (Терапия, Поликлиника Апанасенковской ЦРБ)

Диаг. заключ.: Z00.0. Общий медицинский осмотр

Результат: Выписан

Исход: Улучшение

Имеются карты того же вида! Просмотр карт F11

Посещение в пол-ку с 06.08.2026 по 06.08.2026

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: Экстренно № напр.: от 06.08.2026

Заполнить Суммы Манипуляции, операции (F5) Подбор доп. КСГ (Ctrl+K)

с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ
06.08.2026	11.08.2026	Терапевтическое отделение (койки невроло	Стационарная помощь			

Рисунок 8.

Запрет закрытия карты через модуль ввода исследований – настройка скрывает отображение кнопки подписания карты в модуле ввода манипуляций, исследований, делая невозможным закрытие случая напрямую из этого модуля (рисунок 9).

Документы | Справочники | Очереди | Отчеты | Избранные отчеты | ЛПУ | Сервис | Помощь | Окна | Обратиться в ООО "Медицина-ИТ"

Манипуляции по истории болезни пациента (исследования, операции, медикаменты, прочие услуги)

Выполнил: Поиск: Мед. сестра:

Введите номер карты в поиск

☐ Не добавлять автоматически услугу при поиске случая

Подбор услуг (F3) Скопировать услугу (F5) Заполнить Подписать карту (F6)

Введенный код	Исследование	Кол-во	Сумма	Выполнил	дата добавления	Авт
<Нет данных для отображения>						

Рисунок 9.

Не проставлять автоматически подпись в случае через свод услуг - при включении настройки не закрывает стационарную карту по кнопке «Сохранить и закрыть», появляется окошко с предложением закрыть карту или нет (рисунок 10).

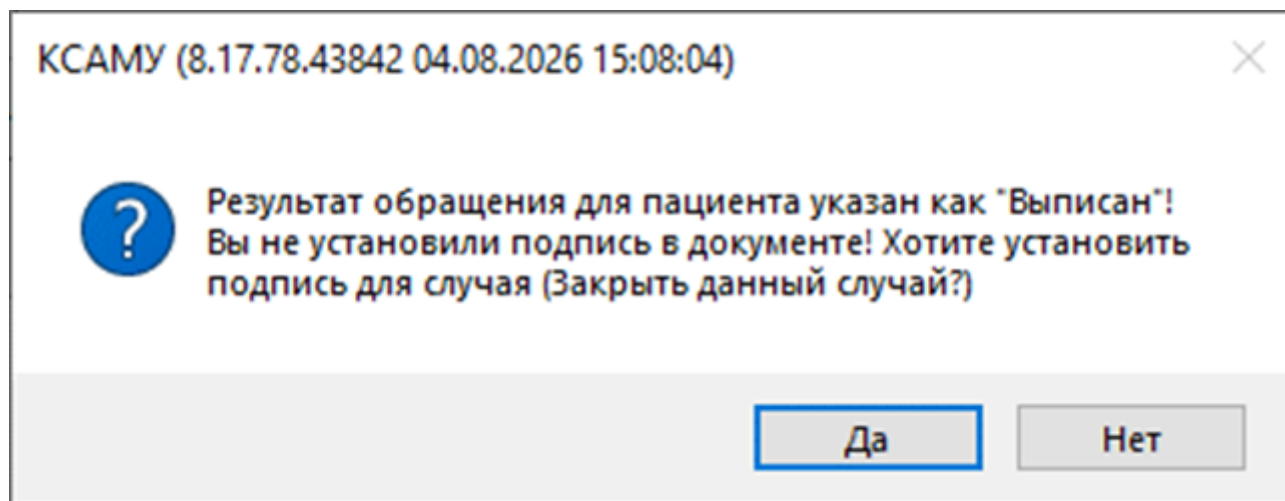


Рисунок 10.

Не подставлять в своде услуг по умолчанию диагноз из приемного отделения для стационарных карт – с этой настройкой в свод услуг автоматически не будет тянуться предварительный диагноз, указанный в стационарной карте из модуля приемного покоя (Документы: Регистрация медицинских карт) (рисунок 11).

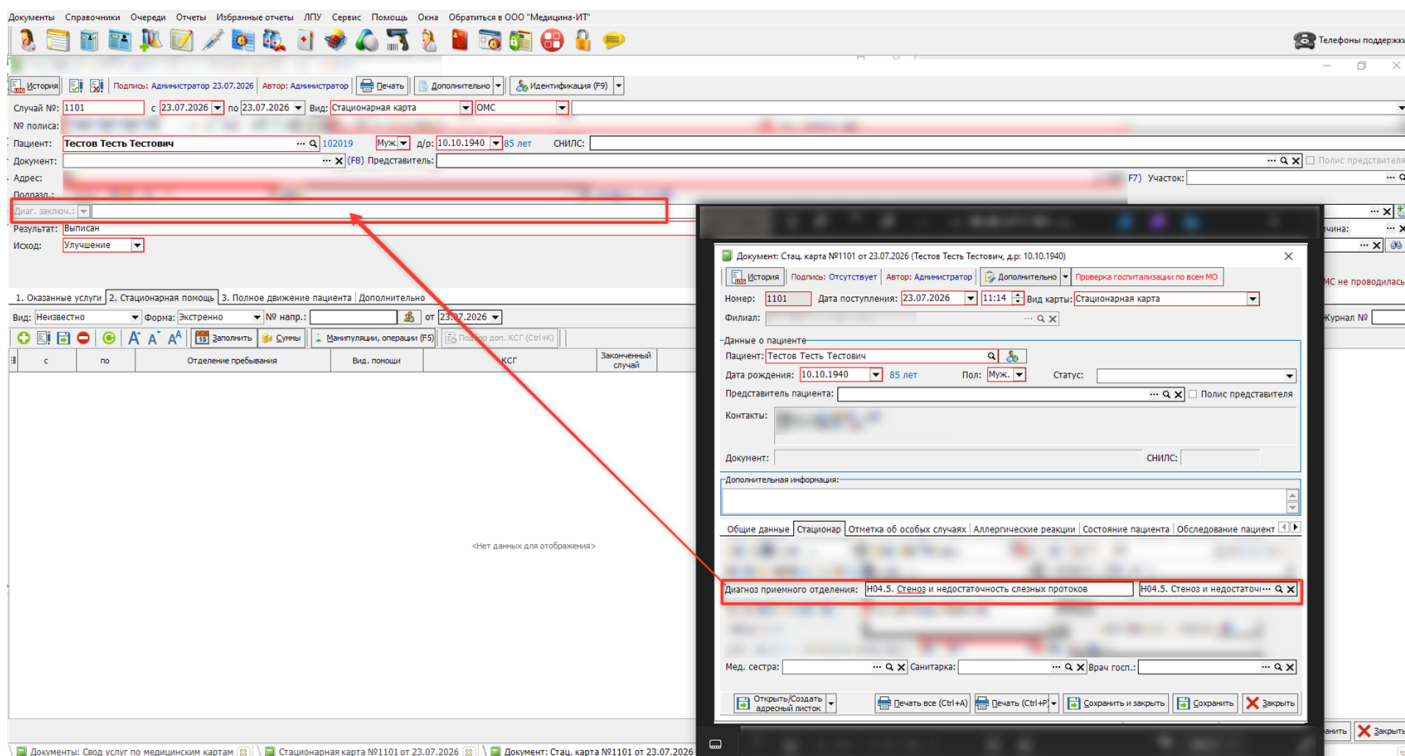


Рисунок 11.

Отключить автоматическую регистрацию даты смерти у пациента по результату обращения свода услуг – данная настройка позволяет оставлять карту пациента открытой при констатации смерти в рамках закрытия случая обслуживания (рисунок 12).

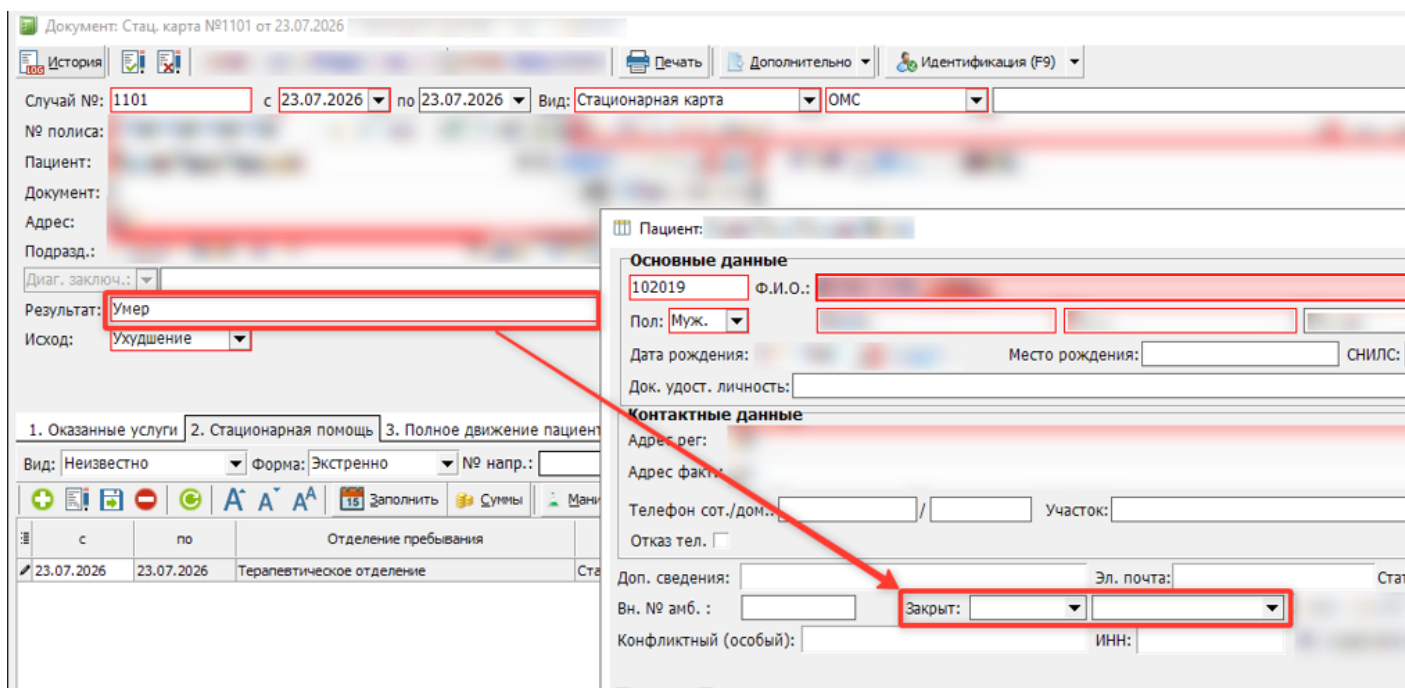


Рисунок 12.

Отображать колонку «в т.ч. дней реанимации» в документе свода услуг для стационара – настройка делает доступной для отображения колонку «В т.ч. дней реанимации» с количеством дней в своде услуг (рисунок 13).

Документ: Стац. карта №1101 от 23.07.2026

История | Печать | Дополнительно | Идентификация (F5)

Случай №: 1101 с 23.07.2026 по 23.07.2026 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса:

Пациент:

Документ:

Адрес:

Подразд.:

Диаг. заключ.: H02.6. Ксантелазма века

Результат: Выписан

Исход: Улучшение

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: Экстренно № напр.: от 23.07.2026

с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	КСГ	Законченный случай	КФСЛ (основной)	Дней	в т.ч. дней реанимации	Норма КСГ
23.07.2026	23.07.2026	Терапевтическое отделение	Стационарная помощь	TS2621.007. Болезни глаза				0	0,00

Рисунок 13.

Не подставлять тип травмы «Прочая» для травматических МКБ - при включённой настройке в своде услуг при травматических МКБ после сохранения карты не будет проставляться тип травмы «Прочая» (рисунок 14).

Документ: Стац. карта №1101 от 23.07.2026

История | Печать | Дополнительно | Идентификация (F5)

Случай №: 1101 с 23.07.2026 по 23.07.2026 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса:

Пациент:

Документ:

Адрес:

Подразд.:

Диаг. заключ.: H02.6. Ксантелазма века

Результат: Выписан

Исход: Улучшение

Травма: Отсутствует

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: Экстренно № напр.: от 23.07.2026

с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	КСГ	Законченный случай	КФСЛ (основной)	Дней	в т.ч. дней реанимации	Норма КСГ
23.07.2026	23.07.2026	Терапевтическое отделение	Стационарная помощь	TS2621.007. Болезни глаза				0	0,00

Рисунок 14.

Санаторно-курортный расчет койко дней - при включённой настройке койко дни считаются первый и последний день отдельно (рисунок 15), работает для всех видов оплаты, кроме ОМС.

Документ: Стационарная карта

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9)

Случай №: 9 с 06.08.2026 по 06.08.2026 Вид: Стационарная карта Платные услуги

№ полиса:

Пациент:

Документ:

Адрес:

Подразд.:

Диаг. заключ.

Результат: Выписан

Исход: Улучшение

1. Оказанные услуги | 2. Стационарная помощь | 3. Полное движение пациента | Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: В плановом порядке № напр.: от

Заполнить Суммы Манипуляции, операции (F5) Подбор доп. КСГ (Ctrl+K)

с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	Дней	Дополнительный критер
06.08.2026	07.08.2026	Терапевтическое отделение (койки невроло	Стационарная помощь	2	

Рисунок 15.

Предупреждать о требовании заполнения диспансерного учета;

Требовать заполнение диспансерного учета

Для этих настроек нужно настроить справочник «Диагнозов для диспансерного наблюдения», который находится Справочники – Основные медицинские – Классификатор заболеваний МКБ – Диагнозы для диспансерного наблюдения (рисунок 16)

Справочник: Диагнозы для диспансерного наблюдения

Поиск:

Диагноз	Коды должностей	Срок
N87.1. Умеренная дисплазия шейки матки	3009,3010	0
N85.1. Аденоматозная гиперплазия эндометрия	3009,3010	0
N87.2. Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других рубриках	3009,3010	0
N88.0. Лейкоплакия шейки матки	3009,3010	0
D39.1. Новообразование неопределенного или неизвестного характера яичника	3009,3010	0
N84.3. Полип вульвы	3009,3010	0
N84.8. Полип других отделов женских половых органов	3009,3010	0
N85.0. Железистая гиперплазия эндометрия	3009,3010	0
N84.2. Полип влагалища	3009,3010	0
N84.9. Полип женских половых органов неуточненный	3009,3010	0
E28.2. Синдром поликистоза яичников	3009,3010	0
N84.1. Полип шейки матки	3009,3010	0
N84. Полип женских половых органов	3009,3010	0
N84.0. Полип тела матки	3009,3010	0
D23.3. Другие доброкачественные новообразования кожи других и неуточненных частей лица	3017	0
D22.0. Меланоформный невус губы	3017	0
D22.6. Меланоформный невус верхней конечности, включая область плечевого пояса	3017	0
L57.1. Актинический ретикулоид	3017	0
D23.4. Другие доброкачественные новообразования кожи волосистой части головы и шеи	3017	0
D23. Другие доброкачественные новообразования кожи	3017	0
D22.1. Меланоформный невус века, включая спайку век	3017	0
L82. Себорейный кератоз	3017	0
D22.2. Меланоформный невус уха и наружного слухового прохода	3017	0
D23.7. Другие доброкачественные новообразования кожи нижней конечности, включая область тазобедренного сустава	3017	0
D22. Меланоформный невус	3017	0
D23.0. Другие доброкачественные новообразования кожи губы	3017	0
D22.9. Меланоформный невус неуточненный	3017	0

Рисунок 16.

В этом справочнике через + добавить строку, указать в ней диагноз и коды должностей, для которых будет требоваться постановка на Д-учёт.

Предупреждать о требовании заполнения диспансерного учета - при включении этой настройки будет появляться окошко с предупреждением о требовании заполнения Д-учёта (рисунок 17), но даст сохранить случай без постановки на Д-учёт

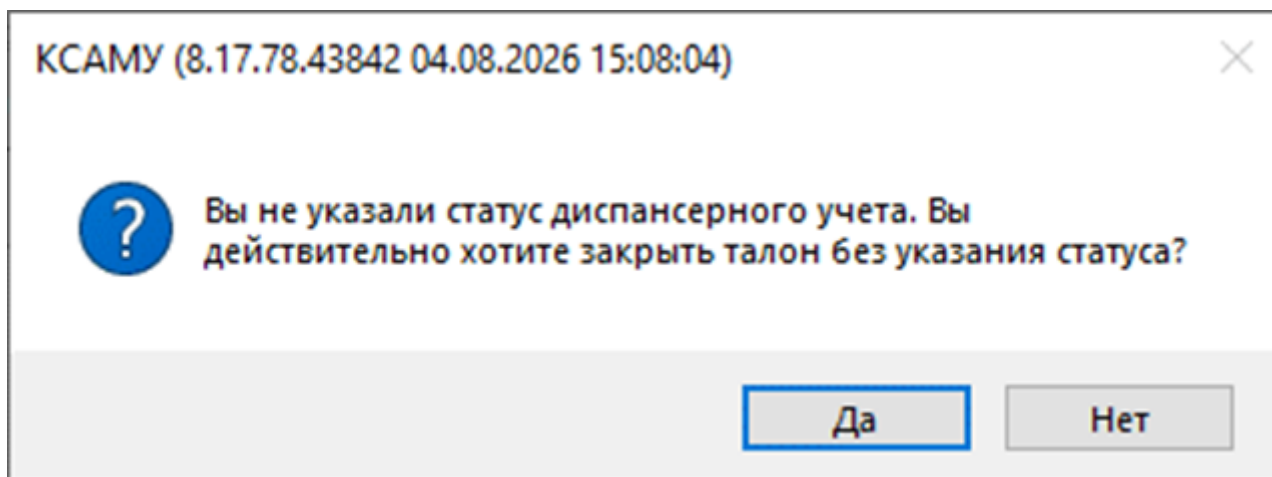


Рисунок 17.

Требовать заполнение диспансерного учета - при включении этой настройки будет требоваться постановка на Д-учёт, не даст сохранить случай без постановки на Д-учёт (рисунок 18).

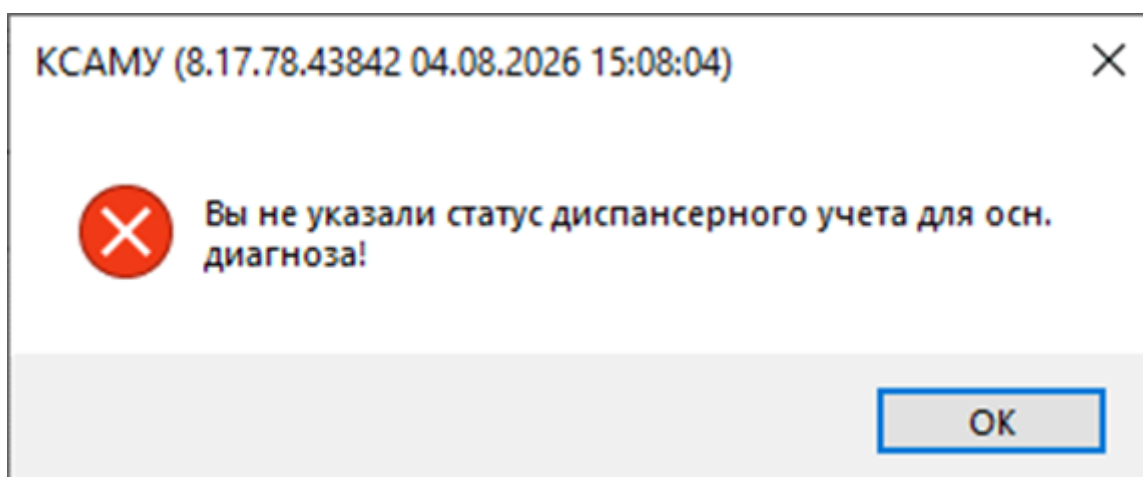


Рисунок 18.

Проверять случаи ДШО на прикрепление по ДШО - при включении настройки, если у пациента нету прикрепления к ДШО в карте [пациента](#), КСАМУ будет выдавать предупреждение (рисунок 19).

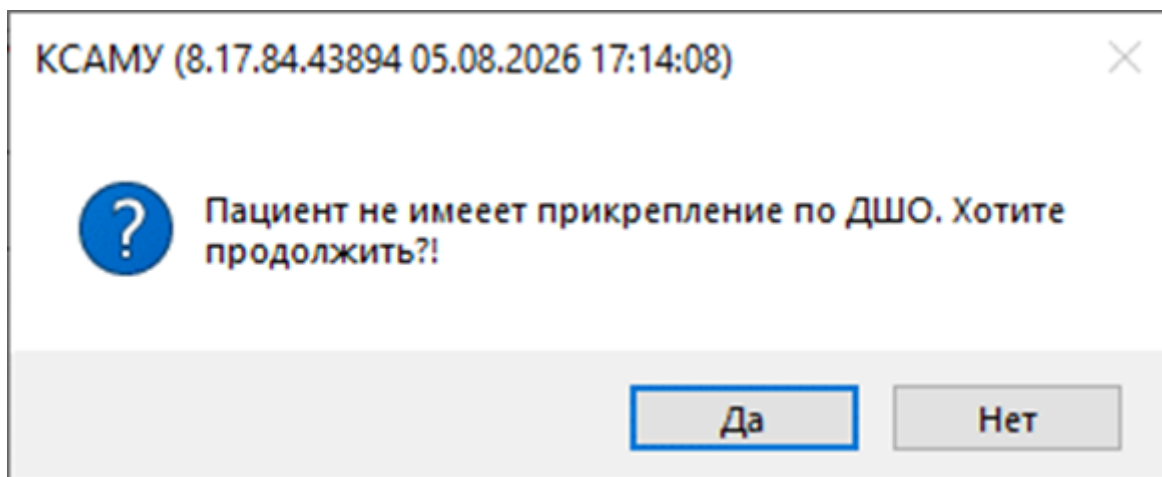


Рисунок 19.

Требовать заполнения причины травмы - при включении настройки, если указан травматический диагноз, поле причина травмы становится обязательным (рисунок 20).

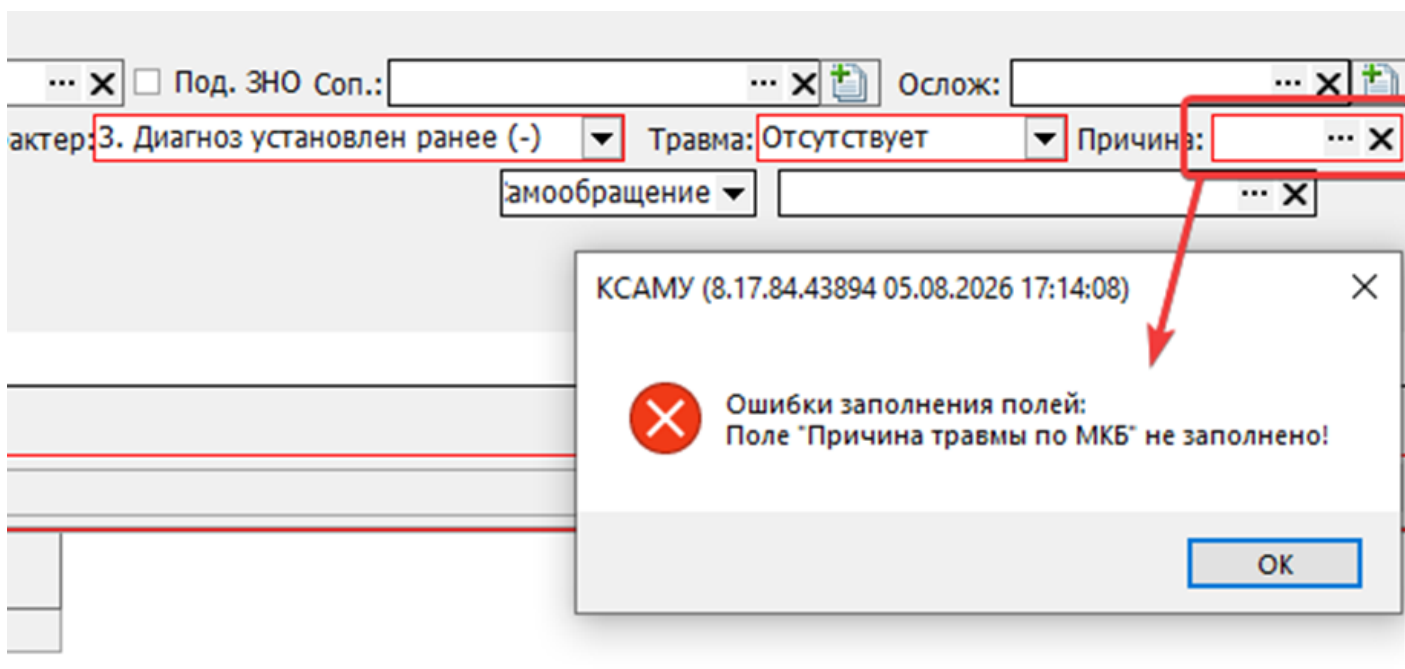


Рисунок 20.

Обязательность заполнения поля «Характер заболевания» для всех видов амбулаторных карт - при включении настройки, поле «Характер:» для всех видов амбулаторных карт становится обязательным (рисунок 21).

Рисунок 21.

Показывать предупреждение в своде услуг о не прохождении диспансеризации/проф. осмотра пациента - при включении этой настройки в своде услуг в нижней части будет отображаться предупреждение о не прохождении диспансеризации или проф. осмотра (рисунок 22).

Рисунок 22.

Запрет ввода операции без указания промежутка времени выполнения - при включении настройки для внесения хирургических операций нужно обязательное указание времени

выполнения (рисунок 23).

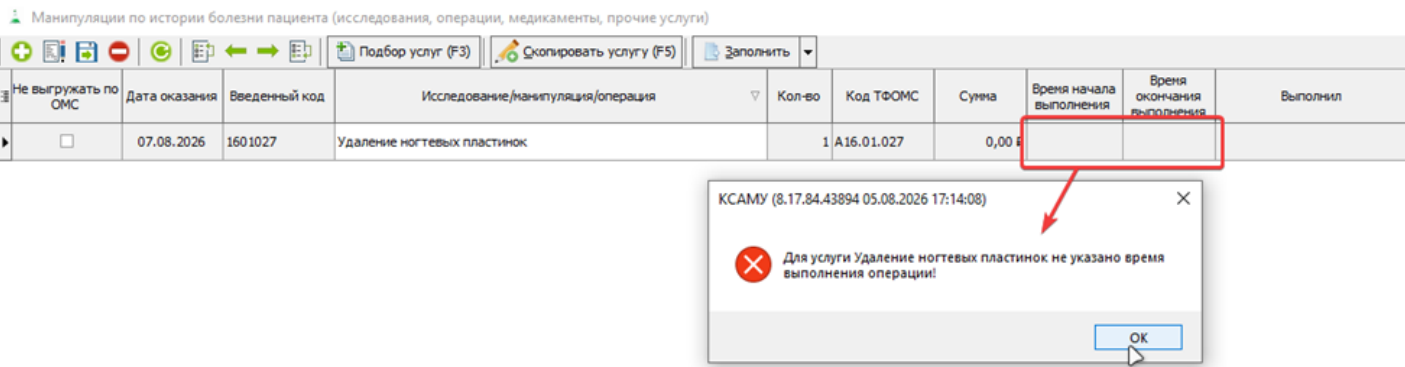


Рисунок 23.

Контроль превышения УЕТ для стоматологических случаев - данная настройка не дает закрыть карту, если в ней идет превышение УЕТ (рисунок 24).

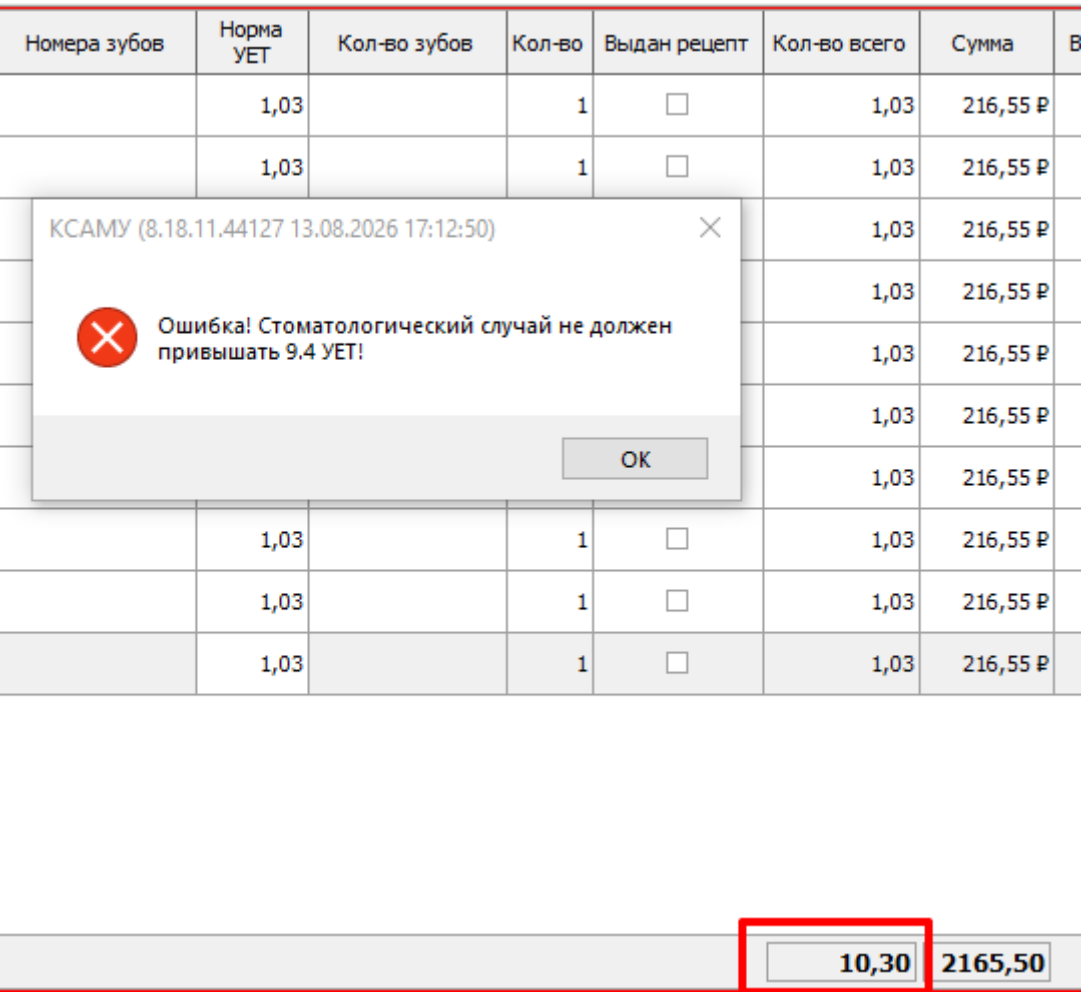


Рисунок 24.

Не выгружать услуги без кода ТФОМС - при включении этой настройки услуги, в которых не указан код ТФОМС (рисунок 25), не будут выгружаться при выгрузке реестра.

Элемент справочника: Электrokортикография

Код: 0523003 Код ФОМС: Код ТФОМС (дети): Код МЗ: A05.23.003

Группа: Тип услуги:

Наименование услуги
Электrokортикография

Краткое наименование: Электrokортикография

Общие данные | Дополнительно | Зависимости | Состав услуги | Коды услуг для подбора | Проф. мероприятия | Ограничения | Наст

Единица измерения услуги: Исследования. МРТ

Диагностическое исследование:

Тип флюорогр. исследования:

Должность, мед. работника выполняющего услугу:

Специальность мед. работника:

Медицинский профиль услуги:

Основное отделение:

Врач по умолчанию:

Медсестра по умолчанию:

Примечание: Медицинские услуги КТ, МРТ, ИФА, ПЦР от 01.01.

Зависимости Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 25.

Запрет закрытия случая без указания цели обращения для амбулаторных карт - при включении настройки поле «Цель:» становится обязательным для заполнения (рисунок 26).

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 07.08.2026 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно

Случай №: 12 с 07.08.2026 по 07.08.2026 Вид: Амбулаторный талон OMC

№ полиса:

Пациент:

Документ:

Адрес:

Подразд.:

Диаг. заклк

Результат: Динамическое наблюдение

Исход: Выздоровление Д-учет: 0.Не состоит (не подлежит)

1. Оказанные услуги Дополнительно

Цель:

Ошибки заполнения полей:
Поле "Цель посещения" не заполнено!

OK

Причина невыполнения	Вид оплаты	Дата начала	1. Посещение в связи с заболеванием врача-терапевта	В01.047.100	Выдан рецепт
	ОМС	07.08.2026			☐

Рисунок 26.

В карточке Д-Учёта этап взятия на учет обязательное поле - включая эту настройку, при постановке на Д-учёт, поле «Этап взятие на учёт:» становится обязательны для заполнения (рисунок 27).

Документ: Постановка на Д-учет (Новый)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор

Основное | Осмотры | История учёта

Номер: от 07.08.2026 16:01

Диагноз: Z00.0. Общий медицинский осмотр ... Q Характер:

Врач: Администратор (Медицина ИТ) ... Q X

Пациент: Тест Тест Тест ... Q X

Диспансерная группа: Группа 1

Этап взятия на учет:

Группа здоровья:

Комментарий:

Случай-регистратор:

Инвалидность:

Причина постановки: Не име...

Периодичность диспансерного наблюд... 02.2027

Место проведения диспансерного приёма: Медицинская организация

Детская группа:

Диспансерная группа онко: Диспансерная группа НАРКО:

Основание для постановки на учёт:

КСАМУ (8.17.84.43894 05.08.2026 17:14:08)

Ошибки заполнения полей:
Поле "Этап взятия на учет" не заполнено!

OK

Печать | Подписать и закрыть | Сохранить | X Закрыть

Рисунок 27.

В карточке случая контролировать заполнение сердечно-сосудистого риска при диспансеризации взрослого населения - при включении этой настройки в случаях «Диспансеризации взрослого населения» будет требовать расчёт сердечно-сосудистого риска в случае на вкладке «Диспансеризация взрослого населения» (рисунок 28).

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 07.08.2026 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9)

Случай №: 12 с 07.08.2026 по 07.08.2026 Вид: Проф. осмотры (диспансер.) ОМС 1 Диспансериза

№ полиса: КСАМУ (8.17.84.43894 05.08.2026 17:14:08) "ИНГОССТРАХ-М" Ставропольский край

Пациент: [Имя] [Фамилия] [Дата рождения] [Пол] [ОМС] [Адрес]

Документ: [Имя] [Фамилия] [Дата рождения] [Пол] [ОМС] [Адрес]

Адрес: [Имя] [Фамилия] [Дата рождения] [Пол] [ОМС] [Адрес]

Подразд.: [Имя] [Фамилия] [Дата рождения] [Пол] [ОМС] [Адрес]

Диаг. заключ: [Имя] [Фамилия] [Дата рождения] [Пол] [ОМС] [Адрес]

Результат: Проведена диспанс. опред. групп взр. населения (1) характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует

Исход: Осмотр Д-учет: 2. Взят План осмотр: 04.09.2026 [Имя] [Фамилия] [Дата рождения] [Пол] [ОМС] [Адрес]

Идентификация

1. Оказанные услуги | Дополнительно | Диагнозы | Диспансеризация взрослого населения (Ctrl+5)

☐ Произведен расчет относительного суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE, для граждан от 18 до 39 лет включительно

☐ Произведен расчет абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE, для граждан от 40 до 64 лет включительно

☐ Высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск

☐ Высокий (5% и более) абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск

☐ Очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск

☐ Дано направление на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)

☐ Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

☐ Направлен на санаторно-курортное лечение ☐ Направлен на 2-й этап

☐ Назначено лечение

Рисунок 28.

Оценка состояния по умолчанию для диспансеризации - настройка выполняет следующую функцию, нужно проставить значение в счётчике, и это значение будет подставляться в диспансеризацию детей и проф. осмотры несовершеннолетних, во вкладке «Оценка ребёнка» (рисунок 29), но чтобы эти значения проставились, надо зайти во вкладку «Диспансеризация» и поставить галочку «Карта для выгрузки Росминздрав» (рисунок 30).

Случай №: с 07.08.2026 по 07.08.2026 Вид: Проф. осмотры (диспансер.) ОМС Профилактический медосмотр несове

№ полиса:
Пациент:
Документ:
Адрес:
Подразд.:

Диаг. заключ.: Z00.0. Общий медицинский осмотр ... X Под. ЭНО Соп.: ... X Ослож: ... X

Результат: Проведена дополнительная диспансеризация Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует Причина: ... X

Исход: Осмотр Д-учет: 0. Не состоит (не подлежит) План осмотра: ... X

Пациент по данным ЕРЗ от 24.02.2026 прикреплен к ГБУЗ СК "Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова" с 02.09.2015
Идентификация в ТФОМС не проводилась!

1. Оказанные услуги | Дополнительно | Диспансеризация | Диагнозы | История диспансеризации | Оценка ребенка | Дополнительное описание

☒ Карта для выгрузки в Росминздрав Категория ребенка: нет категории ... Q X Место текущего нахождения: ... Q X

Медицинская группа для занятий физической культурой назначенно: 1 Стационарное учреждение: ... Q X

Медицинская группа для занятий физической культурой до обследования: 1

Дата поступления в место текущего нахождения: Дата заключения: 07.08.2026

Врач давший заключение: Состояние оплаты ОМС: не указано ... Q X

Рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой:
ПО ВОЗРАСТУ

Рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению:
ПО ВОЗРАСТУ

Рисунок 29.

Случай №: с 07.08.2026 по 07.08.2026 Вид: Проф. осмотры (диспансер.) ОМС Профилактический медосмотр несове

№ полиса:
Пациент:
Документ:
Адрес:
Подразд.:

Диаг. заключ.: ... X

Результат: Проведена дополнительная диспансеризация Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует Причина: ... X

Исход: Осмотр Д-учет: 0. Не состоит (не подлежит) План осмотра: ... X

Пациент по данным ЕРЗ от 24.02.2026 прикреплен к ГБУЗ СК "Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова" с 02.09.2015
Идентификация в ТФОМС не проводилась!

1. Оказанные услуги | Дополнительно | Диспансеризация | Диагнозы | История диспансеризации | Оценка ребенка | Дополнительное описание

Нарушения в развитии: ... Q X Характеристика менструальной формы: ... Q X

Оценка возраста психического развития для детей от 0 до 4 лет в месяцах:
познавательная: 0 моторная: 0 эмоциональная и социальная: 0 предречевое и речевое развитие: 0

Оценка состояния психического развития для детей от 5 лет:
Психомоторная сфера: 1 Интеллект: 1 Эмоционально-вегетативная сфера: 1

Половая формула (заполняется от 10 лет):
Р: 2 Ах: 1 Фа: 1 Ма: Me: менархе (в месяцах): 0

Рисунок 30.

Основная услуга диализа- в данной настройке можно выбрать основную услугу гемодиализа, которая будет отбираться в сводке в помощниках (рисунок 31, 32).

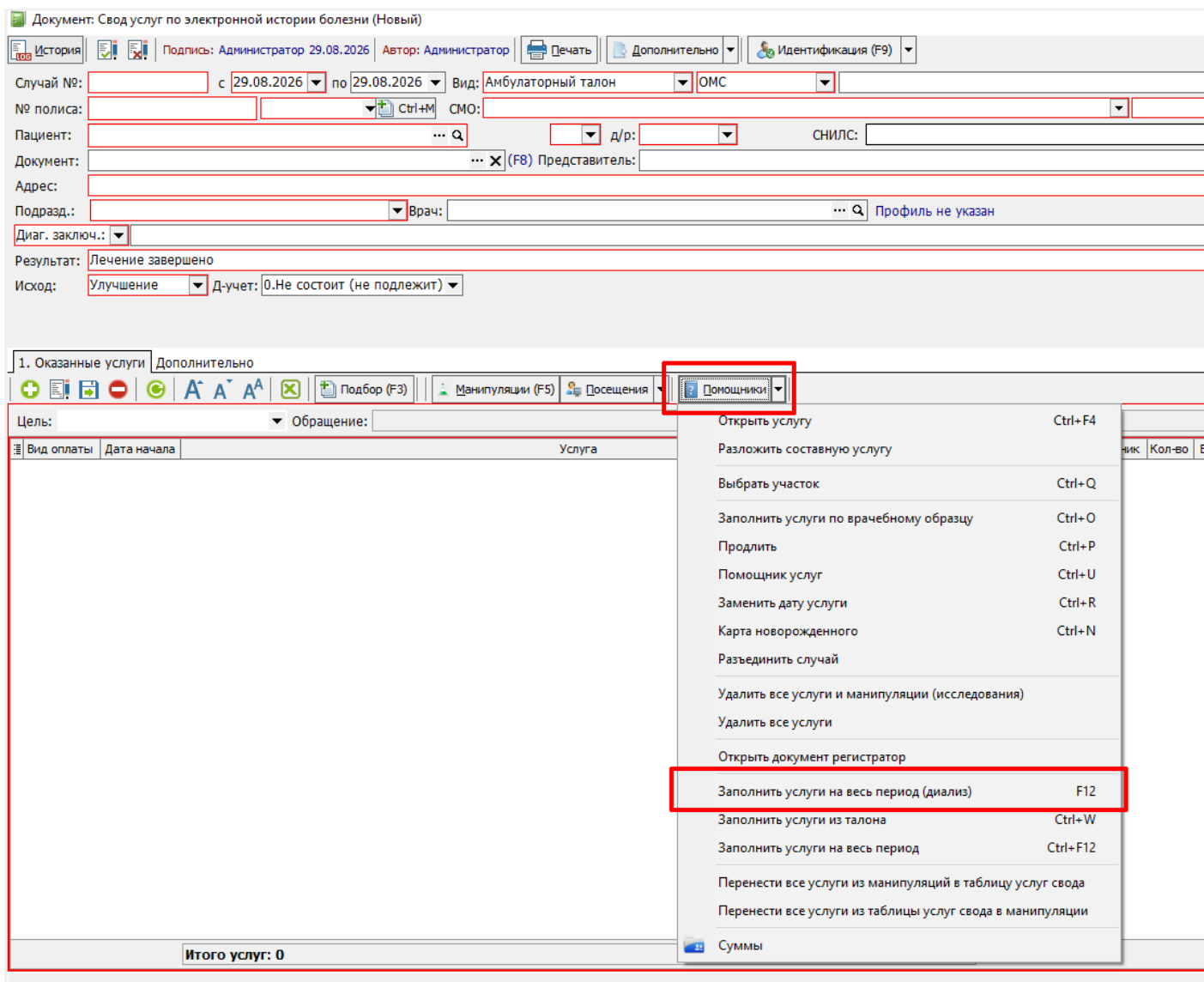


Рисунок 31.

Заполнить услуги в выбранном периоде

Период с

Август 2026							
	П	В	С	Ч	П	С	В
31	27	28	29	30	31	1	2
32	3	4	5	6	7	8	9
33	10	11	12	13	14	15	16
34	17	18	19	20	21	22	23
35	24	25	26	27	28	29	30
36	31	1	2	3	4	5	6

☐ Исключить Субботы

☒ Исключить Воскресенья

☐ Исключить Понедельники

по

Август 2026							
	П	В	С	Ч	П	С	В
31	27	28	29	30	31	1	2
32	3	4	5	6	7	8	9
33	10	11	12	13	14	15	16
34	17	18	19	20	21	22	23
35	24	25	26	27	28	29	30
36	31	1	2	3	4	5	6

Повторять через 0

(0 - каждый день)

Услуга: Гемодиализ продолжительный

Применить

Отмена

Рисунок 32.

Запретить изменения даты направления на внешнюю мед.услугу - данная настройка блокирует поле «От» в сохраненном направлении (рисунок 33).

Документ: Направление получения внешних услуг в другую МО №1 от 13.08.2026

История | Подпись: Администратор | Автор: Администратор | Идентификация (F9) | Услуга оказана ☐

Направ. №: 1 от 13.08.2026 В МО: ГБУЗ СК "ГКБ" Г. ПЯТИГОРСКА 260077 Подразделение: ... X

Случай № 1 Амбулаторный случай: ... Q X

№ полиса: ... X

Пациент: ... X (F7)

Адрес: ... X (F8)

Документ: ... X (F8)

Диагноз: ... (Неврология)

Договор: ... X Дата планируемого исследования: . . : .

Оплата: ☒ ОМС ☐ По договору с МО ☐ Платно Идентификация в ТФОМС не проводилась!

Примечание: ...

Услуги, на которые направляется пациент Данные от МО

Введенный код	Услуга	Кол-во	Код ТФОМС	Тип услуги
	Трахеобронхоскопия	1	A03.09.003.25	Эндоскопические исследования

Печать | Сохранить и создать новый талон | Подписать и закрыть | Сохранить | X Закрыть

Рисунок 33.

Запрет закрытия амбулаторных случаев, имеющих незакрытые направления - при включенной настройке будет выдавать ошибку при закрытии случая, говорящую о том, что есть незакрытые направления (рисунок 34).

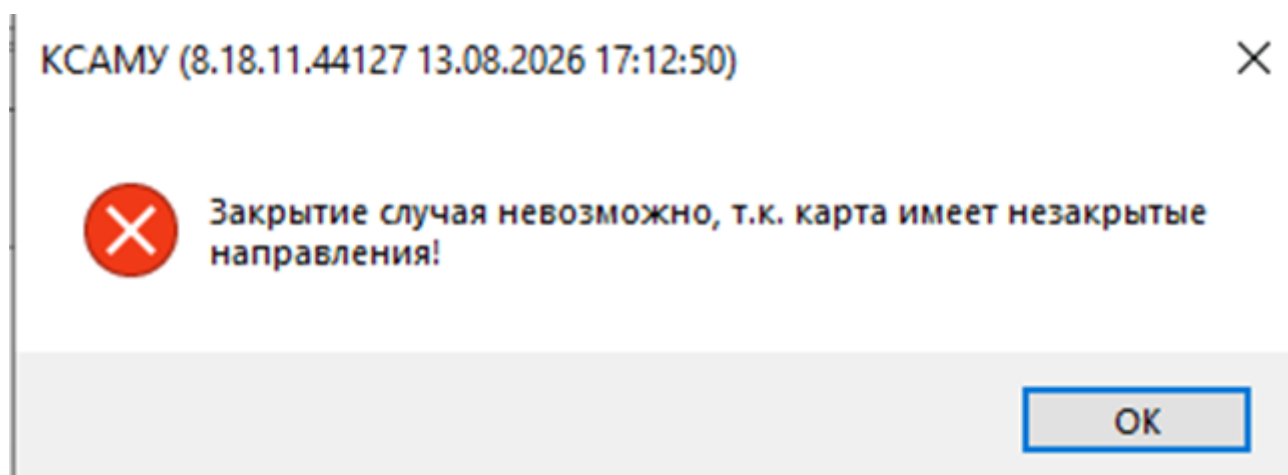


Рисунок 34.

Разрешить переводить пациентов между филиалами в своде - в карте случая, в колонке «Отделение пребывания» будут высвечиваться отделения не только из филиала в котором он лежал, но и отделения других филиалов (рисунок 35).

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: В плановом поря № напр.:

Отделение пребывания

Вид. помощи

14.08.2026 14.08.2026

- Терапевтическое отделение 1 (кардиологи)
- Акушерское отделение(беременных и рожени)**
- Инфекционное отделение
- Педиатрическое отделение
- Отделение анестезиологии и реанимации
- Терапевтическое отделение(терапевтически
- Физиотерапевтическое отделение
- Хирургическое отделение(хирургические ко

Рисунок 35.

Обязательность заполнения поля «Диагноз» в направлении на внешние услуги - в направлении на получение внешних услуг в другую организацию, поле «Диагноз» будет подсвечиваться красным и не даст сохранить без его указания (рисунок 36).

Документ: Направление получения внешних услуг в другую медицинскую организацию (Новый)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор | Идентификация (F9) | Услуга оказана ☐

Направ. №: от 14.08.2026 В МО: Подразделение:

Случай № Амбулаторный случай:

№ полиса: СМО:

Пациент: Д/р:

Адрес: (F7)

Документ: (F8)

Диагноз: Направил: Администратор (Медицина ИТ) Профиль не указан

Договор: Дата планируемого исследования:

Оплата: ☒ ОМС ☐ По договору с МО ☐ Платно Идентификация в ТФОМС не проводилась!

Примечание:

Услуги, на которые направляется пациент | Данные от МО

Введенный код	Услуга	Кол-во	Код ТФОМС	Тип услуги
<Нет данных для отображения>				

Печать | Сохранить и создать новый талон | Подписать и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 36.

Запрет закрытия карты без подписанной выписки PDF - при включении данной настройки, в своде услуг будет невозможно закрыть карту без выписки. При сохранении будет выходить данная ошибка (рисунок 37).

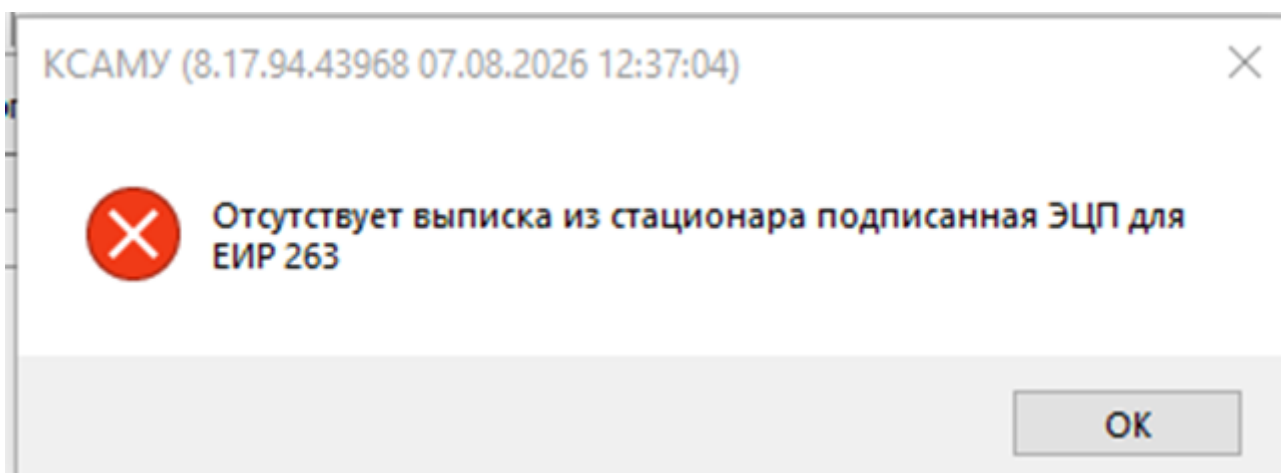


Рисунок 37.

Включить множественный выбор хирургических КСГ - подробная работа описана в инструкции ["Заккрытие карт по 2 хирургическим КСГ"](#).

Проверять действующие услуги на уникальность кода ЛПУ - при включении данной настройки, если создать услугу с таким же кодом ЛПУ, то выйдет ошибка (рисунок 38).

Элемент справочника: Рентгенотерапия при новообразованиях головного мозга и мозговых оболочек

Код: 0623005 Код ФОМС: A06.23.005 Код ТФОМС (дети): Код МЗ: A06.23.005

Группа: Тип услуги:

Наименование услуги

Рентгенотерапия при новообразованиях головного мозга и мозговых оболочек

Краткое наименование: Рентгенотерапия при новообразованиях головного мозга и мозговых оболочек

Общие данные | Дополнительно | Зависимости

Единица измерения услуги: Хир. операция

Диагностическое исследование:

Тип флюорогр. исследования:

Должность, мед. работника выполняющего:

Специальность мед. работника:

Медицинский профиль услуги:

Основное отделение:

Врач по умолчанию:

Медсестра по умолчанию:

Примечание: Новые услуги введенные для КСГ 2015

Зависимости Сохранить и закрыть Сохранить X Закрыть

КСАМУ (8.18.44.44604 31.08.2026 17:11:02)

Услуга с таким кодом уже имеется в базе!

OK

Рисунок 38.