

Заккрытие карт по стационару

- Заккрытие карт новорожденных
- Заккрытие карт по 2 хирургическим КСГ
- Заккрытие карт по антимикробной терапии
- Заккрытие карт по КСГ госпитализация по диспансеризации
- Заккрытие карт по КСГ мочекаменных болезней
- Заккрытие карт по КСГ ожоговым группам
- Заккрытие карт по КСГ старческой астении
- Заккрытие карт по ЭКО
- Заккрытие онкологических случаев с лекарственной терапией
- Заккрытие случаев КСГ сочетанная травма (политравма)
- Заккрытие случаев оказания мед.помощи в стационарных условиях с онкологическим диагнозом
- Заккрытие случаев с ВМП
- Заккрытие случаев с ВМП КЧР
- Заккрытые карт по реинфузии аутокрови
- Особенности оформления карт с КФСЛ по гериатрии

Заккрытие карт новорожденных

Заккрытие карты на новорожденного осуществляется следующим образом (рисунок 1):

1. В поле "Вид карты" - выбрать вариант **Стационарная карта**.
2. Если были многоплодные роды, то в поле "Особый случай", выбрать вариант **Мед. помощь оказана новорожденному (при многоплодных родах)**.
3. В поле "Пациент" - должен быть указан ребенок, которому была оказана медицинская помощь.
4. В поле "Представитель" - указать роженицу (маму).
5. Если на ребенка еще не успели оформить документы, то нужно проставить настройку "**Полис представителя**". В таком случае карта пойдет на оплату по полису роженицы.

Случай №:	1598	с	17.03.2025	по	10.04.2025	Вид:	Стационарная карта 1.	ОМС	Мед. помощь оказана новорожденному (при мн
№ полиса:		ЕНП	Ст+м	СМО:	ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М"	Ставропольский край.	Новорожденный		
Пациент:	Кириллова Мальчик 3.	160659	Муж	д/р:	17.03.2025	СНИЛС:			
Документ:		(F8)	Представитель:	Кириллова А П 4.					Полис представителя
Адрес:			(F7)	Участок:					
Подразд.:	ГБУЗ СК	Врач:							(Неонатология, ОПННД)
Диаг. заключ.:	P07.3. Другие случаи недоношенности		Под. ЗНО Соп.:	P22.0. Синдром дыхатель...					Ослож:
Результат:	Выписан	Характер:	0. Отсутствует	Травма:	Отсутствует	Причина:			
Исход:	Улучшение	Направлен:	От ЛПУ	ГБУЗ СК					

Рисунок 1.

6. В поле "Вес" - заполнить вес ребенка при рождении (в граммах) (рисунок 2).

7. В поле "№" - указать какой ребенок по счету родился. Если беременность не многоплодная, то проставляется 1 (рисунок 2).

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

Вид: В первые 6-ть часов | Форма: Экстренно | № напр.: | от 17.03.2025 | Вес (гр.): 2200 | №: 1

Рисунок 2.

8. В манипуляциях необходимо указать все выполненные пациенту манипуляции и исследования (рисунок 3).

Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС
17.03.2025	0609007	Рентгенография легких - 0.3 мЗв	1	
17.03.2025	1609011004	Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция легких	1	A16.09.011.004
18.03.2025	0423001101	Ультразвуковое исследование головного мозга новорожденного	1	
19.03.2025	041000224	Эхокардиография	1	
20.03.2025	0609007	Рентгенография легких - 0.3 мЗв	1	
21.03.2025	6	Электрокардиограмма в покое и с нагрузкой	1	
09.04.2025	0423001101	Ультразвуковое исследование головного мозга новорожденного	1	
09.04.2025	0609007	Рентгенография легких - 0.3 мЗв	1	

Рисунок 3.

9. Выбрать нужный КСГ и КФСЛ (рисунок 4).

с	по	Вид. помощи	Основной диагноз в отделении	КФСЛ (основной)	КСГ	Сумма
17.03.2025	20.03.2025	Стационарная помощь	P22.0. Синдром дыхательного расстройства у новорожденного			0,00
20.03.2025	10.04.2025	Стационарная помощь	P07.3. Другие случаи недоношенности	175. Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний)	CS2517.003.2. Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций (средняя длительность лечения более 15 дней)	605 996,67

Рисунок 4.

Заккрытие карт по 2 хирургическим КСГ

Для корректного подбора двух хирургических КСГ в карте необходимо включить настройку в параметрах ЛПУ (рисунок 1). В открывшемся окне нужно перейти на вкладку "Свод услуг" и активировать настройку "Включить множественный выбор хирургических КСГ" (рисунок 2) и нажать кнопку "сохранить и закрыть" (рисунок 3).

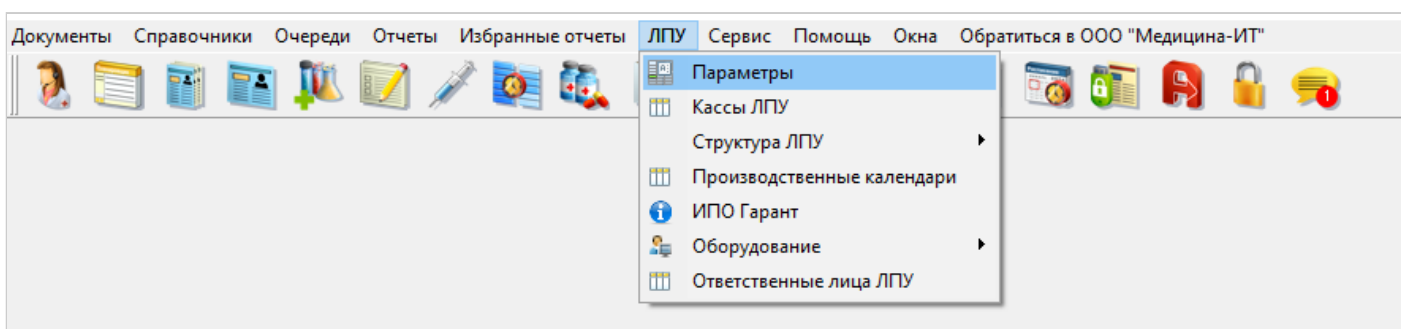


Рисунок 1.

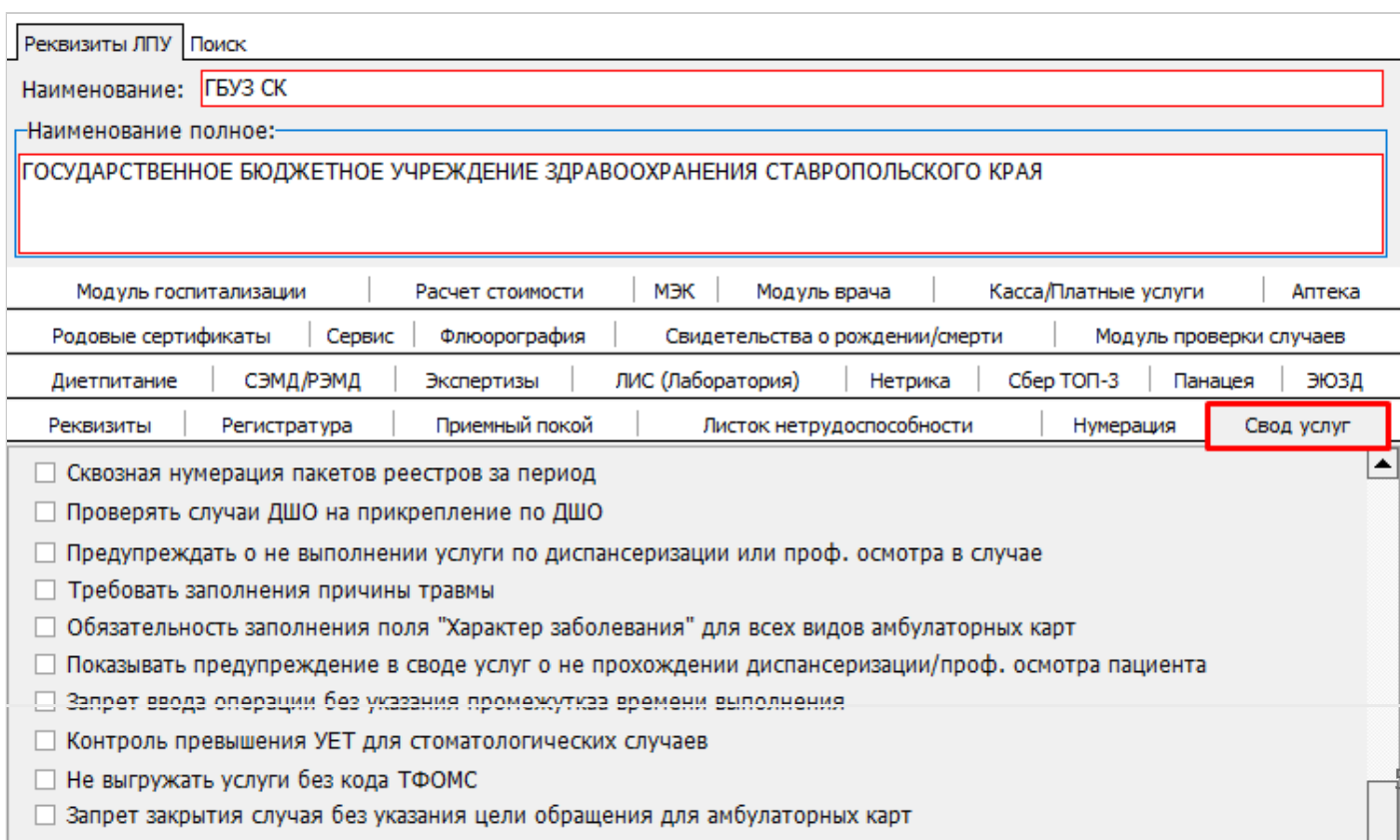


Рисунок 2.



Рисунок 3.

Чтобы настройка применилась необходимо перезайти в программу.

Закрытие карт по двум хирургическим КСГ происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В манипуляциях необходимо указать услугу для первого КСГ. Услуга должна входить в период лечения по первому КСГ (рисунок 4).

с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	Основной диагноз в отделении	КСГ
01.12.2025	05.12.2025	Терапевтическое отделение	Стационарная помощь	K80.0. Камни желчного пузыря с острым холециститом	HS2532.017. Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
05.12.2025	24.12.2025	Гинекологическое отделение	Стационарная помощь	O60.1. Преждевременные самопроизвольные роды с преждевременным родоразрешением	HS2502.004. Кесарево сечение

Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС
<input type="checkbox"/>	01.12.2025	1630007001	Дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования	1	A16.30.007.001
<input type="checkbox"/>	05.12.2025	1620005	Кесарево сечение	1	A16.20.005

Рисунок 4.

3. В манипуляциях необходимо указать услугу для второго КСГ. Услуга должна входить в период лечения по второму КСГ

(рисунок 5).

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно	
Вид:	Неизвестно	Форма:	Экстренно	№ напр.:		от	
+		-		↺ ↻ ↷		15 Заполнить	
		A A A		Суммы		Манипуляции, операции (F5)	
						Карта беременной	
с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	Основной диагноз в отделении	КСГ		
01.12.2025	05.12.2025	Терапевтическое отделение	Стационарная помощь	K80.0. Камни желчного пузыря с острым холециститом	HS2532.017. Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)		
▶ 05.12.2025	24.12.2025	Гинекологическое отделение	Стационарная помощь	O60.1. Преждевременные самопроизвольные роды с преждевременным родоразрешением	HS2502.004. Кесарево сечение		

Манипуляции по истории болезни пациента (исследования, операции, медикаменты, прочие услуги)							
+ <th colspan="2">- <th colspan="2">↺ ↻ ↷</th> <th colspan="2">Подбор услуг (F3)</th> </th>		- <th colspan="2">↺ ↻ ↷</th> <th colspan="2">Подбор услуг (F3)</th>		↺ ↻ ↷		Подбор услуг (F3)	
						Скопировать услугу (F5)	
						Заполнить	
Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция			Кол-во	Код ТФОМС
<input type="checkbox"/>	01.12.2025	1630007001	Дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования			1	A16.30.007.001
▶ <input type="checkbox"/>	05.12.2025	1620005	Кесарево сечение			1	A16.20.005

Рисунок 5.

4. В табличной части добавить строку, в которой указать основной диагноз для первого КСГ, затем выбрать из списка само КСГ (рисунок 6).

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно	
Вид:	Неизвестно	Форма:	Экстренно	№ напр.:		от	
+		-		↺ ↻ ↷		15 Заполнить	
		A A A		Суммы		Манипуляции, операции (F5)	
						Карта беременной	
с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	Основной диагноз в отделении	КСГ		
▶ 01.12.2025	05.12.2025	Терапевтическое отделение	Стационарная помощь	K80.0. Камни желчного пузыря с острым холециститом	HS2532.017. Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)		

Рисунок 6.

5. В табличной части добавить строку, в которой указать основной диагноз для второго КСГ, затем выбрать из списка само КСГ (рисунок 7). Диагноз из отделения выписки должен совпадать с диагнозом в шапке карты (рисунок 8).

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно	
Вид:	Неизвестно	Форма:	Экстренно	№ напр.:		от	
+		-		↺ ↻ ↷		15 Заполнить	
		A A A		Суммы		Манипуляции, операции (F5)	
						Карта беременной	
с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	Основной диагноз в отделении	КСГ		
01.12.2025	05.12.2025	Терапевтическое отделение	Стационарная помощь	K80.0. Камни желчного пузыря с острым холециститом	HS2532.017. Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)		
▶ 05.12.2025	24.12.2025	Гинекологическое отделение	Стационарная помощь	O60.1. Преждевременные самопроизвольные роды с преждевременным родоразрешением	HS2502.004. Кесарево сечение		

Рисунок 7.

Подразд.:	<input type="text"/>	▼	Врач:	<input type="text"/>
Диаг. заключ.:	O60.1. Преждевременные самопроизвольные роды с при...			✕
Результат:	Выписан	▼	Характер:	0.
Исход:	Улучшение	▼		Н:

Рисунок 8.

Заккрытие карт по антимикробной терапии

Антимикробная терапия всегда выставляется вторым КСГ к основному. Как самостоятельное КСГ, оформленное в отдельную карту она не оплачивается. Оказывается только в рамках круглосуточного стационара. Тарифы для антимикробной терапии изложены в [приложении 16](#) к тарифному соглашению.

В КСАМУ антимикробная терапия при оформлении карты вносится с помощью подбора дополнительного КСГ. Для этого в стационарных картах есть дополнительная кнопка "Подбор доп. КСГ" или горячая клавиша "Ctrl + K" (рисунок 1).

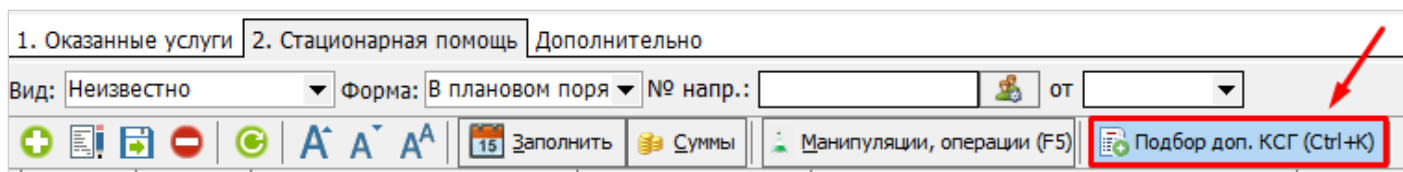
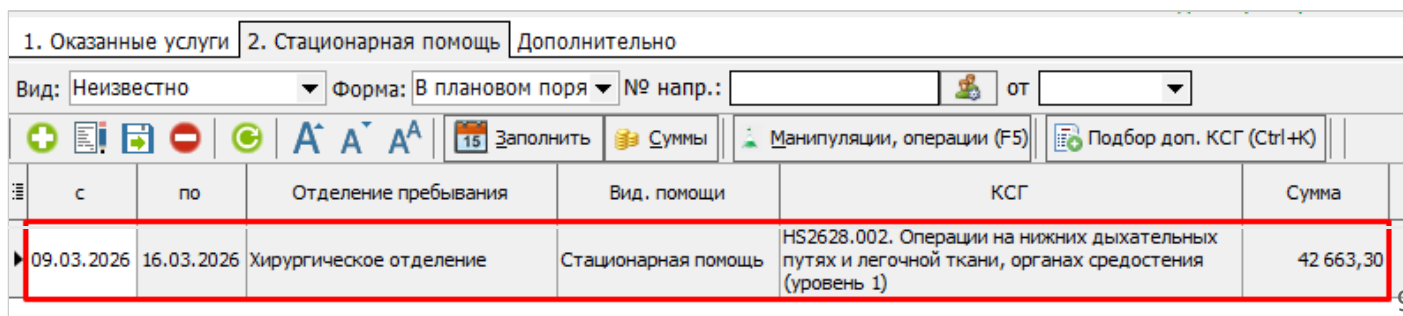


Рисунок 1.

Заккрытие карт по случаям с антимикробной терапией происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В табличной части карты выбрать основное КСГ (рисунок 2).

The image shows a software interface with a table. The table has columns for 'с', 'по', 'Отделение пребывания', 'Вид. помощи', 'КСГ', and 'Сумма'. The first row is highlighted with a red box. The data in the first row is: '09.03.2026', '16.03.2026', 'Хирургическое отделение', 'Стационарная помощь', 'HS2628.002. Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)', and '42 663,30'.

с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	КСГ	Сумма
09.03.2026	16.03.2026	Хирургическое отделение	Стационарная помощь	HS2628.002. Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	42 663,30

Рисунок 2.

3. Открыть окно для ввода дополнительного КСГ с помощью кнопки "Подбор доп. КСГ" (рисунок 1). С помощью кнопки добавления нового элемента "+" добавить новую строку (рисунок 3). Проставить даты проведения антимикробной терапии.

с	по	Дополнительный критерий	КСГ	Дней	Дней расчета	Сумма
10.03.2026	13.03.2026			3	0	0,00

Рисунок 3.

4. В поле "Дополнительный критерий" выбрать нужный препарат (рисунок 4).

с	по	Дополнительный критерий	КСГ
10.03.2026	13.03.2026	<ul style="list-style-type: none"> amt188. Цефтазидим+[Авибактам] (2,5 г x 3 р/сут. в/в в виде и amt189. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в те amt190. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в те amt191. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в те amt192. Цефтазидим+[Авибактам] (2,5 г x 3 р/сут. в/в в виде и amt193. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в те amt194. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в те amt195. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в те 	

Рисунок 4.

5. КСГ будет предлагаться для выбора в зависимости от выбранного критерия (рисунок 5).

с	по	Дополнительный критерий	КСГ	Дней	Дней расчета	Сумма
10.03.2026	13.03.2026	amt193. Цефтолозан+[Тазобактам] (1,5 г в/в x 3 р/сут. в/в в течение 120 мин (при лечении нозокомиальной пневмонии - 3 г x 3 р/сут. каждые 8 часов в/в в течение 120 мин)) + Фосфомидин (6 г в/в инфузия в течение 1 часа x 4 р/сут.)	ий, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 5)	3	3	139 030,22

Рисунок 5.

6. После внесения информации нужно нажать кнопку "Сохранить и закрыть" (рисунок 6).

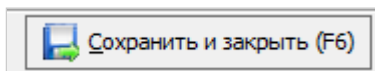


Рисунок 6.

Условия расчета стоимости КСГ по антимикробной терапии:

- законченный случай рассчитывается по полной стоимости;
- прерванный случай рассчитывается с применением коэффициента 0,8;
- любой случай с количеством дней менее 3х рассчитывается с применением коэффициента 0,5.

В формуле расчета тарифа не применяется коэффициент дифференциации (КД). Умножается только базовая ставка (БД) на коэффициент затратоемкости (КЗ).

Заккрытие карт по КСГ госпитализация по диспансеризации

Заккрытие карт по КСГ "st36.049 (TS2536.049.) Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)" происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В манипуляциях необходимо указать услугу с кодом **10008** "Выполнение маломобильным гражданам 100% от объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренного порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний)" (рисунок 1).

Манипуляции по истории болезни пациента (исследования, операции, медикаменты, прочие услуги)					
Подбор услуг (F3) Скопировать услугу (F5) Заполнить					
Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	
<input type="checkbox"/>	10.11.2025	10008	Выполнение маломобильным гражданам 100% от объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренного порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний)	1	

Рисунок 1.

3. Выбрать дополнительный критерий disp_mm "Выполнение маломобильным гражданам 100% от объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренного порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (рисунок 2).

с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий
10.11.2025	13.11.2025		Выполнение маломобильным гражданам 100% от объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренного порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения

Рисунок 2.

4. Выбрать КСГ **TS2536.049**. Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний) (рисунок 3).

с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий	КСГ
10.11.2025	13.11.2025		Выполнение маломобильным гражданам 100% от объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренного порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	TS2536.049. Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)

Рисунок 3.

КСГ рассчитывается по полной стоимости в независимости от дней пребывания и результата лечения.

Заккрытие карт по КСГ мочекаменных болезней

Заккрытие карт по КСГ "st30.002 (TS2530.002.) Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе" происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В манипуляциях необходимо указать услугу с кодом **20004** "Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов" (рисунок 1).

Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция
<input type="checkbox"/>	10.11.2025	20004	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов

Рисунок 1.

3. Выбрать дополнительный критерий kudi "Обязательное сочетание 3-х медицинских услуг: A12.28.006 "Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)", A12.28.007 "Цистометрия", A04.28.002.005 "Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи" (рисунок 2).

с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий
10.11.2025	13.11.2025	Стационарная помощь	kudi. Обязательное сочетание 3-х медицинских услуг: A12.28.006 "Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)", A12.28.007 "Цистометрия", A04.28.002.005 "Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи"

Рисунок 2.

4. Выбрать КСГ **TS2530.002**. Камни мочевого системы; симптомы, относящиеся к мочевого системе (рисунок 3).

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно					
Вид: <input type="text" value="Неизвестно"/>		Форма: <input type="text" value="В плановом поря"/>		№ напр.: <input type="text"/> от <input type="text"/>	
+ [иконка] [иконка] [иконка] [иконка] A A A 15 Заполнить Суммы Манипуляции, операции (F5)					
iii	с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий	КСГ
	10.11.2025	13.11.2025	Стационарная помощь	kudi. Обязательное сочетание 3-х медицинских услуг: A12.28.006 "Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)", A12.28.007 "Цистометрия", A04.28.002.005 "Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи"	TS2530.002. Камни мочевого системы; симптомы, относящиеся к мочевого системе

Рисунок 3.

Заккрытие карт по КСГ ОЖОГОВЫМ группам

Подбор КСГ по профилю "Комбустиология" (ожоговые группы) осуществляется по комбинации двух диагнозов: основной диагноз характеризует область ожога, а сопутствующий диагноз площадь ожога.

Логика подбора КСГ приведена в таблице 1.

КСГ	Наименование КСГ	Комментарий (модель)	Основной МКБ	Дополнительные КСГ
st33.003 (TS2533.003)	Ожоги (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью менее 10%)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5	T31.0, T32.0
st33.004 (TS2533.004)	Ожоги (уровень 2)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью 10% и более)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5, T30.6	T31.1-T31.9, T32.1-T32.7

st33.005 (TS2533.005)	Ожоги (уровень 3)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью менее 10%)	T20.0, T20.3, T20.4, T20.7, T21.0, T21.3, T21.4, T21.7, T22.0, T22.3, T22.4, T22.7, T23.0, T23.3, T23.4, T23.7, T24.0, T24.3, T24.4, T24.7, T25.0, T25.3, T25.4, T25.7, T29.0, T29.3, T29.4, T29.7, T30.3, T30.7	T31.0, T32.0
st33.006 (TS2533.006)	Ожоги (уровень 4)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью 10% - 29%) Термические и химические ожоги внутренних органов	T20.0, T20.3, T20.4, T20.7, T21.0, T21.3, T21.4, T21.7, T22.0, T22.3, T22.4, T22.7, T23.0, T23.3, T23.4, T23.7, T24.0, T24.3, T24.4, T24.7, T25.0, T25.3, T25.4, T25.7, T29.0, T29.3, T29.4, T29.7, T30.3, T30.7 T27.0, T27.1, T27.2, T27.3, T27.4, T27.5, T27.6, T27.7	T31.1, T31.2, T32.1, T32.2
st33.007 (TS2533.007)	Ожоги (уровень 5)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью более 30%)	T20.0, T20.3, T20.4, T20.7, T21.0, T21.3, T21.4, T21.7, T22.0, T22.3, T22.4, T22.7, T23.0, T23.3, T23.4, T23.7, T24.0, T24.3, T24.4, T24.7, T25.0, T25.3, T25.4, T25.7, T29.0, T29.3, T29.4, T29.7, T30.3, T30.7	T31.3, T31.4, T31.5, T31.6, T31.7, T31.8, T31.9, T32.3, T32.4, T32.5, T32.6, T32.7, T32.8, T32.9
st33.001 (TS2533.001)	Отморожения (уровень 1)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью менее 10%)	T33.0 - T33.9, T35.0	
st33.002 (TS2533.002)	Отморожения (уровень 2)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью 10% - 29%)	T34, T34.0 - T34.9, T35.1-T35.7	

Заккрытие карт по КСГ "st33.003 (**TS2533.003**) Ожоги (уровень 1)", "st33.004 (**TS2533.004**) Ожоги (уровень 2)", "st33.005 (**TS2533.005**) Ожоги (уровень 3)", "st33.006 (**TS2533.006**) Ожоги (уровень 4)", "st33.007 (**TS2533.007**) Ожоги (уровень 5)" происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В поле "Диагноз" (рисунок 1) необходимо указать диагноз из группы МКБ, который обозначают область поражения: **T20, T21, T22, T24, T25, T27 T29, T30**.

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 13.11.2025 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9)

Случай №: с 13.11.2025 по 13.11.2025 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: 6546566546546546 Стар. образца СМО: ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" Ставропольский край БОМЖ

Пациент: Тестиков Тест Тестович 32737 Муж д/р: 15.04.1985 40 лет СНИЛС:

Документ: Представитель: Полис представителя

Адрес: Участок: Участок №3

Подразд.: Новоселицкая РБ Врач: (Терапия, Терапевтическое отделение)

Диаг. заключ.: T20.3. Термический ожог головы и шеи третьей степен... Под. ЗНО Соп.: T31.2. Термический ожо... Ослож:

Результат: Выписан Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует Причина:

Исход: Улучшение Направлен: Самообращение

Рисунок 1.

3. В поле "Сопутствующий диагноз" (рисунок 2) необходимо указать диагноз из группы МКБ, который обозначают степень поражения: **T31, T32**.

(Терапия, Терапевтическое отделение)

Под. ЗНО Соп.: T31.2. Термический ожо... Ослож:

Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует

ний (состояний) пациента по МКБ

нованию: Найти

Код	Наименование	Группа	В системе ОМС	Может быть основным	Пол	Возраст с	Возраст по
T31.0	Термический ожог менее 10% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.1	Термический ожог 10-19% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.2	Термический ожог 20-29% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.3	Термический ожог 30-39% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.4	Термический ожог 40-49% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.5	Термический ожог 50-59% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.6	Термический ожог 60-69% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.7	Термический ожог 70-79% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.8	Термический ожог 80-89% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T31.9	Термический ожог 90% поверхности тела или более		✓	✓	Все	0	255
T32.0	Химический ожог менее 10% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T32.1	Химический ожог 10-19% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T32.2	Химический ожог 20-29% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255
T32.3	Химический ожог 30-39% поверхности тела		✓	✓	Все	0	255

Рисунок 2.

4. Выбрать КСГ в соответствии с уровнем ожога (рисунок 3).

с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий	КСГ
03.11.2025	13.11.2025	Стационарная помощь		TS2533.006. Ожоги (уровень 4)

Рисунок 3.

Заккрытие карт по КСГ "st33.008 (**TS2533.008**) Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции", происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В поле "Диагноз" (рисунок 4) необходимо указать диагнозы из группы МКБ, которые обозначают область поражения: **T20, T21, T22, T24, T25, T27 T29, T30.**

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 13.11.2025 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9)

Случай №: [] с 13.11.2025 по 13.11.2025 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: 6546566546546546 Стар. образца СтМ СМО: ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" Ставропольский край БОМЖ

Пациент: Тестиков Тест Тестович 32737 Муж д/р: 15.04.1985 40 лет СНИЛС: []

Документ: [] Представитель: [] Полис представителя []

Адрес: [] Участок: Участок №3

Подразд.: Новоселицкая РБ Врач: [] (Терапия, Терапевтическое отделение)

Диаг. заключ.: T20.3. Термический ожог головы и шеи третьей степен ... X Под. ЗНО Соп.: T31.2. Термический ожо ... X Ослож: []

Результат: Выписан Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует Причина: []

Исход: Улучшение Направлен: Самообращение []

Рисунок 4.

3. В поле "Сопутствующий диагноз" (рисунок 5) необходимо указать диагнозы из группы МКБ, которые обозначают степень поражения: **T31, T32.**

(Терапия, Терапевтическое отделение)

... x Под. ЗНО Соп.: T31.2. Термический ожо ... x Ослож:

Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует

ний (состояний) пациента по МКБ

нованию: x Найти

Код	Наименование	Группа	В системе ОМС	Может быть основным	Пол	Возраст с	Возраст по
T31.0	Термический ожог менее 10% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.1	Термический ожог 10-19% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.2	Термический ожог 20-29% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.3	Термический ожог 30-39% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.4	Термический ожог 40-49% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.5	Термический ожог 50-59% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.6	Термический ожог 60-69% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.7	Термический ожог 70-79% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.8	Термический ожог 80-89% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T31.9	Термический ожог 90% поверхности тела или более	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.0	Химический ожог менее 10% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.1	Химический ожог 10-19% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.2	Химический ожог 20-29% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.3	Химический ожог 30-39% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.4	Химический ожог 40-49% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.5	Химический ожог 50-59% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.6	Химический ожог 60-69% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.7	Химический ожог 70-79% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.8	Химический ожог 80-89% поверхности тела	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255
T32.9	Химический ожог 90% поверхности тела или более	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Все	0	255

Рисунок 5.

4. Выбрать дополнительный критерий **it1** SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, pSOFA не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более (рисунок 6).

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

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

с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий
03.11.2025	13.11.2025	Стационарная помощь	it1. SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, pSOFA не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более

Рисунок 6.

5. Выбрать КСГ в соответствии с уровнем ожога TS2533.008 Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции (рисунок 7).

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно				
Вид: <input type="text" value="Неизвестно"/> Форма: <input type="text" value="В плановом поря"/> № напр.: <input type="text"/> от <input type="text"/>				
<input type="button" value="Золотой крест"/> <input type="button" value="Лист"/> <input type="button" value="Плюс"/> <input type="button" value="Минус"/> <input type="button" value="Сброс"/> <input type="button" value="A"/> <input type="button" value="A"/> <input type="button" value="A"/> <input type="button" value="15"/> <input type="button" value="Заполнить"/> <input type="button" value="Суммы"/> <input type="button" value="Манипуляции, операции (F5)"/>				
с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий	КСГ
03.11.2025	13.11.2025	Стационарная помощь	it1. SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, рSOFA не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более	TS2533.008. Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции

Рисунок 7.

Заккрытие карт по КСГ старческой астении

Заккрытие карт по КСГ "st38.001 (TS2538.001.) Соматические заболевания, осложненные старческой астенией" происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В поле "Диагноз" (рисунок 1) необходимо указать основной диагноз по МКБ, предусмотренный группировщиком МЗ для подбора данной КСГ.

The screenshot shows a medical record form with the following fields highlighted by red boxes:

- Case No: 421388
- Start date: 03.11.2025
- End date: 20.11.2025
- View: Стационарная карта
- Insurance: ОМС
- Policy No: ЕНП
- Company: ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М"
- Region: Ставропольский край
- Patient: Жен, д/р: 01.01.1936, 89 лет
- Document: (F8) Представитель
- Address: (F7) Прикреплен от 31.05.2023 (Врач: Геворков А.Л.)
- Subdivision: ГБУЗ СК "Кисловодская городская больница"
- Diagnosis: G93.9. Поражение головного мозга неуточненное
- Result: 101. Выписан
- Outcome: 102. Улучшение
- Comorbidity: R54. Старость
- Referral: Самообращение

Рисунок 1.

3. В поле "Сопутствующий диагноз" (рисунок 2) необходимо указать диагноз "R54 Старческая астения".

The close-up screenshot shows the 'Comorbidity' field with the following details:

- Field: Соп.: R54. Старость
- Field: Ослож:
- Referral: Самообращение

Рисунок 2.

4. Выбрать КСГ **TS2538.001. Соматические заболевания, осложненные старческой астенией** (рисунок 3).

с	по	Вид. помощи	КСГ
03.11.2025	20.11.2025	Стационарная помощь	TS2538.001. Соматические заболевания, осложненные старческой астенией

Рисунок 3.

Обязательные условия для оплаты:

- Должность врача - **врач-гериатр** (рисунок 4);
- Профиль отделения - **гериатрия** (рисунок 5);
- Профиль коек - **геронтологические** (рисунок 6).

Элемент справочника: Врач-гериатр

Код: 18 Наименование: Врач-гериатр

Специальность: Гериатрия

Профиль: Гериатрия

Код ФОМС: 3016 Код ф.30 Минздрава: 14 Код по НСИ: 22

Элемент справочника: Гериатрия

Код: 4012203 Наименование: Гериатрия

Вид мед. образования: Высшее медицинское образование

Наименование полное: Гериатрия

ОКСО: 3.31.08.3 Среднее время приема пациента (чч:мм): 00:15

Код специальности по V021: 11 Код НСИ Росминздрава: 66

Дата окончания действия:

Элемент справочника: Гериатрия

Код: 14 Наименование: Гериатрия

Код ТФОМС: 14 Код НСИ Росминздрава: 7

Профиль койки: геронтологические

Код профиля койки: 16 Код профиля госпитализации: 14

Год группы проверки профиля: 14 Детский профиль

Код для услуги посещения: B01.007.001

Рисунок 4.

Наименование: Терапевтическое отделение (гериатрические койки)

Код: 231 Наименование краткое: Терапевтическое отделение (гериатрически

Основные | Стационар | Прочее | Прием направлений

Код ТФОМС: 1572 Отдельный код для ТВСП: Участки обслуживания

Родительское отделение: Терапевтическое отделение

Условие оказания мед. помощи: Стационарная помощь

Руководитель подразделения: Попандопуло Григорий Георгиевич т/о (360) стац.

Рисунок 5.

Основные	Стационар	Прочее	Прием направлений
Вид стационара:	Круглосуточный стационар		
Профиль койки:	геронтологические	...	Q X
Вид медицинской помощи:	Специализированная медицинская помощь		
Всего коек:	6	из них льготных:	0
		мужских:	0
		женских:	0
		детских:	0

Рисунок 6.

Заккрытие карт по ЭКО

В рамках проведения процедуры ЭКО в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий выделяются следующие этапы:

1. Стимуляция суперовуляции;
2. Получение яйцеклетки;
3. Экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов;
4. Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.
5. Дополнительно в процессе проведения процедуры ЭКО возможно осуществление криоконсервации, полученных на III этапе, эмбрионов. При этом хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется.

Дополнительные критерии для определения КСГ:

ivf1 - Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) (A11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона)

ivf2 - Проведение I этапа ЭКО: стимуляция суперовуляции

ivf3 - Проведение I-II этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки)

ivf4 - Проведение I-III этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона); без последующей криоконсервации эмбрионов

ivf5 - Проведение I-III этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона); с последующей криоконсервацией эмбрионов (A11.20.031 Криоконсервация эмбрионов) без переноса эмбрионов

ivf6 - Проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); без осуществления криоконсервации эмбрионов

ivf7 - Проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); с осуществлением криоконсервации

эмбрионов (A11.20.031 Криоконсервация эмбрионов)

Если базовая программа была завершена по итогам 1 этапа (**ivf2**), 1-2 этапов (**ivf3**), 1-3 этапов (**ivf4**) без последующей криоконсервации эмбрионов, то случай выставляется на оплату с КСГ ds02.009 (**HD2502.009**) Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2).

Если были проведены первые 3 этапа ЭКО с последующей криоконсервацией эмбрионов (**ivf5**) или проведены все 4 этапа (**ivf6**) без криоконсервации, то случай выставляется на оплату с КСГ ds02.010 (**HD2502.010**) Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3).

Если в рамках одного случая проводились все этапы ЭКО без криоконсервации (**ivf7**), то случай выставляется на оплату с КСГ ds02.011 (**HD2502.011**) Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4).

Если процедура ЭКО проводится повторно с применением ранее криоконсервированных эмбрионов (**ivf1**), то случай выставляется на оплату с КСГ ds02.008 (**HD2502.008**) Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1).

Закрытие карт по случаям с ЭКО происходит следующим образом:

1. Нужно оформить карту дневного стационара на пациента.
 2. В манипуляциях необходимо указать услугу с кодом **1120027** "Проведение ЭКО", которая отвечает за подбор КСГ (рисунок 1). Так же в манипуляциях необходимо указывать все манипуляции и
-

исследования, которые непосредственно проводились пациенту.

Заполнить		Суммы	Манипуляции, операции (F5)	Дополнительный критерий	КСГ	Сумма	Диапазон фрак
Манипуляции по истории болезни пациента (исследования, операции, медикаменты, прочие услуги)							
Не выгружать по ОМС		Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция			Кол-во
<input type="checkbox"/>	08.09.2025	1120027	Проведение ЭКО			1	

Рисунок 1.

3. Выбрать дополнительный критерий, обозначающий этап ЭКО (рисунок 2).

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно
с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий			
08.09.2025	24.09.2025	Дневной стационар	ivf6. Проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); без осуществления криоконсервации эмбрионов			

Рисунок 2.

4. Выбрать соответствующий КСГ (рисунок 3).

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно
с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий	КСГ		
08.09.2025	24.09.2025	Дневной стационар	ivf6. Проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); без осуществления криоконсервации эмбрионов	HD2502.010. Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)		

Рисунок 3.

Заккрытие онкологических случаев с лекарственной терапией

Для выполнения требований о предоставлении сведений о количестве и стоимости введённого и израсходованного противоопухолевого лекарственного препарата с 01.01.2025 года в МИС КСАМУ предусмотрен механизм как автоматического заполнения сведений по исполнению листа назначений при использовании персонифицированного учета лекарственных средств, так и ручного ввода данных об использованных препаратах.

Для автоматического заполнения лекарственных средств по соответствующей схеме лечения в МО должен быть внедрен персонифицированный учет. В первую очередь требуется осуществить настройку справочника "Лекарственные средства" в меню "Справочники" - "Модуль врача" - "Медицинский ассортимент (Лекарственные средства)" (рисунок 1).

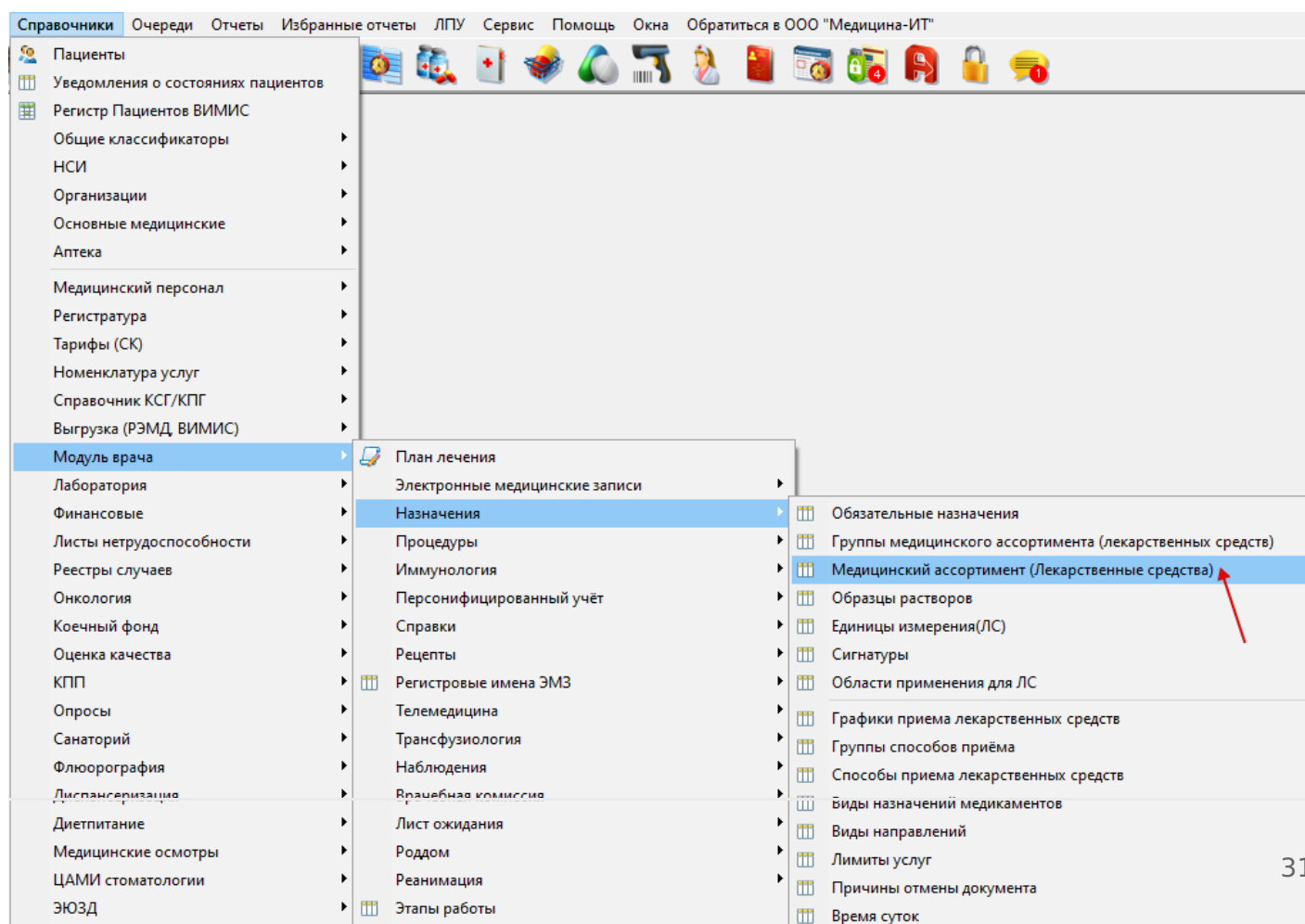


Рисунок 1.

При заполнении данного справочника следует учитывать, что к препарату, который относится к онкологической лекарственной терапии есть привязка по справочнику N020 НСИ ТФОМС (рисунок 2).

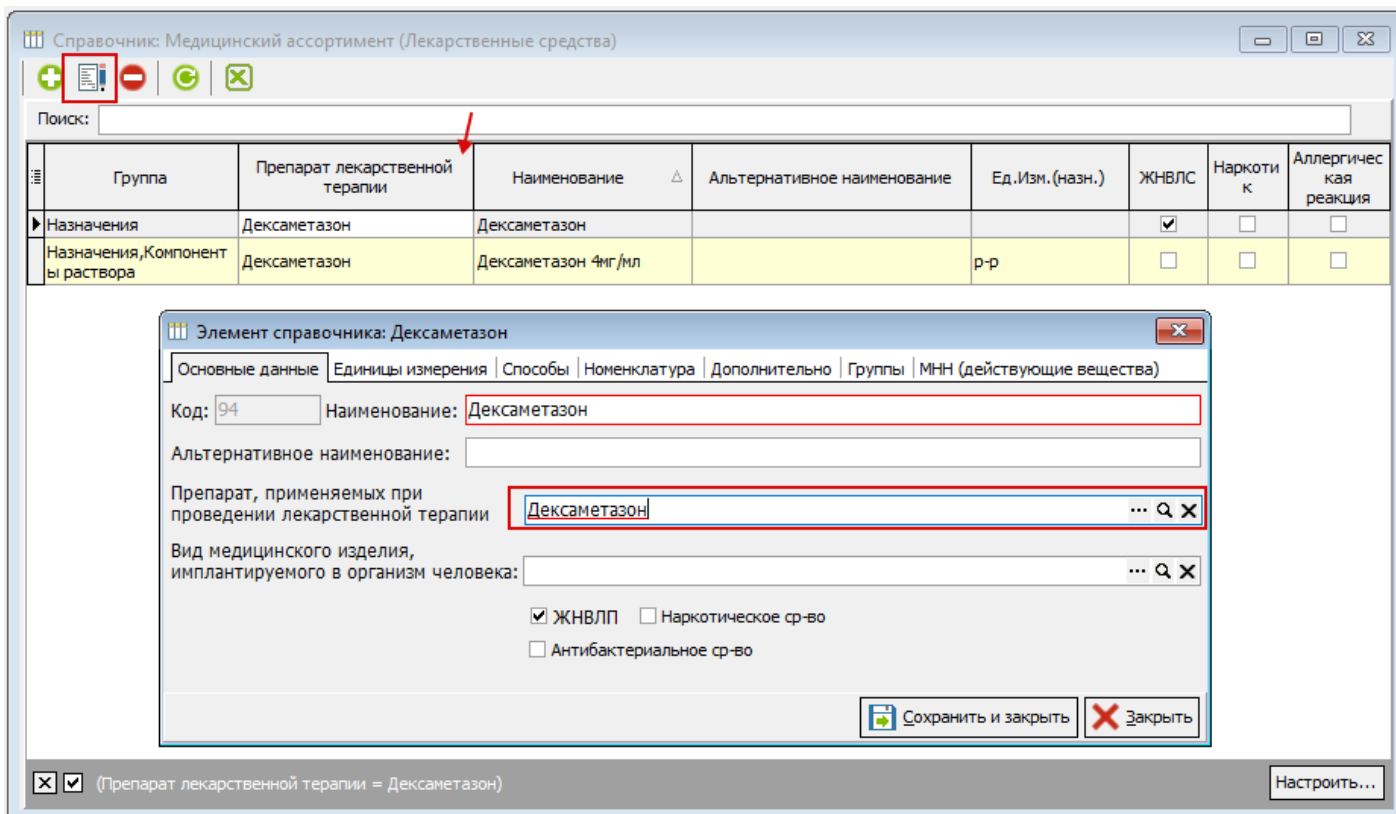


Рисунок 2.

В стационарной карте (в т.ч. дневного стационара) на вкладке "3.Лист назначений" врач должен указать "Схему лечения" и назначить соответствующие препараты, после чего в период лечения пациента данные назначения должны быть выполнены, и лекарственные средства списаны из постав, а (рисунок 3).

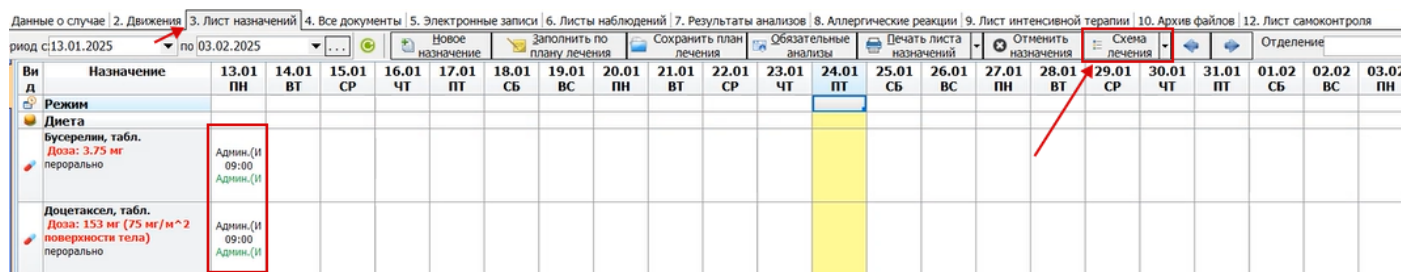


Рисунок 3.

При выписки пациента (после окончания лечения и списания всех препаратов). Требуется заполнить блок уточнения о случае онкологического заболевания на вкладке "5.

Электронные записи" (рисунок 4).

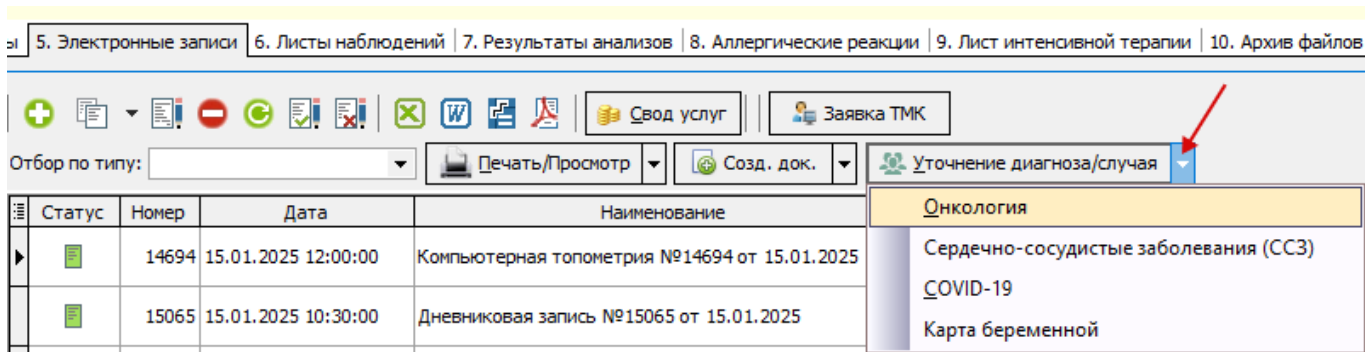


Рисунок 4.

В открывшемся окне необходимо заполнить обязательные поля, а также на вкладке "Лечение по ОМС" добавить новую строку, указать "2. Лекарственная противоопухолевая терапия" и "Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата"(рисунок 5).

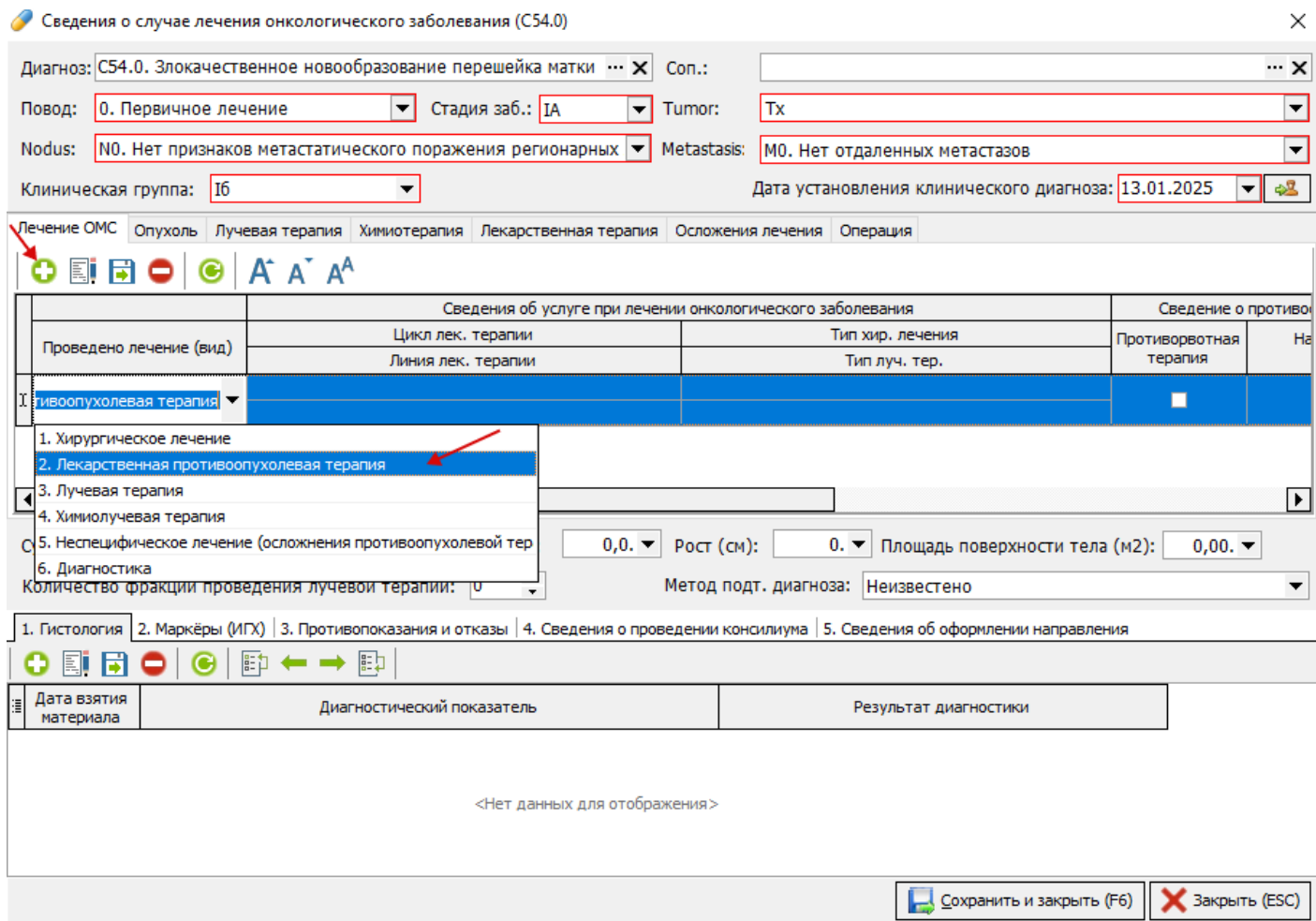


Рисунок 5.

При заполнении "Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата" схема лечения будет заполнена автоматически из листа назначений (рисунок 6).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C54.0)

Диагноз: C54.0. Злокачественное новообразование перешейка матки ... X Cop.: ... X

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IA Tumor: Tx

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов

Клиническая группа: Iб Дата установления клинического диагноза: 13.01.2025

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения о противораковом лекарственном препарате		Доп. сведения	
Тип хир. лечения	Противораковая терапия	Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата	Вид. противораков. тер.
	<input type="checkbox"/>		

Сведения о введенном противораковом лекарственном препарате

Ввод препарата для случаев с 2025

Выбранная схема лечения: 0061. Доцетаксел 75 мг/м² в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день ... Q X

Заполнить по исполнению Продлить Продлить по графику

Расширенный идентификатор	Дата введения	Кол-во введенного	Кол-во израс-ого	Факт. стоимость за ед. изм.	Стоимость введенного	Стоимость израс-ого	Редукция
Доцетаксел_Парентеральный_Жидкая_Обычная_мг	13.01.2025	153,000	153,000	21,81 Р	3 336,93 Р	3 336,93 Р	<input type="checkbox"/>
Бусерелин_Парентеральный_Жидкая_Пролонгир							

Рисунок 6.

В блоке "Сведения о введенном противораковом лекарственном препарате" для автоматического заполнения нужно использовать кнопку "Заполнить по исполнению" - данная таблица будет заполнена по списанным лекарственным препаратам на данного пациента из подсистемы персонафицированного учета..

В случае, если в МО не ведется персонафицированный учет лекарственных средств - данную таблицу требуется заполнить вручную. Требуется указать количество введенного препарата, количество израсходованного и фактическую стоимость за ед. измерения препарата (Стоимость за одну единицу мл., мг, и т.п. требуется вычислять вручную исходя из того, какие препараты и по какой цене были отданы пациенту). Стоимость введенного и стоимость израсходованного рассчитывается автоматически исходя из цены за единицу и количества. Признак редукция ставится в случае принудительного изменения врачом рекомендованной дозы в зависимости от медицинских показаний пациента, заполняется автоматически из листа назначений или вручную.

Для ручного заполнения также были добавлены кнопки "Продлить" или "Продлить по графику" (рисунок 7).

Сведения о введенном противораковом лекарственном препарате

Ввод препарата для случаев с 2025

Выбранная схема лечения: 0061. Доцетаксел 75 мг/м² в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день ... Q X

Заполнить по исполнению Продлить Продлить по графику

Расширенный идентификатор	Дата введения	Кол-во введенного	Кол-во израс-ого	Факт. стоимость за ед. изм.	Стоимость введенного	Стоимость израс-ого	Редукция
Доцетаксел_Парентеральный_Жидкая_Обычная_мг	13.01.2025	153,000	153,000	21,81 Р	3 336,93 Р	3 336,93 Р	<input type="checkbox"/>
Бусерелин_Парентеральный_Жидкая_Пролонгир							

Рисунок 7.

При нажатии на кнопку "Продлить" необходимо ввести количество дней для продления лечения (рисунок 8) и программа автоматически скопирует препарат на указанное количество дней введения препарата.

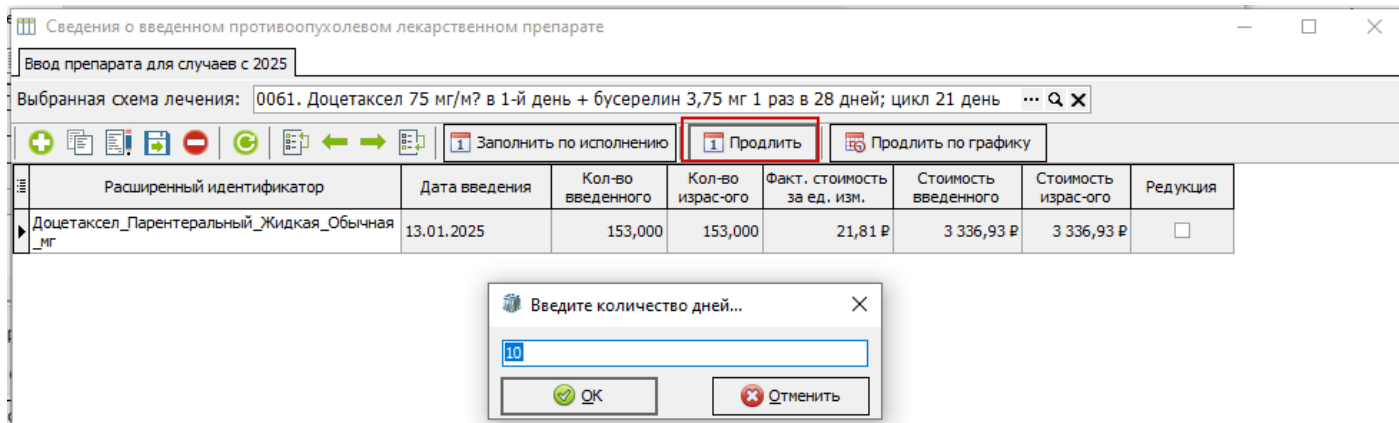


Рисунок 8.

При нажатии на кнопку "Продлить по графику" будет открыто окно для выбора дат продления введения препарата (рисунок 9).

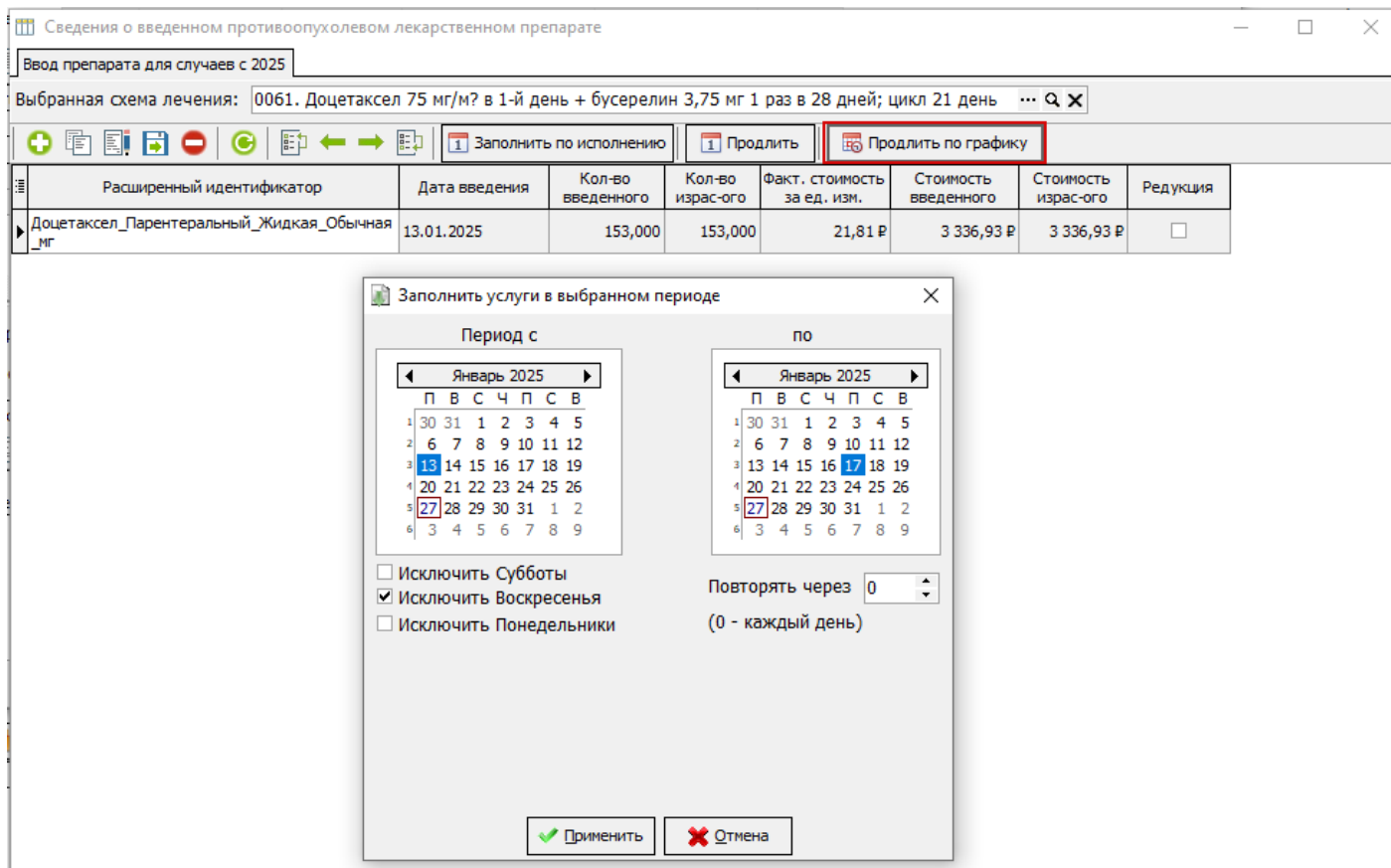


Рисунок 9.

После заполнения блока "Сведения о введенном противоопухолевом препарате" нажать "Сохранить и закрыть".

Также в блоке уточнения заполнить "Цикл лек. терапии" и "Линию лек. терапии" (рисунок 10), на вкладке "Опухоль" указать сторону поражения, для сохранения нажать "Сохранить и закрыть"

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.4)

Диагноз: C50.4. Злокачественное новообразование верхненаружного ...
 Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IA Tumor: T0. Данных о наличии первичной опухоли не выявлено
 Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов
 Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 31.12.2024

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противорвотной терапии	
Проведено лечение (вид)	Цикл лек. терапии Линия лек. терапии	Тип хир. лечения Тип луч. тер.	Противорвотная терапия
2. Лекарственная противоопухолевая	Первый цикл линии Вторая линия		<input type="checkbox"/>

Суммарная очаговая доза: 0,00. Масса тела (кг): 0,0. Рост (см): 0. Площадь поверхности тела (м2): 0,00.
 Количество фракций проведения лучевой терапии: 0. Метод подт. диагноза: Лабораторно-инструментальный

1. Гистология 2. Маркёры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Дата взятия материала	Диагностический показатель	Результат диагностики
<Нет данных для отображения>		

Сохранить и закрыть (F6) Закрыть (ESC)

Рисунок 10.

Далее необходимо перейти в форму "Свод услуг" (рисунок 11).

5. Электронные записи 6. Листы наблюдений 7. Результаты анализов 8. Аллергические реакции 9. Лист интенсивной терапии

Свод услуг Заявка ТМК

Отбор по типу: Печать/Просмотр Созд. док. Уточнение диагноза/случая

Рисунок 11.

Форма документа "Свода услуг" представлена на рисунке 12. Данные пациента будут заполнены автоматически.

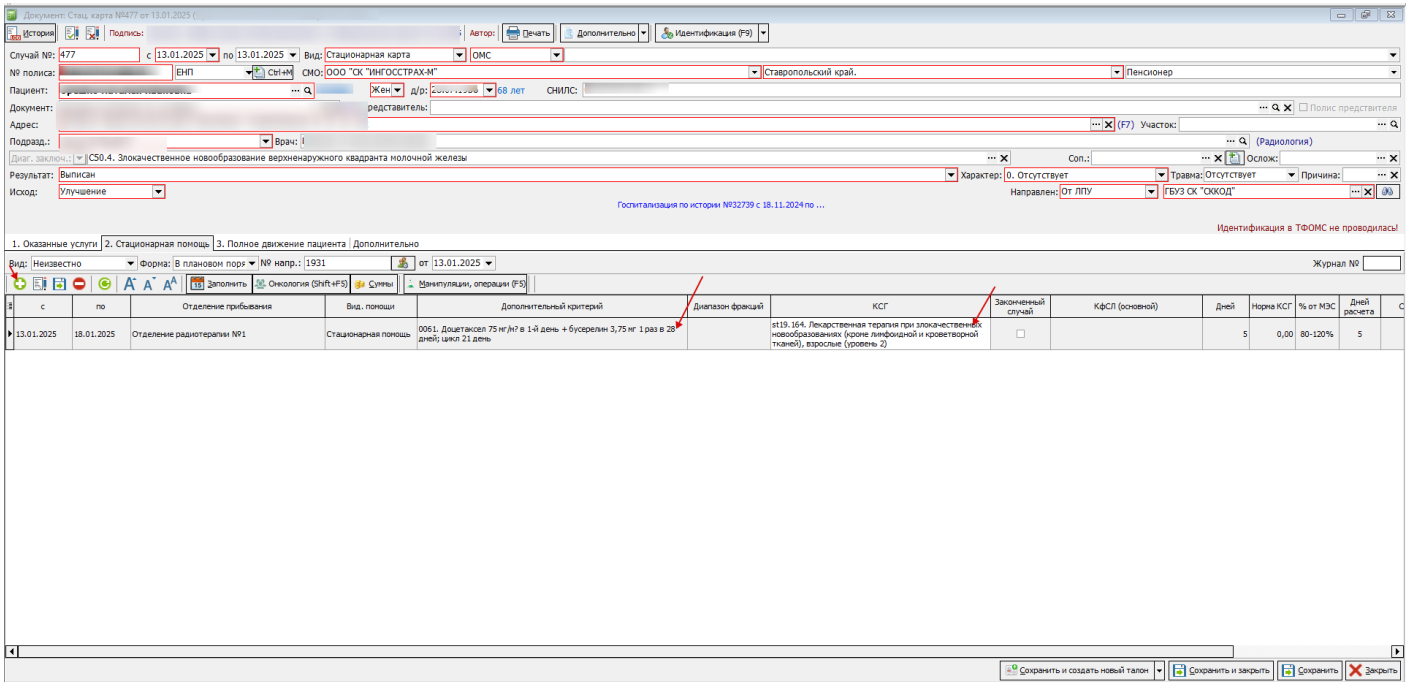


Рисунок 12.

Далее необходимо проверить данные и внести недостающую информацию в поля:

- **Диагноз** - указать заключительный диагноз пациента
- **Результат** - выбрать значение из выпадающего списка значений
- **Исход** - значение из выпадающего списка значений
- **Характер** - выбрать значение из выпадающего списка значений
- **Стационарная помощь** - для добавления новой строки в табличную часть необходимо нажать на кнопку "+", затем в новой строке выбрать Отделение пребывания и далее заполнить "**Дополнительный критерий**" в соответствии со схемой лечения и **КСГ**.

Для указания сопроводительной лекарственной терапии необходимо добавить в табличной части "Стационарная помощь" соответствующий коэффициент сложности лечения (рисунок 13).

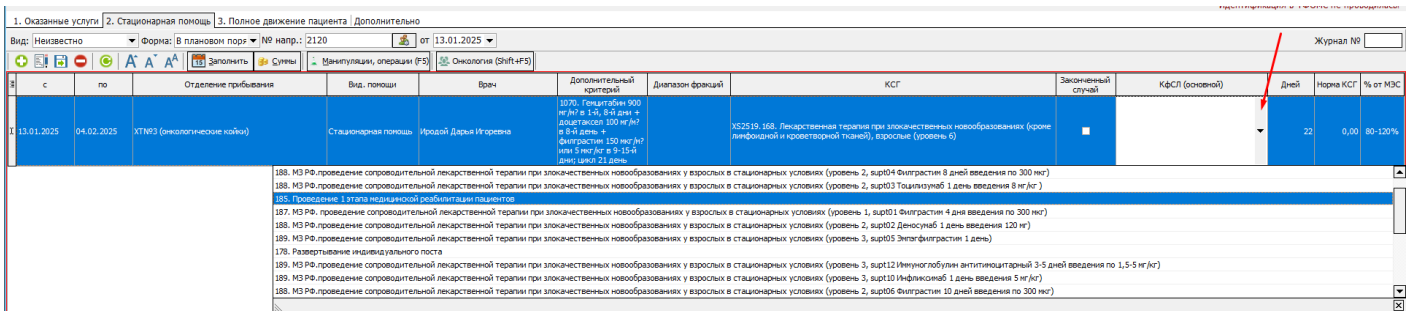


Рисунок 13.

Для сохранения карты нажать "Сохранить и закрыть".

Заккрытие случаев КСГ сочетанная травма (политравма)

Подбор КСГ "st29.007 (**CS2529.007**) Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)" осуществляется:

- по коду дополнительного критерия **plt**, отражающего наличие травмы двух и более анатомических областей (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности) или одной множественной травмы и травмы в нескольких областях тела;
- по коду МКБ дополнительного диагноза, характеризующего тяжесть состояния.

Список основного диагноза по коду МКБ для подбора КСГ "**CS2529.007** Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)" в соответствии с анатомическими областями приведен в таблице 1.

Таблица 1

Код анатомической области	Анатомическая область	Коды МКБ 10
T1	Голова/шея	S02.0, S02.1, S04.0, S05.7, S06.1, S06.2, S06.3, S06.4, S06.5, S06.6, S06.7, S07.0, S07.1, S07.8, S09.0, S11.0, S11.1, S11.2, S11.7, S15.0, S15.1, S15.2, S15.3, S15.7, S15.8, S15.9, S17.0, S17.8, S18

T2	Позвоночник	S12.0, S12.9, S13.0, S13.1, S13.3, S14.0, S14.3, S22.0, S23.0, S23.1, S24.0, S32.0, S32.1, S33.0, S33.1, S33.2, S33.4, S34.0, S34.3, S34.4
T3	Грудная клетка	S22.2, S22.4, S22.5, S25.0, S25.1, S25.2, S25.3, S25.4, S25.5, S25.7, S25.8, S25.9, S26.0, S27.0, S27.1, S27.2, S27.4, S27.5, S27.6, S27.8, S28.0, S28.1
T4	Живот	S35.0, S35.1, S35.2, S35.3, S35.4, S35.5, S35.7, S35.8, S35.9, S36.0, S36.1, S36.2, S36.3, S36.4, S36.5, S36.8, S36.9, S37.0, S38.3
T5	Таз	S32.3, S32.4, S32.5, S36.6, S37.1, S37.2, S37.4, S37.5, S37.6, S37.8, S38.0, S38.2
T6	Конечности	S42.2, S42.3, S42.4, S42.8, S45.0, S45.1, S45.2, S45.7, S45.8, S47, S48.0, S48.1, S48.9, S52.7, S55.0, S55.1, S55.7, S55.8, S57.0, S57.8, S57.9, S58.0, S58.1, S58.9, S68.4, S71.7, S72.0, S72.1, S72.2, S72.3, S72.4, S72.7, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, S75.8, S77.0, S77.1, S77.2, S78.0, S78.1, S78.9, S79.7, S82.1, S82.2, S82.3, S82.7, S85.0, S85.1, S85.5, S85.7, S87.0, S87.8, S88.0, S88.1, S88.9, S95.7, S95.8, S95.9, S97.0, S97.8, S98.0
T7	Множественная травма и травма в нескольких областях тела	S02.7, S12.7, S22.1, S27.7, S29.7, S31.7, S32.7, S36.7, S38.1, S39.6, S39.7, S37.7, S42.7, S49.7, T01.1, T01.8, T01.9, T02.0, T02.1, T02.2, T02.3, T02.4, T02.5, T02.6, T02.7, T02.8, T02.9, T04.0, T04.1, T04.2, T04.3, T04.4, T04.7, T04.8, T04.9, T05.0, T05.1, T05.2, T05.3, T05.4, T05.5, T05.6, T05.8, T05.9, T06.0, T06.1, T06.2, T06.3, T06.4, T06.5, T06.8, T07

Список дополнительного диагноза по коду МКБ: J94.2, J94.8, J94.9, J93, J93.0, J93.1, J93.8, J93.9, J96.0, N17, T79.4, R57.1, R57.8.

Алгоритм подбора КСГ предоставлен на рисунке 1.

Алгоритм формирования группы:

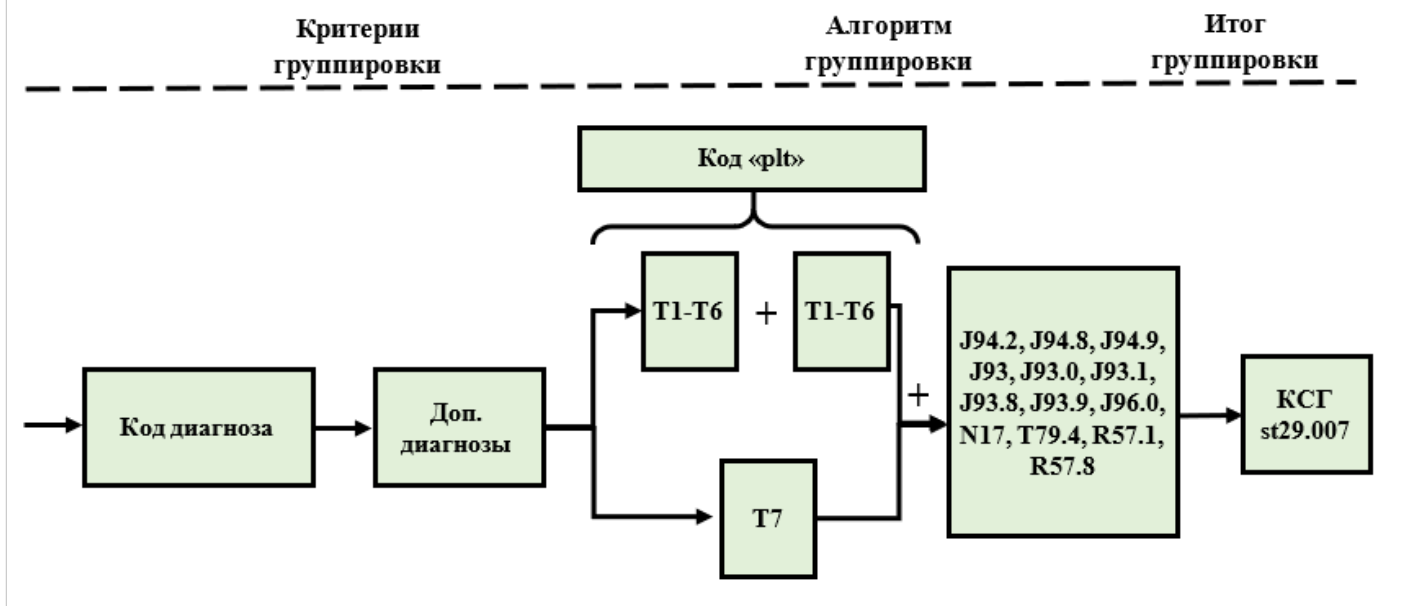


Рисунок 1.

Комбинация кодов, определяющих политравму (Т1-Т6), должна быть из разных анатомических областей.

Заккрытие карт по КСГ "st29.007 (**CS2529.007**) Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма) происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В поле "Диагноз" (рисунок 2) необходимо указать диагноз анатомической области из таблицы 1. **Пример:** диагноз из анатомической области Т1.

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 13.11.2025 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F)

Случай №: 27 с 13.11.2025 по 13.11.2025 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: ЕНП СМО: ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" Ставропольский край

Пациент: 30576 Муж д/р: 06.01.2019 6 лет СНИЛС:

Документ: (F8) Представитель:

Адрес: (F7) Прикреплен от 24.09.2023

Подразд.: Новоселицкая РБ Врач:

Диог. заключ.: S06.3. Очаговая травма головного мозга Под. ЗНО Соп.: S28.1. Травматическая а...

Результат: Выписан Характер: 0. Отсутствует Травма: Прочая

Рисунок 2.

3. В поле "Сопутствующий диагноз" (рисунок 3) необходимо указать диагноз из списка дополнительных диагнозов. При необходимости можно указать еще один или несколько дополнительных диагнозов. **Пример:** диагноз из списка обязательных дополнительных диагнозов и диагноз анатомической области, отличный от основного диагноза (ТЗ).

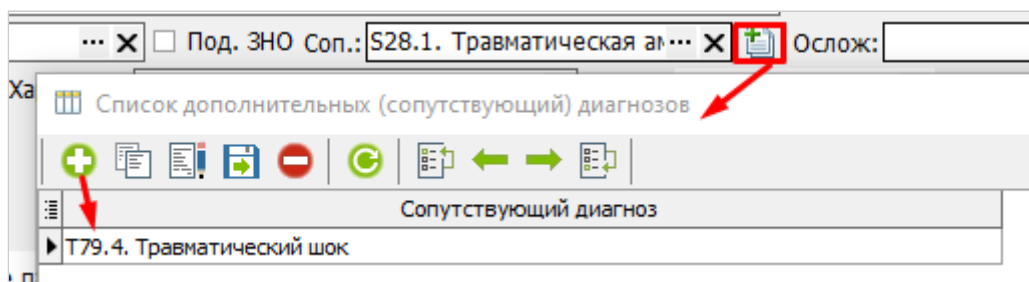


Рисунок 3.

Добавить второй и последующие дополнительные диагнозы можно при помощи кнопки "Ввести дополнительные (сопутствующие) диагнозы" (рисунок 4)

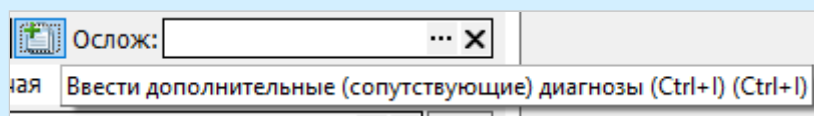


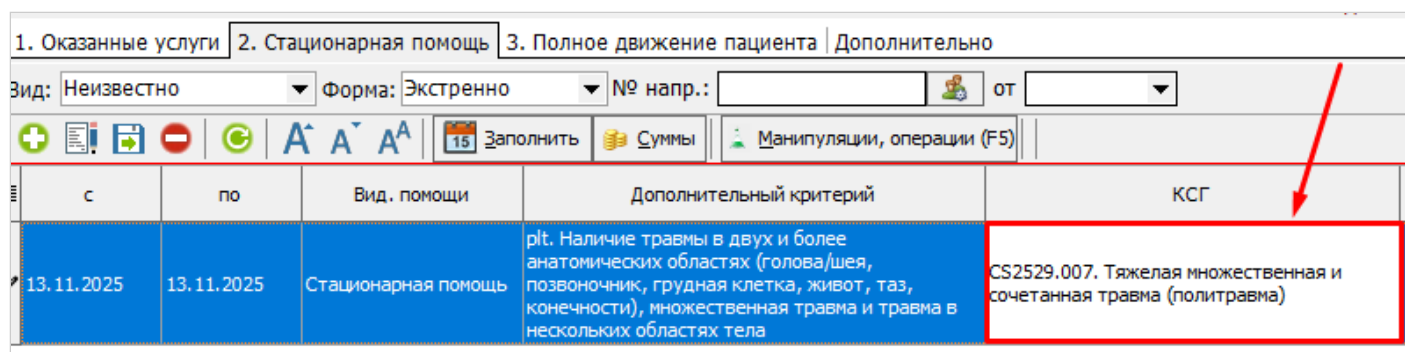
Рисунок 4.

4. Выбрать дополнительный критерий **plt**. Наличие травмы в двух и более анатомических областях (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности), множественная травма и травма в нескольких областях тела (рисунок 5).

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно	
с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий				
13.11.2025	13.11.2025	Стационарная помощь	plt. Наличие травмы в двух и более анатомических областях (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности), множественная травма и травма в нескольких областях тела				

Рисунок 5.

5. Выбрать КСГ в соответствии с уровнем ожога **CS2529.007**
Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
(рисунок 6).



The screenshot shows a software interface with a table. At the top, there are tabs: "1. Оказанные услуги", "2. Стационарная помощь", "3. Полное движение пациента", and "Дополнительно". Below the tabs, there are input fields for "Вид: Неизвестно", "Форма: Экстренно", "№ напр.:", and "от". A toolbar contains icons for a plus sign, a minus sign, a refresh icon, and text formatting options (A, A⁺, A⁻). There are also buttons for "Заполнить", "Суммы", and "Манипуляции, операции (F5)".

с	по	Вид. помощи	Дополнительный критерий	КСГ
13. 11. 2025	13. 11. 2025	Стационарная помощь	pt. Наличие травмы в двух и более анатомических областях (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности), множественная травма и травма в нескольких областях тела	CS2529.007. Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)

Рисунок 6.

Заккрытие случаев оказания мед.помощи в стационарных условиях с онкологическим диагнозом

Для закрытия случая необходимо заполнить данные по уточнению диагноза, добавить выписку, затем перейти в форму "Свод услуг" (рисунок 1). Подробная информация о заполнении блока по онкологии расположена [по ссылке](#).

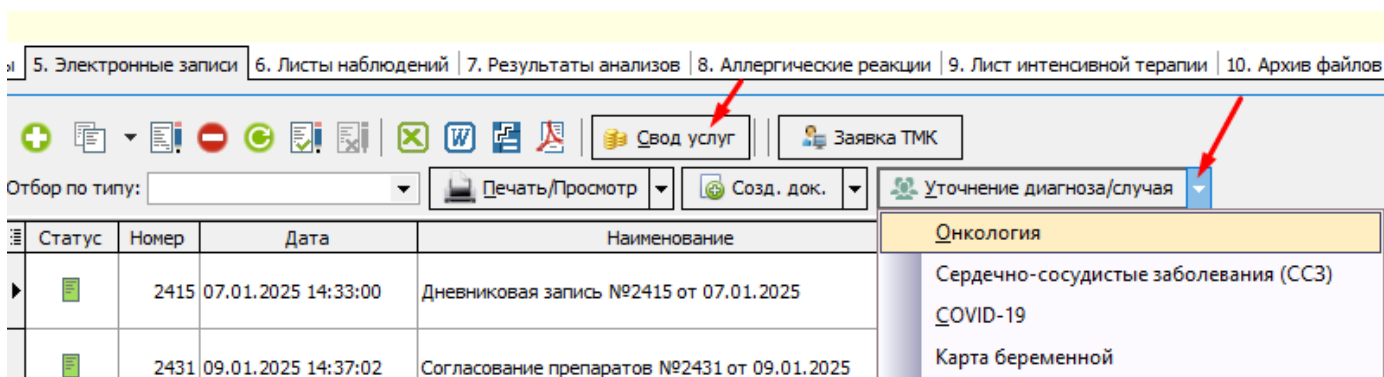


Рисунок 1.

Форма документа "Свода услуг" представлена на рисунке 2. Данные пациента будут заполнены автоматически.

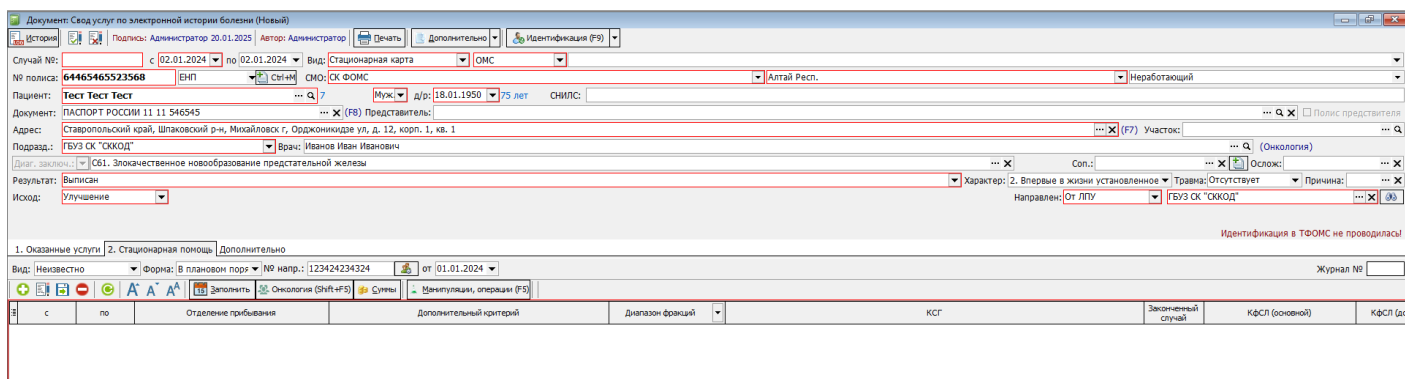


Рисунок 2.

Далее необходимо проверить данные и внести недостающую информацию в поля:

- **Вид карты** - выбрать "Стационарная карта"
- **Пациент** - выбрать пациента из БД. Если пациент не найден, то ввести данные в карту пациента вручную
- **Врач** - указать ФИО врача
- **Диагноз** - указать заключительный диагноз пациента
- **Результат** - выбрать значение из выпадающего списка значений
- **Исход** - значение из выпадающего списка значений
- **Характер** - выбрать значение из выпадающего списка значений
- **Стационарная помощь** - для добавления новой строки в табличную часть необходимо нажать на кнопку "+", затем в новой строке выбрать Отделение пребывания и далее заполнить необходимые данные.

1. Лучевая терапия (обязательно к заполнению диапазон фракций)

Для случая лучевой терапии заполняются данные по стационарной помощи (рисунок 3):

№	с	по	Время выписки	Отделение пребывания	Вид помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма	КФСЛ (основной)	Дней	Норма КСГ	% от МЭС	Дней расчета
1	11.05.2022	20.06.2022		Отделение радиотерапии	Стационарная помощь		st19.081. Лучевая терапия (уровень 7)		150 158,66		40	0,00	80-120%	40

Рисунок 3.

К заполнению обязательны поля, выделенные красным цветом, а также необходимо заполнить таблицу данными о проведенном лечении (рисунок 4).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C44.1)

Диагноз: C44.1. Другие злокачественные новообразования кожи века ...

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IV Tumor: T4

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет

Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 13.04.2022

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противоопухолевой терапии	
	Цикл лек. терапии	Тип хир. лечения	Противоположная терапия	№
3. Лучевая терапия	Линия лек. терапии	Тип луч. тер.	<input type="checkbox"/>	45

Рисунок 4.

При этом в манипуляциях (на кнопку F5) указать услугу (рисунок 5) при ее отсутствии:

Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС	Сумма	Выполнил	Форма оказания помощи
<input type="checkbox"/>	11.05.2022	0730009	Конформная дистанционная лучевая терапия	1	A07.30.009	0,00 Р		

в манипуляции

Рисунок 5.

2. Лекарственная терапия (обязательно к заполнению дополнительный критерий)

Для случаев с лекарственной терапии заполняются данные по стационарной помощи (рисунок 5). Подробное описание оформления карты с данным типом лечения расположена [по ссылке](#).

с	по	Время выписки	Отделение пребывания	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма
28.06.2022	01.07.2022		Химиотерапевтическое отделение	Стационарная помощь	0705. Доцетаксел 60-100 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день		st19.107. Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	27 621,28

Рисунок 6.

К заполнению обязательны поля, выделенные красным цветом, а также необходимо заполнить таблицу данными о проведенном лечении. На 4 вкладке необходимо заполнить данные о проведении консилиума (рисунок 6):

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.0)

Диагноз: C50.0. Злокачественное новообразование соска и ареолы молочной железы

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IIIb Tumor: T4b

Nodus: N1. Метастазы в смежаемых подмышечных лимфатических узлах Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов

Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 18.02.2022

с	по	Время выписки	Отделение пребывания	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма
28.06.2022	01.07.2022		Химиотерапевтическое отделение	Стационарная помощь	0705. Доцетаксел 60-100 мг/м ² в 1-й день; цикл 21 день		st19.107. Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	27 621,28

Рисунок 7.

Также при лекарственной терапии обязательно заполняются сведения о противоопухолевом лекарственном препарате (рисунок 7):

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (С34.1)

Диагноз: С34.1. Злокачественное новообразование верхней доли, бр...
 Соп.: E11.4. Инсулиннезависимый сахарный диабет с неврологич ...
 Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IV Tumor: T4. Опухоль любого размера, распространяющаяся на средос
 Nodus: N3. Поражение лимфатических узлов средостения либо корн. Metastasis: M1b. Наличие отдаленных метастазов
 Клиническая группа: Дата установления клинического диагноза: 22.02.2022

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения о противоопухолевом лекарственном препарате		Доп. сведения
Противорвотная терапия	Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата	Вид. противоопу...

Сведения о введённом противоопухолевом лекарственном препарате

Наименование лекарственного препарата	Код	Схема лекарственной терапии	Дата введения
Паклитаксел	1644	0796. Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + паклитаксел 175-200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	29.06.2022
Атезолизумаб	246	0796. Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + паклитаксел 175-200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	29.06.2022
Бевацизумаб	300	0796. Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + паклитаксел 175-200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	29.06.2022
Карбоплатин	1121	0796. Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + паклитаксел 175-200 мг/м ² в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	29.06.2022

Рисунок 8.

3. Химиолучевая терапия

Для случая химиолучевой терапии необходимо указать в манипуляции услугу (рисунок 8):

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

Подбор услуг (F3) Скопировать услугу (F5) Заполнить

Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС	Сумма
<input type="checkbox"/>	14.10.2024	0730025001	Дистанционная лучевая терапия при поражении мягких тканей на медицинских ускорителях электронов	1	A07.30.025.001	0,00 Р

Рисунок 9.

Далее заполнить данные лечения по онкологии (рисунок 9):

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C09.8)

Диагноз: C09.8. Злокачественное новообразование миндалина, выход... X Соп.: ... X

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: I Tumor: T0. Данных о наличии первичной опухоли не выявлено

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет

Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 01.01.2024

Лечение ОМС: Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противоопухолевом лекарственном препарате	
	Цикл лек. терапии Линия лек. терапии	Тип хир. лечения Тип луч. тер.	Противорвотная терапия	Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата
4. Химиолучевая терапия			<input type="checkbox"/>	Цетукимаб (2302)

Суммарная очаговая доза: 1,00. Масса тела (кг): 0,0. Рост (см): 0. Площадь поверхности тела (м2): 0,00.

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0. Метод подт. диагноза: Морфологический

1. Гистология 2. Маркеры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Дата взятия материала	Диагностический показатель	Результат диагностики
<Нет данных для отображения>		

Сохранить и закрыть (F6) | Закрыть (ESC)

Рисунок 10.

В табличной части обязательно указать сведения о противоопухолевом лекарственном препарате (рисунок 10):

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C09.8)

Диагноз: C09.8. Злокачественное новообразование миндалина, выход... X Соп.: ... X

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: I Tumor: T0. Данных о наличии первичной опухоли не выявлено

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет

Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 01.01.2024

Лечение ОМС: Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противоопухолевом лекарственном препарате	
	Цикл лек. терапии Линия лек. терапии	Тип хир. лечения Тип луч. тер.	Противорвотная терапия	Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата
4. Химиолучевая терапия			<input type="checkbox"/>	Цетукимаб (2302)

Суммарная очаговая доза: 1,00. Масса тела (кг): 0,0. Рост (см): 0. Площадь поверхности тела (м2): 0,00.

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0. Метод подт. диагноза: Морфологический

1. Гистология 2. Маркеры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Сведения о введённом противоопухолевом лекарственном препарате

Наименование лекарственного препарата	Код	Схема лекарственной терапии	Дата введения
Цетукимаб (2302)			0,00.

Рисунок 11.

После этого в табличной части стационарной помощи указать доп.критерий (рисунок 11):

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		Дополнительно			
с	по	Отделение прибытия	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Законченный случай
14.10.2024	14.10.2024	Отделение кардиологии и ревматологии	Стационарная помощь	mt011. цетуксимаб		KS2419.089. Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 12.

4. Без онкологического лечения

Для случая без онкологического лечения заполняются данные по стационарной помощи, а также в манипуляциях указывается услуга (рисунок 12):

1. Оказанные услуги		2. Стационарная помощь		3. Полное движение пациента		Дополнительно		
с	по	Время выписки	Отделение прибытия	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма
24.06.2022	01.07.2022		Онкогинекологическое отделение	Стационарная помощь			st27.014. Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	26 177,56

Манипуляции по истории болезни пациента (исследования, операции, медикаменты, прочие услуги)								
Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС	Сумма	Выполнил	Форма оказания помощи
<input type="checkbox"/>	27.06.2022	03027016	Комплекс исследований для диагностики злокачественных новообразований эндометрия	1	803.027.016	0,00 Р	Джазова Гульнара Муссонова	В плановом

Рисунок 13.

5. Хирургическое лечение

Для случая с хирургическим лечением заполняются данные по стационарной помощи (рисунок 13):

Document: Стац. карта №4909 от 24.06.2022

Случай №: 4909 с 24.06.2022 по 04.07.2022 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: ЕНП СМО: МАКС Черкесск Карачаево-Черкесская Респ.

Пациент: Жен 46076 д/р: 51 год СНИЛС:

Подразд.: РГБЛПУ «КЧОД им. С.П.Бутова» Врач:

Диаг. заключ.: C50.4. Злокачественное новообразование верхненаружного квадранта молочной железы

Результат: Выписан Характер: 3. Диагно

Исход: Улучшение

Дневной стационар по истории №3995 с 26.05.2022 по 30.05.2022

с	по	Время выписки	Отделение прибытия	Вид помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма
24.06.2022	04.07.2022		Хирургическое отделение	Стационарная помощь			st19.014. Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	86 025,19

Рисунок 14.

Далее в манипуляциях указывается услуга (рисунок 14):

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

Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС	Сумма	Выполнил	Форма оказания помощи
<input type="checkbox"/>	27.06.2022	1620032001	Резекция молочной железы радикальная с региональной лимфаденэктомией	1	A16.20.032.001	0,00 Р		В плановом

в манипуляции

Рисунок 15.

Затем заполняются данные по онкологическому лечению: все обязательные поля, табличная часть и сведения о проведении консилиума (рисунок 15-16).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.4)

Диагноз: C50.4. Злокачественное новообразование верхненаружного ... Соп.:

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IIb Tumor: T2. Опухоль от 2 см до 5 см в наибольшем измерении;

Nodus: N1. Метастазы в смещаемых подмышечных лимфатических узлах Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов

Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 25.11.2021

Лечение ОМС: Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противоопухолевой терапии	
	Цикл лек. терапии	Тип хир. лечения	Противорвотная терапия	Не
1. Хирургическое лечение	Линия лек. терапии	Первичной опухоли, в том числе с удалением регионарных лимфоузлов	<input type="checkbox"/>	

Суммарная очаговая доза: 0,00. Масса тела (кг): 97,0. Рост (см): 160. Площадь поверхности тела (м2): 2,1.

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0 Метод подт. диагноза: Неизвестно

1. Гистология 2. Маркёры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Рисунок 16.

1. Гистология | 2. Маркёры (ИГХ) | 3. Противопоказания и отказы | 4. Сведения о проведении консилиума | 5. Сведения об оформлении направления

Цель проведения консилиума: Определена тактика лечения;

Дата проведения: 24.06.2022

Рисунок 17.

6. Симптоматическое лечение

Для случаев с симптоматическим лечением заполняются данные по стационарной помощи (рисунок 17):

Документ: Стая. карта №5061 от 29.06.2022

Случай №: 5061 с 29.06.2022 по 03.07.2022 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: ЕНП СМО: МАКС Черкесск Карачаево-Черкесская Респ.

Пациент: 36744 Жен д/р: 69 лет СНИЛС:

Подразд.: РГБЛПУ «КЧОД им. С.П.Бутова» Врачи: Семенов Аслан Русланович

Результат: Выписан Характер: 3. Диагноз установлен

Исход: Улучшение

Повторная госпитализация в течение 30 дней по диагнозу С53. История №3879 с 23.05.2022 по 30.05.2022

Дневной стационар по истории №4795 с 22.06.2022 по 27.06.2022

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

Вид: Неизвестно Форма: В плановом порядке № напр.: 09000522006317 от 29.06.2022

с	по	Время выписки	Отделение прибытия	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма	КФС
29.06.2022	03.07.2022		Онкоурологическое отделение	Стационарная помощь			st30.012. Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	42 407,64	

Рисунок 18.

Далее в манипуляциях указывается услуга (рисунок 18):

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

Подбор услуг (F3) | Скопировать услугу (F5) | Заполнить

Не выгружать по ОМС	Дата оказания	Введенный код	Исследование/манипуляция/операция	Кол-во	Код ТФОМС	Сумма	Выполнил	Форма оказания помощи
<input type="checkbox"/>	29.06.2022	1628001001	Чрескожная пункционная нефростомия под контролем ультразвукового исследования	1	A16.28.001.001	0,00 Р		В плановом

в манипуляции

Рисунок 19.

Затем заполняются данные по онкологическому лечению: все обязательные поля, табличная часть и сведения о проведении консилиума (рисунок 19).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C53.8)

Диагноз: C53.8. Злокачественное новообразование шейки матки, выхс... Cop.: ...

Повод: 6. Симптоматическое лечение Стадия заб.: IVA Tumor: T2b

Nodus: N1. Имеется поражение регионарных лимфатических узлов мс Metastasis: M1. Наличие отдаленных метастазов

Клиническая группа: II Дата установления клинического диагноза: 14.02.2020

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противо	
	Цикл лек. терапии	Тип хир. лечения	Противорвотная терапия	На
I 1. Хирургическое лечение	Линия лек. терапии	Тип луч. тер.	<input type="checkbox"/>	
		Симптоматическое		

Суммарная очаговая доза: 0,00. Масса тела (кг): 109,0. Рост (см): 164. Площадь поверхности тела (м2): 2,2.

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0. Метод подт. диагноза: Морфологический

1. Гистология | 2. Маркёры (ИГХ) | 3. Противопоказания и отказы | 4. Сведения о проведении консилиума | 5. Сведения об оформлении направления

Цель проведения консилиума	Дата проведения
Отсутствует необходимость проведения консилиума;	

Рисунок 20.

7. Дневной стационар

Для случаев Дневного стационара заполняются данные по стационарной помощи (рисунок 20):

Документ: Днев. стац. карта №4723 от 20.06.2022

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

Случай №: 4723 с 20.06.2022 по 24.06.2022 Вид: Дневной стационар ОМС

№ полиса: ЕНП Ст+М СМО: МАКС Черкесск Карачаево-Черкесская Респ.

Пациент: 42607 Муж д/р: 59 лет СНИЛС:

Документ: Представитель:

Адрес:

Подразд.: РГБЛПУ «КЧОД им. С.П.Бугова» Врачи:

Диаг. заключ.: С82.3. Фолликулярная лимфома IIIa степени

Результат: Выписан Характер: 3. Диагн

Исход: Без перемен

Имеются карты того же вида! Просмотр карт F11

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

Вид: Неизвестно Форма: В плановом поря № напр.: 09000522005902 от 20.06.2022

Заполнить | Суммы | Манипуляции, операции (F5) | Онкология (Shift+F5)

с	по	Время выписки	Отделение прибытия	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Сумма
20.06.2022	24.06.2022		Дневной стационар гематология	Дневной стационар	gem. Назначение специального противоопухолевого лечения ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей (лекарственные препараты, относящиеся к АТХ группе "L" - противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы)		ds19.068. ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	19 089,53

Рисунок 21.

Затем заполняются данные по онкологическому лечению: все обязательные поля, табличная часть и сведения о проведении консилиума (рисунок 21).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (С82.3)

Диагноз: С82.3. Фолликулярная лимфома IIIa степени Соп.:

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: Нет Tumor: Нет

Nodus: Нет. Нет Metastasis: Нет. Нет

Клиническая группа: Дата установления клинического диагноза: 20.04.2021

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противо	
	Цикл лек. терапии Линия лек. терапии	Тип хир. лечения Тип луч. тер.	Противорвотная терапия	Не
2. Лекарственная противоопухолевая	Первый цикл линии Первая линия		<input type="checkbox"/>	Ритуал

Суммарная очаговая доза: 0,00. Масса тела (кг): 75,0. Рост (см): 178. Площадь поверхности тела (м2): 1,9.

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0. Метод подт. диагноза: Неизвестно

1. Гистология | 2. Маркёры (ИГХ) | 3. Противопоказания и отказы | 4. Сведения о проведении консилиума | 5. Сведения об оформлении направления

Цель проведения консилиума	Дата проведения
Отсутствует необходимость проведения консилиума;	

Сохранить и закрыть (F6) Закреть (ESC)

Рисунок 22.

8. Случаи с указанием услуг имплантации

В блоке манипуляции случая (рисунок 23) необходимо добавить услугу по имплантации, в табличной части ниже перечня услуг появится раздел для заполнения сведений о медицинских изделиях, имплантируемых в организм человека (рисунок 24). Для добавления данных нажать кнопку "+".

Документ: Стая карта

Случай №: 07 с 06.01.2025 по 09.01.2025 Вид: Стационарная карта ОМС

Пациент: 52 года СНИЛС: Староволоский край. Неработающий

Подразд.: С32.2. Эпителиальное новообразование под собственным голосовым аппаратом

Результат: Выписан Характер: 2. Впервые в жизни установленное Травма: Отсутствует Причина:

Исход: Улучшение Направлен: От ЛПУ

с	по	Отделение прибытия	Вид. помощи	Врач	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Законченный случай	КСЛ (очковой)
06.01.2025	09.01.2025							<input type="checkbox"/>	

Рисунок 23.

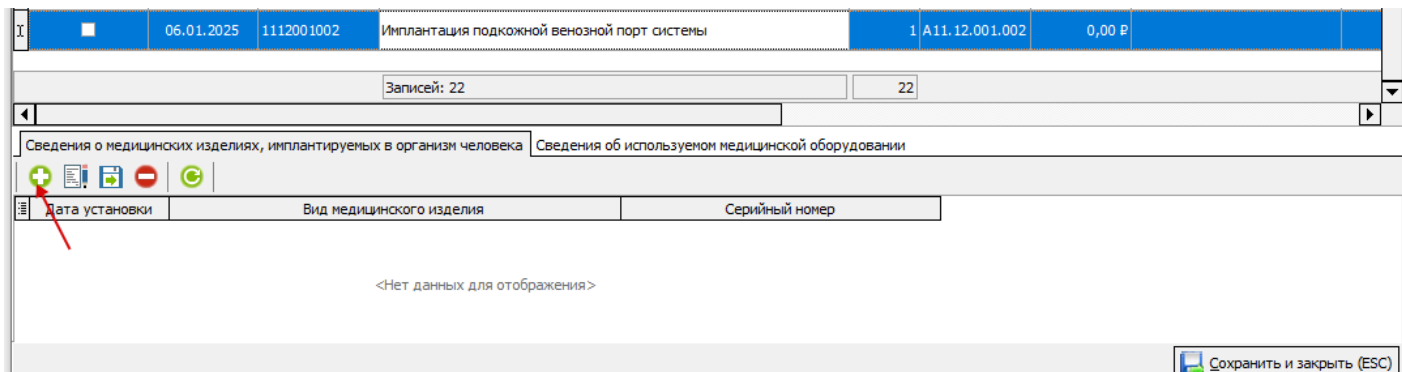


Рисунок 24.

9. Случаи с медицинской реабилитацией

В соответствии с группировщиком КСГ необходимо указать услугу по мед. реабилитации в блоке манипуляции, особый случай "Реабилитация" и выбрать соответствующее КСГ (рисунок 25). В некоторых случаях требуется указать доп. критерий.

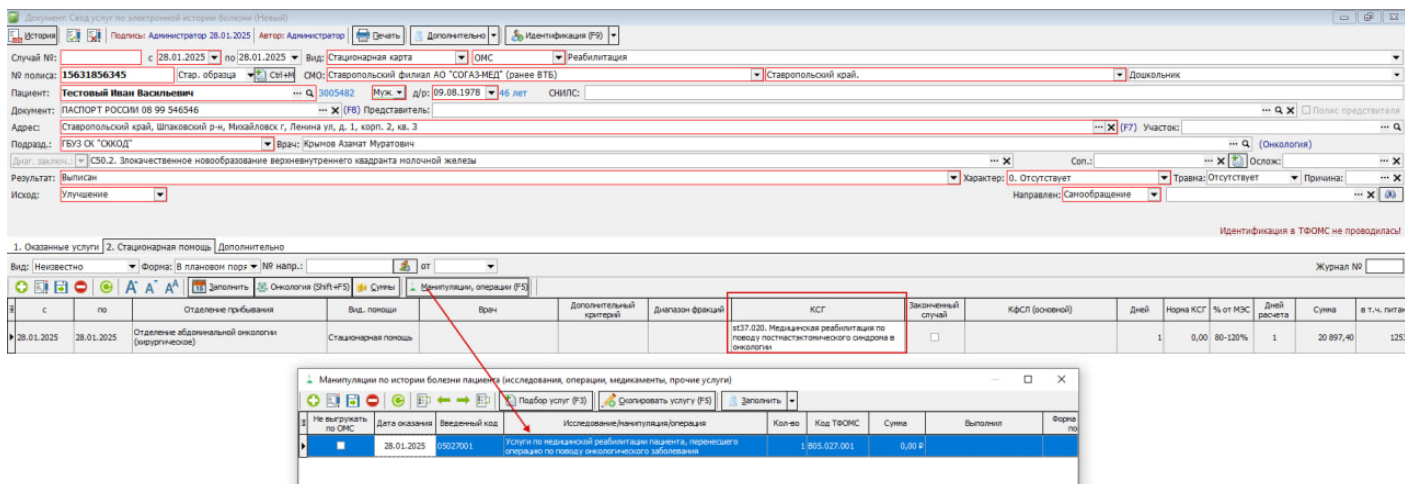


Рисунок 25.

Заккрытие случаев с ВМП

Высокотехнологичная медицинская помощь оформляется в стационарной карте с указанием особого случая "Высокотехнологичная медицинская помощь". Чтобы закрыть карту, необходимо нажать кнопку "Свод услуг" на вкладке "5. Электронные записи" интерфейса электронной карты врача (рисунок 1)

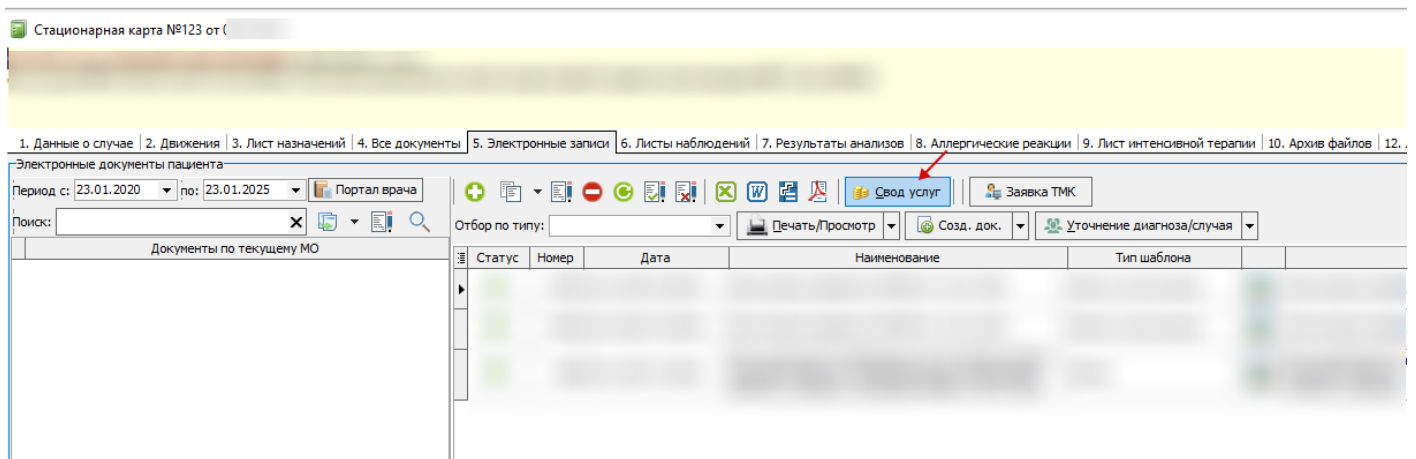
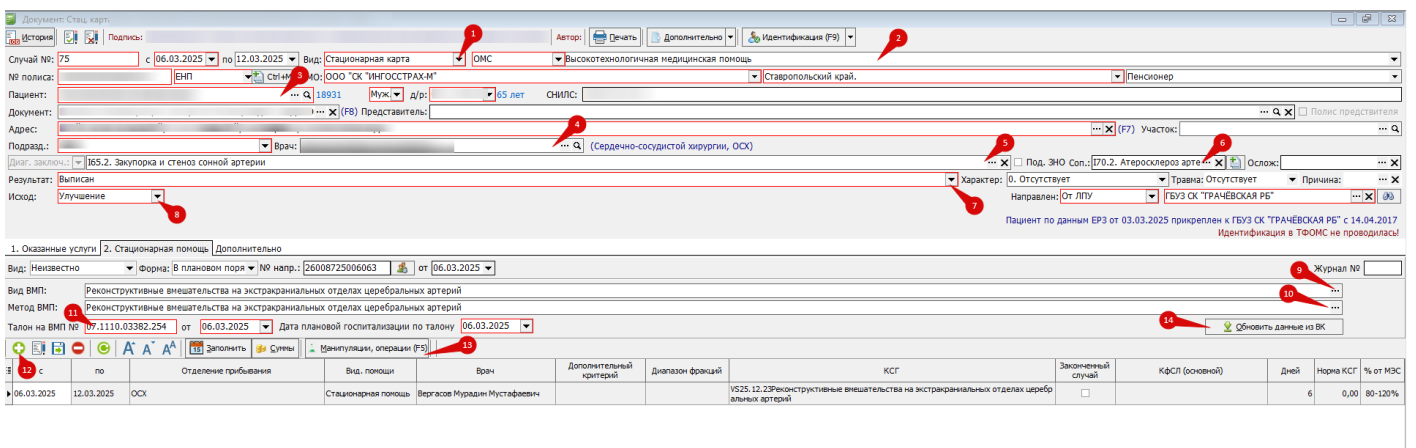


Рисунок 1.

Форма документа "Свода услуг" представлена на рисунке 2.



1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: В плановом порядке № напр.: 26008725006063 от 06.03.2025

Вид ВМП: Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий

Метод ВМП: Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий

Талон на ВМП № 07.1110.03382.254 от 06.03.2025 Дата плановой госпитализации по талону 06.03.2025

№	с	по	Отделение пребывания	Вид помощи	Врач	Дополнительный критерий	Диагноз фракций	КСГ	Законченный случай	КФСП (основной)	Дней	Норма КСГ	% от МЭС
1	06.03.2025	12.03.2025	ОСК	Стационарная помощь	Верагов Мурадиз Мустафеевич			VS25.12.23Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	<input type="checkbox"/>		6	0,00	80-120%

Рисунок 2.

В данном документе необходимо заполнить следующие поля обязательные поля:

- **Вид карты** для ВМП - "Стационарная карта" (1)
- **Особый случай** для ВМП - "Высокотехнологичная медицинская помощь" (2)

- **Пациент** - заполнен автоматически данными, указанными при регистрации карты в приемном покое (3)
- **Врач** - указать ФИО лечащего врача, автоматически заполняется из карты (4)
- **Диагноз** - указать заключительный диагноз пациента (5)
- **Сопутствующий диагноз** - указать МКБ при наличии у пациента сопутствующего диагноза (6)
- **Результат** - выбрать значение из выпадающего списка значений (7)
- **Исход** - значение из выпадающего списка значений (8)
- **Вид ВМП** - выбрать значение из справочника "Классификатор видов высокотехнологичной медицинской помощи" (рисунок 3) (9)

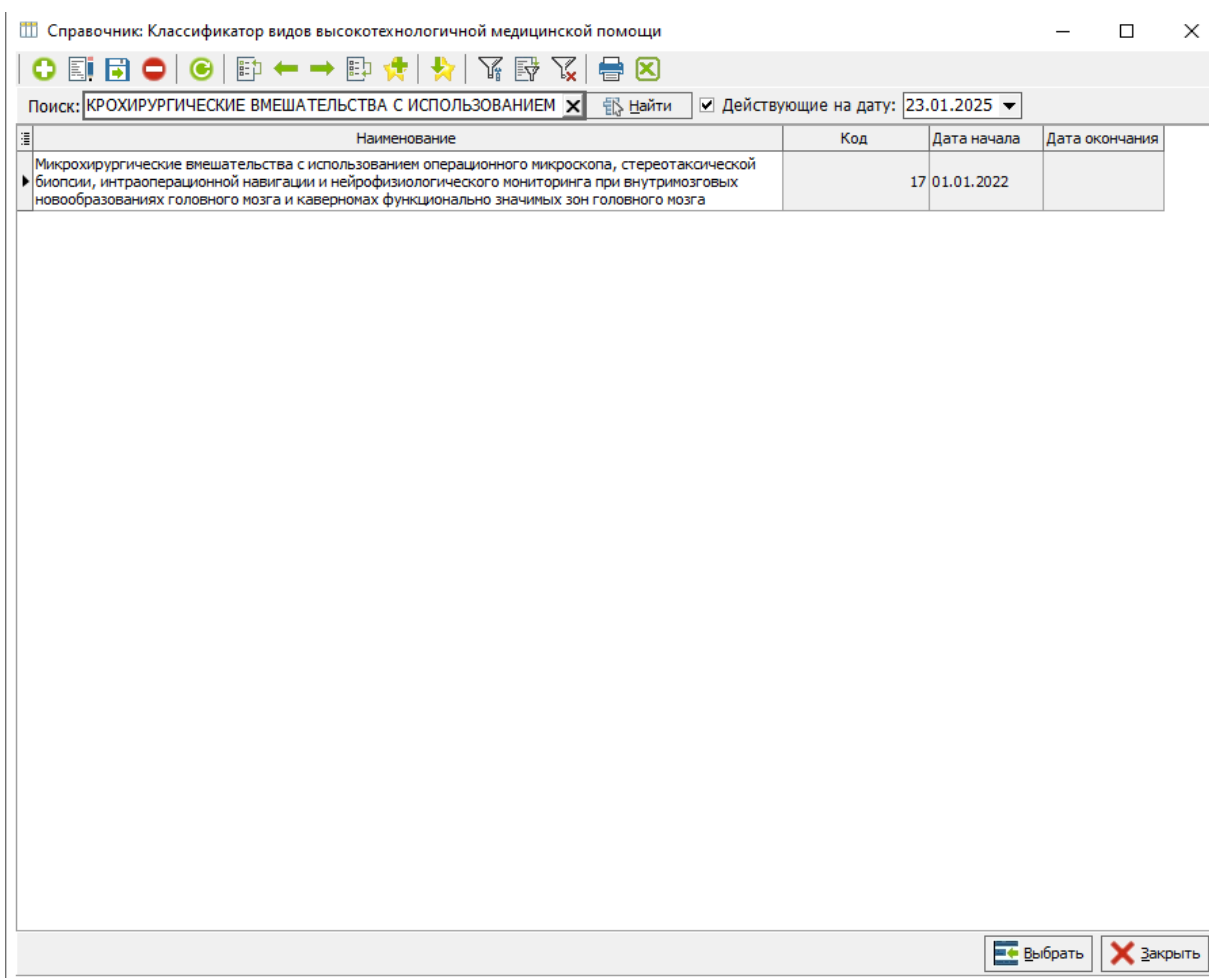


Рисунок 3.

- **Метод ВМП** - выбрать значение из справочника "Метод высокотехнологичной медицинской помощи" (рисунок 4) (10)

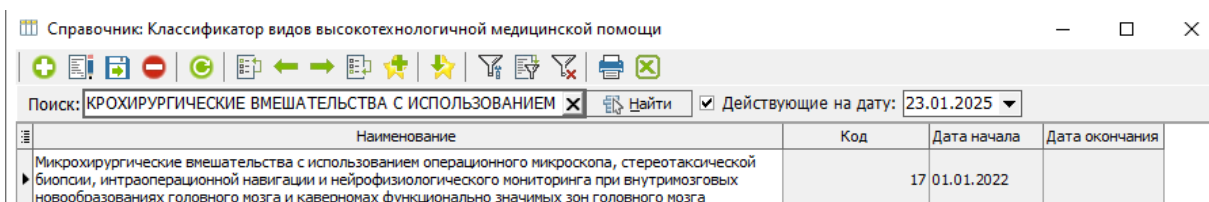


Рисунок 4.

- **Талон на ВМП №** - указать номер талона на ВМП и дату выдачи талона на ВМП (11). При нажатии кнопку "Обновить данные из ВК" - номер талона и дата будут обновлены, если на данного пациента оформлен документ Решение ВК (14).
- **Оказанные услуги** - для добавления новой строки в табличную часть необходимо нажать на кнопку "+" (12)
- **Онкология** - блок для заполнения данных уточнения диагноза по онкологии. Подробное описание заполнения блока можно найти [здесь](#).
- **Манипуляции (операции)** - блок для указания всех выполненных манипуляций и исследований по данному случаю лечения. Автоматически заполняется из данных электронных медицинских документов и анализов. Для добавления услуг в данном блоке необходимо нажать на кнопку "+" (рисунок 4) (13)
- **КСГ** - выбрать значение из выпадающего списка (рисунок 5)

с	по	Отделение прибытия	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ
12.11.2024	23.12.2024	Отделение опухолей головы и шеи (хирургическое) № 1	Стационарная помощь			иоогловых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга VS24.12.17.Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стер VS24.22.488.Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая элигиенную терапию) острых г VS24.24.178.1.Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачес VS24.25.178.1.Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачес VS24.26.178.1.Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачес

Рисунок 5.

После заполнения перечисленных полей необходимо подписать случай кнопкой "Подписать и закрыть".

Заккрытие случаев с ВМП КЧР

Заккрытие карт по высокотехнологичной медицинской помощи происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В поле "Особый случай" - выбрать вариант **Высокотехнологичная медицинская помощь** (рисунок 1).

Документ: Свод услуг по электронной истории болезни (Новый)

История | Подпись: Администратор 02.12.2025 | Автор: Администратор | Печать | Дополнительно | Идентификация (F9) | 2

Случай №: [] с 02.12.2025 по 02.12.2025 Вид: Стационарная карта ОМС [] **Высокотехнологичная медицинская**

№ полиса: [] СМО: []

Пациент: [] д/р: [] СНИЛС: []

Документ: [] Представитель: [] Полис представителя []

Адрес: [] Участок: []

Подразд.: РГБУЗ «Карачаево-Черкесский многопрофильный» Врач: [] Профиль не указан

Диаг. заключ.: [] Под. ЗНО Соп.: [] Ослож.: []

3. Выбрать **Метод ВМП** (рисунок 2).

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

Вид: Неизвестно Форма: Экстренно № напр.: [] от [] Журнал № []

Вид ВМП: 4 Реконструктивно-пластические операции на пищеводе, желудке

Метод ВМП: 3 Экстирпация пищевода с пластикой, в том числе лапароскопическая

Талон на ВМП № 18.1408.05468.464 от 10.11.2025 Дата плановой госпитализации по талону 11.11.2025 Обновить данные из ВК

Заполнить | Суммы | Манипуляции, операции (F5)

№	с	по	Вид. помощи	Отделение пребывания	Сумма	КСГ	Допо
1	11.11.2025	21.11.2025	Стационарная помощь	Отделение круглосуточного стационара	269 263,95		

4. После выбора метода ВМП автоматически подберется **Вид ВМП** (рисунок 2).

5. Ввести **номер талона на ВМП** (рисунок 2).

6. Ввести **дату выдачи талона на ВМП** (рисунок 2).
7. Проставить **дату плановой госпитализации по талону** (рисунок 2).
8. Добавить строку, в которой указать период пребывания пациента в стационаре и отделение. **КСГ выбирать не нужно!** Сумма подтянется автоматически.

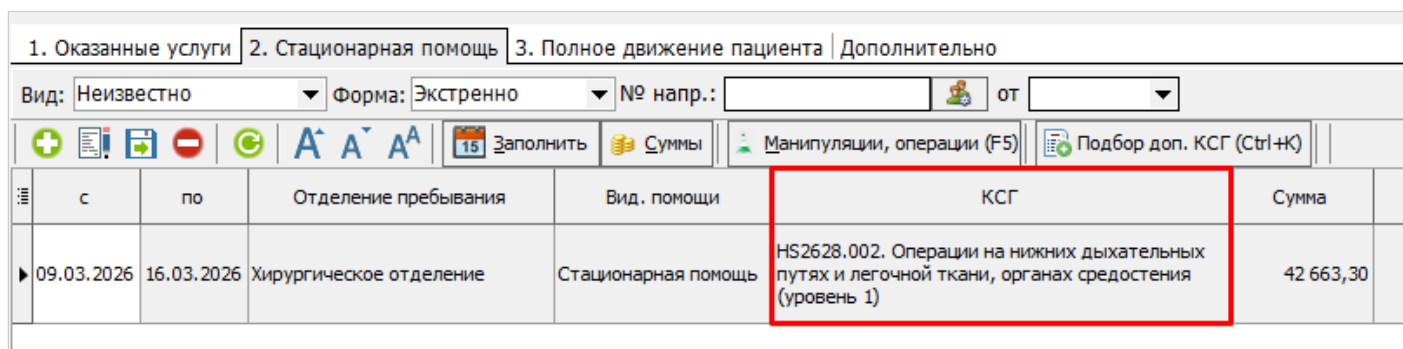
Закрытые карт по реинфузии аутокрови

Реинфузия аутокрови выставляется вторым КСГ к **основному**. Как самостоятельное КСГ, оформленное в отдельную карту она не оплачивается. Оказывается только в рамках круглосуточного стационара.

Тариф для КСГ "HS2636.009 Реинфузия аутокрови" определен в [приложении 16](#) к тарифному соглашению. Коэффициент уровня медицинской организации для данного КСГ не применяется.

Закрытие карт по случаям с антимикробной терапией происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. В табличной части карты выбрать основное КСГ (рисунок 1).



1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно					
Вид: Неизвестно		Форма: Экстренно		№ напр.: [] от []	
[+] [] [] [] [] []		[] Заполнить [] Суммы []		Манипуляции, операции (F5) [] Подбор доп. КСГ (Ctrl+K)	
с	по	Отделение пребывания	Вид. помощи	КСГ	Сумма
09.03.2026	16.03.2026	Хирургическое отделение	Стационарная помощь	HS2628.002. Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	42 663,30

Рисунок 1.

3. В окне "Манипуляции" необходимо ввести услугу для подбора КСГ "A16.20.078 Реинфузия аутокрови (с использованием

аппарата cell-saver)" (рисунок 2).

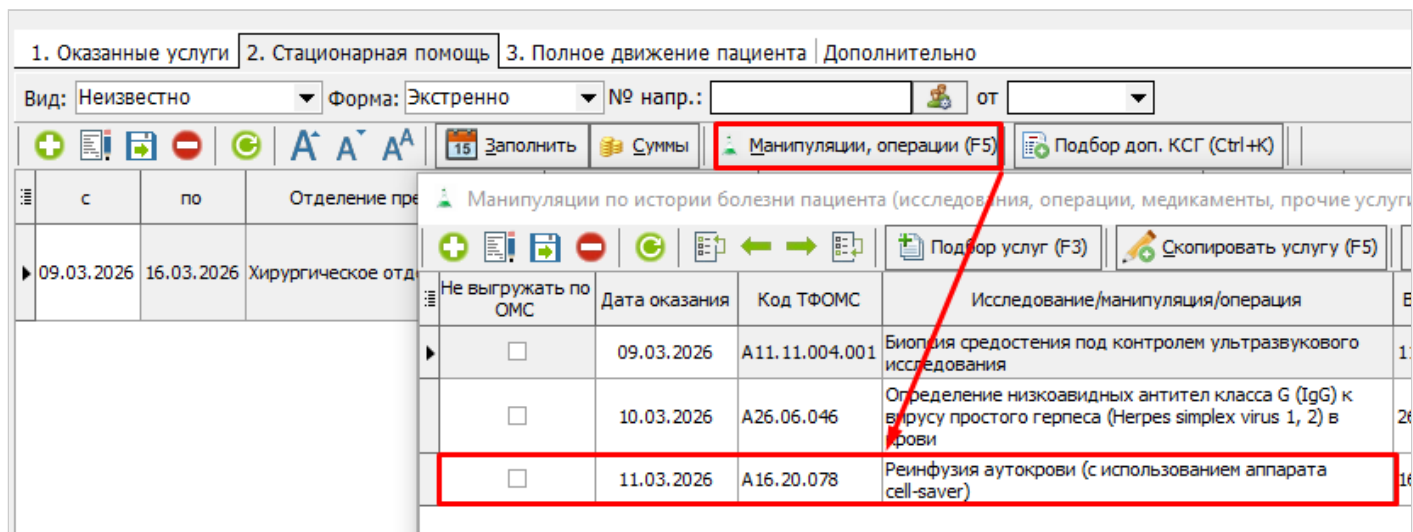


Рисунок 2.

4. Открыть окно для ввода дополнительного КСГ с помощью кнопки "Подбор доп. КСГ" (рисунок 3).

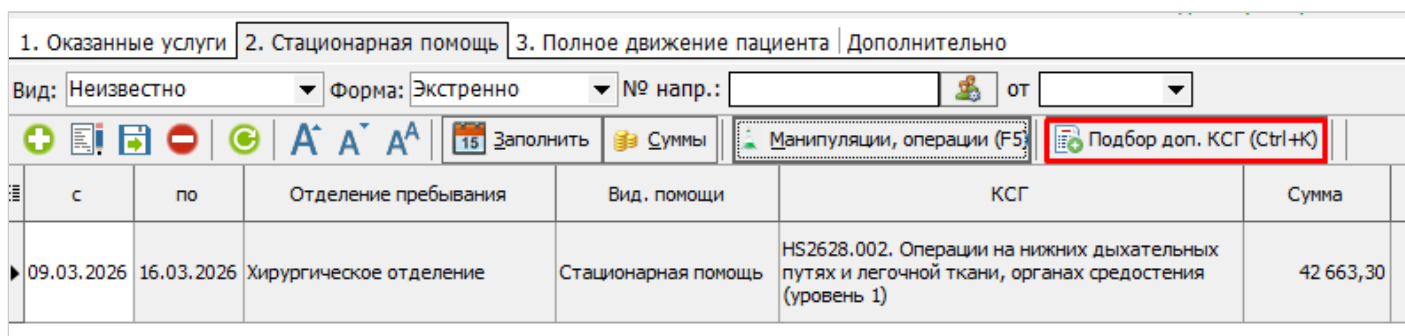


Рисунок 3.

5. С помощью кнопки добавления нового элемента "+" добавить новую строку (рисунок 4). Проставить даты проведения реинфузии аутокрови.

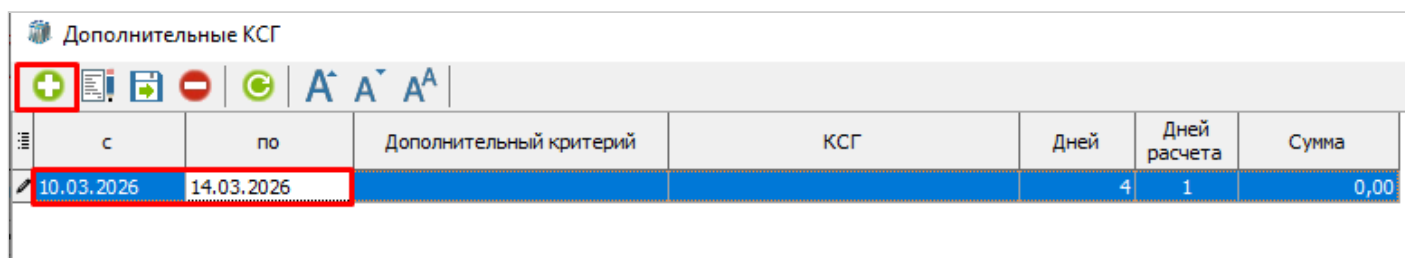


Рисунок 4.

6. Выбрать КСГ (рисунок 5).

с	по	Дополнительный критерий	КСГ	Дней	Дней расчета	Сумма
10.03.2026	14.03.2026		HS2636.009. Реинфузия аутокрови	4	4	70 113,64

Рисунок 5.

7. После внесения информации нужно нажать кнопку "Сохранить и закрыть" (рисунок 6).

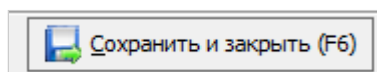


Рисунок 6.

Условия расчета стоимости КСГ по реинфузии аутокрови: рассчитывается по полной стоимости вне зависимости от койко-дней.

Особенности оформления карт с КФСЛ по гериатрии

Особенности оформления карт для обоснованного использования коэффициента сложности лечения пациента (КФСЛ) по гериатрии. Если госпитализация была оформлена не на геронтологический профиль койки, а на любой другой, и в ходе лечения больному оказывалась медицинская помощь врача гериатра, то случай можно выставить на оплату с использованием КФСЛ.

Закрытие случаев с КФСЛ "**177. Оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки**" происходит следующим образом:

1. Нужно оформить стационарную карту на пациента.
2. Выбрать на вкладке "Стационарная помощь" КСГ, на основании которого проводилось лечение (рисунок 1).

с	по	Вид. помощи	КФСЛ (основной)	КСГ	Сумма
03.11.2025	20.11.2025	Стационарная помощь		TS2524.001. Системные поражения соединительной ткани	61 871,21

Рисунок 1.

3. На вкладке "Оказанные услуги" необходимо выбрать услугу "Консультация врача-гериатра" (рисунок 2). Сумма на услугу будет нулевой.

Вид оплаты	Дата начала	Услуга	Код услуги	Сумма
ОМС	03.11.2025	6. Консультация врача-гериатра	B06.007.001	0,00 Р

Рисунок 2.

4. Выбрать на вкладке "Стационарная помощь" выбрать КФСЛ (рисунок 3).

с	по	Вид. помощи	КФСЛ (основной)	КСГ	Сумма
03.11.2025	20.11.2025	Стационарная помощь	177. Оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	TS2524.001. Системные поражения соединительной ткани	68 308,09

Рисунок 3.