

**Инструкция по модулю
«Мониторинг движения
больного онкологическим
заболеванием»**

АРМ Врача



Если пациент попадает на прием врача без записи, его ЭМК находится с помощью формы для поиска «Принять пациента» (по Ф.И.О.; по номеру полиса; № карты; по адресу).

Далее создаем новый осмотр, нажав на разлинованном поле Insert
Вкладка электронной карты «Текущий случай обращения»

Начальное действие при заполнении данных по текущему осмотру в электронной медицинской карте - добавление нового посещения.

Внести информацию осмотра с градацией на соответствующие вкладки (анамнез заболевания (выбрать вид анамнеза: нажать «+» и отметить галочкой), жалобы, объективный статус, данные осмотра/ рекомендации). Либо воспользоваться шаблонами:

1. двойным нажатием на клавишу CTRL
2. правой кнопкой мыши, в контекстном меню выбрать уже существующий, либо создать новый.

В открывшейся форме нажать Insert и заполнить лист уточнённых диагнозов. Код диагноза вносится из справочника МКБ-10. Указать обстоятельства возникновения; сведения о госпитализации.

На вкладке «Рекомендации» указываются рекомендации пациенту. Функция «распечатать» выводит на печать информацию по осмотру на выбранную дату.

При подозрении на злокачественное новообразование необходимо оформить направление.

Через кнопку "Действие на приеме" выбрать "Направить на исследование" при направлении на обследование к узкому специалисту или на биопсию, или на "Направить на консультацию".

а) Направить на услугу (при направлении на исследование или биопсию)

Направление на диагностику (новый)

Отчет - Отправить в РЭМД

Номер направления: 401400005423 Внешний номер: _____

Пациент:
 Тестова Теста Тестовна
 Дата рождения: 25.05.1986 Пол: женский
 Номер амбулаторной карты: 159877

Исследование: U7920Магнитно-резонансная томография молочной железы

Направление на исследование | Образцы и доп. исследования: Дополнительно

Направление онко Подозрение

Вид направления
 4-Направление для определения тактики

Метод диагностического исследования
 Методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография)

Метод диагностического исследования

Наименование	Дата внесе...
Лабораторная диагностика	01.09.2018
Инструментальная диагностика	01.09.2018
Методы лучевой диагностики, за исключением дорогостоящих	01.09.2018
Дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография)	01.09.2018

б) Направить на консультацию (при направлении к специалисту или биопсии)

Направление к специалисту (новый)

Пациент:
 ФИО: Тестова Теста Тестовна
 Возраст: 25.05.1986 Пол: женский

Направление на консультацию: Дополнительно Прикрепленные документы

Направление онко Подозрение

Вид направления

Наименование	Дата внесе...	Дата
Направление к онкологу	01.09.2018	
Направление на биопсию	01.09.2018	
Направление на дообследование	01.09.2018	
Направление для определения тактики обследования и/или тактики лечения	01.09.2018	

После сохранения направления при подозрении ЗНО автоматически открывается маршрутная карта (МК) больного ЗНО. Если карта не открылась автоматически, значит необходимо произвести следующее действие: **Действие на приёме/ Добавить запись в онкологический регистр**

Маршрутная карта больного ЗНО (новый)

Печать

Номер карты 1274228 Дата создания 30.08.2019 [Герапетв частковий]

Дата последней отметки состояния пациента 30.08.2019 МО ГУЗ Городская поликлиника 4

Текущее состояние пациента Ожидает консультации онколога

Данные о пациенте

Пациент Тестова Теста Тестовна Пол пациента Женский

Имя Теста СНИЛС

Фамилия Тестова Дата рождения 25.05.1986

Отчество Тестовна Этническая группа

Соц. проф. группа

Подозрение

Дата 30.08.2019 Диагноз C50.1 Направлен в ГУЗ Городская поликлиника 4

Врач Герапетв частковий МО ГУЗ Городская поликлиника 4

Врачебные направления в рамках подозрения:

Должность	Дата записи	Время зап...	Пользоват...	Амбулатор...	Движение	Дата назна...	Включено в...	Рс

Подтверждение

Диагноз [Заполнить из посещения](#)

Дата приёма Врач [Печать](#)

МО Дата подтверждения (ГИ, ВК)

Направления на патолого-анатомические исследования биопсийного материала:

Отделение...	Диагноз по...	Расшифровка диаг...	Дата забор...	Мате...	Загрязнен	Дата посту...	Упаковка

Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО

Протоколы выявления у больного запущенной формы ЗНО: [Печать](#)

Морфологи...	МО, в кото...	Стадии опу...	Локализац...	Методы по...	Причины п...	МО, куда в...	МО, где бы...	М

Лечение

Выписки из карт стационарного больного ЗНО: [Печать](#)

МО	Причина с...	Цели госпи...	Дата выпи...	Морфологи...	Расшифров...	Локализац...	Методы по...

Ok Отмена

При отсутствии подозрения, МК добавляется через кнопку Действия на приеме. Можно выбрать уже имеющую или добавить новую запись в онкологический регистр.

Действия на приеме

- Назначить повторный прием
- Направить на консультацию
- Направить на исследование
- Направить на несколько исследований
- Направить в др. МО
- Направить на госпитализацию
- Направить на ВК
- Направить в КДЛ (версия VC1)
- Выбрать шаблон лечения
- Назначить лечение
- Выписать льготный рецепт
- Рецепты
- Открыть больничный лист
- Выбрать запись из онкологического регистра
- Добавить запись в онкологический регистр

Открывается форма маршрутная карта больного ЗНО (новый). Номер карты с возможностью его редактирования, дата создания, должность, МО, данные о пациенте – проставляется автоматически.

МК состоит из трех блоков:

- подозрение;
- подтверждение;
- лечение.

В блоке подозрение данные будут отображены на форме, если было создано направление при подозрении ЗНО у больного.

В **Блоке подтверждения** (для врача онколога этот блок обязателен для заполнения) данные могут подтягиваться с текущего осмотра врача, нажав предварительно на кнопку **Заполнить из посещения**

Отделение...	Диагноз по...	Расшифров...	Дата забор...	Материал д...	Загрязнен	Дата посту...	Упаковка н...	Дат
		insert						

Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО

Морфологи...	МО, в кото...	Стадии опу...	Локализац...	Методы по...	Причины п...	МО, куда в...	МО, где бы...	МО,
		insert						

Врач создает направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного материала в патолого-анатомическое бюро (отделение), нажав на разливованном поле Insert. Открывается форма, объединенная направления и протокола исследования

Отделение, направившее биопсийный материал - проставляется текущее ЛПУ.

Диагноз - вносится из справочника МКБ-10, ссылка на который расположена в конце строки

Заполнить следующие текстовые поля:

- Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного материала;
- Дополнительные клинические сведения;
- Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомический исследований
- Проведенное предоперационное лечение

Способ получения биопсийного материала - выбрать значение из выпадающего списка.

Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийног...

Направление на патолого-анатомическое исследование | Протокол исследования

Отделение, направившее биопсийный материал **ГУЗ ОКОД**

Диагноз **C50.1** | Злокачественное новообразование центральной части молочной железы

Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного материала:
подтвердить, либо опровергнуть ранее установленный предварительный диагноз

Дополнительные клинические сведения (симптомы, лечение, результаты исследований):

Результаты предыдущих исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение):

Проведённое операционное лечение (вид лечения, сроки, дозировки):

Способ получения биопсийного (операционного) материала для прижизненного патолого-анатомического исследования:
Операционная биопсия

Дата и время забора материала **27.06.2019**

Маркировка биопсийного материала (расшифровка маркировки флаконов):

Локализация	Расшифров...	Номер фла...	Количество...	Характер п...	Протокол п...
C50.1	Злокачеств...	5	1	Узел	Направлен...

Дата записи **27.06.2019** | Должность **(Онколог)**

Ok Отмена

Маркировка биопсийного (операционного) - на разлинованном поле необходимо нажать кнопку Insert откроется новая форма, где заполнить необходимые данные.

Маркировка биопсийного материала (расшифровка маркировки ф...

Локализация: **C50.1** | Злокачественное новообразование центральной части молочной железь

Номер флакона: **5**

Количество объектов: **1**

Характер патологического процесса **Узел**

Ok Отмена

Протокол подписывается врачом-патологоанатомом, проводившим прижизненное патолого-анатомическое исследование, и врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование. Для внесения результатов исследования необходимо проставить галочку Исследование завершено и поля станут активными для введения.

Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийног...

Направление на патолого-анатомическое исследование | Протокол исследования

Исследование завершено Дата и время забора материала 27.06.2019

Диагноз по данным направления C50.1 Злокачественное новообразование центральной част

Материал доставлен в 10%-ный раствор формалина Загрязнен Упаковка не повреждена

Дата поступления биопсийного материала 27.06.2019

Дата регистрации биопсийного материала 27.06.2019

Регистрационный номер 333 Категория сложности (1-5) 4

Услуги:

Протокол прижизненного па...	Медицинские услуги	Количество
Направление: дата забора ...	U7920 Магнитно-резонансная то...	1
Направление: дата забора ...	A07.20.001 Дистанционная луче...	1

Вырезка проводилась 27.06.2019 Объектов взято в проводку 2

Назначение окраски (реакция, определения)

Макроскопическое описание

Микроскопическое описание

Заключение C50.1 |вообразование центральной части молочной железы

Рекомендации и комментарий к заключению

Дата записи 27.06.2019 Врач-специалист (Онколог)

Врач-патологоанатом (Онколог)

Ok Отмена

Указать дату забора, поступления и регистрации материала. Заполнить данные по доставленному материалу с помощью флажка напротив необходимого параметра. Указать регистрационный номер и категорию сложности. Для заполнения услуги на разлинованном поле нажать кнопку Insert откроется форма, где выбрать услугу из справочника и прописать количество.

Связка между протоколом патолого-...

Медицинские услуги: A07.20.001|Дистанционная лучевая те...

Количество: 1

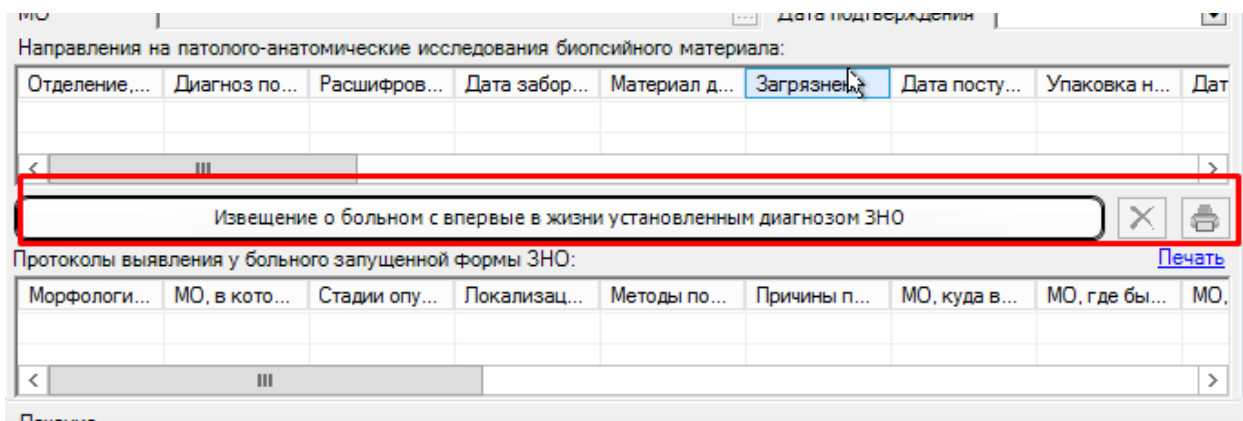
Ok Отмена

При необходимости заполняете следующие текстовые поля:

- Назначенные окраски;
- Макроскопическое описание;
- Микроскопическое описание;
- Комментарии к заключению и рекомендации.

Заключение вносится из справочника МКБ-10, ссылка на который расположена в конце строки.

В случае подтверждения у больного диагноза ЗНО, который был установлен впервые, должно быть заполнено извещение форма №090/у. При наличии у больного первично-множественных ЗНО извещение составляется на каждое ЗНО с указанием порядкового номера данной опухоли. Для этого переходим на форму извещения.



Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО

Отчет ▾

МО, в которой заполнено извещение:

МО, куда отправлено извещение:

Дата первого обращения в МО по поводу данного заболевания:

Порядковый номер опухоли: Дата установления диагноза:

Локализация опухоли: Злокачественное новообразование центральной части молочной

Морфологический тип опухоли:

Классификаторы: Tumor Nodus Metastasis

Стадия опухолевого процесса:

Локализация отдаленных метастазов:

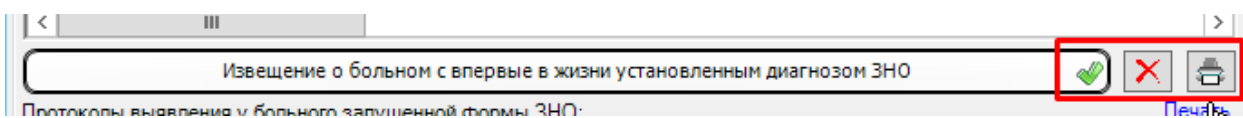
Метод подтверждения диагноза:

Обстоятельства выявления опухоли:

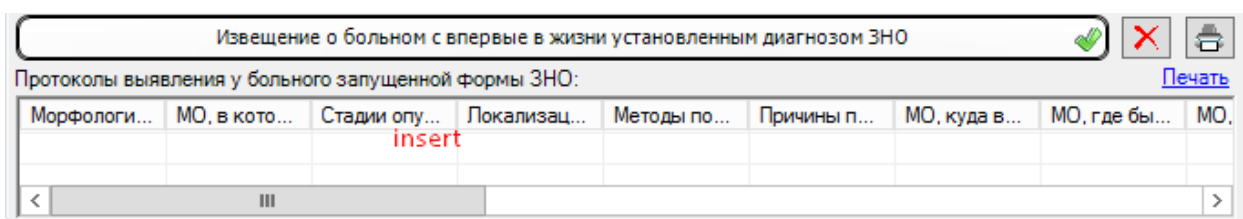
МО, куда направлен пациент:

Дата записи: Должность:

Заполняем данные, используя соответствующий справочник, расположенный в конце строки. После заполнения информация об этом отображается визуально с помощью знака . Также есть возможность удаления и печати, знаки расположены в конце строки.



В случае поздней диагностики злокачественных новообразований - III и IV стадии для визуальных локализаций и IV стадии всех остальных локализаций составляется "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования" ф. № 027-2/У. На разлинованном поле нажав на Insert открывается форма протокола.



Протокол составляется одновременно с составлением "Выписки из медицинской карты больного злокачественным новообразованием" (ф. № 027-1/У). В случае диагностирования запущенности опухолевого процесса в поликлинических условиях

Протокол заполняется в день установления диагноза. На форме заполнить данные в соответствии со справочниками в конце строки.

The screenshot shows a software window titled "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачес...". It contains several input fields and a table:

- МО составившее протокол: [text field]
- Локализация опухоли: [text field]
- Морфологический тип опухоли: [text field]
- Классификаторы: Tumor [text field], Nodus [text field], Metastasis [text field]
- Стадии опухолевого процесса: [text field]
- Локализации отдаленных метастазов: [text field]
- Методы подтверждения диагноза: [text field]
- Установление запущенности рака: [dropdown] появления первых признаков [dropdown]
- Первое обращение за помощью: [dropdown]
- Первичный диагноз ЗНО установлен: [dropdown]
- Этапы обращения больного к врачам: A table with columns: ЛПУ, Дата обра..., Методы ис..., Проведённ..., Код МКБ, Диагноз, Протокол н... The second cell in the first row contains the word "insert" in red.
- Причины поздней диагностики ОЗ: [text field]
- Данные клинического разбора случая: [text area]
- Конференция проведена: [dropdown]
- Организационные выводы: [text area]
- Протокол составлен: [dropdown] 9, [dropdown] (Терапевт участковый)

Buttons: "Ok", "Отмена"

В пункт Этапы обращения больного к врачам через кнопку Insert вносятся в хронологическом порядке обращения больного в ЛПУ по поводу данного заболевания. Необходимо внести: наименование учреждения, дату обращения больного в данное медицинское учреждение, методы исследования, использованные для установления диагноза у данного больного, установленный диагноз и лечение, которое проведено больному, либо указать лечебное учреждение, в которое больной направлен для дальнейшего обследования или лечения

The screenshot shows a software window titled "Этапы обращения больного к врачам (новый)". It contains several input fields:

- ЛПУ: [text field]
- Дата обращения: [dropdown]
- Методы исследования: [text field]
- Проведённое лечение: [text field]
- Диагноз: [text field]

Buttons: "Ok", "Отмена"

В пункте Данные клинического разбора данного случая, указываются лечебные учреждения, по вине которых произошла задержка в своевременном установлении диагноза и начала специального лечения. Указывается наименование учреждения, где была проведена конференция, дата ее проведения, а также указываются практические предложения и организационные выводы. Форма подкреплена кнопкой печать.

Блок Лечение.

После оказания больному с онкологическим заболеванием специализированной помощи, лечащий врач заполняет "Выписку из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием" ф. № 027-1, нажав Insert на разлинованном поле.

Лечение
Выписки из карт стационарного больного ЗНО: Печать

МО	Причина с...	Цели госпи...	Дата выпи...	Морфологи...	Расшифров...	Локализац...	Методы по...	Хар...
INSERT								

Регистрационная карта больного ЗНО

Закрыта:

Причина закрытия:

Ok Отмена

Откроется новая форма, где заполнять данные, используя справочник, расположенный в конце строки.

Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием (новый)

МО, в котором заполнена выписка: Дата записи: 27.06.2019

МО, куда направляется выписка:

Дата поступления в стационар: 27.06.2019 Длительность пребывания в днях: 8

Данные о выписки из стационара:
Дата выписки из стационара или смерти: 05.07.2019 Дата установления диагноза: 27.06.2019

Сведения о проведении аутопсии: Цели госпитализации: лечение первичной опухоли

Причина смерти:

Заключительный диагноз:
Топография опухоли: Код: C50.1 Радикальное лечение не завершено:

Злокачественное новообразование центральной части молочной железы Локализации отдаленных метастазов:

Морфологический тип: 8543/3. Болезнь Педжета и внутрипро... Методы подтверждения диагноза: цитологический

Типог: 3 Метастазы: 0

Стадии опухолевого процесса: IIb Сопутствующие заболевания:
Выписка и... Код МКБ Расшифров...
INSERT

Характер проведенного лечения: симптоматическое

Лечение больного ЗНО

Дата начал...	Дата оконч...	Проведенн...	Причины н...	Поздние ос...	Осг
Insert					

Должность: Лечебные и трудовые рекомендации:

Особенности случая:

Ok Отмена

Для внесения данных о проведенном лечении больного ЗНО, на разлинованном поле нажать кнопку Insert и заполнить необходимые поля, используя справочник в конце строки. Для указания хирургического лечения внести данные на разлинованном поле через кнопку Insert.

Лечение больного ЗНО (новый)

Дата начала специального лечения: 27.06.2019

Дата окончания специального лечения: 27.06.2019

Проведенное лечение первичной опухоли: Симптоматическое

Радикальное лечение не завершено:

Поздние осложнения лечения:

Осложнение:

Курс лечения больного ЗНО: Добавить

Дата начал...	Дата оконч...	Этапы лече...	Условия пр...	Место пров...	Осложнени...	Лече
Insert						

Хирургическое лечение больного ЗНО:

Дата прове...	Номенклат...	Условия пр...	Место пров...	Осложнени...	Лечение бо...
Insert					

Ok Отмена

Внести данные согласно справочнику.

Хирургическое лечение больного ЗНО (новый)

Дата проведения операции: 27.06.2019

Название операции: A15.03. Субтотальная радикальная резекция молочной желе...

Условия проведения лечения: Стационарно

Место проведения лечения: ГУЗ ОКОД

Осложнения лечения ЗНО:

Ok Отмена

В пункте особенности случая - вносится информация об особенностях данного клинического наблюдения, не нашедших отражения в вышеперечисленных пунктах, в том числе о динамике развития заболевания (рецидивы, метастазы с указанием их локализации, генерализация процесса и т.д.).

В лечебных и трудовых рекомендациях вносится информация по дальнейшему лечению и касающиеся возможностей трудовой деятельности пациента. Форма подкреплена кнопкой печать.

На каждого больного с установленным диагнозом ЗНО заполняется "Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием" ф. № 030-6/ГРР.

Регистрационная карта больного ЗНО

Закрыта

Причина закрытия

Ok Отмена

Каждой Регистрационной карте присваивается постоянный порядковый номер. Порядковый номер Регистрационной карты должен соответствовать очередности взятия больного на учет в отчетном году. Каждый диспансер присваивает номера Регистрационным картам независимо от других диспансеров. Заполнять данные в соответствии со справочником в конце строки.

Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием...

Номер карты: 1274228 Дата записи: 30.08.2019

Инвалидность по основному заболеванию

Число первичных ЗО Дата взятия на учёт в ОД

МО наблюдающее больного

Взят на диспансерный учет

Причины снятия с диспансерного учета

Дата снятия с учёта Дата смерти

Причина смерти

Сведения о проведении аутопсии

Диагноз больного ЗНО

Дата устан...	Порядковы...	Виды перв...	Признак ос...	Топографи...	F
30.08.2019			Нет	C50.1	

Лечение больного ЗНО

Дата начала специального лечения	Дата оконч...	Проведенн...	Причины
30.08.2019	30.08.2019	Радикальн...	отрицате...

Данные о состоянии пациента

Дата после...	Общее сос...	Состояние ...	Назначено ...	Явился	F

Состояние пациента на конец отчетного года

Год	Состояние на конец года	Регистрационная карта больного ...

Должность: **Терапевт частковый**

Ok Отмена

В разделе диагноз содержит комплекс характеристик злокачественного новообразования. При первично-множественных новообразованиях раздел "Диагноз" заполняется на каждое из них отдельно.

Диагноз больного ЗНО

Дата устан...	Порядковы...	Виды перв...	Признак ос...	Топографи...	P

insert

Лечение больн

Данные о сост

Состояние пац на конец отчё

Должность

Диагноз больного ЗНО (новый)

Дата установления диагноза: 27.06.2019

Порядковый номер опухоли: 1 Признак основной опухоли

Виды первично-множественных опухолей: **синхронная**

Топография опухоли: **C50.1** Злокачественное новообразование центральной

Стороны поражения: **двусторонняя**

Морфологическая классификация: **8543/3. Болезнь Педжета и внутрипротоковый рак моло...**

Классификаторы: Tumor 3 Nodus 2 Metastasis 0

Стадии опухолевого процесса: **IIb**

Локализации отдаленных метастазов:

Методы подтверждения диагноза: **цитологический**

Обстоятельства выявления опухоли: **обратился сам**

Причины поздней диагностики:

Результат аутопсии данной опухоли:

Ok Отмена

Раздел "Лечение" Регистрационной карты содержит базовую информацию о специальном лечении, которое проводилось (проводится) по поводу данного злокачественного новообразования

Лечение больного ЗНО

Дата начал...	Дата оконч...	Проведенн...	Причины н...	Поздние ос...	C

insert

Данные о сост

Состояние на конец отч

Должность

Лечение больного ЗНО (новый)

Дата начала специального лечения: 27.06.2019

Дата окончания специального лечения: 27.06.2019

Проведенное лечение первичной опухоли: Симптоматическое

Радикальное лечение не завершено:

Поздние осложнения лечения:

Осложнение:

Курс лечения больного ЗНО: [Добавить](#)

Дата начал...	Дата оконч...	Этапы лече...	Условия пр...	Место пров...	Осложнени...	Лече

< III >

Хирургическое лечение больного ЗНО:

Дата прове...	Номенклат...	Условия пр...	Место пров...	Осложнени...	Лечение бо...
27.06.2019	A15.03. Суб...	Стационарно	ГУЗ ОКОД		Лечение 27...

Ok Отмена

В раздел Данные о состоянии пациента вносятся контрольные осмотры пациента. "Талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием", ф. N 030-6/ТД. В талоне заполняется все необходимые данные.

Взят на диспансерный учет
Причины снятия с диспансерного учета
Дата снятия с учёта
Причина смерти
Сведения о проведении аутопсии
Диагноз больного ЗНО
Лечение больного ЗНО
Данные о состоянии пациента
Состояние пациента на конец отчётного года
Должность

Талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения бол...
Дата осмотра или получения сведений
Дата явки
Назначено явиться
Дата последнего поступления данных в раковый регистр
Состояние опухолевого процесса
Общее состояние пациента
Причины снятия с дисп. учета
Лечение основного заболевания, в период после предыдущего осмотра
Лечение основного заболевания
МО, где проводилось лечение
Поздние осложнения лечения
Реабилитационные мероприятия
Клиническая группа на осмотре
Инвалидность по основному заболеванию
Причина смерти
Дата
Сведения о проведении аутопсии
Результат аутопсии данной опухоли
Дата записи
Должность

insert

Состояние пациента на конец года формируется автоматически из общей данных больного.

Состояние больного ЗНО на конец года (новый)
Год: Состояние на конец года:
Ok Отмена

insert

После заполнения формы есть возможность печати и удаления.

Регистрационная карта больного ЗНО

После заполнения маршрутная карта будет отображена на форме текущего осмотра, доступна для просмотра и редактирования.

Новый осмотр Закрыть случай Просмотр списков Другие консультации Помощь

Распечатать посещения (Все | Выборочно)

Пациент: Тестова Теста Тестовна **Возраст:** 33 года **Номер карты:** 159877

Печатать

Первич

Ф.И.О. врача: [REDACTED]

Отделение: Стационар I хирургическое отделение

Прием: в АПУ с целью: лечебно-диагностическая

АД: 105 / 60 мм.рт.ст.
 ЧСС: 65 в мин.

Жалобы: Уплотнения в левой груди, обнаружено методом пальпации и при горизонтальном, и при вертикальной интенсивности боли неодинаковы. Дискомфорт возникает даже от легких прикосновений. Бывает и так,

Диагноз: C50.1 Злокачественное новообразование центральной части молочной железы

Маршрутная карта: №1274222 | C50.1 состояние пациента -> Находится на диспансерном наблюдении

Назначено исследование № 5423: Магнитно-резонансная томография молочной железы

Назначения/Рекомендации: Соблюдение режима дня, бессолевая диета.

Есть возможность закрытия МК, для этого необходимо проставить дату, выбрать из справочника должность и указать причину в произвольной форме.

Маршрутная карта больного ЗНО (новый)

Печать

Номер карты: 1274222 Дата создания: 27.06.2019 [REDACTED] (Онколог)

Дата последней отметки состояния пациента: 27.06.2019 МО: ГУЗ ОКОД

Текущее состояние пациента: Находится на диспансерном наблюдении

Данные о пациенте

Пациент: Тестова Теста Тестовна Пол пациента: Женский

Имя: Теста СНИЛС: [REDACTED]

Фамилия: Тестова Дата рождения: 25.05.1986

Отчество: Тестовна Этническая группа: [REDACTED]

Соц. проф. группа: [REDACTED]

Подозрение

Дата: 26.06.2019 Диагноз: C50.1 Направлен в: ГУЗ ОКОД

Врач: [REDACTED] (Онколог) МО: ГУЗ ОКОД

Подтверждение

Диагноз: C50.1 Злокачественное новообразование центральной части молочной же

Дата приёма: 26.06.2019 Врач: [REDACTED] (Онколог)

МО: ГУЗ ОКОД Дата подтверждения (ГИ, ВК): [REDACTED]

Направления на патолого-анатомические исследования биопсийного материала:

Отделение...	Диагноз по...	Расшифров...	Дата забор...	Материал д...	Загрязнен	Дата посту...	Упаковка н...	Дат
✓ ГУЗ ОКОД	C50.1	Злокачеств...	27.06.2019	Нет	Нет	27.06.2019	Нет	27.0

Исвещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО

Протоколы выявления у больного запущенной формы ЗНО:

Морфологи...	МО, в кото...	Стадии опу...	Локализаци...	Методы по...	Причины п...	МО, куда в...	МО, где бы...

Лечение

Выписки из карт стационарного больного ЗНО:

МО	Причина с...	Цели госпи...	Дата выпи...	Морфологи...	Расшифров...	Локализаци...	Методы по...	Хар:
ГУЗ ОКОД	лечение пе...		05.07.2019	8543/3. Бо...			цитологиче...	сим

Регистрационная карта больного ЗНО

Закрыта: 28.06.2019 [REDACTED] (Онколог)

Причина закрытия: Другое

Другая: [REDACTED]

Ok Отмена

После закрытия МК статус отобразится на текущем осмотре врача.

Маршрутная карта: №199 | D00.1 состояние пациента -> Карта закрыта

Назначено исследование № 41 / /: Биопсия лимфатического узла

Также есть возможность закрытия онко регистра. Для этого необходимо перейти в папку Статистика-Онкология- Онко регистр, выбрать нужного пациента. На форме онкологического регистра указать дату снятия с учета, врача, и причину снятия с учета.

Папки

- Администрирование
- Нормативная документация
- Паспорт МО
- Справочники
- Статистика
 - Оптученные льготные рецепты
 - Рецепты льготной категор
 - Амбулаторные карты
 - Записи к врачам
 - Случаи обращения
 - Осмотры врачех поликлини
 - Посещения врачей
 - Результаты исследования
 - Лучевая диагностика
 - Услуги ангио- и коронарогр
 - Услуги диагностики беремен
 - Услуги амбулаторного гемат
 - Иммунофлуидатика
 - Рецепты в молочную кухню
 - Диспансеризация
 - Выгрузка данных по рецепта
 - Хирургическое вмешательст
 - Случаи обращения привив-
 - Выписки из стационара
 - Медицинские свидетельства
 - Онкология
 - Диагностика
 - Маршрутные карты
 - Ивещения
 - Онко регистр
 - Флюорографические осмот
 - Льготные рецепты
 - Приемное отделение
 - Амбулаторный прием в ста
 - Амбулаторный прием

Онко регистр

Ссылка на задание

Пациент	Дата постановки
Тестовый Тест Тест	06.06.2019
Тестова Теста Тестовна	27.06.2019
Тестов Тест Тестович	19.06.2019
Тестова Тест Тестовна	03.06.2019

Онкологический регистр от 27.06.2019 - Тестова Теста Тестовна

Карта №1274222 | C50.1 от 27.06.2019

Номер карты: 1274222 Дата создания: 27.06.2019

Дата последней отметки состояния пациента: 27.06.2019

Текущее состояние пациента: Карта закрыта

Данные о пациенте

Пациент: Тестова Теста Тестовна

Имя: Тестова

Фамилия: Тестова

Отчество: Тестовна

Соч. проф. группа:

Подозрение

Дата: 26.06.2019 Диагноз: C50.1 Направлен в: Врач: Онколог МО:

Подтверждение

Диагноз: C50.1 Злокачественное новообразование центра

Дата приема: 26.06.2019 Врач: Онколог

МО: ГУЗ ОКОД

Направления на патолого-анатомические исследования биопсийного матери

Отделение: Диагноз по: Расширов: Дата забор: Материал д:

✓ ГУЗ ОКОД: C50.1 Злокачеств.: 27.06.2019 Нет

Ивановича д. Больном, с аппаратуры в здании установленной

Дата постановки на учет: 27.06.2019 Врач:

Дата снятия с учета: 28.06.2019 Врач: Онколог

Причина снятия с учета: Другое

Другое: test

Ok Отмена