

**ООО "РТ МИС"**

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**

**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Централизованная подсистема "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" 3.0.3\_1

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение .....</b>	<b>4</b>
1.1	Область применения .....	4
1.2	Уровень подготовки пользователя .....	4
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю .....	4
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения .....</b>	<b>5</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации .....	5
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации .....	5
2.3	Порядок проверки работоспособности .....	5
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе .....</b>	<b>6</b>
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных .....	6
3.2	Порядок запуска Системы .....	6
<b>4</b>	<b>ФБ "Специфика по онкологии" 3.0.3_1 .....</b>	<b>10</b>
4.1	Назначение и доступ к форме .....	10
4.2	Описание раздела Диагноз .....	12
4.2.1	Описание подраздела Локализация отдаленных метастазов .....	13
4.2.2	Описание подраздела Классификация Ann Arbor .....	14
4.2.3	Описание подраздела Стадия опухолевого процесса по системе TNM .....	15
4.2.4	Описание подраздела Стадия опухолевого процесса .....	17
4.3	Описание раздела Сведения о проведении консилиума .....	17
4.3.1	Назначение схем лечения из консилиума в специфику по онкологии .....	21
4.4	Описание раздела Схема лекарственной терапии по ПГГ (Схема лекарственной терапии (ФОМС)) .....	28
4.5	Описание раздела Схема лекарственной терапии по КР (Схема лекарственной терапии (ВИМИС)) .....	29
4.6	Описание раздела Данные о препаратах .....	30
4.7	Описание раздела Специальное лечение .....	32
4.8	Описание раздела Диагностика .....	34
4.9	Описание раздела Данные об отказах/противопоказаниях .....	35
4.10	Описание раздела Трансплантация костного мозга .....	37
4.11	Описание раздела Таргетная терапия .....	38
4.12	Описание раздела Химиотерапевтическое лечение .....	39
4.13	Описание раздела Лучевое лечение .....	43
4.14	Описание раздела Химиолучевое лечение .....	46
4.15	Описание раздела Гормоноиммунотерапевтическое лечение .....	47

4.16	Описание раздела Хирургическое лечение.....	51
4.17	Описание раздела Неспецифическое лечение .....	55
4.18	Описание раздела Реабилитационные мероприятия .....	57
4.19	Описание раздела Контрольная карта диспансерного наблюдения .....	57
4.20	Описание раздела Извещения .....	59
4.21	Описание раздела Контроль состояния .....	61
4.22	Описание раздела Госпитализация .....	64
4.23	Копирование услуг из случая лечения .....	66
4.24	Печать документов .....	68
<b>5</b>	<b>ФБ "Протокол консилиума по профилю "Онкология" 3.0.3 .....</b>	<b>69</b>
5.1	Назначение .....	69
5.2	Условия доступа к форме .....	69
5.3	Описание формы.....	71
5.4	Действия со Сведениями о проведении консилиума .....	74
5.5	Действия на форме.....	74
5.5.1	Добавление члена консилиума .....	74
5.5.2	Выбор состава консилиума из шаблона консилиума .....	76
5.5.3	Сохранение состава консилиума как шаблон .....	76
5.5.4	Добавление планируемого диагностического исследования .....	77
5.5.5	Добавление планируемого хирургического лечения.....	78
5.5.6	Добавление планируемого лучевого лечения .....	80
5.5.7	Добавление планируемого гормонального лечения .....	83
5.5.8	Добавление планируемого химиотерапевтического лечения .....	85
5.5.9	Печать протокола онкологического консилиума .....	89
5.5.10	Просмотр сведений о необходимых диагностических исследованиях, маршрутизации и лечении пациента на основании клинических рекомендаций по профилю "Онкология" .....	91
5.6	Шаблоны Составы Консилиума 2.0 .....	92
5.6.1	Условия доступа к форме .....	92
5.6.2	Описание формы.....	93
5.6.3	Действия на форме.....	93

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с централизованной подсистемой "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" 3.0.3\_1 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – ЕЦП.МИС, Система 3.0).

### **1.2 Уровень подготовки пользователя**

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

- базовые навыки работы на персональном компьютере с графическим пользовательским интерфейсом (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая Система);
- базовые навыки использования стандартной клиентской программы (браузера) в среде Интернета (настройка типовых конфигураций, установка подключений, доступ к веб-сайтам, навигация, формы и другие типовые интерактивные элементы);
- базовые навыки использования стандартной почтовой программы (настройка учетной записи для подключения к существующему почтовому ящику, создание, отправка и получение e-mail).

### **1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю**

Перед началом работы пользователям рекомендуется ознакомиться с положениями данного руководства пользователя в части своих функциональных обязанностей.

## **2 Назначение и условия применения**

### **2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации**

Централизованная подсистема "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" 3.0.3\_1 предназначена для хранения данных о проведенном онкоконсилиуме и ввода специфических данных для пациентов, имеющих диагноз из группы онкологии.

### **2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации**

Доступ к функциональным возможностям и данным модуля реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных ЦОД.

Работа в Системе выполняется через автоматизированные рабочие места персонала (в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным Системы).

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках МО, предоставление учетной записи пользователя) выполняется администратором МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется администратором системы. Описание работы администраторов приведено в документе «Руководство администратора системы».

### **2.3 Порядок проверки работоспособности**

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.

Вызвать любую форму.

При корректном вводе учетных данных должна отобразиться форма выбора МО или АРМ, либо АРМ пользователя. При выполнении действий должно не должно отображаться ошибок, система должна реагировать на запросы пользователя, например, отображать ту или иную форму.

### 3 Подготовка к работе

#### 3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных

Система передается в виде функционирующего комплекса на базе средств вычислительной техники.

Система разворачивается Исполнителем.

Работа в Системе возможна через следующие браузеры (интернет-обозреватели):

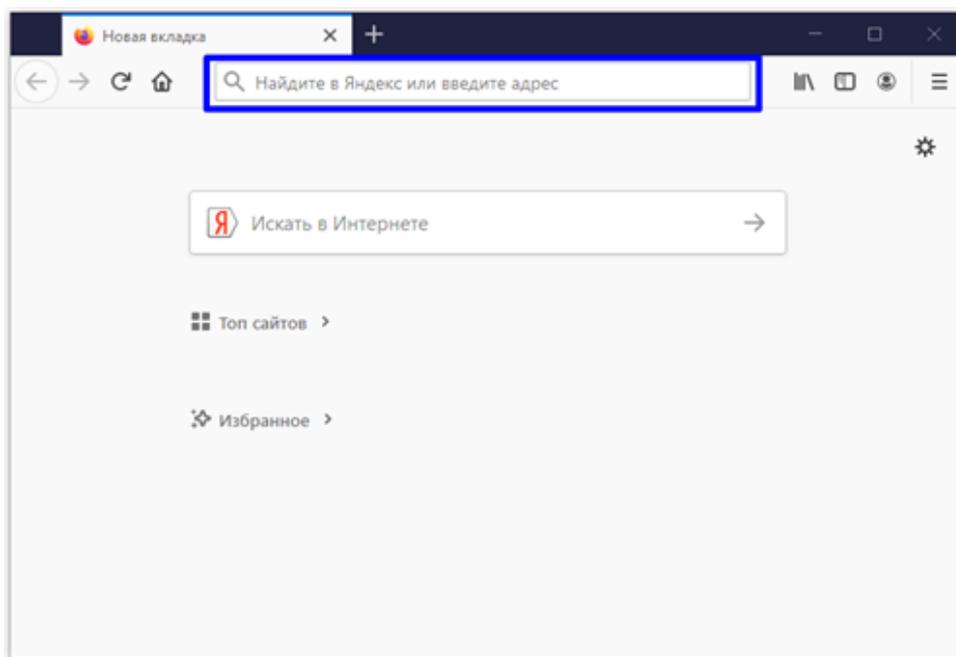
- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

Перед началом работы следует убедиться, что установлена последняя версия браузера. При необходимости следует обновить браузер.

#### 3.2 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему выполните следующие действия:

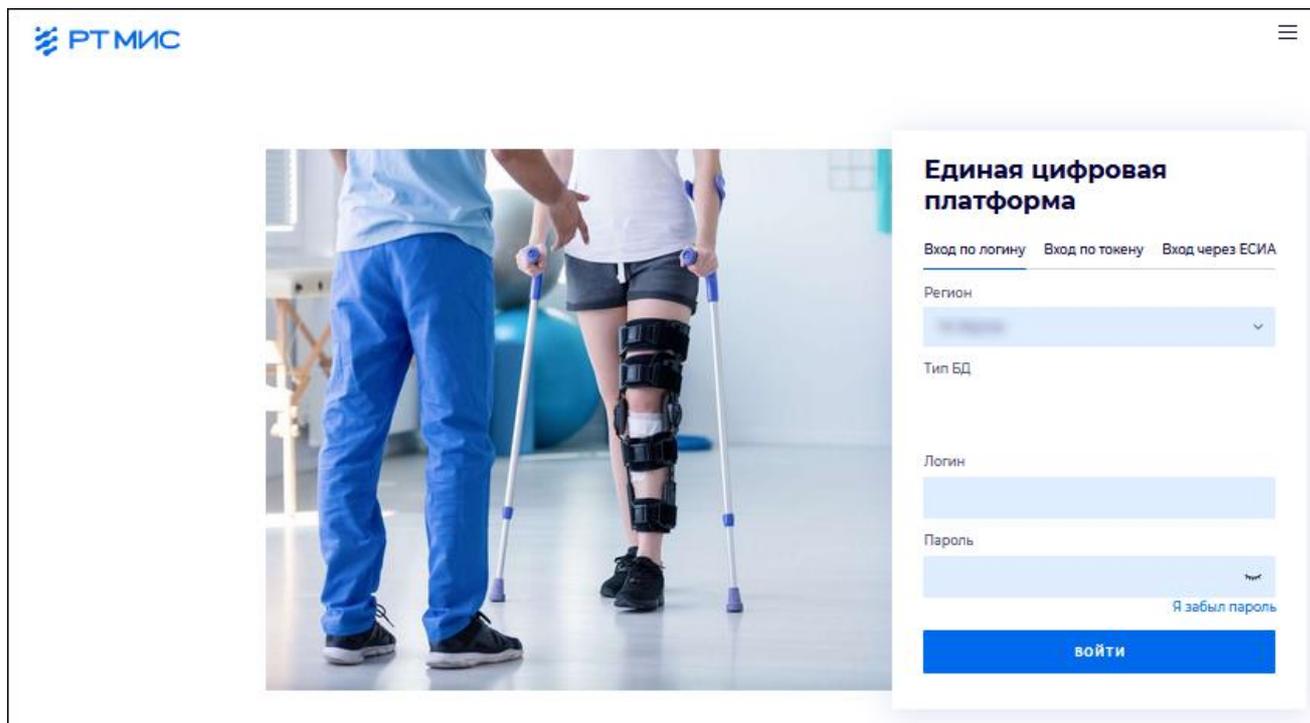
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



- Введите в адресной строке обозревателя адрес Системы, нажмите клавишу Enter. Отобразится главная страница Системы.

**Примечание** – Адрес для подключения предоставляется администратором. Если страница Системы установлена в качестве домашней страницы, то она отобразится сразу после запуска браузера.

Для удобства использования рекомендуется добавить адрес Системы в закладки интернет-обозревателя, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.



Авторизация в Системе возможна одним из способов:

- с использованием логина и пароля;
- с помощью ЭП (выбора типа токена и ввод пароля);
- с помощью учетной записи ЕСИА.

1 способ:

- Введите логин учетной записи в поле Имя пользователя (1).
- Введите пароль учетной записи в поле Пароль (2).
- Нажмите кнопку Войти в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токену":

## Вход

[Вход по логину](#) [Вход по токену](#) [Вход через ЕСИА](#)

Тип токена

AuthApi - eToken ГОСТ

ПИН-код

**ВХОД ПО КАРТЕ**

- Выберите тип токена.
- Введите пароль от ЭП в поле ПИН-код/Сертификат (расположенное ниже поля "Тип токена"). Наименование поля зависит от выбранного типа токена.
- Нажмите кнопку "Вход по карте".

Примечания:

- На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.
- Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

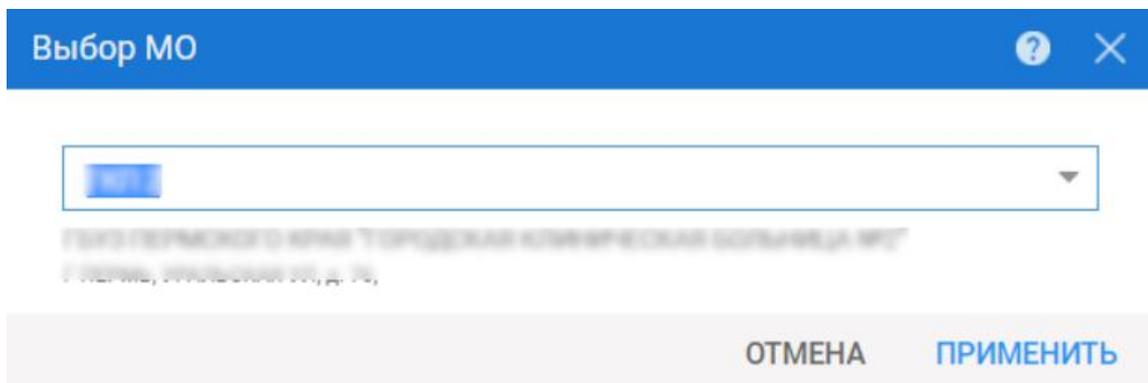
3 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход через ЕСИА". Будет выполнен переход на страницу авторизации через ЕСИА.
- Введите данные для входа, нажмите кнопку Войти.

**Примечание** – Для авторизации через ЕСИА учетная запись пользователя должна быть связана с учетной записью человека в ЕСИА. Учетная запись пользователя должна быть включена в группу "Авторизация через ЕСИА".

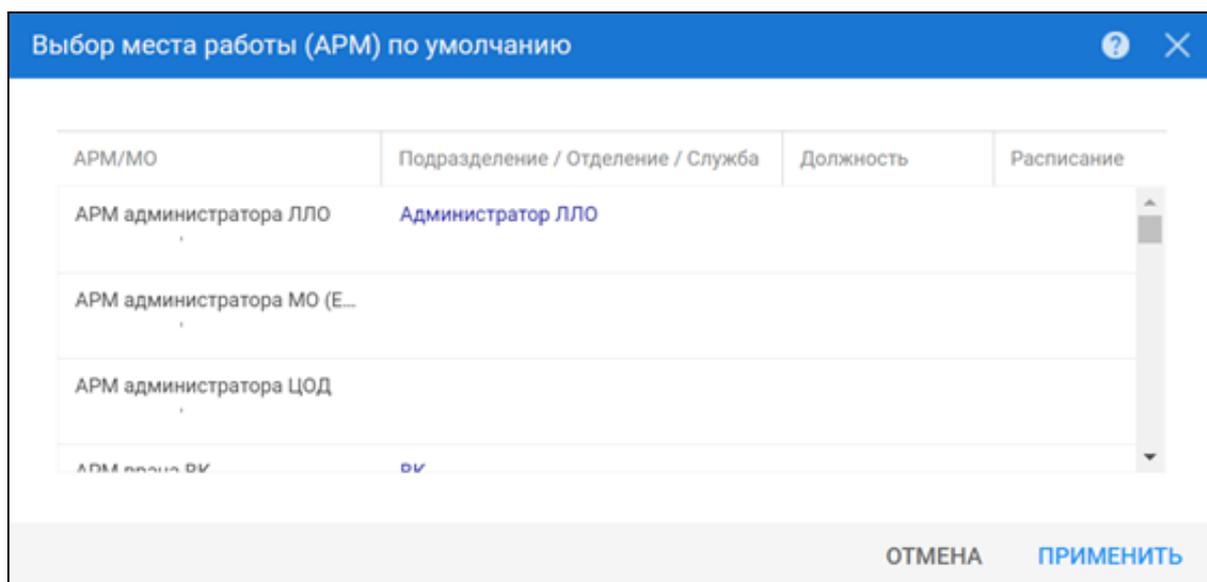
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.



Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.



АРМ/МО	Подразделение / Отделение / Служба	Должность	Расписание
АРМ администратора ЛЛО	Администратор ЛЛО		
АРМ администратора МО (Е...			
АРМ администратора ЦОД			
АРМ администратора ВУ	ВУ		

**Примечание** – Форма отображается, если ранее не было выбрано место работы по умолчанию, или при входе была изменена МО. После выбора места работы, указанный АРМ будет загружаться автоматически после авторизации.

Выберите место работы в списке, нажмите кнопку "Применить". Отобразится форма указанного АРМ пользователя.

## 4 ФБ "Специфика по онкологии" 3.0.3\_1

### 4.1 Назначение и доступ к форме

Раздел для добавления специфика по онкологии автоматически становится доступен, если был установлен основной диагноз из группы ЗНО (C00-C97, D00-D09, D21, D31-D33, D35-D48):

- в разделе "Посещение" ЭМК и формы поточного ввода ТАП (для врача поликлиники и медицинского статистика);
- в разделе "Движение" ЭМК и формы поточного ввода КВС (для врача стационара и медицинского статистика).

#### Примечания

1. Диагнозы группы D21, D31-D33, D35-D48 в регистре по онкологии не ведутся, извещений на них не создается. Специфика по онкологии для данной группы доступна только из случаев лечений.
2. Датой установления признака подозрения на злокачественное новообразование будет считаться дата начала случая, где в поле "Подозрение на ЗНО" было установлено значение "Да" и в поле "Подозрение на диагноз" – указан диагноз из группы C00-C97, D00-D09, D21, D31-D33, D35-D48, при этом в поле "Основной диагноз" – установлен диагноз, не относящийся к группам C00-C97, D00-D09, D21, D31-D33, D35-D48.

Специфика доступна для добавления, редактирования, просмотра из регистра по онкологии/онкогематологии. При открытии специфика по онкологии из регистра по онкологии/онкогематологии 1.0/2.0, форма отображается в новом интерфейсе (2.0). На каждый онкологический уточненный диагноз (основной или сопутствующий) учетного документа (посещение / движение / заболевание) создается версия специфика. Таким образом, одно заболевание (конкретный онкологический диагноз) может быть связано с несколькими спецификами. Для добавления специфика по онкологии:

- перейдите в раздел "Специфика: Онкология";

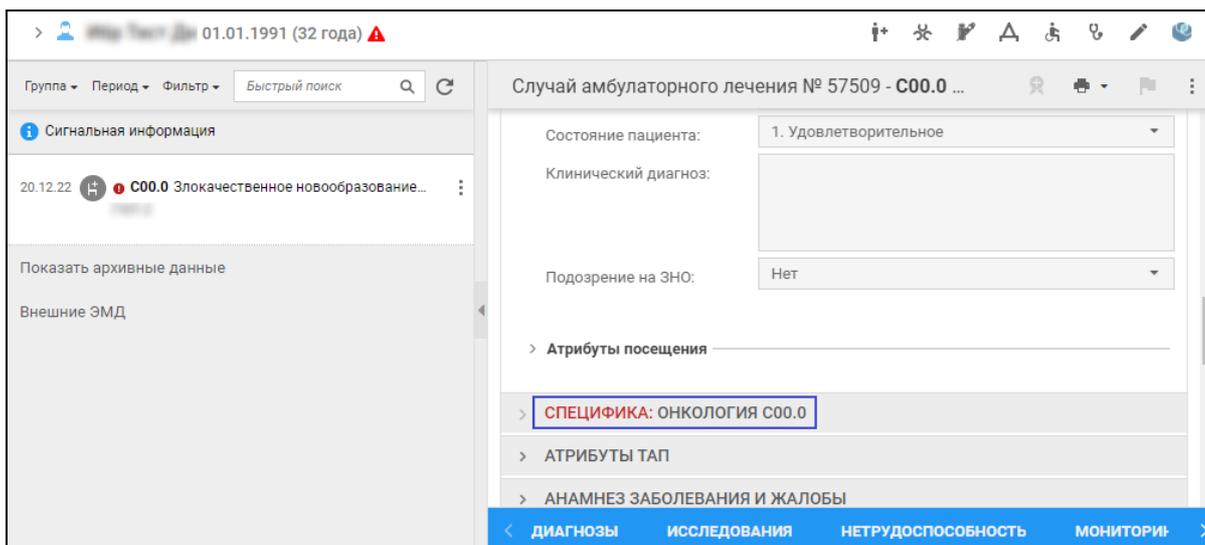


Рисунок 1 Доступ к разделу специфика

- отобразится форма "Специфика / Онкология".

Рисунок 2 Специфика по онкологии

Форма "Специфика / Онкология" содержит следующие разделы:

- "Диагноз";
- "Сведения о проведении консилиума";
- "Схема лекарственной терапии по ПГГ";
- "Схема лекарственной терапии по КР";
- "Данные о препаратах";

- "Специальное лечение";
- "Диагностика";
- "Данные об отказах / противопоказаниях";
- "Трансплантация костного мозга";
- "Таргетная терапия";
- "Химиотерапевтическое лечение";
- "Лучевое лечение";
- "Гормоноиммунотерапевтическое лечение";
- "Хирургическое лечение";
- "Неспецифическое лечение";
- "Реабилитационные мероприятия";
- "Контрольная карта диспансерного наблюдения";
- "Извещения";
- "Контроль состояния";
- "Госпитализация".

Форма содержит кнопки:

- "Отмена" – при нажатии кнопки выполняется закрытие формы, изменения не сохраняются;
- "Сохранить" – при нажатии кнопки выполняется сохранение изменений, форма остается открытой;
- "Сохранить и закрыть" – при нажатии кнопки выполняется сохранение изменений, форма закрывается.

## 4.2 Описание раздела Диагноз

Раздел "Диагноз" содержит уточняющие данные по диагнозу. Если для пациента ранее уже была добавлена специфика по тому же основному или сопутствующему диагнозу, то поля раздела "Диагноз" заполняются автоматически из предыдущей версии спецификации. Для добавления уточняющих данных по диагнозу:

- перейдите в раздел "Диагноз";

- заполните поля формы. Некоторые поля формы заполняются автоматически из данных посещения;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных по диагнозу.

Скриншот интерфейса медицинской информационной системы, раздел "Диагноз". В верхней части экрана отображены вкладки "ЖУРНАЛ" и "СПЕЦИФИКА / онкология". В адресной строке указан пациент: "Пациент [Имя Фамилия] 01.01.1950 (72 года)".

Левый боковой панель содержит меню с такими пунктами, как "Диагноз", "Сведения о проведении консилиума", "Схема лекарственной терапии по ПГГ", "Схема лекарственной терапии по КР", "Данные о препаратах", "Специальное лечение", "Диагностика", "Данные об отказах / противопоказаниях", "Трансплантация костного мозга", "Таргетная терапия", "Химиотерапевтическое лечение", "Лучевое лечение", "Химиолучевое лечение", "Гормоноиммунотерапевтическое лечение", "Хирургическое лечение", "Неспецифическое лечение".

Основная рабочая область содержит форму для ввода данных по диагнозу:

- Повод обращения: 0. Первичное лечение
- Дата появления первых признаков заболевания: [поле]
- Дата первого обращения в МО по поводу данного заболевания: [поле] МО: [выпадающий список]
- Дата установления диагноза: 26.08.2022
- Регистрационный номер: [поле]
- Дата взятия на учет в ОД: 19.08.2022
- Взят на учет в ОД: [выпадающий список]
- Дата снятия с учета в ОД: [поле]
- Причина снятия с учета: [выпадающий список]
- Первично-множественная опухоль: [выпадающий список]
- Признак основной опухоли: 1. Да
- Диагноз МКБ-10: C00.0 Злокачественное новообразование наружной поверхности верхней губы
- Диагноз МКБ-0 Топография: C00.0. Наружная поверхность верхней губы
- Сторона поражения: 4. неприменимо

В нижней части формы есть раскрывающиеся списки "Подтверждение диагноза" и "Морфологический тип опухоли". В самом низу экрана расположены кнопки: "ОТМЕНА", "СОХРАНИТЬ" и "СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ".

Рисунок 3 Раздел Диагноз

#### 4.2.1 Описание подраздела Локализация отдаленных метастазов

Для заполнения подраздела "Локализация отдаленных метастазов" необходимо раскрыть подраздел. Отобразятся поля для заполнения:

- "Неизвестна";
- "Отдаленные лимфатические узлы";
- "Кости";
- "Печень";
- "Легкие и/или плевра";
- "Головной мозг";
- "Кожа";
- "Почки";
- "Яичники";
- "Брюшина";
- "Костный мозг";

- "Другие органы";
- "Множественные".

После выбора для конкретного вида метастаза значения из выпадающего списка "Да" или "Нет", отобразятся поля "Дата устан." и "Дата искл."

Локализация отдаленных метастазов			
Неизвестна:	<input type="text"/>		
Отдаленные лимфатические узлы:	1. Да	Дата устан.: 23.09.2021	Дата искл.: 25.09.2021
Кости:	0. Не	Дата устан.:	Дата искл.: 22.09.2021
Печень:	<input type="text"/>		
Легкие и/или плевра:	<input type="text"/>		
Головной мозг:	<input type="text"/>		
Кожа:	<input type="text"/>		
Почки:	<input type="text"/>		
Яичники:	<input type="text"/>		
Брюшина:	<input type="text"/>		
Костный мозг:	<input type="text"/>		
Другие органы:	<input type="text"/>		
Множественные:	<input type="text"/>		

Рисунок 4 Блок Локализация отдаленных метастазов

#### 4.2.2 Описание подраздела Классификация Ann Arbor

Подраздел "Классификация Ann Arbor" отображается, если установлен основной или сопутствующий диагноз из группы С81-С90 (лимфома).

Для заполнения подраздела "Классификация Ann Arbor" необходимо раскрыть подраздел. Отобразятся поля для заполнения:

- "Классификация Ann Arbor" – поле с выпадающим списком значений:
  - I стадия: Поражение одной лимфатической зоны или лимфатической структуры без вовлечения прилежащих тканей;
  - IЕ стадия: Поражение одной лимфатической зоны или лимфатической структуры с вовлечением прилежащих тканей;
  - IЕ стадия: поражение одного экстралимфатического органа без поражения ЛУ;
  - II стадия: Поражение двух или более лимфатических зон по одну сторону диафрагмы без вовлечения прилежащих тканей;
  - IIЕ стадия: Поражение двух или более лимфатических зон по одну сторону диафрагмы с вовлечением прилежащих тканей;

- IIЕ стадия: Локализованное в пределах одного сегмента поражение одного экстралимфатического органа или ткани и его регионарных лимфатических узлов с или без поражения других лимфатических областей по ту же сторону диафрагмы;
- III стадия: Поражение лимфатических зон или лимфатических структур по обе стороны диафрагмы;
- IIIS(1) стадия: с вовлечением селезенки;
- IIIE(2) стадия: с локализованным экстранодальным поражением;
- IIISE стадия: сочетание IIIS и IIIE;
- IV стадия: диффузное или диссеминированное поражение одного или более экстралимфатических органов с или без поражения ЛУ; или изолированное поражение экстралимфатического органа с поражением отдаленных (нерегиональных) ЛУ; любое поражение печени, костного мозга, легкого (кроме прямого распространения из ЛУ) или спинномозгового ликвора;
- "Массивное опухолевое поражение (очаг > 10 см и/или медиастинально-торакальный индекс более 1/3)" – поле с выпадающим списком значений "Да"/"Нет";
- "Наличие одного и более системных симптомов (Лихорадка выше 38°C не менее трех дней подряд без признаков воспаления, Ночные профузные поты, Необъяснимая потеря веса более чем на 10% за последние 6 месяцев)" – поле с выпадающим списком значений "Да"/"Нет".

▲ Классификация Ann Arbor

Классификация Ann Arbor:

Массивное опухолевое поражение (очаг > 10 см и/или медиастинально-торакальный индекс более 1/3):

Наличие одного и более системных симптомов (Лихорадка выше 38°C не менее трех дней подряд без признаков воспаления, Ночные профузные поты, Необъяснимая потеря веса более чем на 10% за последние 6 месяцев):

Рисунок 5 Классификация Ann Arbor

### 4.2.3 Описание подраздела Стадия опухолевого процесса по системе TNM

Подраздел "Стадия опухолевого процесса по системе TNM" содержит группу полей.

Стадия опухолевого процесса по системе TNM			
ФОМС:	T: <input type="text"/>	N: <input type="text"/>	M: <input type="text"/>
Канцер регистр:	T: <input type="text"/>	N: <input type="text"/>	M: <input type="text"/>
ВИМИС ОНКО:	T: <input type="text"/>	N: <input type="text"/>	M: <input type="text"/>

Рисунок 6 Стадия опухолевого процесса по системе TNM

- "ФОМС" – подзаголовок для группы полей. Блок видим во всех случаях лечения, у которых дата окончания случая лечения позже 1 января 2019 года. Для выбора доступны значения, действующие на дату окончания случая. Если дата окончания случая неизвестна, то значения, действующие на текущую дату, с аналогичным специфике диагнозом или без диагноза:
  - поля группы обязательны для заполнения, если пациент старше 18 лет на дату начала случая, и повод обращения "Первичное лечение";
  - поля группы доступны для редактирования, если диагноз стадируется, или доступны записи без диагноза;
  - в полях группы автоматически указывается значение, если для диагноза специфика нет других значений справочника, кроме записей без стадии.
  - перечень полей группы:
    - "Т" – поле с выпадающим списком ФОМС классификаций по системе Т;
    - "N" – поле с выпадающим списком ФОМС классификаций по системе N;
    - "M" – поле с выпадающим списком ФОМС классификаций по системе M;
- "Канцер регистр" – подзаголовок для группы полей. Значения полей по умолчанию – записи в полях "Т"/"N"/"M" группы полей "ФОМС":
  - "Т" – поле с выпадающим списком классификаций по системе Т;
  - "N" – поле с выпадающим списком классификаций по системе N;
  - "M" – поле с выпадающим списком классификаций по системе M;
- "ВИМИС ОНКО" – подзаголовок для группы полей. Поля доступны для заполнения, если для МКБ-10 онкологического диагноза есть соответствующий диагноз МКБ-О Топография (например, для диагнозов из группы онкогематологии), иначе отображается значение "Не применимо". Поля обязательны для заполнения:
  - "Т" – поле с выпадающим списком классификаций по системе Т;
  - "N" – поле с выпадающим списком классификаций по системе N;
  - "M" – поле с выпадающим списком классификаций по системе M;

- "Доп. кат" – поле отображается, если для диагноза имеется дополнительная категория. Поле обязательно для заполнения, если подобная категория имеется для диагноза.

#### 4.2.4 Описание подраздела Стадия опухолевого процесса

Подраздел "Стадия опухолевого процесса" содержит группу полей:

- "ФОМС" – поле с выпадающим списком ФОМС стадий опухолевого процесса. Доступно для редактирования, если диагноз, выбранный в поле "Диагноз МКБ-10" предполагает указание стадии или доступны записи без диагноза. Автоматически указывается значение, если для диагноза спецификации нет других значений, кроме записей без стадии. Поле обязательно для заполнения;
- "Канцер регистр" – обязательно для заполнения. Значение по умолчанию – стадия опухолевого процесса, связанная с федеральным кодом стадии (указанной в поле "ФОМС");
- "ВИМИС ОНКО" – поле с выпадающим списком, заполняется автоматически в соответствии с выбранными в подразделе "ВИМИС ОНКО" полями "Т", "N", "М".

The image shows a screenshot of a web form titled "Стадия опухолевого процесса". It contains three rows, each with a label on the left and a light green dropdown menu on the right. The labels are "ФОМС:", "Канцер регистр:", and "ВИМИС ОНКО:". Each dropdown menu has a small downward-pointing arrow on its right side.

Рисунок 7 Стадия опухолевого процесса

#### 4.3 Описание раздела Сведения о проведении консилиума

Раздел предназначен для внесения данных о проведении консилиума.

Для добавления данных о проведении консилиума:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;
- выберите значение "Сведения о проведении консилиума";

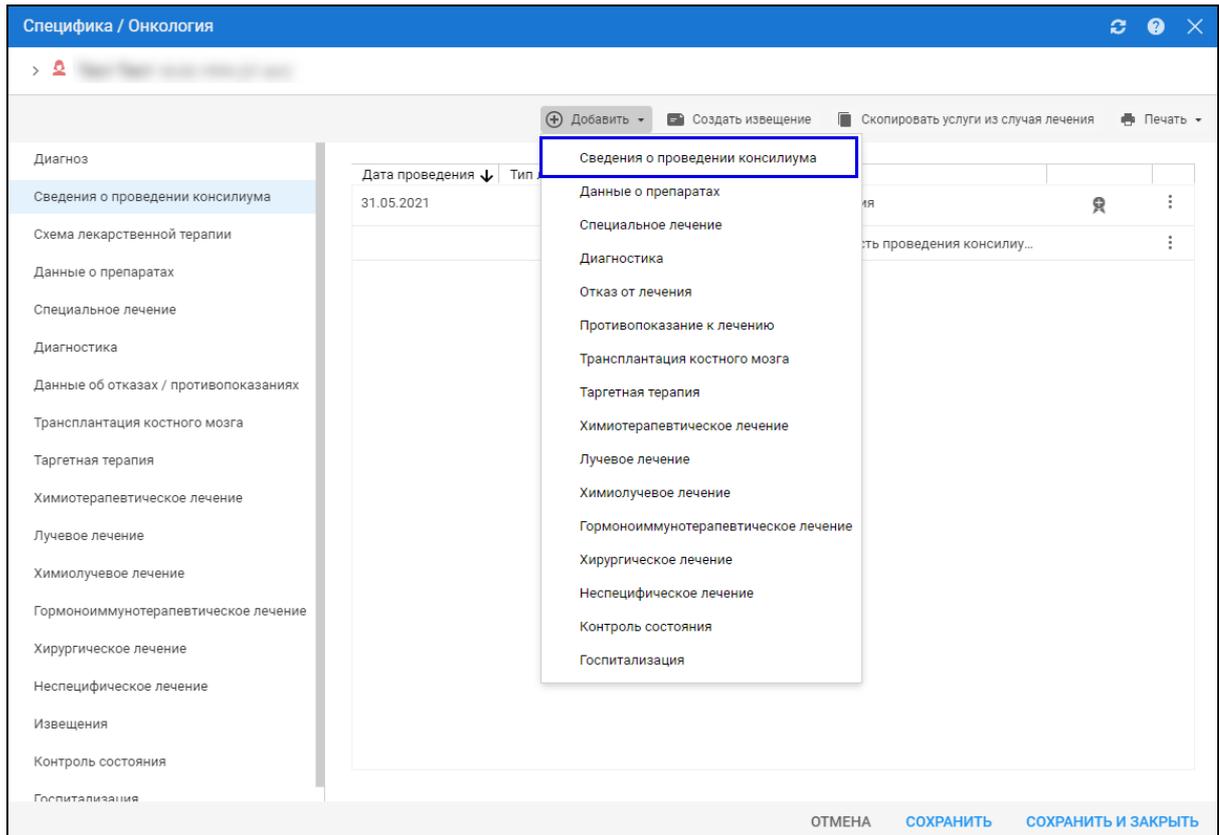


Рисунок 8 Добавление сведений о проведенных консилиумах

- отобразится форма "Сведения о проведении консилиума: Добавление";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

Новые данные о проведении консилиума отобразятся в списке в разделе "Сведения о проведении консилиума".

Дата проведения ↓	Тип лечения	Результат проведения
31.05.2021		Изменена тактика лечения
		Отсутствует необходимость проведения консилиу...

Рисунок 9 Данные о проведенных консилиумах

Если для текущей специфика существует предыдущая версия по уточненному диагнозу (и стороне поражения), совпадающему с диагнозом, по которому открыта текущая специфика, и в предыдущей версии данной специфика заполнен раздел "Сведения о проведении консилиума", то отображается подраздел "История консилиумов из других случаев лечения" (для специфика, открытой из случаев лечения (ТАП, КВС) из ЭМК).

ЖУРНАЛ СПЕЦИФИКА / онкология Оставить отзыв

Пациент: [Имя Фамилия] 01.01.1950 (72 года)

Добавить Создать извещение Скопировать услуги из случая лечения Печать

Диагноз

- Сведения о проведении консилиума
- Схема лекарственной терапии по ПГГ
- Схема лекарственной терапии по КР
- Данные о препаратах
- Специальное лечение
- Диагностика
- Данные об отказах / противопоказаниях
- Трансплантация костного мозга
- Таргетная терапия
- Химиотерапевтическое лечение
- Лучевое лечение
- Химиолучевое лечение

Дата проведения ↓	Тип лечения	Результат проведения		
<b>Сведения о консилиумах</b>				
26.08.2022		Определена тактика л...	👤	⋮
<b>История консилиумов из других случаев лечения</b>				
17.08.2022		Изменена тактика леч...	👤	⋮

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 10 Блок История консилиумов из других случаев лечения

Сведения о консилиумах из подраздела "История консилиумов из других случаев лечения" доступны для просмотра.

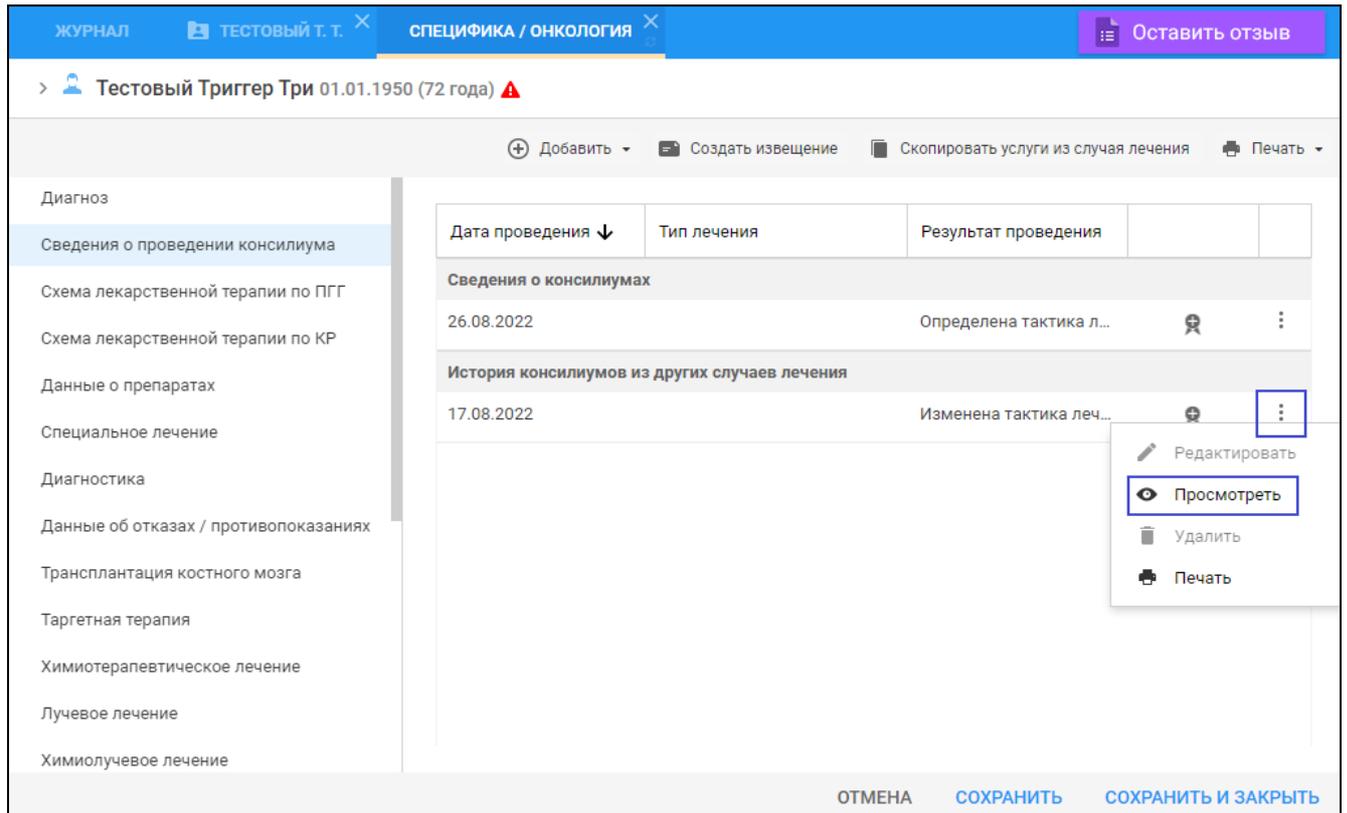


Рисунок 11 Просмотр истории консилиумов из других случаев лечения

### 4.3.1 Назначение схем лечения из консилиума в специфику по онкологии

Назначение схем лечения из консилиума в специфику по онкологии доступно, если консилиум подписан.

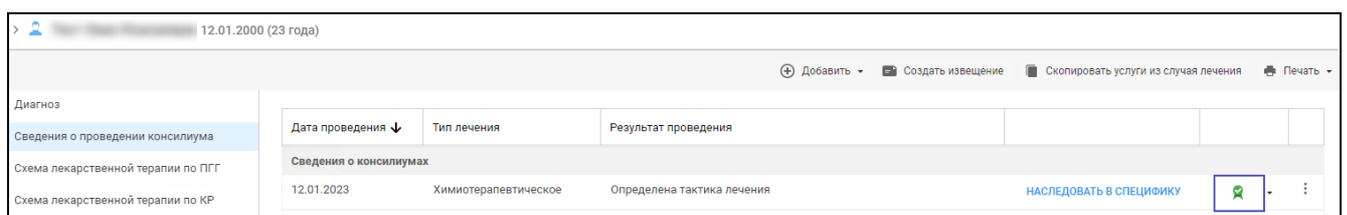


Рисунок 12 Подписанный протокол консилиума

Для копирования из консилиума в специфику по онкологии схемы лечения выполните действия:

- нажмите кнопку "Наследовать в специфику" в записи консилиума;

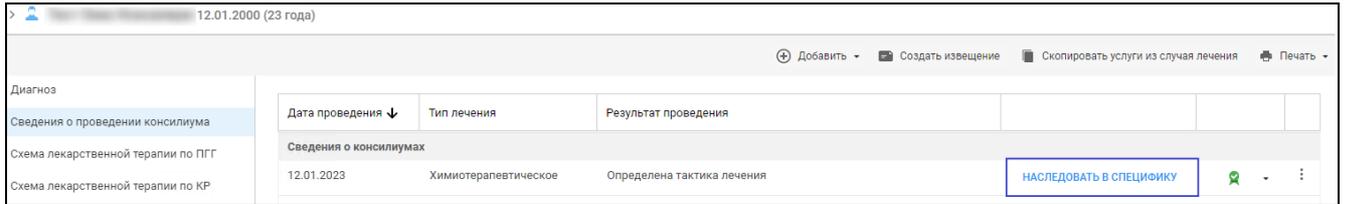


Рисунок 13 Доступ к наследованию схем лечения из консилиума в специфику по онкологии

- отобразится форма "Выбор схемы химиотерапии для копирования";

Рисунок 14 Форма Выбор схемы химиотерапии для копирования

- на форме "Выбор схемы химиотерапии для копирования" выберите одну из основных или альтернативных схем химиотерапии протокола консилиума:

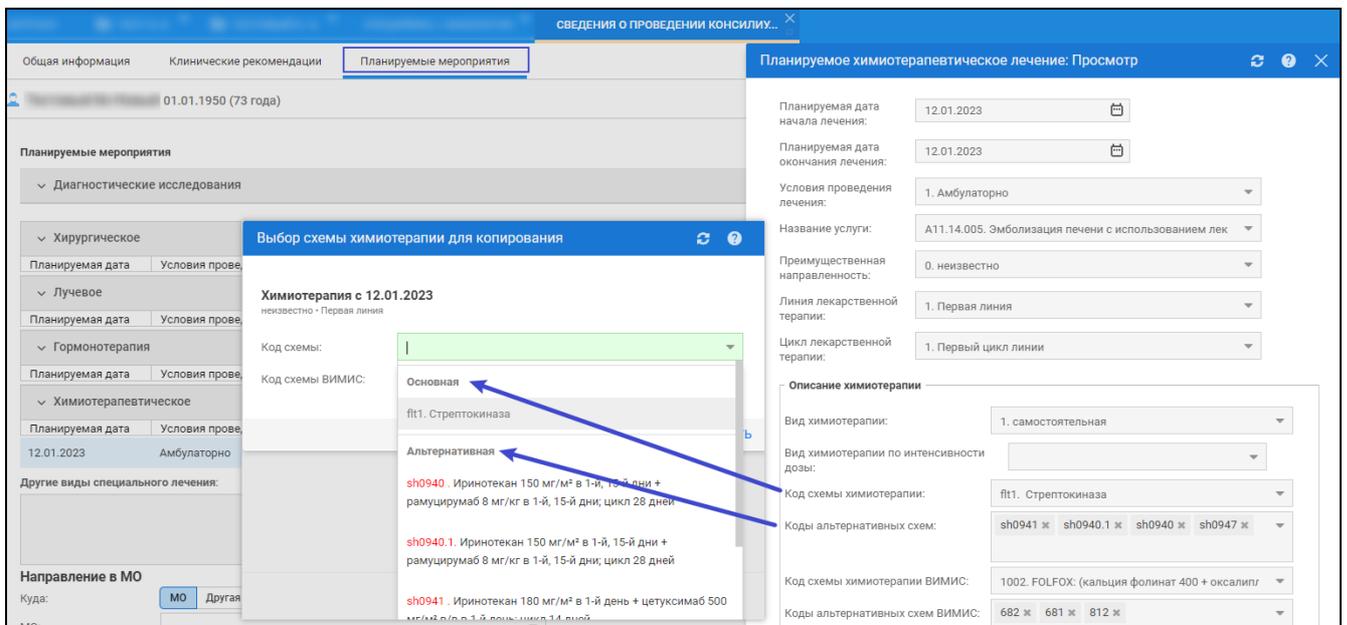


Рисунок 15 Выбор схемы химиотерапии для копирования

Если у схемы химиотерапии в поле "Код схемы" есть стыковка по коду со схемой химиотерапии ВИМИС, то поле "Код схемы ВИМИС" заполняется автоматически. При

изменении значения в поле "Код схемы ВИМИС" значение в поле "Код схемы" не изменяется. Схемы, не прошедшие группировку по клинико-статистической группе (КСГ) отображаются серым и недоступны для выбора. При наведении курсора на наименование схемы, не прошедшей группировку по клинико-статистической группе (КСГ), отображается всплывающее сообщение;

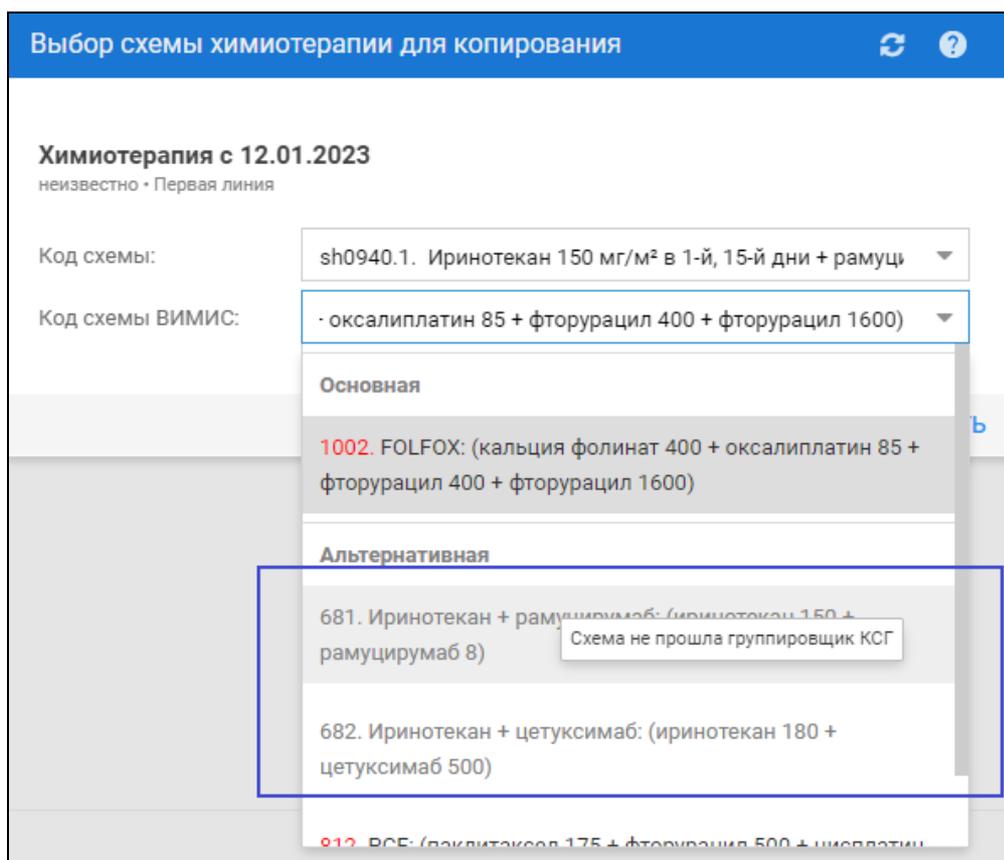


Рисунок 16 Отображение схем, не прошедших группировку КСГ

- нажмите кнопку "Назначить";

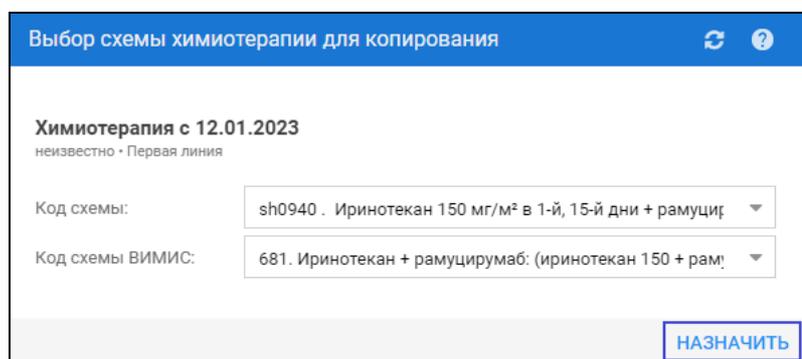


Рисунок 17 Кнопка Назначить

- выбранная схема химиотерапевтического лечения отобразится в соответствующих разделах спецификации по онкологии;

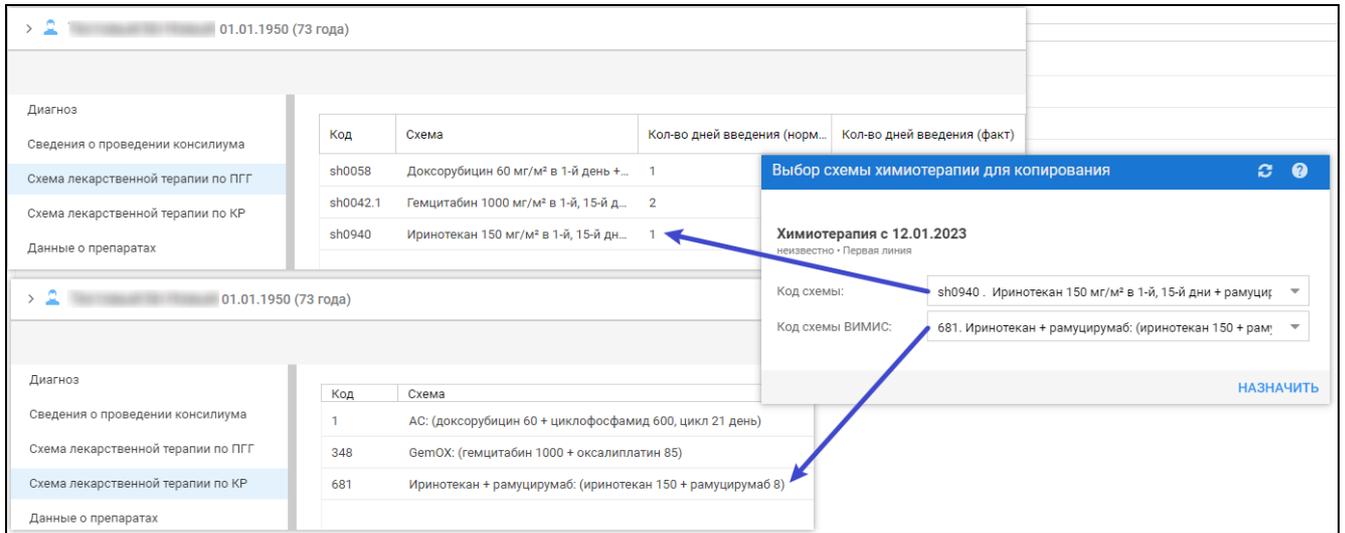


Рисунок 18 Скопированная из консилиума в специфика по онкологии схема химиотерапии

- сохраните специфика нажатием кнопок "Сохранить" или "Сохранить и Закреть".

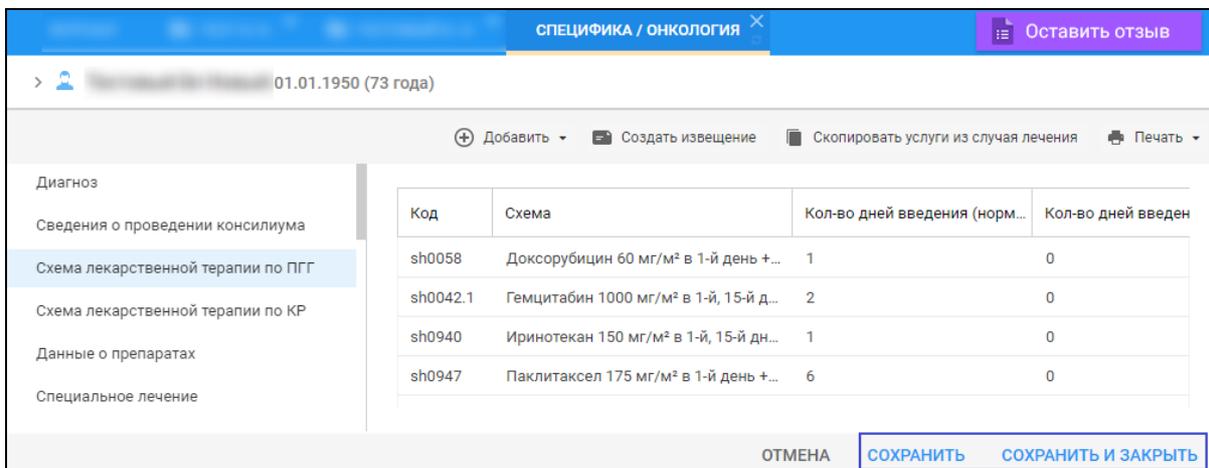


Рисунок 19 Кнопки Сохранить и Сохранить и закрыть

Копирование доступно также, если консилиум был проведен в более раннем случае, нежели текущий (по тому же диагнозу).

Дата проведения	Тип лечения	Результат проведения
<b>Сведения о консилиумах</b>		
11.11.2022		Изменена тактика лечения
11.11.2022		Изменена тактика лечения
11.11.2022	Гормонотерапия	Определена тактика обследования
<b>История консилиумов из других случаев лечения</b>		
06.09.2022	Лучевое Хирургическое Химиотерапевтическое Гормонотерапия	Определена тактика лечения

Рисунок 20 Доступ к наследованию схем лечения из консилиума в специфику по онкологии более раннего случая лечения

Назначенное лечение из протокола консилиума будет скопировано в соответствующий раздел лечения специфики.

Данные хирургического лечения протокола консилиума и специфики приведены в таблице ниже.

Таблица 1 Данные хирургического лечения

Из раздела "Хирургическое" протокола консилиума	В раздел "Хирургическое лечение" специфики
Планируемая дата начала лечения	Дата проведения
	Время проведения автоматически устанавливается 00:00
Условия проведения лечения	Условие проведения лечения
Преимущественная направленность	Преимущественная направленность
Наименование услуги	Название операции
	Тип операции автоматически устанавливается "1 - Плановая"
Планируемые операции (федеральный справочник хирургических операций)	Планируемые операции (федеральный справочник хирургических операций)
Группы хирургических операций	Группы хирургических операций
Характер хирургического лечения	Характер хирургического лечения
Тип лечения	Тип лечения

Данные лучевого лечения протокола консилиума и специфики приведены в таблице ниже.

Таблица 2 Данные лучевого лечения

Из раздела "Лучевое" протокола консилиума	В раздел "Лучевое лечение" специфики
Планируемая дата начала лечения	Дата начала
	Время начала автоматически устанавливается 00:00
Планируемая дата окончания лечения	Дата окончания
	Время окончания автоматически устанавливается 00:00
Преимущественная направленность	Преимущественная направленность лучевой терапии
Наименование услуги	Название услуги
Способ облучения	Способ облучения
Вид лучевой терапии	Вид лучевой терапии
Метод лучевой терапии	Метод лучевой терапии
Радиомодификаторы	Радиомодификаторы
Тип лечения	Тип лечения
Кратность проведения	Кратность проведения
Условие проведения лечения	Условие проведения лечения
Описание локализации	Описание локализации
Особые указания	Особые указания
Разовая очаговая доза	Разовая очаговая доза
Единица измерения разовой очаговой дозы	Единица измерения разовой очаговой дозы
Кол-во фракций проведения лучевой терапии	Кол-во фракций проведения лучевой терапии
Суммарная доза на опухоль	Суммарная доза на опухоль
Единица измерения суммарной дозы на опухоль	Единица измерения суммарной дозы на опухоль
Суммарная доза облучения зон регионарного метастазирования	Суммарная доза облучения зон регионарного метастазирования
Единица измерения суммарной дозы облучения зон регионарного метастазирования	Единица измерения суммарной дозы облучения зон регионарного метастазирования

Данные химиотерапевтического лечения протокола консилиума и специфики приведены в таблице ниже.

Таблица 3 Данные химиотерапевтического лечения

<b>Из раздела "Химиотерапевтическое" протокола консилиума</b>	<b>В раздел "Химиотерапевтическое лечение" специфики</b>
Планируемая дата начала лечения	Дата начала
	Время начала автоматически устанавливается 00:00
Планируемая дата окончания лечения	Дата окончания
	Время начала автоматически устанавливается 00:00
Условия проведения лечения	Условия проведения лечения
Преимущественная направленность	Преимущественная направленность
Название услуги	Название услуги
Линия лекарственной терапии	Линия лекарственной терапии
Цикл лекарственной терапии	Цикл лекарственной терапии
Вид химиотерапии	Вид химиотерапии
Вид химиотерапии по интенсивности дозы	Вид химиотерапии по интенсивности дозы

Данные гормоноиммунотерапевтического лечения протокола консилиума и специфики приведены в таблице ниже.

Таблица 4 Данные гормоноиммунотерапевтического лечения

<b>Из раздела "Гормонотерапия" протокола консилиума</b>	<b>В раздел "Гормоноиммунотерапевтическое лечение" специфики</b>
Планируемая дата начала лечения	Дата начала
	Время начала автоматически устанавливается 00:00
Планируемая дата окончания лечения	Дата окончания
	Время начала автоматически устанавливается 00:00
Услуга	Название услуги
Вид гормонотерапии	Вид гормоноиммунотерапии (значение из выпадающего

<b>Из раздела "Гормонотерапия" протокола консилиума</b>	<b>В раздел "Гормоноиммунотерапевтическое лечение" специфики</b>
	списка в консилиуме) проставляется в соответствующий флаг
Преимущественная направленность	Преимущественная направленность

Данные химиотерапии протокола консилиума и специфики приведены в таблице ниже.

Таблица 5 Данные химиотерапии

<b>Из раздела "Химиотерапевтическое" протокола консилиума</b>	<b>В раздел "Химиотерапевтическое лечение" специфики</b>
Код схемы химиотерапии	Схема лекарственной терапии по ПГГ
Код схемы химиотерапии (ВИМИС)	Схема лекарственной терапии по КР

#### **4.4 Описание раздела Схема лекарственной терапии по ПГГ (Схема лекарственной терапии (ФОМС))**

Раздел доступен, если в поле "Основной диагноз" выбран диагноз, а в разделе "Услуги" посещения добавлена услуга, по которым предусмотрено добавление схем лекарственной терапии.

Добавление схемы лекарственной терапии осуществляется при помощи кнопки "Добавить" для посещений, у которых дата посещения указана ранее даты перехода на новые правила назначения схем химиотерапевтического лечения.

Для посещений и случаев стационарного лечения, для которых выполнены все условия:

- дата создания которых позже даты перехода на новые правила назначения схем химиотерапевтического лечения;
- в поле "Основной диагноз" указан диагноз из группы (C00–C97, D00–D09, D21, D31–D33, D35–D44, D45–D48) недоступно добавление или редактирование схем лечения в разделе "Схема лекарственной терапии (ФОМС)".

В разделе отображаются схемы лекарственной терапии по программе государственных гарантий (ФОМС), скопированные из разделов специфики по онкологии "Химиотерапевтическое лечение" или "Химиолучевое лечение" при условии, что схемы были добавлены в случае из которого открыта специфика. Эти схемы недоступны для добавления, редактирования и удаления, доступен только просмотр.

Если для выбранной схемы лекарственной терапии (ФОМС) есть соответствующая схема лекарственной терапии ВИМИС, то поле "Схема лекарственной терапии (ВИМИС)" автоматически будет заполнено.

Схемы отображаются как при открытии спецификации из карты выбывшего из стационара (КВС), так и при открытии спецификации из регистра онкологии. При открытии спецификации из регистра отображаются схемы химиотерапии из всех случаев (открытых и закрытых) для данного диагноза и стороны поражения.

Значения в строке, содержащей схему лекарственной терапии, которая повлияла на определение клинико-статистической группы (КСГ) в движении, выделены полужирным шрифтом. При наведении на такую строку отображается сообщение-подсказка "Используется в расчёте КСГ".

Код	Схема	Кол-во дней введения (норм.)	Кол-во дней введения (факт)
sh0399.1	Цисплатин 100 мг/м <sup>2</sup> в 1-й день + цетуксимаб 250 мг/м <sup>2</sup> (нагрузочная доза 400 мг/м <sup>2</sup> ) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	3	0
sh0856	Оксалиплатин 100-130 мг/м <sup>2</sup> в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м <sup>2</sup> в 1-14-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	14	0
sh0061	Доцетаксел 75 мг/м <sup>2</sup> в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1	0

Рисунок 21 Данные о схеме лекарственной терапии по ПГГ

#### 4.5 Описание раздела Схема лекарственной терапии по КР (Схема лекарственной терапии (ВИМИС))

Раздел предназначен для отображения списка схем лекарственной терапии по клиническим рекомендациям согласно справочнику ВИМИС. Список состоит их схем, введенных на форме "Движение пациента" КВС и в разделе "Схема лекарственной терапии (ВИМИС)" в ТАП.

Поле может быть автоматически заполнено значением по умолчанию, если в поле "Схема лекарственной терапии (ФОМС)" для выбранной схемы есть соответствующая схема лекарственной терапии ВИМИС.

Добавление схемы лекарственной терапии осуществляется при помощи кнопки "Добавить". Для добавления доступны схемы из справочника "Схема противоопухолевой лекарственной терапии (ПОЛТ)" (НСИ 1.2.643.5.1.13.13.99.2.647) с типом "Химиотерапия". Удаление записей осуществляется по кнопке "Удалить".

Если схем несколько, то сверху отображается последняя из добавленных схем. Раздел недоступен для редактирования.

При изменении значения в поле "Схема лекарственной терапии (ВИМИС)" выполняется перерасчет КСГ на основании выбранной схемы лекарственной терапии.

Для посещений и случаев стационарного лечения, дата создания которых ранее даты перехода на новые правила взаимодействия со схемами химиотерапевтического лечения в разделе отображаются схемы лекарственной терапии по клиническим рекомендациям (по ВИМИС), скопированные из разделов специфика по онкологии "Химиотерапевтическое лечение" или "Химиолучевое лечение" при условии, что схемы были добавлены в случае из которого открыта специфика. Эти схемы недоступны для редактирования и удаления, доступен только просмотр.

Для посещений и случаев стационарного лечения, для которых выполнены все условия:

- дата создания которых позже даты перехода на новые правила взаимодействия со схемами химиотерапевтического лечения;
- в поле "Основной диагноз" указан диагноз из группы (C00–C97, D00–D09, D21, D31–D33, D35–D44, D45–D48) не доступно добавление или редактирование схем лечения в разделе "Схема лекарственной терапии (ВИМИС)".

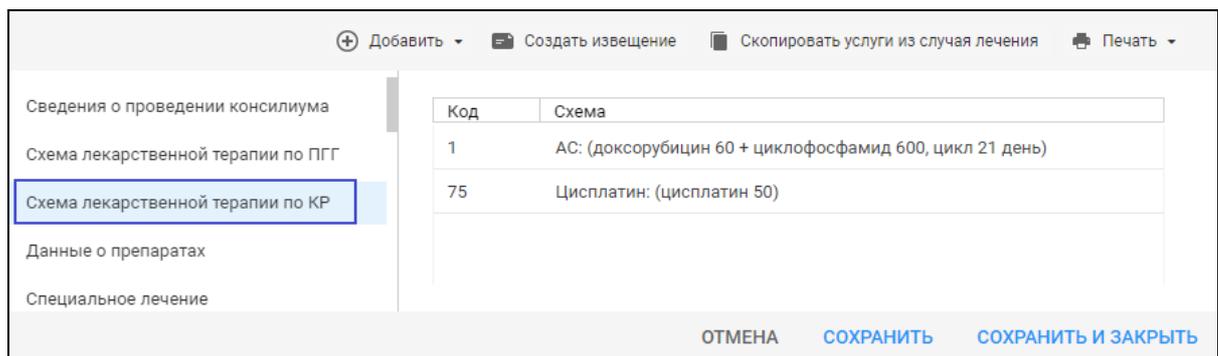


Рисунок 22 Данные о схеме лекарственной терапии по КР

#### 4.6 Описание раздела Данные о препаратах

Раздел предназначен для ввода информации о препаратах, которые применялись при химиотерапевтическом или гормоноиммунотерапевтическом лечении пациента. В данный раздел врач может вносить препараты, введенные пациенту во время лечения, не заполняя формы "Химиотерапевтическое лечение" и "Гормоноиммунотерапевтическое лечение". В дальнейшем информацию о препаратах нужно будет скопировать на данные формы.

Для добавления данных о применяемых препаратах:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;
- выберите значение "Данные о препаратах";

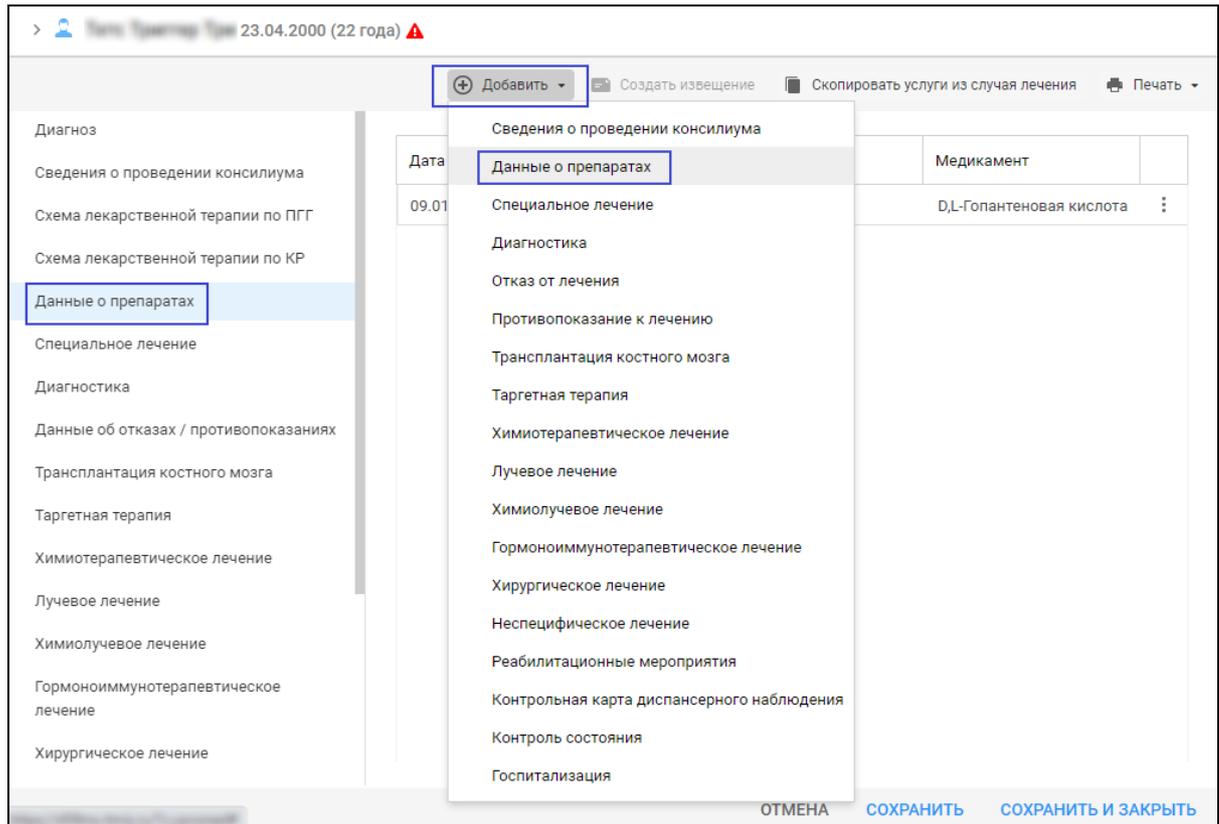


Рисунок 23 Добавление данных

- отобразится форма "Препарат: Добавление";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных.

Новые данные о препаратах, которые применялись при лечении пациента, отобразятся в списке в разделе "Данные о препаратах":

- "Дата начала" – отображается значение поля "Начать" формы "Курс лекарственного лечения" или "Назначение лекарственного средства";
- "Дата окончания" – отображается дата, которая складывается из дат в полях "Начать" и "Продолжительность" и типа продолжительности формы "Курс лекарственного лечения" или "Назначение лекарственного средства";
- "Препарат";
- "Медикамент" – отображается значение поля "МНН" формы "Курс лекарственного лечения" или "Назначение лекарственного средства".

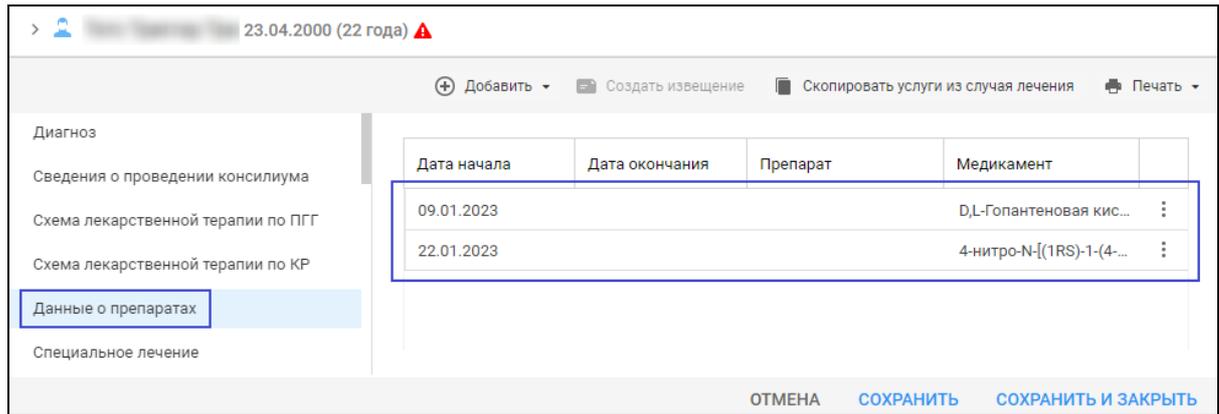


Рисунок 24 Добавленные препараты

В списке в разделе "Данные о препаратах" отображаются препараты как связанные с лечением (которые добавлялись и связывались, например, через форму "Гормоноиммунотерапевтическое лечение), так и не связанные препараты с лечением (добавлялись напрямую в раздел "Данные о препаратах" через кнопку "Добавить" – "Данные о препаратах").

В списке в разделе "Данные о препаратах" редактировать и/или удалять можно только те записи, которые не связаны с лечением. Записи подписанные ЭП, которые связаны с лечением, можно только просматривать.

Наименования полей, значения которых не соответствуют значениям консилиума, выделяются красным цветом.

Редактирование или удаление связанных с лечением препаратов осуществляется через соответствующий раздел лечения.

#### 4.7 Описание раздела Специальное лечение

Для добавления данных по специальному лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

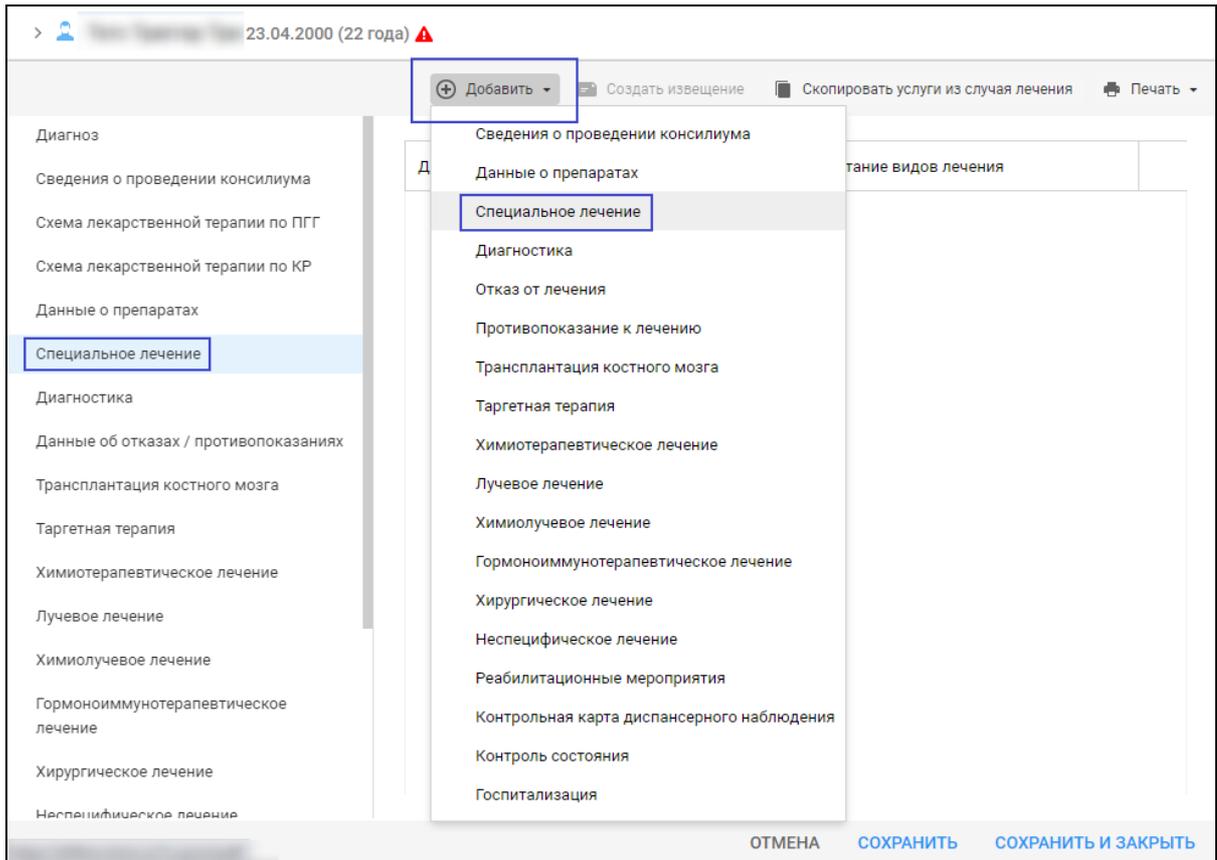


Рисунок 25 Доступ к разделу Специальное лечение

- выберите значение "Специальное лечение". Отобразится форма "Специальное лечение: Добавление";

Рисунок 26 Форма Специальное лечение Добавление

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- новые данные о специальном лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Специальное лечение".

The screenshot shows a web interface for a patient's medical record. At the top, the patient's name is partially visible, followed by the date '23.04.2000 (22 года)' and a warning icon. Below this is a navigation bar with buttons: 'Добавить', 'Создать извещение', 'Скопировать услуги из случая лечения', and 'Печать'. A left sidebar contains a menu with items: 'Схема лекарственной терапии по ПГГ', 'Схема лекарственной терапии по КР', 'Данные о препаратах', 'Специальное лечение' (highlighted with a blue box), 'Диагностика', and 'Данные об отказах / противопоказаниях'. The main content area features a table with columns: 'Дата начала ↓', 'Дата окончания', 'Тип', and 'Сочетание видов лечения'. A single row is visible with the date '09.01.2023', a truncated type 'р...', and the text 'хирургическое'. At the bottom right of the interface are buttons: 'ОТМЕНА', 'СОХРАНИТЬ', and 'СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ'.

Рисунок 27 Данные о специальном лечении

## 4.8 Описание раздела Диагностика

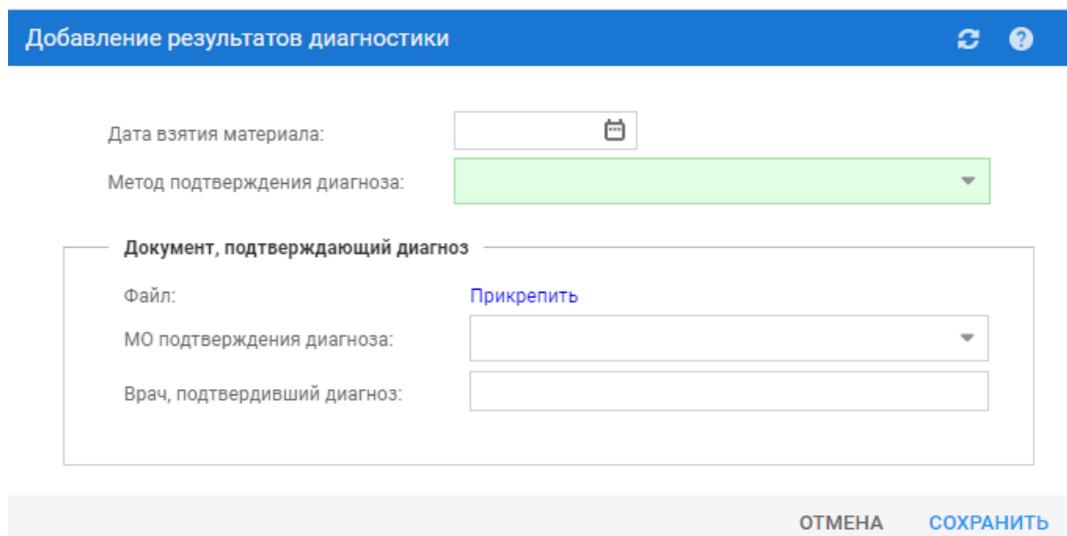
Раздел "Диагностика" содержит информацию о проведенных диагностических мероприятиях, относящихся к текущему случаю заболевания пациента и протоколов параклинических услуг.

The screenshot displays the 'Диагностика' (Diagnosis) section of the medical information system. The top navigation bar includes 'журнал', 'СПЕЦИФИКА / онкология', and 'Оставить отзыв'. The left sidebar lists various medical categories, with 'Диагностика' highlighted. The main content area is titled 'Диагностика' and contains three sections: 'Подтверждение диагноза' (Confirmation of diagnosis), 'Диагностические мероприятия' (Diagnostic procedures), and 'ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ' (PARACLINICAL SERVICES). Each section has a 'Добавить' (Add) button. The 'Подтверждение диагноза' section includes a table with columns: '№', 'Дата взятия матер.', 'Метод подтверждения диагноза', 'Тип диагностического показате...', 'Результат диагностики', 'Диагностический показатель', and 'Документ, подтверждающий диагноз'. The 'Диагностические мероприятия' section includes a table with columns: '№', 'Дата выполнения', 'Услуга', and 'Протокол'. The 'ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ' section also includes a table with columns: '№', 'Дата выполнения', 'Услуга', and 'Протокол'. At the bottom right, there are buttons: 'ОТМЕНА', 'СОХРАНИТЬ', and 'СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ'.

Рисунок 281 Раздел Диагностика

Для добавления результатов диагностики:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;
- выберите значение "Диагностика". Отобразится форма ввода результатов диагностики;



Добавление результатов диагностики

Дата взятия материала:

Метод подтверждения диагноза:

**Документ, подтверждающий диагноз**

Файл: [Прикрепить](#)

МО подтверждения диагноза:

Врач, подтвердивший диагноз:

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 29 Добавление результатов диагностики

- заполните поля и нажмите кнопку "Сохранить";
- новые данные о результатах диагностики отобразятся в списке в разделе "Подтверждение диагнозов".

#### 4.9 Описание раздела Данные об отказах/противопоказаниях

Раздел содержит сведения о противопоказаниях и отказах от видов лечения, добавленные в рамках данного случая лечения (движения, посещения, заболевания).

Для добавления данных о противопоказаниях и отказах:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

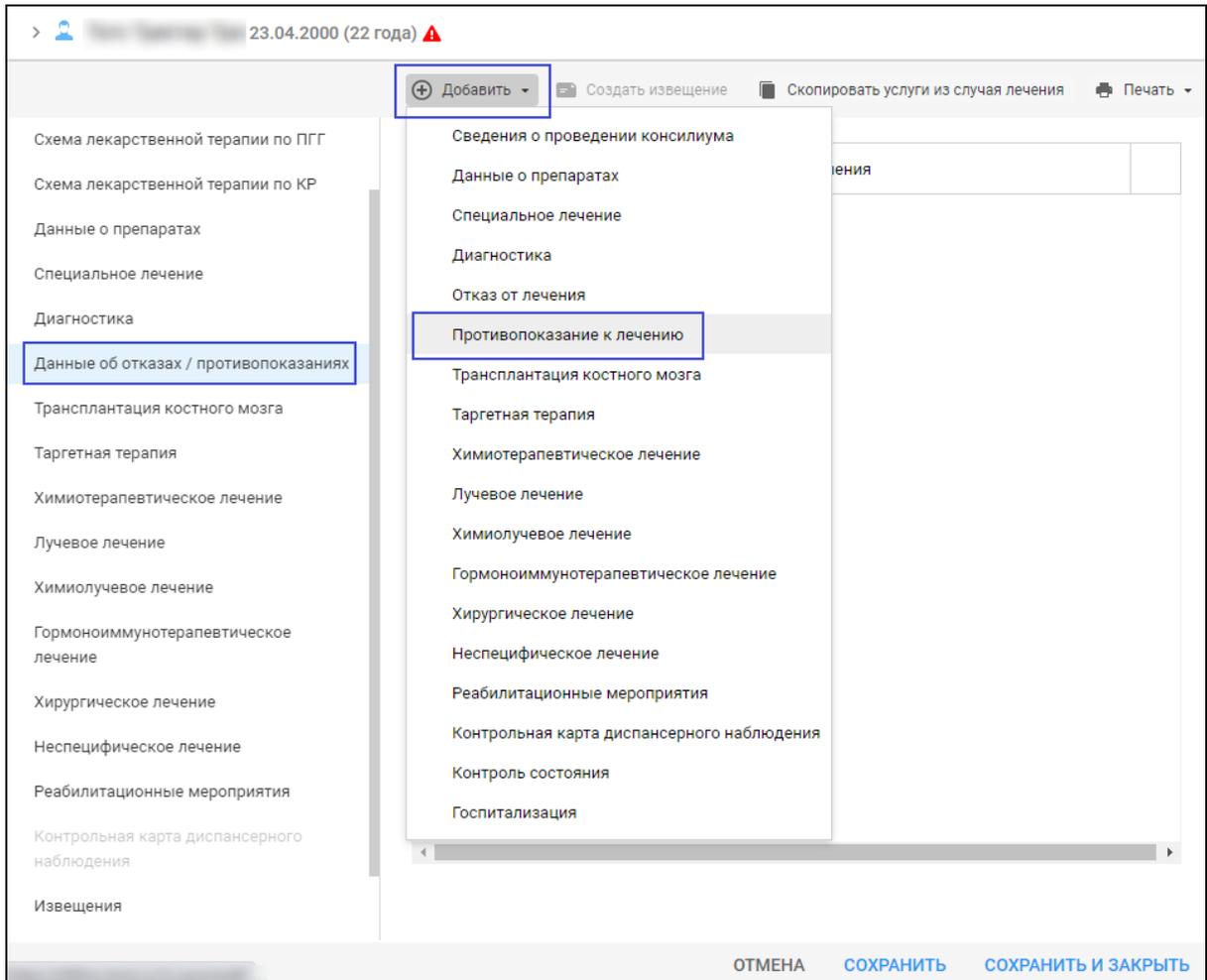


Рисунок 30 Доступ к данным об отказах, противопоказаниях

- выберите значение "Противопоказание к лечению". Отобразится форма "Данные об отказах/противопоказаниях: Добавление";

Рисунок 31 Форма Данные об отказах, противопоказаниях

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- новые данные о противопоказаниях и отказах отобразятся в списке в разделе "Данные об отказах/противопоказаниях".

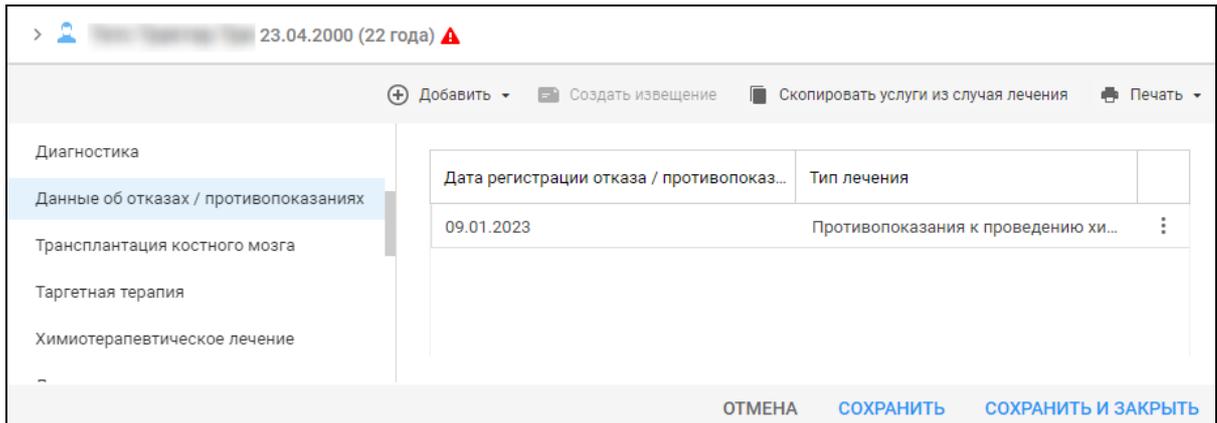


Рисунок 32 Добавленные данные об отказах или противопоказаниях

#### 4.10 Описание раздела Трансплантация костного мозга

Раздел предназначен для ввода и редактирования данных о трансплантации костного мозга.

Для добавления данных:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

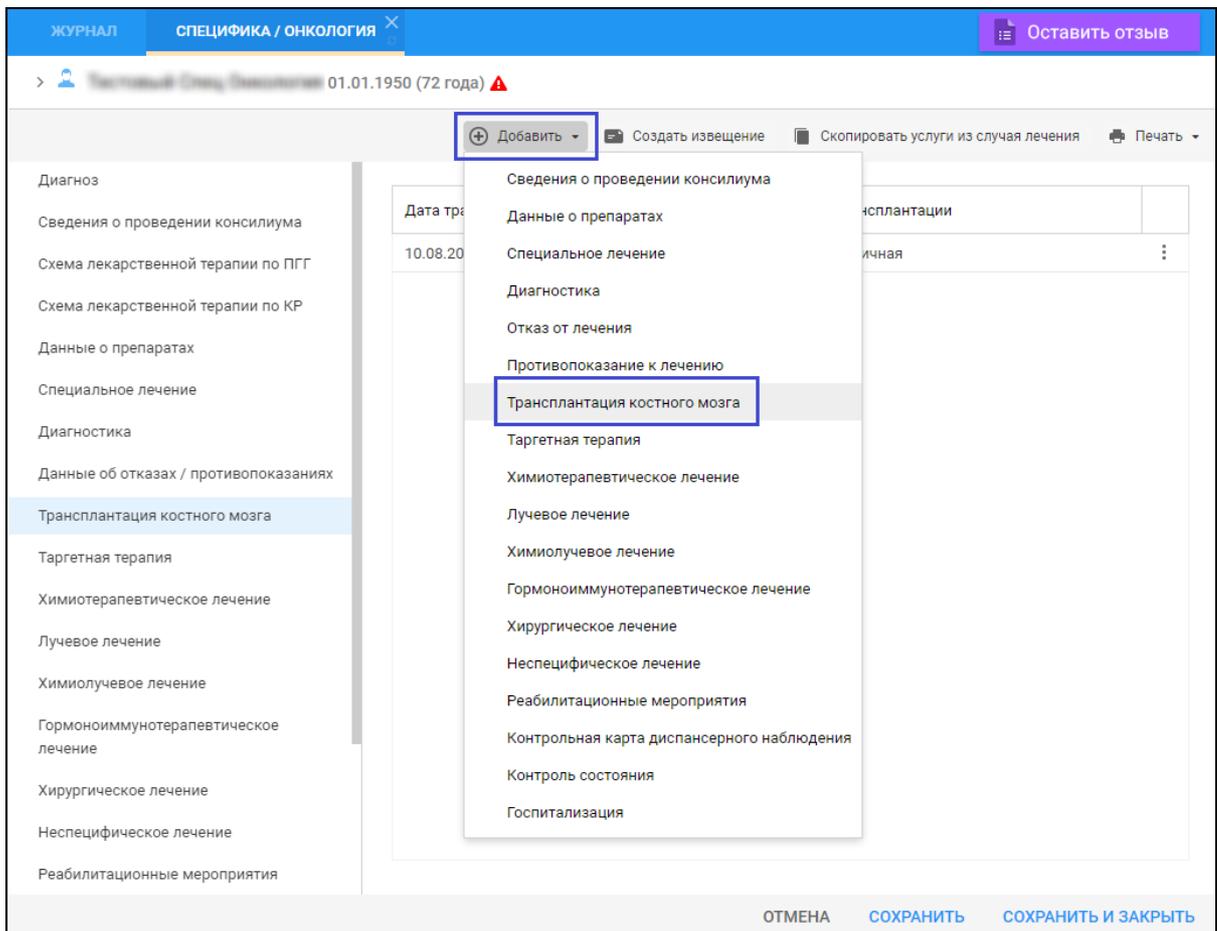


Рисунок 33 Пункт трансплантация костного мозга

- выберите значение "Трансплантация костного мозга". Отобразится форма "Трансплантация костного мозга: Добавление";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Трансплантация костного мозга" специфики по онкологии отобразится новая запись.

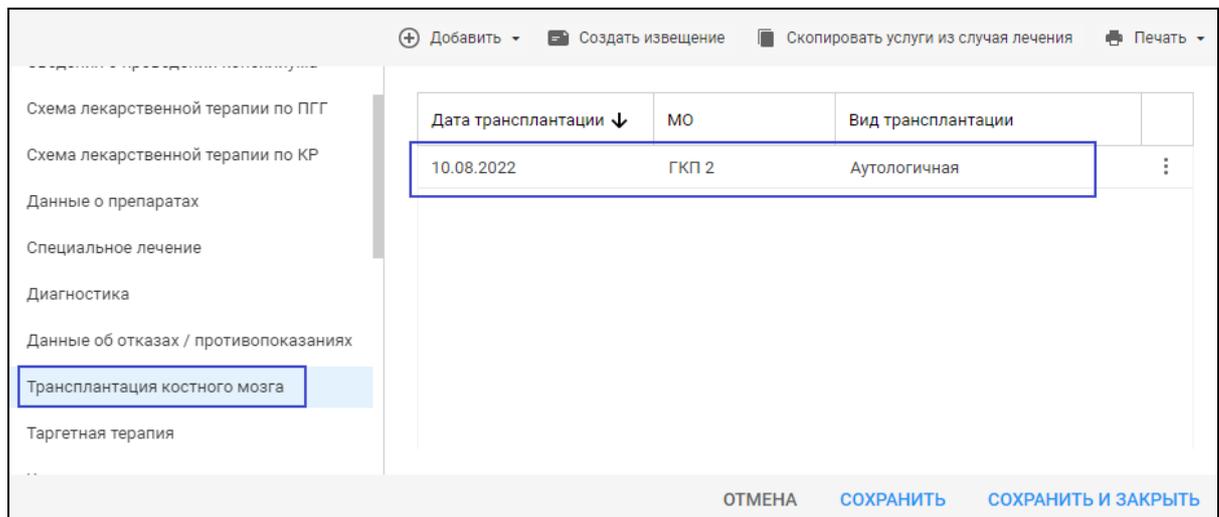


Рисунок 34 Данные трансплантации костного мозга

#### 4.11 Описание раздела Таргетная терапия

Раздел предназначен для ввода и редактирования данных о таргетной терапии.

Для добавления данных:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;
- выберите значение "Таргетная терапия". Отобразится форма "Таргетная терапия: Добавление";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Таргетная терапия" специфики по онкологии отобразится новая запись.

При удалении лечения в Системе производится проверка наличия связи услуги, выбранной в лечении с общей услугой. Если связь есть, то отображается сообщение "При удалении лечения будет удалена связанная общая услуга <название услуги>". Если связей несколько, то отображается сообщение "При удалении лечения будут удалены связанные общие услуги <список услуг>".

#### 4.12 Описание раздела Химиотерапевтическое лечение

Раздел предназначен для отображения списка, состоящий из значений поля "Схема лекарственной терапии" в форме "Движение пациента" КВС. Схемы отображаются как при открытии специфики из КВС, так и при открытии специфики из регистра онкологии. При открытии специфики из регистра отображаются схемы химиотерапии из всех случаев (открытых и закрытых) для данного диагноза и стороны поражения. Значения в строке, содержащей схему лекарственной терапии, которая повлияла на определение КСГ в движении, выделены жирным шрифтом. При наведении на такую строку отобразится подсказка "Используется в расчёте КСГ".

Добавление данных по химиотерапевтическому лечению доступно, только если специфика открыта из случая лечения. Если специфика открыта из регистра по онкологии, то добавление данных о химиотерапевтическом лечении недоступно.

Для добавления данных по химиотерапевтическому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела. Выберите пункт "Химиотерапевтическое лечение";

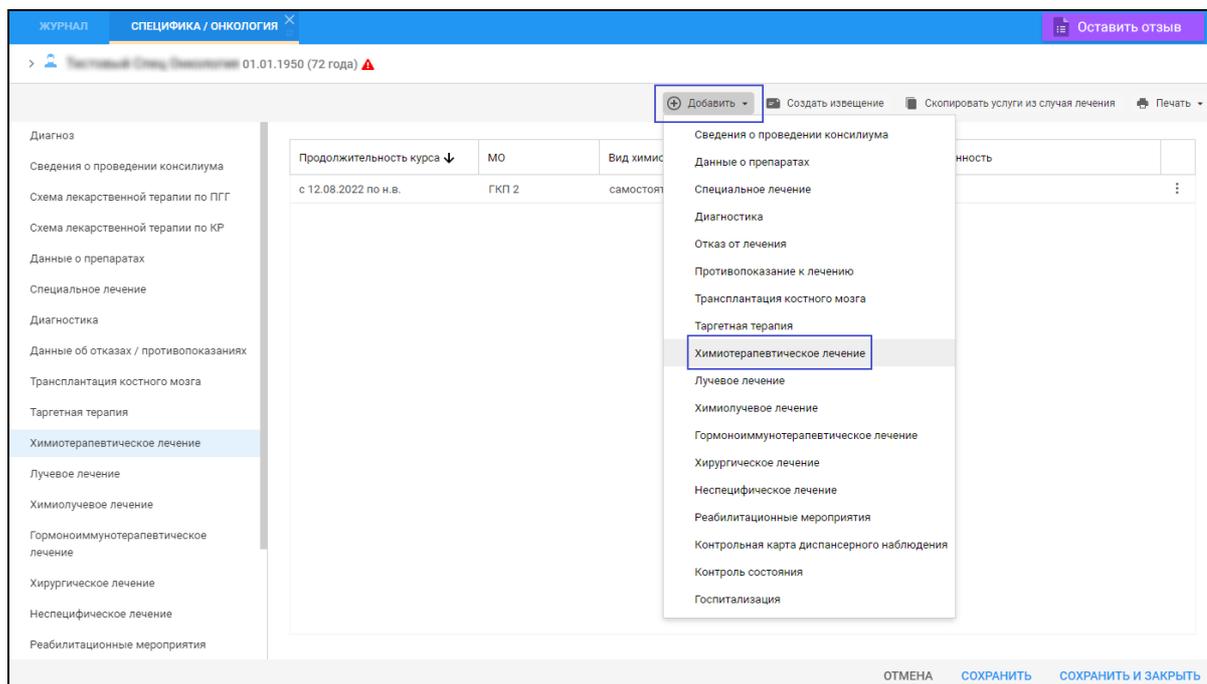
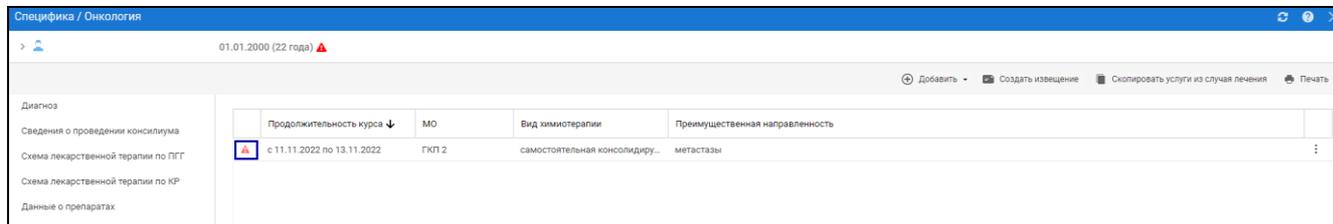


Рисунок 35 Пункт химиотерапевтическое лечение

- отобразится форма "Химиотерапевтическое лечение: Добавление" (подробнее см. справку "Химиотерапевтическое лечение 2.0");



- "Линия лекарственной терапии";
- "Цикл лекарственной терапии";
- "Вид химиотерапии".



Специфика / Онкология

01.01.2000 (22 года) ⚠

Добавить · Создать извещение · Скопировать услуги из случая лечения · Печать

Продолжительность курса ↓	МО	Вид химиотерапии	Преимущественная направленность
с 11.11.2022 по 13.11.2022	ГКП 2	самостоятельная консолидиру...	метастазы

Сведения о проведении консилиума  
Схема лекарственной терапии по ПГГ  
Схема лекарственной терапии по КР  
Данные о препаратах

Рисунок 37 Индикатор несоответствия

Записи, которые не соответствуют лечению консилиума, выделяются красным цветом.

Химиотерапевтическое лечение: Редактирование

01.01.2000 (22 года)

ЛЕЧЕНИЕ

Дата начала: 11.11.2022    Время: 00:00

Дата окончания: 13.11.2022    Время: 00:00

Категория услуги: 4. ГОСТ

**Название услуги:** A16.20.063.020. Оптимальные циторедуктивные операции с интраопера

Вид химиотерапии: 2. адъювантная

Вид химиотерапии по интенсивности дозы: 9. Нормодозная терапия

Преимущественная направленность: 3. метастазы

Место выполнения: ГКП 2

Характер лечения:

Условие проведения лечения: 1. Амбулаторно

Осложнение: 1.

Линия лекарственной терапии: 4. Линия после третьей

Цикл лекарственной терапии: 4. Последний цикл линии (лечение завершено)

СХЕМА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПО ПГГ

Код	Схема	Кол-во дней введения (норм...)	Кол-во дней введения (факт)
fit4	Алтеплаза	0	

СХЕМА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПО КР

Код	Схема

ОТМЕНА    СОХРАНИТЬ

Рисунок 38 Запись, несоответствующая лечению консилиума

Добавленное лечение отобразится в соответствующем поле ТАП/КВС.

При удалении лечения в Системе производится проверка наличия связи услуги, выбранной в лечении с общей услугой. Если связь есть, то отображается сообщение "При удалении лечения будет удалена связанная общая услуга <название услуги>". Если связей несколько, то отображается сообщение "При удалении лечения будут удалены связанные общие услуги <список услуг>".

### 4.13 Описание раздела Лучевое лечение

Для добавления данных по лучевому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

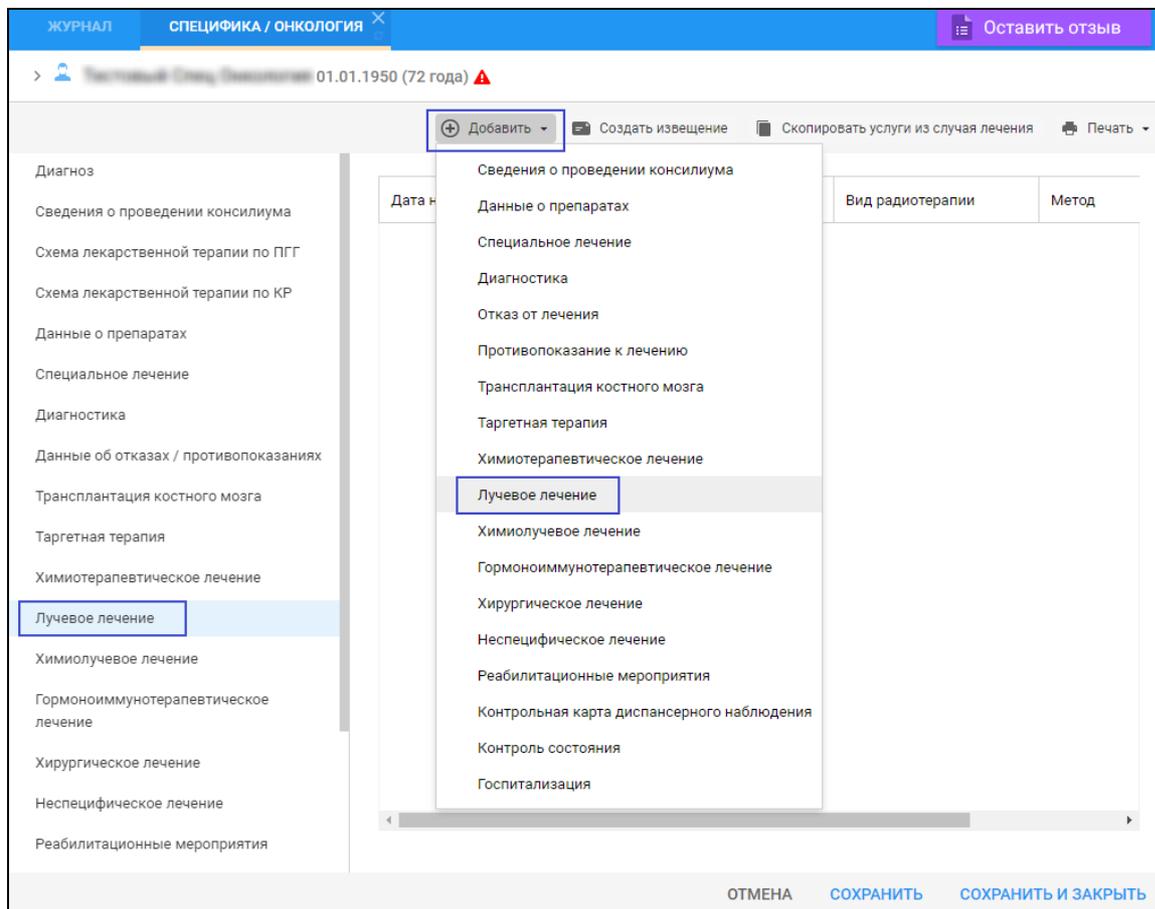


Рисунок 39 Пункт лучевое лечение



- новые данные о лучевом лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Лучевое лечение" спецификации по онкологии.

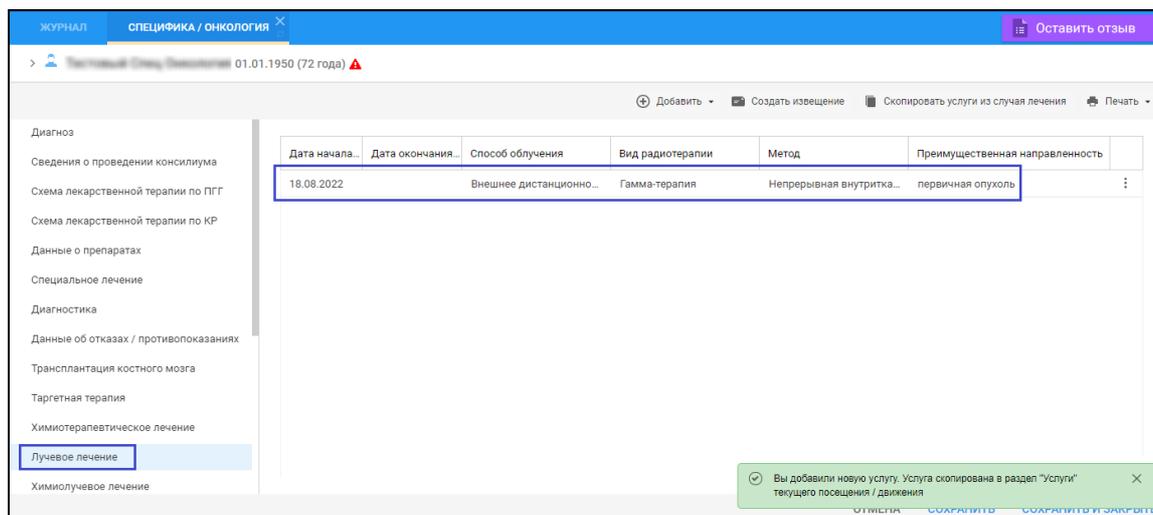


Рисунок 41 Данные лучевого лечения

Добавленное лечение отобразится в соответствующем поле ТАП/КВС.

Лечение, скопированное из консилиума, доступно для редактирования.

При сохранении изменений, которые не соответствуют планируемому лечению из консилиума, у лечения в специфике устанавливается признак о несоответствии тактики проведенного лечения и данных консилиума. Записи, которые не соответствуют лечению консилиума, выделяются красным цветом.

Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

- "Наименование услуги";
- "Способ облучения";
- "Вид лучевой терапии";
- "Метод лучевой терапии";
- "Тип лечения".

Отображение индикатора аналогично химиотерапевтическому лечению.

При удалении лечения в Системе производится проверка наличия связи услуги, выбранной в лечении с общей услугой. Если связь есть, то отображается сообщение "При удалении лечения будет удалена связанная общая услуга <название услуги>". Если связей несколько, то отображается сообщение "При удалении лечения будут удалены связанные общие услуги <список услуг>".

#### 4.14 Описание раздела Химиолучевое лечение

Для добавления данных по химиолучевому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

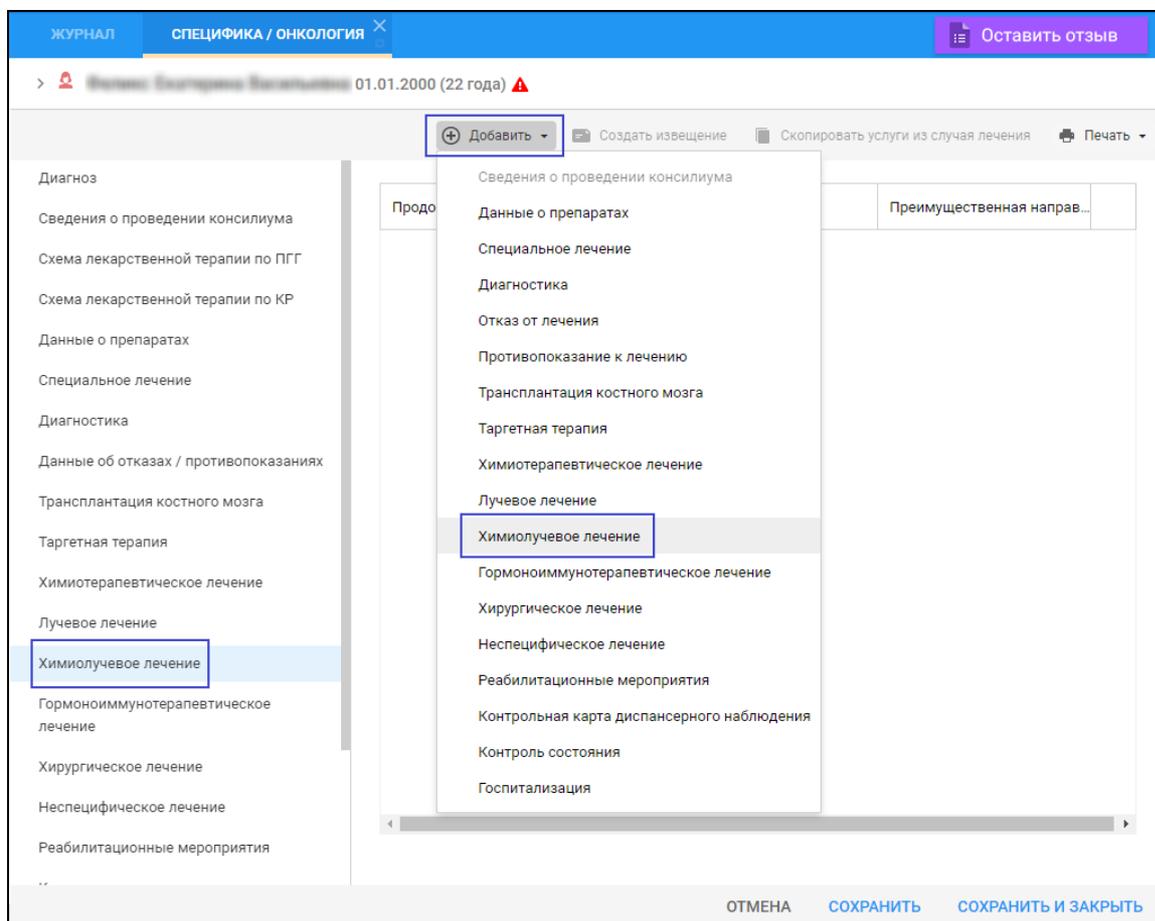


Рисунок 42 Добавление химиолучевого лечения

- выберите пункт "Химиолучевое лечение". Отобразится форма "Химиолучевое лечение: Добавление" (подробнее см. справку "Химиолучевое лечение 2.0");
- заполните обязательные поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

Созданная запись о химиолучевом лечении пациента отобразится в разделе "Химиолучевое лечение" спецификации по онкологии.

ЖУРНАЛ СПЕЦИФИКА / онкология

Оставить отзыв

01.01.2000 (22 года)

Добавить Создать извещение Скопировать услуги из случая лечения Печать

Продолжительность курса ↓	МО	Вид терапии	Преимущественная направ...
с 19.08.2022 по н.в.	МО Тест	Химиолучевая	неизвестно

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 43 Данные химиолучевого лечения

Добавленное лечение отобразится в соответствующем поле ТАП/КВС.

При удалении лечения в Системе производится проверка наличия связи услуги, выбранной в лечении с общей услугой. Если связь есть, то отображается сообщение "При удалении лечения будет удалена связанная общая услуга <название услуги>". Если связей несколько, то отображается сообщение "При удалении лечения будут удалены связанные общие услуги <список услуг>".

#### 4.15 Описание раздела Гормоноиммунотерапевтическое лечение

Для добавления данных по гормоноиммунотерапевтическому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

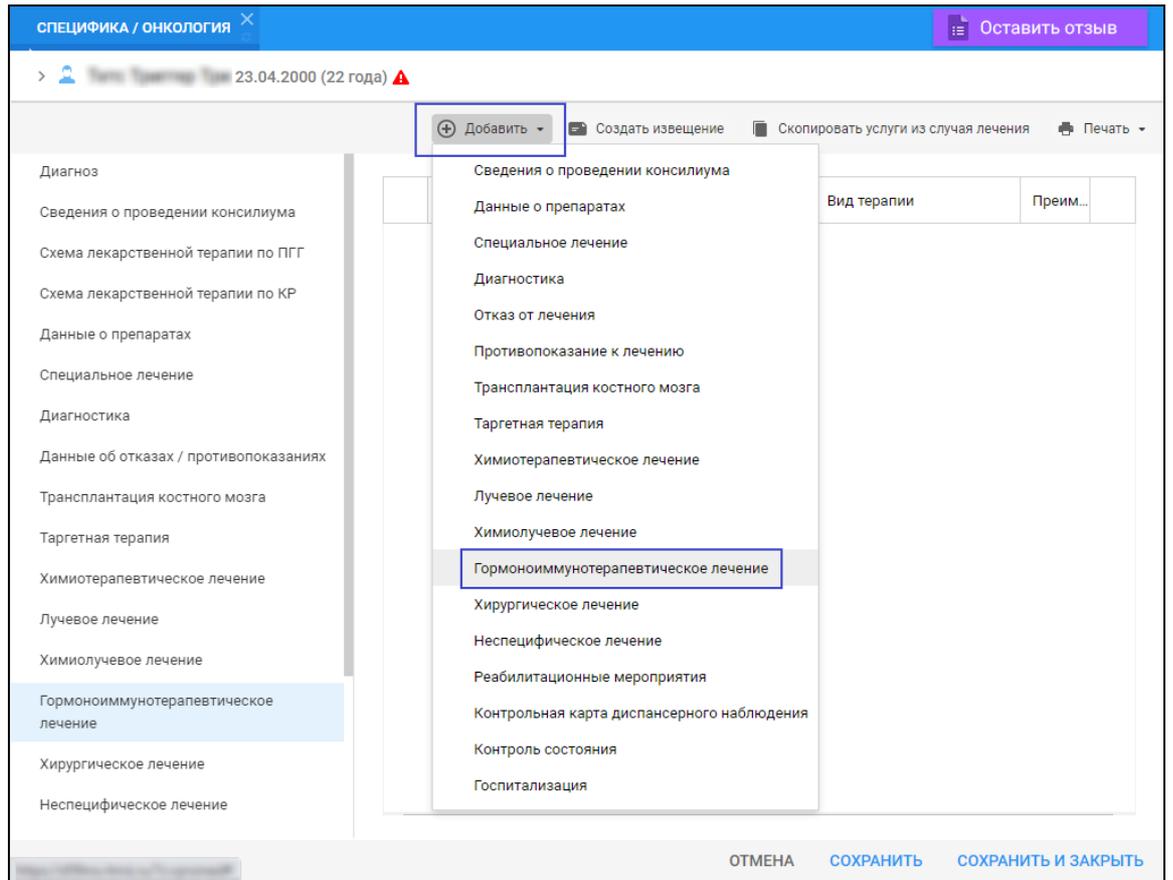


Рисунок 44 Доступ к разделу Гормоноиммунотерапевтическое лечение



- чтобы скопировать препараты, введенные в разделе "Данные о препаратах" спецификации, нажмите кнопку "Добавить препарат из спецификации". Отметьте необходимые препараты на отобразившейся форме и нажмите кнопку "Добавить". Препараты отобразятся в списке в разделе "Препарат";

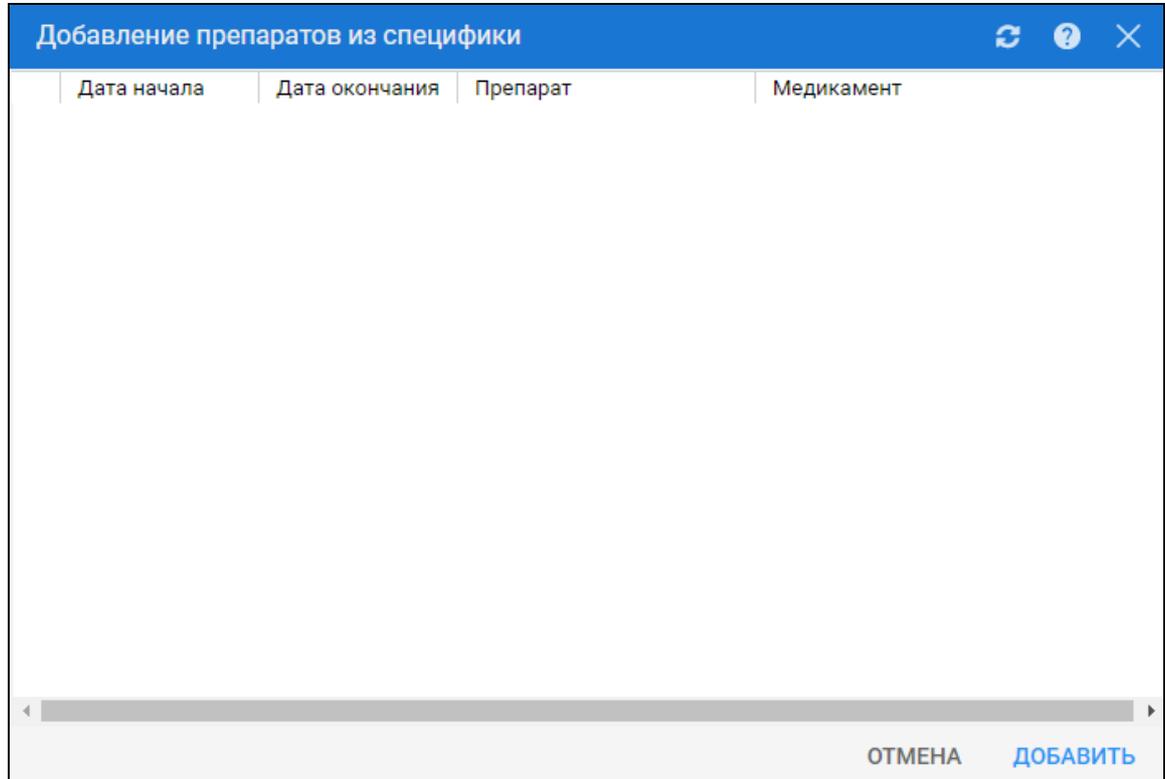


Рисунок 46 Добавление препаратов из спецификации

- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных о гормоноиммунотерапевтическом лечении;
- новые данные о гормоноиммунотерапевтическом лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Гормоноиммунотерапевтическое лечение".

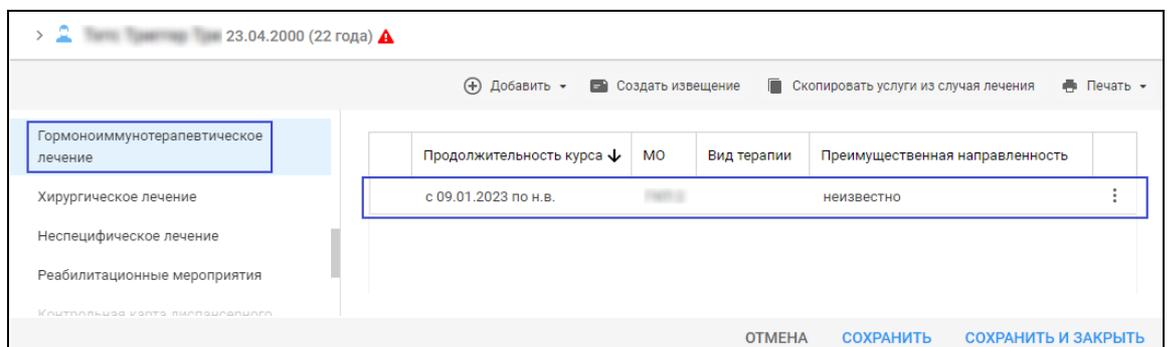


Рисунок 47 Данные гормоноиммунотерапевтического лечения

Добавленное лечение отобразится в соответствующем поле ТАП/КВС.

При удалении лечения в Системе производится проверка наличия связи услуги, выбранной в лечении с общей услугой. Если связь есть, то отображается сообщение "При удалении лечения будет удалена связанная общая услуга <название услуги>". Если связей несколько, то отображается сообщение "При удалении лечения будут удалены связанные общие услуги <список услуг>".

Лечение, скопированное из консилиума, доступно для редактирования.

При сохранении изменений, которые не соответствуют планируемому лечению из консилиума, у лечения в специфике устанавливается признак о несоответствии тактики проведенного лечения и данных консилиума. Записи, которые не соответствуют лечению консилиума, выделяются красным цветом.

Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

- "Услуга";
- "Вид гормонотерапии".

Отображение индикатора аналогично химиотерапевтическому лечению.

#### **4.16 Описание раздела Хирургическое лечение**

Для добавления данных по хирургическому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

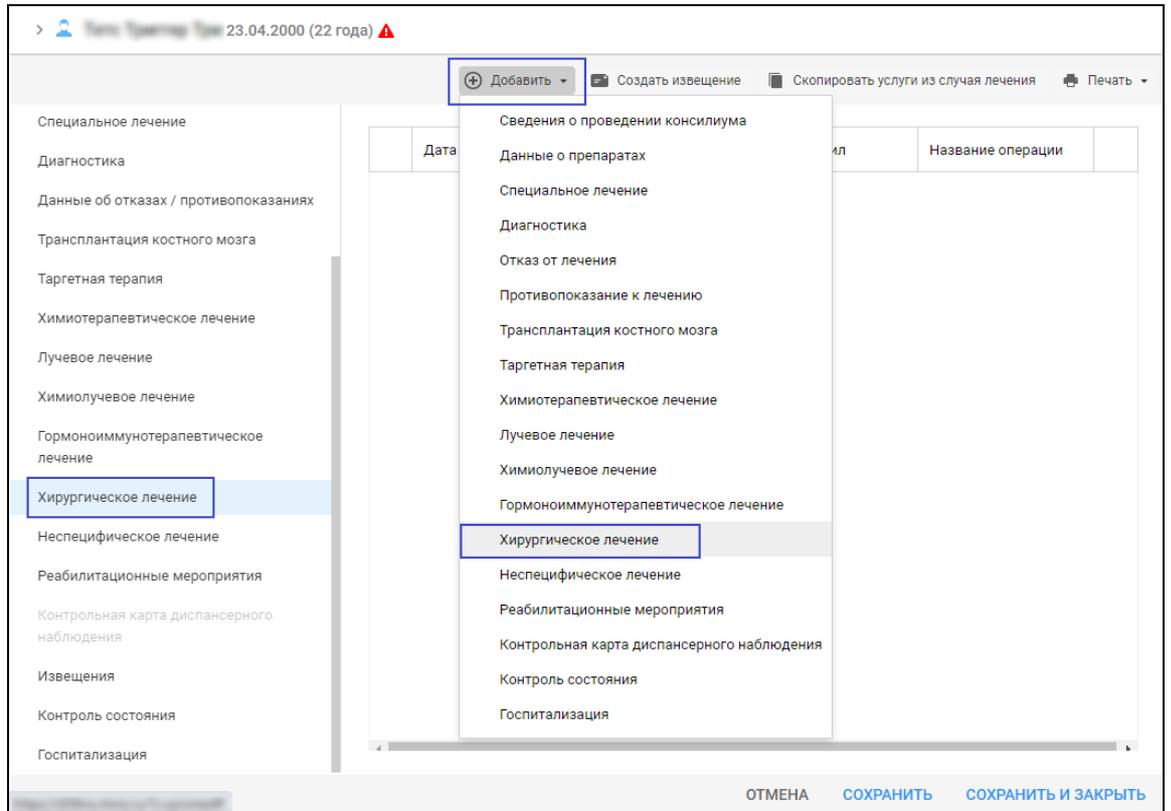


Рисунок 48 Пункт хирургическое лечение

- выберите значение "Хирургическое лечение". Отобразится форма "Хирургическое лечение: Добавление";

Хирургическое лечение: Добавление

Тимо, Александр Тим 23.04.2000 (22 года)

Дата проведения:   Время:

Место выполнения:

Другая организация:

Категория и название услуги:   4. ГОСТ

Тип операции:

Кто проводил:

Условие проведения лечения: 1. Амбулаторно

Преимущественная направленность:

Характер хирургического лечения:

Тип лечения:

Планируемые операции (федеральный справочник хирургических операций):

Группы хирургических операций:

Интраоперационное осложнение: 1.

Послеоперационное осложнение: 1.

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 49 Добавление хирургического лечения

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;

- новые данные о хирургическом лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Хирургическое лечение".

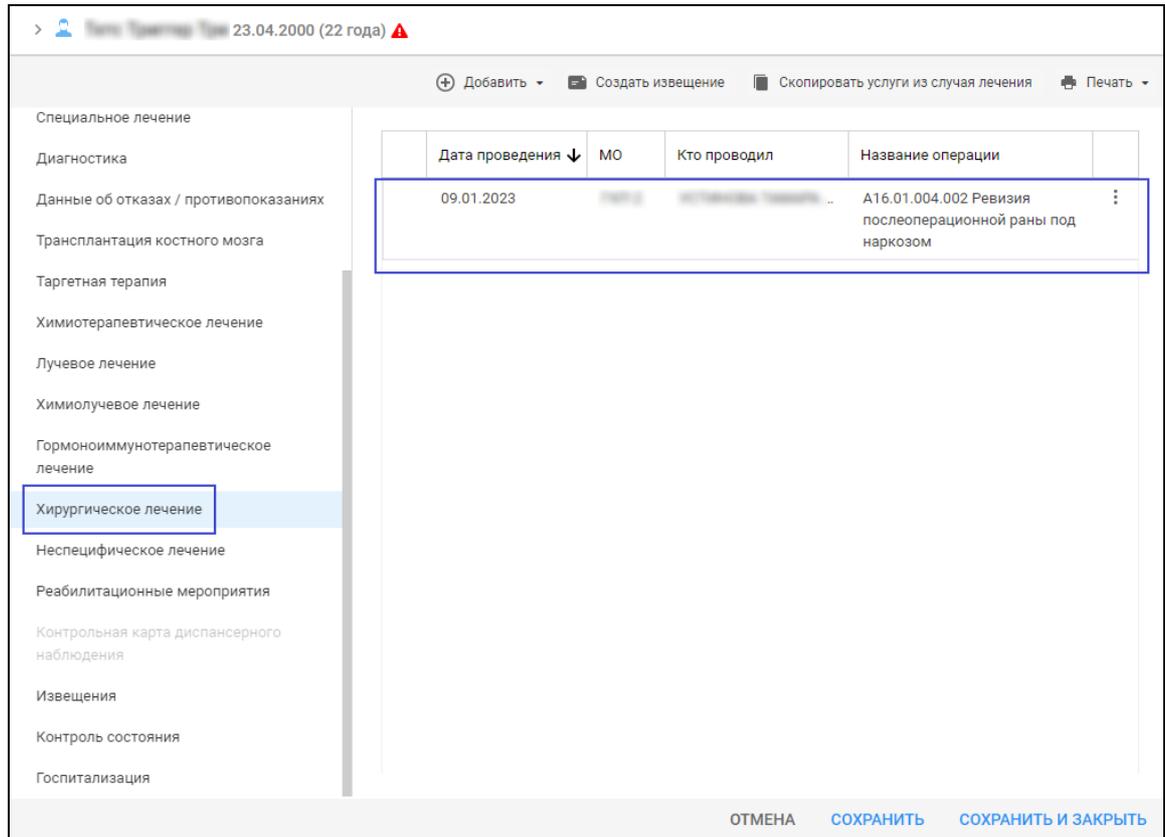


Рисунок 50 Данные о хирургическом лечении

Добавленное лечение отобразится в соответствующем поле ТАП/КВС.

Лечение, скопированное из консилиума, доступно для редактирования.

При сохранении изменений, которые не соответствуют планируемому лечению из консилиума, у лечения в специфике устанавливается признак о несоответствии тактики проведенного лечения и данных консилиума. Записи, которые не соответствуют лечению консилиума, выделяются красным цветом.

Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

- "Федеральный справочник хирургических операций";
- "Группы хирургических операций, проводимых в стационаре";
- "Тип лечения".

Отображение индикатора аналогично химиотерапевтическому лечению.

#### 4.17 Описание раздела Неспецифическое лечение

Раздел предназначен для ввода и редактирования данных о неспецифическом лечении онкологического заболевания.

Для добавления данных о неспецифическом лечении:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

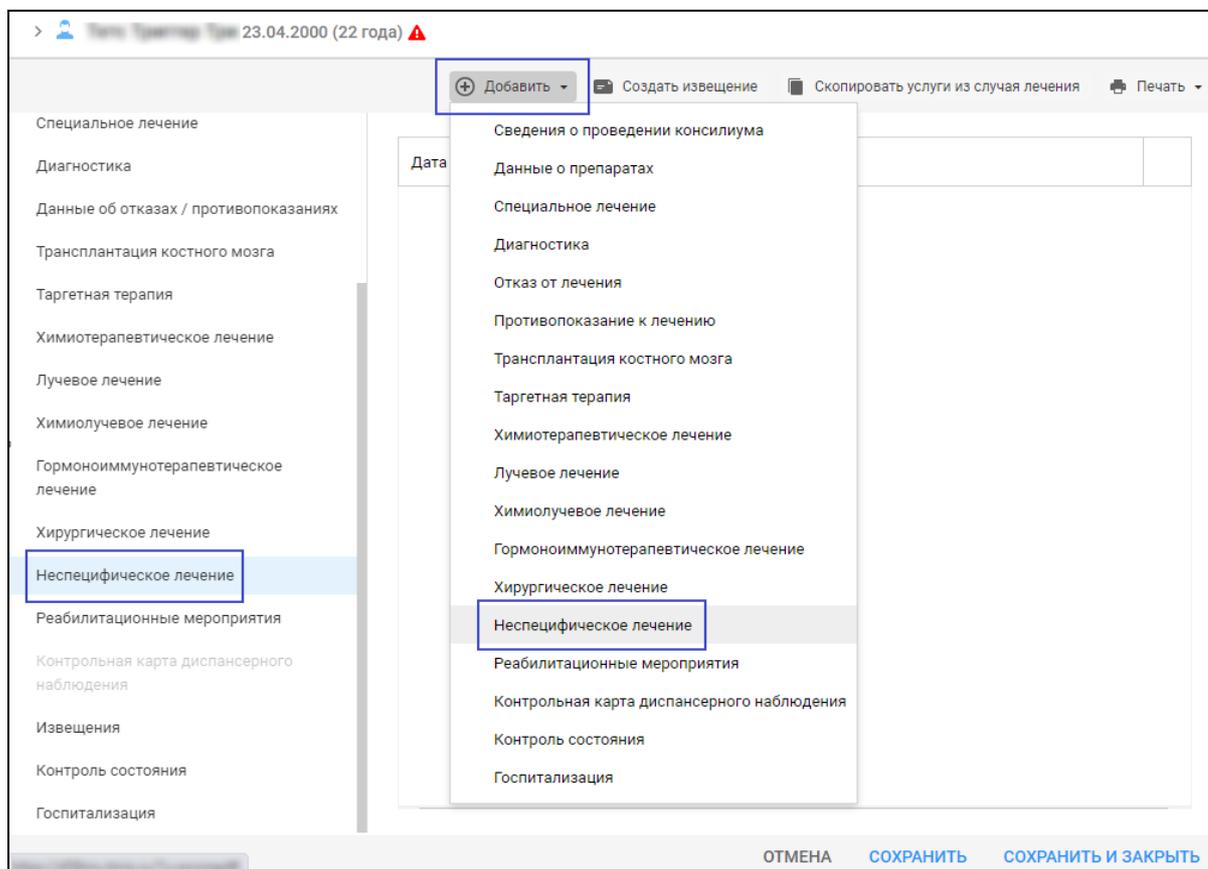


Рисунок 51 Добавление неспецифического лечения

- выберите значение "Неспецифическое лечение". Отобразится форма "Неспецифическое лечение: Добавление":

Неспецифическое лечение: Добавление

Дата начала:

Дата окончания:

МО:

Категория услуги: 4. ГОСТ

Услуга:

Время:

Время:

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 52 Форма Неспецифическое лечение

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- данные о неспецифическом лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Неспецифическое лечение".

Пациент: 23.04.2000 (22 года)

Добавить Создать извещение Скопировать услуги из случая лечения Печать

Дата ↓	МО	Услуга
09.01.2023	ГКП 2	А01.04.003 Пальпация суставов

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 53 Данные о неспецифическом лечении

При удалении лечения в Системе производится проверка наличия связи услуги, выбранной в лечении с общей услугой. Если связь есть, то отображается сообщение "При удалении лечения будет удалена связанная общая услуга <название услуги>". Если связей несколько, то отображается сообщение "При удалении лечения будут удалены связанные общие услуги <список услуг>".

#### 4.18 Описание раздела Реабилитационные мероприятия

Раздел предназначен для ввода и редактирования данных о реабилитационных мероприятиях.

Для добавления данных:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления. Выберите пункт "Реабилитационные мероприятия".

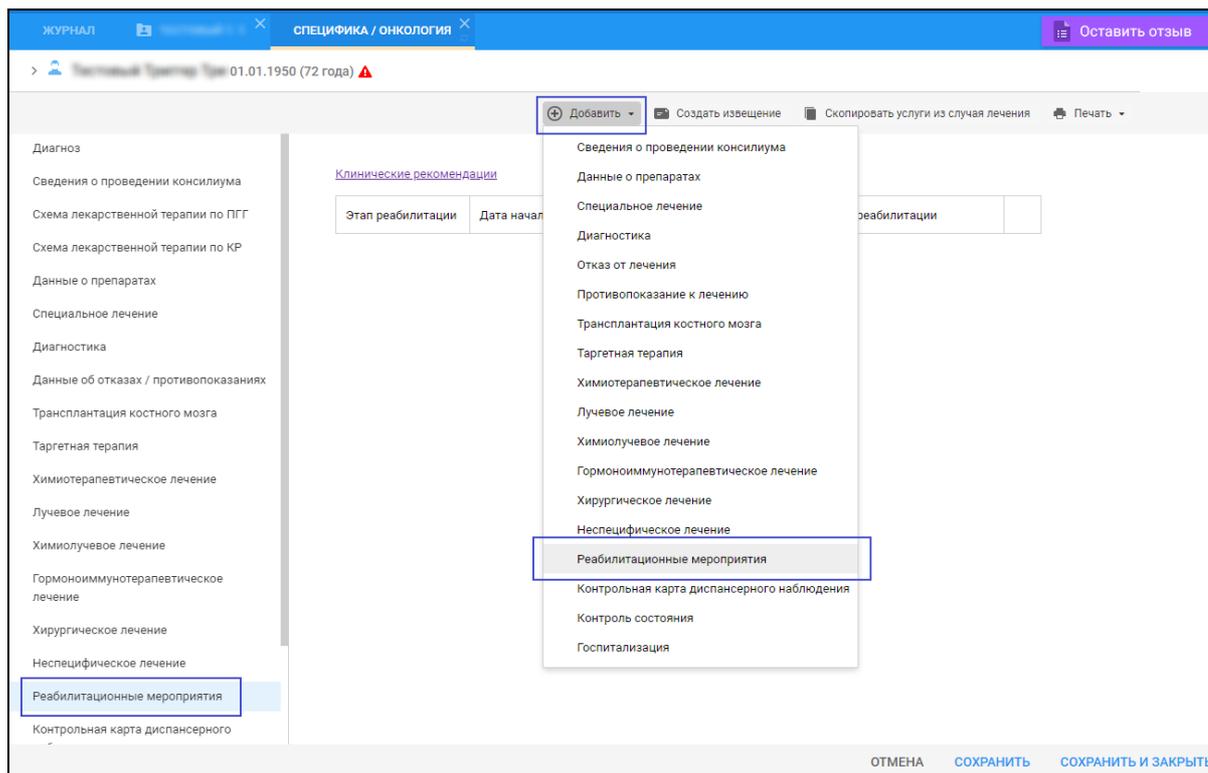


Рисунок 54 Добавление реабилитационных мероприятий

- отобразится форма "Реабилитационные мероприятия: Добавление";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Реабилитационные мероприятия" спецификации по онкологии отобразится новая запись.

#### 4.19 Описание раздела Контрольная карта диспансерного наблюдения

Раздел "Контрольная карта диспансерного наблюдения" отображается в специфике по онкологии, открытой из:

- регистра по онкологии (путь вызова: кнопка "Регистры по заболеваниям" на боковой панели – пункт "Регистр по онкологии" – подпункт "Регистр по онкологии") или регистра по онкогематологии (путь вызова: кнопка "Регистры по заболеваниям" на боковой панели, затем пункт "Регистр по онкологии", затем подпункт "Регистр по онкогематологии");
- ЭМК при условии, что пациент включен в регистр по онкологии/онкогематологии с диагнозом, указанным в случае лечения.

**Примечание** – В рамках одного периода времени и одной МО у пациента может быть только одна открытая контрольная карта диспансерного наблюдения с одинаковым диагнозом. При этом, при добавлении новой карты, диагноз которой совпадает по первым двум знакам с диагнозом уже добавленной карты, отобразится предупреждающее сообщение.

Для добавления контрольной карты диспансерного наблюдения:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;
- выберите значение "Контрольная карта диспансерного наблюдения" (пункт доступен только пользователям с правами АРМ врача поликлиники);
- отобразится форма "Контрольные карты диспансерного наблюдения: Добавление" (подробнее см. справку "Контрольные карты диспансерного наблюдения 2.0");
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Контрольная карта диспансерного наблюдения" спецификации по онкологии отобразится новая запись.

Для просмотра информации о контрольной карте диспансерного наблюдения нажмите на наименование раздела. Отобразится таблица с данными карты.

Для поиска и прикрепления уже существующих контрольных карт диспансерного наблюдения из спецификации по онкологии нажмите на кнопку "Найти карту" в разделе "Контрольная карта диспансерного наблюдения".

В результате отобразится форма "Поиск открытых карт наблюдения пациента". Поиск осуществляется только по открытым записям регистра и по группе диагнозов: отображаться будут те карты, диагнозы которых совпадают по первым двум знакам с диагнозом в регистре.

Для прикрепления карты нажмите кнопку "Добавить".

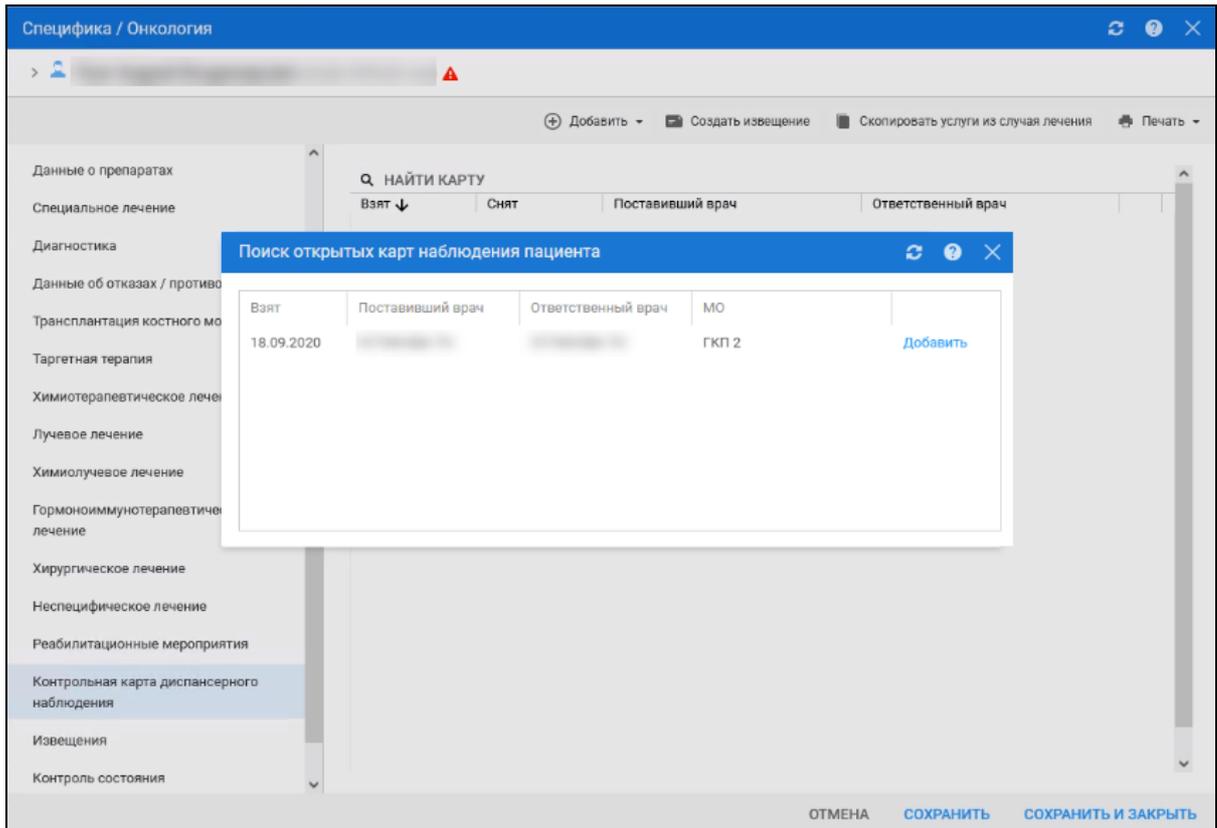


Рисунок 55 Поиск открытых карт наблюдения пациента

Для редактирования контрольной карты диспансерного наблюдения нажмите кнопку контекстного меню записи и выберите пункт "Редактировать".

Для вывода на печать контрольной карты диспансерного наблюдения нажмите кнопку контекстного меню записи и выберите пункт "Печать".

#### 4.20 Описание раздела Извещения

При выявлении у пациента впервые в жизни онкологического диагноза необходимо поставить пациента на учет в онкодиспансер. Для этого:

- нажмите кнопку "Создать извещение" на панели управления раздела;

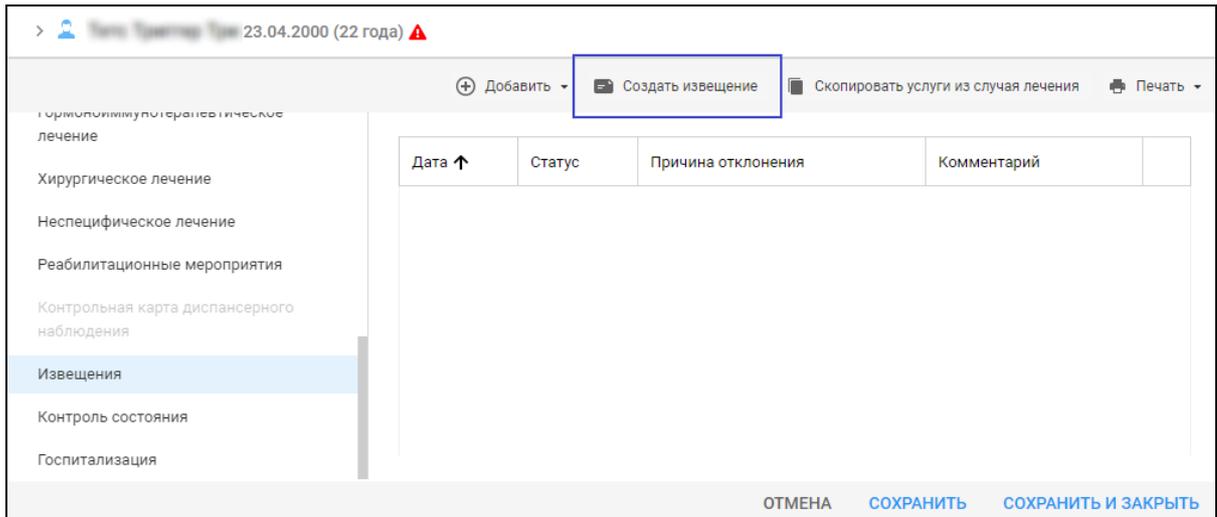


Рисунок 56 Доступ к созданию извещения

- отобразится форма "Извещение: Добавление". Заполните поля формы;

Рисунок 57 Форма извещения

- нажмите кнопку "Отправить" для сохранения данных;
- печатная форма извещения отобразится в новой вкладке браузера;
- извещение будет сохранено и отобразится в списке в разделе "Извещения".

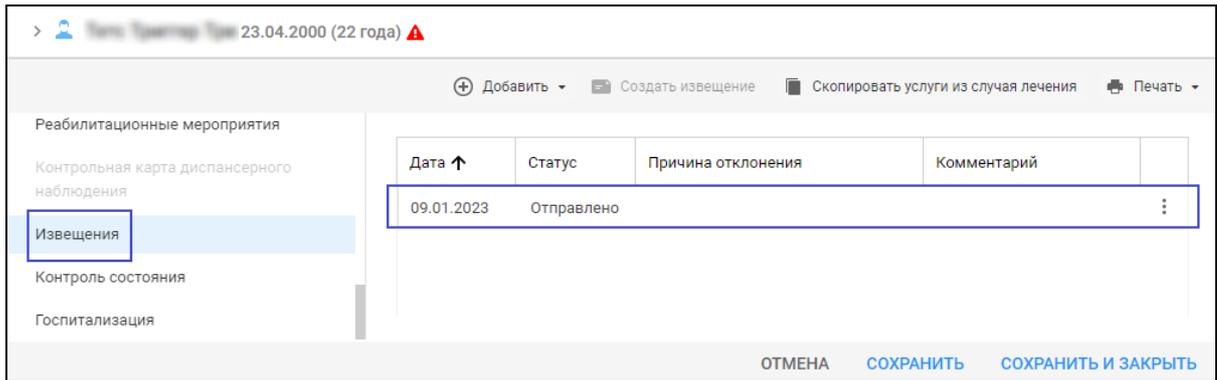


Рисунок 58 Добавленное извещение

Для каждой записи в разделе "Извещения" в контекстно меню доступны:

- "Печать извещения" – вывод на печать извещения;
- "Печать 027-2/у" – вывод на печать протокола (форма 027-2у). Кнопка отображается, если при добавлении извещения со стадией более или равной 3 был создан "Протокол о запущенной стадии опухолевого заболевания";
- "Просмотреть протокол о запущенной форме ЗНО" – при нажатии открывается форма "Протокол" в режиме просмотра (Описание формы Протокол). Кнопка отображается, если при добавлении извещения со стадией "3" или более был создан "Протокол о запущенной стадии опухолевого заболевания".

#### 4.21 Описание раздела Контроль состояния

В раздел вносятся данные об общем состоянии пациента, состоянии опухолевого процесса и присвоенной клинической группе.

Раздел "Контроль состояний" спецификации по онкологии содержит:

- панель управления списком;
- поле "Клиническая группа";
- поле "Клиническая группа". Для случаев лечения (ТАП, ТАП (стоматологический), КВС) из ЭМК и поточного ввода поле "Клиническая группа" заполняется автоматически данными из предыдущей версии спецификации с таким же диагнозом;
- список результатов наблюдений за состоянием пациента.

СПЕЦИФИКА / онкология

Оставить отзыв

01.01.1950 (73 года)

Добавить Создать извещение Скопировать услуги из случая лечения Печать

Клиническая группа:

Дата наблюдения	Общее состояние пациента

Химиолучевое лечение  
Гормоноиммунотерапевтическое лечение  
Хирургическое лечение  
Неспецифическое лечение  
Реабилитационные мероприятия  
Контрольная карта диспансерного наблюдения  
Извещения  
Контроль состояния  
Госпитализация

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 59 Раздел Контроль состояния спецификации

Для присвоения клинической группы:

- перейдите в раздел "Контроль состояния";
- в поле "Клиническая группа" выберите значение из выпадающего списка;
- нажмите кнопку "Сохранить" или "Сохранить и закрыть".

ЖУРНАЛ СПЕЦИФИКА / онкология

Оставить отзыв

01.01.1986 (36 лет)

Добавить Создать извещение Скопировать услуги из случая лечения Печать

Клиническая группа:

Дата наблюдения	Общее состояние пациента
17.07.2022	полностью трудоспособен
07.07.2022	полностью трудоспособен

Гормоноиммунотерапевтическое лечение  
Хирургическое лечение  
Неспецифическое лечение  
Реабилитационные мероприятия  
Контрольная карта диспансерного наблюдения  
Извещения  
Контроль состояния  
Госпитализация

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 60 Выбор клинической группы

Для добавления данных о состоянии пациента:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

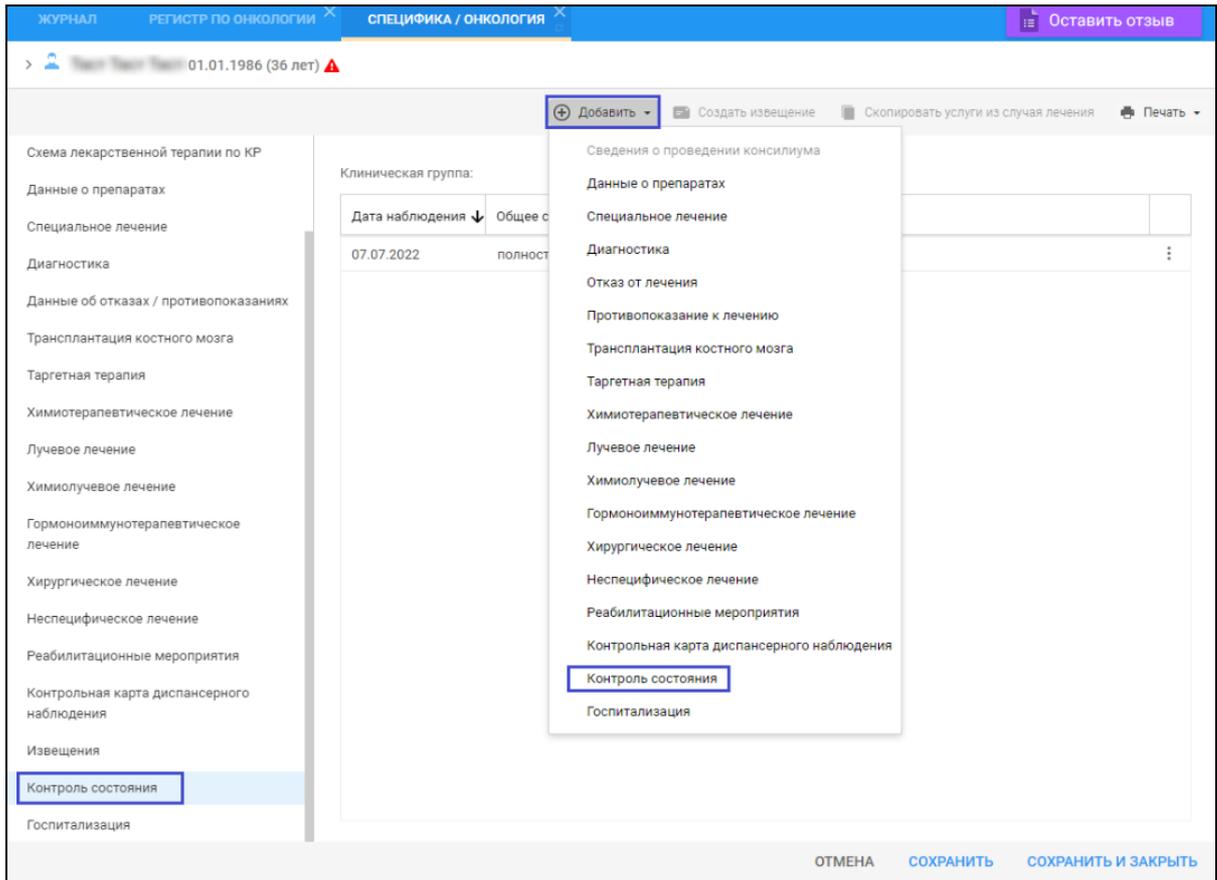


Рисунок 61 Раздел Контроль состояния

- выберите значение "Контроль состояния". Отобразится форма "Общее состояние пациента: Добавление" (подробнее см. справку Контроль состояния 2.0);
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- новые данные о состоянии пациента отобразятся в списке в разделе "Контроль состояния".

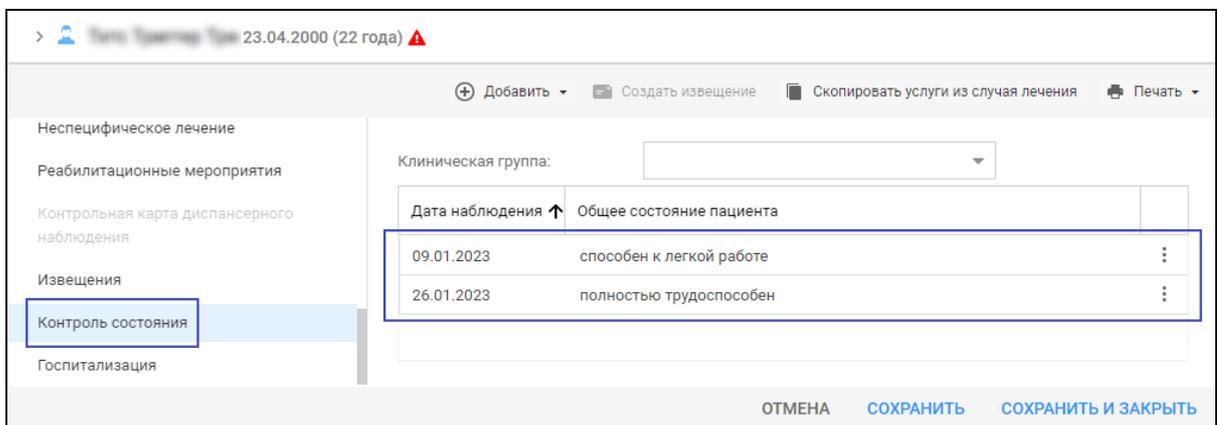


Рисунок 62 Данные контроля состояния

## 4.22 Описание раздела Госпитализация

В раздел вносятся данные о случаях госпитализации пациента, связанных с онкологическим заболеванием, и проведенном специальном лечении в стационаре.

Для добавления данных о случаях госпитализации пациента:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

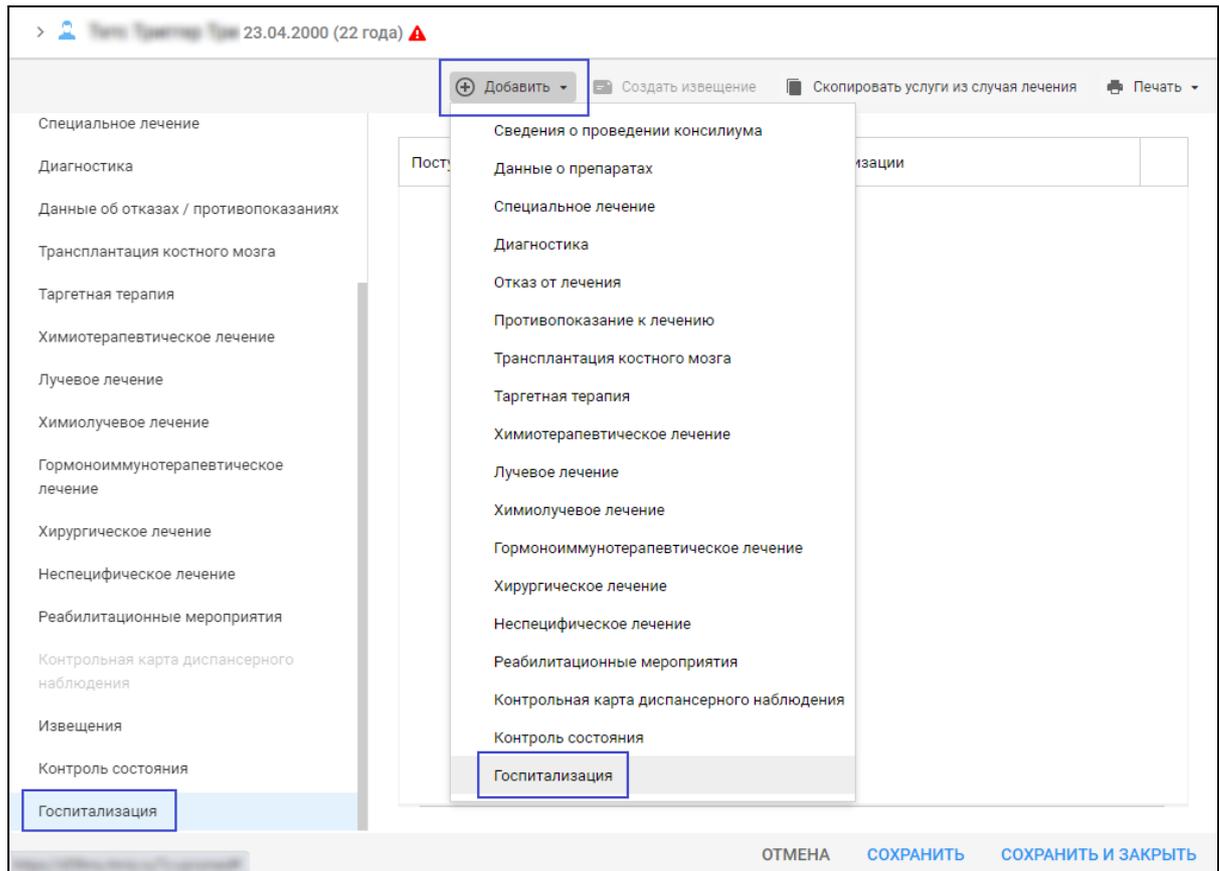


Рисунок 63 Доступ к разделу Госпитализация

- выберите значение "Госпитализация". Отобразится форма "Госпитализация: Добавление".

Госпитализация: Добавление

Тетс Триггер Три 23.04.2000 (22 года)

Дата поступления:

Дата выписки:

Первичная/повторная:

Диагноз:

Цель госпитализации:

МО проведения:

Отделение стационара:

Проведено специальное лечение

Обследование, лечение отсрочено

Обследование, лечение не предусмотрено

Хирургическое лечение при госпитализации

Предоперационная лучевая терапия

Интраоперационная лучевая терапия

Послеоперационная лучевая терапия

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 64 Форма Госпитализация

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- новые данные о случаях госпитализации пациента отобразятся в списке в разделе "Госпитализация".

> Тетс Триггер Три 23.04.2000 (22 года) ⚠

+ Добавить Создать извещение Скопировать услуги из случая лечения Печать

Поступил ↓	Выписан	Цель госпитализации
09.01.2023		лечение первичной опухоли

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 65 Добавленный случай госпитализации пациента

#### 4.23 Копирование услуг из случая лечения

Для корректного формирования реестров счетов в Системе предусмотрена функция копирования услуг из посещения/движения в разделы специфики по онкологии и наоборот.

##### Копирование услуг из посещения/движения в Специфику по онкологии

Для копирования услуг из раздела "Услуги" текущего движения/посещения в разделы Специфики предназначена кнопка "Скопировать услуги из случая лечения".

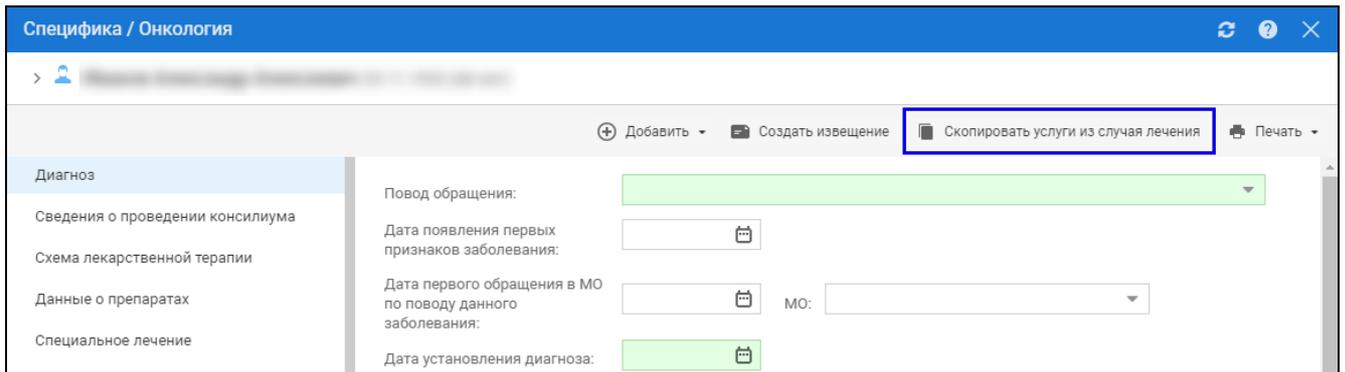


Рисунок 66 Кнопка Скопировать услуги из случая лечения

Для копирования услуг:

- нажмите кнопку "Скопировать услуги из случая лечения". Отобразится форма "Копирование услуг из случая лечения". На форме отобразятся услуги из текущего движения/посещения, для которых установлен хотя бы один из следующих атрибутов: "Химиотерапевтическое лечение", "Гормоноиммунотерапевтическое лечение", "Лучевое лечение", "Хирургическое лечение", а также услуги без атрибутов;

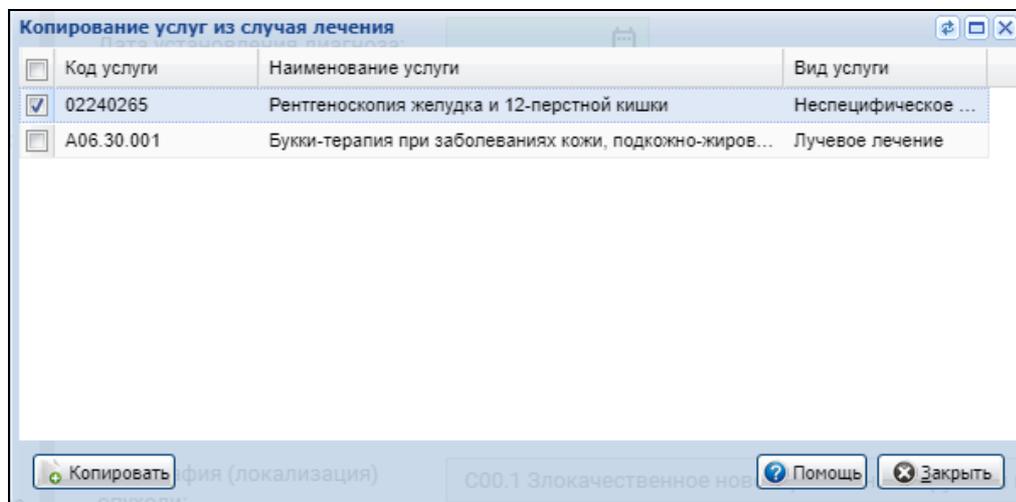


Рисунок 67 Копирование услуг из случая лечения

- отметьте услуги, которые нужно скопировать;
- нажмите кнопку "Копировать". Форма закроется. Услуги будут скопированы в соответствующие разделы Специфики. Услуги без атрибутов будут скопированы в раздел "Неспецифическое лечение".

### Исключение двойного ввода данных из специфики по онкологии в посещение/движение

При сохранении форм раздела "Лечение пациента" ("Химиотерапевтическое лечение", "Гормоноиммунотерапевтическое лечение", "Лучевое лечение", "Хирургическое лечение", "Неспецифическое лечение") добавленные услуги автоматически копируются в раздел "Услуги" текущего движения/посещения. Для копирования услуг должны быть выполнены следующие условия:

- специфика по онкологии открыта из случая лечения;
- код и период (дата) выполнения услуги не совпадают ни с одной из уже добавленных в посещение/движение услуг;
- заполнено поле "Название услуги" (кроме хирургического лечения);
- место выполнения совпадает с МО случая лечения (кроме хирургического лечения).

Если услуга уже внесена в текущий случай лечения, то она не будет внесена в него повторно.

Случай амбулаторного лечения № 57580 - C00.1 Злокачественное новообразование наружной поверхности нижней губы

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА  
 КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ УСЛУГА  
 МАНИПУЛЯЦИИ И ПРОЦЕДУРЫ  
 ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ  
 ДИЕТА  
 РЕЖИМ  
 ЛЕКАРСТВЕННЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ  
 НАПРАВЛЕНИЯ К ВРАЧУ  
 ОБЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ  
 НАПРАВЛЕНИЯ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ  
 НАПРАВЛЕНИЯ НА ПАТОМОРФОЛОГИЮ  
 ВАКЦИНАЦИЯ

УСЛУГИ 4

- Эндопротезирование толстой кишки 23.12.2022 кол-во 1
- Цистоскопия 23.12.2022 кол-во 1
- Иссечение поражения кожи 23.12.2022 кол-во 1
- Аускультация при патологии сердца и перикарда 23.12.2022 кол-во 1

РЕЦЕПТЫ

ЖУРНАЛ | СПЕЦИФИКА / онкология

Иванов Иван Иванович 17.10.1980 (42 года)

Депное УО Отказал / противопоказания

Трансплантация костного мозга  
 Таргетная терапия  
 Химиотерапевтическое лечение  
 Лучевое лечение  
 Химиолучевое лечение  
 Гормоноиммунотерапевтическое лечение  
 Хирургическое лечение  
 Неспецифическое лечение  
 Реабилитационные мероприятия  
 Контрольная карта диспансерного наблюдения  
 Извещения  
 Контроль состояния  
 Госпитализация

Дата проведения	Название операции
23.12.2022	A03.18.003 Эндопротезирование толстой кишки
23.12.2022	A03.28.001 Цистоскопия

Рисунок 68 Исключение двойного ввода информации в специфике

#### 4.24 Печать документов

По кнопке "Печать" на панели управления доступны:

- "Печать КЛУ при ЗНО" – вывод на печать Контрольного листа учета медицинской помощи, оказанной пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями;
- "Печать в формате "№ 030-ГРР" – вывод на печать формы "№ 030-ГРР". Кнопка доступна при наличии простого заболевания;
- "Печать в формате "030-6/У" – вывод на печать Контрольной карты диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием по форме №030-6/У. Кнопка доступна при наличии простого заболевания.

## 5 ФБ "Протокол консилиума по профилю "Онкология" 3.0.3

### 5.1 Назначение

Форма "Сведения о проведении консилиума" предназначена для внесения данных о проведении консилиума. В случае каждого пациента, в типичном случае, онкоконсилиум может проводиться один или несколько раз. Например: перед началом лечения, после проведенной диагностики для уточнения тактических подходов, после проведения лечения для планирования послеоперационных мероприятий. Пациент направляется на онкоконсилиум после выявления онкологического диагноза.

Используемые термины и определения:

- консилиум врачей – совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов в случаях, предусмотренных настоящим Федеральным законом;
- онкологический консилиум – это обсуждение врачами разных специализаций диагностики и лечебной тактики в случае выявления у пациента злокачественной опухоли. В работе онкологического консилиума принимают участие онкологи, эндоскописты, хирурги, радиологи, а также врачи узких специализаций. Такой подход очень важен, поскольку самый квалифицированный специалист не может в полной мере владеть всеми методами диагностики и лечения.

### 5.2 Условия доступа к форме

Форма может быть вызвана по кнопке "Добавить" в разделе "Сведения о проведении консилиума" Специфики по онкологии 1.0 или "Добавить" – "Сведения о проведении консилиума" Специфики по онкологии 2.0 (подробнее см. справку "Специфика по онкологии" и "Специфика по онкологии 2.0").

**Примечание** – Добавление сведений о проведении консилиума доступно, если специфика по онкологии открыта из случая лечения (для связи консилиума и случая лечения).

При работе со спецификой по онкологии, открытой из регистра, кнопка добавления консилиума недоступна.

**Примечание** – У специалистов, не входящих в состав консилиума, нет возможности вносить изменения в Сведения о проведении консилиума за исключением данных в полях "Дата и время" и "Цель".

Есть возможность добавить более одной записи о проведении консилиума независимо от даты проведения консилиума.

АРМ врача поликлиники

СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ КОНСИЛИУ...

Общая информация | Клинические рекомендации | Планируемые мероприятия

01.01.1950 (73 года)

Диагноз пациента: C80.0 Злокачественное новообразование неизв

Номер протокола: 5394

Дата и время: 13.03.2023 00:00

Общее состояние: 1. Удовлетворительное

Результат:

Форма проведения консилиума:  Очно  Заочно

Проведен с применением телемедицинских технологий:  Нет  Да

Режим:  Офлайн  Онлайн

Цель:

Место: Амбулаторно-поликлиническое учреждение

Условия оказания мед. помощи:

Жалобы:

Анамнез:

Рисунок 69 Форма Сведения о проведении консилиума часть 1

Клинический диагноз:

Объективный статус:

Комментарий / Решение консилиума (Описание):

Копировать планируемые мероприятия

**Состав консилиума**

71 Выбрать из шаблона 74 Сохранить как шаблон + Добавить

ФИО	Роль	Особое мнение

СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ ПЕЧАТЬ

Рисунок 70 Форма Сведения о проведении консилиума часть 2

### 5.3 Описание формы

Форма содержит вкладки:

- "Общая информация" – вкладка содержит поля для заполнения данных о проведении консилиума:
  - "Диагноз пациента" – поле заполняется автоматически значением диагноза, который отображается у пациента в специфике по онкологии, из которой открывает консилиум. Недоступно для редактирования;
  - "Номер протокола" – заполняется автоматически, недоступно для редактирования;
  - "Дата и время" – поле ввода даты не позднее текущей, по умолчанию заполнено текущей датой, обязательно для заполнения; поле времени заполнено значением "00:00" текущего дня;
  - "Общее состояние" – поле с выпадающим списком значений степеней тяжести состояния пациента на момент проведения консилиума из текущего посещения (для поликлинического случая)/из поля "Индикатор степени тяжести состояния" последнего протокола движения (для стационарного случая);
  - "Результат" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;

- "Форма проведения консилиума" – переключатель "Очно"/"Заочно", обязательно для заполнения. Значение по умолчанию: "Очно";
- "Проведен с применением телемедицинских технологий" – переключатель "Нет"/"Да", обязательно для заполнения. Значение по умолчанию: "Нет";
- "Режим" – переключатель "Офлайн"/"Онлайн", обязательно для заполнения. Значение по умолчанию устанавливается значением из направления на консилиум при наличии или значением "Офлайн" ;
- "Цель" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Место" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Условия оказания мед. помощи" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Жалобы" – поле ввода. Возможно автоматическое заполнение значением из поля "Жалобы" ближайшего по дате протокола осмотра посещения поликлинического случая, если дата посещения раньше или равна дате проведения консилиума и основной диагноз посещения совпадает с диагнозом в поле "Диагноз пациента". Для стационарного случая заполняется значением секции "Жалобы" из последнего (на момент проведения консилиума) "Протокола осмотра" движения;
- "Анамнез" – поле ввода. Возможно автоматическое заполнение значением из поля "Анамнез заболевания" ближайшего по дате протокола осмотра посещения поликлинического случая, если дата посещения раньше или равна дате проведения консилиума и основной диагноз посещения совпадает с диагнозом в поле "Диагноз пациента". Для стационарного случая заполняется значением секции "Анамнез заболевания" из последнего (на момент проведения консилиума) "Протокола осмотра" движения;
- "Клинический диагноз" – поле ввода. Возможно автоматическое заполнение значением из поля "Диагноз основной (расшифровка)" ближайшего по дате протокола осмотра посещения поликлинического или стационарного случая, если дата посещения раньше или равна дате проведения консилиума и основной диагноз посещения совпадает с диагнозом в поле "Диагноз пациента". Для стационарного случая заполняется значением поля "Расшифровка" вкладки "Основная информация" движения;
- "Объективный статус" – поле ввода. Возможно автоматическое заполнение значением из поля "Объективный статус" ближайшего по дате протокола

осмотра посещения поликлинического случая, если дата посещения раньше или равна дате проведения консилиума и основной диагноз посещения совпадает с диагнозом в поле "Диагноз пациента". Если в рамках случая имеется несколько записей, то заполняется значением с наиболее поздней датой. Для стационарного случая заполняется значением секции "Объективный статус" из последнего (на момент проведения консилиума) "Протокола осмотра" движения;

- "Комментарий/Решение консилиума (Описание)" – поле ввода. Возможно автоматическое заполнение при нажатии кнопки "Копировать планируемые мероприятия" данными из заполненных разделов на вкладке "Планируемые мероприятия". Обязательное для заполнения поле для тех записей, которые созданы после 01.04.2023 включительно.
- раздел "Состав консилиума":
  - добавление членов консилиума с помощью кнопки "Добавить", редактирование;
  - добавление членов консилиума с помощью кнопки "Выбрать из шаблона";
  - сохранение состава консилиума как шаблон с помощью кнопки "Сохранить как шаблон";
  - табличная часть, содержащая записи членов консилиума;
- "Клинические рекомендации" – вкладка содержит разделы:
  - "Медицинские вмешательства по клиническим рекомендациям" – в разделе отображаются рекомендованные к назначению/выполнению коды и наименования услуг, а также список тезисов клинических рекомендаций, в рамках которых данные услуги рекомендуются;
  - "Схемы терапии по Клиническим Рекомендациям" – в разделе отображаются рекомендованные к назначению коды схем химиотерапии и описание схем химиотерапии, а также список тезисов клинических рекомендаций, в рамках которых данные схемы химиотерапии рекомендуются;
- "Планируемые мероприятия" – вкладка для добавления планируемого лечения по результатам онкологического консилиума. Обязателен для добавления хотя бы один вид лечения ("Хирургическое лечение", "Лучевое лечение", "Химиотерапевтическое лечение", "Гормонотерапия"). Вкладка содержит разделы:

- раздел "Диагностические исследования" – добавление планируемых диагностических услуг с помощью кнопки "Добавить", обязательна для добавления хотя бы одна запись;
- раздел "Хирургическое" – добавление планируемого хирургического лечения с помощью кнопки "Добавить", редактирование;
- раздел "Лучевое" – добавление планируемого лучевого лечения с помощью кнопки "Добавить", редактирование;
- раздел "Гормонотерапия" – добавление планируемого гормонального лечения с помощью кнопки "Добавить", редактирование;
- раздел "Химиотерапевтическое" – добавление планируемого химиотерапевтического лечения с помощью кнопки "Добавить", редактирование;
- поле "Другие виды специального лечения" – поле ввода;
- раздел "Направление в МО":
  - "Куда" – переключатель "МО"/"Другая организация", по умолчанию "МО";
  - "МО" – поле с выпадающим списком значений МО.

#### **5.4 Действия со Сведениями о проведении консилиума**

После заполнения полей формы нажмите на кнопку "Сохранить"/"Сохранить и закрыть":

- сохранятся указанные данные в полях формы;
- в разделе "Сведения о проведении консилиума" Специфики по онкологии отобразится новая запись;
- создастся лист согласования и будет доступна подпись Сведений о проведении консилиума (подробнее см. раздел "Подписание консилиума онкологического в Поликлинике" или "Подписание документов в стационаре" справки "Электронная подпись").

После подписания Сведений о проведении консилиума данные формы станут не доступны для редактирования.

#### **5.5 Действия на форме**

##### **5.5.1 Добавление члена консилиума**

Для добавления члена консилиума:

- в разделе "Состав консилиума" нажмите кнопку "Добавить";

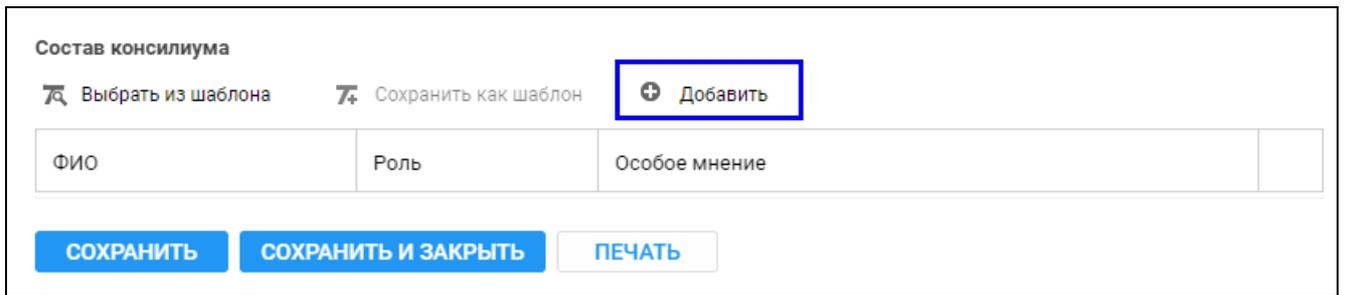


Рисунок 71 Кнопка Добавить

- отобразится форма "Член консилиума: Добавление";

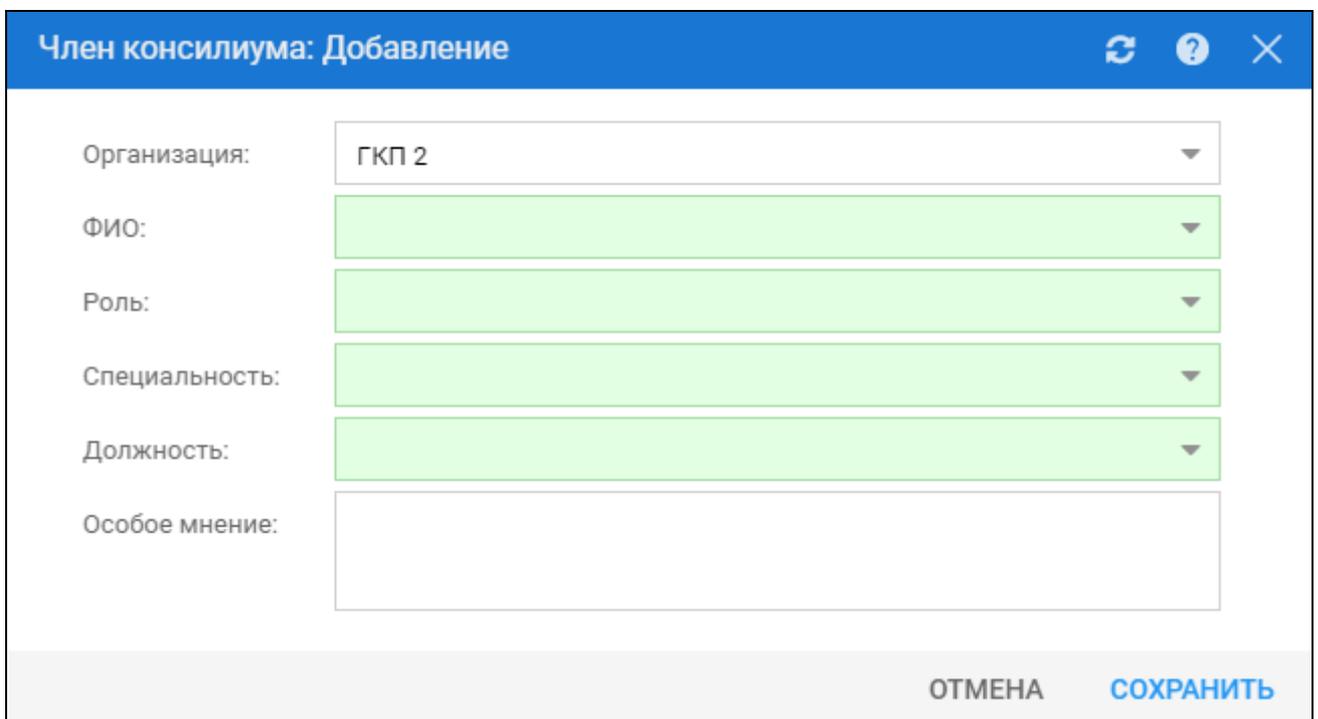


Рисунок 72 Форма Член консилиума

- заполните поля формы:
  - "Организация" – поле с выпадающим списком, значение по умолчанию: МО пользователя, доступно для редактирования;
  - "ФИО" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Роль" – поле с выпадающим списком значений: "Председатель", "Член комиссии", "Секретарь" и "Лечащий врач". Обязательно для заполнения;
  - "Специальность" – заполняется автоматически на основе выбранного значения в поле "ФИО", доступно для редактирования, поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;

- "Должность" – заполняется автоматически на основе выбранного значения в поле "ФИО", доступно для редактирования, поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Особое мнение" – поле ввода особого мнения члена/председателя консилиума;
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Состав консилиума" отобразится добавленный член консилиума.

**Примечание** – В консилиуме обязательно должен быть председатель и председатель должен быть только один.

Также доступны редактирование члена консилиума с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для этого необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

### 5.5.2 Выбор состава консилиума из шаблона консилиума

Добавление и выбор шаблона состава консилиума доступны по кнопке "Выбрать из шаблона" в разделе "Состав консилиума". Отобразится форма "Шаблоны Составы Консилиума".

Также доступны редактирование члена консилиума с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для этого необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

### 5.5.3 Сохранение состава консилиума как шаблон

Сохранение состава консилиума как шаблон доступно по кнопке "Сохранить как шаблон" в разделе "Состав консилиума". Кнопка "Сохранить как шаблон" доступна, если в консилиуме добавлен хотя бы один врач.

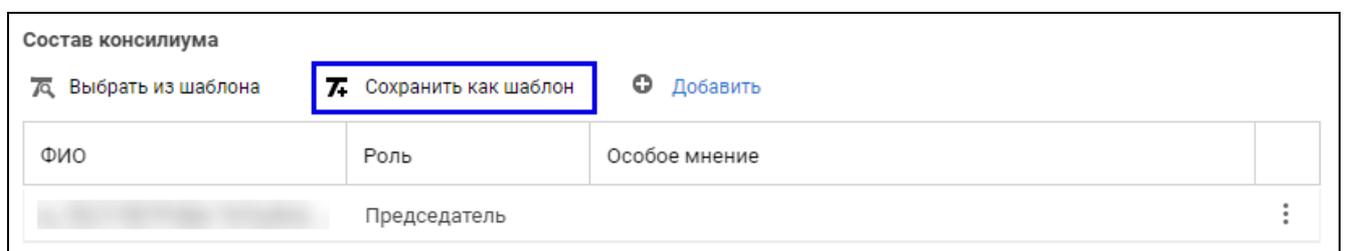


Рисунок 73 Кнопка Сохранить как шаблон

Отобразится форма ввода наименования шаблона.

Рисунок 74 Форма ввода наименования шаблона

Введите наименование шаблона и нажмите кнопку "Сохранить". Добавляемое имя шаблона должно иметь имя отличное от уже существующих наименований шаблонов.

#### 5.5.4 Добавление планируемого диагностического исследования

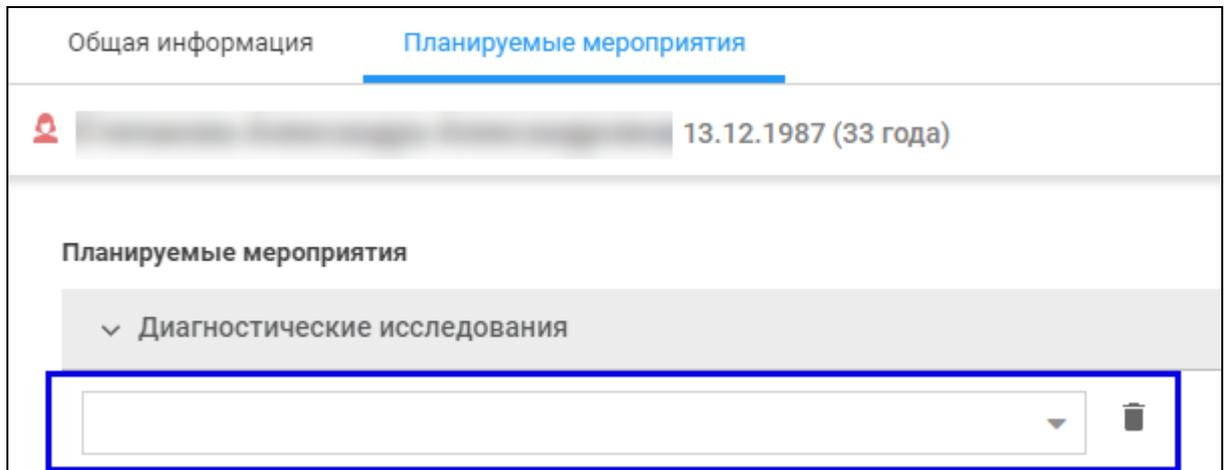
Для добавления планируемого диагностического исследования:

- перейдите на вкладку "Планируемые мероприятия";

Рисунок 75 Вкладка Планируемые мероприятия

- в разделе "Диагностические исследования" нажмите кнопку "Добавить";

- в разделе "Диагностические исследования" отобразится поле, доступное к заполнению;



The screenshot shows a web interface with two tabs: "Общая информация" and "Планируемые мероприятия". The "Планируемые мероприятия" tab is active. Below the tabs, there is a profile section with a red bell icon, a blurred name, and the date "13.12.1987 (33 года)". Underneath, the "Планируемые мероприятия" section is expanded to show "Диагностические исследования". A dropdown menu is visible below this section, highlighted with a blue border. The dropdown menu is currently empty, and there is a trash icon to its right.

- заполните поле значением из выпадающего списка.

Для удаления диагностического исследования необходимо нажать кнопку "Удалить" напротив записи раздела.

### 5.5.5 Добавление планируемого хирургического лечения

Для добавления планируемого хирургического лечения:

- перейдите на вкладку "Планируемые мероприятия";
- в разделе "Хирургическое" нажмите кнопку "Добавить";
- отобразится форма "Планируемое хирургическое лечение";

Планируемое хирургическое лечение: Добавление

Планируемая дата начала лечения:

Условия проведения лечения:

Преимущественная направленность:

Наименование услуги:

Планируемый вид хирургического лечения:

Характер хирургического лечения:

Тип лечения:

Планируемые операции (федеральный справочник хирургических операций):

Группы хирургических операций:

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 76 Форма добавления планируемого хирургического лечения

- заполните поля формы:
  - "Планируемая дата начала лечения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;
  - "Условия проведения лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Преимущественная направленность" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Наименование услуги" – поле с выпадающим списком, необязательно для заполнения;
  - "Планируемый вид хирургического лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Характер хирургического лечения" – поле с выпадающим списком, необязательно для заполнения;
  - "Тип лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;

- "Планируемые операции (федеральный справочник хирургических операций)"
  - поле с выпадающим списком, необязательно для заполнения. Можно выбрать несколько значений;
- "Группы хирургических операций" – поле с выпадающим списком, необязательно для заполнения. Возможен множественный выбор значений;
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Хирургическое" отобразится добавленное хирургическое лечение.

Также доступны редактирование хирургического лечения с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для этого необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

#### **5.5.6 Добавление планируемого лучевого лечения**

Для добавления планируемого лучевого лечения:

- перейдите на вкладку "Планируемые мероприятия";
- в разделе "Лучевое" нажмите кнопку "Добавить";
- отобразится форма "Планируемое лучевое лечение";

Планируемое лучевое лечение: Добавление

Планируемая дата начала лечения:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Планируемая дата окончания лечения:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Условия проведения лечения:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Преимущественная направленность:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Наименование услуги:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Вид лучевой терапии:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Метод лучевой терапии:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Способ облучения:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Радиомодификаторы:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Разовая очаговая доза:	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Грей	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Тип лечения:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Кратность проведения лечения:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Кол-во фракций проведения лучевой терапии:	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/>	
Длительность курса лучевой терапии:	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>		
Суммарная доза на опухоль:	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/>	Грей <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Суммарная доза на зоны регионарного метастазирования:	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/>	Грей <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Описание локализации:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
Особые указания:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		

ОТМЕНА
СОХРАНИТЬ

- заполните поля формы:
  - "Планируемая дата начала лечения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;
  - "Планируемая дата окончания лечения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;

- "Условия проведения лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Преимущественная направленность" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Наименование услуги" – поле с выпадающим списком;
  - "Виды лучевой терапии" – поле с выпадающим списком;
  - "Метод лучевой терапии" – поле с выпадающим списком;
  - "Способы облучения" – поле с выпадающим списком;
  - "Радиомодификаторы" – поле с выпадающим списком;
  - "Разовая очаговая доза" – поле ввода, необязательно для заполнения, по умолчанию пустое;
  - "Тип лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Кратность проведения лечения" – поле ввода, необязательно для заполнения, по умолчанию пустое;
  - "Кол-во фракций проведения лучевой терапии" – поле ввода, обязательно для заполнения, по умолчанию пустое;
  - "Длительность курса лучевой терапии, дней" – поле ввода, необязательно для заполнения, по умолчанию пустое;
  - "Суммарная доза на опухоль" – поле ввода, обязательно для заполнения, по умолчанию пустое, авторасчет по формуле "Суммарная доза на опухоль" = "Разовая очаговая доза" x "Кол-во фракций проведения лучевой терапии"; единица измерения по умолчанию "Грей";
  - "Суммарная доза на зоны регионарного метастазирования" – поле ввода, необязательно для заполнения, по умолчанию пустое; единица измерения по умолчанию "Грей";
  - "Описание локализации" – поле ввода текста, необязательно для заполнения, по умолчанию пустое;
  - "Особые указания" – поле ввода текста, необязательно для заполнения, по умолчанию пустое.
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Лучевое" отобразится добавленное лучевое лечение.

Также доступны редактирование лучевого лечения с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для этого необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

### 5.5.7 Добавление планируемого гормонального лечения

Для добавления планируемого гормонального лечения:

- перейдите на вкладку "Планируемые мероприятия";
- в разделе "Гормонотерапия" нажмите кнопку "Добавить";
- отобразится форма "Планируемое гормональное лечение";

Планируемое гормональное лечение: Добавление
↻ ? ✕

Планируемая дата начала лечения:

Планируемая дата окончания лечения:

Условия проведения лечения:

Преимущественная направленность:

Услуга:

Вид гормонотерапии:

Планируемая длительность курса гормоноиммунотерапии (дней):

**Препарат**

⊕ Добавить
✎ Изменить
✕ Удалить

Наименование препарата	Доза	Ед. измерения

ОТМЕНА
СОХРАНИТЬ

Рисунок 77 Форма Планируемое гормональное лечение

- заполните поля формы:

- "Планируемая дата начала лечения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;
- "Планируемая дата окончания лечения" – автоматический расчет, если указаны планируемая даты начала и планируемая длительность лечения; доступно для редактирования, необязательно для заполнения;
- "Условия проведения лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Преимущественная направленность" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Услуга" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Вид гормонотерапии" – поле с выпадающим списком;
- "Планируемая длительность курса гормоноиммунотерапии, дней" – автоматический расчет, если указаны планируемые даты начала и окончания лечения; поле доступно для редактирования, необязательно для заполнения;
- раздел "Препарат" – добавление данных о препаратах для гормонотерапии с помощью кнопки "Добавить". Отобразится форма "Гормональный препарат: Добавление", на которой необходимо заполнить поля и нажать кнопку "Сохранить". Добавленная запись отобразится в разделе "Препарат";

Рисунок 78 Форма Гормональный препарат

- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Гормонотерапия" отобразится добавленное лучевое лечение.

Также доступны редактирование гормонального лечения с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для этого необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

### **5.5.8 Добавление планируемого химиотерапевтического лечения**

Для добавления планируемого химиотерапевтического лечения:

- перейдите на вкладку "Планируемые мероприятия";
- в разделе "Химиотерапевтическое лечение" нажмите кнопку "Добавить";
- отобразится форма "Планируемое химиотерапевтическое лечение";

Планируемое химиотерапевтическое лечение: Добавление

Планируемая дата начала лечения: 26.12.2022

Планируемая дата окончания лечения: 26.12.2022

Условия проведения лечения: 1. Амбулаторно

Название услуги: А11.12.001.002. Имплантация подкожной венозной порт

Преимущественная направленность: 0. неизвестно

Линия лекарственной терапии: 1. Первая линия

Цикл лекарственной терапии: 1. Первый цикл линии

**Описание химиотерапии**

Вид химиотерапии: 1. самостоятельная

Вид химиотерапии по интенсивности дозы:

Код схемы химиотерапии: sh0672 . Паклитаксел 175-225 мг/м<sup>2</sup> в 1-й день

Коды альтернативных схем: sh0238 x sh0644 x

Код схемы химиотерапии ВИМИС: 19. CarPac (PaC, P + карбо): (паклитаксел 175-22

Коды альтернативных схем ВИМИС: 454 x 98 x

Планируемая продолжительность курса (дней): 1

**Препараты основных схем**

+ Добавить    ✎ Изменить    ✕ Удалить

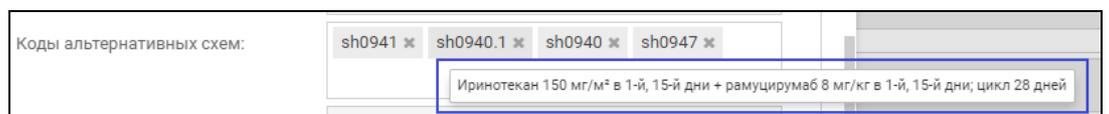
Наименование препарата	Справочник	Доза	Ед. измерения
------------------------	------------	------	---------------

ОТМЕНА    СОХРАНИТЬ

Рисунок 79 Форма Планируемое химиотерапевтическое лечение Добавление

- заполните поля формы:
  - "Планируемая дата начала лечения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;
  - "Планируемая дата окончания лечения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;
  - "Условия проведения лечения" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;

- "Название услуги" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Преимущественная направленность" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Линия лекарственной терапии" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Цикл лекарственной терапии" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Вид химиотерапии" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- "Вид химиотерапии по интенсивности дозы" – поле с выпадающим списком. Поле необязательно для заполнения. Для выбора доступны значения:
  - "8. Низкодозная терапия";
  - "9. Нормодозная терапия";
  - "10. Высокодозная терапия";
  - "11. Метрономная терапия";
- "Код схемы химиотерапии" – поле с выпадающим списком, необязательно для заполнения. Если для выбранной схемы есть стыковка со схемой химиотерапии ВИМИС, то поле "Код схемы химиотерапии ВИМИС" заполнится автоматически. При удалении кода схемы, связанный с ним код схемы химиотерапии ВИМИС также очищается в поле "Код схемы химиотерапии ВИМИС";
- "Коды альтернативных схем" – поле выбора не более четырех кодов, если выбрано значение в поле "Код схемы химиотерапии". Поле необязательно для заполнения; связанный с ним код схемы химиотерапии ВИМИС также очищается в поле "Коды альтернативных схем ВИМИС". При наведении курсора на код схемы отображается всплывающая подсказка с наименованием схемы химиотерапевтического лечения в соответствии с кодом;



- "Код схемы химиотерапии ВИМИС" – поле с выпадающим списком. Поле обязательно для заполнения, если заполнено поле "Коды альтернативных

схем". Если для выбранной схемы есть стыковка со схемой химиотерапии ВИМИС, то поле "Код схемы химиотерапии" заполнится автоматически. При удалении кода схема химиотерапии ВИМИС, связанный с ним код химиотерапии в поле "Код схемы химиотерапии" остается заполненным;

- "Коды альтернативных схем ВИМИС" – поле выбора не более четырех кодов. Поле автоматически заполняется при заполнении поля "Коды альтернативных схем", если для выбранной схемы в поле "Код схемы химиотерапии" есть стыковка со схемой химиотерапии ВИМИС. Поле доступно для заполнения, если заполнено поле "Код схемы химиотерапии ВИМИС". Поле необязательно для заполнения; При удалении кода альтернативной схемы ВИМИС, связанный код альтернативной схемы в поле "Коды альтернативных схем" остается заполненным. При наведении курсора на код схемы отображается всплывающая подсказка с наименованием схемы химиотерапевтического лечения в соответствии с кодом;

Коды альтернативных схем ВИМИС: 682 x 681 x 812 x

Планируемая продолжительность курса (дн) Иринотекан + цетуксимаб: (иринотекан 180 + цетуксимаб 500)

- "Планируемая продолжительность курса (дней)" – авторасчет продолжительности курса в календарных днях после заполнения полей "Планируемая дата начала лечения" и "Планируемая дата окончания лечения", доступно для редактирования, необязательно для заполнения;
- раздел "Препараты" – добавление данных о препаратах для химиотерапии с помощью кнопки "Добавить". Отобразится форма "Препарат основной схемы: добавление";

Рисунок 80 Добавление препарата

- заполните поля:
  - "Справочник" – поле с выпадающим списком значений:
    - "РЛС";
    - "Кодификатор № 9";
    - "Элемент схемы ПОЛТ" – элемент схемы противоопухолевой лекарственной терапии;
  - "Препарат" – поле с выпадающим списком, значения которого фильтруются в соответствии с выбранным значением поля "Справочник";
  - "Доза";
  - "Единицы измерения" – автоматически заполняется, если в поле "Справочник" выбрано значение "Элемент схемы ПОЛТ";
- нажмите кнопку "Сохранить". Добавленная запись отобразится в разделе "Препарат";
- нажмите кнопку "Сохранить".

В разделе "Химиотерапевтическое лечение" отобразится добавленное химиотерапевтическое лечение.

Также доступны редактирование химиотерапевтического лечения с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для этого необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

### 5.5.9 Печать протокола онкологического консилиума

Для печати протокола онкологического консилиума нажмите кнопку "Печать" в нижней части формы "Сведения о проведении консилиума".

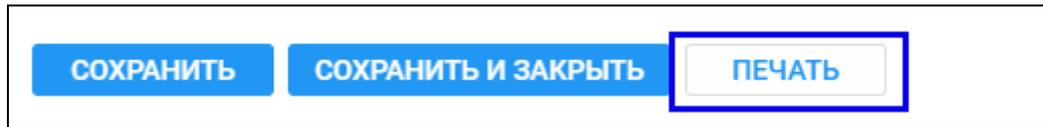


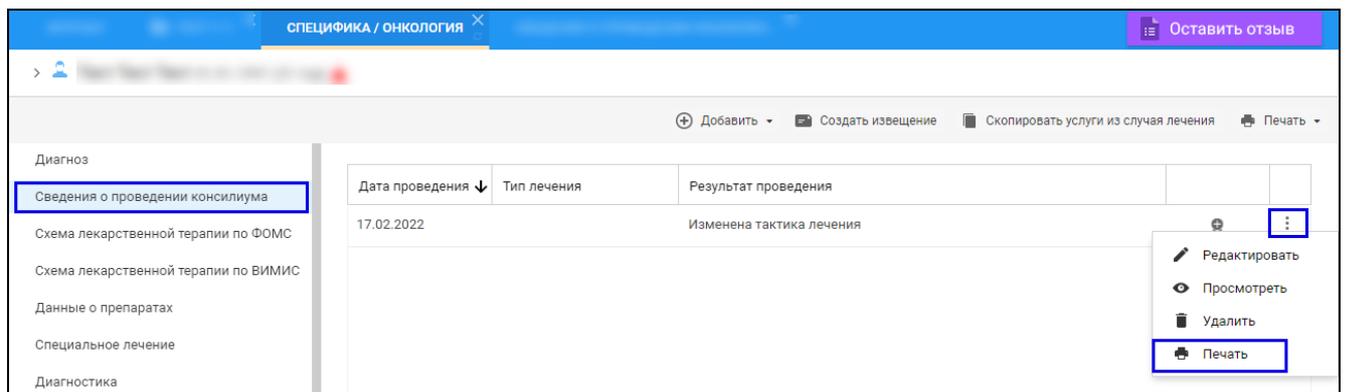
Рисунок 81 Кнопка Печать

В результате на новой вкладке браузера отобразится печатная форма "Протокол консилиума врачей (онкологического)".

При нажатии кнопки "Печать" также будет осуществлено сохранение введенных данных на форме "Сведения о проведении консилиума".

Печать протокола онкологического консилиума доступно также:

- на форме спецификации по онкологии (2.0) в разделе "Сведения о проведении консилиума". Для печати необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать пункт "Печать";



- на форме спецификации по онкологии (1.0) в разделе "Сведения о проведении консилиума". Для печати необходимо навести курсор мыши на запись в разделе и нажать отобразившуюся кнопку "Печать".

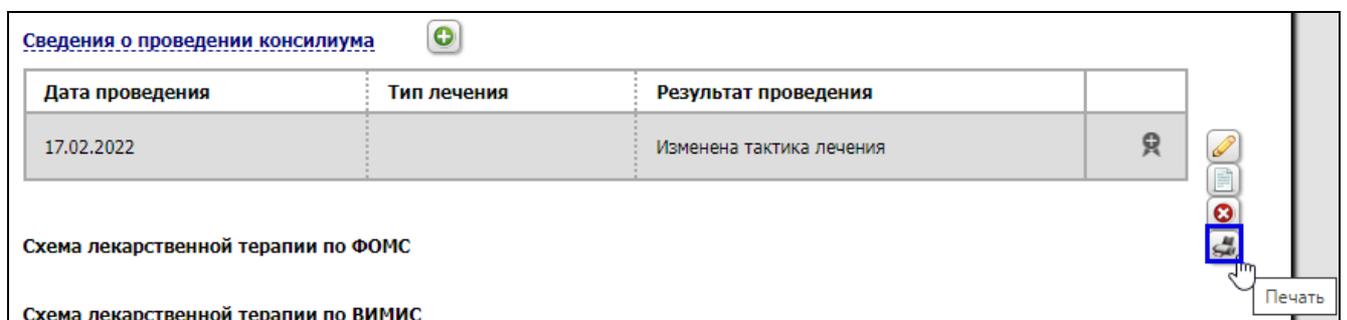


Рисунок 82 Кнопка Печать

### **5.5.10 Просмотр сведений о необходимых диагностических исследованиях, маршрутизации и лечении пациента на основании клинических рекомендаций по профилю "Онкология"**

Просмотр сведений о необходимых диагностических исследованиях, маршрутизации и лечении пациента на основании клинических рекомендаций по профилю "Онкология" осуществляется на вкладке "Клинические рекомендации".

Вкладка отображается для пациента, который встал на маршрут порядка оказания медицинской помощи по профилю "Онкология" по выбранному диагнозу, онкологический консилиум должен являться состоянием данного маршрута.

Вкладка содержит разделы:

- "Медицинские вмешательства по клиническим рекомендациям" – в разделе отображаются рекомендованные к назначению/выполнению коды и наименования услуг, а также список тезисов клинических рекомендаций, в рамках которых данные услуги рекомендуются;
- "Схемы терапии по Клиническим Рекомендациям" – в разделе отображаются рекомендованные к назначению коды схем химиотерапии и описание схем химиотерапии, а также список тезисов клинических рекомендаций, в рамках которых данные схемы химиотерапии рекомендуются;
- "Клинические рекомендации" – в разделе приводится текстовое описание тезиса клинической рекомендации (краткое описание и более развернутый комментарий), а также стадии опухолевого процесса, для которых применим данный тезис. В дополнение приводятся уровни убедительности и доказательности тезиса.

**Медицинские вмешательства по клиническим рекомендациям**

Код	Наименование	Тезис
▼ Дистальная субтотальная резекция		
A16.16.017.001	Резекция желудка дистальная субтотальная	3.1.8
A16.16.017.002	Резекция желудка дистальная субтотальная с использованием видеозен...	3.1.8 - 3.1.9
▼ Проксимальная резекция желудка		
A16.16.017.004	Резекция желудка проксимальная субтотальная	3.1.8
A16.16.017.005	Резекция желудка проксимальная субтотальная транс...	3.1.8

**Схемы терапии по клиническим рекомендациям**

Код схемы химиотерапии	Описание	Тезис
ФОЛиниевая кислота + Фторурацил + ОКСалиплатин (FOLFOX 4) ± бевацизумаб	Оксалиплатин в/в в первый день; лейковорин в/в в первый и второй дни; 5-FU в/в болюсно с последующей непрерывной инфузией в теч ...	3.1.8
ФОЛиниевая кислота + Фторурацил + ОКСалиплатин (FOLFOX 6) ± бевацизумаб	Оксалиплатин в/в в первый день; лейковорин в/в в первый и второй дни; 5-FU в/в болюсно с последующей непрерывной инфузией в теч ...	3.1.8
ФОЛиниевая кислота + Фторурацил + ОКСалиплатин (FOLFOX 7) ± бевацизумаб	Оксалиплатин в/в в первый день; лейковорин в/в только в первый день; 5-FU в/в болюсно с непрерывной инфузией (более высокая доза, чем при FOLFOX4) в течение первого и второго дней => общее число циклов шес ...	3.1.8

**КЛИНИЧЕСКАЯ РЕКОМЕНДАЦИЯ 3.1.8**

Уровень убедительности: В  
 Уровень доказательности: IIb  
 TNM: T0N2M0,T1N2M0  
 Стадия опухолевого процесса: IIIA, IIIB, IIIC

**Тезис-рекомендация**

Пациентам с «ранним» РЖ, которым невозможно выполнение EMR/ESD, рекомендуется выполнять хирургическое вмешательство из открытого или лапароскопического доступа.

**Комментарий**

Одним из оперативных доступов является лапароскопический. Выполнение резекционных вмешательств из лапароскопического доступа при раннем раке желудка может быть рассмотрено как стандартная процедура наряду с открытыми вмешательствами при «раннем» дистальном РЖ [44,45]. Роль лапароскопического доступа при операциях у пациентов местно-распространенным РЖ исследуется [49 - 53]. Выполнение вмешательства из лапароскопического доступа при распространенном РЖ, а также в случаях, когда требуется гастрэктомия, может быть рекомендовано только в медицинских организациях с наличием достаточного оснащения и обученных специалистов. Роль лапароскопического доступа при операциях у пациентов местно-распространенным РЖ исследуется [49 - 53]. Выполнение вмешательства из лапароскопического доступа при распространенном РЖ, а также в случаях, когда требуется гастрэктомия, может быть рекомендовано только в медицинских

**СОХРАНИТЬ**

Рисунок 83 Вкладка Медицинские вмешательства по клиническим рекомендациям

## 5.6 Шаблоны Составы Консилиума 2.0

Форма "Шаблоны Составы Консилиума" предназначена для создания и выбора шаблона состава консилиума для внесения данных о проведении консилиума в специфике по онкологии.

### 5.6.1 Условия доступа к форме

Форма может быть вызвана по кнопке "Выбрать из шаблона" в разделе "Состав консилиума" формы "Сведения о проведении консилиума" Специфики по онкологии 1.0 или Специфики по онкологии 2.0 (подробнее см. справку "Специфика по онкологии" и "Специфика по онкологии 2.0").

Рисунок 84 Форма Шаблоны Составы Консилиума

### 5.6.2 Описание формы

Форма содержит

- список созданных составов консилиума;
- область добавления новых составов консилиума.

### 5.6.3 Действия на форме

#### 5.6.3.1 Добавление шаблона состава консилиума

Для добавления шаблона состава консилиума:

- нажмите кнопку "Добавить шаблон консилиума". Курсор мыши установится в поле "Наименование" для добавления данных о новом шаблоне консилиума;
- заполните поле "Наименование";
- нажмите кнопку "Добавить участника". В списке созданных составов консилиума отобразится новая запись. Отобразится форма "Член консилиума: Добавление";

Член консилиума: Добавление

Организация: ГКП 2

ФИО:

Роль:

Специальность:

Должность:

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 85 Форма Член консилиума

- заполните поля формы:
  - "Организация" – поле с выпадающим списком, значение по умолчанию: МО пользователя, доступно для редактирования;
  - "ФИО" – поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Роль" – поле с выпадающим списком, значение по умолчанию: Председатель, обязательно для заполнения, доступно для редактирования;
  - "Специальность" – заполняется автоматически на основе выбранного значения в поле "ФИО", доступно для редактирования, поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
  - "Должность" – заполняется автоматически на основе выбранного значения в поле "ФИО", доступно для редактирования, поле с выпадающим списком, обязательно для заполнения;
- нажмите кнопку "Сохранить".

Добавленный участник отобразится на форме "Шаблоны Составы Консилиума" в табличной части под полем "Наименование" для созданного шаблона.

При необходимости добавьте еще участников в шаблон состава консилиума.

**Примечание** – В консилиуме обязательно должен быть председатель и председатель должен быть только один.

Также доступны редактирование члена консилиума с помощью кнопки "Редактировать" и удаление с помощью кнопки "Удалить". Для это необходимо вызвать контекстное меню записи в разделе и выбрать соответствующий пункт.

### **5.6.3.2 Выбор состава консилиума из шаблона консилиума**

Для добавления состава консилиума из шаблона консилиума:

- выберите шаблон из списка созданных составов консилиума;
- нажмите кнопку "Выбрать шаблон".

В разделе "Состав консилиума" формы "Сведения о проведении консилиума" спецификации по онкологии отобразится добавленный состав консилиума.