

ООО "РТ МИС"

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

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

Функциональный блок "Специфика по онкогематологии" 3.0.3

Содержание

1 Введение	4
1.1 Область применения	4
1.2 Уровень подготовки пользователя	4
1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	4
2 Назначение и условия применения	5
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
3 Подготовка к работе	6
3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных	6
3.2 Порядок запуска Системы	6
4 Функциональный блок "Специфика по онкогематологии" 3.0.3	10
4.1.1 Описание раздела Диагноз	12
4.1.2 Описание раздела Сведения о проведении консилиума	17
4.1.3 Описание раздела Схема лекарственной терапии по ППГ (Схема лекарственной терапии (ФОМС))	25
4.1.4 Описание раздела Схема лекарственной терапии по КР (Схема лекарственной терапии (ВИМИС))	26
4.1.5 Описание раздела Данные о препаратах	27
4.1.6 Описание раздела Специальное лечение	29
4.1.7 Описание раздела Данные об отказах/противопоказаниях	31
4.1.8 Описание раздела Трансплантация костного мозга	32
4.1.9 Описание раздела Таргетная терапия	34
4.1.10 Описание раздела Химиотерапевтическое лечение	34
4.1.11 Описание раздела Лучевое лечение	38
4.1.12 Описание раздела Химиолучевое лечение	40
4.1.13 Описание раздела Гормоноиммунотерапевтическое лечение	41
4.1.14 Описание раздела Хирургическое лечение	43
4.1.15 Описание раздела Неспецифическое лечение	45
4.1.16 Описание раздела Реабилитационные мероприятия	45
4.1.17 Описание раздела Контрольная карта диспансерного наблюдения	46
4.1.18 Описание раздела Извещения	47
4.1.19 Описание раздела Контроль состояния	49
4.1.20 Описание раздела Госпитализация	51

4.1.21	Копирование услуг из случая лечения.....	54
4.1.22	Печать документов	56
4.1.23	Назначение схем химиотерапевтического, химиолучевого лечения с 09.01.2023 Г.....	56

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Специфика по онкогематологии" 3.0.3 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система) для медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

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

Функциональный блок "Специфика по онкогематологии" 3.0.3 предназначен для заполнения и просмотра данных об онкологематологическом заболевании пациента.

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.

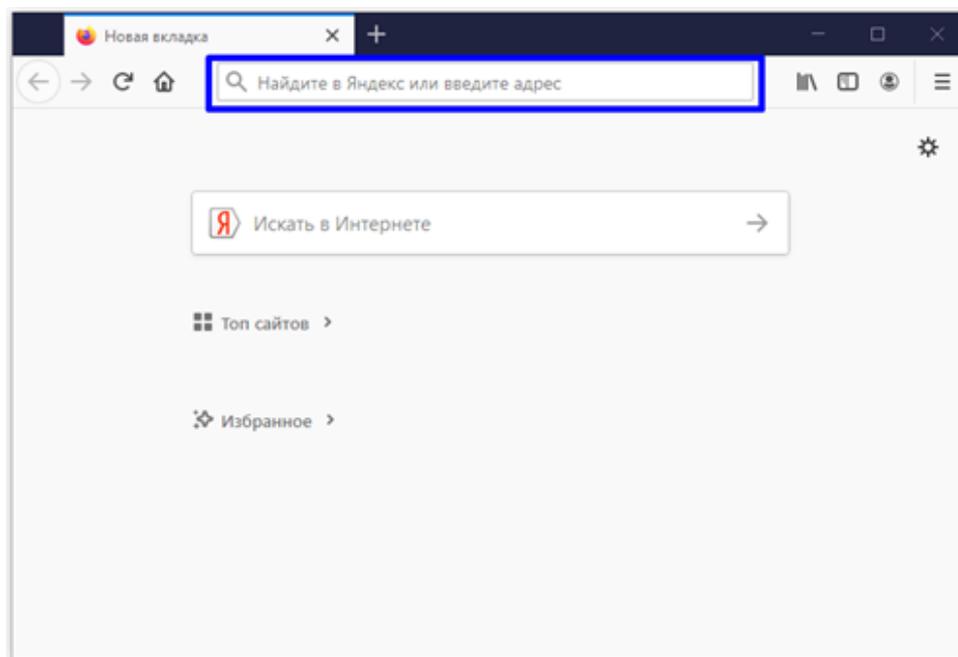


Рисунок 1 – Окно браузера

- 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.

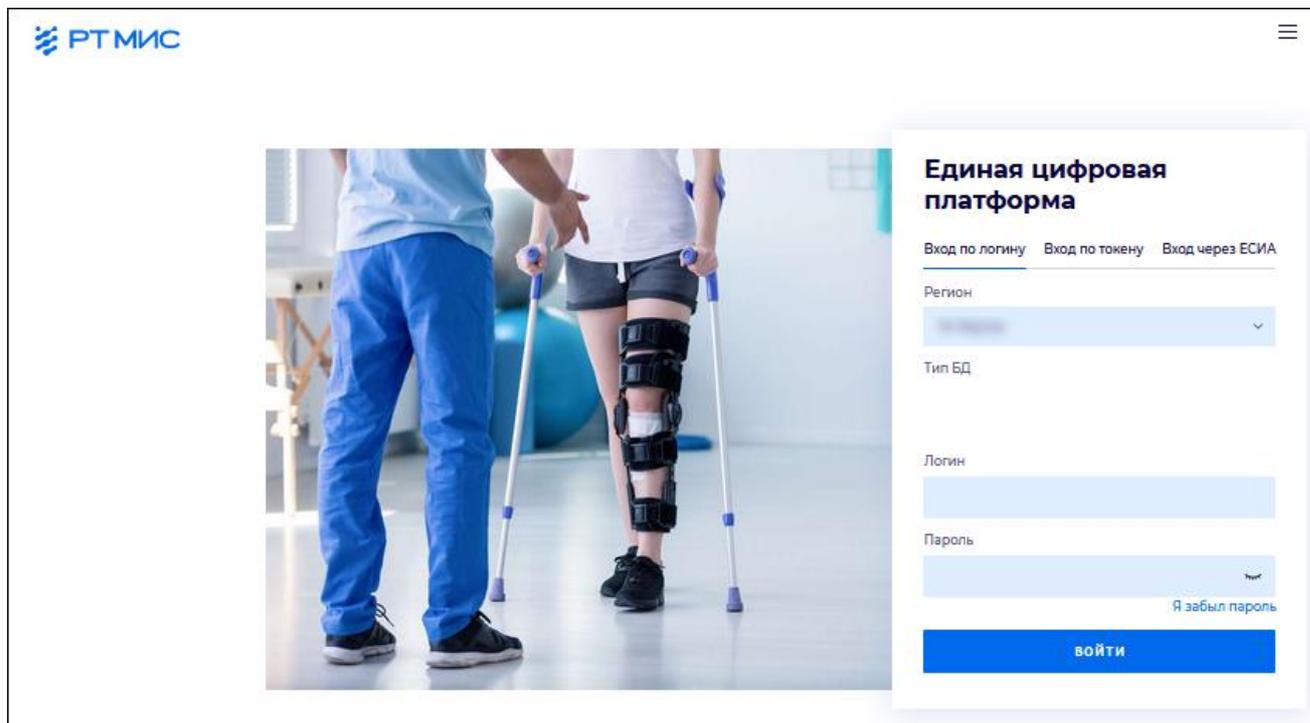


Рисунок 2 – Вход в Систему

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".
- Введите пароль учетной записи в поле "Пароль".
- Нажмите кнопку "Войти" в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токenu":

Рисунок 3 – Вход по токену

- 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.

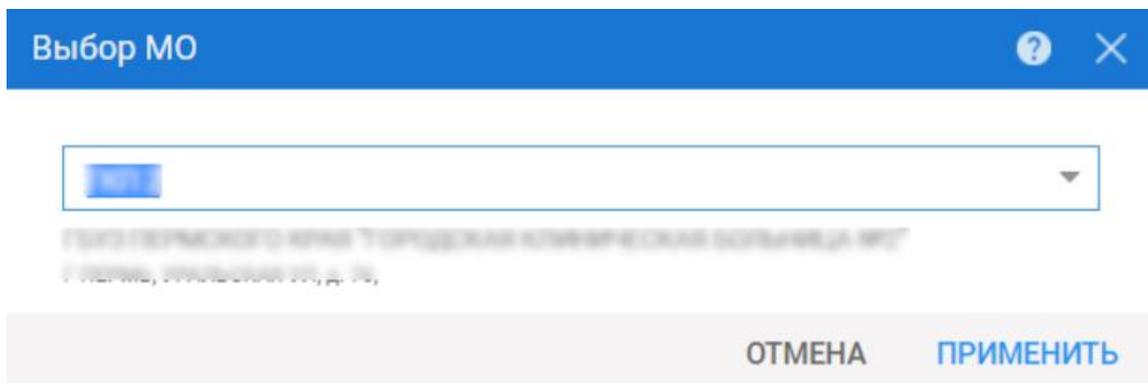
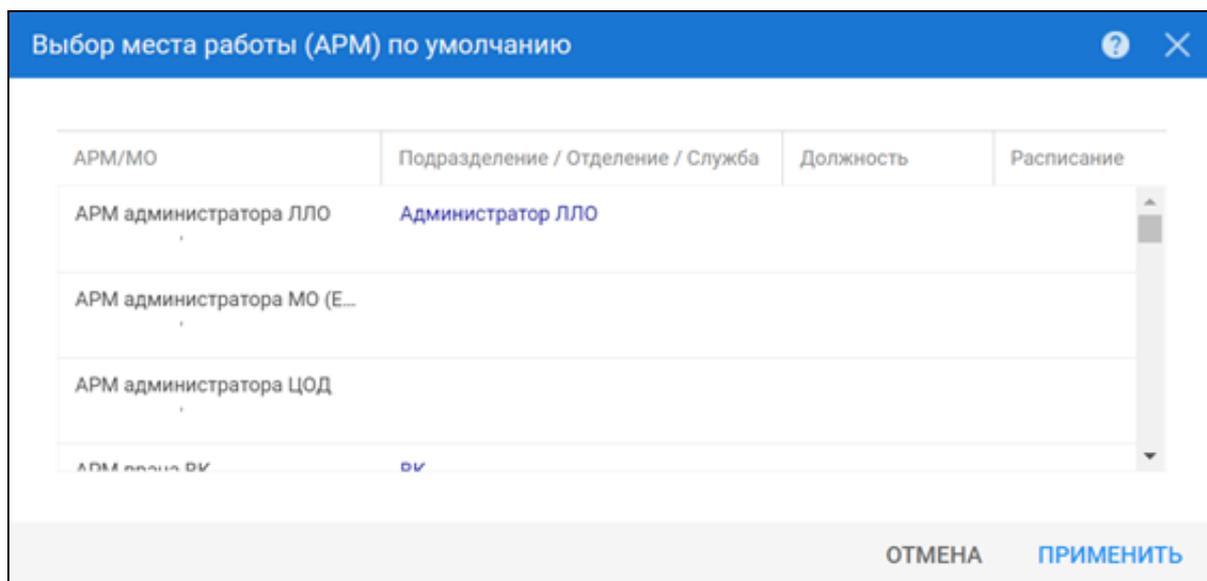


Рисунок 4 – Выбор МО

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		

Рисунок 5 – Выбор АРМ

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 Функциональный блок "Специфика по онкогематологии" 3.0.3

Специфика доступна для добавления, редактирования, просмотра из регистра по онкологии/онкогематологии. При открытии спецификации по онкологии из регистра по онкологии/онкогематологии. На каждый онкологический уточненный диагноз (основной или сопутствующий) учётного документа (посещение/движение/заболевание) создаётся версия спецификации. Таким образом, одно заболевание (конкретный онкологический диагноз) может быть связано с несколькими спецификами. Для добавления спецификации по онкологии:

- перейдите в раздел "Специфика: Онкология";

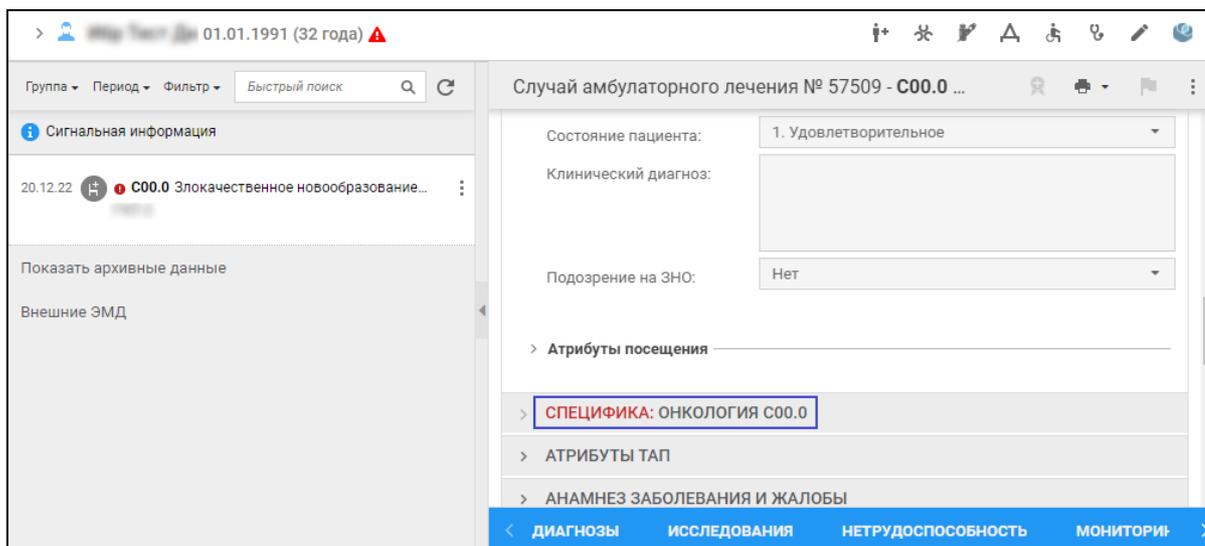


Рисунок 6 – Доступ к разделу спецификации

- отобразится форма "Специфика/Онкология".

ЖУРНАЛ | СПЕЦИФИКА / ОНКОЛОГИЯ | Оставить отзыв

Полтавский Владимир Павлович 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

Гормоноиммунотерапевтическое лечение

Хирургическое лечение

Неспецифическое лечение

Повод обращения: 0. Первичное лечение

Дата появления первых признаков заболевания:

Дата первого обращения в МО по поводу данного заболевания:

МО:

Дата установления диагноза: 26.08.2022

Регистрационный номер:

Дата взятия на учет в ОД: 19.08.2022

Взят на учет в ОД:

Дата снятия с учета в ОД:

Причина снятия с учета:

Первично-множественная опухоль:

Признак основной опухоли: 1. Да

Диагноз МКБ-10: C00.0 Злокачественное новообразование наружной поверхности верхней гу

Диагноз МКБ-0 Топография: C00.0. Наружная поверхность верхней губы

Сторона поражения: 4. неприменимо

[Клинические рекомендации](#)

Подтверждение диагноза

Морфологический тип опухоли

Морфологический тип опухоли. (Гистология опухоли):

ОТМЕНА | СОХРАНИТЬ | СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 7 – Специфика

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";
- "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.

4.1.1 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.

Рисунок 8 – Раздел Диагноз

4.1.1.1 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 <input type="text"/>	Дата устан.: 23.09.2021 <input type="text"/>	Дата искл.: 25.09.2021 <input type="text"/>
Кости:	0. Не <input type="text"/>	Дата устан.: <input type="text"/>	Дата искл.: 22.09.2021 <input type="text"/>
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 9 – Локализация отдаленных метастазов

4.1.1.2 Описание подраздела Классификация Ann Arbor

Подраздел "Классификация Ann Arbor" отображается, если установлен основной или сопутствующий диагноз из группы C81-C90 (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;
 - IE стадия: Поражение одной лимфатической зоны или лимфатической структуры с вовлечением прилежащих тканей;
 - IE стадия: поражение одного экстралимфатического органа без поражения ЛУ;
 - II стадия: Поражение двух или более лимфатических зон по одну сторону диафрагмы без вовлечения прилежащих тканей;
 - IIIE стадия: Поражение двух или более лимфатических зон по одну сторону диафрагмы с вовлечением прилежащих тканей;
 - IIIE 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;
 - III(1) стадия: с вовлечением селезенки;
 - III(2) стадия: с локализованным экстранодальным поражением;
 - IIISE стадия: сочетание III 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".

Рисунок 10 – Классификация Ann Arbor

4.1.1.3 Описание подраздела Стадия опухолевого процесса по системе TNM

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

Рисунок 11 – 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 в 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 стадировается, 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 "T"/"N"/"M" группы полей "ФОМС":
 - "T" – поле с выпадающим списком классификаций по системе T;
 - "N" – поле с выпадающим списком классификаций по системе N;
 - "M" – поле с выпадающим списком классификаций по системе M;
- "ВИМИС ОНКО. TNM Версия <номер версии>" – подзаголовок для группы полей с номером версии, которая выбрана в блоке "Версия справочника ВИМИС TNM" раздела "ВИМИС Онкология" на форме "Параметры системы". 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:
 - "T" – поле с выпадающим списком классификаций по системе T;
 - "N" – поле с выпадающим списком классификаций по системе N;
 - "M" – поле с выпадающим списком классификаций по системе M;
 - "Вид Классификации";
- "Доп. кат" – поле отображается, если для диагноза имеется дополнительная категория. Поле обязательно для заполнения, если подобная категория имеется для диагноза.

При выборе в поле "Повод обращения" значения "6. Симптоматическое лечение" поля подраздела "Стадия опухолевого процесса по системе TNM" становятся необязательными для заполнения.

4.1.1.4 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".

Рисунок 12 – Стадия опухолевого процесса

При выборе в поле "Повод обращения" значения "6. Симптоматическое лечение" поля подраздела "Стадия опухолевого процесса" становятся необязательными для заполнения.

4.1.2 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";

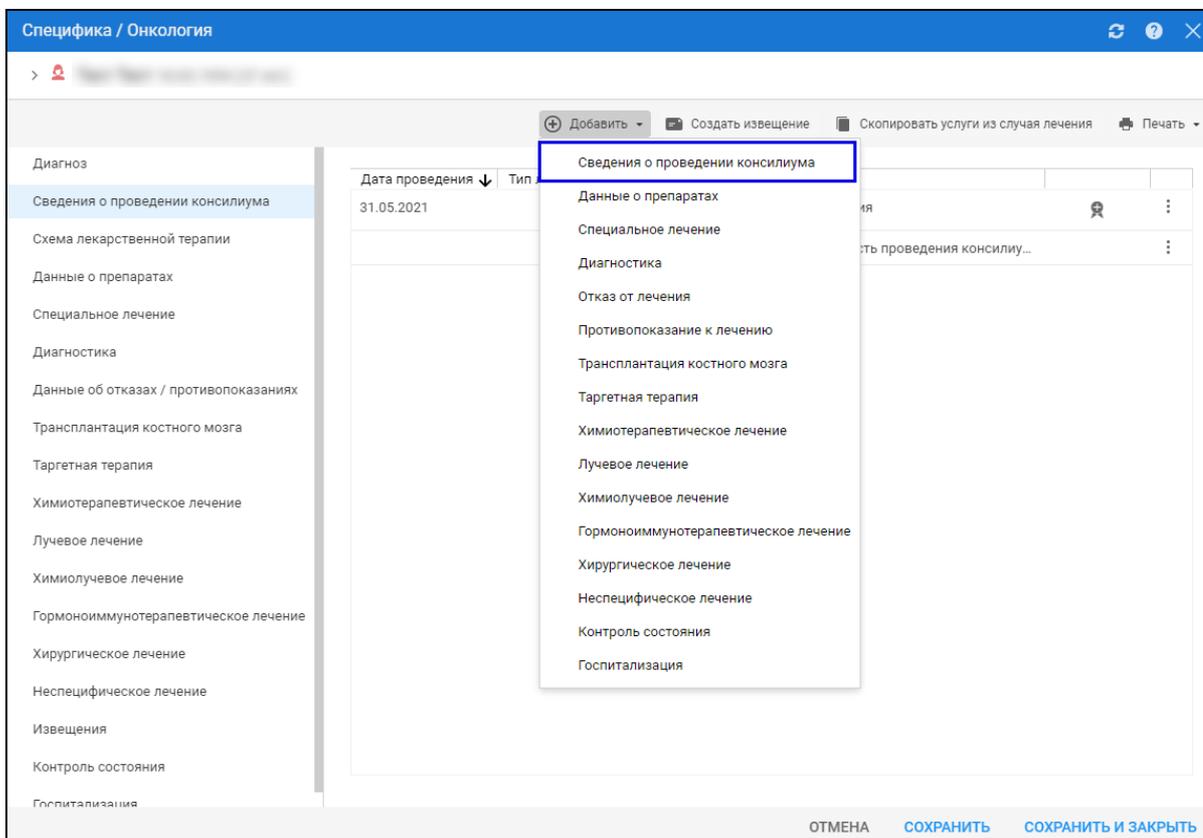


Рисунок 13 – Сведения о проведении консилиума

- 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".

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

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

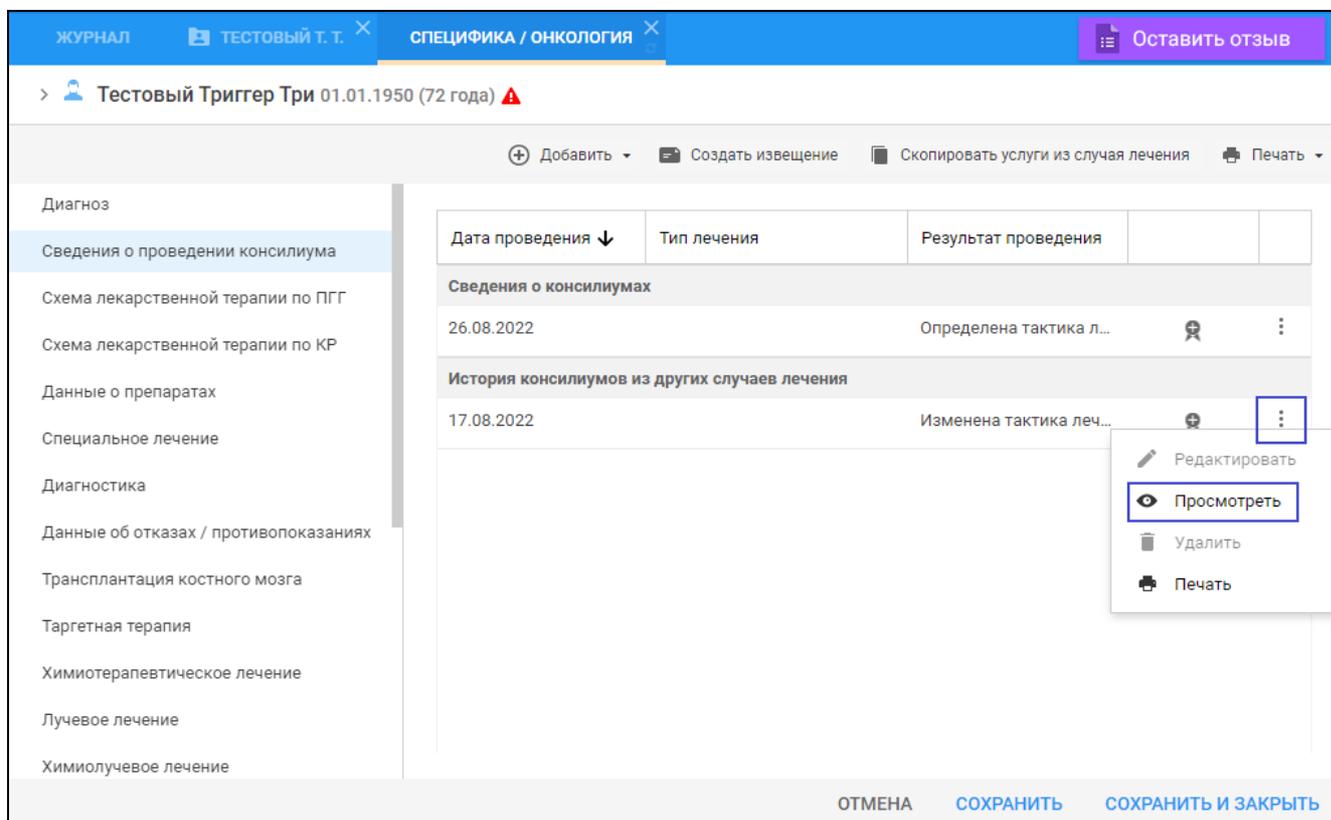


Рисунок 14 – Контекстное меню

4.1.2.1 Назначение схем лечения из консилиума в специфику по онкологии

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

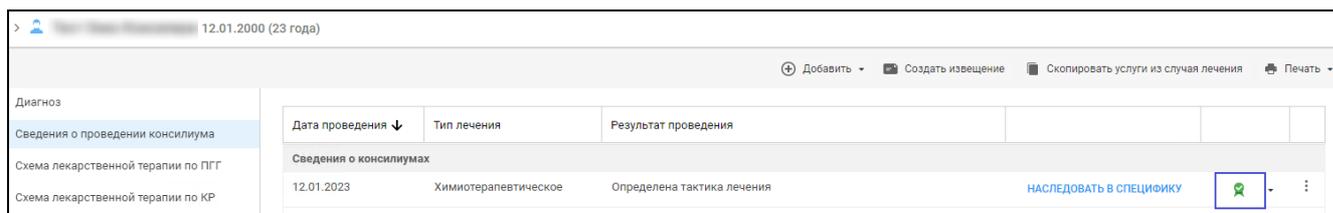


Рисунок 15 – Подписанный протокол консилиума

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

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

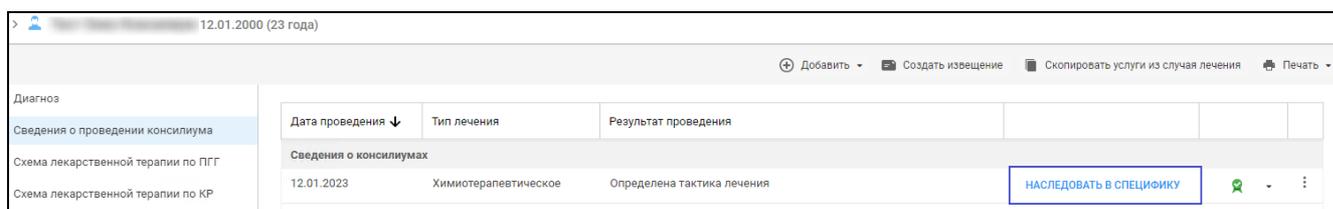


Рисунок 16 – Доступ к наследованию схем лечения из консилиума в специфику по онкологии

- отобразится форма "Выбор схемы химиотерапии для копирования";

Выбор схемы химиотерапии для копирования
↻ ?

Химиотерапия с 12.01.2023
неизвестно · Первая линия

Код схемы:

Код схемы ВИМИС:

[НАЗНАЧИТЬ](#)

Рисунок 17 – Форма Выбор схемы химиотерапии для копирования

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

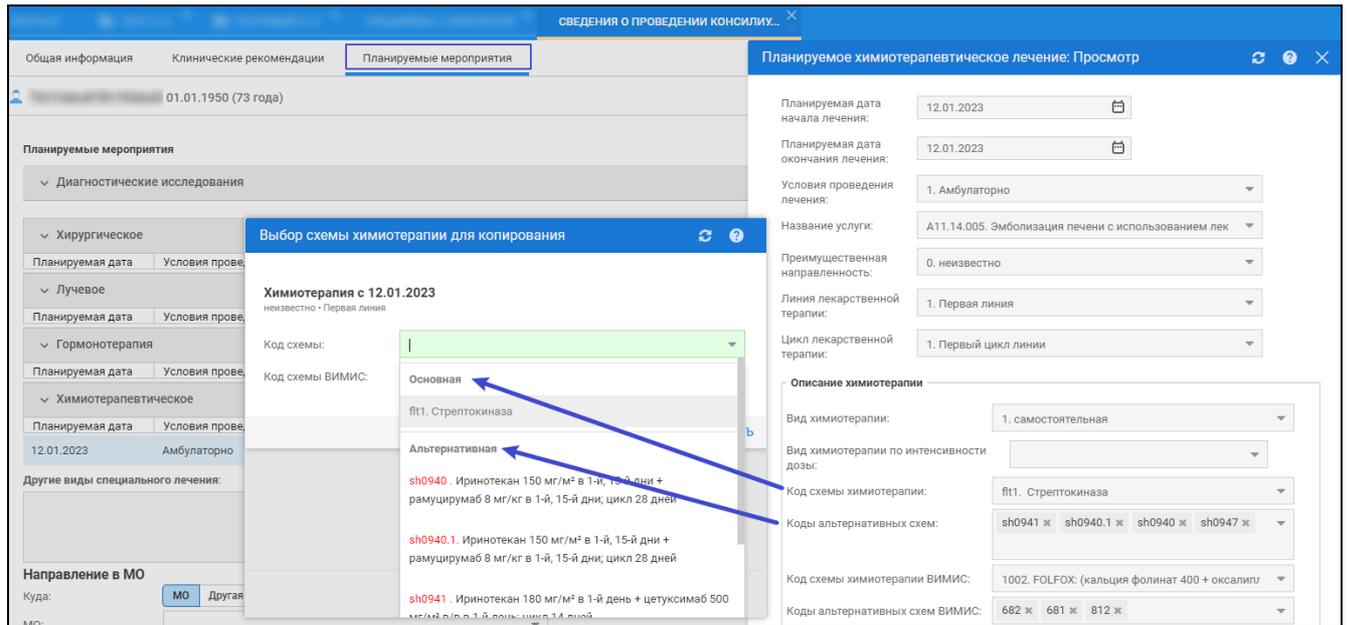


Рисунок 18 – Выбор схемы химиотерапии для копирования

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 клинко-статистической группе (КСГ) отображаются серым и недоступны для выбора. При наведении курсора на наименование схемы, не прошедшей группировку по клинко-статистической группе (КСГ), отображается всплывающее сообщение;

Выбор схемы химиотерапии для копирования

Химиотерапия с 12.01.2023
неизвестно · Первая линия

Код схемы: sh0940.1. Иринотекан 150 мг/м² в 1-й, 15-й дни + рамуци

Код схемы ВИМИС: · оксалиплатин 85 + фторурацил 400 + фторурацил 1600)

Основная

1002. FOLFOX: (кальция фолинат 400 + оксалиплатин 85 + фторурацил 400 + фторурацил 1600)

Альтернативная

681. Иринотекан + рамуцирумаб: (иринотекан 150 + рамуцирумаб 8) Схема не прошла группировщик КСГ

682. Иринотекан + цетуксимаб: (иринотекан 180 + цетуксимаб 500)

912. FCF: (факлитаксел 175 + фторурацил 500 + иринотекан 180)

Рисунок 19 – Отображение схем, не прошедших группировщик КСГ

- нажмите кнопку "Назначить";

Выбор схемы химиотерапии для копирования

Химиотерапия с 12.01.2023
неизвестно · Первая линия

Код схемы: sh0940 . Иринотекан 150 мг/м² в 1-й, 15-й дни + рамуци

Код схемы ВИМИС: 681. Иринотекан + рамуцирумаб: (иринотекан 150 + рамуцирумаб 8)

НАЗНАЧИТЬ

Рисунок 20 – Кнопка Назначить

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

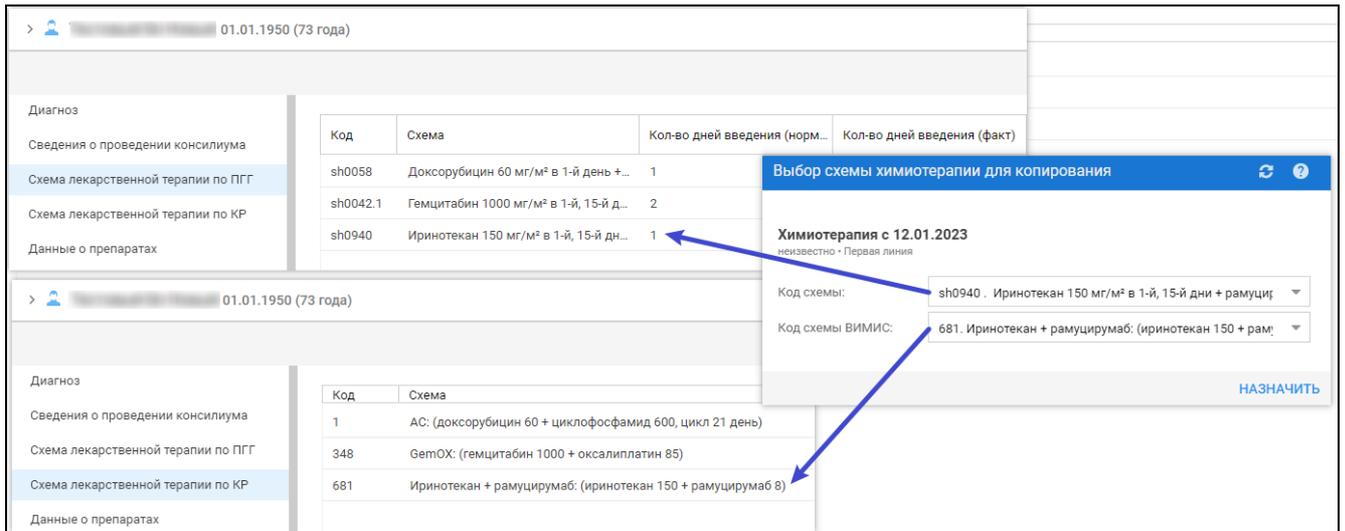


Рисунок 21 – Скопированная из консилиума в специфику по онкологии схема химиотерапии

- сохраните специфику нажатием кнопок "Сохранить" или "Сохранить и Заккрыть".

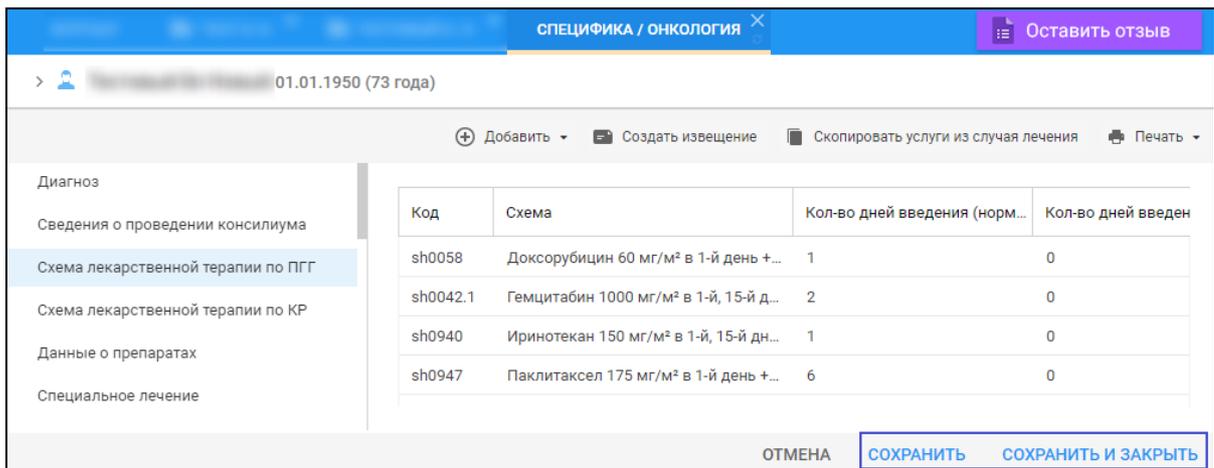


Рисунок 22 – Сохранение специфики

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

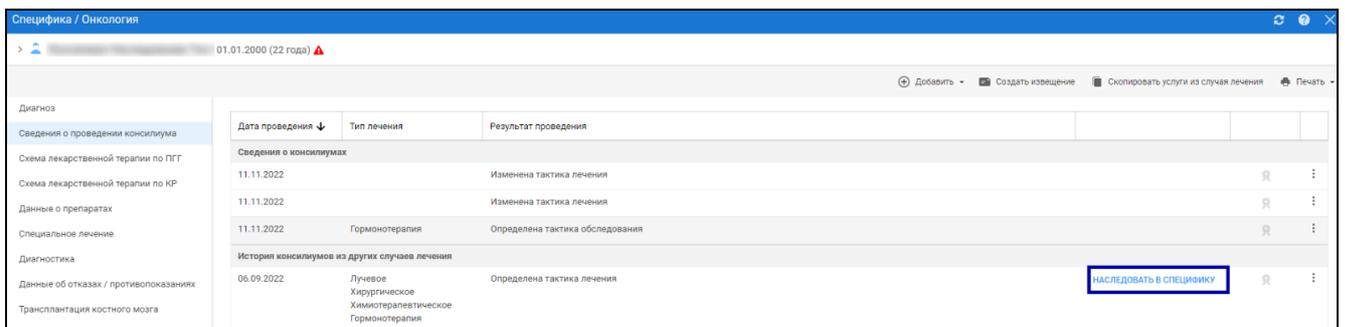


Рисунок 23 – Доступ к наследованию схем лечения из консилиума в специфику по онкологии более раннего случая лечения

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

Из раздела "Лучевое" протокола консилиума	В раздел "Лучевое лечение" спецификации
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 спецификации приведены в таблице ниже.

Таблица 3 – Данные химиотерапевтического лечения

Из раздела "Химиотерапевтическое" протокола консилиума	В раздел "Химиотерапевтическое лечение" спецификации
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 спецификации приведены в таблице ниже.

Таблица 4 Данные гормоноиммунотерапевтического лечения

Из раздела "Гормонотерапия" протокола консилиума	В раздел "Гормоноиммунотерапевтическое лечение" спецификации
Планируемая дата начала лечения	Дата начала
	Время начала автоматически устанавливается 00:00

Из раздела "Гормонотерапия" протокола консилиума	В раздел "Гормоноиммунотерапевтическое лечение" специфика
Планируемая дата окончания лечения	Дата окончания
	Время начала автоматически устанавливается 00:00
Услуга	Название услуги
Вид гормонотерапии	Вид гормоноиммунотерапии (значение из выпадающего списка в консилиуме) проставляется в соответствующий флаг
Преимущественная направленность	Преимущественная направленность

Данные химиотерапии протокола консилиума и специфика приведены в таблице ниже.

Таблица 5 Данные химиотерапии

Из раздела "Химиотерапевтическое" протокола консилиума	В раздел "Химиотерапевтическое лечение" специфика
Код схемы химиотерапии	Схема лекарственной терапии по ПГГ
Код схемы химиотерапии (ВИМИС)	Схема лекарственной терапии по КР

4.1.3 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 специфика 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".

4.1.4 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 спецификации 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)".

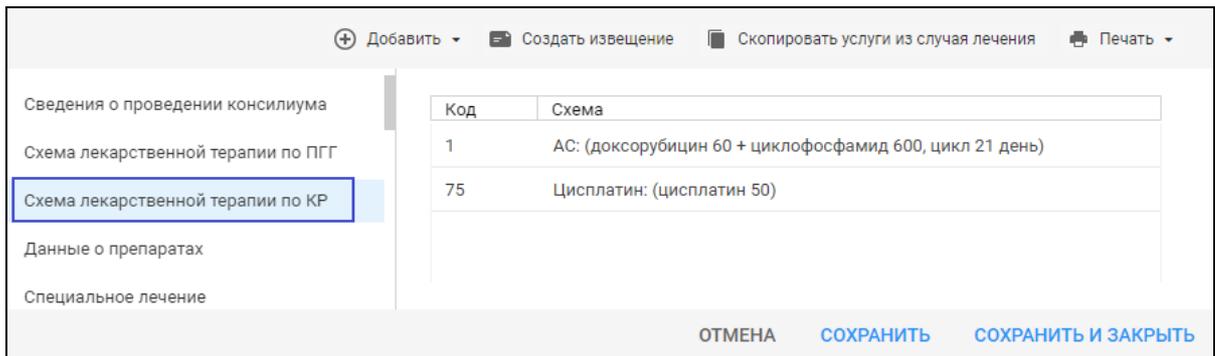


Рисунок 24 – Схема лекарственной терапии

4.1.5 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";

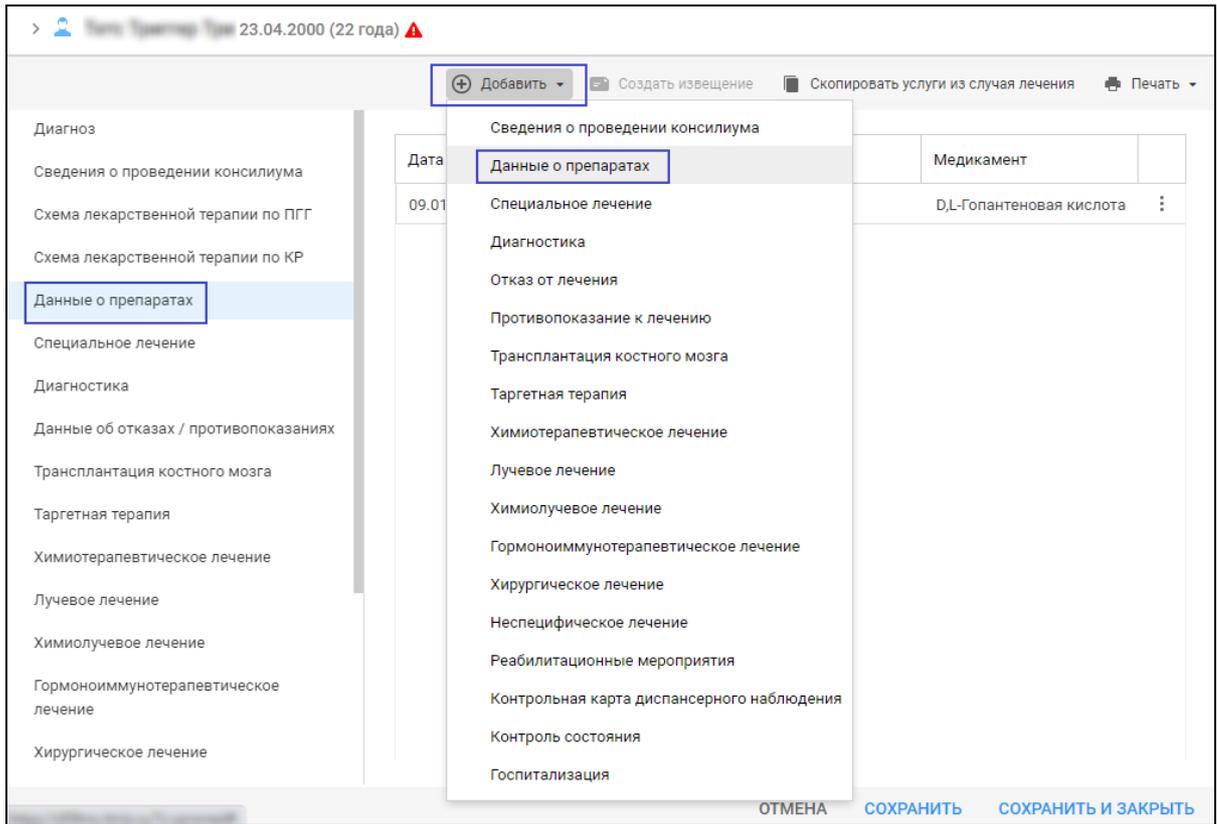


Рисунок 25 – Добавление данных

- 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".

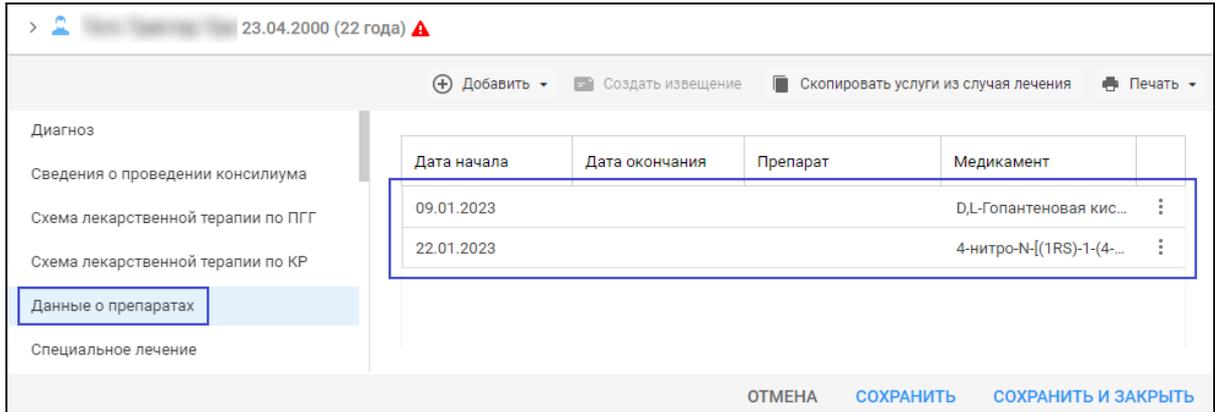


Рисунок 26 – Добавленные препараты

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.

4.1.6 Описание раздела Специальное лечение

Для добавления данных по специальному лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

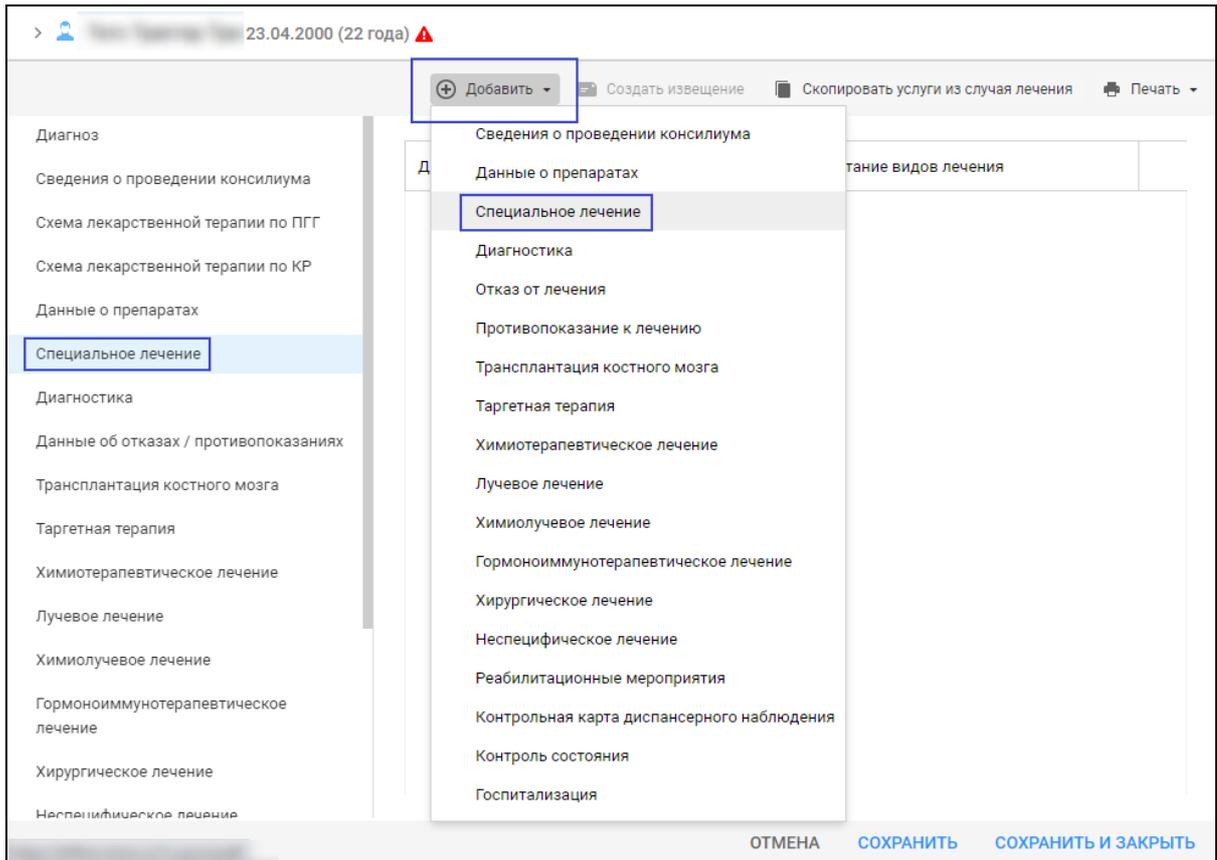


Рисунок 27 – Доступ к разделу Специальное лечение

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

Рисунок 28 – 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".

4.1.7 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;

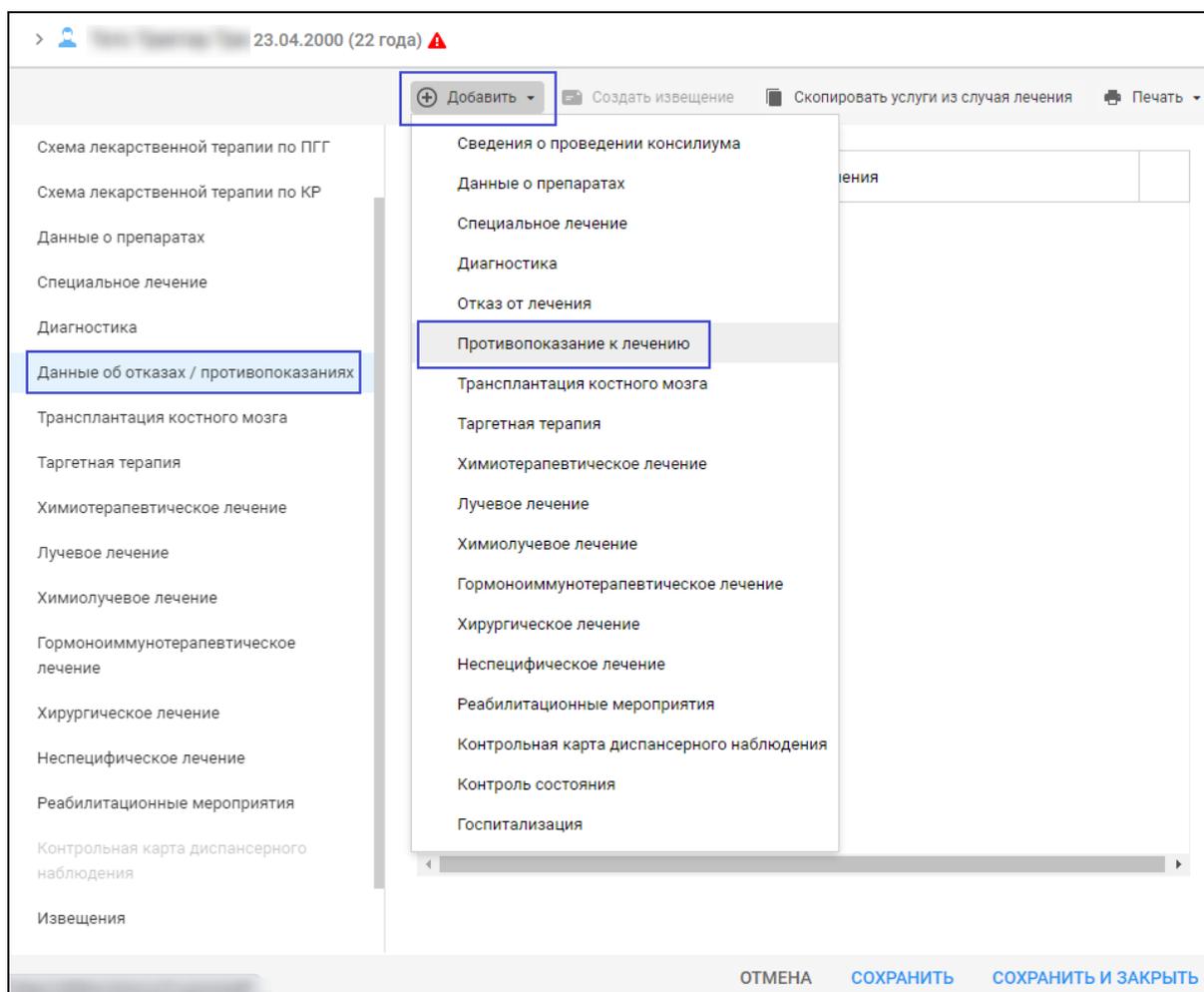


Рисунок 29 – Доступ к данным об отказах, противопоказаниях

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

Рисунок 30 – 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 31 – Добавленные данные об отказах или противопоказаниях

4.1.8 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;

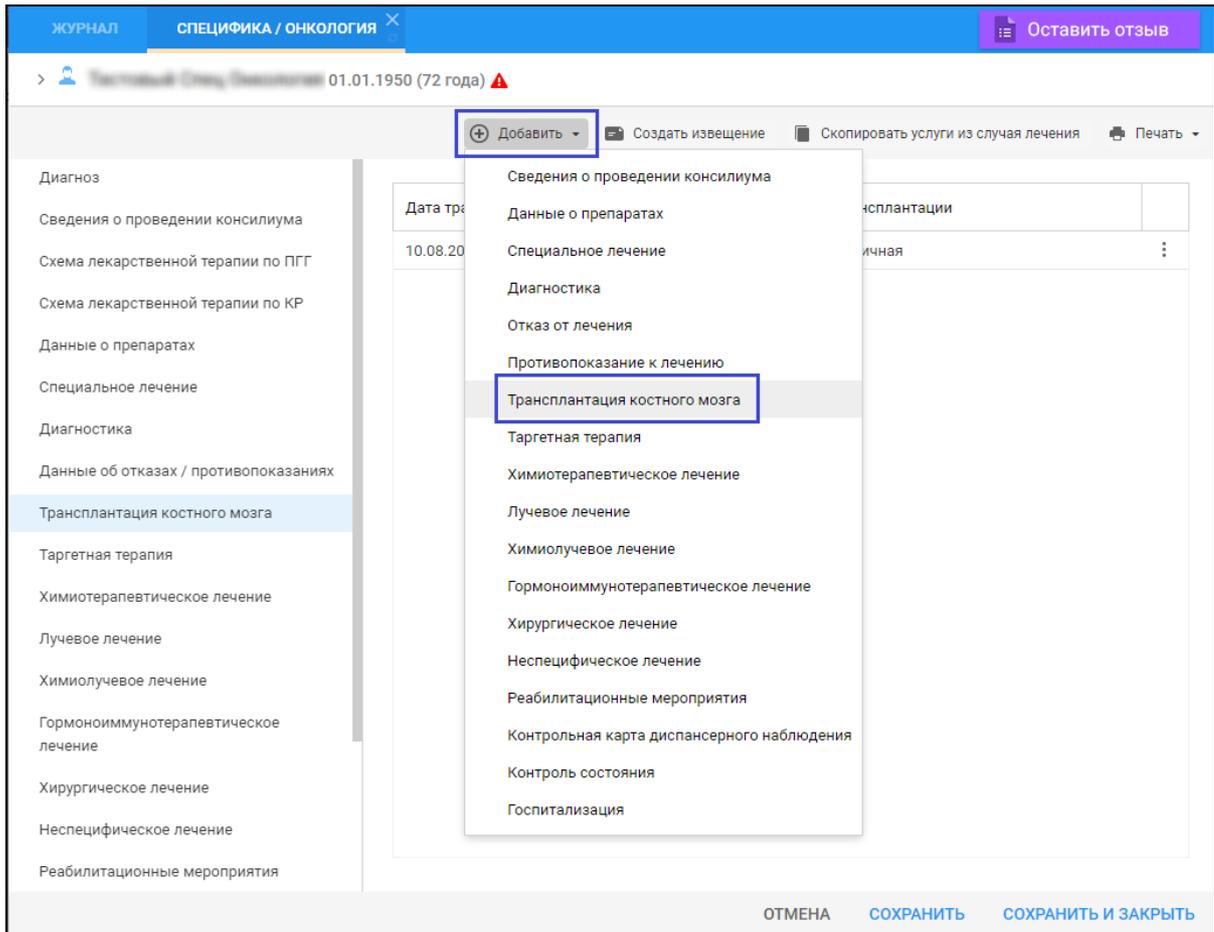


Рисунок 32 – Трансплантация костного

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

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

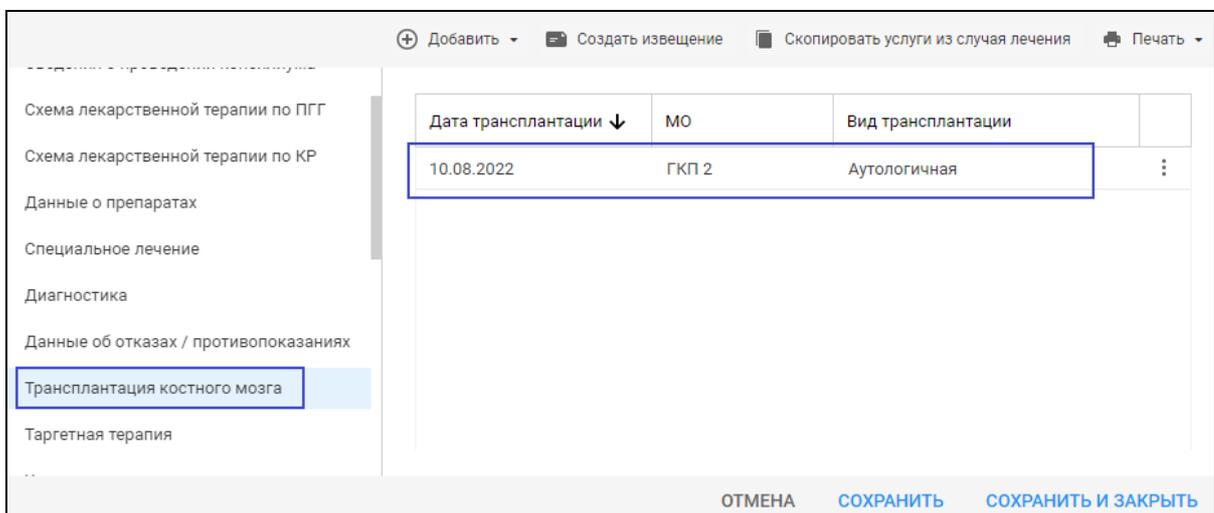


Рисунок 33 – Трансплантация

4.1.9 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>".

4.1.10 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";

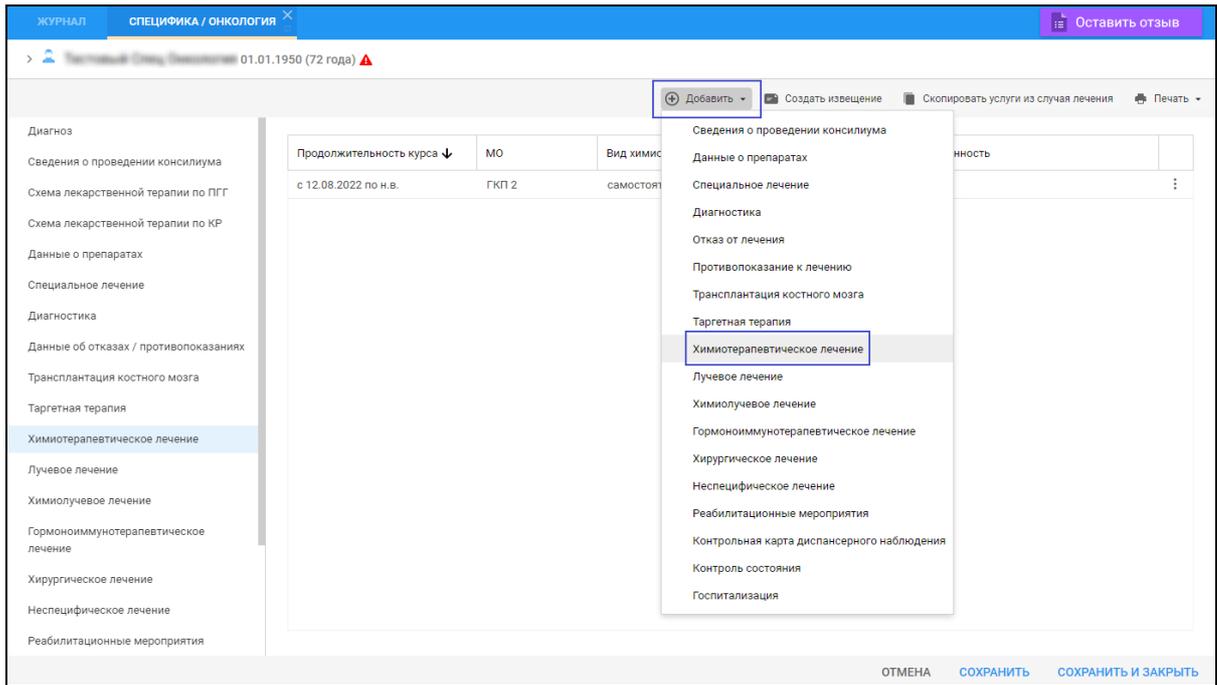


Рисунок 34 – Химиотерапевтическое лечение

- отобразится форма "Химиотерапевтическое лечение: Добавление";

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

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

Рисунок 36 – 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)
flt4	Алтеплаза		0

СХЕМА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПО КР

Код	Схема

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 37 – Запись, не соответствующая консилиуму

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>".

4.1.11 Описание раздела Лучевое лечение

Для добавления данных по лучевому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

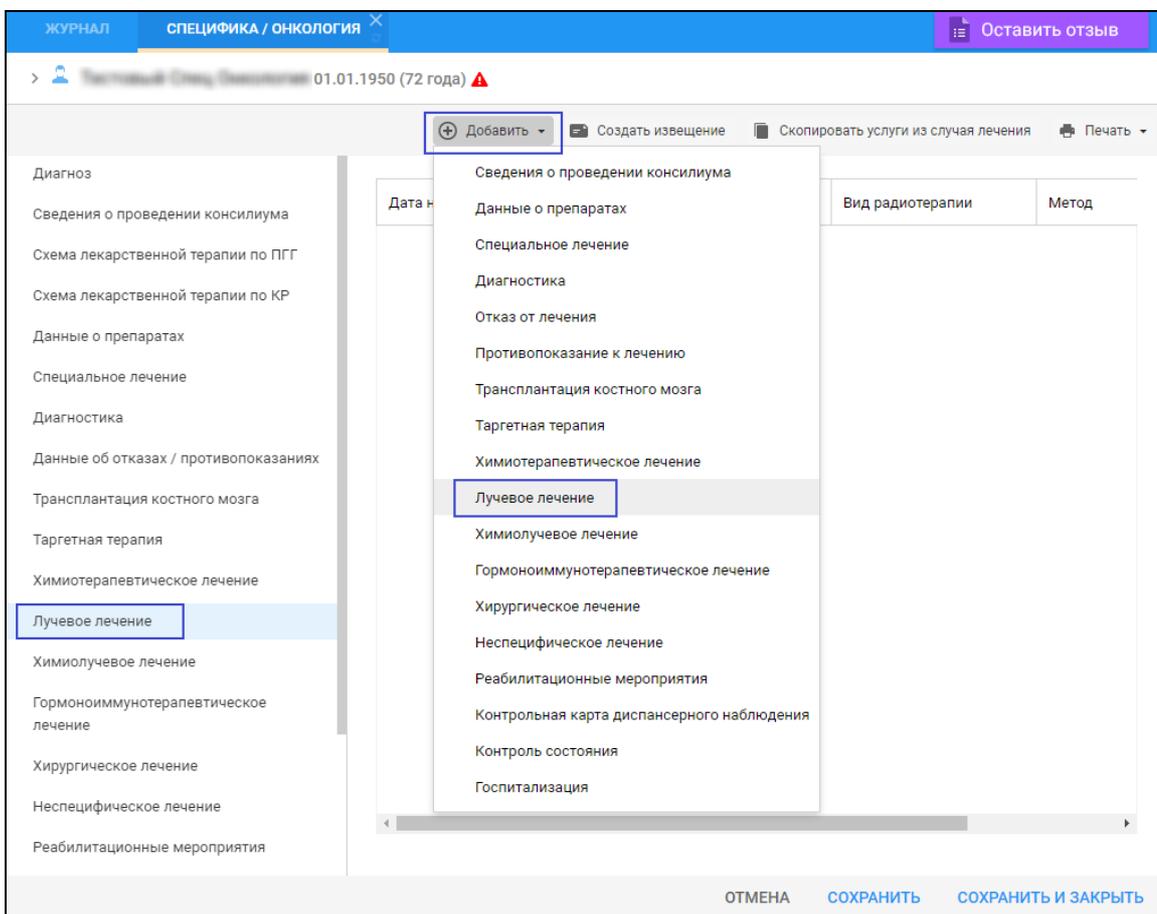


Рисунок 38 – Лучевое лечение

- выберите пункт "Лучевое лечение". Отобразится форма "Лучевое лечение: Добавление";

Лучевое лечение: Добавление

Пациентский Служб. Овчинников 01.01.1950 (72 года)

Дата начала: Время:

Дата окончания: Время:

Категория услуги: 4. ГОСТ

Название услуги:

Способ облучения:

Вид лучевой терапии:

Метод лучевой терапии:

Радиомодификаторы:

Преимущественная направленность лучевой терапии:

Вид планирования:

Место выполнения:

Характер лечения:

Тип лечения:

Кратность проведения лечения:

Условие проведения лечения:

Описание локализации:

Особые указания:

Осложнение: 1.

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 39 – Добавление лучевого лечения

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- новые данные о лучевом лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Лучевое лечение" спецификации по онкологии.

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>".

4.1.12 Описание раздела Химиолучевое лечение

Для добавления данных по химиолучевому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления раздела;

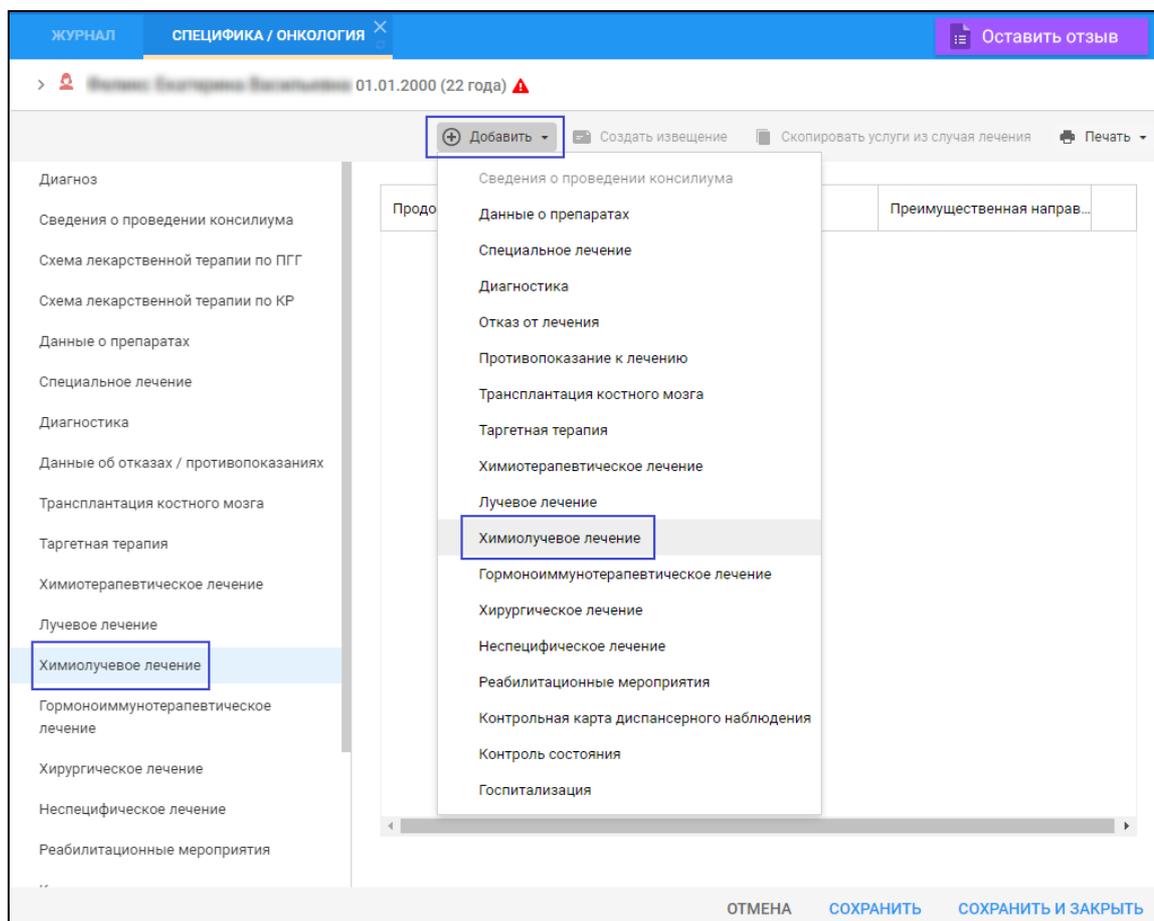


Рисунок 40 – Химиолучевое лечение

- выберите пункт "Химиолучевое лечение". Отобразится форма "Химиолучевое лечение: Добавление";
- заполните обязательные поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

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

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>".

4.1.13 Описание раздела Гормоноиммунотерапевтическое лечение

Для добавления данных по гормоноиммунотерапевтическому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

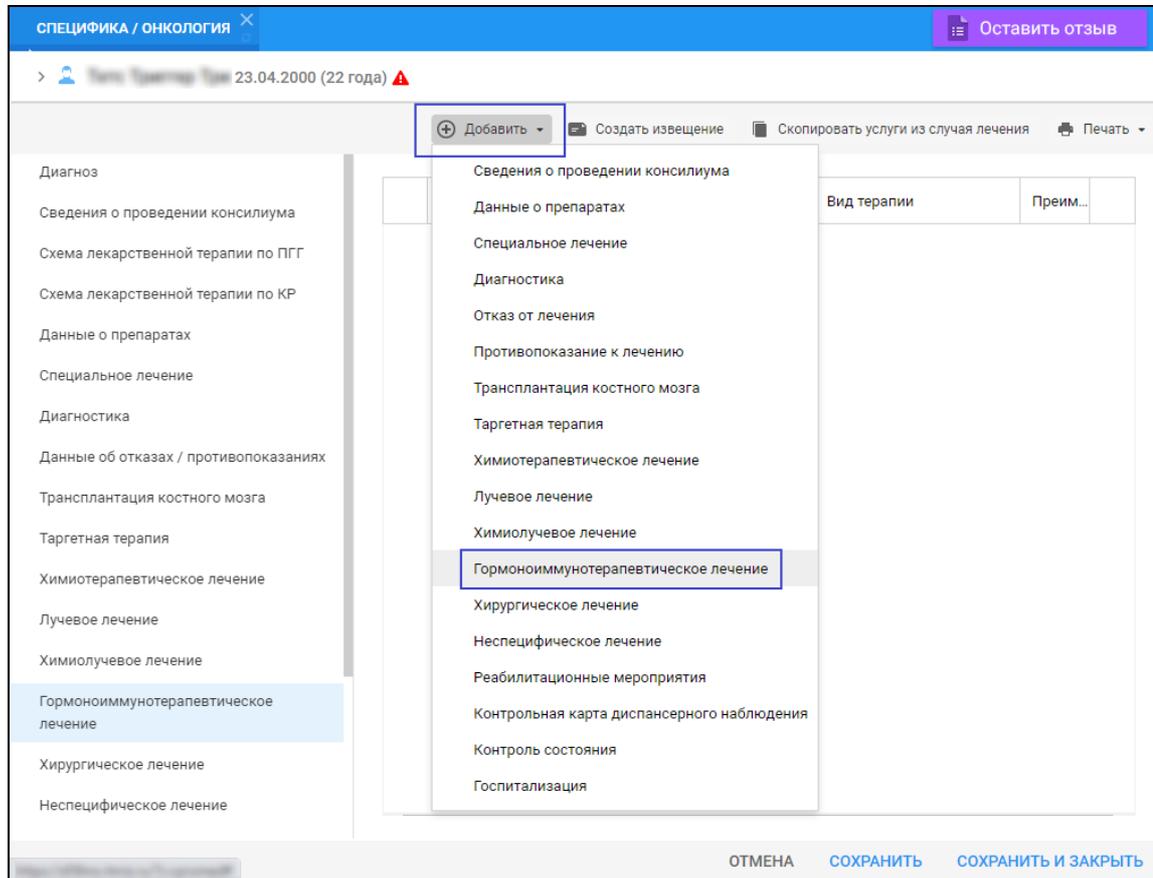


Рисунок 41 Доступ к разделу Гормоноиммунотерапевтическое лечение

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

Гормоноиммунотерапевтическое лечение: Добавление

Иван Иванович Иванов 23.04.2000 (22 года)

✓ ЛЕЧЕНИЕ

Дата начала: Время:

Дата окончания: Время:

Категория услуги: 4. ГОСТ

Название услуги:

Вид гормоноиммунотерапии: лекарственная лучевая хирургическая (неизвестно)

Преимущественная направленность:

Место выполнения:

Характер лечения:

Условие проведения лечения:

Осложнение: 1.

✓ ПРЕПАРАТ

Продолжительность	Препарат	Суммарная доза

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 42 – Гормоноиммунотерапевтическое лечение

- заполните поля формы;
- для добавления информации о препаратах, которые применялись при гормоноиммунотерапевтическом лечении пациента, нажмите кнопку "Добавить" в разделе "Препарат". Отобразится форма "Препарат: Добавление";
- заполните поля формы. Нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- 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";
- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных о гормоноиммунотерапевтическом лечении;

- новые данные о гормоноиммунотерапевтическом лечении пациента отобразятся в списке в разделе "Гормоноиммунотерапевтическое лечение".

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.

4.1.14 Описание раздела Хирургическое лечение

Для добавления данных по хирургическому лечению:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;
- выберите значение "Хирургическое лечение". Отобразится форма "Хирургическое лечение: Добавление";

4.1.15 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;
- выберите значение "Неспецифическое лечение". Отобразится форма "Неспецифическое лечение: Добавление":

Рисунок 44 – Форма Неспецифическое лечение

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

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>".

4.1.16 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".

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

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

4.1.17 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";
- 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".

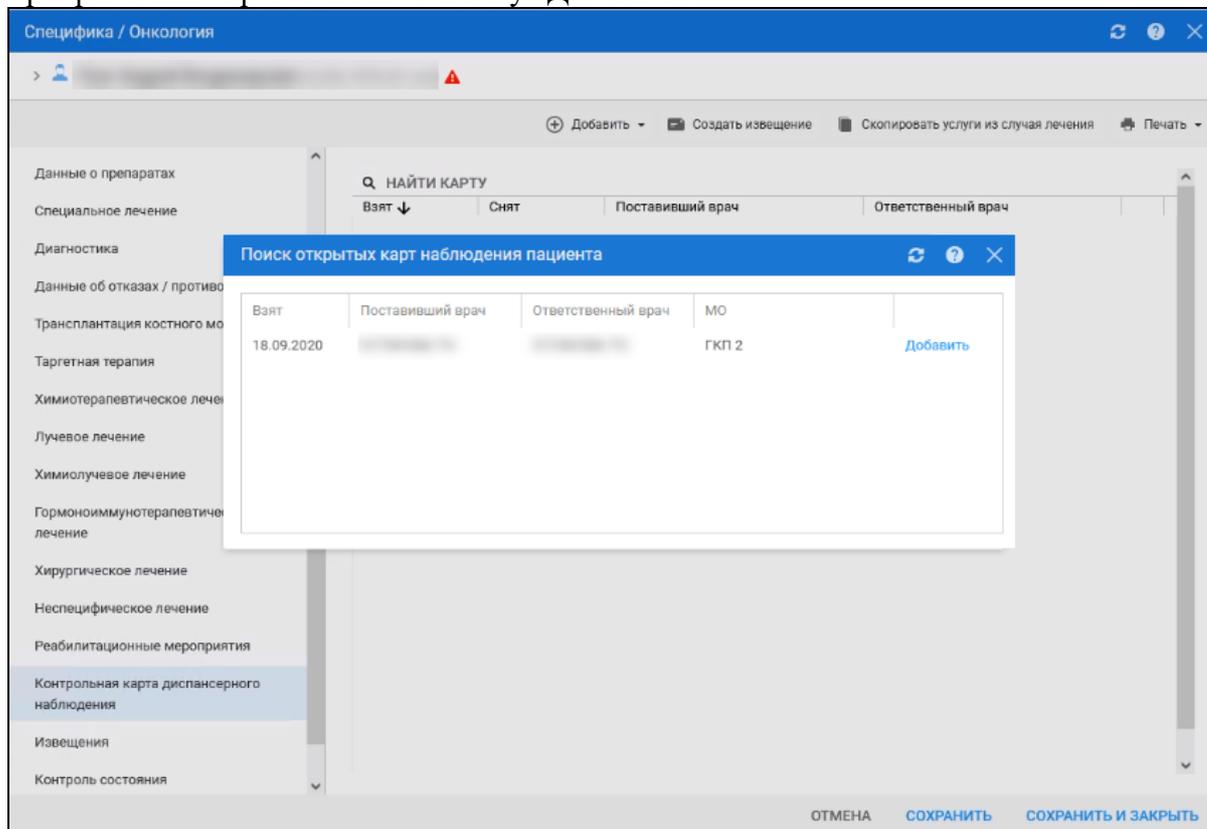


Рисунок 45 – Поиск открытых карт наблюдения пациента

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".

4.1.18 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;

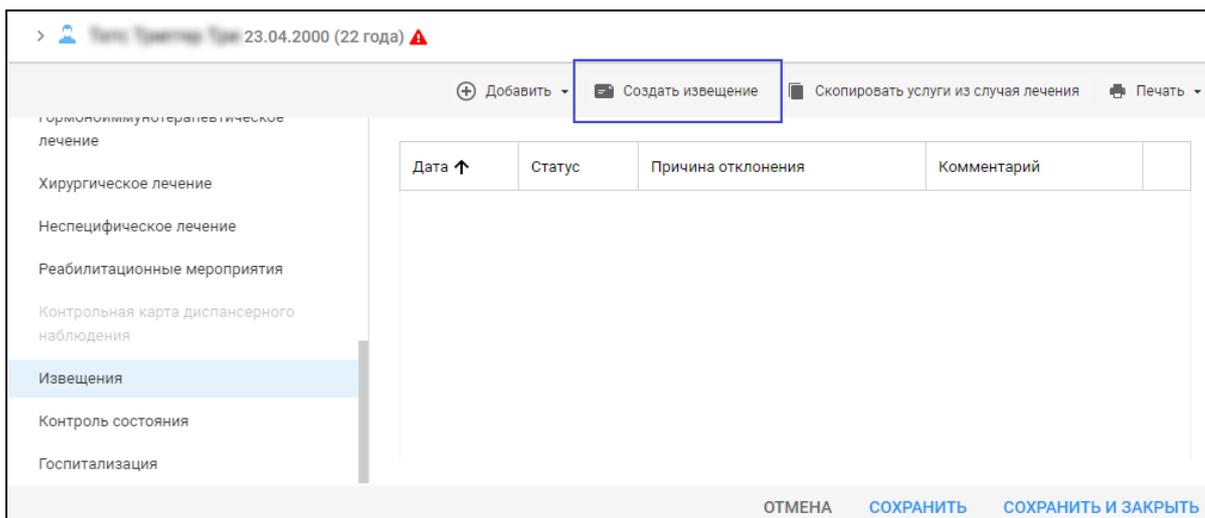


Рисунок 46 – Доступ к созданию извещения

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

Рисунок 47 – 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".

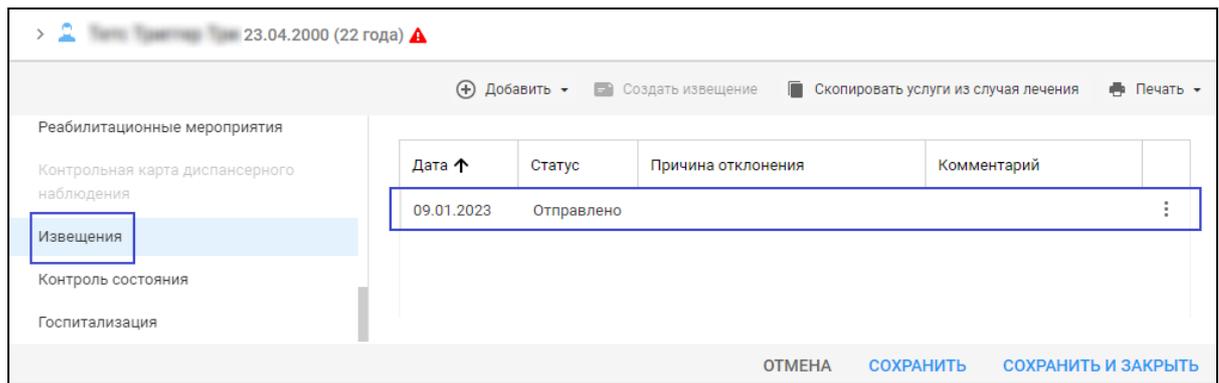


Рисунок 48 – Добавленное извещение

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. Кнопка отображается, если при добавлении извещения со стадией "3" или более был создан "Протокол о запущенной стадии опухолевого заболевания".

4.1.19 Описание раздела Контроль состояния

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

Раздел "Контроль состояний" специфика по онкологии содержит:

- панель управления списком;
- поле "Клиническая группа";
- 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
-------------------	--------------------------

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 49 – 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

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ И ЗАКРЫТЬ

Рисунок 50 – Выбор клинической группы

Для добавления данных о состоянии пациента:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

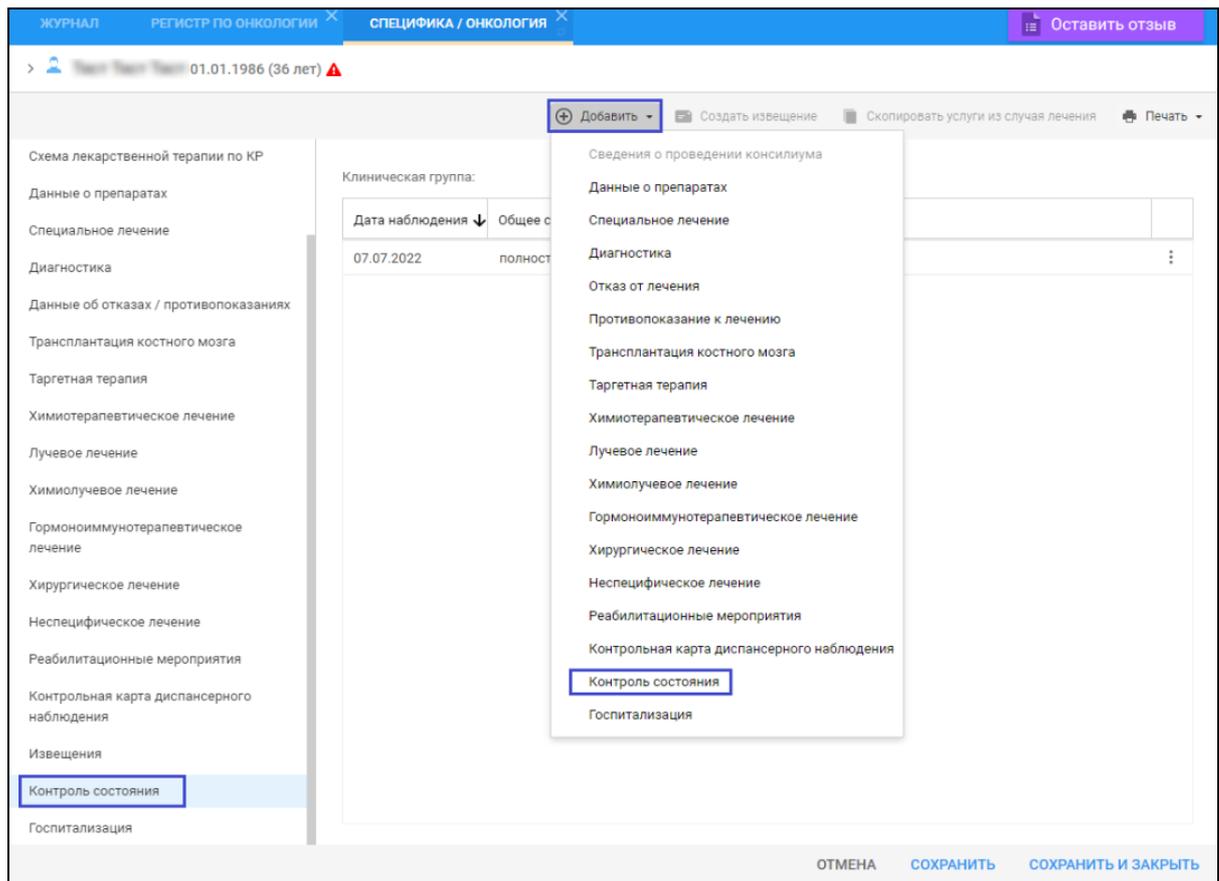


Рисунок 51 – Раздел Контроль состояния

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

4.1.20 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;

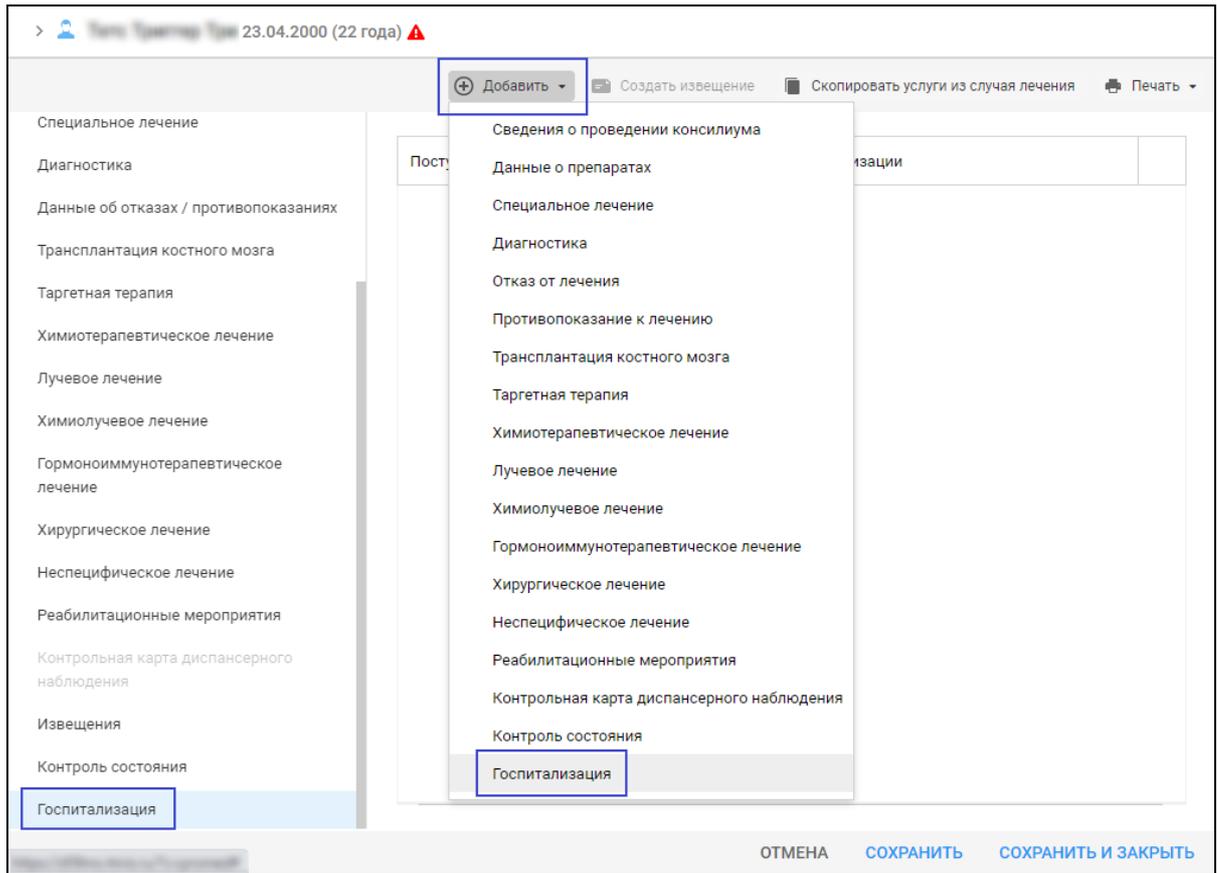


Рисунок 52 – Доступ к разделу Госпитализация

- 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 53 – 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 54 – Добавленный случай госпитализации пациента

4.1.21 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".

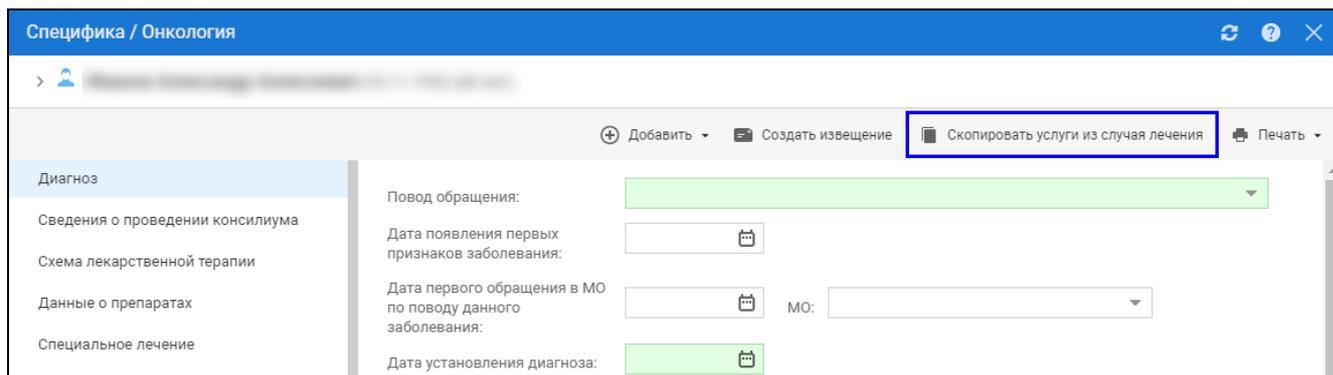


Рисунок 55 – Кнопка Скопировать услуги из случая лечения

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;

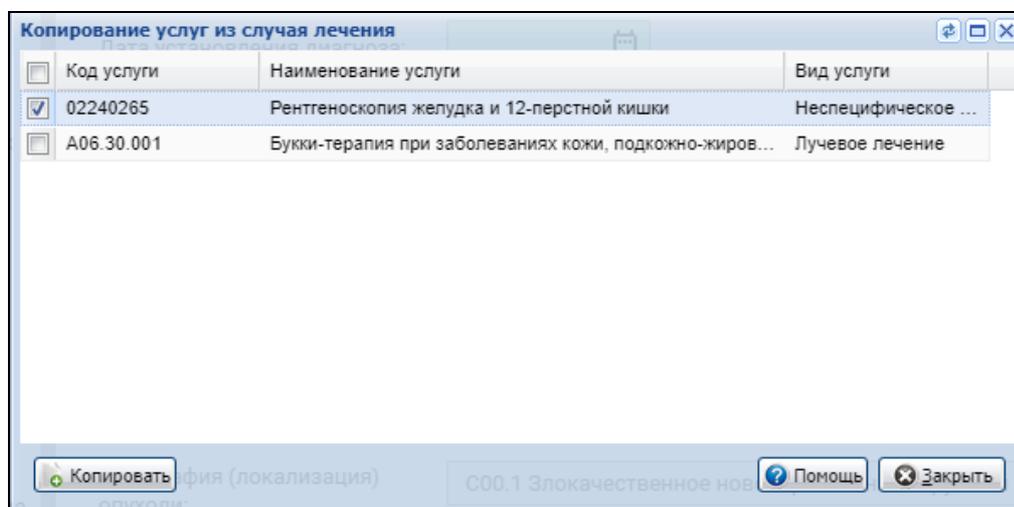


Рисунок 56 – Копирование услуг из случая лечения

- 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 - С00.1 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

Иванова Светлана 17.10.1980 (42 года)

Данные от клиник / прививочных кабинетов

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

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

Рисунок 57 – Исключение двойного ввода информации в специфике

4.1.22 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.

4.1.23 Назначение схем химиотерапевтического, химиолучевого лечения с 09.01.2023 г.

В целях повышения качества и увеличения полноты передаваемых данных в ВИМИС "Онкология", а также для включения функции копирования схем химиотерапии из подписанного протокола консилиума в специфику по онкологии Система поддерживает возможность настройки перехода на новые правила взаимодействия со схемами химиотерапевтического лечения начиная с заданной даты перехода.

По умолчанию дата перехода для всех регионов установлена 09.01.2023. Дата перехода на новые правила взаимодействия со схемами химиотерапевтического лечения может быть установлена в Системе для каждого региона отдельно через руководителя проекта (задача на OPS).

С 09.01.2023 назначение схем химиотерапии и химиолучевого лечения в онкологии происходит в следующем порядке:

- лечащим врачом пациента заполняются данные движения (для стационарных случаев лечения)/посещения (поликлиники) без указания схем химиотерапии;
- лечащим врачом пациента в протокол консилиума могут быть внесены данные о планируемом химиотерапевтическом лечении с указанием схем химиотерапии;
- врач-химиотерапевтом назначается химиотерапия/химиолучевое лечение в специфике по онкологии с указанием схем химиотерапии:
 - вручную;
 - копированием плана лечения из подписанного протокола лечения;

- при сохранении данных о лечении в специфике в Системе выполняется автоматический перерасчет КСГ с учетом добавленных в специфике схем химиотерапии;
- добавленные схемы химиотерапии доступны для просмотра в посещении и движении пациента, а также для редактирования и удаления в специфике по онкологии.