

ООО "РТ МИС"

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Централизованная подсистема "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями". ФБ "Специфика по онкологии" 3.0

Содержание

1	Введение	3
1.1	Область применения	3
1.2	Уровень подготовки пользователя	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	3
2	Назначение и условия применения	4
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации	4
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации	4
2.3	Порядок проверки работоспособности	4
3	Подготовка к работе	5
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных	5
3.2	Порядок запуска Системы	5
4	Форма "Специфика по онкологии"	9
4.1	Назначение и доступ к форме	9
4.2	Раздел "Диагноз"	11
4.2.1	Описание подраздела "Морфологический тип опухоли"	14
4.2.2	Описание подраздела "Стадия опухолевого процесса по системе TNM"	15
4.2.3	Описание подраздела "Стадия опухолевого процесса"	17
4.2.4	Описание подраздела "Получено второе мнение в референсном центре"	18
4.3	Описание раздела "Контроль состояния"	19
4.4	Контроль на наличие онкологического консилиума	22
4.5	Признак отклонения фактического лечения пациента от тактики лечения, выбранной в рамках онкологического консилиума	23
4.5.1	Хирургическое лечение	23
4.5.2	Лучевое лечение	24
4.5.3	Химиотерапевтическое лечение	24
4.5.4	Гормоноиммунотерапевтическое лечение	24

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком (далее – ФБ) "Специфика по онкологии" 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

Модуль "Специфика по онкологии" предназначен для ведения в Системе специфики по онкологии.

2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации

Доступ к функциональным возможностям и данным ФБ 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:

1. Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.
2. 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

- 1 На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.
- 2 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".

4 Форма "Специфика по онкологии"

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) учётного документа (посещение / движение / заболевание) создаётся 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 Раздел 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";
- "Данные об отказах / противопоказаниях";
- "Трансплантация костного мозга";
- "Таргетная терапия";
- "Химиотерапевтическое лечение";

- "Лучевое лечение";
- "Гормоноиммуноотерапевтическое 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 Раздел "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 3 Специфика по онкологии. Раздел Диагноз

Раздел "Диагноз" содержит следующие данные:

- "Фаза течения хронического миелолейкоза" – поле с выпадающим списком из справочника ВИМИС "Фазы хронического миелолейкоза". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом C92.1 (Хронический миелоидный лейкоз [ХМЛ], BCR/ABL-положительный). По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;
- "Форма бластного криза" – поле с выпадающим списком из справочника ВИМИС "Формы бластного криза". По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения. Поле видимо и доступно для ввода, если выполнены все условия:
 - в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом C92.1 (Хронический миелоидный лейкоз [ХМЛ], BCR/ABL-положительный);
 - в поле "Фаза течения хронического миелолейкоза" указано значение "Бластный криз";
- "Оценка по шкале PANQOL, баллы" – поле ввода текста. Длина поля рассчитана на трехзначное число – это сумма баллов за ответы по вопросам шкалы PANQOL. Поле недоступно для редактирования. Доступно для просмотра. Поле отображается, если в поле "Диагноз МКБ-10" установлено значение "C72.4 Злокачественное новообразование слухового нерва". Подсчет баллов происходит после сохранения анкеты по шкале PANQOL:

- кнопка "Рассчитать" – кнопка отображается, если в поле "Оценка по шкале PANQOL, баллы" установлено значение, равное нулю и форма "Специфика / Онкология" открыта в режиме редактирования. При нажатии на кнопку открывается анкета по шкале PANQOL в режиме редактирования;
- кнопка "Редактировать" – кнопка отображается, если в поле "Оценка по шкале PANQOL, баллы" установлено значение, отличное от нуля, и форма "Специфика / Онкология" открыта в режиме редактирования. При нажатии на кнопку открывается анкета по шкале PANQOL в режиме редактирования;
- кнопка "Просмотреть" – кнопка отображается, если в поле "Оценка по шкале PANQOL, баллы" установлено значение, отличное от нуля. При нажатии на кнопку открывается анкета по шкале PANQOL в режиме просмотра. Кнопка активна, если форма "Специфика / Онкология" открыта в режиме редактирования и просмотра.
- "Стадирование по ISS" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом С90.0 (Множественная миелома). Поле доступно для редактирования после сохранения данных на форме "Специфика / Онкология" и повторном открытии на редактирование. По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;
- "Стадирование по R-ISS" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом С90.0 (Множественная миелома). Поле доступно для редактирования после сохранения данных на форме "Специфика / Онкология" и повторном открытии на редактирование. По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;
- "Оценка по шкале J.E. Sokal" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом С92.1 (Хронический миелолейкоз). По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;
- "Оценка по шкале EUTOS" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом

C92.1 (Хронический миелолейкоз). По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;

- "Оценка по шкале ELTS" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом C92.1 (Хронический миелолейкоз). По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;
- "Оценка по шкале EURO" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз с кодом C92.1 (Хронический миелолейкоз). По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения;
- "Стадирование по J. Binet" – поле с выпадающим списком из справочника НСИ "Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам". Поле видимо и доступно для ввода, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз C91.1 (В-клеточный хронический лимфоцитарный лейкоз). По умолчанию не заполнено. Необязательное для заполнения. После сохранения данных на форме "Специфика / Онкология" и повторном открытии на редактирование поле доступно для редактирования;
- "ICCC-3" – поле с автоматическим заполнением данными справочника "Международная классификация злокачественных новообразований у детей (3 издание)" для пациентов младше 18 лет, если заполнены поля "Диагноз МКБ-О Топография" и "Морфологический тип опухоли". Необязательное для заполнения. Недоступно для редактирования;

4.2.1 Описание подраздела "Морфологический тип опухоли"

Подраздел "Морфологический тип опухоли" содержит поля:

- "Морфологический тип опухоли. (Гистология опухоли)" – поле с выпадающим списком значений из справочника МКБ-О. По умолчанию пустое, доступно для редактирования, необязательно для заполнения. Отображаются значения из справочника МКБ-О, действующих на дату, указанную в поле "Дата установления диагноза" (либо на текущую, если дата не установлена). После сохранения изменений в поле "Дата установления диагноза", поле очищается, если значение из справочника не действует на новую дату.

- "Классификация опухолей гемопозитической и лимфоидной ткани (ВОЗ 2017)" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Классификация опухолей гемопозитической и лимфоидной тканей (ВОЗ 2017)". Поле отображается и доступно для редактирования, если в поле "Диагноз МКБ-10" выбран диагноз из группы онкогематологий: С81–С96. Поле необязательное для заполнения. Поле заполняется автоматически при совпадении морфологического кода опухоли из справочника МКБ-О, указанного в поле "Морфологический тип опухоли. (Гистология опухоли)", с морфологическим кодом опухоли МКБ-О-3 в справочнике "Классификация опухолей гемопозитической и лимфоидной тканей (ВОЗ 2017)". Если нет соответствия по морфологическому коду опухоли, то можно выбрать все значения в поле "Классификация опухолей гемопозитической и лимфоидной ткани (ВОЗ 2017)";
- "Номер гистологического исследования" – поле ввода номера гистологического исследования.

Рисунок 4 Подраздел Морфологический тип опухоли

4.2.2 Описание подраздела "Стадия опухолевого процесса по системе TNM"

Подраздел "Стадия опухолевого процесса по системе TNM" содержит поля:

- "Канцер регистр" – подзаголовок для группы полей. Если при первом заполнении сначала заполняется значение по ФОМС, то 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;
- "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 пациенту больше 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 спецификации 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;
- "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 онкогематологий), иначе отображается значение "Не применимо". Если в системных настройках уровня "ВИМИС Онкология – Версия справочника ВИМИС TNM" выбрано значение "Версия 8" или "Версия 7" и для выбранной версии для диагноза будут отсутствовать значения TNM – отображается ошибка "Для данного диагноза отсутствуют значения в версии TNM X" (где X – выбранная в настройках версия TNM). Поля обязательны для заполнения:
 - "Т" – поле с выпадающим списком классификаций по системе Т. Если указывается значение в поле "Канцер регистр Т", то происходит ограничение значений по выбранному коду в поле "ВИМИС ОНКО Т". Если на втором месте после символа Т идёт числовое значение (Т1, Т2, Т3, Т4), происходит ограничение значений по выбранному коду в поле "ВИМИС ОНКО Т". Если при этом в поле "Канцер-регистр Т" на втором месте после символа Т идет числовое значение 0 или не числовое значение (a, is, X), то фильтрация в поле "ВИМИС ОНКО Т" не происходит и для выбора доступны все значения Т в соответствии с указанным диагнозом;

- "N" – поле с выпадающим списком классификаций по системе N. Если указывается значение в поле "Канцер регистр N", то происходит ограничение значений по выбранному коду в поле "ВИМИС ОНКО N";
- "M" – поле с выпадающим списком классификаций по системе M. Если указывается значение в поле "Канцер регистр M", то происходит ограничение значений по выбранному коду в поле "ВИМИС ОНКО M";
- "Версия TNM" – отображается на просмотр версия TNM в соответствии с настройками в параметрах системы;
- "Доп. кат" – поле отображается, если для диагноза имеется дополнительная категория. Поле обязательное для заполнения, если подобная категория имеется для диагноза;
- "Вид Классификации" – поле с выпадающим списком вида классификаций.

The screenshot shows a form with the following fields:

- Канцер регистр:** Three dropdown menus labeled T, N, and M, all with green backgrounds.
- ФОМС:** Three dropdown menus labeled T, N, and M, all with white backgrounds.
- T:** A dropdown menu with a green background.
- N:** A dropdown menu with a green background.
- M:** A dropdown menu with a green background.
- Доп. кат.:** A dropdown menu with a green background.
- Вид Классификации:** A dropdown menu with a white background, currently showing the value "3. Клиническая и патологоанатомическая".

4.2.3 Описание подраздела "Стадия опухолевого процесса"

Подраздел "Стадия опухолевого процесса" содержит поля:

- "Канцер регистр" – поле с выпадающим списком. Если сначала заполняется стадия опухолевого процесса по ФОМС, то значение по умолчанию – стадия опухолевого процесса, связанная с федеральным кодом стадии (указанной в поле "ФОМС"). Если заполнена стадия опухолевого процесса в поле "ВИМИС ОНКО", то происходит ограничение значений по выбранному коду в поле стадии "Канцер регистр", если сначала идет числовой символ;
- "ФОМС" – поле с выпадающим списком ФОМС стадий опухолевого процесса. 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 доступны для редактирования, если диагноз стадирован или доступны записи без диагноза. В полях группы автоматически указывается значение, если для диагноза специфика нет других значений справочника, кроме записей без стадии. Если имеется значение стадии в поле

"Канцер регистр", связанное с федеральным кодом стадии, то значение стадии в поле "ФОМС" проставляется автоматически;

- "ВИМИС ОНКО" – поле с выпадающим списком, заполняется автоматически в соответствии с выбранными "ВИМИС ОНКО" полями "Т", "N", "М".

Скриншот интерфейса раздела "Стадия опухолевого процесса". В нем расположены три выпадающих списка: "ФОМС:", "Канцер регистр:" и "ВИМИС ОНКО:". Список "ФОМС:" выделен зеленым цветом.

Рисунок 5 Подраздел Стадия опухолевого процесса

Подраздел "Стадия опухолевого процесса":

- "ВИМИС ОНКО" – поле с выпадающим списком, заполняется автоматически в соответствии с выбранными "ВИМИС ОНКО" полями "Т", "N", "М".

4.2.4 Описание подраздела "Получено второе мнение в референсном центре"

Подраздел "Получено второе мнение в референсном центре" – блок для хранения второго мнения, полученного в референсном центре в виде файла. Подраздел содержит:

- флаг "Получено второе мнение в референсном центре" – необязательный для заполнения, по умолчанию не установлен. Если загружен один и более файлов, то флаг "Получено второе мнение в референсном центре" не может быть снят. Флаг можно снять, если удалены все файлы;
- кнопка "Добавить файл" – доступна при установленном флаге "Получено второе мнение в референсном центре". При нажатии на кнопку отображается форма "Загрузка файлов":
 - допустимые форматы файлов для загрузки: pdf, xls,xlsx, xl, txt, rtf, word, doc, docx, jpg, jpe, jpeg, png, bmp, tiff, tif, gif, dcm, odt, ods, vef, ecg, xml. При попытке загрузить файл иного типа, отображается сообщение об ошибке с текстом: "Вы пытаетесь загрузить запрещенный тип файла";
 - допустимый объем прикрепляемого файла: 10 МБ. При попытке загрузить файл большего размера, отображается сообщение об ошибке с текстом: "Размер файла больше 10МБ. Файл не может быть загружен";
- список файлов – список отображается, если добавлен хотя бы один файл:

- каждая строка списка содержит: наименование файла в виде ссылки, перейдя по которой, можно открыть файл на просмотр на новой вкладке браузера; примечание (при наличии); дата и время загрузки файла; ФИО пользователя, приложившего файл; расширение файла;
- напротив каждой строки отображается кнопка "Удалить". Кнопка отображается при выделении строки записи файла. При нажатии кнопки "Удалить" отображается диалоговое окно с текстом "Удалить файл "Наименование файла. Расширение файла" ?" и кнопками "Да" и "Нет". При нажатии кнопки "Да" файл удаляется из списка файлов. При нажатии кнопки "Нет" файл остается в списке;
- сортировка списка – в алфавитном порядке. Первыми идут файлы, название которых указано на кириллице, затем – на латинице;
- список файлов находится над кнопкой "Добавить файл".

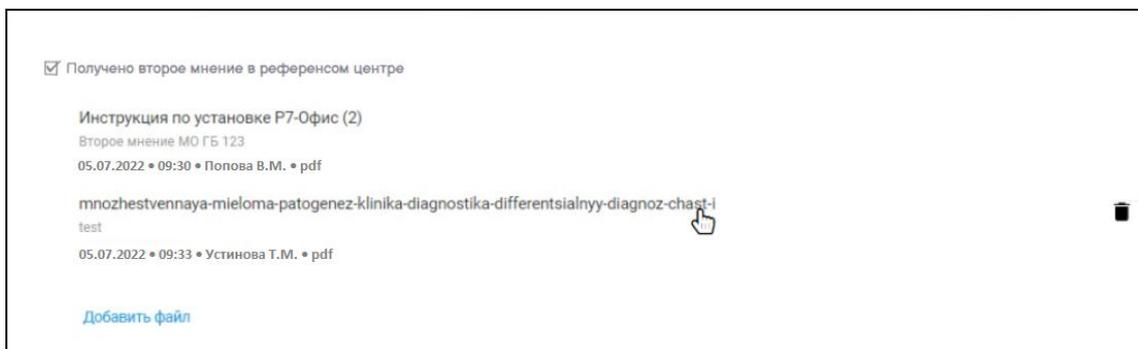


Рисунок 6 Подраздел Получено второе мнение в референсном центре

4.3 Описание раздела "Контроль состояния"

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

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".

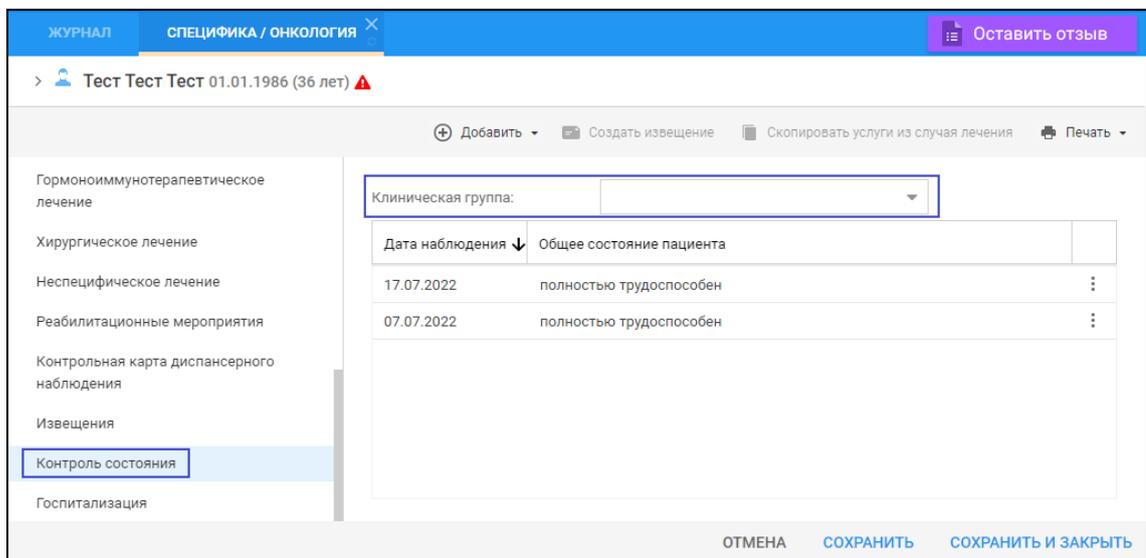


Рисунок 7 Выбор клинической группы

Для добавления данных о состоянии пациента:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления;

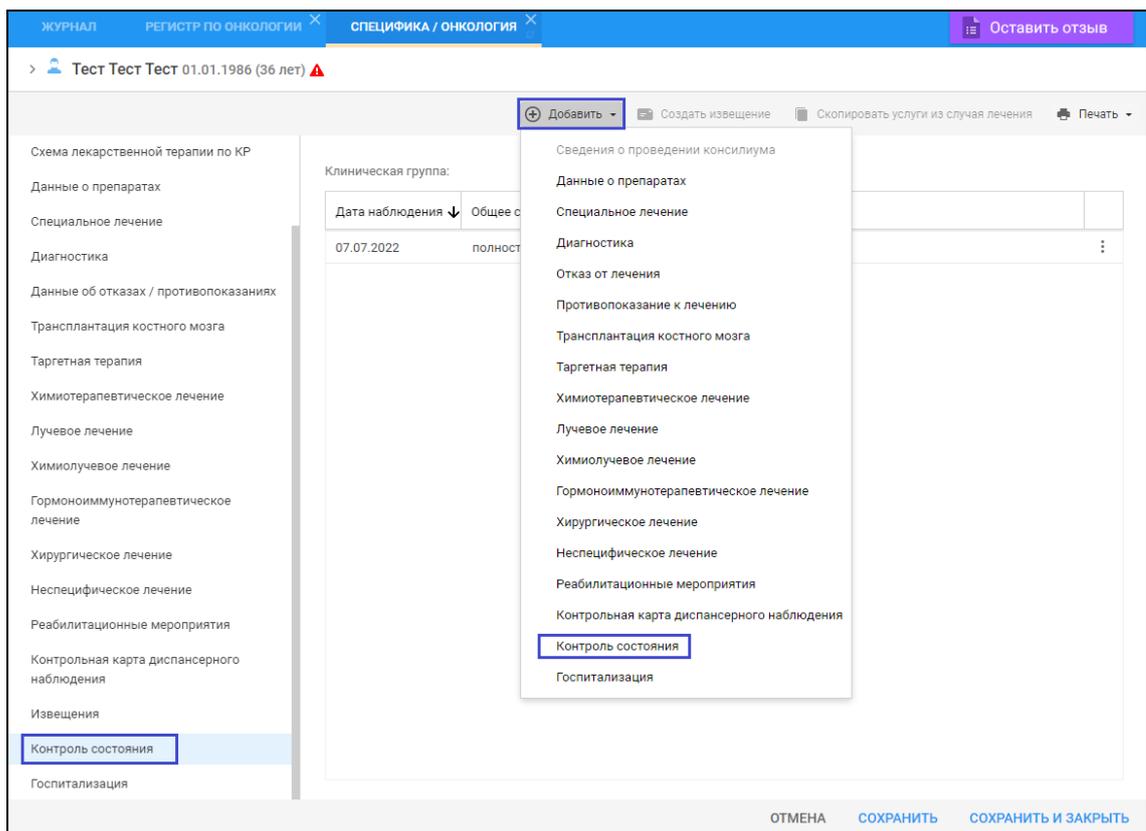


Рисунок 8 Раздел Контроль состояния

- выберите значение "Контроль состояния". Отобразится форма "Общее состояние пациента: Добавление";

Общее состояние пациента: Добавление

▼ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА

Дата наблюдения:

Индекс Карновского:

Шкала ECOG:

Общее состояние пациента:

▼ СОСТОЯНИЕ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА

№ опухоли	Топография	Состояние

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ

Рисунок 9 Форма Общее состояние пациента. Добавление

- заполните поля формы:
 - "Дата наблюдения" – поле ввода даты, обязательно для заполнения, по умолчанию не заполнено;
 - "Индекс Карновского" – поле с выпадающим списком значений. Поле отображается, если возраст пациента на дату наблюдения общего состояния равен или больше 16 лет. По умолчанию не заполнено, обязательно для заполнения;
 - "Индекс Ланского" – поле с выпадающим списком значений. Поле отображается, если возраст пациента на дату наблюдения общего состояния меньше 16 лет. Поле обязательно для заполнения, по умолчанию не заполнено, доступно для редактирования;
 - "Шкала ECOG" – поле с выпадающим списком значений. Поле обязательно для заполнения, по умолчанию заполняется значением, связанным со значением в поле "Индекс Карновского" или "Индекс Ланского", доступно для редактирования;
 - "Общее состояние пациента" – поле с выпадающим списком значений. Поле обязательно для заполнения, по умолчанию заполняется значением, связанным со значением в поле "Индекс Карновского" или в поле "Индекс Ланского";

- нажмите кнопку "Сохранить" для сохранения данных;
- новые данные о состоянии пациента отображаются в списке в разделе "Контроль состояния".

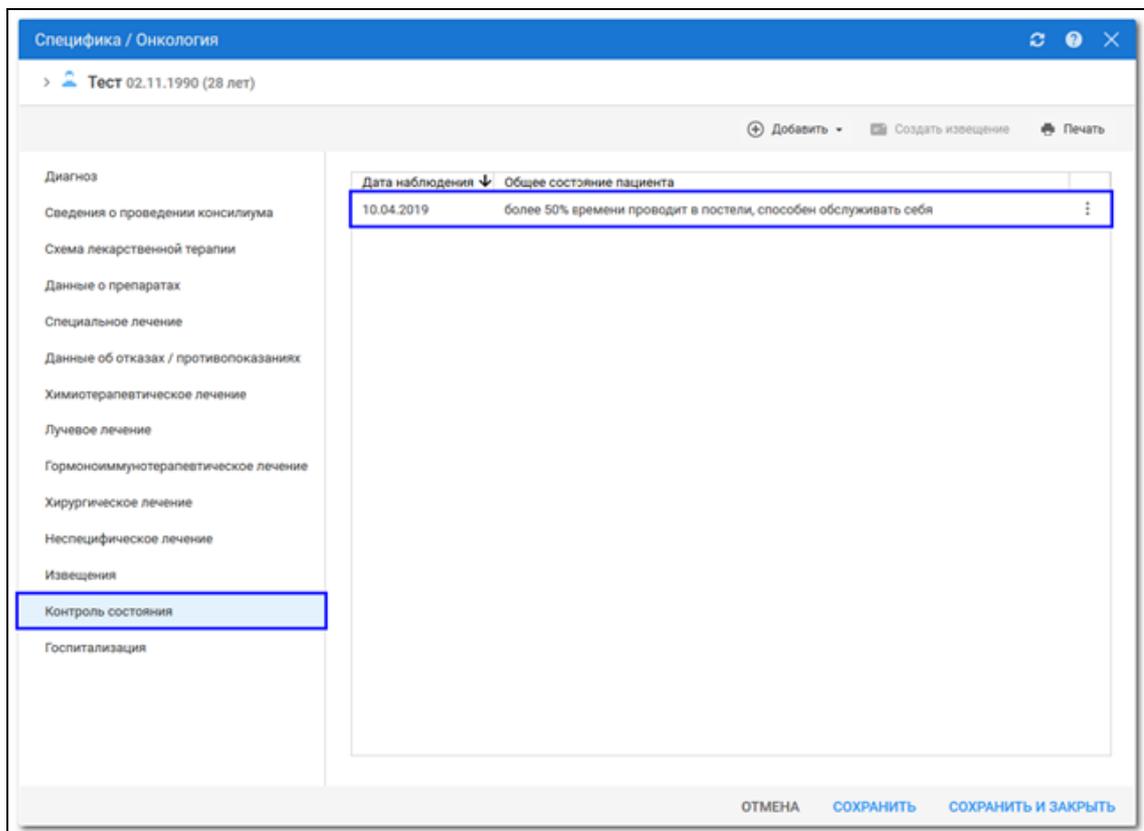


Рисунок 10 Состояние пациента в разделе Контроль состояния

4.4 Контроль на наличие онкологического консилиума

В Системе возможна установка контроля на наличие консилиума по диагнозам со значением "Предупреждение" и "Запрет". По умолчанию устанавливается значение "Предупреждение". Контроль имеет период действия. Контроль на наличие консилиума настраивается в АРМ администратора ЦОД в параметрах Системы. Для отработки контроля необходимо, чтобы одновременно выполнялись следующие условия:

- в рамках случая у пациента установлен диагноз по МКБ-10, для которого настроен контроль завершения случая лечения в параметрах системы и/или на форме "Специфика: Онкология [код диагноза по МКБ-10]" в поле "Морфологический тип опухоли. (Гистология опухоли)" установлен один из диагнозов по МКБ-О, для которого настроен контроль завершения случая лечения в параметрах Системы;

- период контроля на наличие онкоконсилиума должен пересекаться с периодом случая лечения;
- по указанным в контроле диагнозам нет отметки о проведении консилиума (по диагнозу пациента консилиум не проводился);
- при удалении контроля, индикаторы о необходимости и отсутствии консилиума по диагнозам снимаются.

Если у пациента установлен диагноз по МКБ-10, для которого настроен контроль завершения случая лечения в параметрах Системы с типом контроля "Запрет" по профилю "Онкология" – при завершении случая лечения выполняется проверка и отображается сообщение: "Пациенту необходимо провести онкоконсилиум". Кнопка "ОК". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, сохранение и завершение случая лечения не происходит. У пациента устанавливается индикатор "Требуется онкоконсилиум" в журнале рабочего места врача поликлиники.

Если контроль на завершение случая лечения настроен с типом контроля "Предупреждение" – при завершении случая лечения выполняется проверка и отображается сообщение: "Пациенту необходимо провести онкоконсилиум. Продолжить?". Кнопка "ОК" и кнопка "Отмена":

- при нажатии кнопки "ОК" – происходит сохранение и завершение случая лечения. У пациента устанавливается индикатор "Отсутствует онкоконсилиум" в журнале рабочего места врача поликлиники;
- при нажатии кнопки "Отмена"– сообщение закрывается, сохранение и завершение случая лечения не происходит. У пациента устанавливается индикатор "Требуется онкоконсилиум" в журнале рабочего места врача поликлиники.

4.5 Признак отклонения фактического лечения пациента от тактики лечения, выбранной в рамках онкологического консилиума

4.5.1 Хирургическое лечение

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. Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

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

4.5.2 Лучевое лечение

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. Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

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

4.5.3 Химиотерапевтическое лечение

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. Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

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

4.5.4 Гормоноиммунотерапевтическое лечение

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. Индикатор отображается в разделе лечения при несоответствии данных:

- "Услуга";
- "Вид гормонотерапии".