

**Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики Башкортостан**

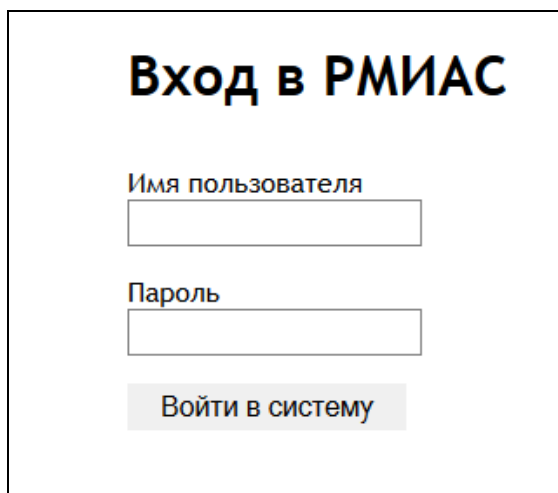
**Технологическая инструкция Пользователя РМИАС РБ  
«Организация в РМИАС РБ процесса оказания медицинской помощи при подозрении у пациента злокачественного новообразования»**

## **Оглавление**

1. Авторизация в РМИАС РБ.....4
2. Порядок оформления случая оказания медицинской помощи при подозрении у пациента злокачественного новообразования (ЗНО).....8

## 1. Авторизация в РМИАС РБ.

1.1. Для осуществления начала работы в РМИАС РБ, специалисту медицинской организации (МО) необходимо авторизоваться в РМИАС РБ: внести свои «Имя пользователя» и «Пароль», полученные у администратора МО, и нажать манипулятором «Мышь» на действие «Войти в систему» (Рис.1).



Вход в РМИАС

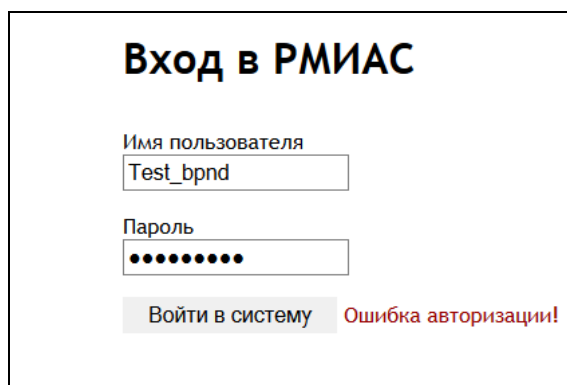
Имя пользователя

Пароль

Войти в систему

Рис. 1 «Авторизация Пользователя РМИАС РБ»

1.2. **Внимание!** Если система не осуществляет вход на рабочее место специалиста и выдаёт запись «Ошибка авторизации» (Рис.2) - проверьте раскладку клавиатуры на вводимый «язык» (русский/английский) и заглавные/строчные буквы (включение/выключение клавиши «Caps Lock» на клавиатуре).



Вход в РМИАС

Имя пользователя  
Test\_bpnd

Пароль  
●●●●●●●●

Войти в систему Ошибка авторизации!

Рис. 2 «Ошибка Авторизации Пользователя РМИАС РБ»

## **2. Порядок оформления случая оказания медицинской помощи при подозрении у пациента злокачественного новообразования (ЗНО)**

В РМИАС РБ вводится новый термин «Случай подозрения на ЗНО». Условия для определения случаев оказания медицинской помощи в один случай подозрения на ЗНО:

- 2 и более случаев оказания медицинской помощи, оформленным по определённым условиям, указанным далее;
- период - не более 30 дней от даты первого случая оказания медицинской помощи с признаком «Подозрение на ЗНО»;
- во всех случаях оказания медицинской помощи с подозрением на ЗНО должен быть установлен идентичный диагноз подозрения на ЗНО;
- окончанием случая подозрения на ЗНО является установление какого-либо диагноза, не равного диагнозу «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль».

2.1. **1 этап.** При оформлении в РМИАС РБ:

2.1.1. электронной учётной формы «Талон амбулаторного пациента» (далее - ТАП);

2.1.2. электронной учётной формы «Карта учёта диспансеризации» 1 или 2 этапа (далее - Карта ДВН);

2.1.3. электронной учётной формы «Карта профилактических медицинских осмотров» (далее – Карта профосмотра)

врачу, подозревающему наличие злокачественного новообразования у пациента, необходимо в **ОБЯЗАТЕЛЬНОМ** порядке:

2.1.4. установить в параметре «Диагноз» значение «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль» (ТАП);

2.1.5. установить положительный признак (галочка) в параметре «Подозрение на ЗНО» (ТАП, Карта ДВН, Карта профосмотра);

2.1.6. установить в параметре «Подозрение на диагноз» любое значение из группы «C00-C97 Злокачественные новообразования» или «D00-D09 Новообразования IN SITU» (Рисунок 3) (ТАП).

**ВНИМАНИЕ:** При выборе диагноза подозрения на ЗНО необходимо ознакомиться с анамнезом пациента, с целью исключения установления в параметре диагноза, который уже был установлен пациенту, за исключением парных органов.

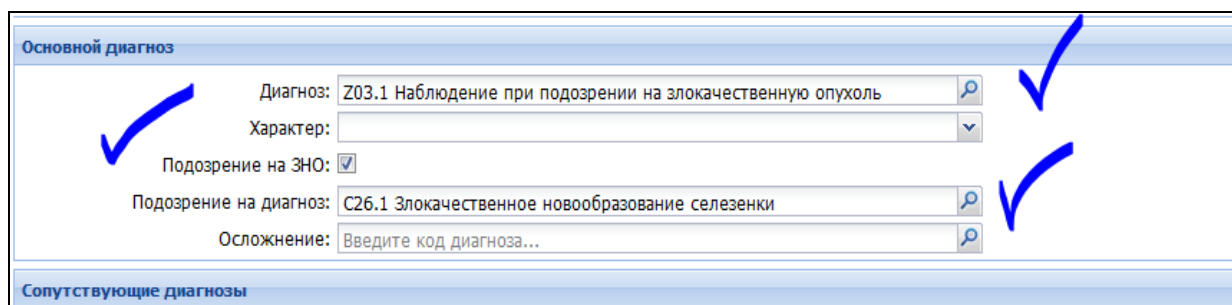


Рисунок 3 Заполнение в ТАП раздела «Основной диагноз»

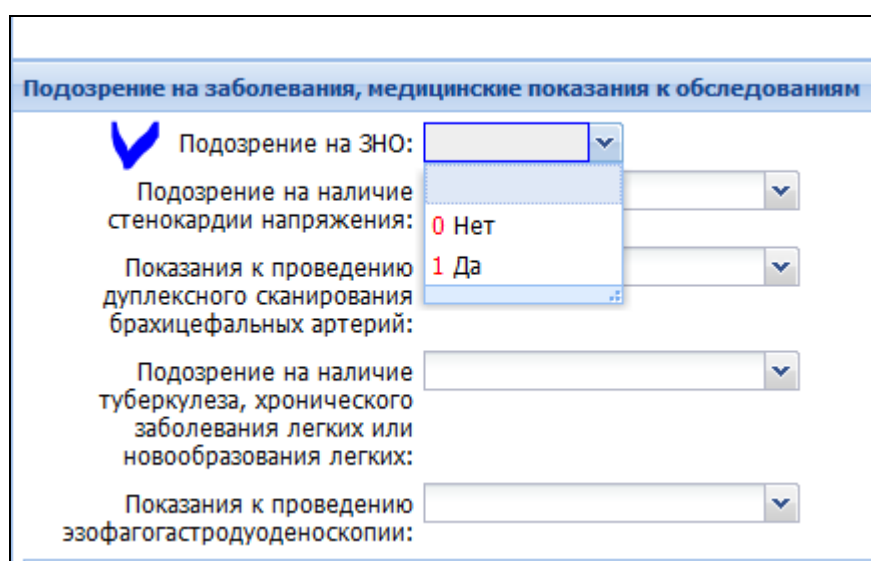


Рисунок 3.1 Заполнение в Карте ДВН и в Карте профосмотров подраздела «Подозрения на заболевания, медицинские показания к обследованиям»

2.1.7. в создаваемом ТАП должно быть добавлено одно посещение.

2.1.8. оформить электронное направление с типом «3. На консультацию» согласно маршрутизации пациентов в прикрепленный ПОК или ММОЦ и записать пациента на свободную «бирку» с типом «По направлению» (Рисунки 4,5).

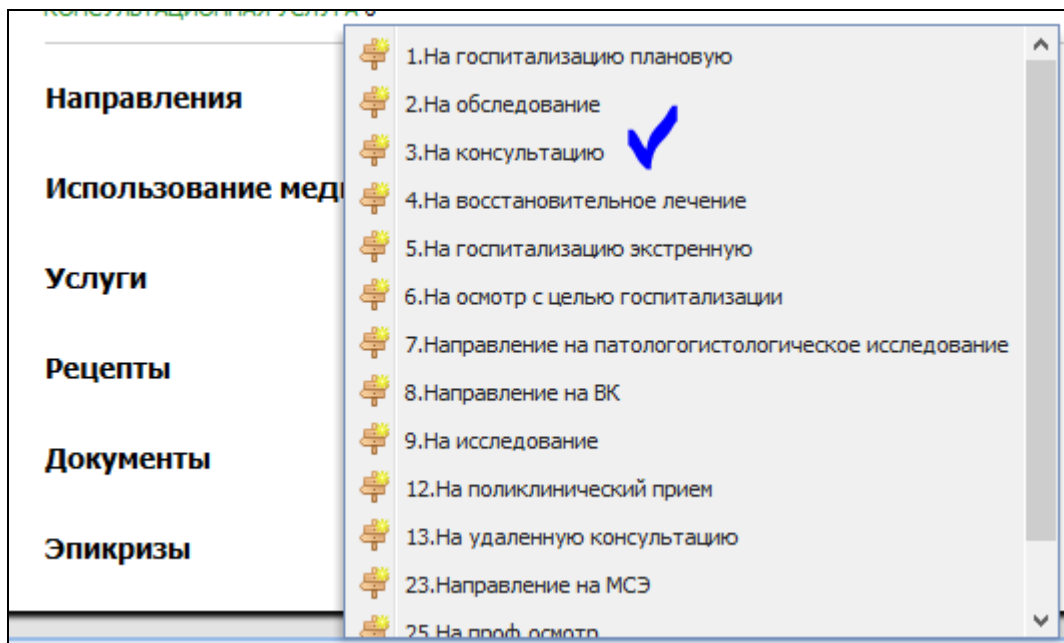


Рисунок 4 Создание направление стипом «На консультацию» (ТАП)

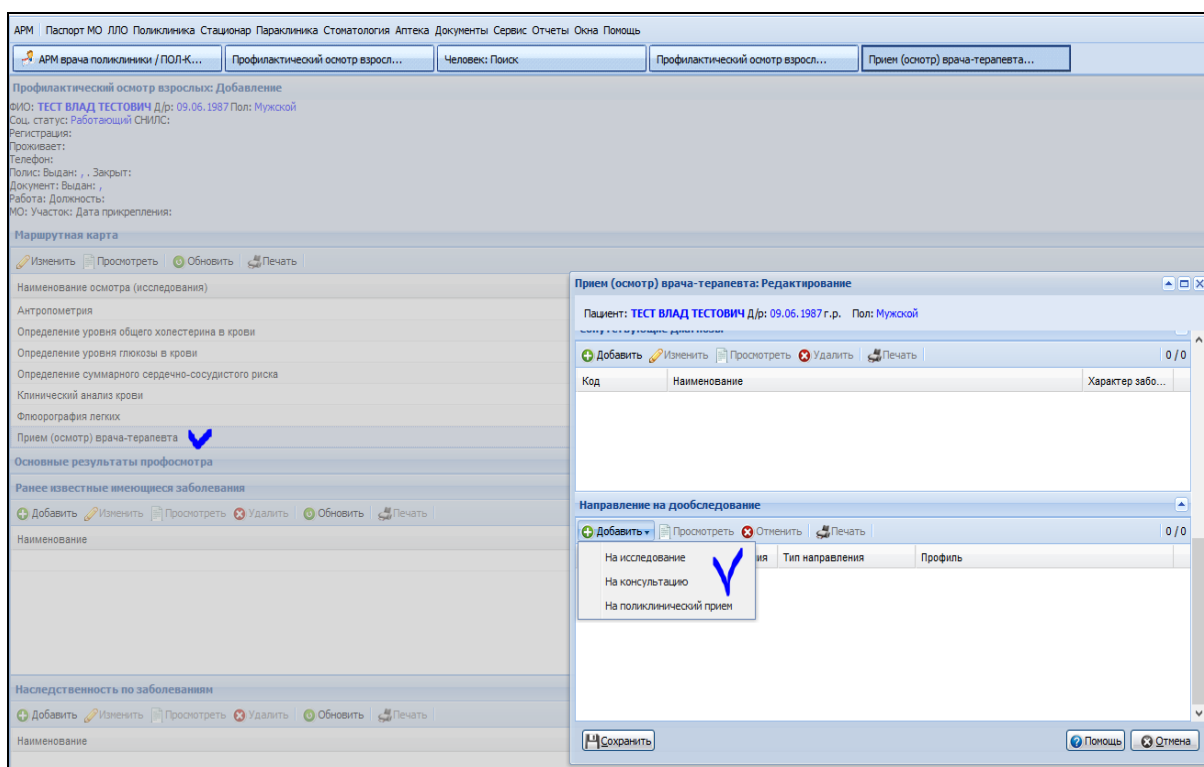


Рисунок 4.1 Создание направления с типом «3. На консультацию» в Карте ДВН и Карте профосмотров

Настройка выписки направлений | ГБУЗ РБ Мельниковская ЦРБ > Взрослая поликлиника, ОКТАБРЬСКАЯ 78 > Исламова Гульяз Фатхулбаевна (ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ЦРБ) > Выбор времени

Предыдущий 15.01.2019 Следующий Обновить Поставить в очередь Печать Печать списка пациентов

Примечание на время 219 каб.

ВТ 15	СР 16	ЧТ 17	ПТ 18	СБ 19	ВС 20	ПН 21	ВТ 22	СР 23	ЧТ 24	ПТ 25
08:00	08:00 X	09:00 X	08:00 X			08:00 X	08:00 X	08:00 X	09:00 X	08:00
08:15	08:15 X	09:15 X	08:15 X			08:15 X	08:15 X	08:15 X	09:15 X	08:15
08:30	09:30 X	09:30 X	08:30 X			08:30 X	08:30 X	08:30 X	09:30 X	08:30
08:45	08:45 X	09:45 X	08:45 X			08:45 X	08:45 X	08:45 X	09:45 X	08:45
09:00	09:00 X	10:00 X	09:00 X			09:00 X	09:00 X	09:00 X	10:00 X	09:00
09:15	09:15 X	10:15 X	09:15 X			09:15 X	09:15 X	09:15 X	10:15 X	09:15
09:30	09:30 X	10:30 X	09:30 X			09:30 X	09:30 X	09:30 X	10:30 X	09:30
09:45	09:45 X	10:45 X	09:45 X			09:45 X	09:45 X	09:45 X	10:45 X	09:45
10:00	10:00 X	11:00 X	10:00 X			10:00 X	10:00 X	10:00 X	11:00 X	10:00 X
10:15	10:15 X	11:15 X	10:15 X			10:15 X	10:15 X	10:15 X	11:15 X	10:15
10:30	10:30 X	11:30 X	10:30 X			10:30 X	10:30 X	10:30 X	11:30 X	10:30 X
10:45	10:45 X	11:45 X	10:45 X			10:45 X	10:45 X	10:45 X	11:45 X	10:45
11:00	11:00 X	12:00 X	11:00 X			11:00 X	11:00 X	11:00 X	12:00 X	11:00
11:15	11:15 X	12:15 X	11:15 X			11:15 X	11:15 X	11:15 X	12:15 X	11:15
11:30	11:30 X	12:30 X	11:30 X			11:30 X	11:30 X	11:30 X	12:30 X	11:30
11:45	11:45 X	12:45 X	11:45 X			11:45 X	11:45 X	11:45 X	12:45 X	11:45
12:00	12:00 X	13:00 X	12:00 X			12:00 X	12:00 X	12:00 X	13:00 X	12:00
12:15	12:15 X	13:15 X	12:15 X			12:15 X	12:15 X	12:15 X	13:15 X	12:15
12:30	12:30 X	13:30 X	12:30 X			12:30 X	12:30 X	12:30 X	13:30 X	12:30
12:45	12:45 X	13:45 X	12:45 X			12:45 X	12:45 X	12:45 X	13:45 X	12:45
13:00	13:00 X	14:00 X	13:00 X			13:00 X	13:00 X	13:00 X	14:00 X	13:00
13:15	13:15 X	14:15 X	13:15 X			13:15 X	13:15 X	13:15 X	14:15 X	13:15
13:30	13:30 X	14:30 X	13:30 X			13:30 X	13:30 X	13:30 X	14:30 X	13:30

Рисунок 5 Запись пациента на «бирку»

2.1.8.1. при отсутствии свободных «бирок» с типом «По направлению» необходимо записать пациента на любую свободную бирку.

2.1.8.2. при отсутствии свободных «бирок» в расписании врача, необходимо пациента поставить в электронную очередь (Рисунок 6).

Поставить в очередь | Дополнительный прием | Печать | Печать списка пациентов

ПТ 18	СБ 19	ВС 20	ПН 21	ВТ 22	СР 23	ЧТ 24	ПТ 25
Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных

**Направление: Добавление**

Пациент: ТЕСТ Д/р: 12.07.1946 г.р. Пол: Женский

Номер: 22678

Дата: 15.01.2019

Вид оплаты: 1. ОМС

Тип направления: 12. На поликлинический прием

МО направления: ПОЛ-КА ТЕСТ

Служба:

Профиль: 621. ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ

Время записи: неизвестно (очередь)

Диагноз: Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль

Обоснование:

Врач: 556678. КАМЕНСКИХ Елена Анатольевна

Зав. отделением:

Сохранить | Помощь | Отмена

Рисунок 6 Добавление пациента в очередь

**ВНИМАНИЕ!** Согласно пункту 8 приказа МЗ РБ от 16.02.2017 г. № 372-Д «Об утверждении регламента предоставления услуги «Запись на прием к врачу» Единой электронной системы записи на прием к врачу Республики Башкортостан (в том числе Контакт-центра Минздрава РБ)»: при отсутствии в расписании врачей специалистов свободных «бирок» для записи на прием к врачу и на дополнительные виды исследований (параклиника), осуществлять внесение данных Заявителя в «электронную очередь» (Рисунок 7).

Уполномоченные сотрудники МО, в которой формируется «электронная очередь» ежедневно должны осуществлять:

- мониторинг «электронной очереди»;
- запись пациентов по требуемому профилю специальности при появлении в расписании специалистов свободных «бирок»;
- уведомление пациента по контактному номеру телефонной связи или электронной почты о возможности записи пациента на прием к специалисту.

Журнал направлений и записей

Входящие Исходящие

Тип направления: Все Направления Записи

Статус: Поставлено в очередь

Дата записи с: по: Дата посещения с: по:

Куда направлен: МО: ПОЛ-КА ТЕСТ Профиль: 621. ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕ Служба: Отделение:

Пациент: Фамилия: Имя: Д/р: Отчество:

Администратор сай-центра: Пользователь: Поиск по пользователям сай-центра: МО пользователя: ПОЛ-КА ТЕСТ

Найти Сброс

Записать Внешнее направление Просмотреть Отменить Печать Записать из очереди Убрать в очередь Перезаписать

Номер брони/номер талона ЭО	Запись	Дата напра...	Тип	Статус	Номер	Кем направлен	Куда направлен
07.08.2017	На поликлинический прием	Поставлено в очередь	9088	ПОЛ-КА ТЕСТ / ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА Гузелия / ТЕСТОВСКИЙ ОНКО ТЕСТ	ПОЛ-КА ТЕСТ / ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГВ, пол-ка		

Рисунок 7 Работа с очередью

2.2. **2 этап.** Врач ПОК или ММОЦ должен осуществить оформление ТАПа при оказании медицинской помощи по следующим **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ** условиям:

2.2.1. через созданное к нему направление (Рисунок 8);



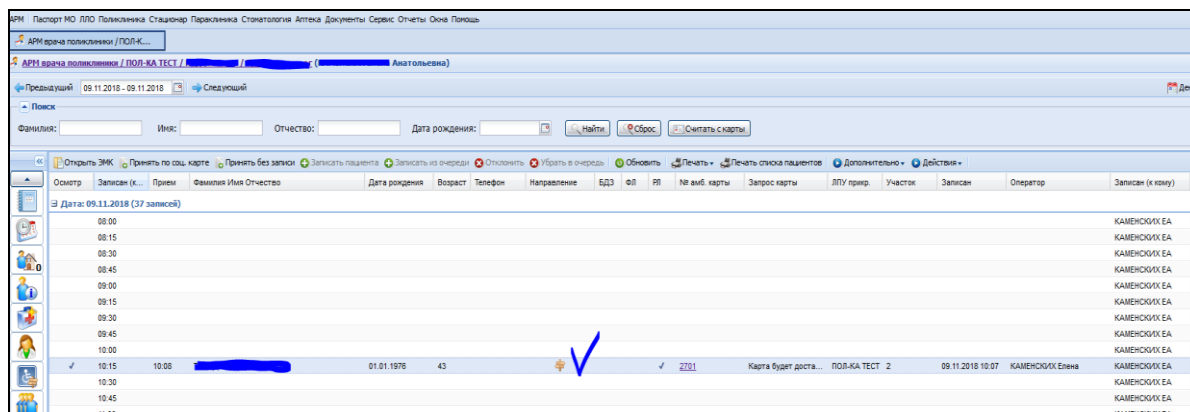


Рисунок 8 приём по направлению

2.2.2. указав в параметре «Основной диагноз» (Рисунок 3):

2.2.2.1. значение **«Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль»** - при условии, что подозрение на ЗНО сохраняется, и пациент направляется на дальнейшую консультацию к онкологу в ММОЦ или ГБУЗ РКОД;

2.2.2.2. значения из группы **«C00-C97 Злокачественные новообразования»** или **«D00-D09 Новообразования IN SITU»** в случае, если подозрение на ЗНО подтвердилось;

2.2.2.3. значения не равные значениям: **«Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль»** или группы **«C00-C97 Злокачественные новообразования»** или **«D00-D09 Новообразования IN SITU»** в случае, если пациенту установлен диагноз какого-либо хронического заболевания;

2.2.3. заполнить параметр «Подозрение на ЗНО» тем же значением, которое было выбрано при оказании первичной медицинской помощи при подозрении на ЗНО. Данное условие необходимо для «связки» случаев оказания медицинской помощи в один Случай подозрения на ЗНО.

2.2.4. Если по стандарту лечения, или по медицинским показаниям пациента необходимо отправить на патологогистологическое или какое либо другое обследование, то врачу необходимо осуществить при оформлении случая оказания медицинской помощи (ТАП) создание электронного направления с типом «7. Направление на патологогистологическое исследование», либо на какое-либо другое дополнительное обследование, выбрав тип направления «2. На обследование» (Рисунок 9, 9.1). Более подробно работа с Журналом направлений на патологогистологическое исследование описана в Инструкции Пользователя РМИАС РБ «Направление на патологогистологическое исследование»

АРМ | Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты Окна Помощь

АРМ врача поликлиники / ПОЛ-К... Направление на патологистоло...

**Направление на патологистологическое исследование: Редактирование**

**ТЕСТ ТЕСТ ВВВ, 22.04.1959**

**1. Направление**

Серия, номер направления: Г 118

Дата направления материала: 17.01.2019 Время: 00:00

Срочность: 0. Нет

В пат.-анатом. лаб-ю ЛПУ: ПОЛ-КА ТЕСТ

Отделение: 1. Терапия

Лечащий врач: 01. КАМЕНСКИХ Елена Анатольевна

Карта стационарного больного:

Услуга:

Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала:

Проведенное предоперационное лечение:

**2. Клинические данные**

Диагноз: Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль

Клинические данные:

Клинический диагноз:

**3. Материал**

Вид материала: 1. Биопсийный

Биопсия: 1. Первичная

Дата первичной биопсии:

Рисунок 9 Оформление направления на патологистологическое исследование

**3. Материал**

Вид материала:

Биопсия:

Дата первичной биопсии:

Номер первичной биопсии:

Дата операции (забора материала):

Время операции (забора материала):

Способ получения материала:

Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина:

---

**4. Маркировка материала**

+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🖨 Печать

Номер флакона	Локализация патологического процесса
555	очень хорошая

---

**5. Результаты исследований**

💾 Сохранить 🖨 Печать

Рисунок 9.1 Оформление направления на патологогистологическое исследование

**ВНИМАНИЕ!** Если направление на патологогистологическое исследование оформляется при взятии биологического материала, то заполнению подлежат все параметры. Если направление на патологогистологическое исследование оформляется в другую медицинскую организацию или отделение, то заполнению подлежат только обязательные параметры. Дозаполнение направления будет осуществляться в медицинской организации по месту взятия биологического материала.

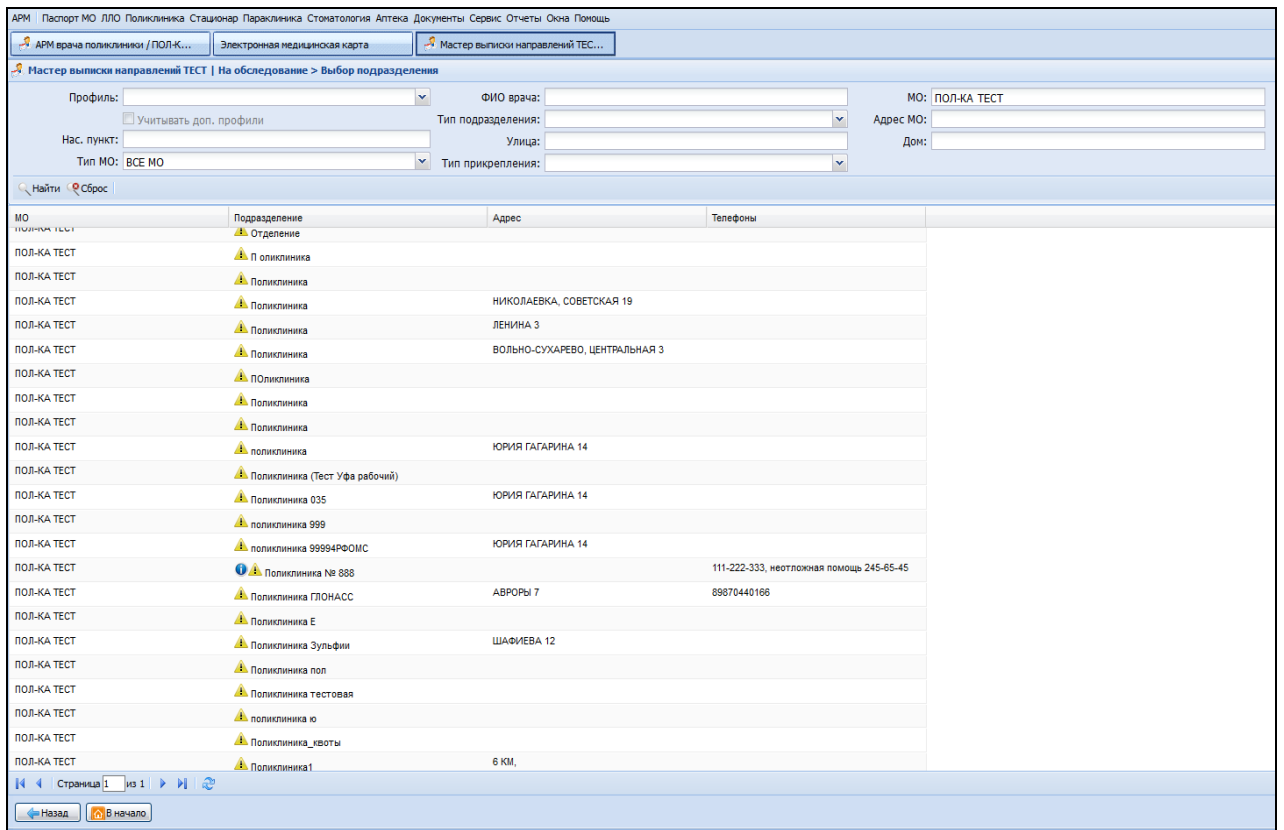


Рисунок 9.2 Оформление направление на обследование

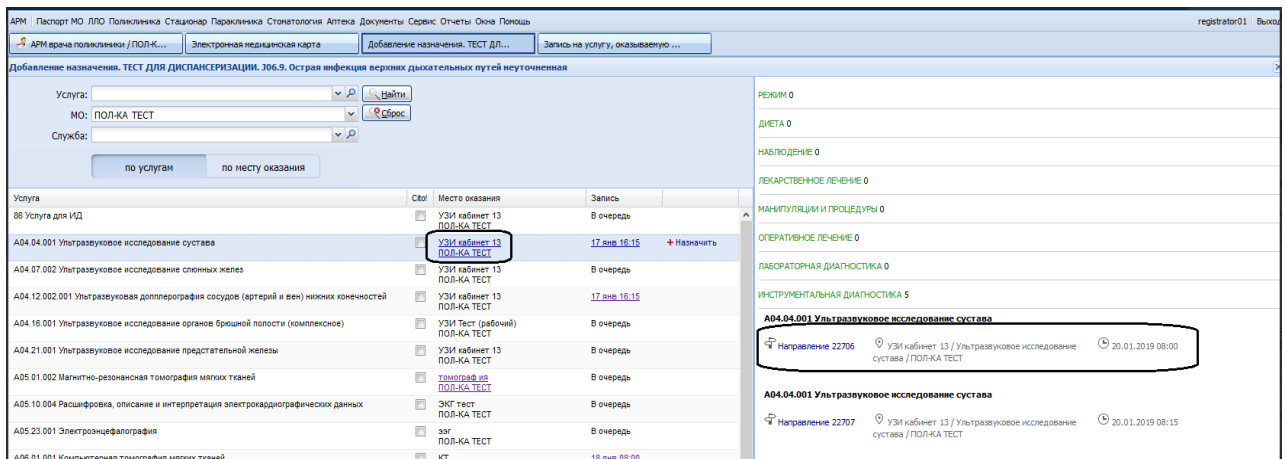


Рисунок 9.3 2 Оформление направление на обследование

2.2.5. В случае, если направление создаётся без одновременного взятия биопсийного материала, врачу необходимо заполнить только обязательные параметры. Дозаполнение направления будет осуществляться в медицинской организации, куда будет направлен пациент для взятия биопсийного материала (Рисунок 10):

Рисунок 10 Параметры, обязательные к заполнению, при создании направление на патологогистологическое исследование

2.2.6. Если направление создаётся при одномоментном взятии биопсийного материала, то врачу необходимо заполнить все параметры в направлении.

2.2.7. Далее необходимо осуществить создание направления на «свой» приём, с учётом времени проведения запланированного исследования.

2.2.8. При отсутствии возможности направления пациента на патологогистологическое, либо какое-либо другое исследование, врачу необходимо осуществить создание направления на приём к онкологу в медицинскую организацию следующего уровня.

2.2.9. После получения результатов проведённого обследования и принятия решения, что делать дальше по данному пациенту, врачу необходимо оформить (закрыть) в РМИАС РБ ТАП, и в зависимости от принятого решения установить соответствующий диагноз в параметре «Основной диагноз».

2.2.9.1. при установлении в параметре «Основной диагноз» значения «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль» случай подозрения на ЗНО останется открытым и врачу необходимо создать направление с типом «3. На консультацию» и записать на консультацию к онкологу в ММОЦ или ГБУЗ РКОД в соответствии с маршрутизацией (при отсутствии свободных биров в расписании врача, необходимо пациента поставить в электронную очередь). Порядок оформления ТАП должно соответствовать условиям, указанным в п. 2.2 настоящей Инструкции.

**Таким образом, обращаем внимание, что врачу-онкологу необходимо создавать один (в случае отсутствия направления на патологогистологическое исследование) или два (при наличии направления на патологогистологическое исследование) ТАПа, внутри которых созданы исходящие направления. При этом, оба ТАПа должны создаваться по входящим направлениям: первый от предыдущего случая оказания медицинской помощи с направлением на патологогистологическое исследование, второй - от врача к «самому себе».**

2.2.9.2. при установлении в параметре «Основной диагноз» значения не равного значению «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль» - случай подозрения на ЗНО считается закрытым, и дальнейший мониторинг случаев лечения осуществляется в соответствии со стандартами лечения злокачественных заболеваний.

**ВНИМАНИЕ!** В случае, если врач оформит ТАП:

- не по созданному направлению,
- укажет в параметре «Основной диагноз» диагноз не равный значению «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль»;
- укажет в параметре «Подозрение на ЗНО» диагноз не равный диагнозу первичного случая оказания медицинской помощи с подозрением на ЗНО,

- не создаст направление на дальнейший приём (при условии, что случай подозрения на ЗНО остаётся открытым, т.е. устанавливается основным диагнозом «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль»),


то случаи оказания медицинской помощи не будут «связаны» в один Случай подозрения на ЗНО, и первичный случай оказания медицинской помощи с признаком «Подозрение на ЗНО» будет отображен в Регистре без взаимосвязи с другими случаями и исследованиями с метками, означающими нарушение стандартов оказания медицинской помощи (символ «!» красного цвета).

Кроме того, все случаи оказания медицинской помощи, созданные в период до 30 дней от первичного случая – будут аккумулироваться в подразделе «Случаи лечения без направления».

### **3. Система учёта, маршрутизации и мониторинга пациентов с подозрением на ЗНО (далее - Система)**

3.1. Доступ к Системе предоставляется пользователям РМИАС РБ с группой прав доступа в РМИАС РБ «Регистр по онкологии» по пациентам, прикрепленным к «своей» МО, пользователю ГБУЗ РКОД – по всем пациентам.

3.2. Для открытия Системы, пользователю необходимо открыть автоматизированное место врача и в левом функциональном меню выбрать раздел

«Регистры» , далее – подраздел «Регистр пациентов с подозрением на ЗНО» (Рисунок 11).



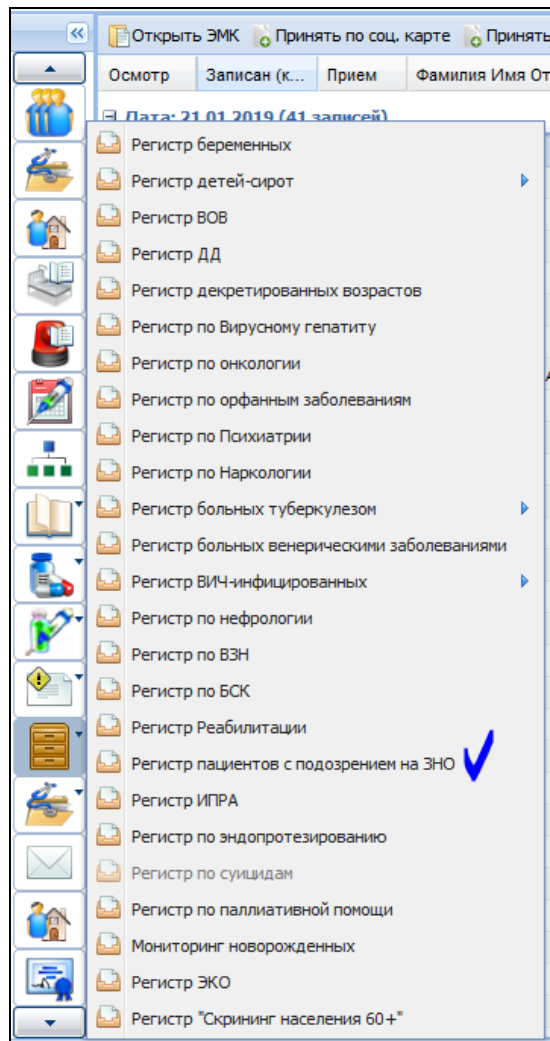


Рисунок 11 Доступ к Системе

3.3. Далее будет открыта Система учёта, маршрутизации и учёта пациентов с подозрением на ЗНО (Рисунок 12). Информация в системе формируется в автоматическом режиме, без возможности ручного внесения или изменения данных. Наполнение данными осуществляется по мере создания в РМИАС РБ случаев оказания медицинской помощи (электронных учётных документов).

АРМ Паспорт МО ЛПО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты Окна Помощь

АРМ врача поликлиники / ГКБ 2... Регистр пациентов с подозрением...

Регистр пациентов с подозрением на ЗНО

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Регистр

Тип записи регистра: Все

Дата включения в регистр:

Дата исключения из регистра:

Тип наблюдения:

Проверить Обновить Печать Открыть ЭМК

Фамилия	Имя	Отчество	Д/р	МО прикрепления	Диагноз подозрения на ЗНО	Несоблюдение сроков	Направление на биопсию	Диагноз МКБ-10	Дата включения в регистр	Дата исключен... из регистра
ВИНИН	ЛУХ	ЗНО	23.02.1985	ГКБ 21	C25.9	✓	!	C25.9	21.12.2018	
ЗНО	БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ		01.01.2000	ГКБ 21	D09.0	!		!	25.12.2018	
ЗНО	ДВА		23.01.1996	ГКБ 13	C25.1	!		!	16.11.2018	
ЗНО	ДЛЯ	ТЕСТИРОВАНИЯ	03.12.2000		C22.2	✓	✓	!	25.12.2018	
ЗНО	ЗНО	ЗНО	15.03.1975	ГКБ 21	D09.0	✓	!	!	21.12.2018	
ЗНО	ИВАН	ИВАНОВИЧ	15.12.1972	ТУЙМАЗИНСКАЯ ЦРБ	C26.1	✓	✓		10.01.2019	
ЗНО	ОДИН		21.01.1996		C25.1	!		!	16.11.2018	07.01.2019
ЗНО	ПЕНСИОНЕР		01.03.1950		D09.9	!		D09.9	16.12.2018	
ЗНО	РЕБЕНОК		01.03.2007	ГКБ 21	C26.1	!		!	19.12.2018	
ЗНО	СЕМЬ		21.01.1998		C25.0	✓	!	!	01.12.2018	
ЗНО	ТЕСТИК		13.01.2000	ГКБ 13	C45.0	✓	✓		07.01.2019	
ЗНО	ТЕСТИК	ТЕСТИК	04.12.1990	ГКБ 21	C26.1	✓	!	K25.1	21.12.2018	
ЗНО	ШЕСТЬ		21.01.1996	ГКБ 13	C25.4	!		!	03.12.2018	
МИККИ	МАУС		01.02.1972	ГКБ 21	C45.1	✓		C45.1	21.12.2018	
ПЕТРОВ	ПЕТЯ		26.02.1980	ГКБ 21	C25.0	✓	✓	!	20.12.2018	
ПОЧТАЛОН	ПЕЧКИН		23.02.1985	ГКБ 21	C25.3	✓	✓	!	19.12.2018	
ТЕСТ	ВЛАД	ВАЛЕРЬЕВ	04.02.2005	ГКБ 21	C00.0	✓	✓		15.01.2019	
ТЕСТ	РЕЛИЗНЫЙ	ЧЕЛОВЕЧЕК	01.01.1983	ГКБ 21	C30.1	✓	!	C30.1	19.12.2018	
ТЕСТ	ТЕСТ	ПРОВЕРКА	01.01.1973		C02.0				15.01.2019	
ТЕСТ	ЧЕТЫРЕ		25.01.1996		C25.3	✓	!	C25.3	16.11.2018	21.12.2018
ТЕСТ	ЧЕТЫРЕ		25.01.1996		C25.7	!		!	16.11.2018	21.12.2018
ТЕСТИКОВ	ТЕСТИК	ТЕСТИКОВИЧ	01.12.1995	ГКБ 21	C46.0	!			08.01.2019	

Рисунок 12 Отображение Случаев подозрения на ЗНО в Системе учёта, маршрутизации и мониторинга пациентов с подозрением на ЗНО

3.4. В системе в автоматическом режиме будет осуществляться контроль за оказанием медицинской помощи при подозрении у пациента злокачественного новообразования. При нарушении технологического процесса в Системе будут проставляться цветové метки – «!» красного цвета, при соблюдении технологии, сроков оказания медицинской помощи при установлении диагноза, маршрутизации – цветové метки «V» (Рисунок 12).

Пациент с подозрением на ЗНО

**ТЕСТ ЧЕТЫРЕ**, 25.01.1996 Дата смерти: **21.12.2018** Дата закрытия: **21.12.2018**

Подозрение/Диагноз Сведения Исследования Случай лечения без направления Лекарственное лечение

Открыть ЭМК

Обновить Печать 1 / 1

Дата и время проведения	МО	Врач	Диагноз предварительный
20.11.2018 11:29	ГКБ 13	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАЛОВИЧ	C25.7

Рисунок 13 Детализация случаев подозрения на ЗНО по выбранному пациенту

АРМ | Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты Очна Помощь

АРМ врача поликлиники / ГКБ 2... Регистр пациентов с подозрени... Пациент с подозрением на ЗНО

Пациент с подозрением на ЗНО

**ТЕСТ ЧЕТЫРЕ**, 25.01.1996 Дата смерти: **21.12.2018** Дата закрытия: **21.12.2018**

Подозрение/Диагноз Сведения Исследования Случай лечения без направления Лекарственное лечение

Открыть ЭМК

Обновить Печать 1 / 4

Дата и время проведения	МО	Подозрение на диагноз ЗНО	Маршрутизация	Поставленный диагноз	Подтверждение
16.11.2018 11:51	МУГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №13* Г...	C25.3	МБУ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МР ТУЙ...		---
19.11.2018 13:03	МБУ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МР ТУЙ...	C25.3			---
19.11.2018 13:03	МБУ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МР ТУЙ...	C25.3	МУ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГО Г.САЛАВАТ		---
19.11.2018 13:40	МУ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГО Г.САЛАВАТ			C25.3	Подтвержден

Рисунок 14.1 Детализация случаев подозрения на ЗНО по выбранному пациенту

АРМ врача поликлиники / ГКБ 2... Регистр пациентов с подозрени... Пациент с подозрением на ЗНО

Пациент с подозрением на ЗНО

**ЗНО БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ**, 01.01.2000

Подозрение/Диагноз Сведения Исследования Случай лечения без направления Лекарственное лечение

Открыть ЭМК

Обновить Печать 0 / 4

Дата и время проведения	МО	Врач	Код услуги	Наименование
25.12.2018 16:01	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАЛОВИЧ	A08.05.015	Определение размеров эритроцитов
25.12.2018 16:01	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАЛОВИЧ	A08.05.006.005	Нейтрофилы (Neut%)
25.12.2018 16:01	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАЛОВИЧ	A08.05.015	Определение размеров эритроцитов
25.12.2018 16:00	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАЛОВИЧ	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь

Рисунок 14.2 Детализация случаев подозрения на ЗНО по выбранному пациенту

3.5. Для просмотра детализирующей информации по Случаю подозрения ЗНО необходимо, выделив строку с записью, кликнуть по ней 2 раза манипулятором типа «Мышь».

3.6. В разделе «Сведения» аккумулируется информация по всем случаям оказания медицинской помощи, связанных между собой «входящими» и «исходящими» направлениями от случая оказания медицинской помощи с диагнозом «Z03.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль» врачом не онкологом, и до установления какого-либо диагноза врачом-онкологом.