## Республиканская медицинская информационноаналитическая 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 РБ4
2.	Порядок оформления случая оказания медицинской помощи при
подозрени	и у пациента злокачественного новообразования (ЗНО)

### 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 РА	ИИАС
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 РМ	ИАС
Имя пользователя	_
Test_bpnd	
Пароль	_
•••••	
Войти в систему	Ошибка авторизации!
	Вход в РМ Имя пользователя Test_bpnd Пароль Войти в систему

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 какоголибо 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 «С00-С97 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.

Основной диагноз			1
Диагноз:	203.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль	Q	(
Характер:		*	
Подозрение на ЗНО:			
Подозрение на диагноз:	С26.1 Злокачественное новообразование селезенки	2	
Осложнение:	Введите код диагноза	Q	
Сопутствующие диагнозы			

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 прикреплённый 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

🤔 Мастер выписк	и направлений   ГБУЗ	3 РБ Мелеузовская L	ЦРБ > Вэрослая поликл	иника, ОКТЯБРЬСКАЯ	78 > Исламова Гу	льназ Фатхулбаяновн	а (ОНКОЛОГИЧЕСКИ	й прием црб) > Вы	бор времени	
🖛 Предыдущий 15.0	01.2019 📑 🔿 Сле	дующий 🕓 Обнови	ть 🕴 Поставить в очер	редь 🚜 Печать 🚜 Г	ечать списка пациен	тов				
Примечание на	врача									
219 каб.										
BT 15	CP 16	<b>4T 17</b>	NT 18	C6 19	BC 20	TH 21	BT 22	CP 23	4T 24	ILI 25
									В 8.00 врачебная планёрка.	
08:00	08:00 X	09:00 X	08:00 X			08:00 X	06:00 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
08130	08130 X	09130 X	08:30 X			06130 X	06:30	08:30	09130	08:30
08:45	06:45 X	09:45 X	08:45 X			06:45 X	08:45	- F - 15	09:45	08:45
09:00	09:00 X	10:00 X	09:00 X			09:00 X	09:00 X	направлению Х	10:00 X	09:00
09107	09:15 X	10:15 X	09:15 X			09:15 X	09:15 X	09:15 X	10:15	09:15 X
09:15	09130 X	10:30 X	09130 X			09130	09130	09130	10:30 X	09130
09:30	09145 X	10:45 X	09:45 X			09:45 X	09:45 X	09:45	10:45 X	09:45
09137	10:00 X	11:00 X	10:00 X			10:00 X	10:00 X	10:00	11:00	10:00 X
09:45	10:15 X	11:15 X	10:15 X			10:15	10:15	10:15 X	11:15 X	10:15
10:00	10:30 X	11:30 X	10:30 🗙			10:30 X	10:30 X	10:30 X	11:30	10:30 X
10:07	10:45 X	11:45 X	10:45 🗙			10:45	10:45	10:45	11:45 X	10:45
10:15	11:00 X	12:00 X	11:00 X			11:00	11:00	11:00	12:00	11:00
10:22	11:15 X	12:15 X	11:15 X			11:15 X	11:15 X	11:15 X	12:15 X	11:15
10:30	11:30 X	12:30 X	11:30 X			11:30 X	11:30	11:30	12:30	11:30
10:45	11:45 X	12:45 X	11:45 X			11:45 X	11:45 X	11:45 X	12:45 X	11:45 X
10:49	12:00 X	13:00 X	12:00 X			12:00	12:00	12:00	13:00	12:00
11:00	12:15 X	13:15 X	12:15 X			12:15 X	12:15 X	12:15 X	13:15 X	12:15
11:15	12:30 X	13:30 X	12:30 X			12:30 X	12:30	12:30	13:30	12:30
11:30	12:45 X	13:45 X	12:45 🗙			12:45 X	12:45 X	12:45 X		12:45 X
11:45	13:00 X		13:00 X			13:00	13:00	13:00		13:00
12:00	13:15 X		13:15 X			13:15 X	13:15 X	13:15 X		13:15
12:15	13:30 X		13:30 X			13:30	13:30	13:30		13:30
12:30	12:45 ¥		12/45 ¥							

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).

<b>IIT</b> 18	СБ 19	BC 20	<b>TH 21</b>	BT 22	CP 23	<b>HT</b> 24	ПТ 25
писок записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записа
	Направление: Лоб	бавление					
	паправление. дос	abiente					
	Пациент: ТЕСТ Д/	р: 12.07.1946 г.р. Пол	1: Женский				
		Howens	22679				
		Rees.	15 01 2010				
		Дата: .	15.01.2019				
		Вид оплаты:	1. OMC	*			
		Тип направления:	12. На поликлиничес	кий прием		¥	
		МО направления: 1	ПОЛ-КА ТЕСТ	~			
		Служба:				¥	
		Профиль: (	521. ОНКОЛОГИЧЕСК	ИЙ ПРИЕМ ГБ		Y	
		Время записи:	неизвестно (очередь	172			
		Диагноз:	Z03.1 Наблюдение по	и подозрении на зло	жачественную опухо	ль	
		Обоснование:					
		ocochobanne.					
		Deres 1		<b>F A</b>			
		врач: :	556678. КАМЕНСКИХ	Елена Анатольевна			
		Зав. отделением:				×	

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					
					День Неделя Месяц
Входящие Исходящие					
Все О Направления О Записи					
Тип направления:	оспитализация одобрена:	~	Госпитализирован:	~	
Статус Поставлено в очередь	Направившая МО:	*	Номер направления:		
			SQL-sanpoc: 📃		
Дата записи с: 🔲 по: 🔲	Дата посещения с: 🔲 по:		1		
Куда направлен					
МО: ПОЛ-КА ТЕСТ 🛛 👻	Профиль: 621. ОНКОЛОГИЧЕС	ский прие 👻			
Служба:	Отделение:	*			
Пациент					
Фамилия:	Имя:				
Д/р: 🖸	Отчество:				
Администратор call-центра					
Пользователь:	іск по пользователям call- 🛄				
МО пользователя: ПОЛ-КА ТЕСТ	quirput				
Чайти (ФСброс)					
Записать - Внешнее направление Проснотреть ЗОтненить 47	Печать • Записать из очереди Убрать в оче	ередь Перез	аписать		
Номер брони/номер талона ЭО Запись Дата напра Тип	Статус	Номер	Кем направлен		Куда направлен
07.08.2017 Ha not	оликлинический прием Поставлено в очередь	9086	ПОЛ-КА ТЕСТ / ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА	А-ТЕРАПЕВТА Гузепия / ТЕСТОВСКОВИЧ ОНКО ТЕСТ	ПОЛ-КА ТЕСТ / ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ. 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);

арм   П	Іаспорт	т МО ЛЛО	О Поликлиника	а Стациона	р Параклиника Стома	атология Аптека До	кументы Сервис Отч	еты Окна Пом	ХЩЬ										
🤳 API	APM topical constructions // TODH																		
	і врач	а полик	линики / ПОЛ	-KA TECT /	/	r (	Анат	ольевна)											
👍 Пре	аылли		11 2018 - 09 11	2018	🔿 Следующий														Comp.
																			10 Marca
	UNICA																		
Фами	ບາທສະ			Имя:		Отчество:		Дата рождени	(Я:	В	ити	Copoc	Считать с кар	лы					
		10					0		• •				# 7	-					
		открыт	P DAIK POLIDA	нять по соц	L карте опринять ое	ез записи 😡 записа	пъ пациента 🕤 запи	сать из очереди	и 😈 Откланиті	<ul> <li>Уорать в очер</li> </ul>	редь 🔘	Јоновить	GIIEHATEY GI	ечать списка пациентов	О дополнит	ельно 🗸 🖸 Ді	виствия •		
-	0	смотр	Записан (к	Прием	Фамилия Имя Отче	ство	Дата рожден	ния Возраст	Телефон	Направление	БДЗ (	DU BU	№ амб. карты	Запрос карты	ЛПУ прикр.	Участок	Записан	Оператор	Записан (к кому)
111	Ξ,	Дата: 0	9.11.2018 (37	записей)															
	۲C		08:00																KAMEHCK//X EA
1			08:15																KAMEHCK/XX EA
201			08:30																KAMEHCKI/X EA
			08:45																KAMEHCK//X EA
1			09:00																KAMEHCKI/IX EA
-	- 1		09:15																KAMEHCKI/X EA
			09:30																KAMEHCK//X EA
0	1		09:45								1								KAMEHCK//X EA
1			10:00								/								KAMEHCKI/X EA
1		1	10:15	10:08	1		01.01.1976	43		- 🗘 🖗 🗸			<u>2701</u>	Карта будет доста	ПОЛ-КА ТЕСТ	F 2	09.11.2018 10:07	КАМЕНСКИХ Елена	KAMEHCKI/X EA
	4		10:30																KAMEHCKI/IX EA
1 🚜			10:45																KAMEHCKI/IX EA

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 «С00-С97 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» РМИАС РБ «Направление на патологогистологическое исследование»

АРМ Паспорт МО ЛЛО Поликлиника (	Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты О	кна Помощь
🤔 АРМ врача поликлиники / ПОЛ-К	Направление на патологогистоло	
Направление на патологогистологі	ическое исследование: Редактирование	
TECT TECT BBB, 22.04.1959	)	
1. Направление		
Серия, номер направления:	Г 118	
Дата направления материала:	17.01.2019 🖪 Время: 00:00 🔅	
Срочность:	0. Нет 💌	
В патанатом. лаб-ю ЛПУ:	ПОЛ-КА ТЕСТ	•
Отделение:	1. Терапия	~
Лечащий врач:	01. КАМЕНСКИХ Елена Анатольевна	~
Карта стационарного больного:	Q	
Услуга:		~
Задача прижизненного патолого-		✓ C)
биопсийного (операционного)		
материала:		
Проведенное предоперационное лечение:		
2. Клинические данные		
Лиагноз:	703 1 Наблюдение при подозрении на здокачественную опуходь	Q
Клиницеские данные:	203.1 Парлюдение при подозрении на злокачественную опухоль	
Клинический диагноз:		
2 Maxonwar		
э. натериал		
Вид материала:	1. Биопсийный 🔽	
Биопсия:	1. Первичная 🗸	
Дата первичной биопсии:		

Рисунок 9 Оформление направления на патологогисталогическое

исследование

3. Материал		
	Вид материала:	1. Биопсийный 🗸
	Биопсия:	1. Первичная 👻
Дата пере	вичной биопсии:	P
Номер пере	вичной биопсии:	
Дата о	перации (забора материала):	17.01.2019 Время операции (забора 13:08 🔅 материала):
Способ получе	ения материала:	2. Пункционная биопсия 🗸
Материал поме раство	ещен в 10%-ный ор нейтрального формалина:	▼
4. Маркировка ма	териала	
🔂 Добавить 🥜 Из	зменить 📄 Просмо	треть 😢 Удалить 👹 Печать 🗸
Номер флакона	Локализация патоло	огического процесса
555	очень хорошая	
5. Результаты ис	следований	
<u> Ц</u> сохранить	<u>П</u> ечать	

Рисунок 9.1 Оформление направления на патологогисталогическое 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.

АРМ Паспорт МО ЛЛО Г	Толиклиника Стац	ионар Параклиника Стоматология Аптека	а Докум	енты Сервис Отчеты	Окна Помощь			
APM врача поликлини	ики / ПОЛ-К	Электронная медицинская карта	21	Мастер выписки напра	влений ТЕС			
🦂 Мастер выписки на	правлений ТЕСТ	На обследование > Выбор подразде	еления					
Профиль:			~	ФИО врача:			мо	пол-ка тест
E	Учитывать доп	. профили	т	Гип подразделения:			<ul> <li>Адрес МО</li> </ul>	H
Нас. пункт:				Улица:			Дом	
Тип МО: [	BCE MO		~	Тип прикрепления:			~	
🔍 Найти 🤏 Сброс								
МО		Подразделение		Адрес		Телефоны		
ROB KA TECT		Ф Отделение						
		П оликлиника						
		A Поликлиника A		HINKORAEE	KA CORFICKATI 10			
		Поликлиника		ПЕНИНА 3	ICA, CODETCICAR 15			
		Поликлиника		BORNHO-C	VXAPERO LIEHTRARISHAR 3			
		Поликлиника		50%540-0.	Soli 200, quint sibilitori o			
DOD KA TECT		ПОликлиника						
		A –						
ROR-KA TECT		Поликлиника			ADI/HA 14			
		поликлиника		010101040				
		Поликлиника (Тест Уфа рабочий)						
		Поликлиника 035		101101160				
		лоликлиника 999			ADI/HA 14			
ПОЛ-КА ТЕСТ		лоликлиника 99994РФОМС		01010100		111-222-333 неотложная по	мошь 245-65-45	
ПОЛ-КА ТЕСТ		Поликлиника № 888		ABPOPH 7		89870440166		
ПОЛ-КА ТЕСТ		А поликлиника ПОНАСС						
ПОЛ-КА ТЕСТ		Поликлиника Е		ШАФИЕВА	12			
ПОЛ-КА ТЕСТ		А поликлиника зульфии						
ПОЛ-КА ТЕСТ		А Поликлиника пол						
ПОЛ-КА ТЕСТ								
ПОЛ-КА ТЕСТ		Поликлиника квоты						
ПОЛ-КА ТЕСТ				6 KM,				
🚺 🤞 Страница 1	13 1 🕨 🕅 📿							
👍 Назад 🔝 В нач	ало							

Рисунок 9.2 Оформление направление на обследование

АРМ Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стонатология Аптека Доку	ументы Серви	с Отчеты Окна Помощь				registrator01
АРМ врача поликлиники / ПОЛ.К Электронная медицинская карта До	бавление наз	начения. ТЕСТ ДЛ	Запись на услугу, оказываем	іую		
Добавление назначения. ТЕСТ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ. 306.9. Острая инфекция ве	ерхних дыха	тельных путей неуточн	енная			
Услуга:	Найти					РЕЖИМ 0
MO: NOJ-KA TECT	Сброс					диета 0
Служоа:						наблюдение о
по услугам по месту оказания						ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ 0
Yenyra	Cito!	Место оказания	Запись			манипуляции и процелуры о
86 Услуга для ИД		УЗИ кабинет 13 ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь		^	
А04.04.001 Ультразвуковое исследование сустава		УЗИ кабинет 13 ПОЛ-КА ТЕСТ	17 янв 16:15	+ Назначить	,	ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ 0
А04.07.002 Ультразвуковое исследование слюнных желез		УЗИ кабинет 13 ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь			ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА 0
А04.12.002.001 Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечност	ей 📃	УЗИ кабинет 13 ПОЛ-КА ТЕСТ	17 янв 16:15			ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА 5
А04.16.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)		УЗИ Тест (рабочий) ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь			А04.04.001 Ультразвуковое исследование сустава
А04.21.001 Ультразвуковое исследование предстательной железы		УЗИ кабинет 13 ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь			Ч Направление 22706 ♥ УЗИ кабинет 13 / Ультразвуковое исследование ♥ 20.01.2019 08:00 сустава / ПОЛ-КА ТЕСТ
А05.01.002 Магнитно-резонансная томография мягких тканей		томограф ия ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь			
А05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных		ЭКГ тест ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь			
А05.23.001 Электроэнцефалография		ээг ПОЛ-КА ТЕСТ	В очередь			<ul> <li>narjudovenire zerov - sovi navimer iza ji sini jaza sykologe i/CC/Ed08aHile - 0.20.01.2019 06:15 cycrasa / NO/-KA TECT</li> </ul>
А06.01.001 Компьютерная томография мягких тканей	[T]	кт	18 янв 08:00			

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):

🦂 АРМ врача поликлиники / ПОЛ-К	Электронная медицинская карта Направление на патологогис	оло	
аправление на патологогистолог	ческое исследование: Добавление		
TECT, 22.08.1962			
1. Направление			
Серия, номер направления:	Г 119		
Дата направления материала:	17.01.2019 🖸 Время: 🎧		
Срочность:	0. Нет 👻		
В патанатом. лаб-ю ЛПУ:		~	
Отделение:	1. Терапия	~	•
Лечащий врач:	01. КАМЕНСКИХ Елена Анатольевна	~	
Карта стационарного больного:	P		
Услуга:		~	
Задача прижизненного патолого- анатомического исследования биопсийного (операционного) материала:		<b>∽</b> ᠿ	
Проведенное предоперационное			Проверка данных формы
лечение.			Не все поля формы заполнены корректно, проверьте введенные вами данные.
			Некорректно заполненные поля выделены особо.
			ОК
2. Клинические данные			
Диагноз:	203.1 Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль	P	
Клинические данные:			
Клинический диагноз:			
3. Материал			
3. Материал Вид материала:			
3. Матержал Вид материала: Биопсия:			
<ol> <li>Материал</li> <li>Вид материала: Биопсия: Дата первичной биопсии:</li> </ol>			

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 исследование, другое 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 бирок 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 (в отсутствия создавать один случае направления на патологогистологическое исседование) 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 c 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, прикреплённым 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 отрыта 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).

РМ   Паслорт МО ЛЮ Поликличка Стационар Паракличка Стоинатология Алтека Документы Серанс Отчеты Онна Понощь											
APM врача поликлиники / ГКБ 2 Р	егистр пациентов с подозрение										
егистр пациентов с подозрением на 3HO											
Нажмите на заголовок чтобы свернуть/	развернуть панель фильтров										
1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота <b>6. Репистр</b>											
Тип записи регистра: Все	v										
Дата включения в регистр:											
Дата исключения из регистра:											
Тип наблюдения:	•										
🗟 Проснотреть 👩 Обновить 🛃 Печать 🗸	ПОткрыть 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	
винни	пух	3H0	23.02.1985	ГКБ 21	C25.9	×	1	C25.9	21.12.2018		
3H0	БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ		01.01.2000	FK5 21	D09.0	1		1	25.12.2018		
зно	ДВА		23.01.1996	ГКБ 13	C25.1	1		1	16.11.2018		
зно	для	ТЕСТИРОВАНИЯ	03.12.2000		C22.2	×	×	1	25.12.2018		
зно	3H0	3H0	15.03.1975	ГКБ 21	D09.0	×	1	1	21.12.2018		
зно	ИВАН	ИВАНОВИЧ	15.12.1972	ТУЙМАЗИНСКАЯ ЦРБ	C26.1	×	×		10.01.2019		
зно	один		21.01.1996		C25.1	1		1	16.11.2018	07.01.2019	
зно	ПЕНСИОНЕР		01.03.1950		D09.9	1		D09.9	16.12.2018		
зно	РЕБЕНОК		01.03.2007	ГКБ 21	C26.1	1		1	19.12.2018		
зно	СЕМЬ		21.01.1998		C25.0	×	1	1	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	×	1	K25.1	21.12.2018		
зно	ШЕСТЬ		21.01.1996	ГКБ 13	C25.4	1		1	03.12.2018		
МИККИ	MAYC		01.02.1972	ГКБ 21	C45.1	×		C45.1	21.12.2018		
ПЕТРОВ	ПЕТЯ		26.02.1980	ГКБ 21	C25.0	×	×	1	20.12.2018		
ПОЧТАЛЬОН	ПЕЧКИН		23.02.1985	ГКБ 21	C25.3	×	×	1	19.12.2018		
TECT	ВЛАД	ВАЛЕРЬЕВ	04.02.2005	ГКБ 21	C00.0	×	×		15.01.2019		
TECT	РЕЛИЗНЫЙ	ЧЕЛОВЕЧЕК	01.01.1983	ГКБ 21	C30.1	×	1	C30.1	19.12.2018		
TECT	TECT	ПРОВЕРКА	01.01.1973		C02.0				15.01.2019		
TECT	ЧЕТЫРЕ		25.01.1996		C25.3	×	1	C25.3	16.11.2018	21.12.2018	
TECT	ЧЕТЫРЕ		25.01.1996		C25.7	!		!	16.11.2018	21.12.2018	
тестиков	ТЕСТИК	ТЕСТИКОВИЧ	01.12.1995	ГКБ 21	C46.0	1			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 цветовые метки – «!» красного цвета, при соблюдении технологии, сроков оказания медицинской помощи при установлении диагноза, маршрутизации – цветовые 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 Исследован	ия Случаи лечения без направления	Лекарственное лечение						
[]Открыть ЭМК							1.11		
С25.7. ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ Н				Poor		Пиориоз продравитальний	1/1		
С25.3. ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ Н	20.11.2018 11:29	ГКБ 13		КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАПОВИЧ		С25.7			

### Рисунок 13 Детализация случаев подозрения на ЗНО по выбранному

### пациенту

4РИ Паслорт МО ЛЛО Поликличика Станионар Паракличика Стоиатология Алтека Документы Сервик Отчеты Окна Понощь							
APM врача поликлиники / ПКБ 2	енстр пациентов с подорение Пациент с подорениен на 3HO						
Пациент с подозрением на ЗНО							
ТЕСТ ЧЕТЫРЕ, 25.01.1996 Дата	а смерти: <mark>21.12.2018</mark> Дата закр	ытия: 21.12.2018					
Подозрение/Диагноз	К Сведения Исследования Сл	учаи лечения без направления Лекарственное	лечение				
[ Открыть ЭМК	O Ofummer H Davar						14
С25.7. ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ Н	Основить спечать					1/	-
С25.3. ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ Н	Дата и время проведения	МО	диагноз ЗНО	Маршрутизация	диагноз	Подтверждение	
	16.11.2018 11:51 MY"FOP	ОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №13" Г	C25.3	МБУ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МР ТУЙ			
	19.11.2018 13:03 МБУ "Ц	ЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МР ТУЙ	C25.3			-	
	19.11.2018 13:03 МБУ "Ц	ЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МР ТУЙ	C25.3	МУ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГО Г.САЛАВАТ			
	19.11.2018 13:40 MY	ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГО Г.САЛАВАТ			C25.3	Подтвержден	
	ļ						

Рисунок 14.1 Детализация случаев подозрения на ЗНО по выбранному

### пациенту

🤌 АРМ врача поликлиники / ГКБ 2	Регистр пац	ентов с подозрение	Пациент с подозрением на ЗНО						
ациент с подозрениен на 3H0									
ЗНО БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ, 01.0	3HO 6E3 HAIPABJEHUR , 01.01.2000								
Тодозрение/Диагноз	« Сведен	я Исследования	Случаи лечения без направления Лекарств	зенное лечение					
ПОткрыть ЭМК									
D09.0. KAPLINHOMA IN SITU	0 05	ювить 🚙 Печать					0/4		
•	Дата и	время проведения	MO	Врач	Код услуги	Наименование			
	25	12.2018 16:01	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАПОВИЧ	A08.05.015	Определение размеров эритроцитов			
	25	12.2018 16:01	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАПОВИЧ	A08.05.006.005	Нейтрофилы (Neut%)			
	25	12.2018 16:01	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАПОВИЧ	A08.05.015	Определение размеров эритроцитов			
	25	12.2018 16:00	ГКБ 21	КАРИМОВ ИСКАНДЕР МАЛЬХАПОВИЧ	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь			

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.