

2.2.4.19.1 ШМД «Осмотр (консультация) пациента»

Чтобы оформить медицинский документ пациенту, необходимо изначально в системе открыть амбулаторный случай или добавить посещение. При этом автоматически открывается «Форма выбора ШМД». Выбираем "Осмотр (консультация) пациента".

Форма выбора ШМД

Выбрать Найти... Отменить поиск Только свои ↺ ★ ?

Наименование ↓

- Направление на МСЭ (тест)
- Обратный талон санаторно курортной карты
- Осмотр (консультация) пациента**
- Осмотр (консультация) пациента_6969
- Осмотр врача в рамках группового осмотра
- Осмотр врача-гериатра
- Осмотр врача-консультанта
- Осмотр логопеда
- Осмотр нарколога
- Осмотр пациента с ХСН
- Осмотр психотерапевта детский
- Осмотр специалиста по социальной работе
- Отказы от химиопрофилактики
- Отражение реакции на прививку
- Отражение реакции на туб. пробу

⬅ ⬆ ⬇ ➡

В открывшемся форме заполнить обязательные (*выделенные*) поля на вкладках, а так же необязательные поля при необходимости:

1. Социальный анамнез

Социальный анамнез

Анамнез жизни

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Диагнозы

Осмотр онколога

Осмотр невролога

Осмотр кардиолога

Осмотр гинеколога

Объективизированная оценка

Заключение

Принадлежность к коренным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока:

Местность регистрации:

Занятость:

Занятость (произвольно):

Льготные категории:

Добавить

Еще

Категория	Наименование	Дата начала действия	Дата окончания действия
82	Инвалиды II группы	09.04.2024	09.04.2124

Группа инвалидности:

Порядок установления инвалидности:

Дата установления инвалидности:

Причина инвалидности:

Срок, на который установлена инвалидность:

Потенциально-опасные социальные факторы:

Добавить

Еще

Питание

2. Анамнез жизни

Социальный анамнез

Анамнез жизни

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Диагнозы

Осмотр онколога

Осмотр невролога

Осмотр кардиолога

Осмотр гинеколога

Объективизированная оценка

Заклучение

Аллергии и непереносимости

Дата выявления

Лекарственное средство

Описание агента

09.04.2024

Явно

Перенесенные заболевания

Дата

Диагноз

17.10.2022

F32.0

18.10.2022

C88.3

18.10.2022

C88.3

18.10.2022

C88.3

16.08.2023

Z00.0

08.02.2024

B01.9

08.02.2024

B01.9

Семейный (наследственный) анамнез

Добавить

Еще

Тип родственной связи

Диагноз

Год начала заболевания

3. Сведения о консультации

"Дата окончания" должна быть не равна и не меньше "Даты начала" и не больше текущего времени.

Социальный анамнез

Анамнез жизни

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Диагнозы

Осмотр онколога

Осмотр невролога

Осмотр кардиолога

Осмотр гинеколога

Объективизированная оценка

Заключение

Дата начала:

02.10.2024 11:58

Дата окончания:

...

Тип консультации:

Обращение:

Место проведения:

Амбулаторно-поликлиническое учреждение

Способ выявления заболевания:

Состояние пациента:

Объективные данные:

Заклучение консультации:

Выявленные патологии:

Добавить

Еще

4. Витальные параметры

Социальный анамнез

Анамнез жизни

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Диагнозы

Осмотр онколога

Осмотр невролога

Осмотр кардиолога

Осмотр гинеколога

Объективизированная оценка

Заклучение

Температура тела:

36.6

°C

Артериальное систолическое давление:

0

мм.рт.ст.

Артериальное диастолическое давление:

0

мм.рт.ст.

Пульс:

0

/мин

Сатурация:

0

%

5. Доп. сведения о консультации

Социальный анамнез

Анамнез жизни

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Диагнозы

Осмотр онколога

Осмотр невролога

Осмотр кардиолога

Осмотр гинеколога

Объективизированная оценка

Заклучение

Услуга осмотра (консультации):

Обстоятельства посещения:

активное посещение

Жалобы:

Анамнез заболевания

Дата возникновения первых клинических симптомов:

..

Дата первого обращения к врачу с первыми симптомами заболевания:

..

Дата, с которой пациент считает себя больным:

..

Дата начала рецидива или прогрессирования заболевания со слов больного:

..

6. Диагнозы

Социальный анамнез	Добавить   Еще ▾				
Анамнез жизни					
Сведения о консультации	Идентификатор	Диагноз	Нозологическая группа	Степень обоснованности	Дата установления
Витальные параметры	88828166-fcbb-4d01-b36b-672b3cd272b	<МКБ-10> ▾ 			
Доп. сведения о консультации				Ранее установленное хроническое	
Диагнозы					
Осмотр онколога					
Осмотр невролога					
Осмотр кардиолога					
Осмотр гинеколога					
Объективизированная оценка					
Заключение					

Будет скрыто (выведено для облегчения тестирования):

✓ Протокол осмотра специалиста (диагнозы)

Основной диагноз:  Предварительный диагноз: 

7. Осмотр онколога

Социальный анамнез	Данные осмотра онколога (детского онколога): 	
Анамнез жизни	Профиль медицинской помощи:	
Сведения о консультации	Повод обращения:	
Витальные параметры	Фактор риска развития злокачественного образования:	
Доп. сведения о консультации	Симптом при подозрении на злокачественное образование:	
Диагнозы	Индекс Карновского:	
Осмотр онколога	Шкала ECOG:	
Осмотр невролога	Индекс Панского:	
Осмотр кардиолога		
Осмотр гинеколога		
Объективизированная оценка		
Заключение		

8. Осмотр невролога

Социальный анамнез	Данные осмотра невролога: 
Анамнез жизни	Сознание:
Сведения о консультации	
Витальные параметры	
Доп. сведения о консультации	Общемозговые симптомы:
Диагнозы	▾
Осмотр онколога	
Осмотр невролога	Высшая корковая деятельность и психоэмоциональная сфера:
Осмотр кардиолога	
Осмотр гинеколога	Менингеальный синдром:
Объективизированная оценка	
Заключение	Речь:
	Черепные нервы:
	▾
	Чувствительность:

9. Осмотр кардиолога

Социальный анамнез	Данные осмотра кардиолога: ☒
Анамнез жизни	Оценка сознания:
Сведения о консультации	☐ Наличие отеков
Витальные параметры	Локализация отеков:
Доп. сведения о консультации	Добавить ↑ ↓ Еще -
Диагнозы	
Осмотр онколога	
Осмотр невролога	
Осмотр кардиолога	
Осмотр гинеколога	Оценка кожных покровов:
Объективизированная оценка	Добавить ↑ ↓ Еще -
Заключение	
	Оценка дыхания:
	Добавить ↑ ↓ Еще -
	Описание тонов сердца:
	Добавить ↑ ↓ Еще -

10. Осмотр гинеколога

Социальный анамнез	☒ Заполнить данные по BPT
Анамнез жизни	Показания к применению BPT:
Сведения о консультации	
Витальные параметры	
Доп. сведения о консультации	
Диагнозы	
Осмотр онколога	
Осмотр невролога	
Осмотр кардиолога	
Осмотр гинеколога	
Объективизированная оценка	
Заклучение	

11. Объективизированная оценка

Социальный анамнез	Результаты расчета прогностических шкал:
Анамнез жизни	Добавить ↑ ↓ Создать Еще -
Сведения о консультации	Дата Шкала Результат расчета
Витальные параметры	
Доп. сведения о консультации	
Диагнозы	
Осмотр онколога	
Осмотр невролога	
Осмотр кардиолога	
Осмотр гинеколога	
Объективизированная оценка	
Заклучение	

12. Заключение

Социальный анамнез	Состояние пациента: Удовлетворительное
Анамнез жизни	Данные осмотра:
Сведения о консультации	
Витальные параметры	
Доп. сведения о консультации	
Диагнозы	
Осмотр онколога	
Осмотр невролога	
Осмотр кардиолога	
Осмотр гинеколога	
Объективизированная оценка	
Заключение	

В случае, если не будут заполнены обязательные поля, система выдаст сообщение

Сообщения:

- Не заполнена колонка "МКБ10" в строке 1 списка "Диагнозы"
- Не заполнена колонка "Степень обоснованности" в строке 1 списка "Диагнозы"
- Не заполнена колонка "Вид нозологической единицы" в строке 1 списка "Диагнозы"
- Не заполнена колонка "Дата установления" в строке 1 списка "Диагнозы"
- Необходимо указать "Основное заболевание" на вкладке "Диагнозы"

Важно! Чтобы создался СЭМД, статус пациента должен быть **Идентифицирован ПФР** или **Идентифицирован ПФР и ТФОМС**.

После того, как заполнили ШМД нужно нажать на кнопку **"Документ готов"**

Осмотр (консультация) пациента

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШИД

Заполнить на основании

Клинические рекомендации

Применить стандарт назначения

Очистить все поля

Создать на основании

Пациент:

ИИИ ИИИ ИИИ ИИИ ИИИ

 Номер карты:

Заполнить тестовыми значениями

Социальный анамнез

Анамнез жизни

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Диагнозы

Осмотр онколога

Осмотр невролога

Осмотр кардиолога

Осмотр гинеколога

Объективизированная оценка

Заключение

Принадлежность к коренным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока: ☐

Местность регистрации:

Город

Занятость:

Работающий

Занятость (произвольно):

Льготные категории:

Добавить

↑

↓

Еще

Категория	Наименование	Дата начала действия	Дата окончания действия
82	Инвалиды II группы	09.04.2024	09.04.2124

Группа инвалидности:

Вторая группа

Порядок установления инвалидности:

Дата установления инвалидности:

22.03.2024

Причина инвалидности:

A00.0

Срок, на который установлена инвалидность:

до 14 лет

Потенциально-опасные социальные факторы:

Добавить

↑

↓

Еще

Если все необходимы поля заполнены, то откроется форма подписания МД. В которой можно :

1. Подписать МД
2. Поместить МД в отложенное подписание врачу

Подписание медицинского документа

⋮ □ ×

Медицинский документ: [Медицинский документ 0000-0017059436 от 02.10.2024 11:54:47](#)

Тип подписи:

Базовая (CAeS-BES)

 ?

Введите пароль закрытого ключа сертификата

Сертификат:

ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск). Врач-Терапевт. до 11.2024

Пароль: ☐ Запомнить на время сеанса ?

Комментарий к подписи:

Поместить в отложенное подписание

Подписать

Отмена

?