

2.2.4.13. Формирование медицинского документа ф. 112 «История развития ребенка»

На вкладке «Прием» открыть случай или добавить посещение и на форме выбора ШМД выбрать «История развития ребенка»

Форма выбора ШМД (1С:Предприятие)

Форма выбора ШМД

Выбрать Найти... Отменить поиск Только свои

Наименование ↓

- Дневник медицинской сестры
- Дневниковая запись
- Заключение медицинской организации
- Заключение по данным патопсихологического исследования
- Заключение специалиста
- Заключение специалиста о наличии показаний для ВМП
- Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотра
- Индивидуальная/групповая психотерапия
- История развития ребенка**
- Кабинет раннего выявления заболеваний
- Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
- Контрольный лист учета мед помощи оказанной пациентам страдающим злокаче...
- Контрольный лист учета мед помощи оказанной пациентам страдающим злокаче...
- Медицинская справка о допуске к управлению ТС
- Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организац...
- Медицинское заключение о состоянии здоровья гражданина
- Медицинское заключение о состоянии здоровья гражданина (призывника)
- Наблюдение за течением беременности
- Направление на МСЭ (тест)
- Осмотр врача в рамках группового осмотра

После выбора ШМД открывается форма для заполнения полей, следует заполнить все поля. Над каждой табличной частью установлена кнопка «Добавить», для добавления записи вручную.

История развития ребенка

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание: Лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов:

Стр. 1	Добавить	↑	↓	Еще
Стр. 2	Дата (число, месяц, год) обращения	Возраст	Заключительные (уточненные диагнозы). Впервые установленный отметить знаком "+"	Подпись врача (фамилия разборчиво)
Стр. 3	11.05.2021	2	A00.0	ОКС 1-21.01.2021
Стр. 4				
Стр. 5				
Стр. 6				
Стр. 7				
Стр. 8				
Стр. 9				
Стр. 10				
Стр. 11				
Стр. 12				
Стр. 13				
Стр. 14				
Стр. 15				
Стр. 16				
Стр. 17				
Содержание				

История развития ребенка

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание: Учет антибиотиков, примененных при лечении ребенка:

Стр. 1	Добавить	↑	↓	Еще
Стр. 2	Дата назначения	Наименование антибиотика	Доза	Продолжительность курса лечения
Стр. 3	17.05.2021	Аденетионин	тест	Реакция на применение антибиотика
Стр. 4				тест
Стр. 5				
Стр. 6				
Стр. 7				
Стр. 8				
Стр. 9				
Стр. 10				
Стр. 11				
Стр. 12				
Стр. 13				
Стр. 14				
Стр. 15				
Стр. 16				
Стр. 17				
Содержание				

История развития ребенка

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание: Сведения о новорожденном:

Стр. 1	Добавить	Еще
Стр. 2	Выписка из роддома	Медицинская организация
Стр. 3	Получение извещения о новорожденном из роддома	Дата
Стр. 4		День жизни
Стр. 5		
Стр. 6		
Стр. 7		
Стр. 8		
Стр. 9		
Стр. 10		
Стр. 11		
Стр. 12		
Стр. 13		
Стр. 14		
Стр. 15		
Стр. 16		
Стр. 17		
Содержание		

[Медицинская карта по ведению беременности и родам](#)

При нажатии на ссылку «Медицинская карта по ведению беременности и родам» откроется форма для поиска карты по беременным.

История развития ребенка

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

Очистить все поля

Создать на основании

><

Скрыть готовые фразы

Пациент:

Номер карты:

Содержание

Дата посещения: 12.03.2022

Стр. 1

День после выписки из роддома: 44

Стр. 2

✓ Социальный анамнез

Стр. 3

Характеристика семьи (состав, полнота)

Стр. 4

Патронажное посещение новорожденного тест

Стр. 5

Стр. 6

Образовательный уровень членов семьи:

Стр. 7

Патронажное посещение новорожденного тест

Стр. 8

Стр. 9

Психологический климат семьи:

Стр. 10

Патронажное посещение новорожденного тест

Стр. 11

Стр. 12

Отношения между взрослыми членами семьи:

Стр. 13

Патронажное посещение новорожденного тест

Стр. 14

Стр. 15

Отношение к ребенку:

Стр. 16

Патронажное посещение новорожденного тест

Стр. 17

Содержание

Наличие или отсутствие вредных привычек:

Патронажное посещение новорожденного тест

Жилищно-бытовые условия и материальная обеспеченность семьи:

Патронажное посещение новорожденного тест

Санитарно-гигиенические условия, содержание помещений, предметов ухода и одежды ребенка:

Патронажное посещение новорожденного тест

Заключение по социальному анамнезу:

Патронажное посещение новорожденного тест

Жалобы матери:

Патронажное посещение новорожденного тест

Характер вскармливания:

Искусственное

История развития ребенка

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

Очистить все поля

Создать на основании

><

Скрыть готовые фразы

Идентификатор: Номер карты:

Содержание

Лист учета профилактических наблюдений

Стр. 1

Стр. 2

Стр. 3

Стр. 4

Стр. 5

Стр. 6

Стр. 7

Стр. 8

Стр. 9

Стр. 10

Стр. 11

Стр. 12

Стр. 13

Стр. 14

Стр. 15

Стр. 16

Стр. 17

Содержание

Даты профилактических осмотров ребенка врачами и наблюдавшей медицинской сестрой:

Добавить

Специальность врача (медицинской сестры)

Возраст ребенка при осмотре

Месяцы первого года жизни

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Педиатр

17.03.2021

19.03.2021

15.04.2021

Другие специалисты

19.03.2021

15.04.2021

продолжение:

Добавить

Специальность

Кварталы 2-го года

Полугодие 3-го года

Годы жизни

I

II

III

IV

I

II

4

5

6

7

Другие специалисты

17.03.2022

Педиатр

29.03.2022

История развития ребенка

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

Изменить анкетирование

Очистить все поля

Создать на основании

><

Скрыть готовые фразы

Пациент: Номер карты:

Содержание

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА О ХАРАКТЕРЕ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА

Еще

Стр. 1

Вскармливание:

Стр. 2

Добавить

Стр. 3

Грудное

Смешанное

Искусственное

Стр. 4

С какого возраста

2

тестик протокола 2

Стр. 5

По какой возраст

2

тестик протокола 2

Стр. 6

Стр. 7

Срок введения первого прикорма:

Стр. 8

Добавить

Стр. 9

Дата введения прикорма

Возраст ребенка

Стр. 10

27.04.2021

3 месяца

Стр. 11

17.03.2021

1 месяц 18 дней

Стр. 12

Стр. 13

Стр. 14

Стр. 15

Стр. 16

Стр. 17

Содержание

Причины перевода:

Еще

Добавить

На смешанное вскармливание

Причина

На искусственное вскармливание

☒

Болезнь матери

☐

☐

Отсутствие матери

☐

☐

Гипоталактия

☐

☐

Отсутствие лактации

☒

☐

Выход на работу (учебу)

☐

☐

По желанию матери

☐

☐

Особенности и патологические состояния ребенка

☐

☐

Другие причины

☐

Антропометрические данные на первом году жизни:

Еще

Добавить

Возраст (месяцев)

Масса (вес) в гр.

Прирост массы (веса)

Окружность

головы

грудной клетки

1

3 100

33.0

33.0

2

3 100

1.0

1.0

История развития ребенка

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

Изменить анкетирование

Очистить все поля

Создать на основании

><

Скрыть готовые фразы

Пациент: Номер карты:

Содержание

Краткие анамнестические данные:

Еще

Стр. 1

Добавить

Стр. 2

Общие заключения

К 3-м месяцам

К 6-ти месяцам

К 9-ти месяцам

К 12-ти месяцам

Стр. 3

Дата

17.03.2021

Стр. 4

Характер вскармливания

Грудное

Стр. 5

Количество зубов

33

Стр. 6

Размер большого родничка

33

Стр. 7

Уровень физического развития (оценка)

Этапный эпикриз тест

Стр. 8

Уровень нервно-психического развития (оценка)

Этапный эпикриз тест

Стр. 9

Перенесенные острые заболевания

Этапный эпикриз тест

Стр. 10

Наличие хронических заболеваний

Этапный эпикриз тест

Стр. 11

Заключение о состоянии здоровья

Этапный эпикриз тест

Стр. 12

Подпись врача

Арипенко Алла Степановна

Стр. 13

Стр. 14

Стр. 15

Стр. 16

Стр. 17

Содержание

История развития ребенка

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание: Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка 2-го года жизни.

Стр. 1	Дата осмотра	17.03.22	29.03.22
Стр. 2	Возраст ребенка	1 год 1 месяц	1 год 2 месяца
Стр. 3	Масса (вес)	3,1	3,1
Стр. 4	Рост	51	51
Стр. 5	Окружность груди	2	
Стр. 6	Окружность головы	2	
Стр. 7	Состояние питания		Грудное
Стр. 8	Физическое развитие		
Стр. 9	Нервно-психическое развитие		
Стр. 10	Осмотр педиатром		Да
Стр. 11	Осмотр стоматологом		
Стр. 12			
Стр. 13			
Стр. 14			
Стр. 15	Заключение	црфцрфцрф	
Стр. 16	Назначения		
Стр. 17			

Содержание

Результаты лабораторных исследований

Период: [01.01.2020 - 31.08.2021]

В блоке полей «Результаты лабораторных исследований» отображаются все лабораторные исследования по пациенту. При необходимости отобрать лабораторные исследования за определенный период, требуется выбрать период в поле «Период» и нажать на кнопку «Заполнить».

История развития ребенка

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание: Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка 3-го года жизни.

Стр. 1	Дата осмотра		
Стр. 2	Возраст ребенка		
Стр. 3	Масса (вес)		
Стр. 4	Рост		
Стр. 5	Окружность груди		
Стр. 6	Окружность головы		
Стр. 7	Состояние питания		
Стр. 8	Физическое развитие		
Стр. 9	Нервно-психическое развитие		
Стр. 10	Осмотр педиатром		
Стр. 11	Осмотр стоматологом		
Стр. 12	Осмотр офтальмологом		
Стр. 13	Заключение		
Стр. 14	Назначения		
Стр. 15			
Стр. 16			
Стр. 17			

Содержание

Результаты лабораторных исследований

Период: []

Результаты лабораторных исследований

Аналогично на страницах 12,13.

В блоке полей «Лист текущих наблюдений» отображаются все посещения пациента в рамках характера посещений «Профилактика». В поле «Назначения» отбираются все диагностические исследования и назначенные препараты. При необходимости отобразить информацию за определенный период, требуется выбрать период в поле «Период» и нажать на кнопку «Обновить».

История развития ребенка

[Записать и закрыть](#)
[Документ готов](#)
[Выбрать ШМД](#)
[Заполнить на основании](#)
[Очистить все поля](#)
[Создать на основании](#)
[Скрыть готовые фразы](#)

Пациент: [REDACTED]
 Номер карты: [REDACTED]

Содержание

Лист текущих наблюдений

Период: 01.01.2021 - 31.12.2021

...

X



Добавить

↑

↓

Еще ▾

Дата и место осмотра	Возраст ребенка	Характер посещения (профилактик. лечебный)	Анамнез, клинические данные	Заключение (диагноз)	Специальность и подпись врача
17.03.21 ГБУЗ ТО "ОБ № 3"	1 месяц 18 дней	ПРОФИЛАКТИКА	тестик протокола 2	A01.0	Педиатрия
19.03.21 ГБУЗ ТО "ОБ № 3"	1 месяц 20 дней	ПРОФИЛАКТИКА	тест шнд	A01.0	Остеопатия
19.03.21 ГБУЗ ТО "ОБ № 3"	1 месяц 20 дней	ПРОФИЛАКТИКА	тест шнд	A01.0	Педиатрия
15.04.21 ГБУЗ ТО "ОБ № 3"	2 месяца 19 дней	ПРОФИЛАКТИКА		A01.2	Терапия
24.05.21 ГБУЗ ТО "ОБ № 3"	3 месяца 27 дней		Тестик 123 Тестик 123 Тестик 123 Тестик ...	A01.2	
24.05.21 ГБУЗ ТО "ОБ № 3"	3 месяца 27 дней		Тестик 123 Тестик 123 Тестик 123 Тестик ...	A01.2	

Стр. 1

Стр. 2

Стр. 3

Стр. 4

Стр. 5

Стр. 6

Стр. 7

Стр. 8

Стр. 9

Стр. 10

Стр. 11

Стр. 12

Стр. 13

Стр. 14

Стр. 15

Стр. 16

Стр. 17

Содержание

Назначения:

УСПУГИ:

30.01.21 - УЗИ головного мозга, Билирубин прямой, УЗИ брюшной полости, УЗИ тазобедренных суставов у детей до 1 года, АПТ, АСТ, Билирубин общий

27.01.21 - Глюкоза капиллярная.

25.05.21 - Прием фельдшера, Прием

26.05.21 - Прием фельдшера

24.02.21 - Прием детского хирурга

08.02.21 - Прием педиатра

29.01.21 - Экокардиография

17.03.21 - Прием

19.03.21 - Прием

24.03.21 - Прием

25.03.21 - Прием

29.03.21 - Прием

30.03.21 - Прием

02.04.21 - Прием

15.04.21 - Прием

История развития ребенка

[Записать и закрыть](#)
[Документ готов](#)
[Выбрать ШМД](#)
[Заполнить на основании](#)
[Очистить все поля](#)
[Создать на основании](#)
[Скрыть готовые фразы](#)

Пациент: [REDACTED]
 Номер карты: [REDACTED]

Содержание

КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ИММУНИЗАЦИЙ

1. Плановые прививки:

Добавить

Еще ▾

Прививка против	Вид прививки	Порядковый №	Дата проведения	Возраст ребенка	Доза	Серия	Реакция местная	общая
Болезнь	Вакцинация	1	30.01.2021	3 дня	0.05	645		норма
Туберкулеза								

Стр. 1

Стр. 2

Стр. 3

Стр. 4

Стр. 5

Стр. 6

Стр. 7

Стр. 8

Стр. 9

Стр. 10

Стр. 11

Стр. 12

Стр. 13

Стр. 14

Стр. 15

Стр. 16

Стр. 17

Содержание

2. Внеплановые и вновь введенные плановые прививки:

Добавить

Еще ▾

Аналогично заполняются остальные страницы ШМД

История развития ребенка

[Записать и закрыть](#)

[✓ Документ готов](#)
[Выбрать ШМД](#)
[Заполнить на основании](#)

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание	1. Титульный лист
Стр. 1	2. Сведения о семье
Стр. 2	3. Лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов
Стр. 3	4.1. Учет антибиотиков, примененных при лечении ребенка
Стр. 4	4.2. Учет рентгенологических исследований
Стр. 5	5. Сведения о новорожденном
Стр. 6	6. Первичный врачебный патронаж к новорожденному
Стр. 7	7. ЛИСТ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ
Стр. 8	8. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА О ХАРАКТЕРЕ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА
Стр. 9	9. ЭТАПНЫЕ ЭПИКРИЗЫ НА 1-ОМ ГОДУ ЖИЗНИ
Стр. 10	10. Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка 2-го года жизни
Стр. 11	11. Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка 3-го года жизни
Стр. 12	12. Профилактические наблюдения и результаты осмотров ребенка с 3-х до 7 (6 лет 11 мес. 29 дней) лет
Стр. 13	13. Лист текущих наблюдений
Стр. 14	14. Плановые прививки
Стр. 15	15. Реакций на прививки. Противопоказаний к проведению прививок
Стр. 16	16. Лист текущих наблюдений ребенка патронажной сестрой
Стр. 17	17. Результаты анализов и справок

После заполнения полей следует перевести документ в статус «Готов»

История развития ребенка

[Записать и закрыть](#)

[✓ Документ готов](#)
[Выбрать ШМД](#)
[Заполнить на основании](#)
[Изменить аллергоанализ](#)

Пациент: [REDACTED] Номер карты: [REDACTED]

Содержание	1. Титульный лист
Стр. 1	2. Сведения о семье
Стр. 2	3. Лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов
Стр. 3	4.1. Учет антибиотиков, примененных при лечении ребенка
Стр. 4	4.2. Учет рентгенологических исследований

После перевода документа в статус «Готов» отобразится печатная форма ШМД

← → ☆ Медицинский документ

Просмотр медицинского документа

Закрыть

Документ не готов

Печать МД

Усеченный

Грифонды файла

Исходник

Сохранить

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма № 112/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

История развития ребенка

Пациент:
Дата рождения:

№ карты:
Пол:

Врач:
Организация:
Адрес:

Дата выполнения:
Время выполнения:
Телефон:

ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3"

ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3"

Группа крови В(III)третья
Резус-принадлежность Антиген D слабой формы Rh (-) Сее Внимане: измененная реактивность

1. ФИО ребенка
2. Дата рождения
3. Пол: муж.
4. Место жительства: район - город, село Тюмень
5. Проживает постоянно

6. Дата взятия на учет в данное учреждение	Откуда прибыл		
14.02.2021	Первичное прикрепление		
7. Дата снятия с учета	Причина снятия с учета (при переезде указать адрес выбытия)		
8. Показания к диспансерному наблюдению в связи с заболеванием			
Дата взятия на учет	Возраст ребенка	Диагноз	
24.05.2021	3 месяца 27 дней	J45.8	
9. Отметка о посещении детских учреждений			
Дата оформления в детское учреждение	Возраст ребенка	Наименование учреждения	Дата выбытия из детского учреждения