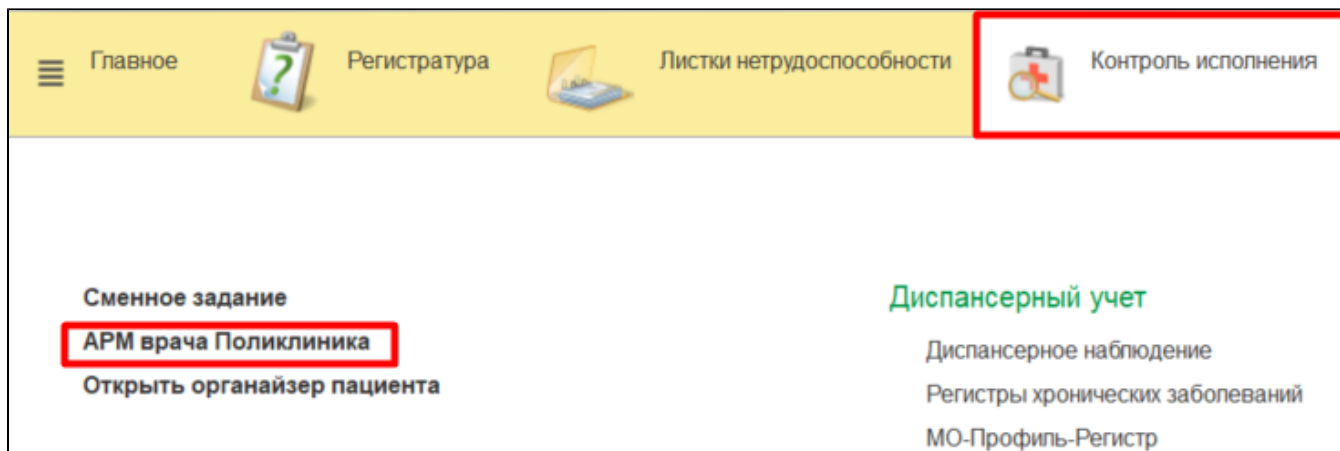
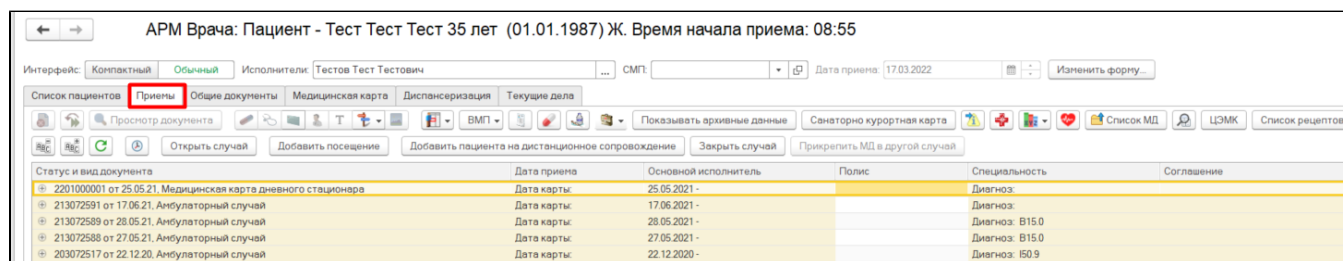


7.3.1. Формирование медицинского документа «Протокол осмотра фтизиатра»

Для формирования ШМД «Протокол осмотра фтизиатра» необходимо зайти в подсистему «Контроль исполнения» и перейти по ссылке «АРМ врача Поликлиника».



На вкладке «Список пациентов», выбираем нужного пациента и открываем двойным щелчком левой кнопки мыши. Таким образом откроется вкладка «Приемы».



Далее пациенту необходимо открыть случай. Для этого на командной панели следует нажать кнопку «Открыть случай». В результате откроется окно «Информация по случаю», в котором указываем причину посещения и нажимаем кнопку «Сохранить данные».

← → АРМ Врача: Пациент - Тест Тест Тест 35 лет (01.01.1987) Ж. Время начала приема: 08:55

Интерфейс: Компактный Обычный Исполнители: Тестов Тест Тестович СМП: Дата прие

Список пациентов Приемы Общие документы Медицинская карта Диспансеризация Текущие дела

Просмотр документа ВМП Показывать архивные данные Санаторно

Открыть случай Добавить посещение Добавить пациента на дистанционное сопровождение Закрыть случай Прикрепить

Статус и вид документа

- 2201000001 от 25.05.21, Медицинская карта дневного стационара
- 213072591 от 17.06.21, Амбулаторный случай
- 213072589 от 28.05.21, Амбулаторный случай
- 213072588 от 27.05.21, Амбулаторный случай
- 203072517 от 22.12.20, Амбулаторный случай

Информация по открытому случаю: Новый ... (1С.Предприятие)

Сохранить данные

Пациент: Тест Тест Тест

Страховые отношения: Полис ОМС единого образца

Данные по случаю

Дата открытия случая: 17.03.2022

Вид случая: Амбулаторно

Причина посещения: ЗАБОЛЕВАНИЕ

Форма мед. помощи: Планово

Травма:

Данные по посещению

Вид посещения: Прием

Дата / время посещения: 17.03.2022 09:02

Врач: Тестов Тест Тестович

Специальность: Терапия

После создания случая по пациенту, выходит автоматически окно создания медицинского документа, из списка документов выбираем документ «Протокол осмотра фтизиатра».

← → АРМ Врача: Пациент - Тест Тест Тест 35 лет (01.01.1987) Ж. Время начала приема: 08:55

Интерфейс: Компактный Обычный Исполнители: Тестов Тест Тестович СМП: Дата прие

Список пациентов Приемы Общие документы Медицинская карта Диспансеризация Текущие дела

Просмотр документа ВМП Показывать архивные данные Санаторно

Изменить случай Изменить посещение Добавить пациента на дистанционное сопровождение Закрыть случай Прикрепить

Статус и вид документа

- 223072667 от 17.03.22, Амбулаторный случай
- Не готов, Медицинский документ
- 2201000001 от 25.05.21, Медицинская карта дневного стационара
- 213072591 от 17.06.21, Амбулаторный случай
- 213072589 от 28.05.21, Амбулаторный случай
- 213072588 от 27.05.21, Амбулаторный случай
- 203072517 от 22.12.20, Амбулаторный случай

Форма выбора ШМД (1С.Предприятие)

Выбрать Найти... Отменить поиск Только свои

Наименование

- Протокол исследования речи пациента
- Протокол оказания неотложной помощи
- Протокол осмотра специалиста
- Протокол осмотра фтизиатра
- Профилактический прием
- Сканированные медицинские документы
- Шкалы оценки состояния пациента
- ШМД нежелательная реакция при использовании изделий медицинского назначе...
- Эпидемиологический контакт
- Этапный эпикриз

В открывшейся форме МД заполняем поле «Вид медицинского документа», значение данного поля зависит от возраста пациента, если пациент взрослый, то для выбора доступен протокол осмотра фтизиатра.

← → ☆ Тест Тест Тест Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:00:38

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть Документ готов Выбрать ШМД Заполнить на основании Открыть список оказанных услуг Клинические рекомендации

Пациент: Тест Тест Тест Номер карты: 21185

Дата рождения: 08.02.1996 Возраст пациента: 26 лет

Адрес:

Житель:

Дата приема: 18.03.2022 11:00

Вид медицинского документа: ...

Протокол осмотра фтизиатора Протокол осмотра фтизиатра

Медицинская организация направ... Протокол осмотра фтизиатра повторный

В случае если это ребенок, то для выбора доступен протокол осмотра фтизиатра детский.

← → ☆ Тест Тест Тест(М) Медицинский документ 0000-0000617116 от 18.03.2022 10:54:56

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть Документ готов Выбрать ШМД Заполнить на основании Открыть список оказанных услуг Клинические рекомендации

Пациент: Тест Тест Тест(М) Номер карты: 21184

Дата рождения: 10.03.2020 Возраст пациента: 2 года

Адрес:

Житель:

Дата приема: 18.03.2022 10:55

Вид медицинского документа: ...

Протокол приема фтизиатра дет... Протокол приема фтизиатра. Детский

Медицинская организация направ... Протокол приема фтизиатра. Детский повторный

Если же по случаю уже был сформирован осмотр фтизиатра, то для выбора будет доступен только протокол осмотра повторный.

← → ☆ Тест Тест Тест Медицинский документ 0000-0000617115 от 18.03.2022 9:04:27

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть Документ готов Выбрать ШМД Заполнить на основании Открыть список оказанных услуг Клинические рекомендации

Пациент: Тест Тест Тест Номер карты: 1

Дата рождения: 01.01.1987 Возраст пациента: 35 лет

Адрес:

Житель:

Дата приема: 18.03.2022 10:52

Вид медицинского документа:

Жалобы:

Поля «Дата рождения», «Номер карты», «Адрес», «Житель», «Работа пациента», «Медицинская организация направившая пациента», «Медицинская организация по прикреплению» заполняются автоматически из основных данных пациента.

← → ☆ Тест Тест Тест Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:00:38

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Заполнить на основании | Открыть список оказанных услуг | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез

Пациент: Тест Тест Тест Номер карты: 21185
 Дата рождения: 08.02.1996 Возраст пациента: 26 лет
 Адрес: 625003, Тюменская обл, Тюмень г, Республики ул. дом № 1
 Житель: Город
 Дата приема: 18.03.2022 11:07

Вид медицинского документа: Протокол осмотра фтизиатра

Протокол осмотра фтизиатра
 Медицинская организация направившая пациента: ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с. Нижняя Тавда)
 Медицинская организация по прикреплению: ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с. Нижняя Тавда)
 Работа пациента: Тест Тест. Изменить

Курение: да нет Алкоголь: не употребляет редко регулярно злоупотребляет Наркотические вещества: да нет употреблял(а)

☐ Наличие туб. контактов
 Впервые выявлен:
 Заполнить аллергоанамнез

Тип реакции	Дата выявления	Реакция	Описание агента	Комментарий	Лекарственное средство
-------------	----------------	---------	-----------------	-------------	------------------------

При установке галочки в Чек-боксе «Наличие туб. контактов» появляется ссылка на создание медицинского документа «Эпидемиологический контакт». Если документы «Эпидемиологический контакт» созданы в системе по пациенту, автоматически заполняется табличная часть контактных пациента

← → ☆ Тест Тест Тест Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:00:38

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Заполнить на основании | Открыть список оказанных услуг | Клинические рекомендации | Изменить ал

Пациент: Тест Тест Тест Номер карты: 21185
 Дата рождения: 08.02.1996 Возраст пациента: 26 лет
 Адрес: 625003, Тюменская обл, Тюмень г, Республики ул. дом № 1
 Житель: Город
 Дата приема: 18.03.2022 11:07

Вид медицинского документа: Протокол осмотра фтизиатра

Протокол осмотра фтизиатра
 Медицинская организация направившая пациента: ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с. Нижняя Тавда)
 Медицинская организация по прикреплению: ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с. Нижняя Тавда)
 Работа пациента: Тест Тест. Изменить

Курение: да нет Алкоголь: не употребляет редко регулярно злоупотребляет Наркотические вещества: да нет употреблял(а)

☒ Наличие туб. контактов Создать эпидемиологический контакт

ФИО Контактного	Дата рождения	Вид контакта
Тест Тест Тест	12.03.1985	Профессиональный

Далее следует заполнить поля объективного статуса. Эти поля имеют свободный ввод с возможностью выбора как одного, так и нескольких значений, а также ручного редактирования.

Жалобы:	
Тест	
Анамнез жизни:	
Тест	
Анамнез заболевания:	
Тест	
Болезнь туберкулеза ранее:	☐
Общее состояние:	удовлетворительное
Вес пациента:	59,0 кг.
Рост:	168 см.
ИМТ:	0,0
Подкожно-жировая клетчатка:	дефицит массы тела, умеренно выражена
Температура:	0,0 гр. С
Кожные покровы:	чистые, бледные
Слизистые:	чистые, обложенные
Периферические отеки:	нет
Периферические лимфатические узлы:	пальпируются
Локализация лимфатических узлов:	шейные
Характер лимфатических узлов:	подвижные
Живот:	не вздут, болезненный
Печень:	безболезненная
Стул:	обычного цвета
Мочеиспускание:	свободное
Осмотр на чесотку:	не выявлено
Осмотр на педикулез:	не выявлено

Поле «Туберкулинодиагностика» заполняется по кнопке «Выбрать исследования». При нажатии кнопки откроется окно выбора результатов иммунодиагностических проб по пациенту. Если данные исследования имеются, то их можно выбрать и заполнить соответствующее поле, в противном случае можно заполнить поле вручную.

Протокол осмотра фтизиатра

[Записать и закрыть](#)
[Документ готов](#)
[Выбрать ШМД](#)
[Заполнить на основании](#)
[Открыть список оказанных услуг](#)
[Клинические рекомендации](#)
[Изменить аллергоанализ](#)
[Очистить все поля](#)
[Создать на основании](#)
[Скрыть го](#)

Жилищные условия:

Сопутствующие заболевания

ВИЧ: Гепатит: Сахарный диабет:

[Добавить](#) [↑](#) [↓](#)

Код по МКБ 10	Представление	Дата	Комментарий
A06.3	Амебоз кишечника	04.03.2020	
O81.5	Родоразрешение с комбинированным применением щипцов и вакуум-экстрактора	14.03.2019	

Детализация диагноза

Предварительный диагноз:

Микроскопия туберкулеза: [Выбрать исследование](#) Посев:

[Запись на консультацию](#)
[Добавить диагностические исследования](#)
[Назначить иммунодиагностические исследования](#)

План мероприятий:

Примечания, рекомендации:

Дата повторного приема: [Запись на прием](#)

Детализация диагноза туберкул... (IC-Предприятие)

[Выбрать](#) [Отмена](#) [История](#) [Еще](#) [?](#)

Код диагноза по МКБ-10:

Клинический диагноз:

Локализация:

Фаза процесса:

Наличие распада:

Бактериовыделение:

Группа диспансерного наблюдения:

Лекарственная устойчивость:

Диагноз представление:

Из формы протокола с помощью соответствующих команд имеется возможность осуществить такие действия как: «Запись на консультацию», «Добавить диагностические исследования», «Назначить иммунодиагностические исследования».

← → ☆ **Тест Тест Тест Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:00:38**

Протокол осмотра фтизиатра

[Записать и закрыть](#)
[Документ готов](#)
[Выбрать ШМД](#)
[Заполнить на основании](#)
[Открыть список оказанных услуг](#)
[Клинические рекомендации](#)
[Изменить алл](#)

Жилищные условия:

Сопутствующие заболевания

ВИЧ: Гепатит: Сахарный диабет:

[Добавить](#) [↑](#) [↓](#)

Код по МКБ 10	Представление
A06.3	Амебоз кишечника
O81.5	Родоразрешение с комбинированным применением щипцов и вакуум-экстрактора

Детализация диагноза

Предварительный диагноз:

Туберкулез других органов дыхания, Прочие органы, в фазе затихания процесса, МБТ+, нет, I, Н.Е.

Микроскопия туберкулеза: [Выбрать исследование](#) Посев:

[Запись на консультацию](#)
[Добавить диагностические исследования](#)
[Назначить иммунодиагностические исследования](#)

План мероприятий:

В протоколе осмотра фтизиатра с детским видом документа добавлены поля о родителях и данные о БЦЖ.

← → ☆ Тест Тест Тест(М) Медицинский документ 0000-0000617116 от 18.03.2022 10:54:56

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть Документ готов **Выбрать ШМД** **Заполнить на основании** Открыть список оказанных услуг **Клинические рекомендации** **Изменить аллергоанамнез** **Очистить все поля** **Создать на основании** ▼

Пациент: Тест Тест Тест(М) Номер карты: 21184
 Дата рождения: 10.03.2020 Возраст пациента: 2 года

Адрес:
 Житель:
 Дата приема: 18.03.2022 10:55

Вид медицинского документа: Протокол приема фтизиатра, Детский ...

Протокол приема фтизиатра детский
 Медицинская организация направившая пациента:

Наличие туб. контактов: ☒ Создать эпидемиологический контакт

Добавить Еще ▼

ФИО Контактного	Дата рождения	Вид контакта
Тест Тест Тест		

Впервые выявлен:

Добавить Еще ▼

ФИО родителей	Степень родства	Флюорография	Дата прохождения флюорографии
Тест Тест Тест	Мать	Нет	

← → ☆ Тест Тест Тест(М) Медицинский документ 0000-0000617116 от 18.03.2022 10:54:56

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть Документ готов **Выбрать ШМД** **Заполнить на основании** Открыть список оказанных услуг **Клинические рекомендации** **Изменить аллергоанамнез** **Очистить все поля** **Создать на основании** ▼

Тоны сердца:
 Ритм:
 Шумы сердца:

Туберкулинодиагностика: [Выбрать исследования](#)

Рубец БЦЖ: мм.
 Дата БЦЖ:

Жилищные условия:

В протоколах осмотра с видом повторный как для взрослого приема, так и для детского имеются дополнительные поля по результатам исследований, которые заполняются по кнопке «Выбрать исследования».

← → ☆ Тест Тест Тест(М) Медицинский документ 0000-0000617116 от 18.03.2022 10:54:56

Протокол осмотра фтизиатра

Записать и закрыть Документ готов **Выбрать ШМД** **Заполнить на основании** Открыть список оказанных услуг **Клинические рекомендации** **Изменить аллергоанамнез** **Очистить все поля** **Создать на основании** ▼

[Выбрать исследования](#)

Рубец БЦЖ: мм.
 Дата БЦЖ:

Результаты исследований

Иммунодиагностика: [Выбрать исследования](#)

Результат мокроты на МБТ: [Выбрать исследования](#)

Результат рентгенологического обследования: [Выбрать исследования](#)

Жилищные условия:

Когда все необходимые поля будут заполнены следует нажать кнопку «Документ готов». После нажатия на кнопку сформируется печатная форма по заполненным полям.

← → ☆ Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:07:54

Просмотр медицинского документа

Заккрыть [Иконка] [Иконка] Документ не готов [Иконка] Печать Печать МД Усеченный Границы ячеек Исходник Сохранить [Иконка] [Иконка]

ГБУЗ ТО «Областная больница № 15»
Поликлиника Н. Тавда

Протокол осмотра фтизиатра

Пациент: Тест Тест Тест № карты: 21185
Дата рождения: 08.02.1996 Пол: Женский

Адрес: 625003, Тюменская обл, Тюмень г, Республики ул, дом № 1
Житель: Город
Дата приема: 18.03.2022 11:07
Медицинская организация: ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с.Нижняя Тавда)
Работа пациента: Тест Тест,
Наличие туб. контактов: Установлен

Туб. контакты

ФИО Контактного	Дата рождения	Вид контакта
Тест Тест Тест	12.03.1985	Профессиональный

Медицинская организация по прикреплению: ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с.Нижняя Тавда)
Жалобы: Тест
Анамнез жизни: Тест
Анамнез заболевания: Тест
Болел ранее туберкулезом: Нет
Общее состояние: удовлетворительное
Вес: 59 кг.
Рост: 168 см.
Подкожно-жировая клетчатка: дефицит массы тела, умеренно выражена
Кожные покровы: чистые, бледные
Слизистые: чистые, обложенные
Периферические отеки: нет
Периферические лимфатические узлы: пальпируются
Локализация лимфатических узлов: шейные
Характер лимфатических узлов: подвижные
Живот: не вздут, болезненный
Печень: безболезненная
Стул: обычного цвета
Мочепускание: свободное
Осмотр на черотки: не выявлено

В случае если необходимо сохранить на компьютер печатную форму документа следует выполнить команду **«Сохранить»** и выбрать нужный формат файла.

← → ☆ Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:07:54

Просмотр медицинского документа

Заккрыть [Иконка] [Иконка] Документ не готов [Иконка] Печать Печать МД Усеченный Границы ячеек Исходник Сохранить Сохранить PDF Сохранить XML [Иконка] [Иконка]

«Областная больница № 15»
Поликлиника Н. Тавда

По кнопке **«Печать МД»** медицинский документ можно вывести на печать. Так же печатную форму медицинского документа можно подписать ЭЦП. Для этого на командной панели следует нажать кнопку **«Подписать»**. В открывшемся окне необходимо выбирать нужную ЭЦП, ввести пароль и выполнить команду **«Подписать»**.

← → ☆ Медицинский документ 0000-0000617117 от 18.03.2022 11:07:54

Просмотр медицинского документа

Заккрыть [Иконка] [Иконка] Документ не готов [Иконка] Печать Печать МД Усеченный Границы ячеек Исходник Сохранить Подписать [Иконка] [Иконка]

Протокол осмотра фтизиатра