

**АО «БАРС Групп»**

**Регистр венерических заболеваний**

**БАРС.Здравоохранение-МИС**

**Руководство пользователя**

**Версия 01**

**Казань 2018**

## Содержание

|   |           |
|---|-----------|
| Перечень терминов и сокращений .....  | 4         |
| <b>1 Введение .....</b>   | <b>5</b>  |
| <b>2 Создание извещения о включении пациента в регистр венерических заболеваний .....</b> | <b>6</b>  |
| 2.1 Создание извещения о включении в регистр из окна оказания визита.....                 | 6         |
| 2.1.1 Вкладка «Общее по пациенту» .....   | 12        |
| 2.1.2 Вкладка «Данные о заболевании» .....  | 13        |
| 2.1.3 Вкладка «Члены семьи и контакты».....   | 17        |
| 2.1.4 Вкладка «Данные о лечении».....   | 20        |
| 2.1.5 Вкладка «Контроль состояния» .....  | 21        |
| 2.1.6 Вкладка «Сведения о беременности» .....   | 23        |
| 2.2 Создание извещения в стационаре при установлении заключительного диагноза.....        | 27        |
| <b>3 Работа с регистром .....</b>   | <b>30</b> |
| 3.1 Вкладка «Регистр больных» .....   | 30        |
| 3.2 Вкладка «Извещения о включении в регистр» .....                                       | 31        |
| 3.2.1 <i>Создание извещения о включении в регистр без оказания визита .....</i>           | <i>31</i> |
| 3.2.1.1 Вкладка «Общее по пациенту».....  | 32        |
| 3.2.1.2 Вкладка «Данные о заболевании» .....  | 32        |
| 3.2.1.3 Вкладка «Члены семьи и контакты».....   | 32        |
| 3.2.1.4 Вкладка «Данные о лечении».....   | 32        |
| 3.2.1.5 Вкладка «Документы» .....   | 33        |
| 3.2.2 <i>Работа с извещениями о включении в регистр .....</i>                             | <i>35</i> |
| 3.3 Вкладка «Извещения о внесении изменений» .....  | 35        |
| 3.4 Вкладка «Извещения об исключении из регистра» .....                                   | 37        |

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| 3.4.1 Вкладка «Снятие с учета»..... | 38 |
|-------------------------------------|----|

## Перечень терминов и сокращений

| Термин, сокращение | Определение   |
|--------------------|---|
| АРМ                | Автоматизированное рабочее место                              |
| ДН                 | Диспансерное наблюдение                                       |
| ИБ                 | История болезни   |
| ЛПУ                | Лечебно-профилактическое учреждение                           |
| МКБ-10             | Международная классификация болезней 10-го пересмотра         |
| ОМС                | Обязательное медицинское страхование                          |
| Регистр            | Регистр венерических заболеваний                              |
| Система            | Медицинская информационная система «БАРС.Здравоохранение-МИС» |
| СНИЛС              | Страховой номер индивидуального лицевого счета                |
| СПИД               | Синдром приобретенного иммунодефицита                         |
| ТАП                | Талон амбулаторного приема                                    |
| ФИО                | Фамилия, имя, отчество  |

## 1 Введение

Настоящий документ является руководством пользователя для врачей дерматовенерологов.

Назначением регистра венерических заболеваний является регистрация и учет инфекций, передаваемых половым путем, а также грибковых заболеваний кожи и чесотки, учет которых проводится в соответствии с федеральным государственным статистическим наблюдением по следующим формам:

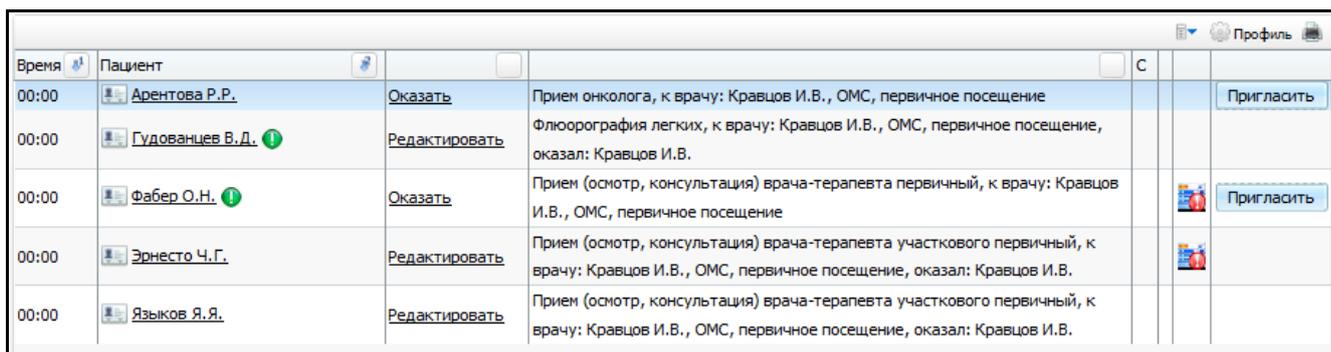
- Форма 089/у-кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса уrogenитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки»;
- Форма 9 «Сведения о заболевании инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями»;
- Форма 34 «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными болезнями».

## 2 Создание извещения о включении пациента в регистр венерических заболеваний

При выявлении нескольких заболеваний, передающихся половым путем, создаются извещения на включение в регистр венерических заболеваний (далее – регистр) по каждому из таких заболеваний. Визит (ТАП) формируется один (на визите одно из заболеваний указывается как основное заболевание, остальные – как сопутствующие).

### 2.1 Создание извещения о включении в регистр из окна оказания визита

Извещение о включении в регистр может быть оформлено при оказании визита. Для этого перейдите в пункт главного меню «Рабочие места/Дневник» и нажмите ссылку «Оказать» или «Редактировать» (Рисунок 1).



| Время | Пациент         |               |   |  |            |
|-------|-----------------|---------------|---|--|------------|
| 00:00 | Арентова Р.Р.   | Оказать       | Прием онколога, к врачу: Кравцов И.В., ОМС, первичное посещение   |  | Пригласить |
| 00:00 | Гудованцев В.Д. | Редактировать | Флюорография легких, к врачу: Кравцов И.В., ОМС, первичное посещение, оказал: Кравцов И.В.  |  |            |
| 00:00 | Фабер О.Н.      | Оказать       | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный, к врачу: Кравцов И.В., ОМС, первичное посещение                                   |  | Пригласить |
| 00:00 | Эрнесто Ч.Г.    | Редактировать | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный, к врачу: Кравцов И.В., ОМС, первичное посещение, оказал: Кравцов И.В. |  |            |
| 00:00 | Языков Я.Я.     | Редактировать | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный, к врачу: Кравцов И.В., ОМС, первичное посещение, оказал: Кравцов И.В. |  |            |

Рисунок 1 – Оказание приема

В окне оказания приема на вкладке диагноз (Рисунок 2) в поле «МКБ» укажите диагноз из диапазона регистра. В поле «Тип» укажите тип диагноза «Заключительный». На одном визите могут быть указаны несколько диагнозов из диапазона регистра, по которым необходимо сформировать извещения.

**Примечание** – Работа с окном оказания визита описана в руководстве пользователя «АРМ врача поликлиники».

Добавление приема: [Имя] [Фамилия] [Инициалы], 21 год

|            |  |
|------------|--|
| Основное   | Врач: <b>Кравцов Игорь Владимирович</b>                                |
| Доп.Услуги | Услуга: Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный |
| Виды оплат | Случай заболевания:  |

Основное **Венерологический диагноз** Назначения

Исход обращения: [Выбор]

По подозрению на основное заболевание: [Выбор] Возбудитель: [Выбор] Обследован как контакт больного: [Выбор]

Контакт: [Поле]

**ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ**

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| МКБ: [Выбор]               | Диагноз врача: [Поле]    |
| Характер: [Выбор]          | Тип: Заключительный      |
| Диспансерный учет: [Выбор] | Группа здоровья: [Выбор] |

Является явкой по Д-учету

Реинфекция

Дата установления: [Выбор]

Локализация: [Поле]

Уточнения по диагнозу: [Поле]

Метод подтверждения диагноза: [Выбор]

Возбудитель: [Выбор]

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  
[Добавить]

ОСЛОЖНЕНИЯ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ  
[Добавить]

Случай закрыт     Сохранить в шаблон: [Имя шаблона]    [Применить]    [Сохранить]    [Отмена]

Рисунок 2 – Вкладка «Диагноз»

После заполнения необходимых полей нажмите кнопку «Применить» или «Сохранить». Появится оповещение о постановке пациента на Д-учет (Рисунок 3), для подтверждения нажмите кнопку «Продолжить».

**Подтвердите действие**

Пациент подлежит постановке на Д-учет. Завести контрольную карту д-учета?

[Продолжить]    [Отмена]

Рисунок 3 – Окно «Подтвердите действие»

Откроется окно «Контрольная карта: добавление (Рисунок 4).

Контрольная карта: добавление

**Иван Александров Иванович 08.11.1988г.р. № а000070 участок:**

Врач, создавший карту: **857 Кравцов Игорь Владимирович** Специальность: **Терапевт**

Контрольная карта

Дата взятия на учет: 26.12.2017 Заболевание выявлено:

Тип регистра: Общий

Категория 'Д' наблюдения: История

Группа 'Д'учета: Характер заболевания:

Группа учета К.карт:

План ДН: [Просмотреть план](#) Применить с: 26.12.2017

Причина снятия с учета:

МКБ (код): A51.2 МКБ (наименование):

Тип: Основной Действует с: 26.12.2017

Характер:

Диагноз установлен впервые в жизни

Заболевание выявлено впервые в этом году

Постановочный эпикриз

Сохранить Отмена

Рисунок 4 – Окно «Контрольная карта: добавление»

В верхней части окна отображается следующая информация:

- ФИО и дата рождения пациента;
- номер участка;
- номер, ФИО и специальность врача, создавшего карту.

Заполните поля:

- «Дата взятия на учет» – по умолчанию указана текущая дата, редактируемое поле;
- «Заболевание выявлено» – выберите условие выявления венерического заболевания:
  - «При обращении за лечением»;
  - «При профосмотре».
- «Тип регистра» – выберите, включению в какой тип регистра подлежит пациент («Венерологический»);

- «Категория 'Д' наблюдения – выберите категорию ДН из выпадающего списка. Для просмотра истории изменений категории ДН пациента нажмите кнопку «История»;
- «Группа 'Д' учета» – выберите группу Д-учета из выпадающего списка;
- «Группа учета К.карт» – выберите группу учета контрольных карт из выпадающего списка;
- «Характер заболевания» – заполняется автоматически, нередатируемое поле
- «План ДН» – выберите значение в справочнике «План диспансерного наблюдения». Чтобы просмотреть выбранный план, нажмите на ссылку «Просмотреть план»;
- «Причина снятия с учет» – поле заполняется при снятии пациента с учета;
- «МКБ (код)» – заполняется автоматически кодом диагноза, указанного на приеме как «Заключительный», редактируемое поле;
- «МКБ (наименование)» – отображается наименование заболевания;
- «Тип» – заполняется автоматически, нередатируемое поле;
- «Действует с» – заполняется автоматически датой взятия на Д-учет, нередатируемое поле;
- «Характер» – заполняется автоматически, нередатируемое поле»;
- «Диагноз установлен впервые в жизни», «Заболевание выявлено впервые в этом году» – отметьте необходимый параметр «флажком»;
- «Постановочный эпикриз» – заполните вручную.

После заполнения полей нажмите кнопку «Сохранить». Откроется окно (Рисунок 5).

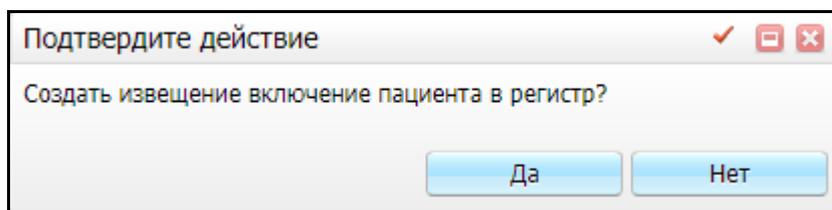


Рисунок 5 – Окно «Подтвердите действие»

Для создания извещения о включении в регистр нажмите кнопку «Да».

Откроется окно «Регистр венерологических больных» (Рисунок 6), в котором по умолчанию отображается вкладка «Данные о заболевании».

Рисунок 6 – Окно «Регистр венерологических больных»

Перечень полей для заполнения в окне «Регистр венерологических больных» определен внешним видом Формы 089/у-кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонококковой инфекции, хламидийных инфекций, трихомоноза, аногенитальной герпетической вирусной инфекции, аногенитальных (венерических) бородавок, микоза, чесотки»:

- верхний грид:
  - данные о пациенте (ФИО, дата рождения, пол, номер карты). Чтобы открыть персональную медицинскую карту пациента, нажмите на ссылку с номером карты. Чтобы просмотреть историю заболеваний и результаты исследований пациента, нажмите кнопку . Чтобы сменить пациента, нажмите на ссылку «Изменить пациента»;
  - «Номер в регистре» – укажите номер пациента в регистре. Для автоматической генерации номера нажмите кнопку ;
  - «Дата актуализации» – нередатируемое поле, заполняется автоматически датой последнего изменения записи в регистре;
  - «Профессиональная группа» – заполняется автоматически данными пациента. Для изменения значения нажмите кнопку , в окне

«Классификатор профессий» выберите необходимое значение и нажмите кнопку «ОК»;

- «ЛПУ прикрепления» – заполняется автоматически данными пациента. Для просмотра истории изменений ЛПУ прикрепления пациента нажмите кнопку ;
- «Категория» – заполняется автоматически данными пациента. Для изменения выберите значение из выпадающего списка с помощью кнопки . Обязательное для заполнения поле.
- нижний грид:
  - «Сотрудник» – указывается ФИО сотрудника, включающего пациента в регистр, редактируемое поле;
  - «ЛПУ» – указывается текущее ЛПУ, редактируемое поле;
  - «Телефон» – указывается телефон ЛПУ, редактируемое поле;
  - «ЛПУ, в которое направлен документ» – укажите ЛПУ, в которое направлено извещение о включении пациента в регистр;
  - «Дата заполнения» – указывается текущая дата.

После завершения заполнения данных полей перейдите к заполнению вкладок.

## 2.1.1 Вкладка «Общее по пациенту»

Данная вкладка (Рисунок 7) содержит общую информацию о пациенте:

Регистр венерологических больных

**Петров Александр Алексеевич, 17.08.1994, Мужской** № карты: #13148

Номер в регистре: 3 ✓ Дата актуализации: Профессиональная группа: Техник по наладке и испытаниям

ЛПУ прикрепления: Категория: 1 - Житель данного субъекта РФ

Общее по пациенту | Данные о заболевании | Члены семьи и контакты | Данные о лечении

СНИЛС:

**Адрес фактический** (совпадает с адресом регистрации)  
Район: ; Адрес: Респ. Татарстан, г. Казань, ул. Абжалилова д.1 кв.1; Городской:  
Да;  
Действует: с 02.01.2001 [История \(1\)](#)

**Семейное положение**  
Семейное положение: Не состоит в браке;  
Действует: с 13.11.2014 [История \(1\)](#)

**Этническая группа** Национальность: — **Образование** —

**Контакты**  
Контактная информация: 123 (основной)

**Место работы/учебы**  
Отрасль:  
Место работы: Учреждение МВД  
Должность: Заместитель заведующего-провизор [История \(1\)](#)

**Полис ОМС**  
Серия: 16 АБ; Номер: 12345;  
Выдан: "Страховая компания "Ак Барс-мед" ООО , 01.03.2010  
Действует: с 01.03.2010 [История \(1\)](#)

**Льготные категории**  
Категория: ;  
Серия и номер льготного удостоверения: -;  
Дата взятия на учет: ; Действует: с  
Имеет право на НСУ: Нет Действует:

**Документы**  
Тип: Удостоверение личности; Серия: тат; Номер: 123654;  
Выдан: УВД Московского Района г.казань , 01.05.2011 [История \(2\)](#)

**Инвалидность**  
Вид: ; Группа: ;  
Действует: с ;  
Причины:  
Процент утраты трудоспособности: [История \(0\)](#)

**Антропометрия**  
Рост: —; Вес: —; Площадь поверхности тела: —;  
Индекс массы тела: — [История \(0\)](#)

**Социальный статус**  
Социальное положение: военнослужащий и сотрудник Министерства обороны РФ;  
Категория: Работающий;  
Действует: с 01.10.2008 [История \(1\)](#)

**Сопутствующие патологии**

Сотрудник: Кравцов И.В. Телефон: \*Врач, ответственный за достоверность сведений

ЛПУ: Городская поликлиника ЛПУ, в которое направлен документ: Дата заполнения 08.12.2017 13:20

Применить Сохранить Отмена

Рисунок 7 – Вкладка «Общее по пациенту»

- «СНИЛС» – отображается номер СНИЛС пациента;
- «Адрес фактический» – отображается фактический адрес пациента. Чтобы просмотреть данные о предыдущих фактических адресах пациента или добавить новый, нажмите на ссылку «История»;
- «Адрес регистрации» – отображается адрес регистрации пациента. Чтобы просмотреть данные о предыдущих адресах регистрации пациента или добавить новый, нажмите на ссылку «История»;

**Примечание** – Если адрес фактический и адрес регистрации совпадают, то рядом с полем «Адрес фактический» будет указано, что адреса совпадают и поле «Адрес регистрации» отображаться не будет.

- «Контакты» – отображается контактный телефон пациента;
- «Полис ОМС» – отображается серия, номер, период действия документа, кем и когда выдан документ. Чтобы просмотреть данные о предыдущих полисах пациента или добавить новый, нажмите ссылку «История»;
- «Документы» – отображается тип, серия, номер, дата и место выдачи документа, указанные в карте пациента. Чтобы просмотреть данные о предыдущих документах пациента или добавить новый документ, нажмите кнопку «История»;
- «Антропометрия» – отображаются данные антропометрии. Чтобы просмотреть предыдущие данные антропометрии или добавить новые, нажмите ссылку «История»;
- «Семейное положение» – отображается информация о семейном положении пациента;
- «Этническая группа» – отображается информация о национальности пациента;
- «Образование» – отображается информация об образовании пациента;
- «Место работы/учебы» – отображается отрасль, место работы/учебы, должность пациента;
- «Льготные категории» – отображается категория льготы, серия, номер, период действия льготного удостоверения, дата взятия на учет;
- «Инвалидность» – отображается вид, группа, причина, период действия инвалидности, указанные в карте пациента. Чтобы просмотреть или отредактировать данные об инвалидности, нажмите ссылку «История»;
- «Социальный статус» – отображается социальный статус, категория пациента, период действия социального статуса. Чтобы просмотреть предыдущий социальный статус пациента или изменить текущий, нажмите кнопку «История»;
- «Сопутствующие патологии» – отображается информация о сопутствующих патологиях.

### **2.1.2 Вкладка «Данные о заболевании»**

Данная вкладка (см. Рисунок 6) предназначена для внесения данных о венерических заболеваниях пациента.

Отметьте «флажком» параметр «Поставить на учет» для постановки пациента на учет в регистр.

Параметр «Извещение» включен по умолчанию.

Параметр «Снять с учета» активен, если пациент состоит в регистре в текущем ЛПУ хотя бы по одному из заболеваний диапазона регистра.

Укажите данные о заболевании, заполнив поля (Рисунок 8):

Рисунок 8 – Добавление данных о заболевании

- «Номер в извещении» – укажите номер извещения о заболевании. Для автоматической генерации номера нажмите кнопку ;
- «Диагноз» – отображается диагноз, указанный на приеме, на основании которого происходит создание извещения о включении в регистр. Для изменения диагноза нажмите кнопку , в окне «Справочник МКБ-10» выберите другой диагноз и нажмите кнопку «ОК»;
- «Дата установления диагноза» – заполняется автоматически данными с окна оказания визита. Для изменения значения укажите дату с помощью календаря .
- «Локализация» – заполняется данными с окна оказания визита, редактируемое поле;
- «Уточнения по диагнозу» – заполняется данными с окна оказания визита, редактируемое поле;

- «Характер заболевания» – заполняется данными с окна оказания визита. Для редактирования поля нажмите кнопку  и выберите значение из справочника «Характеры заболеваний»;
- «Реинфекция» – установите «флажок» при повторном инфицировании. Заполняется автоматически с окна оказания визита;
- «Путь передачи» – нажмите кнопку  и выберите путь передачи заболевания из справочника «Венерологический регистр: Клс: Пути инфицирования»;
- «Обстоятельства выявления» – нажмите кнопку  и выберите обстоятельства, при которых было выявлено заболевание, из справочника «Венерологический регистр: Клс: Обстоятельства выявления заболевания»;
- «Диагноз установлен» – укажите, был ли установлен диагноз впервые, выбрав значение из выпадающего списка с помощью кнопки ;
- «ЛПУ первичного выявления диагноза» – нажмите кнопку  и выберите ЛПУ, в котором диагноз был установлен впервые, из справочника «Список ЛПУ»;
- «Место выявления заболевания» – нажмите кнопку  и выберите место выявления заболевания из справочника «Венерологический регистр: Клс: Место выявления заболевания»;
- «Профиль койки» – укажите профиль койки, если пациент был госпитализирован и создание извещения осуществляется в стационаре (п. 2.2). Для этого нажмите кнопку  и выберите значение в справочнике «Профили коек»;
- «Специальность врача» – отображается специальность врача, установившего диагноз. Для изменения значения нажмите кнопку  и выберите специальность врача из справочника «Специальности»;
- «ЛПУ, куда направлен больной после установления диагноза» – если пациент после установления диагноза был направлен в другое ЛПУ, укажите его. Для этого нажмите кнопку  и выберите значение в справочнике «список ЛПУ».

Чтобы удалить информацию о заболевании, нажмите кнопку «Удалить заболевание».

Далее укажите методы подтверждения диагноза, для этого нажмите кнопку «Добавить метод» и заполните поля (Рисунок 9):

Рисунок 9 – Добавление методов подтверждения диагноза

- «Методы подтверждения диагноза» – укажите метод подтверждения диагноза из справочника «Венерологический регистр: Клс: Методы подтверждения диагноза». Поле заполняется автоматически, если данные были указаны в окне оказания визита;
- «Вид реакции (культуры)» – нажмите кнопку  и выберите вид реакции в справочнике «Венерологический регистр: Клс: Вид реакции (культуры)»;
- «Возбудитель» – нажмите кнопку  и выберите возбудителя заболевания в справочнике «Венерологический регистр: Клс: Возбудители инфекции». Поле заполняется автоматически, если данные были указаны в окне оказания визита;
- «Результат» – укажите результат подтверждения диагноза;
- «Дата взятия анализа» – укажите дату с помощью календаря .
- «Дата получения результата» – укажите дату с помощью календаря .

Чтобы удалить метод, нажмите кнопку «Удалить». Чтобы добавить еще один метод, нажмите кнопку «Добавить метод».

При необходимости для одной записи регистра можно указать несколько диагнозов, которые входят в перечень венерических. Чтобы добавить информацию об еще одном венерическом заболевании, нажмите кнопку «Добавить данные о заболевании».

Для добавления данных о сопутствующем заболевании нажмите кнопку «Добавить сопутствующее заболевание» и заполните появившиеся поля (Рисунок 10):

Рисунок 10 – Добавление информации о сопутствующих заболеваниях

- «Сопутствующие заболевания» – нажмите кнопку  и выберите заболевание из справочника МКБ-10;
- «Характер заболевания» – нажмите кнопку  и выберите значение из справочника «Характеры заболеваний»;
- «Дата установления диагноза» – укажите дату с помощью календаря ;
- «Подтвержден центром СПИД» – установите «флажок», ВИЧ-диагноз (диапазон В20-В24) подтвержден центром СПИД.

Чтобы удалить информацию о сопутствующем заболевании, нажмите кнопку «Удалить». Чтобы добавить информацию об еще одном сопутствующем заболевании, нажмите кнопку «Добавить данные о заболевании».

Для добавления данных об осложнениях основного заболевания нажмите кнопку «Добавить осложнение» и заполните появившиеся поля:

- «Осложнения основного заболевания» – нажмите кнопку  и выберите осложняющее заболевание из справочника МКБ-10;
- «Характер заболевания» – нажмите кнопку  и выберите характер осложнения из справочника «Характеры заболеваний»;
- «Дата установления диагноза» – укажите дату с помощью календаря .

Чтобы удалить информацию об осложнении основного заболевания, нажмите кнопку «Удалить». Чтобы добавить информацию об еще одном осложнении, нажмите кнопку «Добавить осложнение».

### **2.1.3 Вкладка «Члены семьи и контакты»**

На данной вкладке (Рисунок 11) добавьте информацию о членах семьи пациента и тех, с кем пациент контактировал:

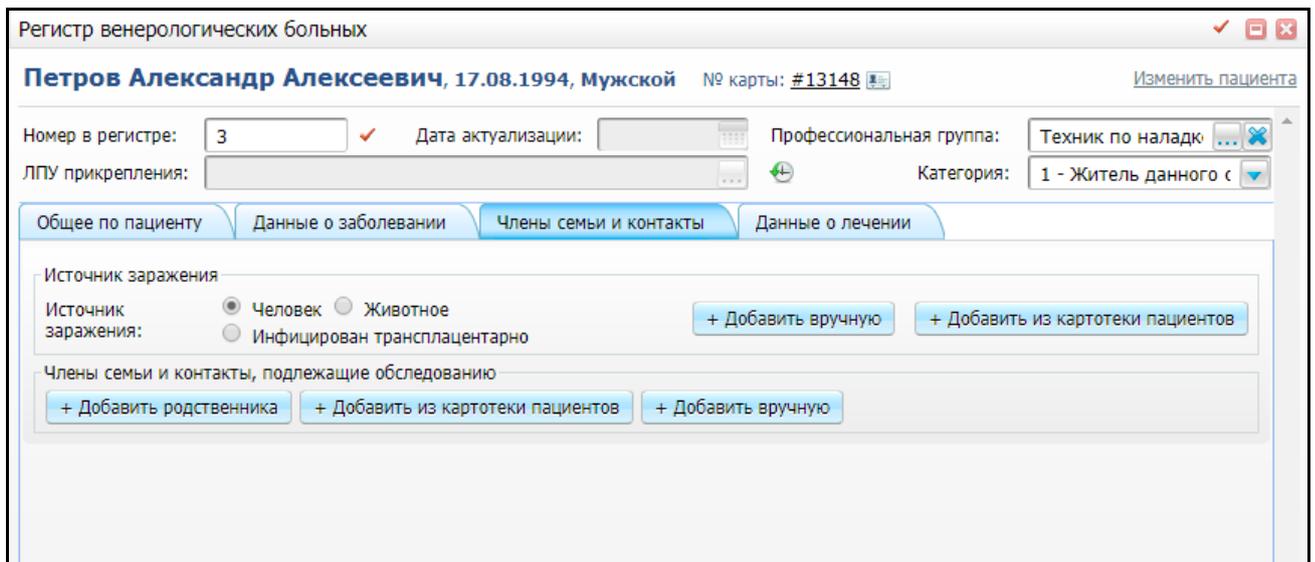


Рисунок 11 – Вкладка «Члены семьи и контакты»

- «Источник заражения» – выберите источник заражения с помощью переключателя:
  - «Человек» – при выборе данного значения укажите данные о человеке, являющемся источником заболевания. Это можно сделать двумя способами:
    - «Добавить вручную» – нажмите данную кнопку, если источник заражения не зарегистрирован в картотеке пациентов Системы. Появятся поля, в которых укажите ФИО, год рождения, адрес, телефон, отношение источника заболевания к пациенту, а также укажите его номер в регистре (Рисунок 12);

Рисунок 12 – Добавление данных о человеке – источнике заражения вручную

- «Добавить из картотеки пациентов» – нажмите данную кнопку, если источник заражения не зарегистрирован в картотеке пациентов Системы. Откроется окно «Поиск пациентов», в котором выберите пациента, являющегося источником заражения, и нажмите кнопку «ОК».
- «Животное» – при выборе данного значения нажмите кнопку «Добавить» и укажите информацию об источнике заражения (Рисунок 13):

Источник заражения

Источник заражения:  Человек  Животное  Инфицирован трансплацентарно

Животное:

Мероприятия, проведенные в отношении животного (на учете в ветлазарете - состоит, не состоит):

Рисунок 13 – Добавление данных о животном – источнике заражения

- «Животное» – укажите животное;
- «Мероприятия, проведенные в отношении животного (на учете в ветлазарете – состоит, не состоит)» – укажите мероприятия и постановку на учет в ветлазарет.
- «Инфицирован трансплацентарно» – при выборе данного значения нажмите кнопку «Добавить». Если у ребенка в карте пациента на вкладке «Родственники» указана мать, то при нажатии кнопки «Добавить» автоматически заполнятся данные о матери. Если родственника со степенью родства «Мать» в карте пациента не указано, то при нажатии кнопки «Добавить» откроется окно «Родственники: добавление», в котором выберите мать пациента.
- «Члены семьи и контакты, подлежащие обследованию» – укажите информацию о членах семьи и контактах, которые необходимо обследовать в связи с заражением пациента:
  - «Добавить родственника» – нажмите для добавления родственника из картотеки родственников;
  - «Добавить из картотеки пациентов» – нажмите данную кнопку, если родственник зарегистрирован в картотеке пациентов в Системе;
  - «Добавить вручную» – нажмите, чтобы добавить данные о родственнике вручную и заполните поля, аналогичные полям добавления источника заражения (см. Рисунок 12).

## 2.1.4 Вкладка «Данные о лечении»

На данной вкладке укажите информацию о лечении венерического заболевания (Рисунок 14):

Рисунок 14 – Вкладка «Данные о лечении»

- «Основное лечение»:
  - «Дата начала лечения» – укажите дату начала специализированного лечения с помощью календаря 
  - «Дата окончания лечения» – укажите дату окончания специализированного лечения с помощью календаря 
  - «Проведенное лечение» – выберите значение из выпадающего списка с помощью кнопки 
  - «Результат лечения» – выберите результат проведенного лечения из выпадающего списка с помощью кнопки 
  - «Описание» – укажите дополнительную информацию о специализированном лечении.
- «Дополнительное лечение» – для добавления информации о дополнительном лечении нажмите кнопку «Добавить данные по дополнительному лечению» и заполните поля (Рисунок 15) аналогичные полям добавления информации о проведенном лечении;

Рисунок 15 – Добавление информации о дополнительном лечении

- «Данные о госпитализации» – для добавления данных о госпитализации нажмите кнопку «Добавить госпитализацию» и заполните поля (Рисунок 16):

Рисунок 16 – Добавление данных о госпитализации

- «Дата поступления» – укажите дату госпитализации с помощью календаря ;
- «ЛПУ госпитализации» – нажмите кнопку  и выберите значение в справочнике «Список ЛПУ»;
- «Число курсов» – укажите число проведенных курсов лечения;
- «Рекомендации» – укажите рекомендации;
- «Дата выписки» – укажите дату выписки пациента с помощью календаря ;
- «Длительность пребывания» – рассчитывается автоматически исходя из дату госпитализации и даты выписки;
- «Методики» – укажите вручную.

### 2.1.5 Вкладка «Контроль состояния»

Данная вкладка (Рисунок 17) отображается, если на вкладке «Данные о заболевании» установлен «флажок» «Поставить на учет» (см. п. 3.2.1.2).

Рисунок 17 – Вкладка «Контроль состояния»

Нажмите на ссылку «Карта Д-учета». Откроется окно «Контрольные карты пациента», содержащее перечень действующих контрольных карт пациента (Рисунок 18). Основной код МКБ контрольной карты должен соответствовать диагнозу в регистре, по которому пациента ставят на учет.

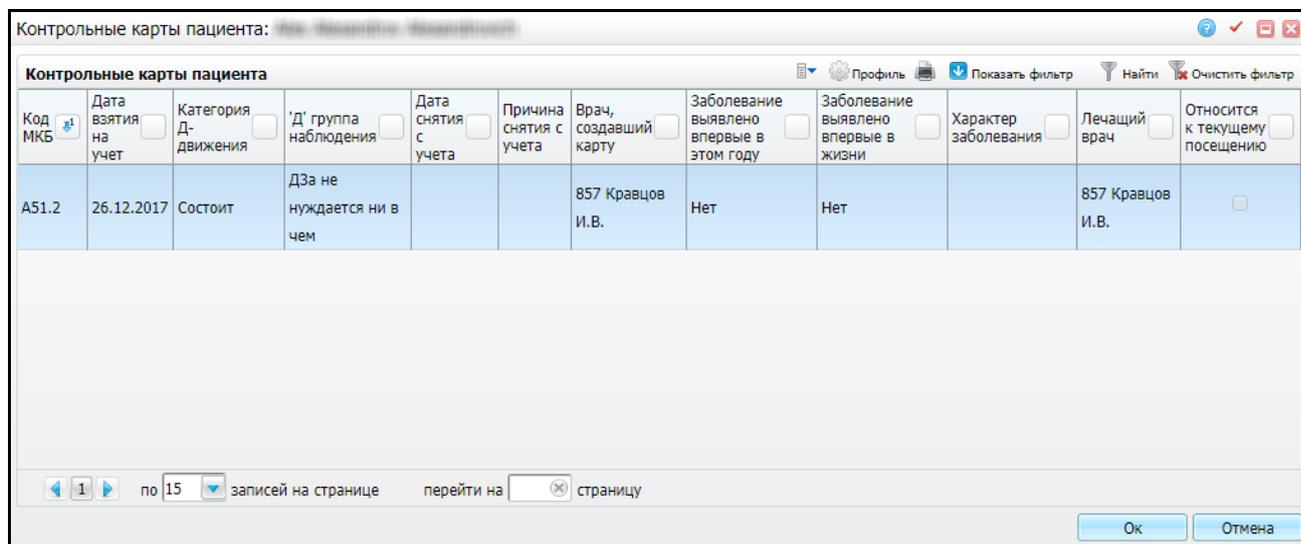


Рисунок 18 – Окно «Контрольные карты пациента»

Выберите необходимую контрольную карту и нажмите кнопку «Ок». Поля на вкладке «Контроль состояния» заполнятся автоматически данными выбранной контрольной карты (Рисунок 19).

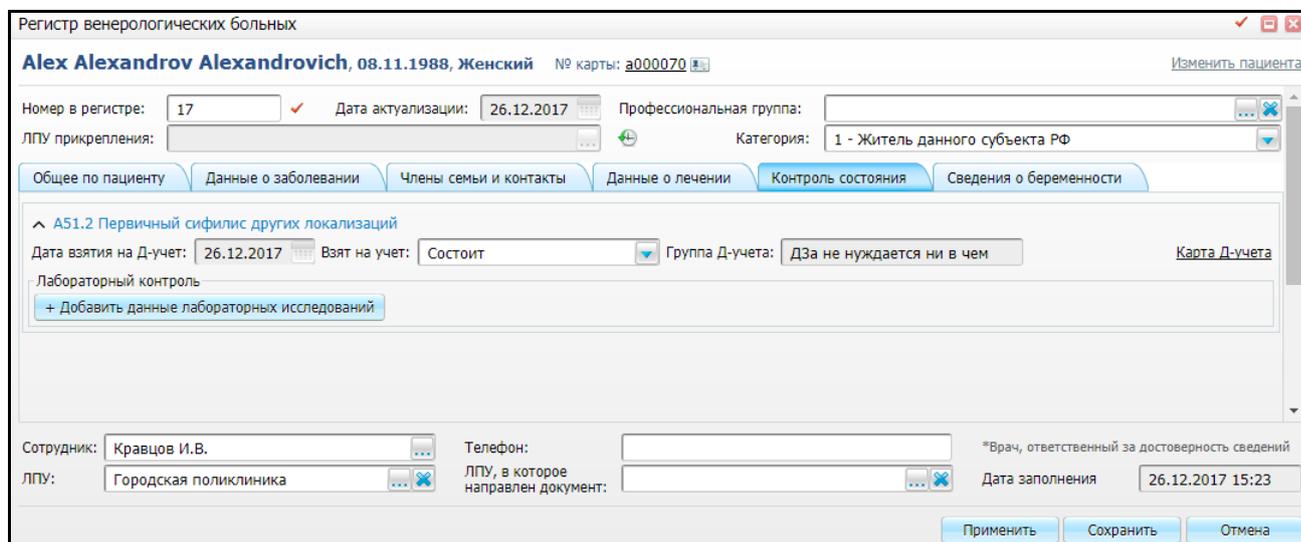


Рисунок 19 – Вкладка «Контроль состояния»

Для добавления данных о проведенных лабораторных исследованиях нажмите кнопку «Добавить данные лабораторных исследований» и заполните поля (Рисунок 20):



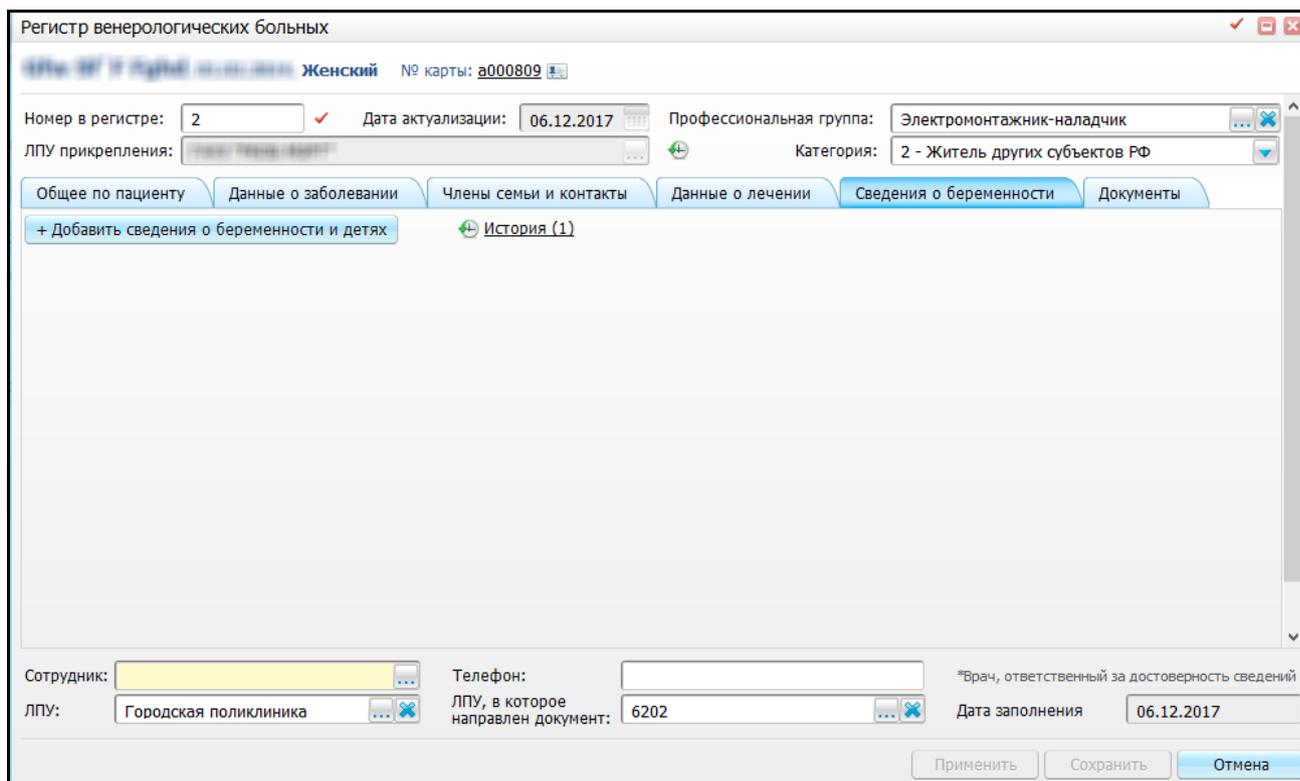


Рисунок 21 – Вкладка «Сведения о беременности»

Для добавления сведений о беременности и детях нажмите кнопку «Добавить сведения о беременности и детях». Откроется окно «Беременность» (Рисунок 22), в котором выберите случай беременности и нажмите кнопку «ОК».

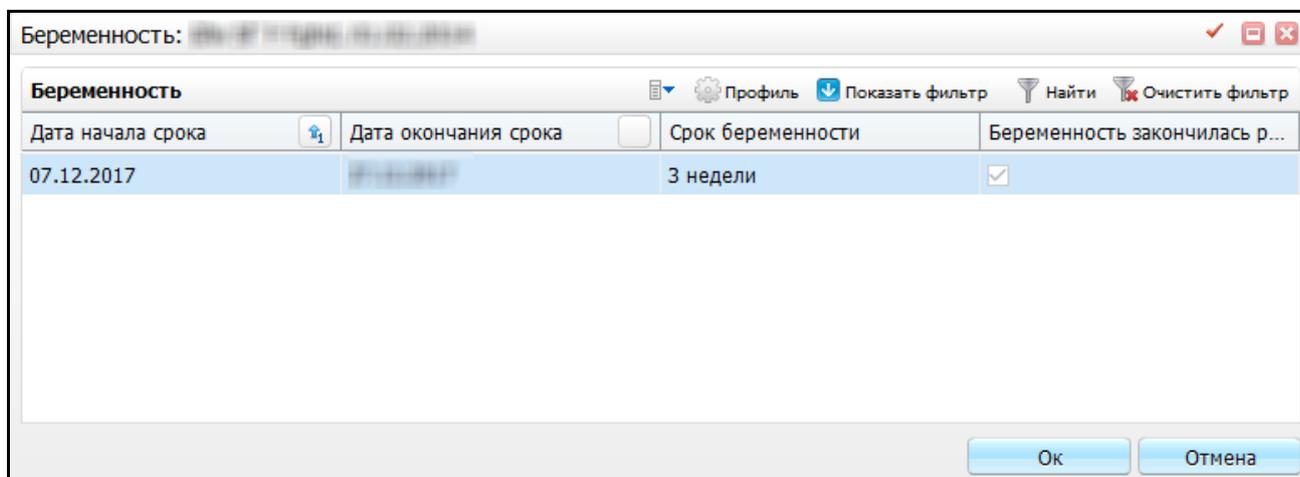


Рисунок 22 – Окно «Беременность»

Для добавления сведений о беременности выберите пункт контекстного меню «Добавить». Откроется окно «Контрагенты: беременность: добавление» (Рисунок 23).

Контрагенты: Беременность: добавление

**Сведения о беременности**

Указать только год беременности

Дата начала срока: 11.12.2017

Плановая дата окончания срока:

Фактическая дата окончания срока:

Срок окончания беременности (в неделях):

Дата постановки на учет:

Исход беременности

Причина прерывания беременности

Место родов

Особенности течения беременности

Особенности родов

Роды в срок

Способ зачатия: Естественный

Диагноз порока развития по МКБ

Дата выявления порока развития

Врач выявивший порок

ЛПУ выявления порока

Индукцированные роды

Многоплодная беременность

Наличие преэклампсии

Угроза прерывания

Было рекомендовано прерывание

Отказ от прерывания

OK Отмена

Рисунок 23 – Окно «Контрагенты: беременность: добавление»

**Примечание** – Работа с данным окном описана в руководстве пользователя «АРМ Врача акушера-гинеколога».

После заполнения полей нажмите кнопку «Ок».

Выбранная беременность отобразится на вкладке «Сведения о беременности» (Рисунок 24).

Рисунок 24 – Добавление сведений о беременностях и детях

После заполнения всех обязательных полей нажмите кнопку «Применить».

Созданное извещение отобразится в реестре извещений о включении в регистр (см. п. 3.1).

Если в текущем ЛПУ уже есть созданное извещение о включении данного пациента в регистр, Система предложит создать извещение о внесении изменений (Рисунок 25).

Рисунок 25 – Окно «Подтвердите действие»

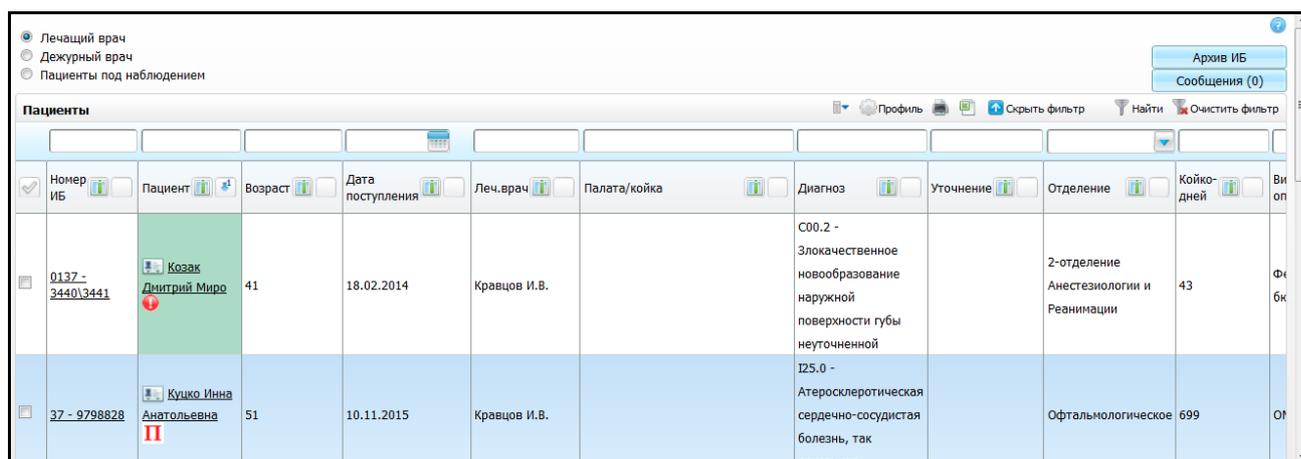
Нажмите кнопку «Да» для создания извещения о внесении изменений (работа с данными извещениями описана в п. 3.3).

## 2.2 Создание извещения в стационаре при установлении заключительного диагноза

Создание извещения на включение в регистр возможно также и при установлении заключительного диагноза при лечении пациента в стационаре.

Для этого перейдите в пункт меню «Рабочие места/Пациенты в стационаре/Лечащий врач» (Рисунок 26).

**Примечание** – Работа с окном «Лечащий врач» описана в руководстве пользователя «АРМ Врача стационара»



The screenshot shows a web application interface for a doctor's workstation. At the top, there are radio buttons for 'Лечащий врач' (selected), 'Дежурный врач', and 'Пациенты под наблюдением'. On the right, there are buttons for 'Архив ИБ' and 'Сообщения (0)'. Below this is a search bar and a 'Найти' button. The main area is a table with columns: 'Номер ИБ', 'Пациент', 'Возраст', 'Дата поступления', 'Леч. врач', 'Палата/койка', 'Диагноз', 'Уточнение', 'Отделение', 'Койко-дней', and 'Ви оп'. Two rows are visible in the table.

| Номер ИБ         | Пациент                | Возраст | Дата поступления | Леч. врач    | Палата/койка | Диагноз  | Уточнение | Отделение                               | Койко-дней | Ви оп |
|------------------|------------------------|---------|------------------|--------------|--------------|--|-----------|---|------------|-------|
| 0137 - 3440\3441 | Козак Дмитрий Миро     | 41      | 18.02.2014       | Кравцов И.В. |              | S00.2 - Злокачественное новообразование наружной поверхности губы неуточненной |           | 2-отделение Анестезиологии и Реанимации | 43         | Фч бк |
| 37 - 9798828     | Куцко Инна Анатольевна | 51      | 10.11.2015       | Кравцов И.В. |              | I25.0 - Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная         |           | Офтальмологическое                      | 699        | ОМ    |

Рисунок 26 – Окно «Лечащий врач»

Далее с помощью полей фильтра найдите нужного пациента, вызовите на нем контекстное меню и выберите пункт «История болезни». Откроется окно «История болезни» (Рисунок 27).

История болезни № 0137 - 3440\3441 - Козак Дмитрий

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| Пациент: <b>Козак Дмитрий I</b>   | <u>Дата поступления:</u> <b>18.02.2014 15:38</b> | <u>Отделение:</u> 993 (28.08.2017 12:15) |
| Пол: <b>Мужской</b>               | <u>Дата выписки план:</u> <b>19.02.2014</b>      | Вид оплаты: <b>Федеральный бюджет</b>    |
| Возраст: <b>10.01.1976 ( 41 )</b> | <u>Дата выписки факт:</u> <b>не выписан</b>      | Лечащий врач: <b>Кравцов И.В.</b>        |
| ИБ №: <b>0137 - 3440\3441</b>     | <b>1332 дней</b>                                 | <u>Стандарт:</u>                         |

Клинический диагноз: **C00.2 - Злокачественное новообразование наружной поверхности губы неуточненной**  
Уточненный клинический диагноз:  
Диагноз отделения: **C00.2 - Злокачественное новообразование наружной поверхности губы неуточненной**  
Уточненный диагноз отделения:

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Общие сведения</b><br><u>Диагнозы</u><br><u>Осмотры (7)</u><br><u>Операции</u>              | <b>Направления на услуги (16)</b><br><b>Назначения медикаментов (3)</b><br><u>Услуги, оказанные в других ЛПУ</u> | <b>Сигнальная информация:</b><br>Аллерг. анамнез: мел и его раствор в воде.<br>... <u>Подробнее</u>                                |
| <b>Лабораторные исследования (11)</b><br><b>Журнал измерений (2)</b><br><u>Режим и питание</u> | <b>История предыдущих госпитализаций</b><br><b>История заболеваний</b><br><b>Листки нетрудоспособности (1)</b>   | <b>Перемещение по отделениям (8)</b><br><b>Перемещение по койкам (1)</b><br><u>Дополнительно</u><br><b>Нозологические регистры</b> |

**Печать:**  
[История болезни](#)  
[Справка о госпитализации](#)

Стандарт Лицевой счет Ок Отмена

Рисунок 27 – Окно «История болезни»

Нажмите на ссылку «Диагнозы», откроется окно, содержащее диагнозы пациента (Рисунок 28).

Рисунок 28 – Окно «Диагнозы ИБ»

Диагнозы пациента разбиты на две вкладки – «Диагноз отделения» и «Заключительный».

Перейдите на вкладку «Заключительный» и укажите диагноз из диапазона регистра. При сохранении диагноза появится оповещение о включении пациента в регистр (Рисунок 29). Для оформления извещения на включение нажмите кнопку «Да».

Рисунок 29 – Окно «Подтвердите действие»

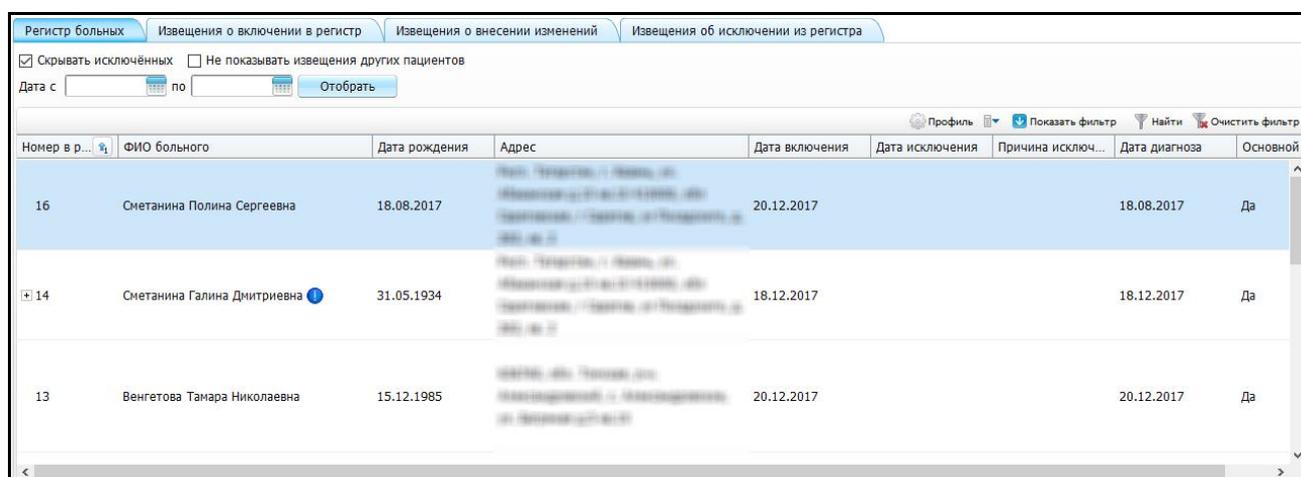
Дальнейшие действия аналогичны действиям при создании извещения из окна оказания визита (см. п. 2.1).

### 3 Работа с регистром

Для работы с регистром перейдите в пункт меню «Учет/ Нозологические регистры/ Регистр венерических больных».

#### 3.1 Вкладка «Регистр больных»

Данная вкладка (Рисунок 30) предназначена для отображения регистрационных карт пациентов, состоящих (или исключенных) в регистре (пациентов с утвержденными извещениями о включении в регистр).



| Номер в р... | ФИО больного                | Дата рождения | Адрес              | Дата включения | Дата исключения | Причина исклю... | Дата диагноза | Основной |
|--------------|-----------------------------|---------------|--------------------|----------------|-----------------|------------------|---------------|----------|
| 16           | Сметанина Полина Сергеевна  | 18.08.2017    | г. Москва, ул. ... | 20.12.2017     |                 |                  | 18.08.2017    | Да       |
| 14           | Сметанина Галина Дмитриевна | 31.05.1934    | г. Москва, ул. ... | 18.12.2017     |                 |                  | 18.12.2017    | Да       |
| 13           | Венгетова Тамара Николаевна | 15.12.1985    | г. Москва, ул. ... | 20.12.2017     |                 |                  | 20.12.2017    | Да       |

Рисунок 30 – Вкладка «Регистр больных»

На вкладке содержатся следующие поля фильтрации:

- «Скрывать исключенных» – по умолчанию установлен «флажок». Чтобы отображать пациентов, исключенных из регистра, снимите «флажок»;
- «Не показывать извещения других пациентов» – выделите пациента и установите «флажок», чтобы отображалась запись только выбранного пациента;
- «Дата с, по» – укажите интервал включения пациентов в регистр с помощью календаря .

После заполнения полей нажмите кнопку «Отобразить».

Для просмотра извещения о включении в регистр выберите пункт контекстного меню «Просмотр». Откроется окно «Регистр венерологических больных» (см. Рисунок 6) в режиме просмотра без возможности редактирования данных.

## 3.2 Вкладка «Извещения о включении в регистр»

На данной вкладке отображаются все созданные извещения о включении в регистр (Рисунок 31).

| Номер изв... | Статус | ФИО больного   | Дата рождения | Адрес                       | Диагноз   | Дата диагноза | Основной | Источник изв... |
|--------------|--------|----------------|---------------|-----------------------------|---|---------------|----------|-----------------|
| 7            | Новое  | Гагарин Д.А.   | 14.11.1981    | КАЛИНИНГРАД ул.Войнич кв.15 | H57.8<br>Другие<br>неуточне...<br>болезни<br>глаза и его<br>придаточ...<br>аппарата | 09.12.2017    | Да       |                 |
| 22           | Новое  | Сметанина Е.Е. | 09.10.1938    |                             | A51.1<br>Первичный<br>сифилис<br>анальной<br>области                                | 11.12.2017    | Да       |                 |

Рисунок 31 – Вкладка «Извещения о включении в регистр»

На вкладке содержатся следующие поля фильтрации:

- «Скрывать отработанные» – установите «флажок», чтобы скрыть отработанные извещения о включении в регистр;
- «Не показывать извещения других пациентов» – выделите пациента и установите «флажок», чтобы отображалась запись только выбранного пациента;
- «Дата с, по» – укажите интервал дат создания извещений с помощью календаря .

После заполнения полей нажмите кнопку «Отобразить».

Чтобы отфильтровать данные по номеру в регистре, статусу извещения, ФИО, дате рождения или адресу больного, нажмите кнопку «Показать фильтр» и заполните появившиеся поля.

### 3.2.1 Создание извещения о включении в регистр без оказания визита

Создание извещения о включении в регистр возможно также непосредственно с вкладки «Извещения о включении в регистр». Для этого нажмите кнопку «Создать извещение». Откроется окно «Регистр венерологических больных» (Рисунок 32).

Рисунок 32 – Окно «Регистр венерологических больных»

В верхней части окна укажите данные пациента и нажмите кнопку «Поиск». Для создания нового пациента нажмите кнопку «Новый пациент».

**Примечание** – Работа с окном поиска пациентов описана в руководстве пользователя «АРМ Регистратора». Создание новой медицинской карты пациента описано в руководстве пользователя «Работа с картой пациента».

Дальнейшая работа с окном аналогична описанной в п. 2.1.

### 3.2.1.1 Вкладка «Общее по пациенту»

Данная вкладка отображается после выбора пациента. Работа с вкладкой описана в п. 2.1.1.

### 3.2.1.2 Вкладка «Данные о заболевании»

Работа с вкладкой описана в п. 2.1.2.

### 3.2.1.3 Вкладка «Члены семьи и контакты»

Работа с вкладкой описана в п. 2.1.3.

### 3.2.1.4 Вкладка «Данные о лечении»

Работа с вкладкой описана в п. 2.1.4.

### 3.2.1.5 Вкладка «Документы»

После нажатия кнопки «Применить» становится доступна вкладка «Документы» (Рисунок 33).

Регистр венерологических больных

**Иванов Иван Антонович, 01.01.1955, Мужской** № карты: 2016/381

Номер в регистре: 17 ✓ Дата актуализации: 26.12.2017 Профессиональная группа: ...

ЛПУ прикрепления: Городская поликлиника Категория: 1 - Житель данного субъекта

Общее по пациенту | Данные о заболевании | Члены семьи и контакты | Данные о лечении | **Документы**

089/у-кв Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса ...

Сотрудник: Кравцов И.В. Телефон: \*Врач, ответственный за достоверность сведений

ЛПУ: Городская поликлиника ЛПУ, в которое направлен документ: Дата заполнения: 26.12.2017 16:37

Отмена

Рисунок 33 – Вкладка «Документы»

На данной вкладке отображаются документы в зависимости от установленных параметров на вкладке «Данные о заболевании» (см. п. 2.1.6).

Для печати отчета нажмите на ссылку с наименованием отчета. Откроется окно «Просмотр отчета» (Рисунок 34).

Для печати отчета в окне просмотра отчета нажмите кнопку «Печать». Для выгрузки отчета в Excel нажмите кнопку «Excel». Чтобы выгрузить отчет в формате .pdf, нажмите кнопку «PDF». Для редактирования отчета воспользуйтесь кнопкой .

Просмотр отчета

Печать Excel PDF Показать URL Отправить Email

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Наименование организации  
Ямал Министерство Здравоохранения Республики  
Татарстан "Республиканская Клиническая  
Офтальмологическая Больница" 420073 г.Казань,  
ул.Ад.Кутуя, 44АГ

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код организации по ОКПО 9307  
Медицинская документация  
**Форма N 089/у-кв**  
Утверждена Минздравом России

**Извещение № 13280**  
**о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки**

1. Ф.И.О или код больного **Иванов Иван Антонович**

2. Пол:  мужской;  женский;

3. Дата рождения: число **01** месяц **01** год **1955**

4. Место постоянной регистрации (населенный пункт, улица, дом) **Татарстан, Казань, Короленко, дом 2**

5. Место временной регистрации (фактического проживания) **Татарстан, Казань, Короленко, дом 2 кв. 1**

6. Житель:  города  села

7. Категория больного:  1 - житель данного субъекта РФ  2 - другого субъекта  
 3 - СНГ  4 - иностранный гражданин  5 - БОМЖ  6 - контингент ФСИН

8. Социальная группа:  1 - работающий  2 - неработающий  3 - дошкольник  
 4 - учащийся  5 - студент  6 - пенсионер  7 - военнослужащий

9. Диагноз: **Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполового тракта,,**  
Реинфекция:  Да  Нет Код МКБ-Х: **A56.0**

10. Лабораторное подтверждение:  
 1: КСР  РМП  РПР  РПГА  ИФА  РИФ  РИБТ  ТПМ  иммуноблот  
 бактериоскопическое 2  бактериологическое 3  молекулярно-биологическое 4  
 Другое 5 \_\_\_\_\_

11. Выявленный возбудитель: \_\_\_\_\_

12. Путь передачи:  половой  в т.ч. при сексуальном насилии  бытовой  
 трансплацентарный  неуточненный

13. Место выявления заболевания:  
 КВУ  из них анонимно  
 амбулаторно-поликлиническое учреждение (указать специалиста): \_\_\_\_\_  
 женская консультация  стационар (указать профиль койки): \_\_\_\_\_  
 другое (вписать): \_\_\_\_\_  медицинская организация другой формы собственности

14. Обстоятельства выявления:  
 а) самостоятельное обращение к специалисту (указать к какому) 1 **Хирург**  
 в т.ч. по контакту  
б) выявлено специалистом:  как контакт больного 2  донор 3  
 при медицинских осмотрах 4  во время родов 5  
 другие обстоятельства (вписать) 6 \_\_\_\_\_

15. Срок беременности:  I Триместр - 1  II Триместр - 2  III Триместр - 3

16. Детское учреждение (для детей): \_\_\_\_\_

17. Дата установления диагноза: число **26** месяц **12** год **2017**

Ф.И.О. врача: **Кравцов И.В.** Подпись и печать врача: \_\_\_\_\_

Рисунок 34 – Окно «просмотр отчета»

### 3.2.2 Работа с извещениями о включении в регистр

Все созданные извещения о включении в регистр отображаются на вкладке «Извещения о включении в регистр» (см. Рисунок 31) в статусе «Новое».

Для включения пациента в регистр выберите на извещении пункт контекстного меню «Утвердить» (Рисунок 35).

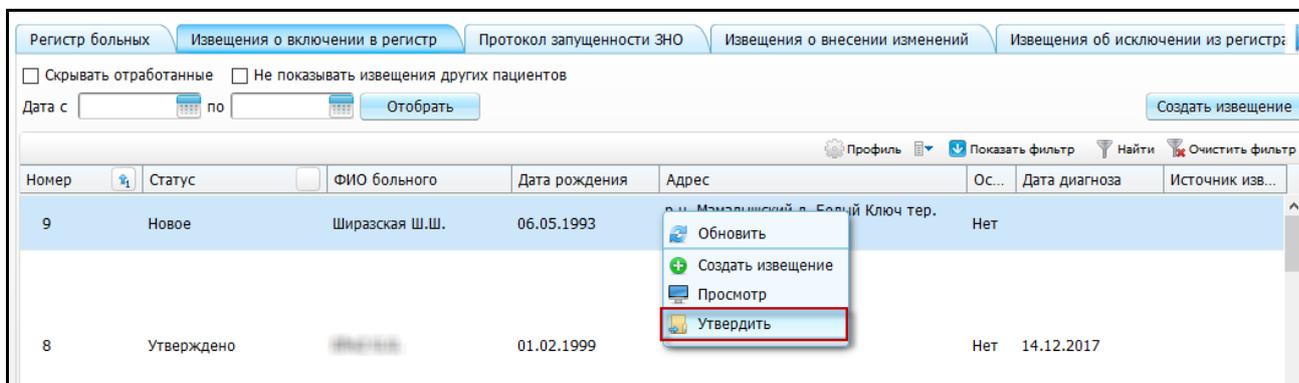


Рисунок 35 – Контекстное меню

Статус извещения изменится на «Утверждено» (Рисунок 36), извещение станет недоступно для редактирования, больной отобразится в регистре больных (работа с вкладкой описана в п. 3.1).

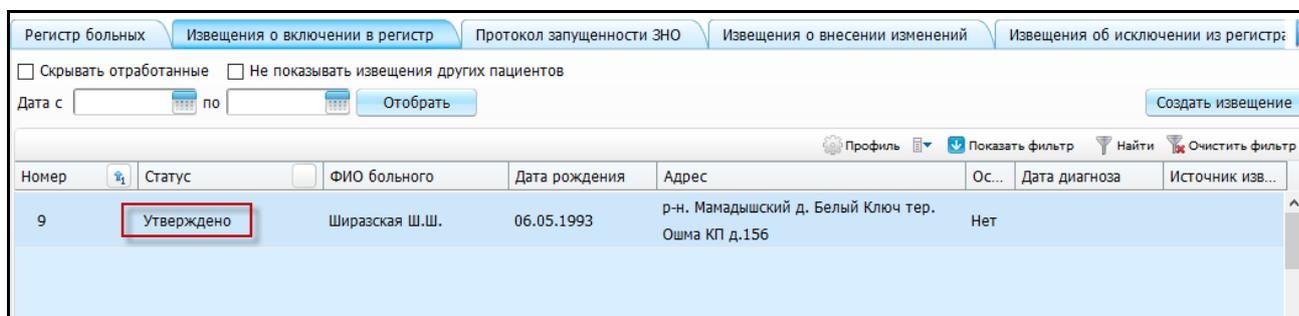


Рисунок 36 – Утвержденное извещение

### 3.3 Вкладка «Извещения о внесении изменений»

На данной вкладке отображаются извещения о внесении изменений в регистре (Рисунок 37).

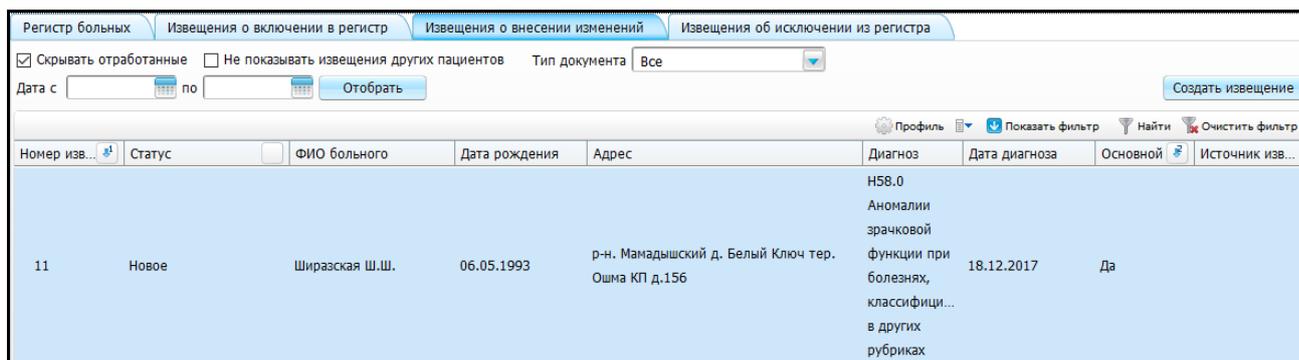


Рисунок 37 – Вкладка «Известия о внесении изменений»

На вкладке содержатся следующие поля фильтрации:

- «Скрывать отработанные» – установите «флажок», чтобы скрыть отработанные известия;
- «Не показывать известия других пациентов» – выделите пациента и установите «флажок», чтобы отображалась запись только выбранного пациента;
- «Дата с, по» – укажите интервал дат создания известий с помощью календаря .

После заполнения полей нажмите кнопку «Отобразить».

Для создания известия о внесении изменений нажмите кнопку «Создать известие». Откроется окно «Регистр венерологических больных» (см. Рисунок 6). Работа с данным окном аналогична работе, описанной в п. 3.2.1.

При выборе пациента в поле «Пациент» и диагноза в поле «Диагноз» Система осуществляет проверку, есть ли для данного пациента известие на включение в регистр (или исключение из него).

Если пациент уже состоит в регистре в текущем ЛПУ (или у него есть заявки на включение/изменение) по выбранному заболеванию, данные на форме заполняются сведениями по найденной записи.

Если данные не найдены, появится сообщение «В текущем ЛПУ известий на включение пациента в регистр не найдено, данное известие будет создано со статусом «Извещение о включении в регистр»». При нажатии кнопки «ОК» будет создано известие о включении в регистр.

Утверждение известий описано в п. 3.2.2.

### 3.4 Вкладка «Извещения об исключении из регистра»

Для исключения пациента из регистра создайте извещение об исключении из регистра. Для этого перейдите на вкладку «Извещения об исключении из регистра» и нажмите кнопку «Создать извещение» (Рисунок 38).

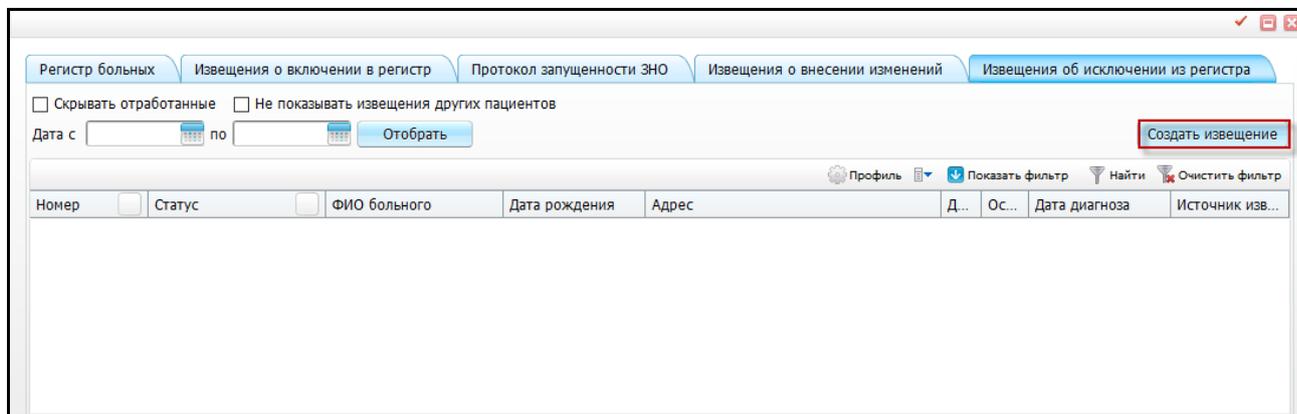


Рисунок 38 – Вкладка «Извещения об исключении из регистра»

Откроется окно «Регистр венерологических больных (см. Рисунок 32), работа с которым описана в п. 3.2.1.

Выберите пациента и диагноз, по которому пациент был включен в регистр. После этого данные на форме заполнятся автоматически.

Нажмите кнопку «Применить».

На вкладке «Данные о заболевании» будет установлен «флажок» «Снять с учета» (Рисунок 39).

Общее по пациенту | **Данные о заболевании** | Члены семьи и контакты | Данные о лечении | Контроль состояния

+ Добавить данные о заболевании  Извещение  Поставить на учёт  **Снять с учёта**

^ Скрыть данные о заболевании A51.2 Первичный сифилис других локализаций

Номер в извещении: 13279 ✓

Диагноз: A51.2 Первичный сифилис други... [X] Удалить заболевание

Дата установления диагноза: 26.12.2017 [календарь]

Локализация: [поле]

Уточнения по диагнозу: [поле]

Характер заболевания: [поле] [X]

Реинфекция

Путь передачи: 4 Бытовой [X]

Диагноз установлен: 1 - Вновь установленны [v]

ЛПУ первичного выявления диагноза: 6201/01 Упр. здравоохранения г. [X]

Место выявления заболевания: 1 Медицинская организация госу, [X]

Профиль койки: [поле] [X]

Специальность врача: 008 Терапевт [X]

ЛПУ, куда направлен больной после установления диагноза: [поле] [X]

Сотрудник: Кравцов И.В. [X] Телефон: [поле] \*Врач, ответственный за достоверность сведений

ЛПУ: Городская поликли [X] ЛПУ, в которое направлен документ: Городская поликли [X] Дата заполнения: 26.12.2017 17:24

Применить | Сохранить | Отмена

Рисунок 39 – Параметр «Снять с учета»

### 3.4.1 Вкладка «Снятие с учета»

Данная вкладка заполняется при снятии пациента с учета в регистре (Рисунок 40).

Номер в регистре: 17 ✓ Дата актуализации: 26.12.2017 [календарь] Профессиональная группа: [поле] [X]

ЛПУ прикрепления: [поле] [X] Категория: 1 - Житель данного субъекта РФ [v]

Данные о лечении | Контроль состояния | Сведения о беременности | **Снятие с учета**

^ A51.2 Первичный сифилис других локализаций

Дата снятия с учета: [календарь] Причина снятия с учета: [поле] [v] [Заполнить по карте Д-учета](#)

Сотрудник: Кравцов И.В. [X] Телефон: [поле] \*Врач, ответственный за достоверность сведений

ЛПУ: Городская поликлиника [X] ЛПУ, в которое направлен документ: Городская поликлиника [X] Дата заполнения: 26.12.2017 17:24

Применить | Сохранить | Отмена

Рисунок 40 – Вкладка «Снятие с учета»

Снять с учета возможно по каждому из заболеваний, указанных как основное или сопутствующее.

Заполните поля:

- «Дата снятия с учета» – укажите дату с помощью календаря ;
- «Причина снятия с учета» – поле становится активно после выбора даты снятия с учета. Выберите значение из выпадающего списка.

Чтобы заполнить данные по карте Д-учета, нажмите кнопку «Заполнить по карте Д-учета».

После заполнения полей нажмите кнопку «Сохранить».

**Примечание** – Перед сохранением данных о снятии с учета произойдет проверка на закрытие карт Д-учета пациента по всем заболеваниям, указанным в регистре.

Утверждение извещений описано в п. 3.2.2.

