

**Инструкция по формированию направления на
патоморфологическое исследование и вводу его результатов**

На 20 листах

2020 г.

1 НАСТРОЙКА ДОСТУПА К МОДУЛЮ «ПАТОМОРФОЛОГИЯ»

Перед началом работы пользователю, который будет работать в модуле «Патоморфология», должна быть назначена роль «Направления на патоморфологию» или «Врач.Патоморфология» (назначение ролей описано в п. 3.4.1 Руководство системного программиста ТМ:МИС Saas).

2 ФОРМИРОВАНИЕ «НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА»

При подозрении на онкозаболевание пациенту выписывается направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала. Для оформления направления необходимо в ТАП на вкладке «Действия» выбрать действие «Выписать направление на патоморфологию» (Рисунок 1). Доступно для пользователя с ролью «Направления на патоморфологию».

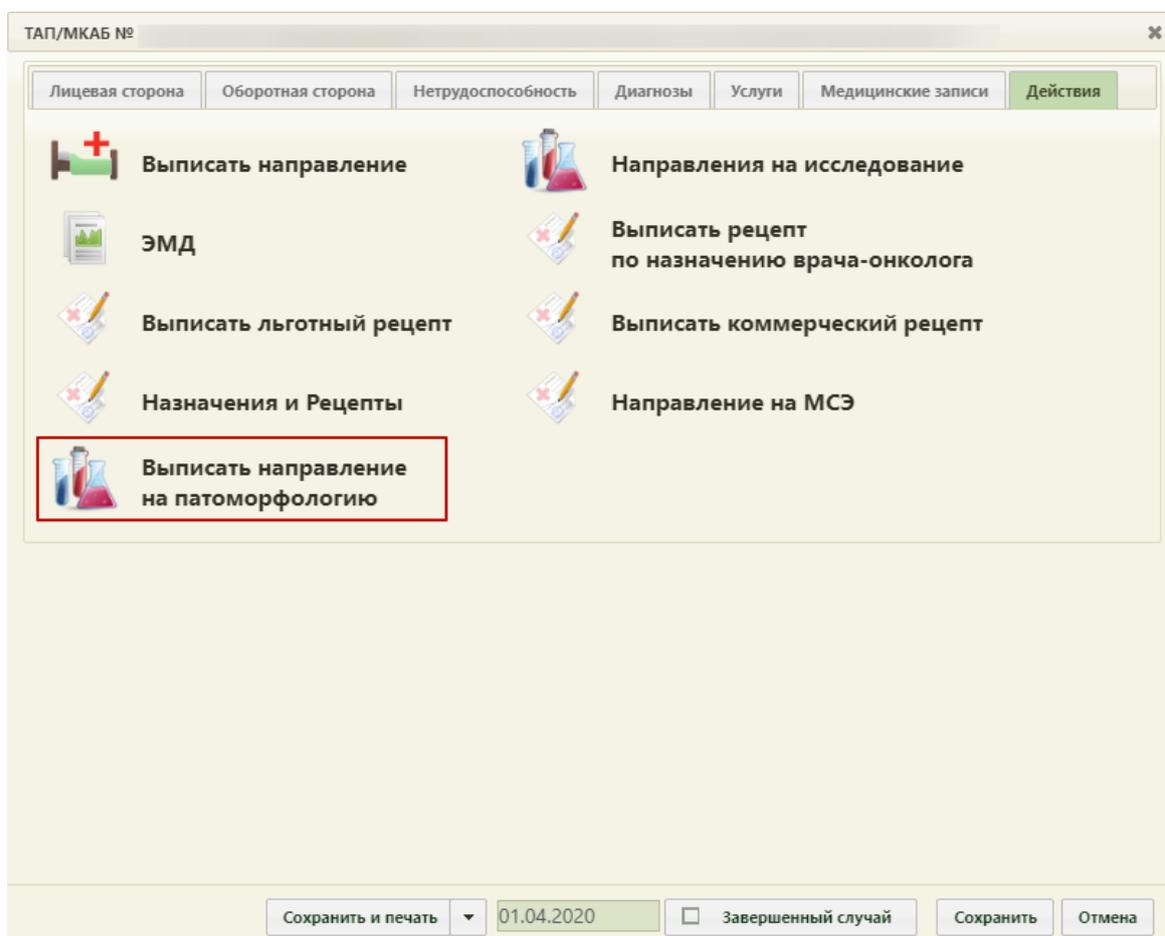


Рисунок 1. Выбор действия «Выписать направление на патоморфологию»

Результатом успешного выполнения действия является открытие формы «Направление на исследование» в новой вкладке браузера (Рисунок 2).

Рисунок 2. Форма документа «Направление на исследование»

Поле «Тип направления» заполняется автоматически значением «Патоморфология».

Далее необходимо заполнить блок «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» (Рисунок 3).

Рисунок 3. Блок «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала»

Поле «Дата» заполняется автоматически текущей датой.

Поле «Номер» формируется автоматически.

Поле «Направившее отделение» заполняется автоматически медицинской организацией врача, заполняющего направление.

Поле «В медицинскую организацию» заполняется выбором организации из справочника медицинских организаций. Список организаций доступен для фильтрации по части кода или наименования.

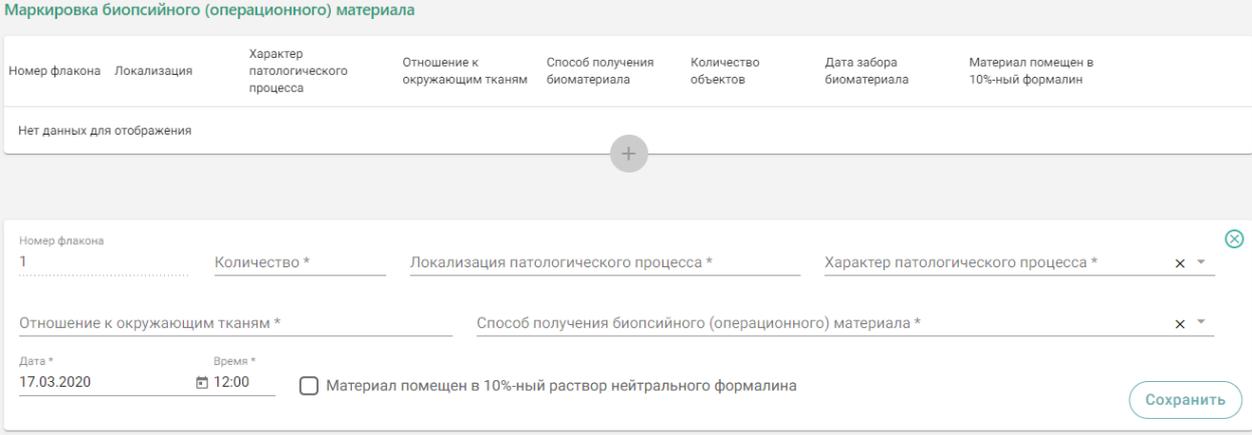
При необходимости устанавливается признак «Срочное».

Поле «Диагноз» заполняется автоматически диагнозом, указанным в ТАП. Также диагноз можно выбрать вручную из справочника МКБ-10 по коду диагноза или его наименованию.

Поле «Исследование» заполняется значением из справочника исследований, выбор осуществляется по коду исследования или его наименованию.

Поле «Вид исследования» заполнится автоматически на основании значения в поле «Исследование».

Для добавления информации о маркировке биопсийного (операционного) материала следует нажать кнопку  в блоке «Маркировка биопсийного (операционного) материала». Откроется форма для добавления информации о биопсийном (операционном) материале (Рисунок 4).



Номер флакона	Локализация	Характер патологического процесса	Отношение к окружающим тканям	Способ получения биоматериала	Количество объектов	Дата забора биоматериала	Материал помещен в 10%-ный формалин
Нет данных для отображения							
1							

Номер флакона: 1

Количество * _____

Локализация патологического процесса * _____

Характер патологического процесса * _____

Отношение к окружающим тканям * _____

Способ получения биопсийного (операционного) материала * _____

Дата * 17.03.2020

Время * 12:00

Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина

Сохранить

Рисунок 4. Блок «Маркировка биопсийного (операционного) материала»

Номер флакону присваивается автоматически.

Поля «Количество», «Локализация патологического процесса», «Отношение к окружающим тканям» заполняются вручную с клавиатуры.

Поле «Характер патологического процесса» заполняется выбором значения из списка значений: «Внешне неизменная ткань», «Узел», «Пятно», «Полип», «Эрозия».

В поле «Способ получения биопсийного (операционного) материала» выбирается значение из списка: «Эндоскопическая биопсия», «Пункционная биопсия»,

«Аспирационная биопсия», «Инцизионная биопсия», «Операционная биопсия», «Операционный материал», «Самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей».

В поле «Дата» автоматически указывается текущая дата в формате «ДД.ММ.ГГГГ» с помощью календарной формы, в поле «Время» автоматически указывается текущее время в формате «ЧЧ:ММ».

При необходимости можно установить признак «Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина».

Для сохранения записи в блоке необходимо нажать кнопку «Сохранить», в таблице отобразится запись с добавленной информацией (Рисунок 5).

Номер флакона	Локализация	Характер патологического процесса	Отношение к окружающим тканям	Способ получения биоматериала	Количество объектов	Дата забора биоматериала	Материал помещен в 10%-ный формалин
1	Сустав кисти	Узел	сдавливание окружающих тканей	Пункционная биопсия	1	05.12.2019 15:30	<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 5. Добавленная запись в блоке «Маркировка биопсийного (операционного) материала»

Запись в блоке «Маркировка биопсийного (операционного) материала» доступна для редактирования и удаления.

Ниже блока «Маркировка биопсийного (операционного) материала» располагаются поля для ввода выписки из медицинских документов пациента, заполняемые вручную:

- «Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала»;
- «Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований)»;
- «Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение)»;
- «Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения)».

Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала *

Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований) *

Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение) *

Не проводилось

Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения) *

Не проводилось

Направивший врач *

Телефон

Рисунок 6. Выписка из медицинских документов

При отсутствии результатов предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований и проведенного предоперационного лечения необходимо установить признак «Не проводилось».

Поле «Врач» заполняется автоматически текущим пользователем. Поле «Телефон» заполнится автоматически, если телефон указан в профиле пользователя.

После заполнения формы «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» следует нажать кнопку «Сохранить». При успешном сохранении будет выдано соответствующее сообщение (Рисунок 7).



Рисунок 7. Сообщение об успешном сохранении

После сохранения направления станет доступна печать направления по форме 014/у. Для этого следует нажать кнопку «Печать» и выбрать пункт «Печать направления форма 014/у» (Рисунок 8).

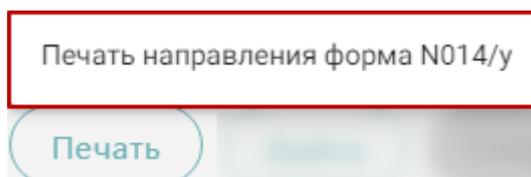


Рисунок 8. Печать направления форма 014/у

В новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала». Для печати направления следует нажать кнопку «Печать».

05.12.2019

Стенд ЕМИАС МО
 обл. Московская, р-н. Красногорский, г. Красногорск, ул. Пушановская, 1

Код формы по ОКУД _____
 Код учреждения по ОКПО _____
 Медицинская документация
 Учетная форма №014/у
 Утверждена приказом Минздрава России от «24» марта 2016г. № 179н

Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал: _____
 2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента: _____
 3. Пол: **Мужской - 1** 4. Дата рождения: _____
 5. Полис ОМС: _____ 6. СНИЛС: _____
 7. Место регистрации: (_____) _____ тел. _____
 8. Местность: **городская - 1**
 9. Диагноз основного заболевания (состояния): **Плоскоклеточное новообразование костей и суставных хрящей конечности неуказанной локализации**
 10. Код по МКБ-10: **C40.9**
 11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала: **необходимо исследовать образцы тканей для установления диагноза**
 12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований): **Основные симптомы: припухлость, боль, нарушение функций конечности**
 13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение): _____
 14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения): _____
 18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флажков):

Номер флажков	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (бразь, язва, полип, пятно, узел, внешне не измененная ткань, отношение к окружающей ткани)	Количество объектов	Способ получения биопсийного (операционного) материала	Дата и время забора материала	Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет)
1	Сустав кисти	Узел сдвигание окружающих тканей	1	Пункционная биопсия	05.12.2019 15:30	да

19. Фамилия, инициалы врача: _____ подпись _____
 20. Дата направления: **05.12.2019** г., телефон _____

* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

1/1

Печать 1 лист бумаги

Принтер **Ip4 на 192.168.7.27**

Страницы **Все**

Копии **1**

Раскладка **Книжная**

Дополнительные настройки

Печать **Отмена**

Рисунок 9. Печатная форма документа «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала»

Переход в Журнал направлений на патоморфологию осуществляется с главной страницы Системы. Для этого следует выбрать раздел «Направления на патоморфологию» (Рисунок 10). Доступно для пользователя с ролью «Направления на патоморфологию»

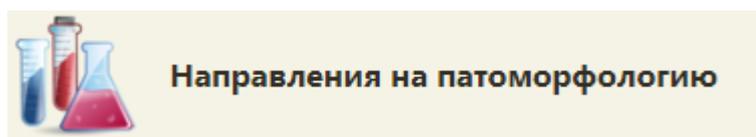


Рисунок 10. Выбор раздела «Направления на патоморфологию»

В новой вкладке браузера откроется Журнал направлений на исследования (Рисунок 11).

Журнал направлений на исследования

Поиск по ФИО пациента, номеру направления, ФИО направившего врача

Дата направления:

С По Тип направления

Номер	Пациент	Дата направления	Направивший врач	Направление в ЛПУ	Диагноз	Тип	Статус
470102-66380		14.05.2020			A00.9 - Холера неуточненная	Патоморфология	Выписано
47010266379		13.05.2020			S62.6 - Перелом другого пальца кисти	На обследование	Аннулировано
47010266378		13.05.2020			A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae	На обследование	Выписано

Рисунок 11. Журнал направлений на исследования

Поиск направлений осуществляется по ФИО пациента, номеру направления, регистрационному номеру или ФИО врача-патологоанатома.

Также можно отфильтровать направления по дате направления и типу направления.

Для просмотра результатов по выполненному исследованию следует нажать кнопку  (Рисунок 12).

	470102-66121	31.03.2020			Холера неуточненная	Патоморфология	Выполнено
---	--------------	------------	--	--	---------------------	----------------	-----------

Результаты

Рисунок 12. Просмотр результатов выполненного исследования

В результате откроется протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала (Рисунок 13).

Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО «Талдомская ЦРБ»)
141930, Московская область, Талдомский муниципальный район, п. Вербилки, ул. Дубненский тупик, д.1
+7(4722)45-89-99

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Учетная форма №014-1/у
Утверждена приказом Минздрава России от «24» марта 2016г. № 179н

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал: **Поликлиника (ГБУЗ МО «Талдомская ЦРБ»)**
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента: **Достоевский Фёдор Михайлович**
3. Пол: **Мужской** 4. Дата рождения: **11.11.1959**
5. Полис ОМС 4563789645623256 6. СНИЛС 550-048-806 66
7. Место регистрации: Белгородская обл., г. Белгород, пр-кт. Белгородский, д.12, кв.1 тел. +79856563233
8. Местность:
9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления: **Холера неуточненная**
10. Код по МКБ*: **A00.9**
11. Дата забора материала по данным направления: время
12. Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет): загрязнен (да/нет)
13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: **31.03.2020**, время **11:40**
14. Отметка о сохранности упаковки:
15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: **31.03.2020**, время **11:40**
16. Регистрационный номер **77777-00065875**

Печать Вернуться в журнал

Рисунок 13. Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

3 РЕГИСТРАЦИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ БИОМАТЕРИАЛА ПО НАПРАВЛЕНИЮ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

Регистрация поступления биоматериала на исследование осуществляется через Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований. Для перехода в Журнал регистрации в главном меню Системы необходимо выбрать раздел «Протоколы патоморфологии». Функциональность доступна пользователю с ролью «Врач. Патоморфология».

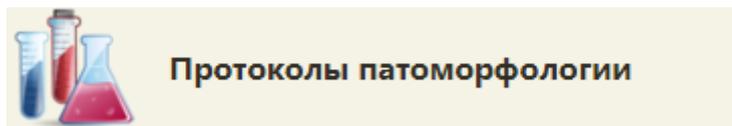


Рисунок 14. Раздел «Протоколы патоморфологии»

В новой вкладке браузера отобразится Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований (Рисунок 15). В Журнале содержится список направлений на патоморфологические исследования в различных статусах:

1. «Зарегистрирован» – поступление биоматериала зарегистрировано.
2. «Заполнен» – протокол патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала заполнен и сохранён.
3. «Подписан» – протокол патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала подписан.
4. «Выдан» – зарегистрирована выдача протокола.

Поликлиника / Протокол прижизненного патолого-анатоми... / Анестезиологи-реаниматологи, Приемное отделение

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования

Поиск по ФИО пациента, номеру направления, регистрационному номеру, ФИО врача-патологоанатома

Дата поступления: С По Тип направления Патоморфология Статус протокола Направившая медицинская...

Зарегистрировать

Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований

Reg. №	Статус	Направившая медицинская организация	Номер направления	Дата и время поступления	ФИО пациента	Дата рождения	ФИО врача-патологоанатома	Дата выдачи протокола	Количество гистоблоков
777777-00064827	Зарегистрирован		470102-65084	13.03.2020		18.07.1996	Н***** Н***** Н*****		0
777777-00064821	Выдан		470102-65080	11.03.2020		11.03.1976		11.03.2020	1
777777-00064820	Выдан		470102-65079	11.03.2020		02.01.1990	Г*** Т***** Д*****	12.03.2020	0
11111111-00064814	Подписан		470102-65073	06.03.2020		27.01.1936	Тестовый Врач Тостович		0
777777-	Выдан		470102-65065	06.03.2020		01.08.1937		07.03.2020	0

Рисунок 15. Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала

Для того чтобы зарегистрировать поступление биоматериала по направлению на исследование, необходимо нажать кнопку «Зарегистрировать». Откроется форма для поиска направления на патоморфологию. В поле «Поиск по номеру направления» необходимо ввести его номер. Список будет отфильтрован по введённому номеру (Рисунок 16).

Регистрация биоматериала
Поиск по номеру направления

187

187 - Поликлиника (ГБУЗ МО " ") -

Рисунок 16. Поиск направления на исследования по номеру

После выбора направления отобразится форма, которая включает блоки: «Сведения о направлении», «Сведения о регистрации», «Маркировка биопсийного (операционного) материала». Блоки «Сведения о направлении», «Маркировка биопсийного (операционного) материала» будут заполнены автоматически данными из направления на исследование из централизованного сервиса ЛИС и недоступны для редактирования.

В форме «Сведения о регистрации» необходимо заполнить следующие поля: «Дата поступления материала», «Время», «Дата регистрации материала» и «Время». По умолчанию поля заполняются текущими датой и временем, поля доступны для редактирования. Поле «Регистрационный номер» заполняется автоматически. Номер

состоит из МКОД и автоматически генерируемого номера. (Рисунок 17). Для регистрации нажмите кнопку «Зарегистрировать».

Номер флакона	Локализация	Характер патологического процесса	Отношение к окружающим тканям	Способ получения биоматериала	Количество объектов	Дата забора биоматериала	Материал помещен в 10%-ный формалин	Материал загрязнен	Упаковка сохранена
1	222	Пятно	dadasd	Операционная биопсия	2	07.12.2019 18:45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 17. Регистрация направления на исследование

При регистрации материала при необходимости устанавливаются флажки «Материал загрязнен» и «Упаковка сохранена».

Для завершения регистрации направления необходимо нажать кнопку «Зарегистрировать». При успешной регистрации будет выдано соответствующее сообщение (Рисунок 18).

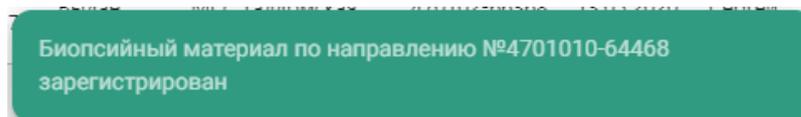


Рисунок 18. Сообщение об успешной регистрации направления

После чего будет осуществлен возврат в Журнал регистрации (Рисунок 15). В Журнале по зарегистрированному направлению на исследование в колонке «Дата и время поступления» отобразится соответствующая информация.

4 ФИКСАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ В «ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА»

Для фиксации результатов проведенного патолого-анатомического исследования необходимо осуществить поиск ранее зарегистрированного направления на патоморфологию.

Для поиска зарегистрированного протокола следует в поле «Статус протокола» указать значение «Зарегистрирован». Затем в сроке поиска ввести следующие данные: ФИО пациента, номер направления, регистрационный номер направления, ФИО врача-патологоанатома или дату поступления биоматериала. Журнал будет автоматически отфильтрован по введенным данным. Также для поиска можно нажать значок  (Рисунок 19).

Поиск по ФИО пациента, номеру направления, регистрационному номеру, ФИО врача-патологоанатома

петраков

Дата поступления: С x По x

Тип направления Патоморфология

Статус протокола Зарегистрирован

Направившая медицинская организация

Зарегистрировать

Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований

Reg. №	Статус	Направившая медицинская организация	Номер направления	Дата и время поступления	ФИО пациента	Дата рождения	ФИО врача-патологоанатома	Дата выдачи протокола	Количество гистоблоков
660066-00064383	Зарегистрирован	Стенд ЕМИАС МО	777777-140875	05.03.2020	Петраков		Н***** Н***** Н*****		0
660066-00064368	Зарегистрирован	Стенд ЕМИАС МО	777777-64348	05.03.2020	Петраков		Н***** Н***** Н*****		0

Рисунок 19. Поиск направления в Журнале

В Журнале отображается следующая информация по зарегистрированным направлениям на исследования: регистрационный номер, статус, наименование направившей медицинской организации, номер направления, дата и время поступления, ФИО пациента, дата рождения, ФИО врача-патологоанатома, дата выдачи протокола прижизненного патолого-анатомического исследования, количество гистоблоков.

Для ввода результатов проведенного патолого-анатомического исследования необходимо в строке с направлением нажать кнопку  (Рисунок 15).

Откроется форма для заполнения «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования» (Рисунок 20). Блоки «Сведения о направлении», «Маркировка биопсийного (операционного) материала» и «Сведения о регистрации» доступны только для просмотра.

Поликлиника () / Протокол прижизненного пат...
 Пациент: ()
 Анестезиологи-реаниматологи, Приемное отделение

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования

Сведения о направлении

Номер направления: 470102-65084
 Направившее отделение: Поликлиника ()
 ФИО пациента: ()
 Пол: Муж.
 Дата рождения: ()

Полис ОМС: ()
 СНИЛС: ()

Формализованный адрес КЛАДР

Место регистрации: ()
 Дом: ()
 Корпус: ()
 Строение: ()

Квартира: ()
 Телефон: ()
 Диагноз: A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae

Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала *
 56

Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований) *
 65778

Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение) *
 Не проводилось

Печать Вернуться в журнал Зарегистрировать Сохранить Подписать

Рисунок 20. Блок «Сведения о направлении»

Необходимо заполнить поля блока «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» (Рисунок 21).

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

Дата * 17.03.2020 Регистрационный номер 777777-00064827

Медицинские услуги

Дата	Код услуги	Врач
Нет данных для отображения		

Категория сложности * x Дата проведения вырез... 17.03.2020 Время * 14:50

Номера гистологических блоков
Количество объектов, взятых в проводку 0 Добавить

Назначенные окраски (реакции, определения) x

Дополнительные методы

Макроскопическое описание *

Рисунок 21. Блок «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала»

В поле «Дата» указывается дата заполнения протокола. По умолчанию устанавливается текущая дата. Регистрационный номер исследования недоступен для редактирования.

Для добавления медицинской услуги следует нажать  в блоке «Медицинские услуги». Откроется форма для добавления (Рисунок 22).

Медицинские услуги

Дата	Код услуги	Врач
Нет данных для отображения		

Врач * 911 - (Анестезиологи-реаниматологи, Пр x Дата * 25.05.2020

Услуга * Вид оплаты * 1 - ОМС Количество * 1

Услуга выполнена Включать услугу в счет Учитывать в статистике

Сохранить

Рисунок 22. Форма для добавления медицинской услуги

Поле «Врач» заполняется автоматически текущим пользователем, при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка,

открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях.

В поле «Дата» указывается дата оказания медицинской услуги.

Поле «Услуга» заполняется значением из справочника по коду услуги или вводом ее наименования.

Поле «Вид оплаты» заполняется значением из выпадающего списка.

По умолчанию в поле «Количество услуг» указывается 1 услуга. При необходимости значение можно изменить вручную с клавиатуры.

Для услуги необходимо установить признаки в полях «Услуга выполнена», «Включать услугу в счет», «Учитывать в статистике».

Ниже блока «Медицинские услуги» заполнить поля:

- Категория сложности – выбор значения из выпадающего списка, поле обязательно для заполнения.
- Дата проведения вырезки – установить дату с помощью календарной формы.
- Время – установить время в формате ЧЧ:ММ.

В блоке «Номера гистологических блоков» в поле «Количество объектов, взятых в проводку» следует указать количество гистологических блоков и нажать кнопку «Добавить».

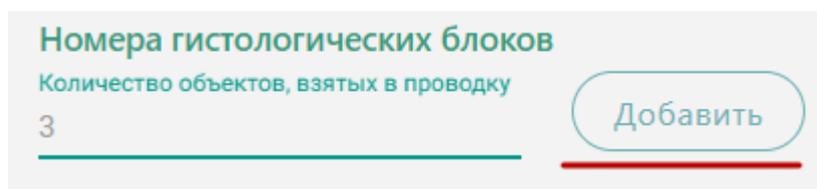


Рисунок 23. Ввод количества гистологических блоков

Отобразится форма для ввода информации о гистологических блоках (Рисунок 24).

Примечание: Количество гистологических блоков будет равно количеству объектов, взятых в проводку (Рисунок 23).

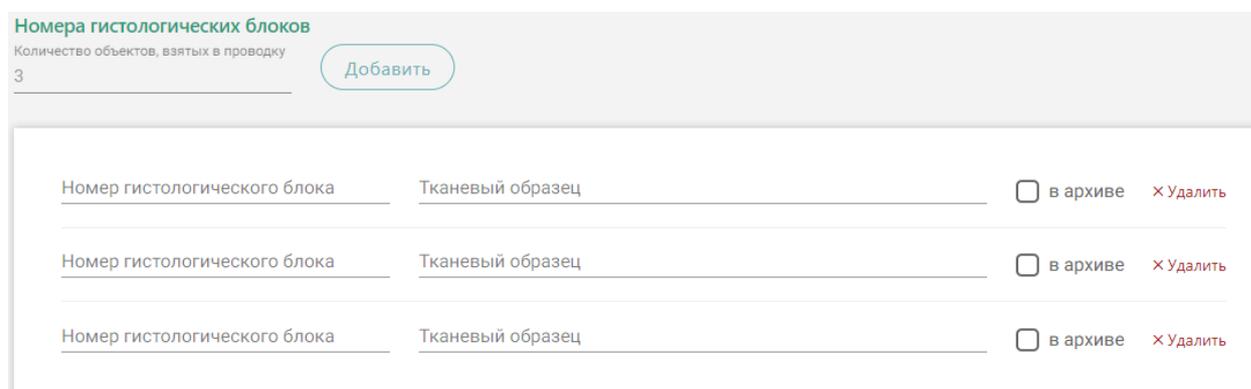


Рисунок 24. Ввод информации о гистологических блоках

Поля «Номер гистологического блока» и «Тканевый образец» заполняются вручную с клавиатуры.

Если стёкла переданы в архив следует установить флажок «в архиве» напротив необходимого гистологического блока (Рисунок 25).



Рисунок 25. Установка флажка «в архиве»

Для удаления гистологического блока следует нажать кнопку «Удалить». При удалении гистологического блока из списка уменьшается цифра в поле «Количество объектов, взятых в проводку» (Рисунок 23).

Ниже блока «Номера гистологических блоков» расположено поле «Назначенные окраски (реакции, определения)», которое необходимо заполнить выбором значения из выпадающего списка.

Поля «Дополнительные методы», «Макроскопическое описание», «Микроскопическое описание», «Заключение», «Комментарии к заключению и рекомендации» заполняются вручную с клавиатуры.

Поле «Диагноз МКБ-10» заполняется из справочника МКБ-10 по вводу кода диагноза или его наименования.

В поле «Дата проведения исследования» устанавливается дата проведения исследования, по умолчанию текущая дата.

Поле «Врач-патологоанатом» заполняется текущим врачом.

При необходимости можно указать врача в поле «Врач-специалист, осуществляющий консультацию» из справочника медицинского персонала.

После заполнения обязательных полей протокола следует нажать кнопку «Сохранить», для его сохранения. Протокол примет статус «Заполнен».

При наличии незаполненных обязательных полей появится предупреждающее сообщение о наличии таких полей (Рисунок 26).

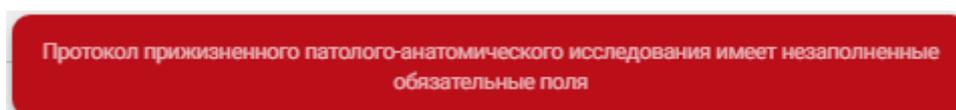


Рисунок 26. Предупреждающее сообщение о наличии незаполненных обязательных полей

После сохранения протокола становится доступна кнопка «Подписать», необходимая для подписи протокола ЭП. Подписанный протокол с результатами исследования передаётся в централизованный сервис ЛИС. Подписанный протокол принимает статус «Подписан».

После подписания протокола прижизненного патолого-анатомического исследования его можно распечатать. Для этого следует нажать кнопку «Печать» - «Протокол патоморфологии» (Рисунок 27).

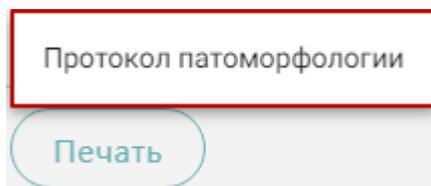


Рисунок 27. Печать протокола патоморфологии

В новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Протокол патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала», форма №014-1/у (Рисунок 28). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

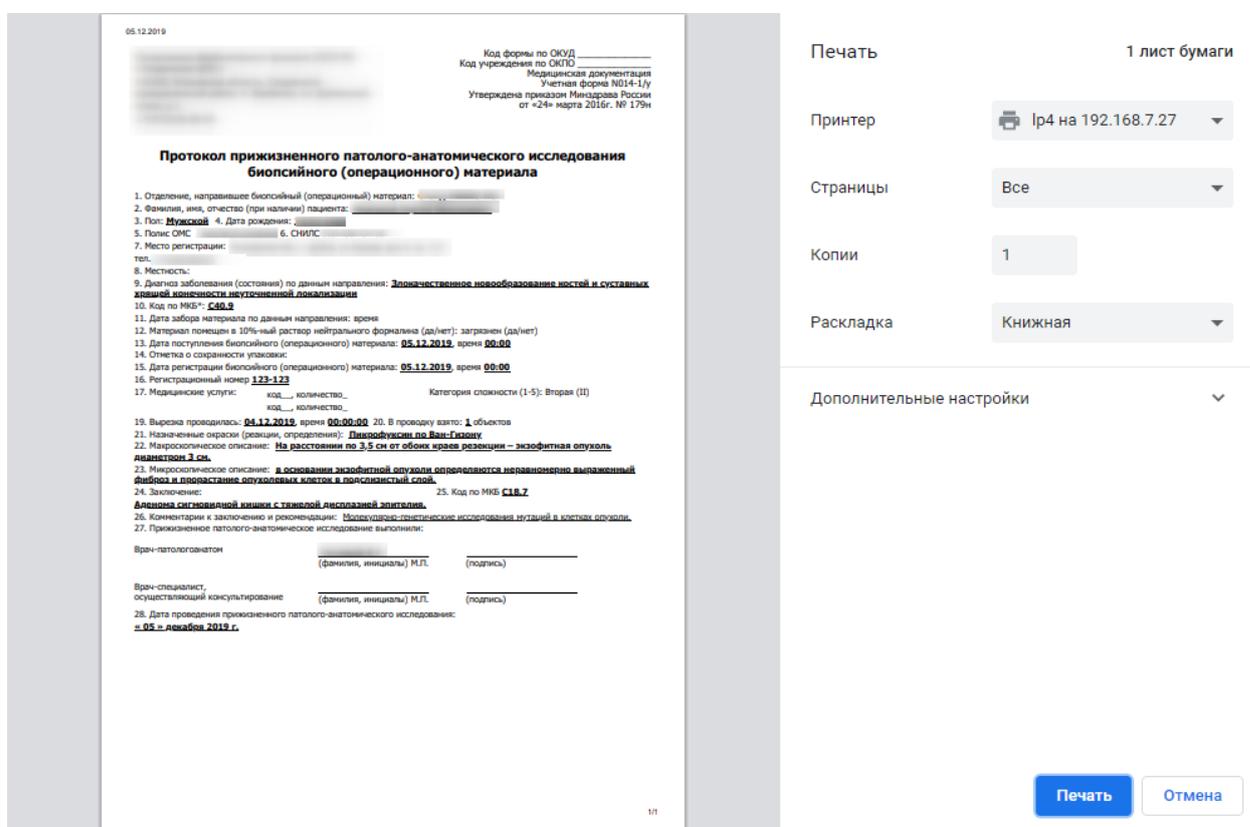


Рисунок 28. Печатная форма документа «Протокол патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала»

Для выхода из формы протокола нажмите кнопку «Вернуться в журнал».

5 РЕГИСТРАЦИЯ ВЫДАЧИ ПРОТОКОЛА ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

После подписания протокола необходимо зарегистрировать факт выдачи протокола. Для этого в Журнале следует нажать кнопку ← – «Регистрация выдачи протокола» слева от подписанного протокола (Рисунок 29 Рисунок 30).

Per. №	Статус	Направившая медицинская организация	Номер направления	Дата и время поступления пациента	ФИО	Дата рождения	ФИО врача-патологоанатома	Дата выдачи протокола	Количество гистоблоков
← 777777-00064827	Подписан	Поликлиника (ГБУЗ)	470102-65084	13.03.2020					1

Рисунок 29. Кнопка регистрации выдачи протокола

Откроется форма регистрации выдачи протокола (Рисунок 30).

Поликлиника Протокол прижизнен... Анестезиологи-реаниматологи, Приемное отделение

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования

Регистрация выдачи протокола

Регистрационный номер 777777-00064827	Кому выдан *	Медицинская организация * 470102 - Поликлиника
Дата выдачи * 17.03.2020	Время * 15:58	Врач, выдавший протокол *

Зарегистрировать Вернуться в журнал

Рисунок 30. Форма «Регистрация выдачи протокола»

Поля «Регистрационный номер», «Медицинская организация», «Врач, выдавший протокол» будут заполнены автоматически.

Поля «Дата выдачи» и «Время» заполнены автоматически текущими датой и временем.

Следует заполнить поле «Кому выдан» вручную с клавиатуры и нажать кнопку «Зарегистрировать». В Журнале протокол примет статус «Выдан» и в колонке «Дата выдачи протокола» отобразится дата выдачи (Рисунок 31).

Per. №	Статус	Направившая медицинская организация	Номер направления	Дата и время поступления пациента	ФИО	Дата рождения	ФИО врача-патологоанатома	Дата выдачи протокола	Количество гистоблоков
← 777777-00064827	Выдан	Поликлиника (ГБУЗ)	470102-65084	13.03.2020				17.03.2020	1

Рисунок 31. Информация в Журнале о выдаче протокола

Чтобы просмотреть информацию о выдаче протокола следует нажать кнопку ← – «Регистрация выдачи протокола» слева от строки с выданным протоколом. Отобразится форма регистрации выдачи протокола, недоступная для редактирования.

6 ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ В МКАБ ПАЦИЕНТА

Для просмотра результатов исследования необходимо в МКАБ пациента открыть вкладку «Направления», установить флажок «Направления (исследования)» и выбрать исследование со статусом «Завершено» (Рисунок 32).

Статус	Наименование исследования	Дата направления	Номер	Дата проведения	ФИО врача
Направлен	Общий (клинический) анализ крови	17.03.2020 г.	470102-65093		
Направлен	Абляция опухоли чрескожная под ультразвуковой (компьютерно-томографической) навигацией	12.03.2020 г.			
Направлен	Торакоскопия	12.03.2020 г.	470102-65081		
Направлен	Риноскопия	12.03.2020 г.	470102-65081		
Завершено	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	11.03.2020 г.	777777-00064820	11.03.2020 г.	Г*** Т***** Д*****
Направлен	Ректороманоскопия	11.03.2020 г.	470102-65078		
Завершено	Абляция криохирургическая при новообразованиях мочевыделительного тракта с использованием видеоэндоскопических технологий	06.03.2020 г.	11111111-00064801	05.03.2020 г.	
Направлен	Абляция при новообразованиях матки фокусированным ультразвуком под контролем магнитно-резонансной терапии (МРТ)	04.03.2020 г.	660066-00064798		
Направлен	Люминесцентная стоматоскопия	03.03.2020 г.	470102-65051		
Направлен	Люминесцентная стоматоскопия	03.03.2020 г.	470102-65052		
Направлен	Люминесцентная стоматоскопия	03.03.2020 г.	470102-65053		

Рисунок 32. Вкладка «Направления» МКАБ

Для просмотра результатов исследования необходимо выбрать в контекстном меню пункт «Результаты исследования». Откроется форма направления на исследования. Далее необходимо перейти на вкладку «Результаты» (Рисунок 33).

Направление на исследование

Направление | Комментарий (выписка) | **Результаты**

Проведено 04.02.2020 Иванов Петр Сергеевич

Описание
Исследованию выявило злокачественную опухоль

Заключение 04.02.2020 И***** Е***** В*****

Результаты исследования

Патоморфология
Категория сложности Первая (I)

Патоморфология
Дата проведения вырезки 19.02.2020

Патоморфология

Заключение
Выявлена злокачественная опухоль кости

Сохранить и Записать... ЭМД Другое мнение Сохранить и печать Сохранить Отмена

Рисунок 33. Вкладка «Результаты» направления на исследование
На вкладке будут представлены результаты исследования и заключение.