

**Программный комплекс «Квазар»**

**Модуль**  
**«Журнал обращений**  
**в приемный покой»**

**Руководство пользователя**

---

# Оглавление

Описание модуля .....	3
Начало работы с модулем.....	4
Загрузка журнала обращений в приемный покой .....	5
Фильтрация обращений.....	5
<b>Добавление обращений в приемный покой .....</b>	<b>6</b>
Блок «Основная информация о поступлении».....	8
Блок «Контактная информация».....	8
Блок «Данные о поступлении».....	8
Блок «Первичный осмотр» .....	9
Блок «Процедуры» .....	9
Добавление.....	10
Редактирование .....	10
Удаление.....	10
Блок «Результаты обращения» .....	11
<b>Редактирование обращений .....</b>	<b>13</b>
<b>Удаление обращений.....</b>	<b>14</b>
<b>Печать формы 003/у .....</b>	<b>15</b>
<b>Экспорт документа.....</b>	<b>17</b>

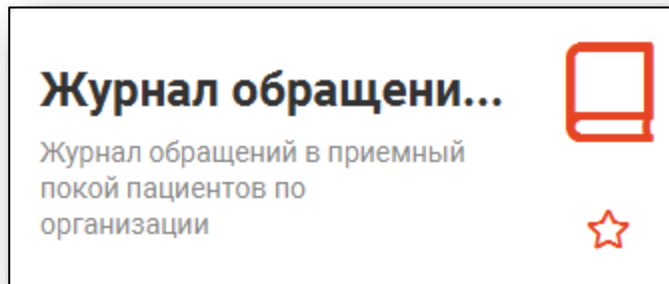
---

## Описание модуля

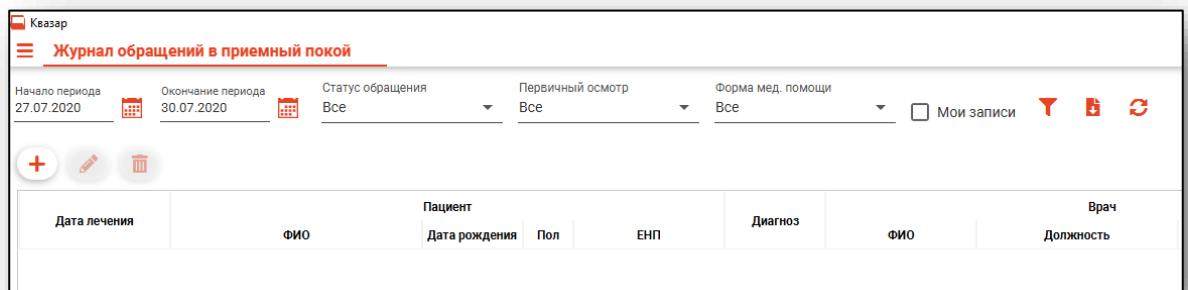
Модуль «Журнал обращений в приемный покой» предназначен для оформления поступлений в приемное отделение.

## Начало работы с модулем

Зайдите в модуль «Журнал обращений в приемный покой»



Откроется окно модуля



## Загрузка журнала обращений в приемный покой

Чтобы загрузить журнал обращений, требуется выбрать временной период, после чего нажать кнопку «Обновить список».

Обращения за выбранный период отобразятся в таблице ниже.

Дата лечения	ФИО	Пациент			Диагноз	ФИО	Врач	
		Дата рождения	Пол	ЕНП			Должность	Подразделение
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483				
30.07.2020 09:45	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж		Мешкова Ю. С.	врач-офтальмолог	Стационар	

## Фильтрация обращений





Для поиска нужных обращений можно воспользоваться полем быстрой фильтрации, которое открывается при нажатии на соответствующую кнопку.

Дата лечения	ФИО	Пациент			Диагноз	ФИО	Врач	Подразделение	Статус обращения
		Дата рождения	Пол	ЕНП			Должность		
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483					Поступление

Также можно выбрать фильтрацию по статусу обращения, первичному осмотру, форме мед. помощи.

## Добавление обращений в приемный покой

Для добавления нового обращения в приемный покой нажмите на пиктограмму «Добавить новое обращение в приемный покой».

Начало периода		Окончание периода		Статус обращения		Первичный осмотр		Форма мед. помощи		Мои записи	
27.07.2020		30.07.2020		Все		Все		Все		<input type="checkbox"/>  	
<div style="display: flex; gap: 10px;"> <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">+</span>   </div>											
Дата лечения	ФИО	Пациент			Диагноз	ФИО	Врач				
		Дата рождения	Пол	ЕНП							
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483		Бычков А. А.	врач-стоматолог				
30.07.2020 10:20	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж			Мешкова Ю. С.	врач-офтальмолог				


Либо вызовите контекстное меню, нажав правой кнопкой мыши на выбранную строку.

Дата лечения	ФИО	Пациент			Д
		Дата рождения	Пол	ЕНП	
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483	
30.07.2020 10:20	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж		
30.07.2020 12:54	Суворова Эмилия Сергеевна	21.01.1951	Ж		
30.07.2020 13:03	Еремеев Павел Васильевич	15.11.1984	М		

Добавить новое обращение  
 Удалить обращение

В появившемся окне «Поиск пациента» найдите пациента по ФИО, ЕНП, дате рождения или номеру карты. Нажмите «ОК».


### Поиск пациента ✕




Ткачев Денис Анатольевич 12.08.1996
🔍
✎

ОК


Появится окно добавления обращения в приемный покой.

### Обращение в приемный покой (Поликлиника №73) <Добавление>

Дата поступления: 04.08.2020     Время поступления: 10:00    Условие оказания МП\*: Стационарно    Вид оплаты\*: ОМС


Форма медицинской помощи\*: Плановая    Плановая дата госпитализации:  Поле обязательно для заполнения    Направление на госпитализацию:  Поле обязательно для заполнения

#### Контактная информация

Представитель пациента: 



#### ▼ Данные о поступлении


Кем доставлен: Самостоятельно    Признак поступления: Самостоятельно    Вид транспортировки: Самостоятельное передвижение


Повторная госпитализация    Аналогичных обращений за год    Санитарно-гигиеническая обработка:  Поле обязательно для заполнения

#### ▼ Первичный осмотр

Степень тяжести при поступлении:    Прошло часов от начала заболевания:     Доставлен в состоянии опьянения

Диагноз приемного отделения:     Врач, установивший диагноз: 

Производственная травма    Вид травмы: 

Внешняя причина: 

Модальности:

## Блок «Основная информация о поступлении»

Заполните дату и время поступления, условие оказания МП, вид оплаты, форму медицинской помощи, направление на госпитализацию и плановую дату госпитализации

Дата поступления: 30.07.2020	Время поступления: 09:32	Условие оказания МП* Стационарно	Вид оплаты* ОМС
Форма медицинской помощи* Экстренная	Плановая дата госпитализации	Направление на госпитализацию	

## Блок «Контактная информация»

Заполните контактную информацию о представителе пациента.

Контактная информация
Представитель пациента:

## Блок «Данные о поступлении»

Заполните блок «Данные о поступлении»: кем доставлен, признак поступления, вид транспортировки, санитарно-гигиеническая обработка, обращения по данному заболеванию за год и повторная госпитализация.

▼ Данные о поступлении		
Кем доставлен: Самостоятельно	Признак поступления: Самостоятельно	Вид транспортировки: Самостоятельное передвижение
<input checked="" type="checkbox"/> Повторная госпитализация	Обращений по данному заболеванию за г	Санитарно-гигиеническая обработка: Без предварительной санитарной обработки

Поле обязательно для заполнения

Для сохранения первичного обращения можно заполнить не всю информацию, но при последующем переводе в отделение обязательными станут и другие поля.

## Блок «Первичный осмотр»

В случае необходимости, заполните блок «Первичный осмотр»: степень тяжести при поступлении, диагноз приемного отделения, врач, установивший диагноз, количество часов, прошедших от начала заболевания, жалобы, anamnesis morbi, status specialis, status localis.

**▼ Первичный осмотр**

Степень тяжести при поступлении:  
Удовлетворительное ▼

Прошло часов от начала заболевания:   Доставлен в состоянии опьянения

---

Диагноз приемного отделения: А01.2 - Паратиф В ✎

Врач, установивший диагноз: Бычков А. А. (врач-стоматолог, КОРПУС №1) ▼

---

Производственная травма Вид травмы: ▼

Внешняя причина ✎

---

Жалобы

---

Anamnesis morbi

---

Status specialis

## Блок «Процедуры»

В данном блоке возможно добавление, редактирование и удаление процедур, с помощью пиктограмм.

**▼ Процедуры**

+
✎
🗑️


Диагноз	Код	Процедура Наименование	Дата на...	Дата ок...	


## Добавление


Для добавления нажмите на пиктограмму «Добавить процедуру». Откроется окно добавления процедуры.

### Добавление процедуры ✕

Диагноз\*  
H25.0 - Начальная старческая катаракта

Услуга\*  
A01.01.001.001 - Сбор анамнеза и жалоб при термических 

Дата начала:\*  06.07.2020      Время:\* 09:45

Дата окончания:  31.07.2020      Время: 10:00


Количество\*  
1

OK

Заполните необходимые поля и нажмите на «ОК».

## Редактирование




Для редактирования процедуры, выберите необходимую процедуру из списка и нажмите на пиктограмму «Редактировать процедуру». В появившемся окне отредактируйте нужные поля.


			Процедура	
+	✎	✖	Код	Наименование
	H25.0 - Начальная старческая катаракта	A01.01.001...	Сбор анамнеза и жалоб при термических, химических и электрических ожогах	

## Удаление

Для удаления процедуры, выберите необходимую процедуру из списка и нажмите на пиктограмму «Удалить процедуру».

▼ Процедуры

Диагноз	Код	Процедура Наименование
 H25.0 - Начальная старческая катаракта	A01.01.002...	Визуальное исследование при термических, химических и электрических ожогах


## Блок «Результаты обращения»

Заполните блок «Результаты обращения», выбрав нужные значения из выпадающего списка. При выборе некоторых результатов обращения требуется внести дополнительную информацию.

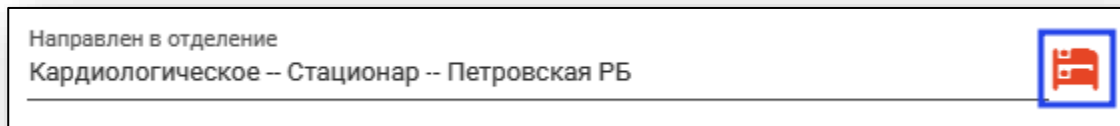
▼ Результаты обращения

Результат обращения в приемное отделение: пациент госпитализирован в отделение

Направлен в отделение: Кардиологическое – Стационар -- Петровская РБ

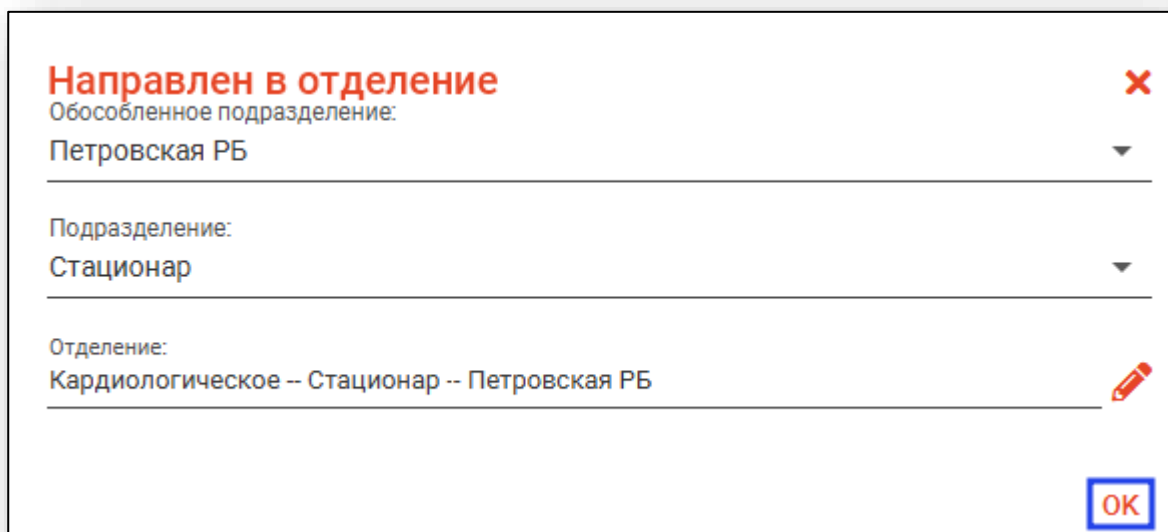


Например, при выборе «Пациент госпитализирован в отделение» требуется выбрать отделение, в которое он был госпитализирован. Для этого нажмите на пиктограмму «Выбрать отделение» в появившемся поле «Направлен в отделение».



Направлен в отделение  
Кардиологическое – Стационар -- Петровская РБ

В появившемся модальном окне «Направлен в отделение» заполните поля и нажмите «ОК». *Добавление отделений осуществляется в модуле «Кадры», ведение палат и коек осуществляется в модуле «Коечный фонд».*



**Направлен в отделение** ✕

Обособленное подразделение:  
Петровская РБ

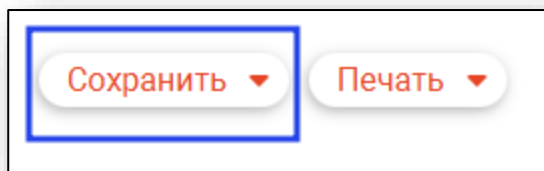
Подразделение:  
Стационар

Отделение:  
Кардиологическое -- Стационар -- Петровская РБ

✎

OK

После заполнения необходимой информации нажмите «Сохранить».



Сохранить ▼ Печать ▼




## Редактирование обращений




Для редактирования обращений нажмите дважды на строку, соответствующую нужному обращению, или нажмите на пиктограмму «Редактировать обращение в приемный покой».

Дата лечения	ФИО	Пациент			Диагноз	ФИО	Врач
		Дата рождения	Пол	ЕНП			
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483	A01.1 - Пар...	Бычков А. А.	врач-стоматолог
30.07.2020 10:20	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж		H25.0 - На...	Мешкова Ю. С.	врач-офтальмолог
30.07.2020 11:05	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж		H25 - Стар...	Мешкова Ю. С.	врач-офтальмолог


Откроется окно редактирования обращений.

**Обращение в приемный покой (Поликлиника №73) <Редактирование>** ✕




Дата поступления: 30.07.2020     Время поступления: 09:32    Условие оказания МП.\*: Стационарно     Вид оплаты.\*: ОМС 



Форма медицинской помощи.\*: Экстренная     Плановая дата госпитализац.     Направление на госпитализацию 

**Контактная информация**



Представитель пациента: 



**▼ Данные о поступлении**


Кем доставлен: Самостоятельно     Признак поступления: Самостоятельно     Вид транспортировки: Самостоятельное передвижение 


Повторная госпитализация    Обращений по данному заболеванию за г     Санитарно-гигиеническая обработка: Без предварительной санитарной обработки 


**▼ Первичный осмотр**



Степень тяжести при поступлении: Удовлетворительное     Прошло часов от начала заболевания:      Доставлен в состоянии опьянения

Диагноз приемного отделения: A01.1 - Паратиф А     Врач, установивший диагноз: Бычков А. А. (врач-стоматолог, КОРПУС №1) 

Производственная травма    Вид травмы: 

Внешняя причина 

Модель: 

Сохранить     Печать 

## Удаление обращений

Для удаления обращения выберите нужное обращение из списка и нажмите на пиктограмму «Удалить обращение в приемный покой», либо вызовите контекстное меню, правой кнопкой мыши.

Дата лечения	ФИО	Пациент		
		Дата рождения	Пол	ЕНП
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483
30.07.2020 10:20	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж	
30.07.2020 12:54	Суворова Эмилия Сергеевна	21.01.1951	Ж	
30.07.2020 13:03	Еремеев Павел Васильевич	15.11.1984	М	

Дата лечения	ФИО	Пациент		
		Дата рождения	Пол	ЕНП
30.07.2020 09:32	Мышкин Валерий Альбертович	14.07.1965	М	1204534563563483
30.07.2020 10:20	Соколова Галина Ивановна	02.12.1988	Ж	
30.07.2020 12:54	Суворова Эмилия Сергеевна	21.01.1951	Ж	
30.07.2020 13:03	Еремеев Павел Васильевич	15.11.1984	М	

Добавить новое обращение

Удалить обращение

В диалоговом окне нажмите «ДА».

Запись будет удалена.  
Продолжить?

НЕТ

ДА

## Печать формы 003/у

Для печати обращений нажмите на кнопку «Печать» в левом нижнем углу обращения.

**Обращение в приемный покой (Поликлиника №73) <Редактирование>** ✕

Дата поступления: 30.07.2020	Время поступления: 09:32	Условие оказания МП.* Стационарно	Вид оплаты.* ОМС
Форма медицинской помощи.* Экстренная	Плановая дата госпитализации:	Направление на госпитализацию	

**Контактная информация**

Представитель пациента: 🔍

**▼ Данные о поступлении**

Кем доставлен: Самостоятельно	Признак поступления: Самостоятельно	Вид транспортировки: Самостоятельное передвижение
<input type="checkbox"/> Повторная госпитализация	Обращений по данному заболеванию за г	Санитарно-гигиеническая обработка: Без предварительной санитарной обработки

**▼ Первичный осмотр**

Степень тяжести при поступлении: Удовлетворительное	Прошло часов от начала заболевания: <input type="checkbox"/> Доставлен в состоянии опьянения
Диагноз приемного отделения A01.2 - Паратиф В	Врач установивший диагноз: Бычков А. А. (врач-стоматолог, КОРПУС №1)
<input type="checkbox"/> Производственная травма	Вид травмы:
Внешняя причина	

Модальности:

Сохранить ▼
Печать ▼

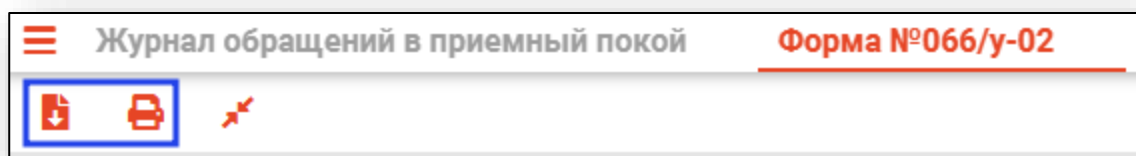
Выберите необходимую форму для печати.

Сохранить ▼
Печать ▼

Форма 066/у-02

Форма 003/у

Открывается вкладка предпросмотра документа. Из данного окна можно осуществить экспорт и печать, а также увеличить или уменьшить масштаб используя соответствующие кнопки.



Сформировано с помощью ПО "Евизор" ООО "МедСофт", Показано: 700x, Экран: 1024x768, 04.08.2020 10:26

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
форма № 003/у  
Утверждена Минздрава СССР  
04.10.1980 г. № 1030

\_\_\_\_\_ Поликлиника №73  
(наименование учреждения)

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № \_\_\_\_\_**  
**стационарного больного**

Дата и время поступления 04.08.2020 08:05  
Дата и время выписки \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ палата № \_\_\_\_\_  
Переведен в отделение \_\_\_\_\_  
Проведено койко-дней \_\_\_\_\_  
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (логировать)  
Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-принадлежность \_\_\_\_\_  
Побочное действие лекарств (непереносимость) \_\_\_\_\_  
(названия препаратов, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество Бычков Артем Антонович  
2. Пол Мужской  
3. Возраст 27 (полных лет, для детей: до 1 года — месяцев, до 1 месяца — дней)  
4. Постоянное место жительства: город, село (логировать) \_\_\_\_\_  
(указать адрес, указав для приезда: — область, район, ближайший пункт, адрес обслуживания и № телефона)

5. Место работы, профессия или должность \_\_\_\_\_  
(для учащихся — место учебы; для детей — на каком детском учреждении, законом, для инвалидов — род и группа инвалидности, пол — да, нет (подробнее))

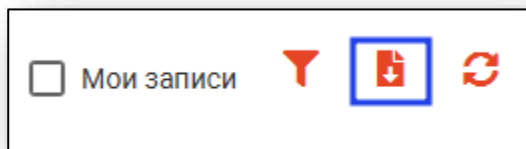
6. Кем направлен больной ООО "МедСофт"  
(название лечебного учреждения)

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет  
через \_\_\_\_\_ часов после начала заболевания, получения травмы;  
госпитализирован в плановом порядке (логировать)  
8. Диагноз направившего учреждения Н25.0 - Начальная старческая катаракта  
9. Диагноз при поступлении Н25 - Старческая катаракта

Диагноз клинический	Дата установления

## Экспорт документа

Для экспорта документа воспользуйтесь пиктограммой «Экспортировать в excel», расположенной в верхней части приложения.



В появившемся окне сохраните документ на компьютер.

