Программный комплекс «Квазар»

Модуль

«Паллиативная помощь. Направления»

Руководство пользователя

Оглавление

Описание модуля	3
Описание прав пользователей и ролей персонала	4
Начало работы с модулем	5
Работа с журналом	6
Загрузка журнала	6
Фильтрация направлений	6
Настройка правил фильтрации	7
Экспорт журнала	7
Создание направления	8
Поиск пациента	9
Строка поиска	9
Расширенный поиск	11
Заполнение направления для оказания паллиативной помощи	11
Сохранение	14
Просмотр и редактирование направления	15
Печать	16

Описание модуля

Модуль «Паллиативная помощь. Направления.» предназначен для создания, просмотра и редактирования направления для нуждающихся в паллиативной помощи.

Описание прав пользователей и ролей персонала

Для доступа к модулю «Паллиативная помощь. Направления.» необходимо право «Паллиативная помощь, направления».

Для отображения в списке «Врач» необходима роль «Паллиативная помощь».

Начало работы с модулем

Зайдите в модуль «Паллиативная помощь. Направления.».



Откроется окно модуля.



Работа с журналом

Загрузка журнала

Чтобы загрузить журнал направлений на паллиативную помощь, требуется выбрать временной период, после чего нажать кнопку «Обновить список».



Направления за выбранный период отобразятся в таблице ниже.

Номер	Пациент	Дата рождения	Есть заключение	Основной диагноз	Дата диагноза	Ведущий синдром	Выраженн	Индекс PPS	Количество балло	Суицидаль	Требуется	
•		= 📰 Σ										•
13	Соколова Екатерина Ивановна	24.11.1988	Да	С25.0 Злокачественное новообра	20.03.2024	прогрессирование заболевания	3	70	4	низкий	ДА	Ban
12	Суп Евгений Захарович	26.08.2000	Да	J20.0 Острый бронхит, вызванны	19.03.2024	одышка	6	80	1	низкий	ДА	Ban

Фильтрация направлений

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

Нача 01.0	ло периода 2.2024	Окончание периода 10.03.2025	+	C	сок] T
	Номер	Пациент	Дата рожде	ения	Есть заключение	
=	₿ 🗌	:	=	Σ	•	
	13	Соколова Екатерина Ивановна	24.11.198	38	Да	C25.0

Настройка правил фильтрации

Можно отфильтровать пациентов непосредственно в журнале. Для этого введите нужный параметр в строку поиска над интересующим столбцом.

Подробное описание работы с табличной частью журнала можно найти в инструкции «Основы взаимодействия с МИС «Квазар».



Экспорт журнала

Журнал листков нетрудоспособности возможно экспортировать в формат CSV. Для этого необходимо сформировать журнал и нажать на кнопку «Экспортировать данные».

💄 🌲 🗏 🗖 🖬	ллиативная помощь. Наг	правления.			
Начало периода 01.02.2024	Окончание периода 10.03.2025	= +	C	T	
Номер	Пациент	Дата рожд	ения		Есть заключение
		=	Σ	æ	

Откроется окно сохранения, в котором будет предложено присвоить имя файлу и место, куда его сохранить. Укажите нужные данные и нажмите на кнопку «Сохранить».

орядочить 🔻 Новая папка					lii • (0
A Man	Дата коменения Нет элементов, удог	Тип алетворяющих условияь	Размер и поиска.			
Имя файла: Тип файла: CSV files (*.csv)						~ ~
Сконть папки				Сохранить	Отмена	ı I

Создание направления

Для создания нового направления нажмите кнопку «Добавить направление».

≜ ≜ ≡	Паллиативная помощь. На	правления.
Начало периода 01.02.2024	Окончание периода 10.03.2025	🔳 🕂 C 🔻

Откроется окно создания направления и поиска пациента.

🌐 💄 🔲 Поиск физ. лица		Q	San P	?	Лечащий вра	зч		-	Дата создания 10.03.2025	
Физ. лицо не выбрано					Поле обязательно	для заполнения				
Жалобы										
Поле обязательно для заполнения										
Социальный статус										
Поле обязательно для заполнения										
Анамнез										
Поле обязательно для заполнения										
Объективный статус										
Поле обязательно для заполнения										
Результаты клинико-лабораторных	инструменталь	ных исследовани	ій							
Поле обязательно для заполнения										
Иные сведения										
Поле обязательно для заполнения										
Основной диагноз	•	Дата постановки	и диагн		Ведущий синдро	M	- [] Освед	цомлён о диагно	зе
Поле обязательно для заполнения		Поле обязательно для а	апол	ſ	Толе обязательно для з	заполнения				
Оценка суицидального риска 🔻	Анкета, бал	лы 🧿	Оцен	ка по ш	кале боли 🧿	Оценка по шк	але PPS	0		
Поле обязательно для заполнения	Поле обязательн	ю для запо	Поле о	бязательно	для запо	Поле обязательно д	ля запо			
Требуется паллиативная пом 🔻					Ŧ				Ŧ	
Поле обязательно для заполнения										

Поиск пациента

Для создания направления в первую очередь необходимо осуществить поиск пациента. Это можно сделать в окне поиска пациента, открывающегося при открытии окна создания направления, либо вызываемого при нажатии на кнопку «Найти физическое лицо» в этом окне.

Инфор	мация о пациенте			
• 2 •	Поиск физ. лица	Q	?	
	Физ. лицо не выбрано		_	
			_	

Поиск возможно осуществить четырьмя способами:

Строка поиска

Для вызова справки при поиске физического лица нажмите на кнопку «Справка».

Q	/ ?
-	_ Q

Строка поиска является универсальной, в нее можно ввести:

- номер полиса;
- номер телефона;
- СНИЛС

- серия и номер паспорта (между серией и номером должен быть пробел)

- ФИО (полное, либо частями).

🌐 🚢 💷 Поиск физ. лица	Q	/ ?	Варианты поиска:
Фиа. лицо не выбрано			По ФИО:
			• Иванов Иван Иванович
Жалобы			• Иванов Ив Ив
Поле обязательно для заполнения			VID VID
Социальный статус			По ФИО и комбинации критериев:
Поле обязательно для заполнения			• Иванов Ив Ив 1992 • Иванов Ив Ив 27.00
Анамнез			• Иванов Ив Ив 27.09
			 Иванов Ив Ив 9999 (последние 4 цифры телефона)
юле ооязательно для заполнения			• Иванов Ив Ив +7999999999
Объективный статус			• ИВАНОВ ИВ ИВ 00000000000000 (ЕПП) • ИВАНОВ ИВ ИВ 00000000000000 (ЕПП)
Поле обязательно для заполнения			• Иванов Ив Ив XXX 999999999 (Полис)
Результаты клинико-лабораторных инструментал	ьных исследований		• Иванов Ив Ив XXXX 999999 (Документ)
Поле обязательно для заполнения			• Иванов Ив Ив 9999999999 (СНИЛС)
Ицые средения			По номеру телефона:
иные сведения			• +79999999999
Поле обязательно для заполнения			• 89999999999
Основной диагноз 👻	Дата постановки	диагн 🏢	По ЕНП:
Поле обязательно для заполнения	Поле обязательно для за	г	• 99999999999999999
Оценка суицидального риска 🔻 Анкета, бал	ілы 🧿	Оценка по ш	
Поле обязательно для заполнения Поле обязателья	но для запо	Поле обязательно	• 99999999999
Требуется паллиативная пом 💌			_
Поле обязательно для заполнения			По полису:
			• 99999999999999999
			По документу:

После ввода данных необходимо нажать на кнопку «Поиск».

Инфор	мация о пациенте			
* 1	фил нат вит	Q	?	
	Физ. лицо не выбрано			

Если в системе имеется больше 25 записей, удовлетворяющих условиям поиска, будет открыто окно расширенного поиска для уточнения данных физического лица.

Расширенный поиск

В случае, если по введенным данным идентифицировать пациента однозначно невозможно, откроется окно расширенного поиска.

сортировать по: фамилии	имени отчеству 📤 дате р	ождения			Строк: 4
емилия Има Отчество ил нат вит дла рождения Прихрепление ↔	Д.р. (возраст) 09.12.1966 (58) Адрес	снилс 14175975889	EHN 3648430892000390	Телефон ***	Полис *** 3648430892000390 Документ *** 20 10 319226
нилс Филатова Наталья Витальевна Прикрепление **	Д.р. (возраст) 11.02.1971 (54) Адрес обл Воронежская, г Е	снилс 18985664057 юронеж, ул 1 Мая, дох	EHN 3658920889000392	Телефон *** +79991234556	Полис 02012705418 Документ 2003 559890
Іомер телефона (окумент (серия номер) Сокумент (серия номер) Витальевна Приховплание БСМП №66	Д.р. (возраст) 19.08.1996 (28) Адрес Воронежская област	снилс 81988161558 ь, г Воронеж, ул 1 Мая	ЕНП 1361535462650504 дом 5, кв. 15	Телефон *** +71652123411	Полис ** 4801464515458474 Документ *** 1111 123456
Наити Сбросить Витольдовна Прикрепление ••• БСМП №66	Д.р. (возраст) 13.02.2001 (24) Адрес 20233501000 Павлон	снилс 16009987984	енп 3658999786000051 8	Телефон 🏎	Полис *** 3658999786000051 Документ ***

Подробную информацию о поиске физического лица возможно изучить в инструкции <u>«Физические лица»</u>.

Заполнение направления для оказания паллиативной помощи

Заполните информацию о лечащем враче из выпадающего списка. Дата создания направления по умолчанию заполнена информацией о текущей дате.

Информация о пациенте							×
Филатова Наталья Витальевна 19.08.1996	Q	ø	?	Лечащий врач Поле обязательно для заполнения	-	Дата создания 10.03.2025	
	-	-	-		-		

Поля «Жалобы», «Социальный статус», «Анамнез», «Объективный статус», «Результаты клинико-лабораторных исследований», «Иные исследования» заполняются вручную.



Поля «Основной диагноз», «Ведущий синдром», «Оценка суицидального риска», «Требуется паллиативная помощь» заполняются из выпадающего списка.



Для заполнения вкладки «Анкета» нажмите на 🥺.



Откроется окно «Анкета пациента», в котором выберите один или несколько признаков, баллы в анкете будут подсчитаны автоматически.

Раз	Признак	Да	
1.1.	чазличные формы злокачественных новоооразовании	\Box	-
1.2.	Органная недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента		
1.3.	Хроническое прогрессирующее заболевание терапевтического профиля в терминальной стадии развития		
1.4.	Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, требующие симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.5.	Тяжелые необратимые последствия травм, в том числе черепно-мозговых, требующие симптоматической терапии и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.6.	Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы на поздних стадиях развития		
1.7.	Различные формы деменции, в том числе болезнь Альцгеймера, в терминальной стадии		
2.1.	Ожидаемая продолжительность жизни менее года		
2.2.	Мнение лечащего врача о потребности в паллиативной помощи	\checkmark	
2.3.	Средний и высокий суицидальный риск		
		_	Ŧ

В «Оценке по шкале боли» и «Оценке по шкале PPS» выберите один из предложенных вариантов, баллы будут подсчитаны автоматически.

JK	ала ооли					×
0	Полное отс	утствие боли				
۲	Боль очень	слабая, едва заметная. Большую част	ь времени пацие	нт о ней не д	цумает	
_						
ал	а оценки общей	і активности				×
ал	а оценки общей Способность к передвижению	і активности Виды активности и проявления болезни	Самообслужива ние	Питание / питьё	Уровень сознания	×

Сохранение

Для сохранения направления для оказания паллиативной помощи после внесения всей необходимой информации нажмите кнопку «Сохранить»

🌐 🛓 🛄 🛑 Филатова Нат	алья Ви	тальевна 19	08.1996	Q	ø	?	Лечащий вра Мышкин В	^{ач} . А. врач-терапевт уч	асткое 🔻	Дата создания 10.03.2025	
^{Жалобы} Гихикардия,одышка,потливос [.]	ГЬ										
Социальный статус 1											
^{Анамнез} Началось неделю назад, по тр	и эпизо,	да в день									
Объективный статус Контакту доступен											
Результаты клинико-лабораторных ОАК - норма, ОАМ - норма, ХМ	инструм в работ	ентальных исс ге	педований								
Иные сведения 1											
Основной диагноз 149.9 Нарушение сердечного	ритма	неутс 🔻	Дата постано 10.03.2025	овки диаг	ноза	Вед ОДЕ	ущий синдром ышка	•	🗌 Осве,	домлён о диагноз	e
Оценка суицидального риска н изкий	•	Анкета, балли З	d	0	Оценка 1	і по шкале б	юли	Оценка по шкале PPS 40	0		
	-	В амбулат	орных услов	хях		-	В кабинете	е паллиативной мед	ицинской	•	
Требуется паллиативная помощь Да											

Просмотр и редактирование направления

Для просмотра и редактирования направления на оказание паллиативной помощи выберите его в списке направлений и откройте двойным кликом.

≜ ≜ ≡	Паллиативная помощь. Нап	равления.			
Начало периода 01.02.2024	Окончание периода 10.03.2025	· 📰 🕂 🕯	с 1	r	
Номер	Пациент	Дата рожден	ия	Есть заключение	Основной диагноз
=		=	Σ 🗄		
17	Филатова Наталья Витальевна	19.08.1996		Нет	149.9 Нарушение сердечного рит

Откроется окно просмотра и редактирования направления на паллиативную помощь. Работа с ним аналогична работе при создании нового направления. При добавлении изменений будет доступна кнопка «Сохранить».

Обратите внимание, что редактирование доступно только при отсутствии заключения.

🌐 🛃 🛑 Филатова Наталья В	итальевна 19.08.	1996 Q	A	?	Лечащий вр Мышкин В	^{ач} . А. врач-тера	певт учас	сткое 🔻	Дата создания 10.03.2025	
^{Жалобы} Гихикардия,одышка,потливость										
Социальный статус 1										
^{Анамнез} Началось неделю назад, по три эпиз	ода в день									
Объективный статус Контакту доступен										
Результаты клинико-лабораторных инстру ОАК - норма, ОАМ - норма, XM - в раб Иные сведения 1	ментальных исследі оте	ований								
Основной диагноз 149.9 Нарушение сердечного ритм	а неутс 👻	ата постановки диа 0.03.2025	ноза	Ведуі ОДЫІ	ций синдром шка		•	🗌 Освед	цомлён о диагноз	e
Оценка суицидального риска низкий 🗸	Анкета, баллы З	•	Оценка по 1	о шкале бо	ли	Оценка по ши 40	кале PPS	0		
Требуется паллиативная помощь Да –	В амбулаторн	ых условиях		•	В кабинет	е паллиативн	ой медиц	инской г	·	

Печать

Для печати направления выберите из списка нужное направление и откройте его двойным кликом. В появившемся окне нажмите кнопку «Печать».

🌐 🛓 🔲 🛡 Филатова Наталья Витальевна 19.08.1996	Q	*	?	Лечащий вр Мышкин В	^{ач} 3. А. врач-терапевт уч	асткое 🔻	Дата создания 10.03.2025	
Жалобы Тихикардия,одышка,потливость								
Социальный статус 1								
Анамнез Началось неделю назад, по три зпизода в день								
Объективный статус Контакту доступен								
Результаты клинико-лабораторных инструментальных исследований ОАК - норма, ОАМ - норма, ХМ - в работе								
Иные сведения 1								
Основной диагноз 149.9 Нарушение сердечного ритма неутс – 10.03.202	новки диа !5	гноза	Ведуц ОДЫЦ	ций синдром JKa	•	🗌 Освед	омлён о диагноз	e
Оценка суицидального риска Анкета, баллы НИЗКИЙ – 3	0	Оценка по 1	о шкале бол	и	Оценка по шкале PPS 40	0		
Требуется паллиативная помощь	овиях		-	В кабинет	е паллиативной меді	ицинской н	-	
Да • В амбулаторных усло								

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

	A		
	направления на заседание врачебной к		
	медицинской организации по паллиатив		
-			
~1	и» марта 2025 г.		
	ECMII M86		
	(наименование медицияской ор		
	Филатова Наталья Вит	альевна	
направл	яется на врачебную комиссию (подкомиссию) для	пределения наличия показаний для	
паллиат	ивной медицинской помощи и/или условий ее оказ	ания, принятия иных решений	
(указать):		
N≥ n/n	Информация о пац		
1.	Фамилия, имя, отчество пациента	Филатова Наталья Витальевна	
<u>2.</u>	дата рождения пациента/возраст	19.08.1996 / 28	
3.	марее регистрации	ул 17 Сентября, лом 17, кв. 17	
	Адрес проживания	Воронежская область, г Воронеж,	
4.		ул 1 Мая, дом 5, кв. 15	
	Социальный статус (проживание в семье, наличие		
5.	родственныков, имеющих возможность	1	
6.	Жалобы	Тихикарлия.ольника.потливость	
7	Анамнез (в том числе, получал ли ранее	Началось неделю назад, по три	
7.	паллативную медицанскую помощь)	эшпода в день	
8.	Объективный статус	Контакту доступен	
9.	Результаты клинико-лабораторных,	ОАК - норма, ОАМ - норма, ХМ -	
-	инструментальных исследования	в раооте	
10.	пные сведения, неооходимые для принятия решения о показаниях к паллиативной	1	
	медицинской помощи	-	
11	Основной диагноз	149.9 Нарушение сердечного	
11.		ритма неуточненное	