

Заккрытие онкологических случаев с лекарственной терапией

Для выполнения требований о предоставлении сведений о количестве и стоимости введённого и израсходованного противоопухолевого лекарственного препарата с 01.01.2025 года в МИС КСАМУ предусмотрен механизм как автоматического заполнения сведений по исполнению листа назначений при использовании персонифицированного учета лекарственных средств, так и ручного ввода данных об использованных препаратах.

Для автоматического заполнения лекарственных средств по соответствующей схеме лечения в МО должен быть внедрен персонифицированный учет. В первую очередь требуется осуществить настройку справочника "Лекарственные средства" в меню "Справочники" - "Модуль врача" - "Медицинский ассортимент (Лекарственные средства)" (рисунок 1).

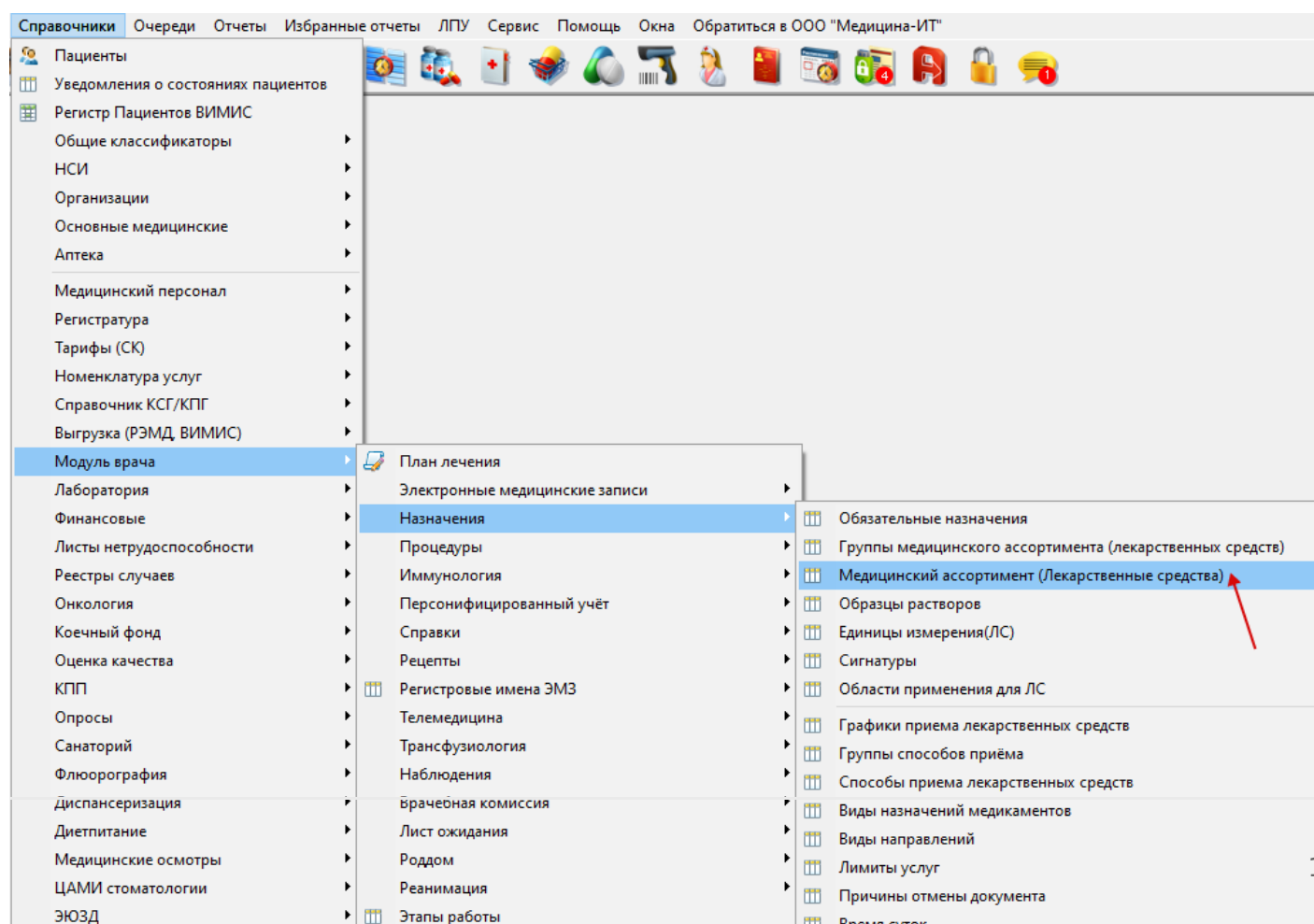


Рисунок 1.

При заполнении данного справочника следует учитывать, что к препарату, который относится к онкологической лекарственной терапии есть привязка по справочнику N020 [НСИ](#) [ТФОМС](#) (рисунок 2).

Справочник: Медицинский ассортимент (Лекарственные средства)

Поиск:

Группа	Препарат лекарственной терапии	Наименование	Альтернативное наименование	Ед.Изм.(назн.)	ЖНВЛС	Наркоти к	Аллергическая реакция
Назначения	Дексаметазон	Дексаметазон			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Назначения, Компоненты раствора	Дексаметазон	Дексаметазон 4мг/мл		р-р	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Элемент справочника: Дексаметазон

Основные данные | Единицы измерения | Способы | Номенклатура | Дополнительно | Группы | МНН (действующие вещества)

Код: 94 Наименование: Дексаметазон

Альтернативное наименование:

Препарат, применяемых при проведении лекарственной терапии: Дексаметазон

Вид медицинского изделия, имплантируемого в организм человека:

☒ ЖНВЛП ☐ Наркотическое ср-во
☐ Антибактериальное ср-во

Сохранить и закрыть | Закрыть

(Препарат лекарственной терапии = Дексаметазон) Настроить...

Рисунок 2.

В стационарной карте (в т.ч. дневного стационара) на вкладке "3.Лист назначений" врач должен указать "Схему лечения" и назначить соответствующие препараты, после чего в период лечения пациента данные назначения должны быть выполнены, и лекарственные средства списаны из постав, а (рисунок 3).

Данные о случае | 2. Движения | 3. Лист назначений | 4. Все документы | 5. Электронные записи | 6. Листы наблюдений | 7. Результаты анализов | 8. Аллергические реакции | 9. Лист интенсивной терапии | 10. Архив файлов | 12. Лист самоконтроля

период с: 13.01.2025 по 03.02.2025

Вид	Назначение	13.01 ПН	14.01 ВТ	15.01 СР	16.01 ЧТ	17.01 ПТ	18.01 СБ	19.01 ВС	20.01 ПН	21.01 ВТ	22.01 СР	23.01 ЧТ	24.01 ПТ	25.01 СБ	26.01 ВС	27.01 ПН	28.01 ВТ	29.01 СР	30.01 ЧТ	31.01 ПТ	01.02 СБ	02.02 ВС	03.02 ПН
Режим																							
Диета	Диета																						
Бусерелин, табл.	Доза: 3.75 мг перорально	Админ.(И) 09:00																					
Доцетаксел, табл.	Доза: 153 мг (75 мг/м ² поверхности тела) перорально	Админ.(И) 09:00																					

Рисунок 3.

При выписки пациента (после окончания лечения и списания всех препаратов). Требуется заполнить блок уточнения о случае онкологического заболевания на вкладке "5.

Электронные записи" (рисунок 4).

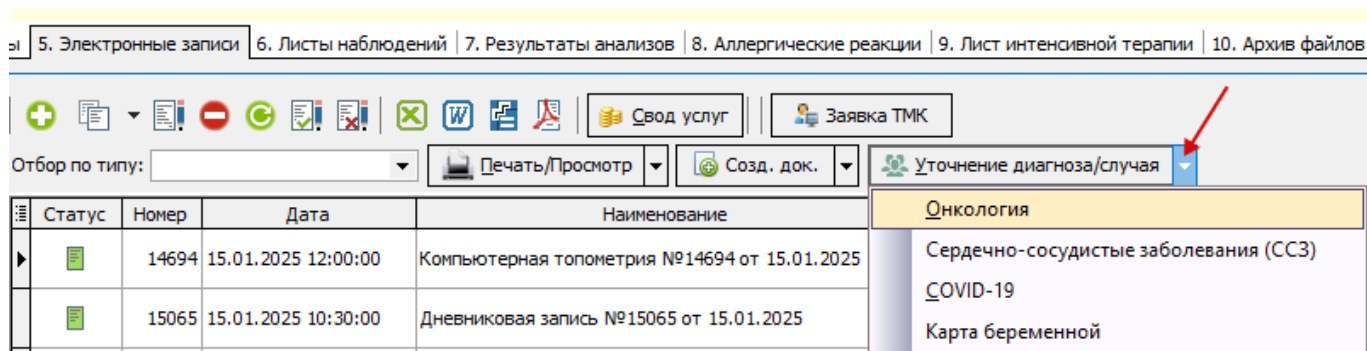


Рисунок 4.

В открывшемся окне необходимо заполнить обязательные поля, а также на вкладке "Лечение по ОМС" добавить новую строку, указать "2. Лекарственная противоопухолевая терапия" и "Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата"(рисунок 5).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C54.0)

Диагноз: C54.0. Злокачественное новообразование перешейка матки ... X Соп.: ... X

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IA Tumor: Tx

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов

Клиническая группа: I6 Дата установления клинического диагноза: 13.01.2025

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания

Проведено лечение (вид)	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания		Сведения о противоопухолевой терапии	
	Цикл лек. терапии	Тип хир. лечения	Противорвотная терапия	Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата
2. Лекарственная противоопухолевая терапия				

1. Хирургическое лечение
2. Лекарственная противоопухолевая терапия
3. Лучевая терапия
4. Химиолучевая терапия
5. Неспецифическое лечение (осложнения противоопухолевой терапии)
6. Диагностика

Количество фракции проведения лучевой терапии: 0 Рост (см): 0 Площадь поверхности тела (м2): 0,00

Метод подт. диагноза: Неизвестно

1. Гистология 2. Маркёры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Дата взятия материала	Диагностический показатель	Результат диагностики
<Нет данных для отображения>		

Сохранить и закрыть (F6) Закрыть (ESC)

Рисунок 5.

При заполнении "Наименование и регистрационный номер лекарственного препарата" схема лечения будет заполнена автоматически из листа назначений (рисунок 6).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C54.0)

Диагноз: C54.0. Злокачественное новообразование перешейка матки

Повод: 0. Первичное лечение Стадия заб.: IA Tumor: Tx

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов

Клиническая группа: Ib Дата установления клинического диагноза: 13.01.2025

Лечение ОМС: Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения о противоопухолевом лекарственном препарате	Доп. сведения
Тип хир. лечения	Вид. противоопух. тер.
Тип луч. тер.	
<input type="checkbox"/>	

Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате

Ввод препарата для случаев с 2025

Выбранная схема лечения: 0061. Доцетаксел 75 мг/м² в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день

Заполнить по исполнению Продлить Продлить по графику

Расширенный идентификатор	Дата введения	Кол-во введенного	Кол-во израс-ого	Факт. стоимость за ед. изм.	Стоимость введенного	Стоимость израс-ого	Редукция
Доцетаксел_Парентеральный_Жидкая_Обычная_мг	13.01.2025	153,000	153,000	21,81 Р	3 336,93 Р	3 336,93 Р	<input type="checkbox"/>
Бусерелин_Парентеральный_Жидкая_Пролонгир							

Рисунок 6.

В блоке "Сведения о введенном противоопухолевом препарате" для автоматического заполнения нужно использовать кнопку "Заполнить по исполнению" - данная таблица будет заполнена по списанным лекарственным препаратам на данного пациента из подсистемы персонифицированного учета..

В случае, если в МО не ведется персонифицированный учет лекарственных средств - данную таблицу требуется заполнить вручную. Требуется указать количество введенного препарата, количество израсходованного и фактическую стоимость за ед. измерения препарата (Стоимость за одну единицу мл., мг, и т.п. требуется вычислять вручную исходя из того, какие препараты и по какой цене были отданы пациенту). Стоимость введенного и стоимость израсходованного рассчитывается автоматически исходя из цены за единицу и количества. Признак редукция ставится в случае принудительного изменения врачом рекомендованной дозы в зависимости от медицинских показаний пациента, заполняется автоматически из листа назначений или вручную.

Для ручного заполнения также были добавлены кнопки "Продлить" или "Продлить по графику" (рисунок 7).

Сведения о введенном противоопухолевом лекарственном препарате

Ввод препарата для случаев с 2025

Выбранная схема лечения: 0061. Доцетаксел 75 мг/м² в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день

Заполнить по исполнению Продлить Продлить по графику

Расширенный идентификатор	Дата введения	Кол-во введенного	Кол-во израс-ого	Факт. стоимость за ед. изм.	Стоимость введенного	Стоимость израс-ого	Редукция
Доцетаксел_Парентеральный_Жидкая_Обычная_мг	13.01.2025	153,000	153,000	21,81 Р	3 336,93 Р	3 336,93 Р	<input type="checkbox"/>
Бусерелин_Парентеральный_Жидкая_Пролонгир							-

Рисунок 7.

При нажатии на кнопку "Продлить" необходимо ввести количество дней для продления лечения (рисунок 8) и программа автоматически скопирует препарат на указанное количество дней введения препарата.

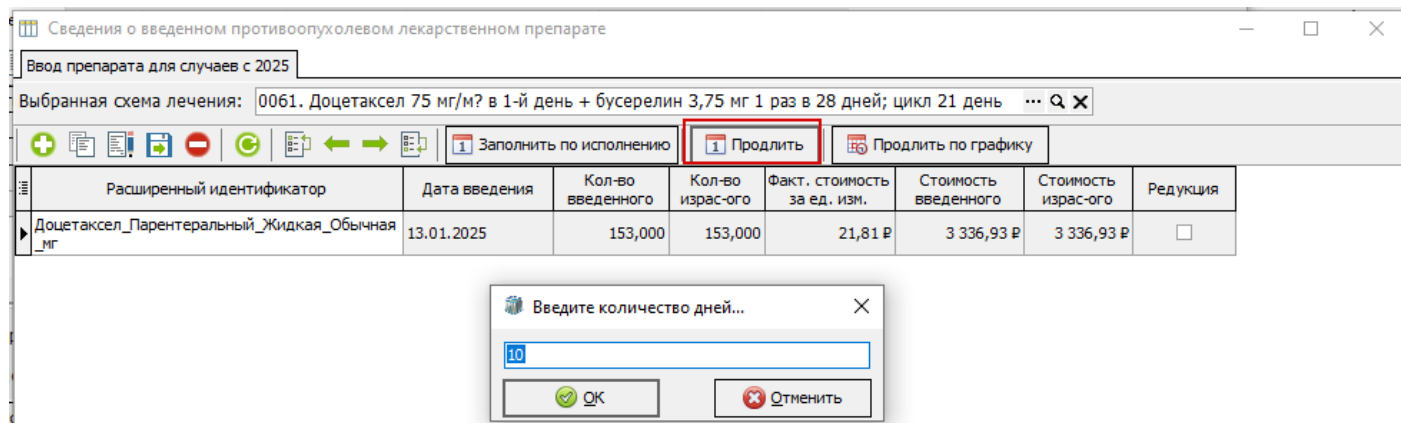


Рисунок 8.

При нажатии на кнопку "Продлить по графику" будет открыто окно для выбора дат продления введения препарата (рисунок 9).

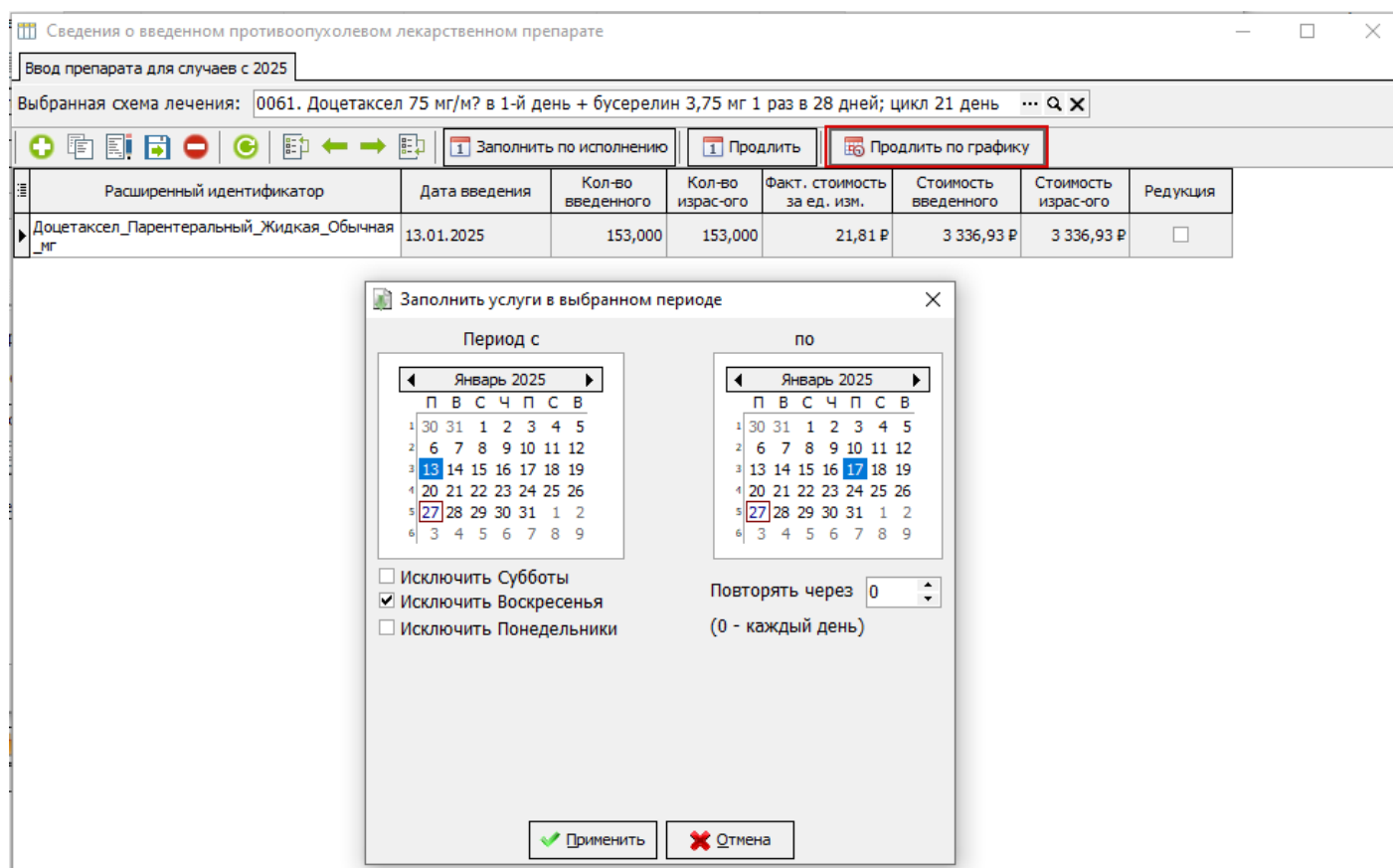


Рисунок 9.

После заполнения блока "Сведения о введенном противоопухолевом препарате" нажать "Сохранить и закрыть".

Также в блоке уточнения заполнить "Цикл лек. терапии" и "Линию лек. терапии" (рисунок 10), на вкладке "Опухоль" указать сторону поражения, для сохранения нажать "Сохранить и закрыть"

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.4)

Диагноз: C50.4. Злокачественное новообразование верхненаружного ...

Соп.: ...

Повод: 0. Первичное лечение

Стадия заб.: IA

Tumor: T0. Данных о наличии первичной опухоли не выявлено

Nodus: N0. Нет признаков метастатического поражения регионарных

Metastasis: M0. Нет отдаленных метастазов

Клиническая группа: II

Дата установления клинического диагноза: 31.12.2024

Лечение ОМС

Опухоль

Лучевая терапия

Химиотерапия

Лекарственная терапия

Осложнения лечения

Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания

Сведения о противоопухолевом препарате

Проведено лечение (вид)	Цикл лек. терапии	Линия лек. терапии	Тип хир. лечения	Тип луч. тер.	Противорвотная терапия	Назначение
2. Лекарственная противоопухолевая	Первый цикл линии				<input type="checkbox"/>	Бусерелин
	Вторая линия					анальная_м

Суммарная очаговая доза: 0,00.

Масса тела (кг): 0,0.

Рост (см): 0.

Площадь поверхности тела (м2): 0,00.

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0

Метод подт. диагноза: Лабораторно-инструментальный

1. Гистология

2. Маркёры (ИГХ)

3. Противопоказания и отказы

4. Сведения о проведении консилиума

5. Сведения об оформлении направления

Дата взятия материала	Диагностический показатель	Результат диагностики
<Нет данных для отображения>		

Сохранить и закрыть (F6)

Закрыть (ESC)

Рисунок 10.

Далее необходимо перейти в форму "Свод услуг" (рисунок 11).

5. Электронные записи

6. Листы наблюдений

7. Результаты анализов

8. Аллергические реакции

9. Лист интенсивной терапии

Свод услуг

Заявка ТМК

Отбор по типу:

Печать/Просмотр

Созд. док.

Уточнение диагноза/случая

Рисунок 11.

Форма документа "Свода услуг" представлена на рисунке 12. Данные пациента будут заполнены автоматически.

Документ: Стат. карта №477 от 13.01.2025

Случай №: 477 с 13.01.2025 по 13.01.2025 Вид: Стационарная карта ОМС

№ полиса: ЕНП СНИП ОМО: 000 "СК "ИНФОСТРАХ" Старовольский край. Пенсионер

Пациент: Жен д/р: 13.01.1931 68 лет СНИЛС:

Документ: репрезентативный

Адрес:

Подразд.: Врачи:

Результат: Выписан Характер: 0. Отсутствует Травма: Отсутствует Причина: Отсутствует

Исход: Улучшение Направлен: От ЛПУ ГБУЗ СК "ОКОД"

Госпитализация по истории №32739 с 18.11.2024 по ...

Идентификация в ТФОМС не проводилась!

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: В плановом поре № напр.: 1931 от 13.01.2025 Журнал №

д	с	по	Отделение прибытия	Вид. помощи	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Законченный случай	КФСЛ (основной)	Дней	Норма КСГ	% от МЭС	Дней расчета	С
13.01.2025	18.01.2025		Отделение радиотерапии №1	Стационарная помощь	0961. Доза: 75 нГ/л в 1-й день + Бусерелин 3,75 нГ в 2-й день; цикл 21 день		st19.164. Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфодной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	<input type="checkbox"/>		5	0,00	80-120%	5	

Сохранить и создать новый талон Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 12.

Далее необходимо проверить данные и внести недостающую информацию в поля:

- **Диагноз** - указать заключительный диагноз пациента
- **Результат** - выбрать значение из выпадающего списка значений
- **Исход** - значение из выпадающего списка значений
- **Характер** - выбрать значение из выпадающего списка значений
- **Стационарная помощь** - для добавления новой строки в табличную часть необходимо нажать на кнопку "+", затем в новой строке выбрать Отделение пребывания и далее заполнить "**Дополнительный критерий**" в соответствии со схемой лечения и **КСГ**.

Для указания сопроводительной лекарственной терапии необходимо добавить в табличной части "Стационарная помощь" соответствующий коэффициент сложности лечения (рисунок 13).

1. Оказанные услуги 2. Стационарная помощь 3. Полное движение пациента Дополнительно

Вид: Неизвестно Форма: В плановом поре № напр.: 2120 от 13.01.2025 Журнал №

д	с	по	Отделение прибытия	Вид. помощи	Врач	Дополнительный критерий	Диапазон фракций	КСГ	Законченный случай	КФСЛ (основной)	Дней	Норма КСГ	% от МЭС	С
13.01.2025	04.02.2025		ХТМ03 (онкологическое койки)	Стационарная помощь	Иродой Дарья Игоровна	1070. Гемцитабин 900 мг/л в 1-й, 8-й дни + Доза: 100 мг/л в 8-й день + Фтористый 150 мг/л в 5-15-й дни; цикл 21 день	X52519.164. Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфодной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	<input checked="" type="checkbox"/>		22	0,00	80-120%		

188. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 2, вир04 Фтористый 8 дней введения по 300 мг)

188. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 2, вир03 Тадалафил 1 день введения 6 мг/л)

185. Проведение 3-этапной реабилитации пациентов

187. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 1, вир01 Фтористый 4 дня введения по 300 мг)

188. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 2, вир02 Деносуб 1 день введения 120 мг)

178. Поворотные индивидуальные посты

189. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 3, вир12 Интенгобулин антилимфоцитарный 3-5 дней введения по 1,5-5 мг/л)

189. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 3, вир10 Инфинон 1 день введения 5 мг/л)

188. МЗ РВ. проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях (уровень 2, вир06 Фтористый 10 дней введения по 300 мг)

Рисунок 13.

Для сохранения карты нажать "Сохранить и закрыть".

Revision #15

Created 27 January 2025 06:08:46 by Давлет-Кильдеева Екатерина

Updated 1 March 2025 09:46:50 by Давлет-Кильдеева Екатерина

1 8