# АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА

## РЕГИСТР ЛИЦ,
## БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ
## Подсистема «Медицинское учреждение»

## Руководство пользователя
## Врач

01897593.72.21.11.000.003.И3.04.2.М

## Листов 47

2013

# СОДЕРЖАНИЕ

**1 ВВЕДЕНИЕ ... 3**

**2 НАЗНАЧЕНИЕ И УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ... 5**

2.1 Назначение подсистемы ... 5

2.2 Условия применения ... 5

**3 ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ ... 6**

**4 ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИЙ ... 7**

4.1 Вход в Регистр ... 7

4.2 Изменение пароля и личных данных ... 8

4.3 Главная страница Регистра ... 9

4.4 Поиск пациентов, зарегистрированных в Регистре ... 10

*4.4.1 Быстрый поиск пациента ... 10*

*4.4.2 Расширенный поиск пациентов ... 10*

4.5 Регистрация нового пациента ... 13

*4.5.1 Ввод идентификационных данных пациента ... 13*

*4.5.2 Система открепления/прикрепления пациентов ... 15*

*4.5.3 Ввод контактных данных пациента ... 20*

*4.5.4 Ввод медицинских данных пациента ... 21*

*4.5.5 Регистрация новых случаев заболевания ... 21*

4.5.5.1 Гепатит В ... 21

4.5.5.2 Гепатит С ... 22

4.5.5.1 Заполнение сведений о коинфекции ВИЧ ... 23

4.5.5.2 Исходы хронического гепатита, носительства вируса гепатита В ... 23

4.5.5.3 Ввод ключевых клинико-лабораторных данных ... 24

4.5.5.4 Завершение ввода данных о случаях заболевания ... 24

*4.5.6 Ввод эпидемиологического анамнеза ... 25*

4.6 Редактирование и ввод дополнительных данных пациента ... 27

*4.6.1 Регистрационные данные ... 28*

*4.6.2 Уточнение диагноза и редактирование эпидемиологического анамнеза ... 29*

*4.6.3 Ввод клинико-лабораторных данных ... 32*

4.6.3.1 Лабораторные данные ... 34

4.6.3.2 УЗИ брюшной полости ... 36

4.6.3.3 Состояние ткани печени ... 37

*4.6.4 Лечение ... 38*

4.6.4.1 Потребность в лечении (в т.ч. для пациентов на лечении) ... 38

4.6.4.2 Ранее полученное лечение ... 41

4.6.4.3 Предоставленное лечение ... 41

*4.6.5 Учет в регистре ... 42*

4.7 Выход из Регистра ... 44

**5 АВАРИЙНЫЕ СИТУАЦИИ ... 45**

**6 РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ... 46**

# 1 ВВЕДЕНИЕ

В целях совершенствования эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами на территории Российской Федерации в соответствии с Приказом Роспотребнадзора от 27.06.2011 № 621 "О совершенствовании эпиднадзора и мерах профилактики вирусных гепатитов" ведутся работы по созданию регистров больных хроническими вирусными гепатитами по субъектам Российской Федерации.

Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Г.Г.Онищенко от 30.05.2012 №34 «О мероприятиях, направленных на ликвидацию острого гепатита В в Российской Федерации» руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации было поручено организовать работу по формированию единого федерального регистра больных хроническими вирусными гепатитами, а ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора (Референс-центр по мониторингу за вирусными гепатитами) было поручено подготовить предложения по разработке и ведению единого регистра больных хроническими вирусными гепатитами.

Решением поставленной задачи явилась разработка единой автоматизированной информационной системы "Регистр лиц, больных хроническими вирусными гепатитами" (далее - Регистр), а также ее последующее внедрение во всех субъектах Российской Федерации.

Система обеспечивает:

1. Единое методическое обеспечение и согласованные подходы к организации работы по ведению региональных регистров по хроническим вирусным гепатитам;
2. Учет больных по всем административно-территориальным образованиям каждого субъекта РФ;
3. Учет больных всех категорий;
4. Автоматизацию процесса непрерывного и системного сбора информации о больных хроническими вирусными гепатитами;
5. Хранение и обработка данных с использованием единого центра обработки данных, что обеспечивает их целостность и сохранность на системном уровне;
6. Достоверность информации;
7. Обработку информации с целью оперативного планирования и контроля лечебно-профилактических, противоэпидемических

мероприятий и бюджетных расходов на местном, региональном и федеральном уровнях;

8. Соблюдение требований законодательства по защите персональных данных.

Интерфейс для работы персонала медицинского учреждения не требует специальной подготовки в области работы с вычислительными средствами, но предполагает наличие элементарных навыков работы с ними. Это достигнуто путем использования стандартных web-обозревателей, а также прилагающейся документации.

# 2 НАЗНАЧЕНИЕ И УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ

## *2.1 Назначение подсистемы*

Подсистема "Медицинское учреждение" является неотъемлемой частью автоматизированной системы "Регистр лиц, больных хроническими вирусными гепатитами". Она предназначена для:

- регистрации случаев заболевания вирусными гепатитами;
- ввода клинических данных протекания заболевания;
- внесения информации о предоставленном пациенту лечении в данном медицинском учреждении;
- постановки и снятия пациентов с учета в регистре;
-формирования статистики по медицинскому учреждению.

## *2.2 Условия применения*

Автоматизированная система основана на облачной технологии и предоставляется пользователю, как интернет-сервис. Для обеспечения работы с Регистром пользователь должен иметь автоматизированное рабочее место, представляющее собой одну рабочую станцию – персональный компьютер, либо портативное устройство, имеющее доступ к интернет-ресурсам на скорости не ниже 128 кбит/с.

Для работы с Регистром достаточно разрешающей способности 1024x768, а также необходим любой web-обозреватель. В случае использования обозревателя Internet Explorer желательно иметь версию не ниже 6.0.

# 3 ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

В каждом субъекте РФ назначается лицо, ответственное за ведение регистра. Референс-центр по мониторингу за вирусными гепатитами Роспотребнадзора производит первичное обучение данного сотрудника, а также сообщает ему параметры его учетной записи, с помощью которой происходит дальнейшая настройка структуры учреждений здравоохранения в субъекте РФ.

Учетные записи пользователей формируются внутри учреждения - администраторами, для администраторов учреждений - главными администраторами вышестоящей организации.

Перед началом работы с Регистром необходимо ознакомиться с данным справочным руководством.

# 4 ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИЙ

## *4.1 Вход в Регистр*

Чтобы войти в Регистр необходимо запустить web-обозреватель и перейти по адресу hepreg.ru. Далее появится страница входа, представленная на рисунке 1.

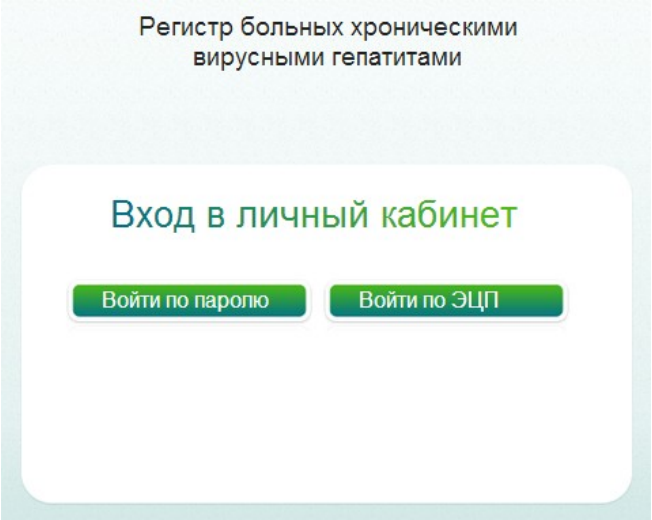
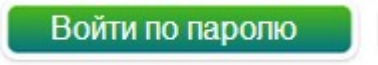



*Рисунок 1 - Вход в Регистр*

Для входа по логину и паролю, необходимо выбрать вариант «Войти по паролю»




В открывшемся окне *Рисунок 1.1* в полях "логин" и "пароль" необходимо ввести свои учетные данные, затем нажать кнопку "Войти". Данные в обоих полях необходимо вводить с учетом больших и малых букв.

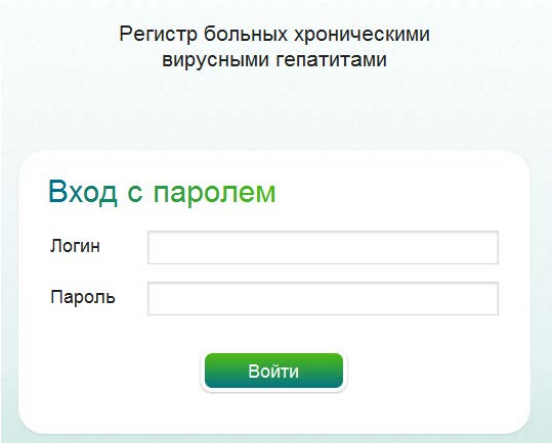



*Рисунок 1.1 – Вход в регистр по логину и паролю*

### 4.2 Изменение пароля и личных данных

При первом входе в Регистр рекомендуется произвести смену пароля, полученного у администратора.

Сведения об учетной записи, под которой произведен вход в Регистр отображаются в верхнем правом углу страницы. Для просмотра и изменения параметров своей учетной записи необходимо нажать на ФИО пользователя.

Редактирование сведений происходит при помощи страницы "Мои регистрационные данные ", пример которой показан на рисунке 2.

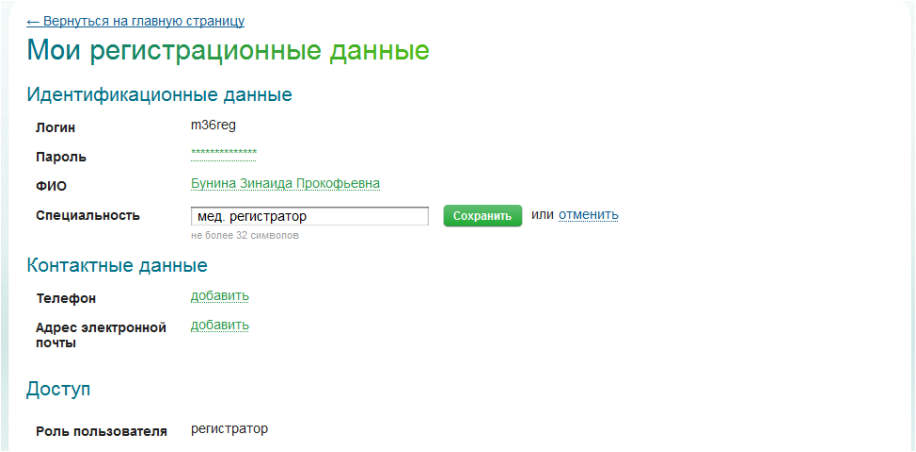



*Рисунок 2 - Регистрационные данные пользователя*

Сведения, доступные для редактирования, отображаются на странице в виде гиперссылок, при наведении курсора на которые справа отображается символ "карандаш". При щелчке по ссылке значение отображается в строке редактирования значения, как показано на рисунке 3.

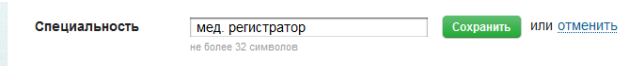



*Рисунок 3 - Редактирование данных пользователя*

После изменения данных для их сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа от сохранения - нужно использовать ссылку "Отменить".

С целью конфиденциальности пароль скрыт - вместо символов отображаются звездочки. Но при щелчке по ним - пароль отобразится в строке редактирования и может быть изменен аналогично другим пользовательским данным.

При задании пароля можно воспользоваться генератором, для этого нужно нажать кнопку "Случайный". Сгенерированный пароль отобразиться в строке ввода.

При вводе нового пароля необходимо учитывать, что при авторизации пользователя логин и пароль чувствительны к регистру больших и малых букв.

По окончании изменения данных нужно перейти по ссылке "Вернуться на главную страницу".

### *4.3 Главная страница Регистра*

При входе в Регистр автоматически открывается список пациентов, курируемых врачом, под которым произведен вход в Регистр. Если за врачом не закреплен ни одни пациент, то появляется экран приветствия. После прикрепления хотя бы одного пациента на наблюдение - на главной странице отображается список.

Пример списка пациентов показан на рисунке 4.

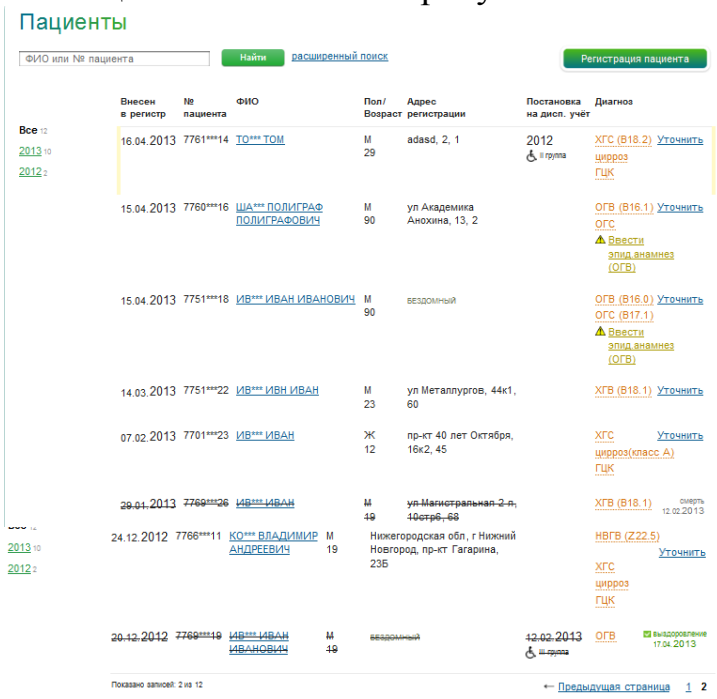



*Рисунок 4 - Список пациентов*

В целях защиты персональных данных фамилии пациентов сокращены до двух первых букв.

Непосредственно из списка можно произвести редактирование данных пациента (см. п. 4.6), уточнение диагноза (см. п. 4.6.2) и заполнение эпидемиологического анамнеза для случаев заболевания острым гепатитом В (см. п. 4.5.5).

Для просмотра подробных сведений о постановке диагноза пациента нужно щелкнуть по ссылке с наименованием заболевания.

Слева от списка отображается период, за который показаны данные. По умолчанию данные показаны за все время с момента регистрации случаев в Регистре. Справа от фразы "Все" указано количество пациентов. Ниже отображаются года, около которых также отображается количество

зарегистрированных в данном учреждении пациентов. При щелчке на каком-либо годе в списке отображаются данные за выбранный год, а под номером года отображаются месяцы с указанием количества случаев (см. рисунок 5).

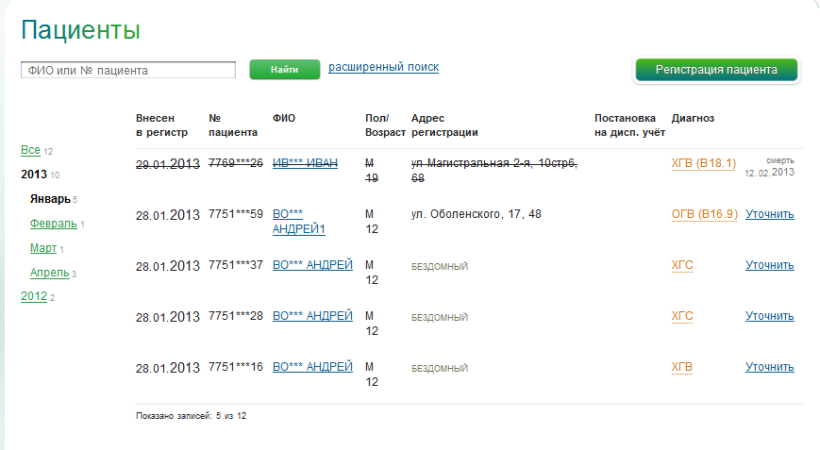



*Рисунок 5 - Пациенты за период*

При выборе месяца - в области данных отображаются пациенты за выбранный месяц.

Пациенты, снятые с учета по причине смерти, либо выздоровления обозначаются в списке зачеркиванием. В этом случае справа от диагноза указана причина и дата снятия с учета.

## *4.4 Поиск пациентов, зарегистрированных в Регистре*

### 4.4.1 Быстрый поиск пациента

Возможен быстрый поиск пациента по фамилии, имени, отчеству либо идентификационному номеру. Эту возможность удобно использовать когда необходимо найти конкретного человека.

Быстрый поиск осуществляется непосредственно на главной странице Регистра (см. рисунок 4). Ввод искомых ФИО, либо номера производится в строке над списком пациентов, после чего нужно нажать кнопку "Найти". Далее в списке пациентов отображаются найденные записи. В качестве ФИО можно ввести только известные данные (например, только фамилию).

### 4.4.2 Расширенный поиск пациентов

Расширенный поиск пациентов представляет собой возможность как поиска конкретного человека, так и отбор пациентов по параметрам: по полу, по дате рождения (можно задать временной интервал), по дате постановки на учет, по дате и причине снятия с учета, по эпидемиологическим данным, по дате постановки диагноза, наличию исходов гепатита (ГЦК, цирроз печени),

генотипу вируса гепатита (В и С), по данным УЗИ, состоянию ткани печени, а так же по лабораторным данным.

Для расширенного поиска нужно на главной странице Регистра (см. рисунок 4) перейти по ссылке "Расширенный поиск". Условия поиска вводятся при помощи страницы, показанной на рисунке 6.

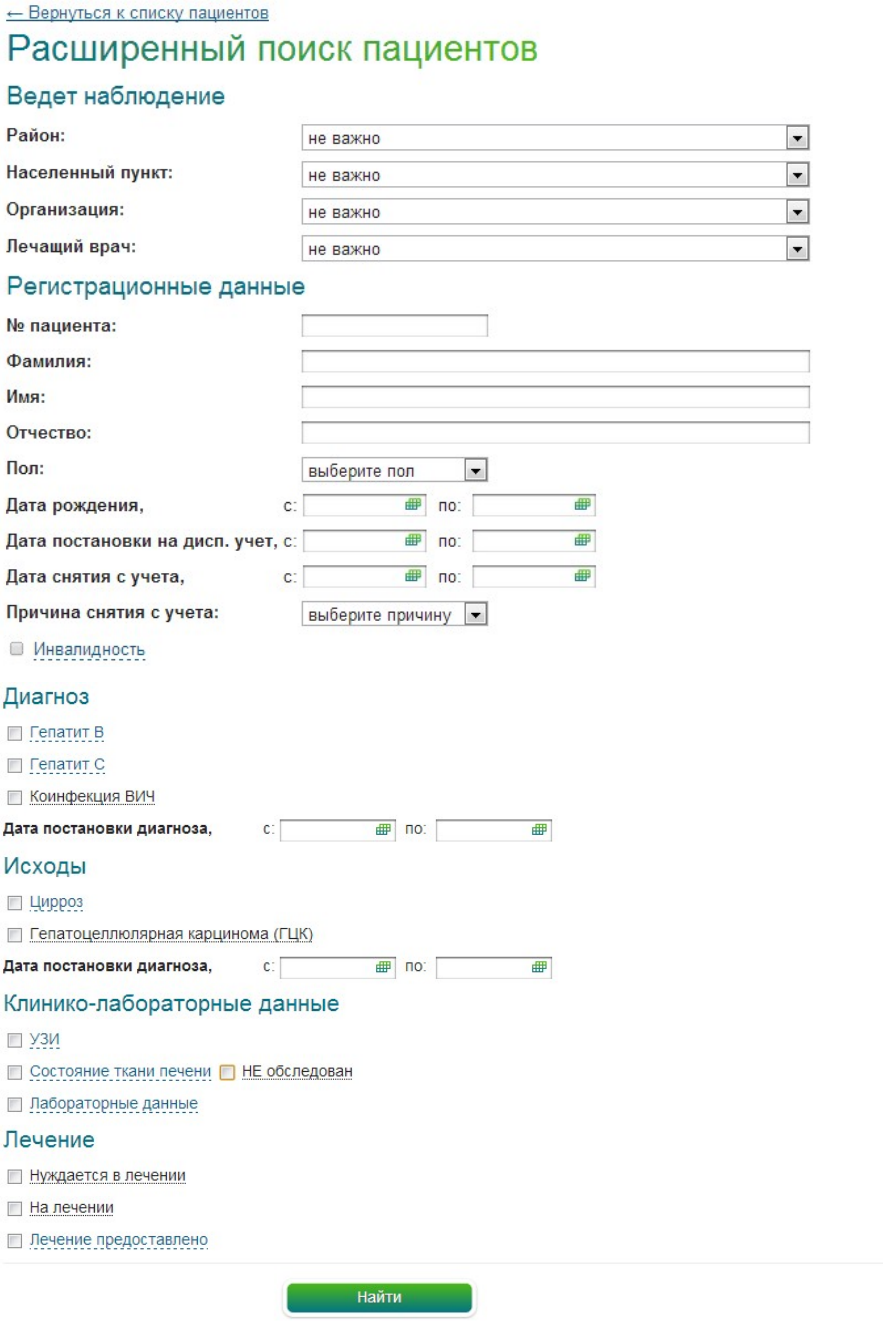



*Рисунок 6 - Расширенный поиск пациентов*

Можно задать любые параметры поиска, например найти пациентов, зарегистрированных в Регистре с гепатитом В в I квартале 2013 года (см. рисунок 7).

← Вернуться к списку пациентов

Расширенный поиск пациентов

Ведет наблюдение

Район: не важно

Населенный пункт: не важно

Организация: не важно

Лечащий врач: не важно

Регистрационные данные

№ пациента:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: выберите пол

Дата рождения, с: по:

Дата постановки на дисп. учет, с: 01.01.2013 по: 31.03.2013

Дата снятия с учета, с: по:

Причина снятия с учета: выберите причину

☐ Инвалидность

Диагноз

☑ Гепатит В

☑ Острый гепатит В (ОГВ)

☑ Хронический гепатит В (ХГВ)

☑ Носительство вируса гепатита В (НВГВ)

☐ Генотип ВГВ ☐ НЕ обследован

☐ Гепатит С

☐ Коинфекция ВИЧ

Дата постановки диагноза, с: по:

Исходы

☐ Цирроз

☐ Гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК)

Дата постановки диагноза, с: по:

Исходы

☐ Цирроз

Класс по Чальд-Пью

☐ не установлен

☐ A

☐ B

☐ C

☐ Гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК)

Дата постановки диагноза, с: по:

Клинико-лабораторные данные

☐ УЗИ

☐ Признаки портальной гипертензии

☐ Объёмные образования

☐ Нет изменений

◉ По последней записи

○ По всем записям

○ По первой записи

☐ Состояние ткани печени ☐ НЕ обследован

☐ Степень фиброза

☐ Некро-воспалительная активность

◉ По последней записи

○ По всем записям

○ По первой записи

☐ Лабораторные данные

Лечение

☐ Нуждается в лечении

☐ На лечении

☐ Лечение предоставлено

Найти

*Рисунок 7 - Пример условий поиска пациентов*

Для задания параметров поиска по определенной форме заболевания нужно щелкнуть по его наименованию, которое отображается в виде гиперссылки (в примере - это "Гепатит В"). После этого ниже раскроются нозологические формы, каждая из которых также может иметь варианты ("Острый гепатит В"). Для выбора нужного заболевания нужно установить галочку слева от его наименования. Если не требуется конкретики, то может быть выбрана общая группа заболеваний, при этом все входящие в нее формы автоматически будут учтены при поиске.

Там же образом можно найти пациентов по данным исходов гепатитов и данным лабораторных показателей.

Для начала поиска нужно нажать кнопку "Найти". Результат отобразится ниже в виде выборки из списка пациентов (см. рисунок 8).

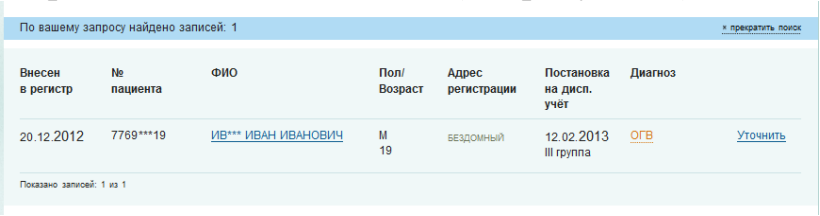



*Рисунок 8 - Результат поиска*

С найденными записями можно совершать все операции, доступные на главной странице Регистра.

## 4.5 Регистрация нового пациента

Для регистрации нового пациента нужно на главной странице Регистра (см. рисунок 4) нажать кнопку "Регистрация пациента". В процессе ввода данных сведения, обязательные для заполнения, отмечены красными звездочками.

### 4.5.1 Ввод идентификационных данных пациента

Регистрация нового пациента начинается с ввода идентификационных данных при помощи страницы, показанной на рисунке 9.

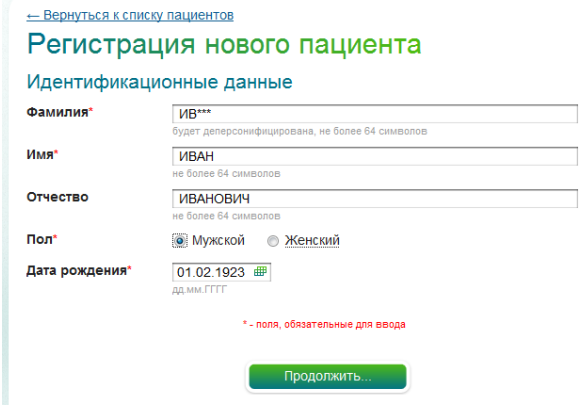


*Рисунок 9 - Регистрация пациента*

На данной странице необходимо ввести паспортные данные пациента. Для сокращения времени ввода можно не соблюдать правило больших и малых букв, система автоматически отобразит введенные данные большими буквами при переходе к следующей строке.

После ввода фамилии при переходе к следующей строке происходит ее деперсонифицирование с целью соблюдения Федерального закона N 152 "О персональных данных". Происходит отображение только первых двух букв фамилии, остальные буквы заменяются символами "*". При этом меняется только наглядная часть фамилии, в дальнейшем при поиске пациента необходимо вводить фамилию полностью.

Строка "Отчество" не является обязательной к заполнению, однако данные пациента должны соответствовать данным, указанным в документе, удостоверяющем его личность. При отсутствии отчества в документе, удостоверяющем личность, данное поле не заполняется, но если в паспорте отчество указано, то при вводе данных пациента его необходимо внести.

После ввода паспортных данных для продолжения регистрации случая нужно нажать кнопку "Продолжить", после чего система автоматически произведет идентификацию человека по фамилии, имени, отчеству, полу и дате рождения. Если пациент с введенными данными ранее был зарегистрирован в Регистре, то на странице “Регистрация нового пациента” отобразится список совпадений (см. рисунок 10).

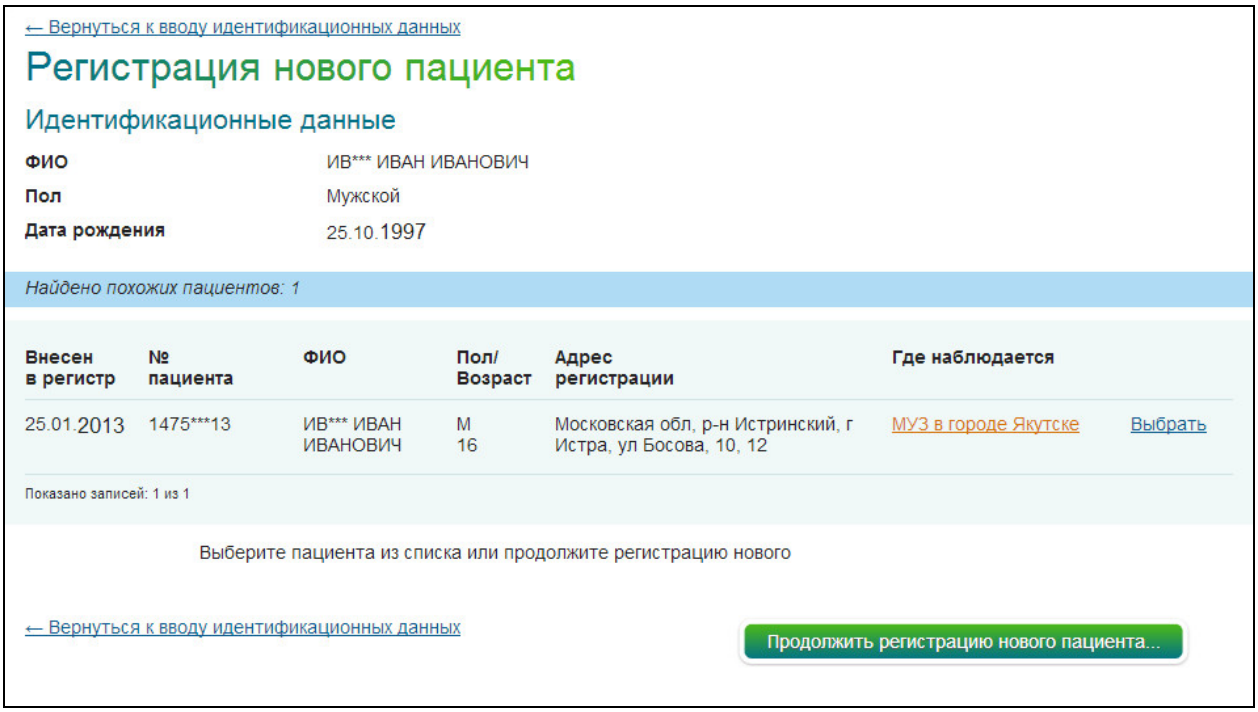



*Рисунок 10 - Идентификация пациента*

Если среди найденных пациентов существует регистрируемый, то нужно перейти по ссылке "Выбрать" справа от его данных (данная ссылка появляется, если пациент наблюдается в вашем учреждении). Если обнаружено совпадение идентификационных данных у разных лиц, то нужно нажать кнопку "Продолжить регистрацию нового пациента".

В случае если пациент уже был внесен в регистр, но в другом медицинском учреждении (поиск происходит по всей базе данных регистра), то на странице “Регистрация нового пациента” отобразится список совпадений (см. рисунок 10.1) и есть возможность изменить прикрепление пациента, нажав «Прикрепить…»

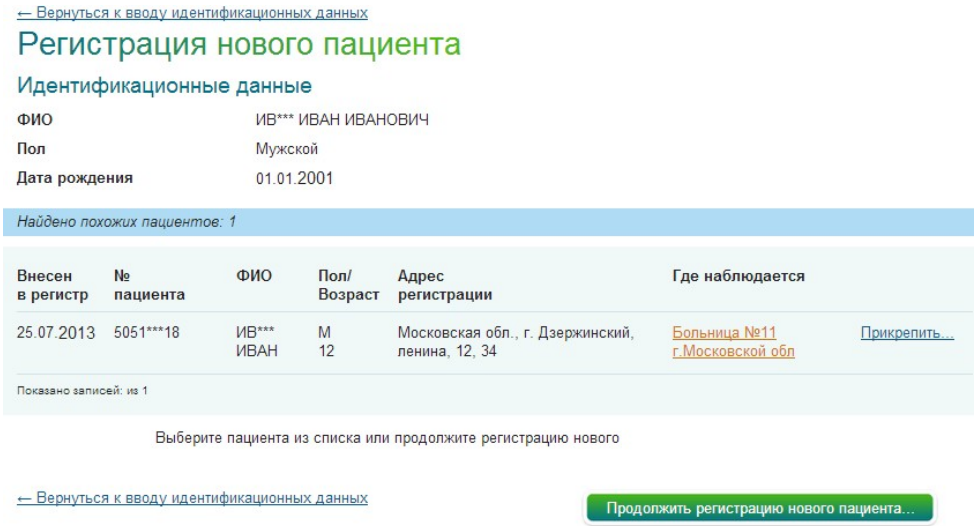



*Рисунок 11.1* - Идентификация пациента для открепления/прикрепления

### 4.5.2 Система открепления/прикрепления пациентов

Данная система открепления/прикрепления предназначена для использования в случаях, когда информация о пациенте уже была внесена в регистр, но пациент сменил место жительства и/или лечащего врача. Она позволяет открепить пациента из одной медицинской организации и прикрепить к другой. Для того, чтобы воспользоваться данной системой необходимо нажать «Прикрепить…» (см. рисунок 10.1).

Автоматически формируется запрос на открепление пациента (Рис. 10.2).

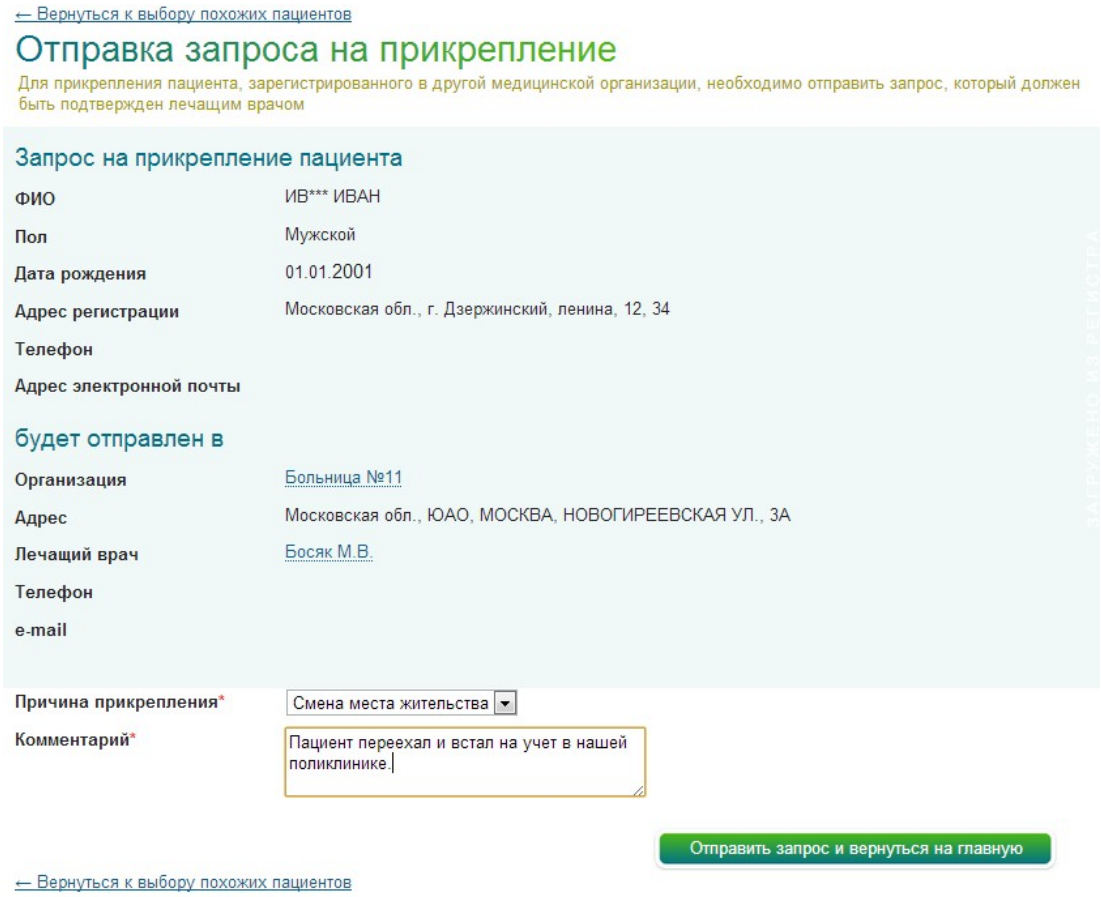



*Рисунок 12.2 – Запрос на открепление.*

В запросе необходимо указать причину открепления: «Смена места жительства» или «Смена лечащего врача» и комментарий. После заполнения всех полей, нажимаете «Отправить запрос и вернуться на главную».

Запрос будет автоматически отправлен.

После отправки запроса в правом верхнем углу появится обозначение нового оправленного запроса (Рис. 10.3).

*Рис. 10.3- Обозначение нового запроса на прикрепление*

Для просмотра запроса необходимо нажать на поле или перейти в закладку запросов (Рис 10.4).

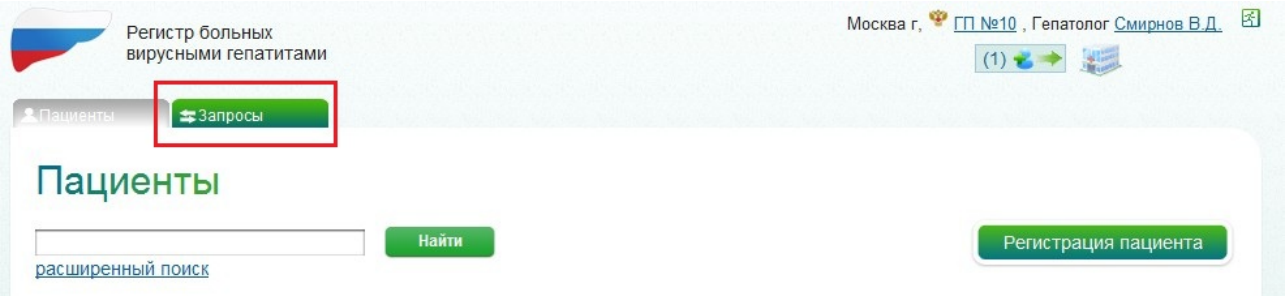



*Рис. 10.4- Положение закладки «Запросы»*

В закладке «Запросы» хранятся все полученные и отправленные запросы. В этой закладке можно посмотреть историю смены прикреплений пациентов (какие пациенты, когда и куда прикрепились) (Рис. 10.5).

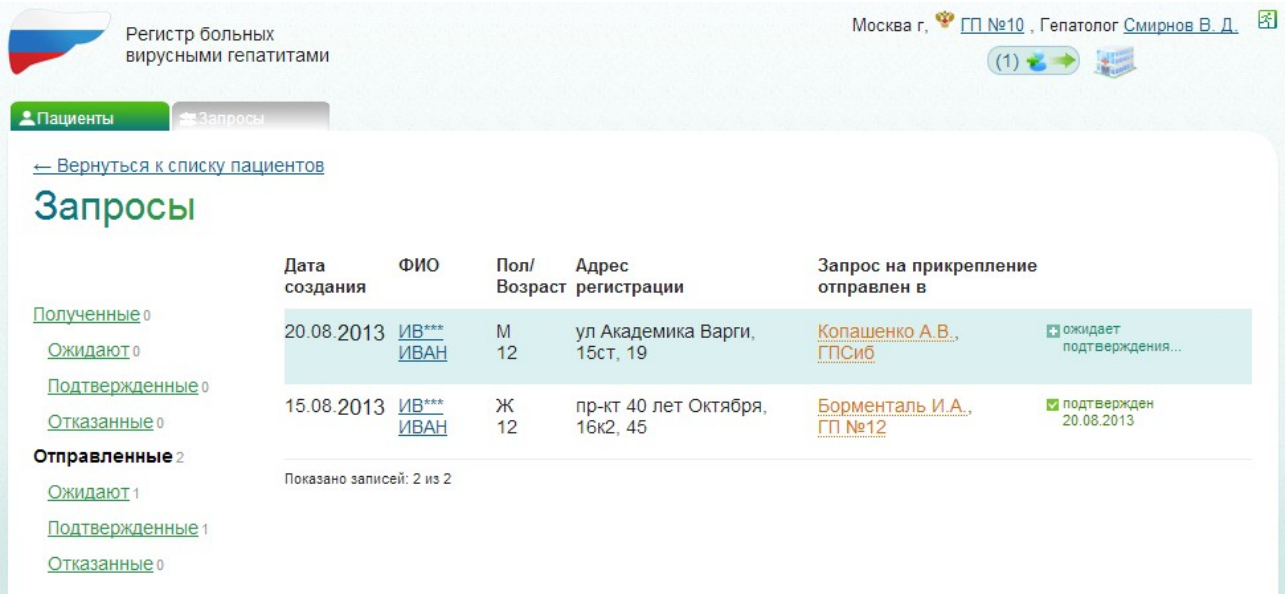



*Рис. 10.5- Закладка «Запросы»*

**Полученные запросы** – запросы, которые направлены Вам для открепления пациента.

Ожидают – ожидают Вашего решения по открреплению

Подтвержденные – Вы подтвердили открепление пациента

Отказанные – Вы отказали в открреплении пациента.

**Отправленные запросы** – запросы, которые Вы направили для прикрепления пациентов.

Ожидают – ожидают ответа по прикреплению

Подтвержденные – Вам подтвердили прикрепление пациента
Отказанные – Вам отказали в прикреплении пациента.

**Белый фон** учетной записи пациента обозначает, что пациент зарегистрирован у Вас, **голубой фон** – чужой пациент.

После того, как сотрудник ЛПУ, которому Вы направляли запрос подтвердит его, статус изменится с «Ожидает подтверждения…» на «Подтвержден», если ответ будет отрицательным, то статус будет «Отказано».

Когда приходит запрос на открепление пациента из Вашего ЛПУ и прикреплению его к другому ЛПУ, в правом верхнем углу появляется оповещение о новом запросе (Рис. 10.6).

*Рис. 10.6- Закладка Обозначение нового запроса на открепление*

Для просмотра запроса необходимо нажать на поле или перейти в закладку запросов. Откроется окно запроса, где можно просмотреть данные о ЛПУ и враче, запросившем открепление (Рис. 10.7).

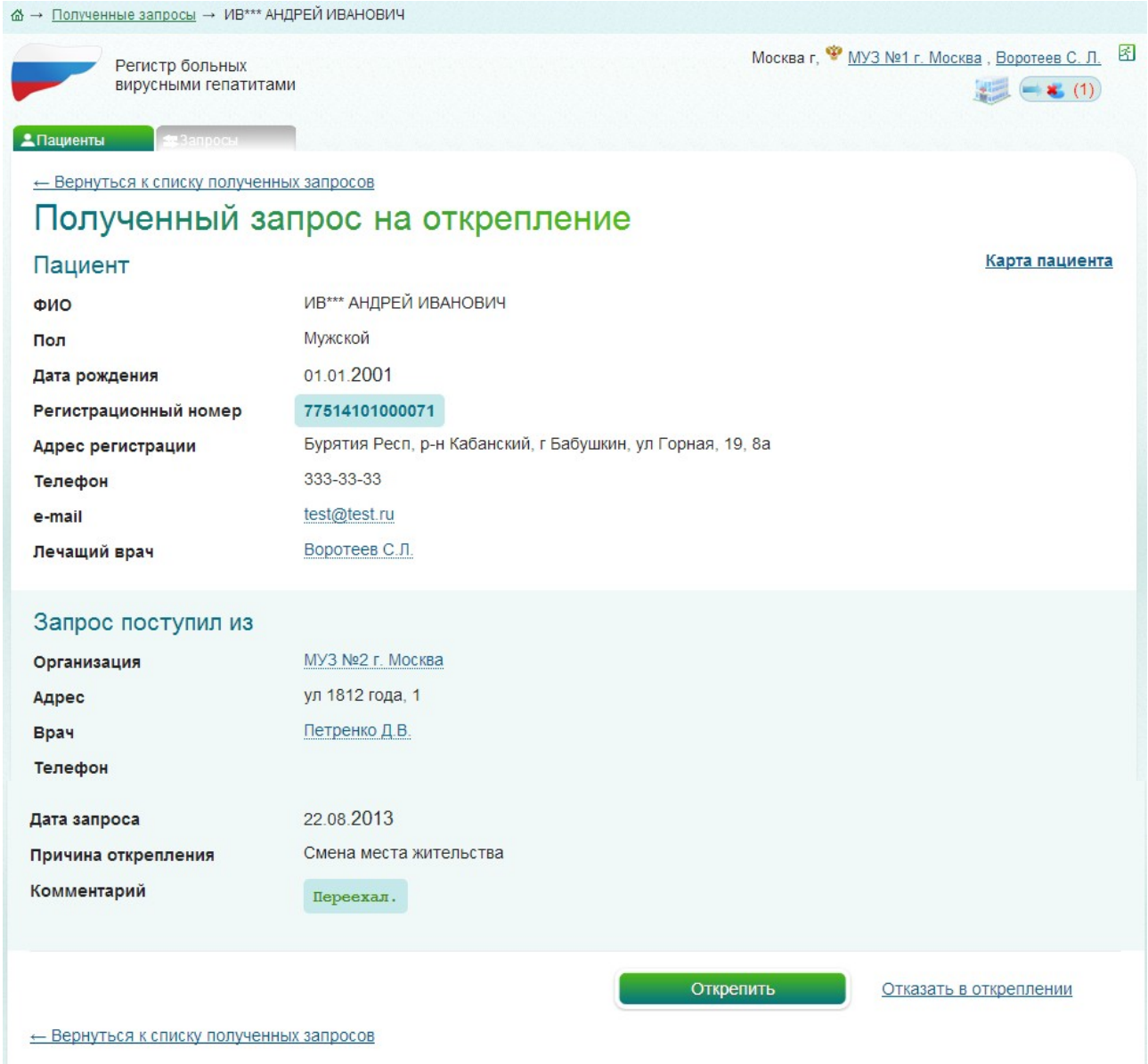
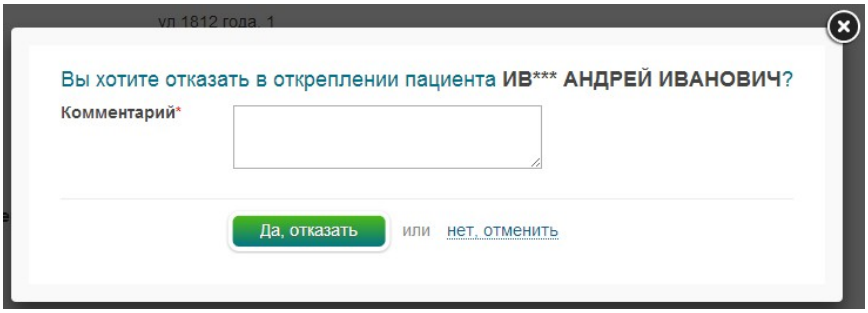



*Рис. 10.7- Запрос на открепление*

При нажатии кнопки «Открепить» пациент будет прикреплен к новому врачу и ЛПУ.

При нажатии «Отказать в откреплении» пациент останется прикрепленным к вашему ЛПУ.

При отказе в откреплении необходимо будет ввести причину отказа (Рис. 10.8).




(Рис. 10.8)

### 4.5.3 Ввод контактных данных пациента

Контактные данные показаны на рисунке 11.

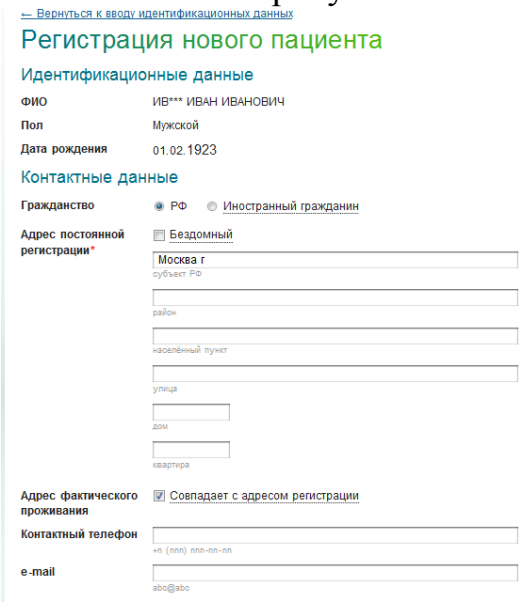



*Рисунок 13 - Контактные данные пациента*

Контактные данные пациента подразумевают ввод гражданства, адреса постоянной регистрации, фактического проживания, телефона и адреса электронной почты.

По умолчанию для каждого нового пациента указано гражданство Российской Федерации (РФ). В случае выбора варианта "Иностранный гражданин" к адресу добавляется строка "Страна".

Сначала необходимо ввести адрес постоянной регистрации.

При вводе адресных данных используется Общероссийский адресный классификатор КЛАДР. Ввод данных производится последовательно сверху вниз, при вводе первых букв в каждой строке происходит отображение территорий, входящих в вышестоящее территориальное образование, начинающихся с введенных букв. При отображении искомого варианта, необходимо произвести его выбор щелчком мыши. Если нужное наименование территории среди вариантов отсутствует, необходимо закончить его ввод с клавиатуры. В этом случае под строкой ввода будет отображаться фраза "Не из справочника", а все нижележащие адресные данные придется также ввести вручную.

В случае, если адрес фактического проживания не совпадает с указанным адресом постоянной регистрации, то необходимо снять галочку "Совпадает с адресом регистрации", после чего на странице добавятся строки ввода адреса

фактического проживания - ввод полностью аналогичен вводу адреса постоянной регистрации.

Ввод телефона и адреса электронной почты не является обязательным.

### 4.5.4 Ввод медицинских данных пациента

Следом за контактными данными на этой же странице заполняются медицинские данные пациента (см. рисунок 12).

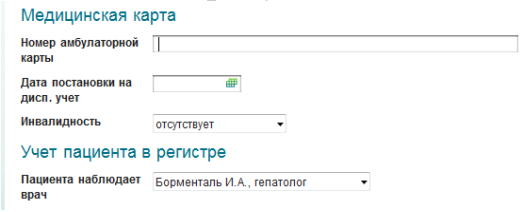



*Рисунок 14 - Медицинские данные пациента*

Медицинские данные пациента состоят из номера медицинской карты в данном учреждении, даты постановки на диспансерный учет по поводу гепатита, предполагают выбор группы инвалидности (при наличии таковой у пациента). Врачом, курирующим пациента в данном медицинском учреждении, автоматически назначается врач, производящий регистрацию.

### 4.5.5 Регистрация новых случаев заболевания

Регистрация случая заболевания выполняется в нижней области страницы (см. рисунок 13).

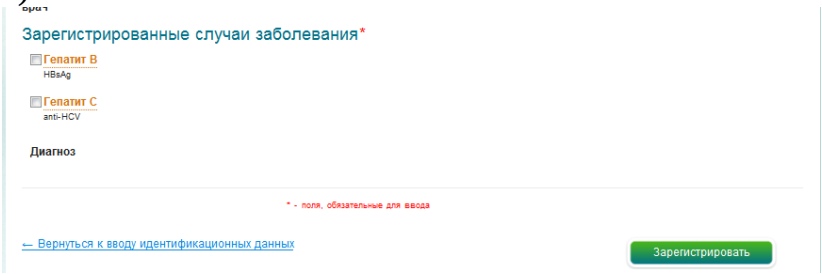



*Рисунок 15 - Зарегистрированные случаи заболевания*

Если выявлены одновременно гепатит В и гепатит С, то заполняются сведения по каждому заболеванию.

#### 4.5.5.1 Гепатит В

В случае выявленного гепатита В после установки соответствующей галочки ввод данных производится при помощи формы, показанной на рисунке 14.

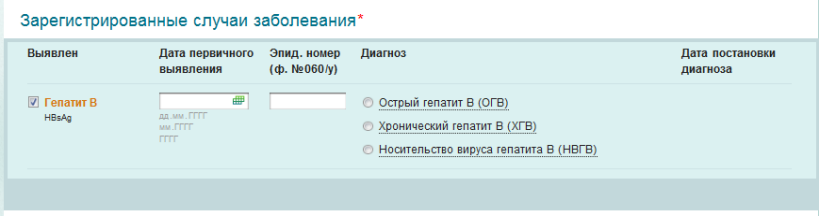



*Рисунок 16 - Гепатит В*

Необходимо ввести дату первичного выявления и эпид. номер. Если точная дата первичного выявления неизвестна, можно ввести месяц и год, либо только год. Затем нужно выбрать форму гепатита В, после чего отобразятся дополнительные поля ввода сведений о заболевании (см. рисунок 15).

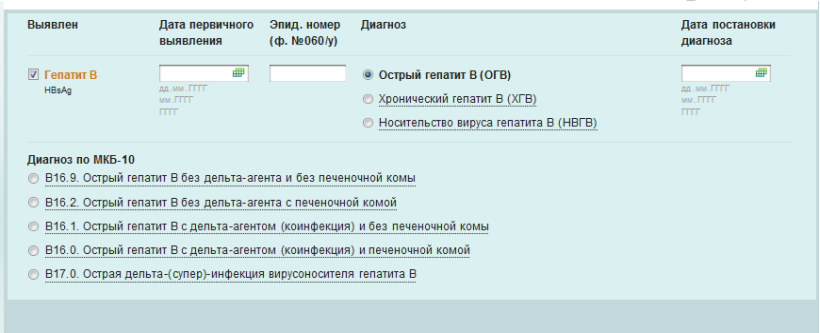



*Рисунок 17 - Нозологические формы гепатита В*

В соответствии с выбранной формой заболевания отобразятся варианты нозологии по Международной классификации болезней X пересмотра (МКБ-10), из которых нужно выбрать соответствующий случаю. Также нужно ввести дату постановки диагноза (можно с точностью до месяца или года).

#### 4.5.5.2 Гепатит С

В случае выявленного гепатита С после установки соответствующей галочки ввод данных производится при помощи формы, показанной на рисунке 16.

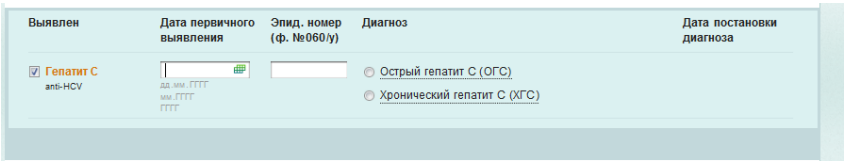



*Рисунок 18 - Гепатит С*

Необходимо ввести дату первичного выявления и эпид. номер. Если точная дата первичного выявления неизвестна, можно ввести месяц и год, либо только год. Затем нужно выбрать форму гепатита С, после чего отобразятся дополнительные поля ввода сведений о заболевании (см. рисунок 17).

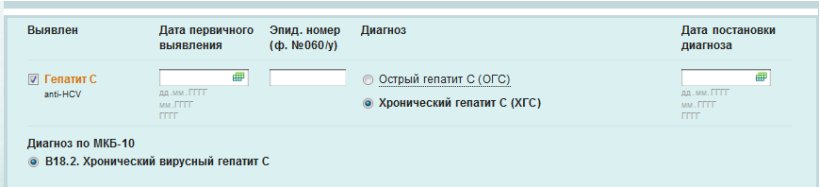



*Рисунок 19 - Нозологические формы гепатита С*

В соответствии с выбранной формой заболевания отобразятся варианты нозологии по Международной классификации болезней X пересмотра (МКБ-10), из которых нужно выбрать соответствующий случаю. Также нужно ввести дату постановки диагноза (можно с точностью до месяца или года).

#### 4.5.5.1 Заполнение сведений о коинфекции ВИЧ

После ввода данных о гепатите, возможно заполнить данные о коинфекции с ВИЧ. Показано на рисунке 17.1.

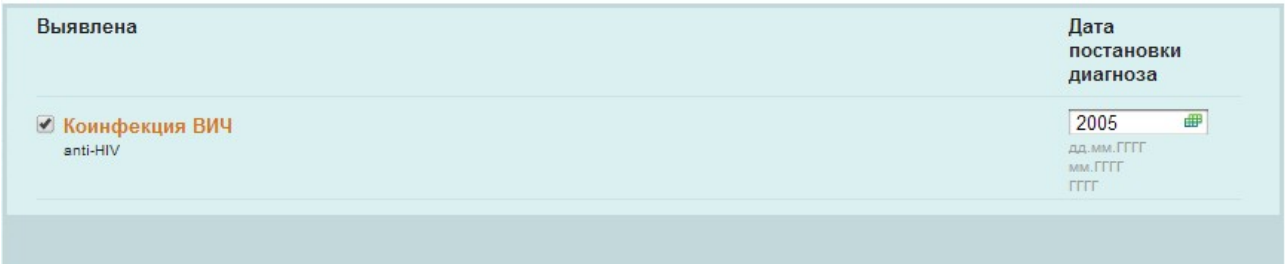



*Рисунок 17.1 – Заполнение данных о коинфекции ВИЧ*

#### 4.5.5.2 Исходы хронического гепатита, носительства вируса гепатита В

В случае выявления хронической формы гепатита В или С, либо носительства вируса гепатита В также можно указать исход заболевания. В этих случаях появляется дополнительная область данных "Исходы хронических гепатитов", показанная на рисунке 18.

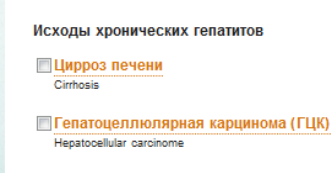



*Рисунок 20 - Исходы заболеваний*

При выборе исхода "Цирроз печени" дополнительные данные вводятся при помощи формы, показанной на рисунке 19.

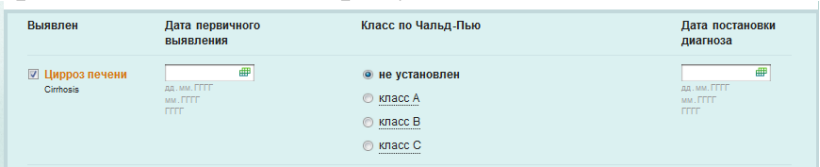



*Рисунок 21 - Цирроз печени*

В этом случае уточняются дата первичного выявления цирроза печени, дата постановки диагноза (могут быть указаны хотя бы с точностью до года, либо остаться незаполненными), а также класс по Чальд-Пью (если он установлен).

При выборе исхода "Гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК)" может быть дополнительно введена дата постановки диагноза (см. рисунок 20).

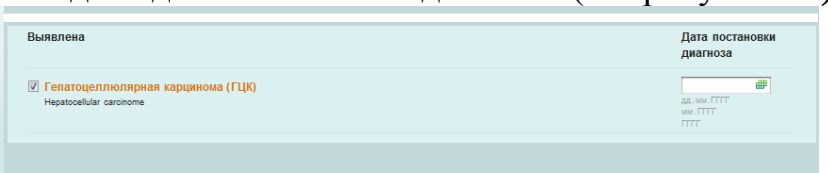



*Рисунок 22 - Гепатоцеллюлярная карцинома*

#### 4.5.5.3 Ввод ключевых клинико-лабораторных данных

После заполнения данных о гепатите, коинфекции ВИЧ, данных об исходах гепатита, возможно внести ключевые клинико-лабораторные данные: состояние ткани печени и генотип ВГС (Рисунок 20.1)

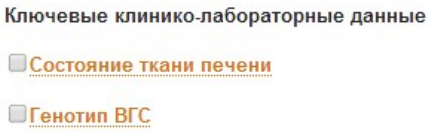



*Рисунок 20.1 – Ключевые клинико-лабораторные данные*

К примеру, пациенту была выполнена биопсия печени, но пациенту не проводилось генотипирование вируса гепатита С. (Рисунок 20.2)

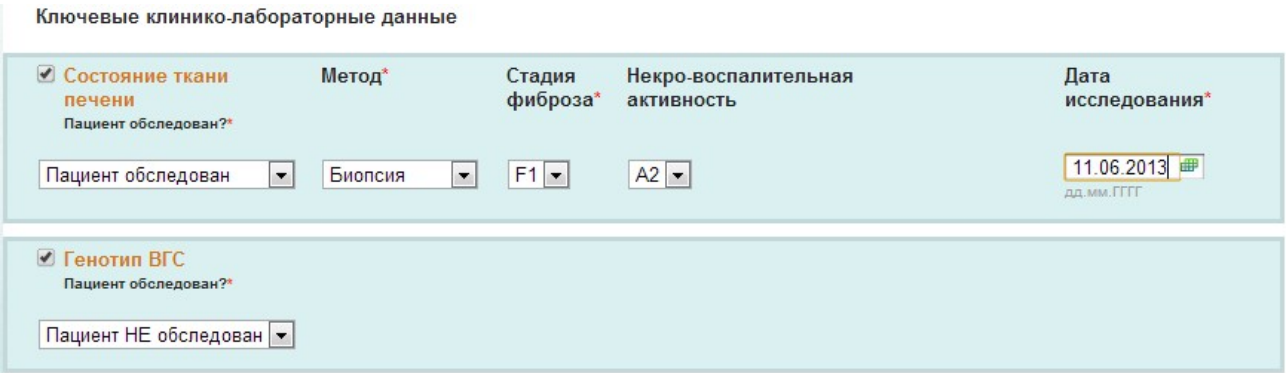



*Рисунок 20.2 – Пример заполнения ключевых клинико-лабораторных данных*

#### 4.5.5.4 Завершение ввода данных о случаях заболевания

После ввода всех имеющихся данных о заболеваниях, в нижней части страницы формируется диагноз пациента. Для завершения регистрации случая нужно нажать кнопку "Зарегистрировать". Перед нажатием данной кнопки необходимо внимательно проверить выставленный диагноз. В случае ошибочной регистрации случая заболевания гепатитом отсутствует

возможность бесследно удалить диагноз, имеется возможность произвести уточнение формы заболевания (см. п. 4.6.2), либо снятие пациента с учета в Регистре (см. п. 4.6.5) с сохранением факта его регистрации.

Если был зарегистрирован случай острого гепатита В, то следующим шагом будет ввод эпидемиологического анамнеза (см. п. 4.5.5). В остальных случаях ввод эпидемиологического анамнеза зарезервирован для следующих версий системы, а в данный момент после регистрации происходит возврат к списку пациентов (см. рисунок 4).

### 4.5.6 Ввод эпидемиологического анамнеза

При регистрации случая пользователем, имеющим уровень доступа "Регистратор", ввод данных эпидемиологического анамнеза недоступен, поэтому врачу впоследствии необходимо произвести его заполнение из списка пациентов (см. рисунок 4): для пациентов, больных острым гепатитом В, для которых эпидемиологический анамнез остался незаполненным, под диагнозом отображается ссылка "Ввести эпид. анамнез (ОГВ)". Для заполнения анамнеза нужно перейти по этой ссылке, после чего отобразится страница, показанная на рисунке 21.

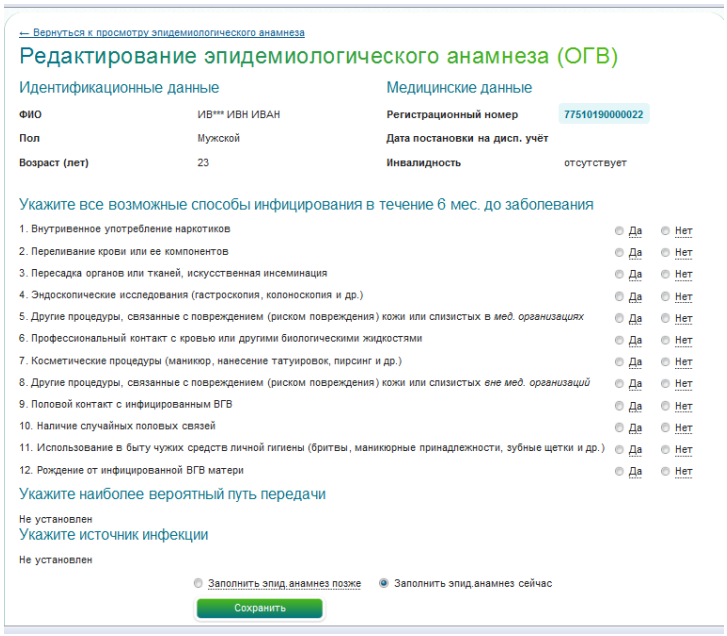



*Рисунок 23 - Эпидемиологический анамнез заболевания острым гепатитом В*

В случае регистрации случая заболевания острым гепатитом В пользователем, имеющим уровень доступа "Врач", эпидемиологический анамнез предлагается ввести сразу после ввода данных о случае - происходит автоматический переход на страницу, показанную на рисунке 21. Если на момент регистрации отсутствуют необходимые данные, можно отложить ввод анамнеза. Для этого нужно выбрать пункт "Заполнить эпид. анамнез позже" и

нажать кнопку "Сохранить". В этом случае произойдет возврат к списку пациентов (см. п. 4.3), из которого в любое время можно произвести ввод данных анамнеза.

Также заполнение эпидемиологического анамнеза можно произвести со страницы "Эпидемиологические данные" (см. п. 4.6.2) (в случае поставленного диагноза "Острый гепатит В").

При заполнение анамнеза сначала необходимо указать все возможные способы инфицирования, выбрав напротив каждого из предложенных вариантов "Да" или "Нет". В зависимости от способа инфицирования ниже отобразятся варианты пути передачи (см. рисунок 22).

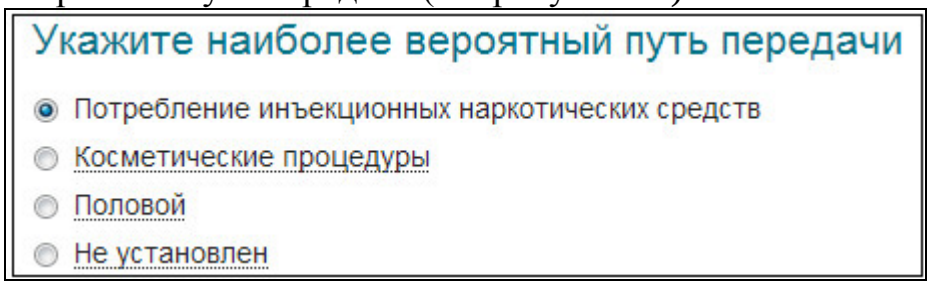



*Рисунок 24 - Путь передачи*

Необходимо выбрать наиболее вероятный путь передачи, после чего ниже будет предложено указать источник инфекции (см. рисунок 23).

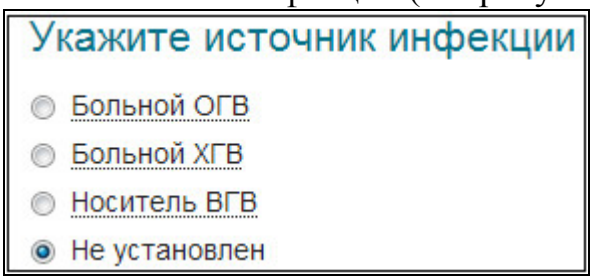
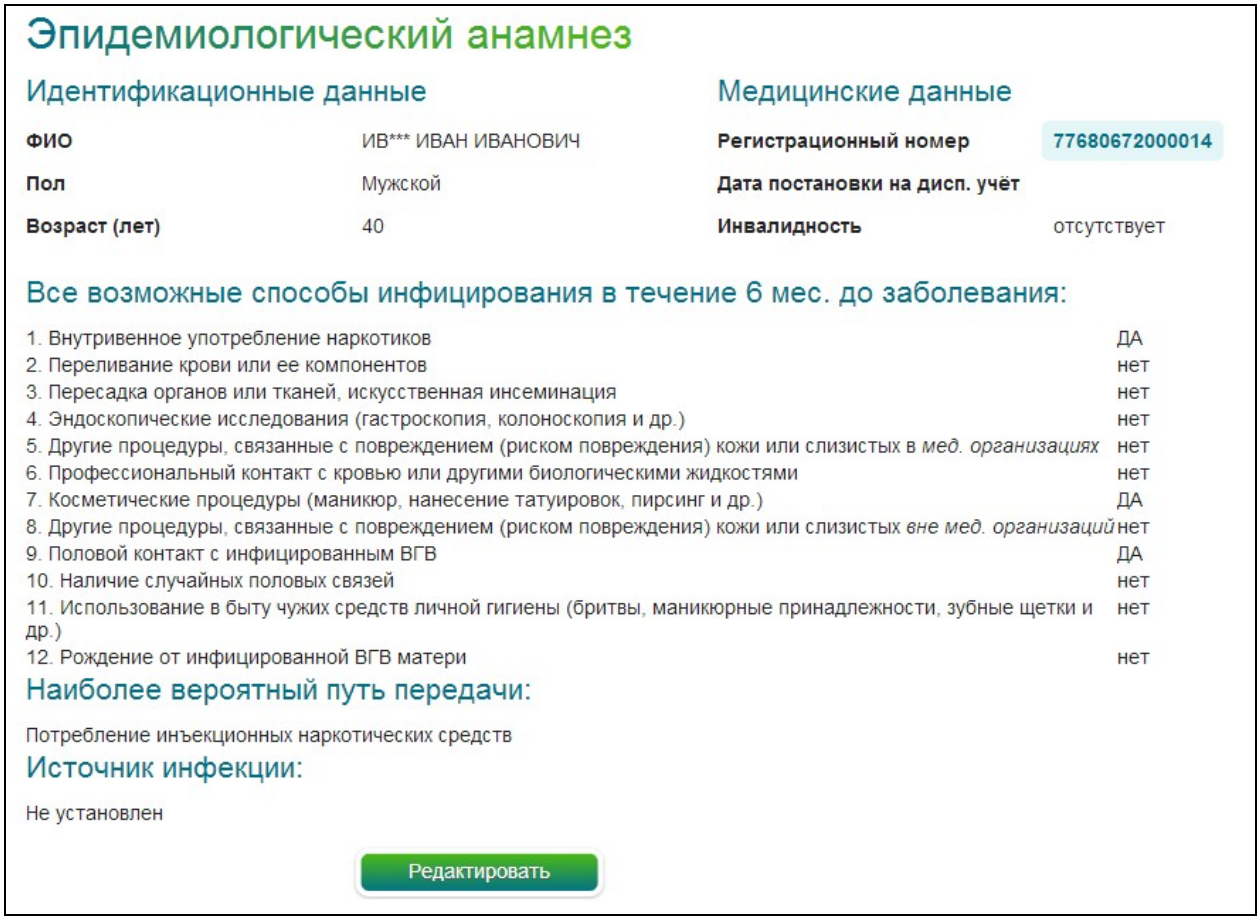



*Рисунок 25 - Источник инфекции*

Для завершения ввода данных нужно нажать кнопку "Сохранить", после чего отобразится введенный эпидемиологический анамнез. Если необходимо внести изменения в введенные данные, нужно нажать кнопку "Редактировать", как показано на рисунке.



Эпидемиологический анамнез

Идентификационные данные

| | |
|---|---|
| ФИО | ИВ*** ИВАН ИВАНОВИЧ |
| Пол | Мужской |
| Возраст (лет) | 40 |

Медицинские данные

| | |
|---|---|
| Регистрационный номер | 77680672000014 |
| Дата постановки на дисп. учёт | |
| Инвалидность | отсутствует |

Все возможные способы инфицирования в течение 6 мес. до заболевания:

| | |
|---|---|
| 1. Внутривенное употребление наркотиков | ДА |
| 2. Переливание крови или ее компонентов | нет |
| 3. Пересадка органов или тканей, искусственная инсеминация | нет |
| 4. Эндоскопические исследования (гастроскопия, колоноскопия и др.) | нет |
| 5. Другие процедуры, связанные с повреждением (риском повреждения) кожи или слизистых в *мед. организациях* | нет |
| 6. Профессиональный контакт с кровью или другими биологическими жидкостями | нет |
| 7. Косметические процедуры (маникюр, нанесение татуировок, пирсинг и др.) | ДА |
| 8. Другие процедуры, связанные с повреждением (риском повреждения) кожи или слизистых *вне мед. организаций* | нет |
| 9. Половой контакт с инфицированным ВГВ | ДА |
| 10. Наличие случайных половых связей | нет |
| 11. Использование в быту чужих средств личной гигиены (бритвы, маникюрные принадлежности, зубные щетки и др.) | нет |
| 12. Рождение от инфицированной ВГВ матери | нет |

Наиболее вероятный путь передачи:

Потребление инъекционных наркотических средств

Источник инфекции:

Не установлен

Редактировать

*Рисунок 26 - Просмотр эпидемиологического анамнеза заболевания острым гепатитом В*

Если введенные данные верны, для продолжения работы нужно перейти по ссылке "Вернуться к странице пациента".

### 4.6 Редактирование и ввод дополнительных данных пациента

Для изменения и дополнения данных пациента необходимо в списке на рисунке 4 щелкнуть на ФИО пациента, после чего произойдет переход на страницу пациента, на которой можно внести изменения в:

- Регистрационные данные (см. п. 4.6.1);
- Эпидемиологические данные (см. п. 4.6.2);
- Эпидемиологический анамнез (для случая острого гепатита В) (см. п. 4.6.2);
- Клинико-лабораторные данные (см. п. 4.6.3);
- Сведения о лечении (см. п. 4.6.4);
- Учет в регистре (см. п. 4.6.5).

Для выхода со страницы пациента нужно перейти по ссылке "Вернуться к списку пациентов", расположенной над ФИО пациента.

### 4.6.1 Регистрационные данные

Редактирование сведений происходит при помощи страницы "Регистрационные данные", пример которой показан на рисунке 25.

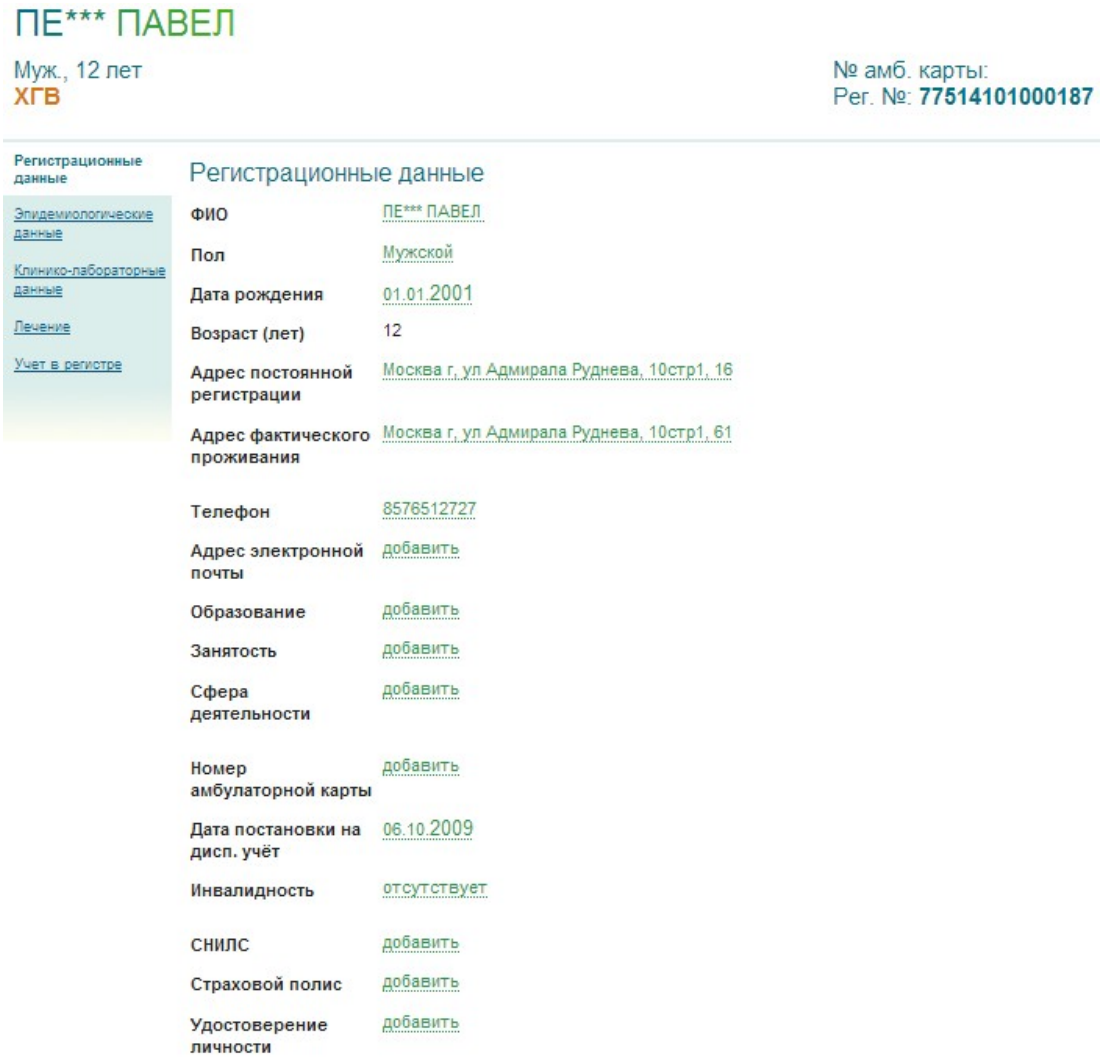



*Рисунок 27 - Редактирование личных данных пациента*

Сведения, доступные для редактирования и дополнения, отображаются на странице в виде гиперссылок, при наведении курсора на которые справа отображается символ "карандаш". В случае, если сведения ранее не были заполнены, то отображается слово "Добавить". При щелчке по ссылке появляется строка редактирования значения, как показано на рисунке 26.

*Рисунок 28 - Редактирование данных*

После изменения или ввода данных для их сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа от сохранения - нужно использовать ссылку "Отменить".

### 4.6.2 Уточнение диагноза и редактирование эпидемиологического анамнеза

Уточнение диагноза может быть произведено непосредственно из списка пациентов на главной странице Регистра (см. рисунок 4) при помощи ссылки "Уточнить". После этого происходит переход на страницу "Редактирование случая заболевания гепатитом" (см. рисунок 28).

Либо это можно выполнить на странице пациента (см. рисунок 25), на которой нужно перейти по ссылке "Эпидемиологические данные", после чего отобразится диагноз, выставленный пациенту ранее (см. рисунок 27).

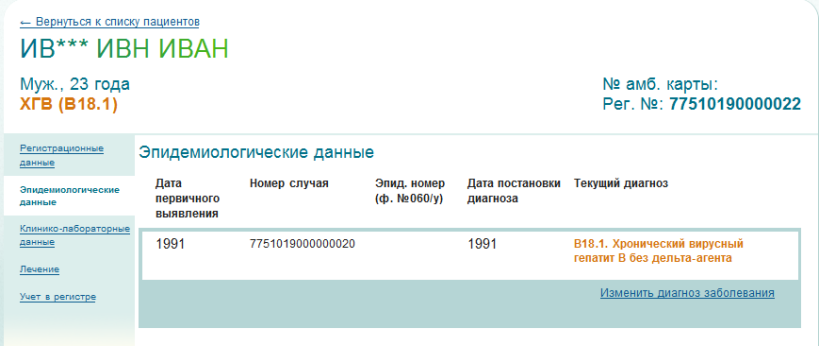



*Рисунок 29 - Эпидемиологические данные пациента*

Для уточнения диагноза нужно перейти по ссылке "Изменить диагноз заболевания", после чего отобразится страница, показанная на рисунке 28.

← Вернуться на страницу пациента

Редактирование случая заболевания гепатитом

Идентификационные данные

| | |
|---|---|
| ФИО | ИВ*** ИВАН ИВАНОВИЧ |
| Пол | Мужской |
| Возраст (лет) | 12 |

Медицинские данные

| | |
|---|---|
| Регистрационный номер | 77514101000224 |
| Дата постановки на дисп. учёт | |
| Инвалидность | отсутствует |

Зарегистрированные случаи заболевания

| Выявлен | Номер случая | Эпид. номер (ф. №060/у) | Диагноз | Дата постановки диагноза |
|---|---|---|---|---|
| Гепатит В<br>HBsAg<br>18.06.2004 | 7751410100000119 | | ○ Острый гепатит В (ОГВ)<br>◉ Хронический гепатит В (ХГВ)<br>○ Носительство вируса гепатита В (НВГВ) | 01.07.2004 |

Диагноз по МКБ-10

◉ В18.1. Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента

○ В18.0. Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом

* Закрыть случай

☐ Гепатит С
anti-HCV

| Выявлена | Дата постановки диагноза |
|---|---|
| Коинфекция ВИЧ<br>anti-HIV | 2005 |

* Отменить

Исходы хронических гепатитов

☐ Цирроз печени
Cirrhosis

☐ Гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК)
Hepatocellular carcinome

Диагноз

| | |
|---|---|
| | В18.1. Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента, Коинфекция ВИЧ |
| изменяется на новый | В18.1. Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента |

Сохранить изменения

*Рисунок 30 - Уточнение диагноза*

Процесс уточнения диагноза полностью аналогичен процессу его изначальной постановки и подробно рассмотрен в п.п. 4.5.4.1-4.5.4.3. В процессе уточнения новая формулировка диагноза отображается в нижней части страницы в области "Диагноз ... изменен на новый ...".

Если необходимо закрыть случай заболевания, выполнить это можно, выбрав ссылку "Закрыть случай", расположенную под областью редактирования диагноза на рисунке 28. После этого отобразится окно, показанное на рисунке 29.

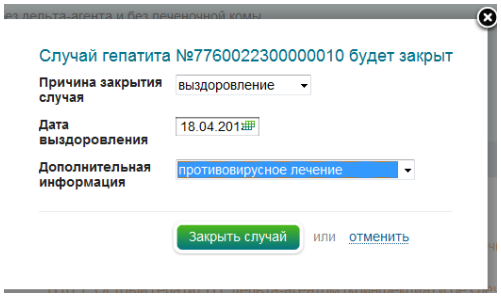



*Рисунок 31 - Закрытие случая*

Изначально необходимо выбрать причину снятия с учета (выздоровление, отмена диагноза). После этого нужно указать дату выбранного события. Затем в случае выздоровления - дополнительную информацию.

Для завершения операции снятия с учета нужно нажать кнопку "Закрыть случай", для отказа от действия - выбрать ссылку "Отменить".

Если у пациента существует второй диагноз, то произойдет закрытие лишь одного случая, а пациент останется на учете в регистре, в списке пациентов напротив него будет отображен оставшийся диагноз.

Если случай закрывается в связи со смертью пациента, выполнить это необходимо в разделе "Учет в регистре" (см. п. 4.6.5).

Для завершения процесса уточнения диагноза нужно нажать кнопку "Сохранить изменения", после чего происходит переход на страницу "Эпидемиологические данные".

Если диагнозом пациента является одна из форм острого гепатита В, то помимо уточнения диагноза, на странице "Эпидемиологические данные", возможно редактирование эпидемиологического анамнеза. На рисунке 30 приведен пример такого случая.

*Рисунок 32 - Редактирование эпидемиологического анамнеза*

Процесс редактирования эпидемиологического анамнеза аналогичен его первичному вводу и рассмотрен в п. 4.5.5.

Если эпидемиологический анамнез ранее не был заполнен, то наименование ссылки будет следующим "Заполнить анкету эпидемиологического анамнеза (острый гепатит В)", при переходе по которой будет предложено произвести его заполнение.

### 4.6.3 Ввод клинико-лабораторных данных

Врач может произвести заполнение клинико-лабораторных данных заболевания вирусным гепатитом, для этого нужно перейти по одноименной ссылке на странице пациента (см. рисунок 31).

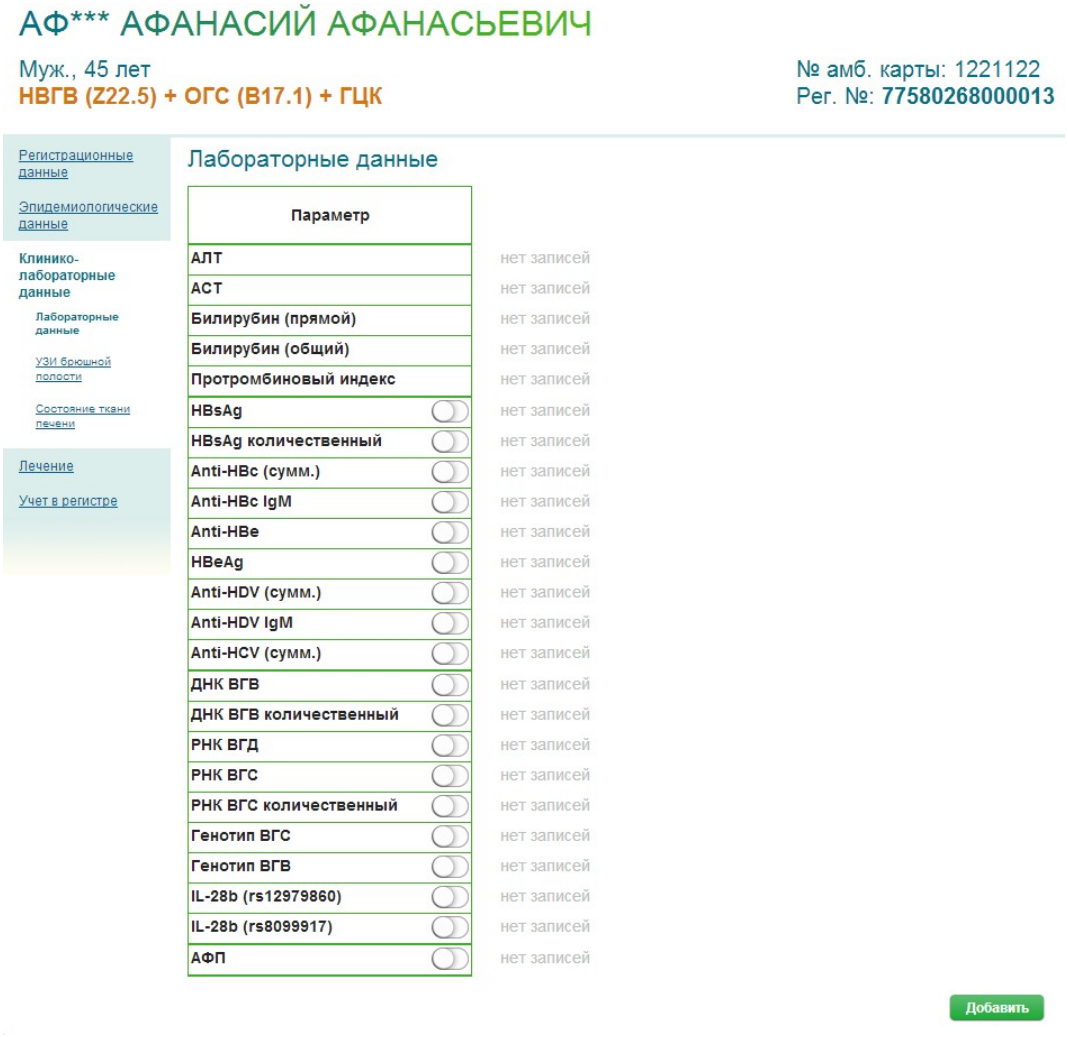



*Рисунок 33 - Клинико-лабораторные данные*

Клинико-лабораторные данные состоят из:

- Результатов лабораторных исследований (см. п. 4.6.3.1);
- Заключения УЗИ брюшной полости (см. п. 4.6.3.2);
- Оценки состояния ткани печени (см. п. 4.6.3.3).

Для первичного ввода данных каждой категории нужно нажать кнопку "Добавить" на соответствующей странице.

В случае, если пациент не обследован по каким из параметров, необходимо это отметить в клинико-лабораторных данных:

← Вернуться к списку пациентов

АФ*** АФАНАСИЙ АФАНАСЬЕВИЧ

Муж., 45 лет
НВГВ (Z22.5) + ОГС (В17.1) + ГЦК

№ амб. карты: 1221122
Рег. №: 77580268000013

Регистрационные данные
Эпидемиологические данные
Клинико-лабораторные данные
Лабораторные данные
УЗИ брюшной полости
Состояние ткани печени
Лечение
Учет в регистре

Лабораторные данные

| Параметр | 09.12.2013 редактировать |
|---|---|
| АЛТ | 500.0 |
| АСТ | 549.0 |
| Билирубин (прямой) | нет записей |
| Билирубин (общий) | нет записей |
| Протромбиновый индекс | нет записей |
| HBsAg | + |
| HBsAg количественный | нет записей |
| Anti-HBc (сумм.) | нет записей |
| Anti-HBc IgM | - |
| Anti-HBe | + |
| HBeAg | + |
| Anti-HDV (сумм.) | нет записей |
| Anti-HDV IgM | нет записей |
| Anti-HCV (сумм.) | нет записей |
| ДНК ВГВ | НЕ обследован |
| ДНК ВГВ количественный | НЕ обследован |
| РНК ВГД | НЕ обследован |
| РНК ВГС | НЕ обследован |
| РНК ВГС количественный | НЕ обследован |
| Генотип ВГС | НЕ обследован |
| Генотип ВГВ | нет записей |
| IL-28b (rs12979860) | НЕ обследован |
| IL-28b (rs8099917) | НЕ обследован |
| АФП | нет записей |

Добавить

#### 4.6.3.1 Лабораторные данные

Лабораторные данные состоят из четырех разделов исследований. При добавлении результатов необходимо указать дату проведения исследований, а затем ниже ввести исследуемые параметры. Форма добавления результатов лабораторных исследований показана на рисунке 32.

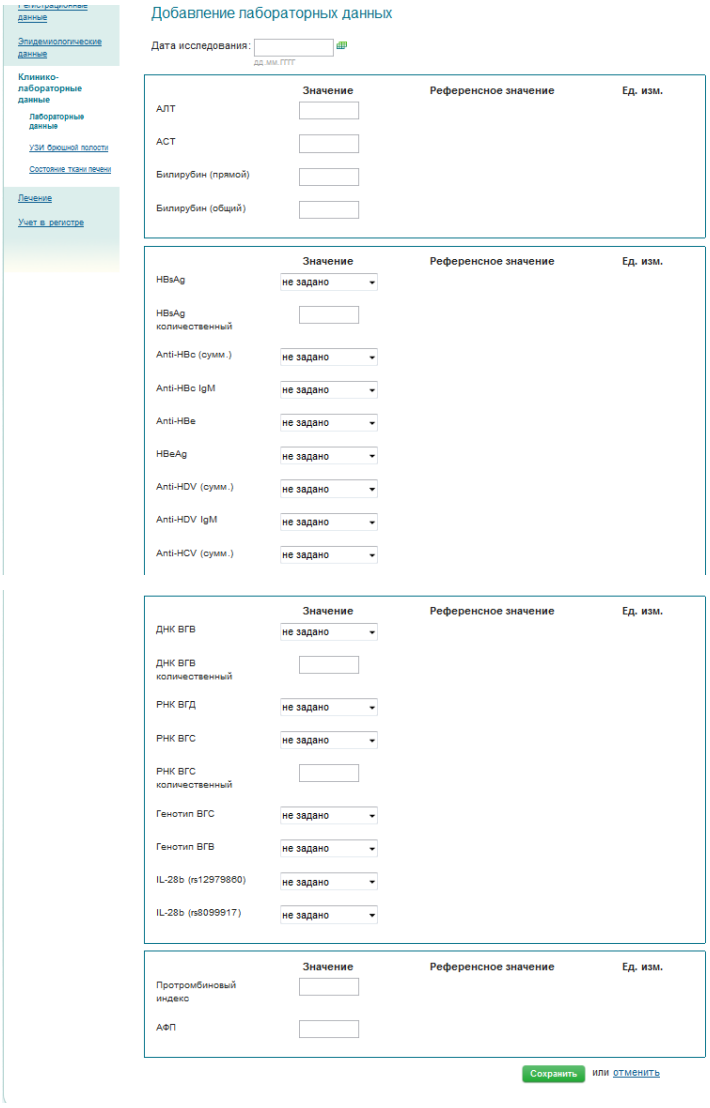



*Рисунок 34 - Ввод лабораторных данных*

Показатели, которые измеряются количественно, вводятся числом, для некоторых предусмотрена возможность задать референсное значение и выбрать единицу измерения. Пример такого параметра показан на рисунке 33.

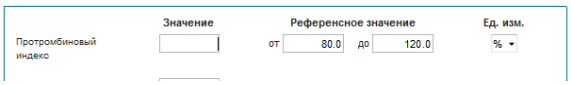



*Рисунок 35 - Количественный показатель*

Для качественных показателей предусмотрены варианты выбора, как показано на рисунке 34.

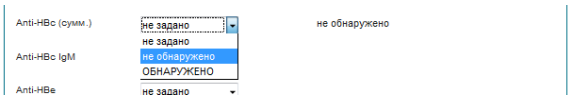



*Рисунок 36 - Качественный показатель*

После заполнения результатов проведенных лабораторных исследований для их сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить".

После сохранения результаты исследований отображаются в виде таблицы, при помощи которой можно в дальнейшем отслеживать динамику. Пример таблицы показан на рисунке 35.

| Параметр | 02.12.2013 редактировать | 04.12.2013 редактировать | 09.12.2013 редактировать |
|---|---|---|---|
| АЛТ | 1200.0 | 730.0 | 500.0 |
| АСТ | 1321.0 | 890.0 | 549.0 |
| Билирубин (прямой) | нет записей | | нет записей |
| Билирубин (общий) | 159.0 | | |
| Протромбиновый индекс | 55.0 | 61.0 | |
| HBsAg | | | + |
| HBsAg количественный | нет записей | | нет записей |
| Anti-HBc (сумм.) | нет записей | | нет записей |
| Anti-HBc IgM | | | - |
| Anti-HBe | | | + |
| HBeAg | | | + |
| Anti-HDV (сумм.) | нет записей | | нет записей |
| Anti-HDV IgM | нет записей | | нет записей |
| Anti-HCV (сумм.) | нет записей | | нет записей |
| ДНК ВГВ | НЕ обследован | | НЕ обследован |
| ДНК ВГВ количественный | НЕ обследован | | НЕ обследован |
| РНК ВГД | НЕ обследован | | НЕ обследован |
| РНК ВГС | НЕ обследован | | НЕ обследован |
| РНК ВГС количественный | НЕ обследован | | НЕ обследован |
| Генотип ВГС | НЕ обследован | | НЕ обследован |
| Генотип ВГВ | нет записей | | нет записей |
| IL-28b (rs12979860) | CC | | |
| IL-28b (rs8099917) | TT | | |
| АФП | НЕ обследован | | НЕ обследован |

*Рисунок 37 - Результаты лабораторных исследований*

Показатели, значения которых выходят за пределы норм, отмечены в таблице красным цветом.

Для редактирования результатов исследований нужно перейти по ссылке "Редактировать", расположенной под датой проведения исследования. Для удаления результатов исследования нужно перейти по ссылке "Редактировать", а затем удалить количественные значения, для качественных необходимо выбрать вариант "Не задано", а затем произвести сохранение. Если на дату не останется ни одного заполненного показателя, то исследование полностью будет удалено из таблицы результатов.

Чтобы в дальнейшем добавить новые результаты, нужно воспользоваться кнопкой "Добавить".

#### 4.6.3.2 УЗИ брюшной полости

При добавлении результата ультразвукового исследования органов брюшной полости необходимо указать дату проведения, затем выбрать в качестве результата один из вариантов, имеющих клиническое значение в диагностике состояния больного гепатитом, затем ввести описание патологии (см. рисунок 36).

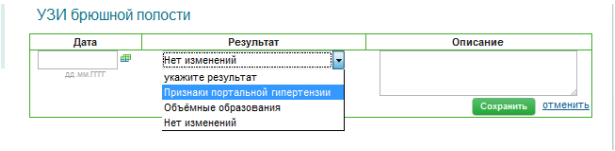



*Рисунок 38 - Ввод заключения УЗИ брюшной полости*

После ввода результата исследования для его сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить".

После сохранения результат отображается в виде таблицы, при помощи которой можно в дальнейшем отслеживать динамику. Пример таблицы показан на рисунке 37.

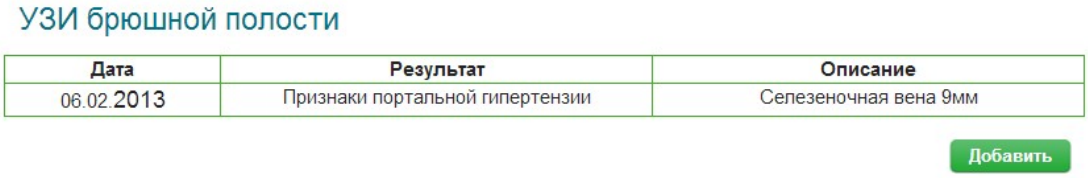



*Рисунок 39 - Результаты УЗИ брюшной полости*

Для редактирования результатов исследования нужно щелкнуть мышью в любом месте строки с заключением и внести изменения (см. рисунок 38).

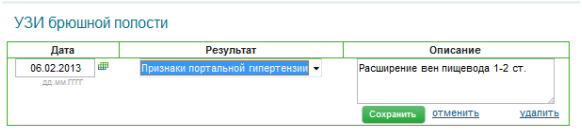



*Рисунок 40 - Редактирование заключения УЗИ брюшной полости*

После внесения изменения в результат для его сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить". Для полного удаления исследования нужно перейти по ссылке "Удалить".

Чтобы в дальнейшем добавить новый результат, нужно воспользоваться кнопкой "Добавить".

#### 4.6.3.3 Состояние ткани печени

При добавлении результата исследования состояния ткани печени необходимо указать дату проведения, затем выбрать метод проводимого исследования и выбрать в качестве результата один из вариантов степени фиброза (см. рисунок 39).

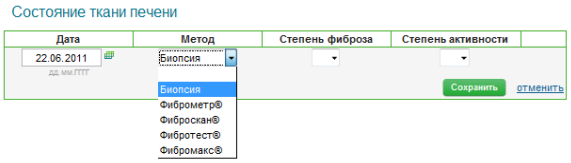



*Рисунок 41 - Ввод заключения исследования состояния ткани печени*

После ввода результата исследования для его сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить".

После сохранения результат отображается в виде таблицы, при помощи которой можно в дальнейшем отслеживать динамику. Пример таблицы показан на рисунке 40.

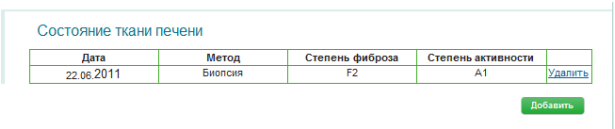



*Рисунок 42 - Результаты исследований состояния ткани печени*

Для полного удаления исследования нужно перейти по ссылке "Удалить" справа от результата.

Для редактирования результатов исследования нужно щелкнуть мышью в любом месте строки с заключением и внести изменения (см. рисунок 41).

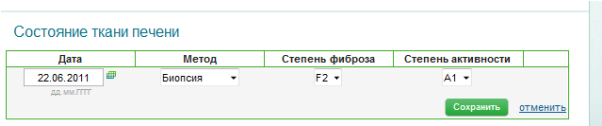



*Рисунок 43 - Редактирование исследования состояния ткани печени*

После внесения изменения в результат для его сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить".

Чтобы в дальнейшем добавить новый результат, нужно воспользоваться кнопкой "Добавить".

### 4.6.4 Лечение

Врач может произвести заполнение информации о лечении пациента, для этого нужно перейти по одноименной ссылке на странице пациента (см. рисунок 42).

*Рисунок 44 - Лечение*

Информация о лечении состоит из:

- Назначений медикаментозного лечения (потребность в лечении и указание пациентов на лечении) (см. п. 4.6.4.1);
- Сведений о ранее принимаемых лекарственных средствах (см. п. 4.6.4.2);
- Информации о лечении, предоставленном в данном медицинском учреждении (см. п. 4.6.4.3).

Для первичного ввода данных каждой категории нужно нажать кнопку "Добавить" на соответствующей странице.

#### 4.6.4.1 Потребность в лечении (в т.ч. для пациентов на лечении)

В системе предусмотрена возможность медикаментозного назначения одно-, двух- и трехкомпонентной терапии (см. рисунок 43).

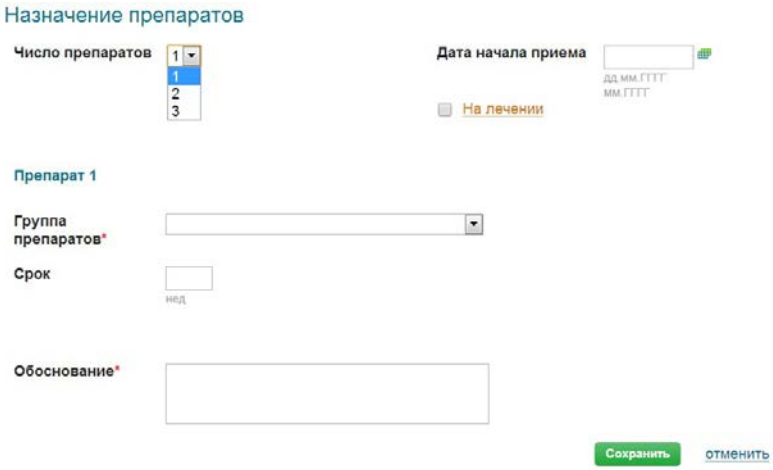



*Рисунок 45 - Медикаментозное назначение: выбор количества препаратов*

После выбора количества препаратов нужно указать дату начала курса, а затем по каждому из препаратов расписать рецептуру применения (см. рисунок 44).

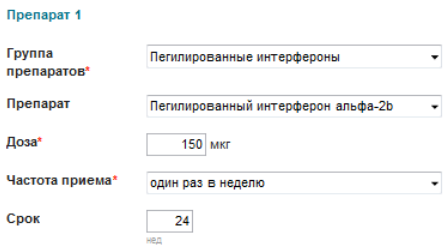



*Рисунок 46 - Медикаментозное назначение: рецептура приема*

Поля, обязательные для заполнения, отмечены символом "*".

Сначала нужно выбрать группу препаратов, затем можно указать конкретный препарат из указанной группы, затем ввести дозу, выбрать частоту приема и ввести длительность приема. Если конкретный препарат не указывается, то после выбора группы можно указать лишь продолжительность курса. По каждому препарату нужно внести обоснование его назначения.

После ввода назначения для его сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить".

После сохранения назначение отображается в виде таблицы, пример которой показан на рисунке 45.

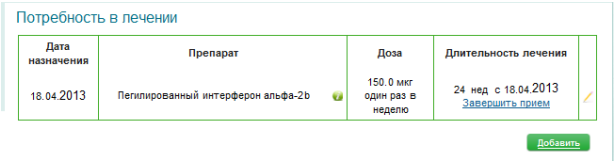



*Рисунок 47 - Медикаментозные назначения*

Для внесения изменений в рецептуру назначения нужно нажать на изображение карандаша в крайнем правом столбце таблицы напротив назначения. Для просмотра обоснования назначения препарата нужно нажать на изображение вопросительного знака справа от препарата.

Чтобы отметить завершение приема данного препарата нужно перейти по ссылке "Завершить прием" в столбце "Длительность приема", а затем указать причину завершения (см. рисунок 46).

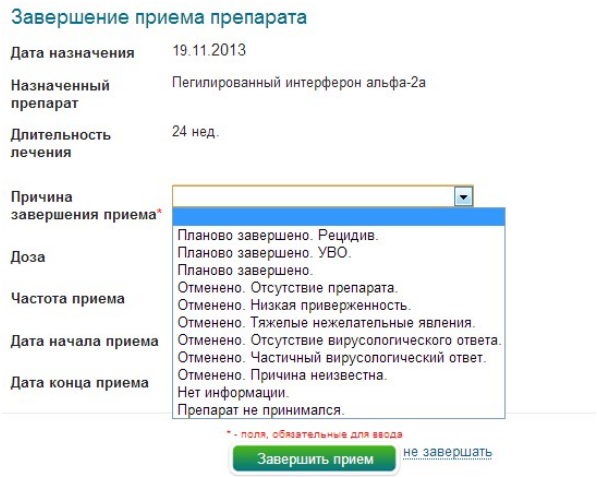



*Рисунок 48 - Медикаментозные назначения: завершение приема*

Чтобы в дальнейшем добавить новое назначение, нужно воспользоваться кнопкой "Добавить".

В случае, если пациент уже находится на противовирусной терапии, необходимо поставить галочку «На лечении» и нужно указать дату начала курса (в прошлом), а затем по каждому из препаратов расписать рецептуру применения (см. рисунок 46.1)

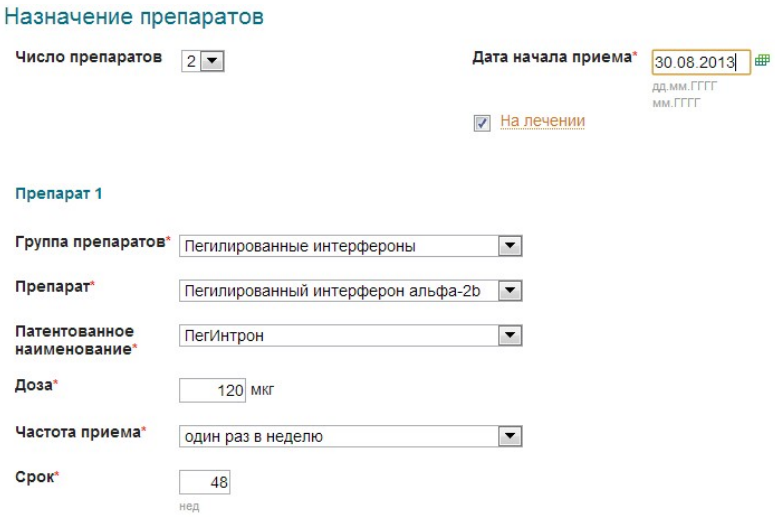



*Рисунок 49.1 - Медикаментозные назначения: на лечении*

Поля, обязательные для заполнения, отмечены символом "*".

Сначала нужно выбрать группу препаратов, затем можно указать конкретный препарат из указанной группы, затем ввести дозу, выбрать частоту приема и ввести длительность приема.

#### 4.6.4.2 Ранее полученное лечение

При вводе ранее полученного лечения нужно обязательно указать принимавшийся препарат, дату окончания приема, а также причину окончания. Также, если известно - рецептуру приема (см. рисунок 47).

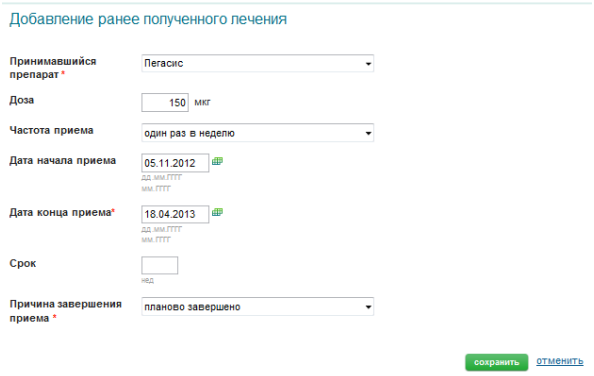



*Рисунок 50 - Полученное лечение: добавление информации*

После ввода информации для ее сохранения нужно нажать кнопку "Сохранить", для отказа - перейти по ссылке "Отменить".

После сохранения информация о препарате отображается в виде таблицы, пример которой показан на рисунке 48.

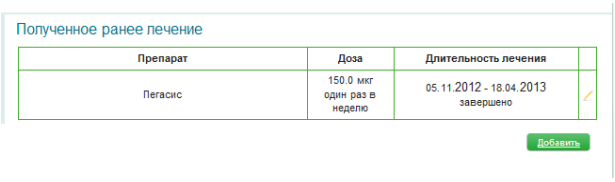



*Рисунок 51 - Полученное лечение*

Для внесения изменений в информацию о препарате нужно нажать на изображение карандаша в крайнем правом столбце таблицы напротив препарата.

Чтобы в добавить информацию о другом применяемом препарате, нужно воспользоваться кнопкой "Добавить".

#### 4.6.4.3 Предоставленное лечение

Информация о препаратах, предоставленных пациенту медицинским учреждением, на основании назначений врача вводится провизором учреждения. Врач может контролировать процесс выполнения назначений.

При переходе в раздел "Предоставленное лечение" отображается перечень медикаментозных назначений (см. рисунок 49).

Предоставленное лечение

| Дата назначения | Препарат | Доза | Длительность лечения |
|---|---|---|---|
| 18.04.2013 | Аналоги нуклеотидов | | 24 нед с 18.04.2013 |
| Отпущенные препараты (1) | | | |
| 18.04.2013 | Энтекавир | 1.0 мг один раз в день | 26 нед с 18.04.2013 |
| Отпущенные препараты (1) | | | |

| Дата отпуска | Препарат | Доза в упаковке | Число упаковок | Кем выдан |
|---|---|---|---|---|
| 18.04.2013 | Бараклюд | 30.0 мг | 6 | Дуремар Д.Д. |

*Рисунок 52 - Предоставленное лечение*

Если по назначению производился отпуск препаратов пациенту, то под наименованием отображается ссылка "Отпущенные препараты" с указанием количества. При выборе ссылки ниже раскрывается хронология отпуска препарата.

### 4.6.5 Учет в регистре

Информация по хронологии учета пациента в регистре доступна при переходе по ссылке "Учет в регистре" со страницы пациента (см. рисунок 50).

Муж., 29 лет , инвалид, II группа
ХГС (B18.2) + цирроз + ГЦК

№ амб. карты: 12412523
Рег. №: 77610784000014

Регистрационные данные
Эпидемиологические данные
Учет в регистре

Учет в регистре Снять с учета

| | |
|---|---|
| Регистрационный номер | 77610784000014 |
| Внесён в регистр | 16.04.2013 17:37, Борменталь И.А., ГП №12 |
| Последнее изменение записи | 18.04.2013 20:25, Бунина З.П., ГП №12 |
| Лечащий врач | Борменталь И.А., гепатолог |

*Рисунок 53 - Учет в регистре*

В данном разделе можно увидеть, когда пациент впервые был поставлен на учет, кем из сотрудников производились регистрационные действия, когда и кем производились последние изменения информации, кто курирует данного пациента. При щелчке на фамилии сотрудника, либо на учреждении отображается подробная информация.

Также в данном разделе можно произвести снятие пациента с учета в регистре. Необходимо учитывать, что если пациент состоит на учете по поводу двух заболеваний - гепатита В и гепатита С (ознакомиться с диагнозом всегда можно в верхней части страницы пациента), то при снятии с учета по данной ссылке будут закрыты оба случая заболевания по одной причине. Если в такой ситуации необходимо закрыть только один случай, либо причины закрытия различаются по каждому заболеванию, то это следует выполнить в разделе "Эпидемиологические данные" через ссылку "Изменить диагноз заболевания" (см. п. 4.6.2).

Если же у пациента одно заболевание, либо необходимо произвести снятие с учета по поводу обоих случаев по одинаковой причине, тогда это можно выполнить в данном разделе: нужно выбрать ссылку "Снять с учета" справа от заголовка "Учет в регистре". Дальнейшие действия совершаются при помощи окна, показанного на рисунке 51.

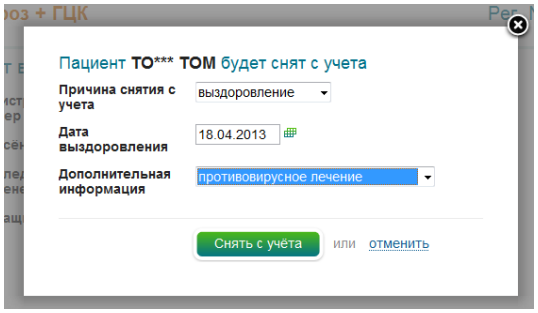



*Рисунок 54 - Снятие пациента с учета в регистре*

Изначально необходимо выбрать причину снятия с учета (выздоровление, смерть, отмена диагноза). После этого нужно указать дату выбранного события. Затем в случае смерти - причину смерти, в случае выздоровления - дополнительную информацию.

Для завершения операции снятия с учета нужно нажать кнопку "Снять с учета", для отказа от действия - выбрать ссылку "Отменить".

Пациенты, снятые с учета останутся в общем списке пациентов на главной странице Регистра, однако данные о нем будут перечеркнуты, а справа от диагноза будет отображена информация об исходе заболевания (см. рисунок 52).

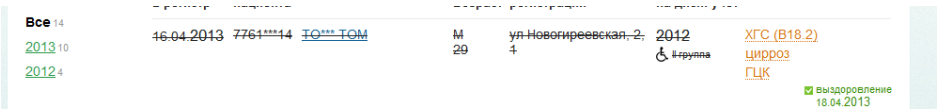



*Рисунок 55 - Пациент, снятый с учета в регистре*

Если потребуется восстановление пациента в регистре, то необходимо зайти на страницу пациента - в раздел "Учет в регистре" и перейти по ссылке "Восстановить в регистре" справа от заголовка "Учет в регистре", после чего отобразится окно, показанное на рисунке 53.

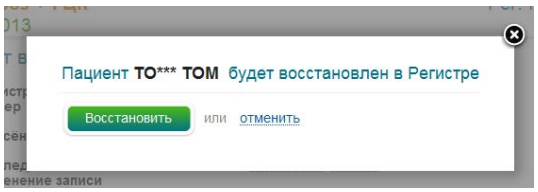



*Рисунок 56 - Восстановление в регистре*

В данном окне для подтверждения восстановления нужно нажать кнопку "Восстановить", от отказа от действия - выбрать ссылку "Отменить".

### *4.7 Выход из Регистра*

Для выхода из Регистра нужно нажать кнопку "Выход из регистра", расположенную в правом верхнем углу страницы справа от имени пользователя. Также, выход из Регистра осуществляется автоматически по истечении 30 минут бездействия пользователя.

# 5 АВАРИЙНЫЕ СИТУАЦИИ

Для исключения аварийных ситуаций системному администратору, обслуживающему вычислительную технику в организации, необходимо следить за техническим состоянием локальной вычислительной сети организации, сервера, обеспечивающего доступ в сеть Интернет (при наличие таковых) и рабочих станций и поддерживать работоспособность оборудования. При возникновении необратимых неисправностей нужно производить реинсталляцию программного обеспечения. Необходимо производить своевременное обновление средств антивирусной защиты на рабочих станциях, при обнаружении вирусов нужно выполнять их лечение.

При длительных отказах технических средств необходимо периодически производить комплексное тестирование сетевого оборудования на вопрос выявления возможных неисправностей.

В случае сбоя в работе с Регистром изначально необходимо проверить наличие доступа к интернет-ресурсам. В случае отсутствия - обратиться к поставщику услуг связи для уточнения причин и сроков устранения неполадок.

В случае отсутствия доступа в Интернет на текущей рабочей станции по причине блокировки соединения, либо конкретных сетевых ресурсов - необходимо проверить настройки межсетевого экрана и антивирусного программного обеспечения (при наличие таковых).

В случае возникновения других непредвиденных аварийных ситуаций в работе Регистра необходимо обратиться к техническим специалистам в Референс-центр по мониторингу за вирусными гепатитами.

# 6 РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ

Для эффективного освоения работы с Регистром рекомендуется ознакомиться с данным руководством, а также пройти инструктаж по работе системы.

| Лист регистрации изменений | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Номера листов (страниц) | | | | | Всего | | Входящий | | |
| Изм | Измененных | Замененных | Новых | Аннулированных | Листов (страниц) в докум. | № документа | № сопроводительного докум. и дата | Подп. | Дата |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |