

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

(Направление на ППАИ)

- [Оформление направления на ППАИ](#)

Оформление направления на ППАИ

В «КСАМУ» реализована возможность по формированию 222 СЭМД «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала».

СЭМД формируется в момент подписания документа.

Оформить направление можно несколькими способами:

- в модуле АПП, двойным щелчком ЛКМ выбрать талон на пациента, нажать кнопку «Создать документ», выбрать пункт меню «Направление на ППАИ» (рисунок 1);

image.png and or type unknown

Рисунок 1 – Создание направления из модуля АПП

- в стационарной карте на вкладке «5. Электронные записи» нажать на кнопку «Создать документ» и выбрать пункт меню «Направление на ППАИ» (рисунок 2);

image.png and or type unknown

Рисунок 2 – Создание направления из стационарной карты

- из журнала направлений на ППАИ, по пути «Документы» - «Модуль врача» - «ППАИ» - «Журнал направлений на ППАИ» - «+» (рисунок 3).

image.png and or type unknown

Рисунок 3 – Создание направления из журнала направлений

В открывшемся окне на вкладке «Основные данные» «История болезни» заполнится автоматически. «Диагноз» и «Клиническая формулировка диагноза» заполняются из случая (любой осмотр специалиста для амбулаторного случая; «Первичный осмотр» по Приказу 530Н и «Карта пациентки и первичный осмотр» по Приказу 1130Н для стационарного случая) (рисунок 4). Необходимо максимально полно заполнить поля формы.

image.png and or type unknown

Рисунок 4 – Вкладка «Основные данные»

Добавление строк в таблицу «Маркировка биопсийного (операционного) материала» происходит путем нажатия на «+». Где «Номер флакона» – номер по порядку, а «Тип передаваемого материала», «Локализация патологического процесса», «Характер патологического процесса» выбираются из соответствующих справочников. Столбцы, выделенные красным цветом, обязательны для заполнения.

ВАЖНО! При выборе типа передаваемого материала «Флакон», номер гистологических объектов необязателен и недоступен для ввода, а номер пробы для исследования обязателен. Если выбран тип передаваемого материала «Микропрепарат», то наоборот, номер гистологических объектов – обязателен, а номер пробы – нет.

Сохранение таблицы происходит по нажатию на дискету.

Заполнение вкладки «Инструментальные исследования» может происходить двумя способами: 1. Ручной ввод по нажатию на «+», для ввода обследований, которые происходили вне ЛПУ (рисунок 5); 2. Выбор уже оформленных результатов, по кнопке «Выбрать результат обследования/исследования» (рисунок 6).

image.png and or type unknown

Рисунок 5 – Ручной ввод результатов обследования/исследования

image.png and or type unknown

Рисунок 6 – Выбор из ранее введенных результатов

Аналогичным способом заполняются остальные вкладки направления. Направление подписывается ЭЦП.

Печатная форма направления представлена на рисунке 7.

image.png and or type unknown

Рисунок 7 – Печатная форма направления

Удаление направлений происходит через журнал направлений, который находится по пути «Документы» - «Модуль врача» - «ППАИ» - «Журнал направлений на ППАИ» (рисунок 8).

ВАЖНО! Документ зарегистрированный в РЭМД удалить нельзя!

image.png and or type unknown

Рисунок 8 – Удаление направления на ППАИ из журнала