

Регистр риска и контроля БА/ХОБЛ.

Общая информация

Регистр предназначен для ведения и контроля в Системе случаев с риском заболеваний бронхиальной астмой (далее – БА) и хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ).

Включение пациента в регистр осуществляется при выполнении условий для включения пациентов в регистр маркеров заболеваний для маркеров "Высокий риск ХОБЛ/БА" или в результате заполнения анкеты "Контроль терапии ХОБЛ" для маркера "Контроль терапии ХОБЛ" и анкеты "Контроль терапии БА" для маркера "Контроль терапии БА".

Форма доступна пользователям АРМ врача поликлиники, если в параметрах Системы в разделе "Маркеры заболеваний" установлен флаг "Включить маркеры заболеваний".

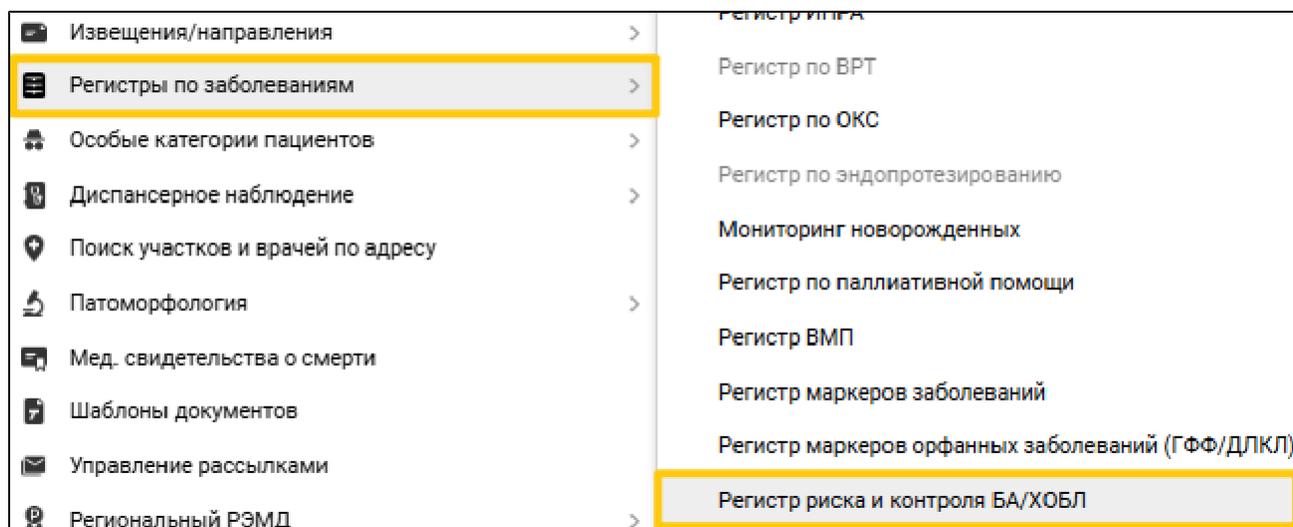
Доступность маркеров определяется в соответствии с должностью медицинского работника. Если медицинскому работнику добавлено место работы с должностью для маркера, соответствующее должности, то маркеры, соответствующие должности, доступны медицинскому специалисту.

Маркеры регистра риска и контроля БА/ХОБЛ доступны для пользователей АРМ врача поликлиники при наличии специальности:

- врач-пульмонолог;
- врач-терапевт;
- врач общей практики (семейный врач);
- врач-аллерголог-иммунолог.

Доступ к форме

Для доступа к форме нажмите кнопку "Регистры по заболеваниям" – "Регистр риска и контроля БА/ХОБЛ" на боковой панели АРМ.



Отобразится форма "Регистр риска и контроля БА/ХОБЛ".

Описание формы Регистр риска и контроля заболеваний БА/ХОБЛ

На форме отображаются пациенты, включенные в регистр по маркерам:

- "Высокий риск ХОБЛ";
- "Высокий риск БА";
- "Контроль терапии ХОБЛ";
- "Контроль терапии БА".

Форма включает в себя:

- панель фильтров;
- табличную часть – список пациентов, состоящих в регистре риска и контроля заболеваний БА/ХОБЛ;
- раздел с подробной информацией о выбранном пациенте;
- панель управления.

Внешний вид формы приведен на рисунке ниже.

ОИО	Инавалид...	Дата включения в рег...	Маркер	Диагно-основание	Дат. наблюдение	Статус
15.07.1974 • 51 год		28.01.2025	Высокий ри...	T11.0		Исключен
20.01.1962 • 64 года		28.01.2025	Высокий ри...	T11.0		Не обработан
14.10.1977 • 48 лет •		28.01.2025	Высокий ри...	T11.0		Не обработан
01.01.1990 • 36 лет •		28.01.2025	Высокий ри...	L20.C		Подтвержден
26.09.1997 • 28 лет		28.01.2025	Высокий ри...	T11.0		Не обработан
03.07.1975 • 50 лет		28.01.2025	Высокий ри...	T11.0		Не обработан

15.07.1974 • 51 год

Данные оценки История маркера

Установленные диагнозы ССЗ БА

T11.0 Псверкистная травма верхней конечности на неуточненном уровне

Характер заболевания
Острое

Протокол осмотра
28.01.25

Респираторные жалобы
Рекомендации по лечению
ссыл

Суммарный сердечно-сосудистый риск
Дата измерения 28.01.2026

Панель фильтров:

Для отображения панели фильтров нажмите кнопку  рядом с заголовком "Фильтры" в левой части формы. Отобразится панель фильтров.

▼ **Регистр контроля заболеваний**

Наименование регистра

Статус записи регистра

Диагноз - основание
 🔍

Период включения в регистр
 📅

> **Основные данные пациента**

▼ **Данные прикрепления пациента**

Медицинская организация

Участок прикрепления

Участковый врач

Панель фильтров содержит разделы:

- "Регистр контроля заболеваний";
- "Основные данные пациентов";
- "Данные прикрепления пациента".

Отображаются участки и врачи основного прикрепления с типами: терапевтический;

- педиатрический;
- врач общей практики;
- комплексный.

Для поиска пациента заполните поля на панели фильтров и нажмите кнопку "Найти". В списке пациентов отобразятся записи, удовлетворяющие заданным критериям. Для сброса заданных фильтров нажмите кнопку "Очистить".

Список пациентов

Доступно изменение набора и порядка столбцов в списке:

- "ФИО" – столбец содержит:
- фамилия, имя, отчество пациента;

- дата рождения;
- количество полных лет;
- телефон (при наличии). Если телефон пациента отсутствует, и у пациента есть законный представитель, отображается телефон законного представителя.
- "Дата включения в регистр" – дата добавления макроса;
- "Маркер" – наименование маркера;
- "Диагноз-основание" – код диагноза пациента из регистра маркера. Учитываются данные из посещения поликлиники;
- "Дисп. наблюдение" – список кодов диагнозов по диспансерному наблюдению (далее – ДН), при наличии действующих карт ДН;
- "Инвалидность" – информация по инвалидности, при наличии протокола МСЭ с действующей инвалидностью;
- "Статус": "Не обработан"; "Подтвержден"; "Исключен" – если регистр не подтвержден.

Панель управления:

Информация о пациенте

При выборе пациента в списке в правой области формы отображается раздел с подробной информацией о выбранном пациенте.

Раздел содержит: данные пациента; вкладки: "Данные оценки"; "История маркера".

Данные оценки

[Данные оценки](#)

[История маркера](#)

Установленные диагнозы

ССЗ

БА

ХОБЛ

J45.0 Бронхиальная астма с преобладанием аллергического компонента

[Протокол осмотра](#)

13.02.25

J44.0 ХОБЛ с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей

[Случай лечения](#)

13.02.25

J44.8 Другая уточненная форма ХОБЛ, например, эмфизематозный или астматический бронхит

Выдача больничного листа

13.02.25

Жалобы на аллергические реакции

Аспирин

Анафилактическая • Анафилактический шок, бронхиальная астма, пищевая аллергия, аллергический ринит, конъюнктивит, крапивница, атопическая экзема

13.02.25

Земляника

Умеренная • Кожный зуд, высыпания

13.02.25

Вкладка содержит блоки:

"Установленные диагнозы" – в начале списка отображается установленный диагноз по маркеру из посещения поликлиники. Далее отображаются установленные диагнозы конкретных групп. Если диагноз установлен пациенту несколько раз, то в списке отображаются сведения о самой ранней установке диагноза.

В списке отображаются данные ЭМК пациента:

- основные диагнозы, установленные в рамках посещений;
- сопутствующие диагнозы, установленные в рамках посещений; • диагнозы, установленные в рамках движений;
- диагнозы, установленные в рамках КВС; • уточненные диагнозы;
- диагнозы, установленные в осмотрах врачей-терапевтов в рамках диспансеризаций (профосмотров);
- заболевания, установленные в рамках диспансеризаций и профосмотров.

Учитываются диагнозы групп:

ССЗ – диагнозы: с I00 по I99;

БА – диагнозы: J45, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9;

ХОБЛ – диагнозы J44, J44.0, J44.1, J44.8, J44.9.

- "Аллергологический анамнез" – отображаются записи об аллергических реакциях пациента из сигнальной информации по дате добавления:
 - "Жалобы на аллергические реакции" – отображаются данные из поля "Аллергологический анамнез" из протокола осмотра посещения поликлиники, по которому пациент включен в регистр;
 - "Респираторные жалобы" – отображается при добавленном маркере "Высокий риск ХОБЛ" или "Высокий риск БА" выбранной записи;
- "Ранее назначенная терапия" – отображается при добавленном маркере "Высокий риск БА", "Контроль терапии БА" или "Контроль терапии ХОБЛ" выбранной записи и добавленном назначении;
- "Суммарный сердечно-сосудистый риск" – отображается последняя добавленная запись с формы "Суммарный сердечно-сосудистый риск". Данные по курению учитываются как в блоке "Суммарный сердечно-сосудистый риск", так и в ДВН пациента;
- "Витальные параметры" – данные "Сатурация", "САД", "ДАД", "ЧДД" учитываются из посещения, ИМТ учитывается из сигнальной информации (последняя запись по дате замера);
- "Спирометрия" – отображаются пять последних выполненных исследований пациента по услугам A12.09.001 и A12.09.002, включая вложенные услуги;
- "Льготы" – отображаются данные о действующих льготах пациента, указанных в сигнальной информации о пациенте.

История маркера

Основания	История маркера
09.06.25 11:40	
Добавлен	
Основание	<p>Диагнозы</p> <p>S52.1 по событию "Посещение поликлиники", 09.06.25</p> <p>Лабораторные исследования</p> <p>Щелочная фосфатаза, каталитическая концентрация в сыворотке или плазме крови 1 Ед/л, 09.06.25</p>
Пользователь	Администратор системы
09.06.25 11:41	
Обновлен	
Основание	<p>Диагнозы</p> <p>S52.1 по событию "Посещение поликлиники", 09.06.25</p> <p>Лабораторные исследования</p> <p>Щелочная фосфатаза, каталитическая концентрация в сыворотке или плазме крови 1 Ед/л, 09.06.25</p>
Пользователь	Администратор системы
09.06.25 12:09	
Подтвержден	
Основание	<p>Диагнозы</p> <p>S52.1 по событию "Посещение</p>

Вкладка содержит блоки по статусам из истории маркера. Сортировка записей в хронологическом порядке сверху вниз. Возможные статусы:

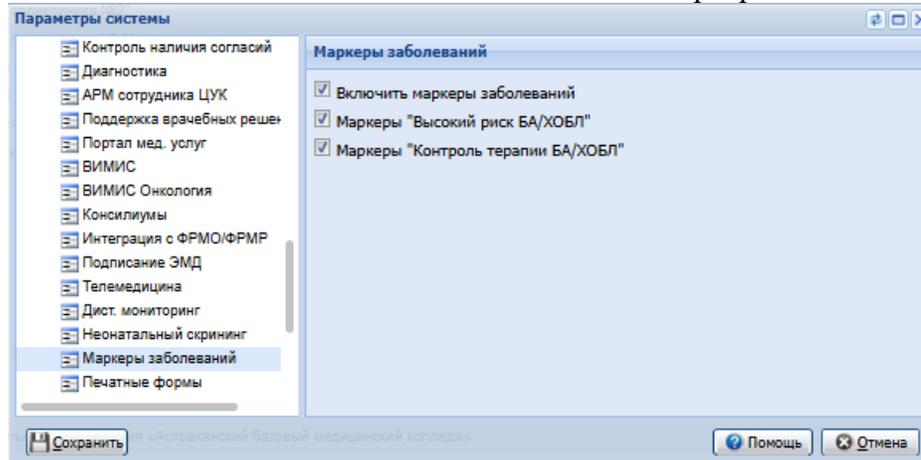
- "Добавлен";
- "Обновлен";
- "Подтвержден";
- "Исключен".

Данные, отображаемые в блоке статуса:

- дата;
- статус;
- основание – основание для создания или изменения по записи каждого маркера пациента:
 - диагнозы;
 - посещение поликлиники;
 - лабораторные исследования.
- причина исключения – отображается для статуса "Исключен";
- пользователь: Ф. И. О. пользователя, обновившего статус; "Администратор системы", если пользователь системный.

Для включения пациента в регистр по маркеру "Высокий риск БА" и "Высокий риск ХОБЛ" необходимо установить флаг "Маркеры "Высокий риск БА/ХОБЛ)" на форме "Параметры системы".

Раздел содержит блок "Маркеры заболеваний" для поиска пациентов по маркеру заболеваний и прогнозирования заболеваний пациента на основе найденных маркеров.



Блок содержит поля:

- "Включить маркеры заболеваний" – при установленном флаге "Включить маркеры заболеваний" доступен модуль "Маркеры заболеваний";
- "Маркеры "Высокий риск БА/ХОБЛ" – флаг доступен для пользователей АРМ администратора ЦОД. При установленном флаге доступно включение пациента в регистр по маркеру "Высокий риск ХОБЛ" ;
- "Контроль наблюдения БА/ХОБЛ" – флаг доступен для пользователей АРМ администратора ЦОД. При установленном флаге доступно включение пациента в регистр "Регистр контроля заболеваний БА/ХОБЛ".

Высокий риск БА

Для включения пациента в регистр по маркеру "Высокий риск БА" также должны быть выполнены все условия:

- у пациента отсутствуют записи о диагнозах (основных, сопутствующих, осложнениях) в поликлинических посещениях и в движениях в отделении стационара по МКБ-10: J45, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9;
- пациент отсутствует в регистре маркера "Высокий риск БА" или присутствует со статусом "Исключен" или присутствует со статусами "Добавлен" или "Обновлен" с отсутствующей датой добавления в регистр;
- возраст пациента 18 лет и старше;
- пациент живой;
- в протоколе осмотра в полях "Анамнез заболевания", "Диагноз основной (расшифровка)", "Заключение", "Рекомендации по обследованию", "Рекомендации по лечению" добавлено хотя бы одно слово (фрагмент слова) как: "свист", "экспиратор", "выдох", "крапивниц", "квинк", "атопи"

и если выполняется одно из условий:

- создано амбулаторно-поликлиническое посещение с основным диагнозом,

соответствующий списку диагнозов: L20.0, L20.1, L20.8, L20.9, J30.0, J30.1, J30.2, J30.3, H10.0, H10.1, H10.2;

- создан случай, в котором указан сопутствующий диагноз или осложнение, соответствующий списку диагнозов: L20.0, L20.1, L20.8, L20.9, J30.0, J30.1, J30.2, J30.3, H10.0, H10.1, H10.2;
- в протоколе осмотра в поле "Аллергологический анамнез" заполнены данные;
- в сигнальной информации в разделе "Аллергологический анамнез" присутствует хотя бы одна не удаленная запись.

Учитываются данные за промежуток времени даты, с которой собираются данные по маркеру, по текущую дату, кроме данных в сигнальной информации в разделе "Аллергологический анамнез" ("Аллергологический анамнез" не зависит от даты добавления, просматривается только факт наличия у пациента хотя бы одной записи).

Если у пациента установлен статус "Исключён" и выполняются критерии внесения в регистр "Высокий риск БА", то создаётся новая запись в регистре. Для добавленного пациента в регистр по маркеру "Высокий риск БА" записывается история.

По маркеру "Высокий риск БА" запись регистра связывается с:

- посещением, в котором добавлен протокол осмотра, в котором в полях "Анамнез заболевания", "Диагноз основной (расшифровка)", "Заключение", "Рекомендации по обследованию", "Рекомендации по лечению" добавлено хотя бы одно слово (фрагмент слова) как: "свист", "экспиратор", "выдох", "крапивниц", "квинк", "атопи";
- протоколом осмотра, в котором в поле "Аллергологический анамнез" заполнены данные;
- амбулаторным случаем, в котором добавлено посещение с основным диагнозом, соответствующим списку диагнозов: L20.0, L20.1, L20.8, L20.9, J30.0, J30.1, J30.2, J30.3, H10.0, H10.1, H10.2;
- установкой сопутствующего или осложняющего диагноза, соответствующего списку диагнозов: L20.0, L20.1, L20.8, L20.9, J30.0, J30.1, J30.2, J30.3, H10.0, H10.1, H10.2.

Максимальное количество записей для одного для маркера "Высокий риск БА" – 4 записи, каждая из которой соответствует:

- посещению в поликлинике – основной критерий (без него даже при наличии всех остальных критериев пациент не будет включен в регистр);
- протоколу осмотра;
- лечению в поликлинике;
- установке сопутствующего диагноза.

Высокий риск ХОБЛ

Для включения пациента в регистр по маркеру "Высокий риск ХОБЛ" также должны быть выполнены все условия:

- у пациента отсутствуют записи о диагнозах (основных, сопутствующих, осложнениях) в поликлинических посещениях и в движениях в отделении стационара по МКБ-10: J44, J44.0, J44.1, J44.8, J44.9;
- пациент отсутствует в регистре маркера "Высокий риск ХОБЛ" или присутствует с причиной, отличной от "Подтвержден";
- возраст пациента 40 лет и старше;
- пациент живой;
- в протоколе осмотра в полях "Анамнез заболевания", "Диагноз основной (расшифровка)", "Заключение", "Рекомендации по обследованию", "Рекомендации по лечению" добавлено хотя бы одно слово (фрагмент слова) как: "свист", "экспиратор", "выдох", "эмфизем", "поллютант";
- в сигнальной информации "Суммарный сердечно сосудистый риск" найдена минимум одна запись, что пациент курит за 2 года с текущей даты.

Учитываются данные за промежуток времени даты, с которой собираются данные по маркеру, по текущую дату.

Если у пациента установлен статус "Исключён" и выполняются критерии внесения в регистр "Высокий риск ХОБЛ", то создаётся новая запись в регистре.

По маркеру "Высокий риск ХОБЛ" запись регистра связывается с посещением, в котором добавлен протокол осмотра, в полях добавлены необходимые фрагменты слов ("свист", "экспиратор", "выдох", "эмфизем", "поллютант").

Анкета Контроль терапии БА

Добавление анкеты доступно при установленном флаге "Маркеры "Контроль терапии БА/ХОБЛ" в разделе "Маркеры заболеваний" формы "Параметры системы".

Добавление, редактирование анкеты доступно для всех пользователей, у которых специальность соответствует маркеру.

Для добавления анкеты "Контроль терапии БА":

- установите диагноз: J45, J45.0, J45.1, J44.8, J45.9 в поле "Основной диагноз" посещения. При сохранении посещения, если пациент не включен в регистр "Высокий риск ХОБЛ", отобразится сообщение: "Пациент с диагнозом <код диагноза из поля "Основной диагноз" из связанного посещения> не найден в регистре "Контроль терапии БА". Пациент может быть добавлен в регистр после заполнения анкеты";

 Пациент с диагнозом J45.1 не найден в регистре "Контроль терапии БА". Пациент может быть добавлен в регистр после заполнения анкеты.

- нажмите на ссылку "анкеты". Отобразится форма анкеты "Контроль терапии БА";

Контроль терапии БА

Минимум 1 из перечисленных критериев

i Расчёт баллов будет произведён при сохранении анкеты. После сохранения изменить ответы будет невозможно.

Симптомы чаще 2 раз в неделю

Да

Нет

Ночные пробуждения из-за БА

Да

Нет

Потребность в препарате для купирования симптомов (короткодействующие β2-агонисты) чаще 2 раз в неделю

Да

Нет

Любое ограничение физической активности

Да

Нет

⚠ Продолжайте проводимую терапию в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями [подробнее](#)

Назначение любых медицинских процедур, диагностических обследований или лечения остается исключительной компетенцией лечащего врача

Сохранить Отмена Печать -

- отметьте при помощи флагов положительные ответы на вопросы анкеты:
 - если установлен минимум один ответ "Да", то под последним вопросом отображается сообщение: "Пересмотрите назначенную терапию согласно Федеральным клиническим рекомендациям. "Бронхиальная астма" 2024. ID: 359_3. Дата доступа: 15.11.2024. Назначение любых медицинских процедур, диагностических обследований или лечения остается исключительной компетенцией лечащего врача";
 - если установлены все ответы "Нет", то под последним вопросом отображается сообщение: "Продолжайте проводимую терапию в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями подробнее. Назначение любых медицинских процедур, диагностических обследований или лечения остается исключительной компетенцией лечащего врача".
- нажмите кнопку "Сохранить".

При сохранении выполняется проверка наличия пациента в регистре "Контроль наблюдения БА". Если данные не найдены и по результату анкеты есть минимум один балл то пациент добавляется в регистр со статусом "Добавлен".

Добавление анкеты доступно при установленном флаге "Маркеры "Контроль терапии БА/ХОБЛ" в разделе "Маркеры заболеваний" формы "Параметры системы".

Добавление, редактирование анкеты доступно для всех пользователей, у которых специальность соответствует маркеру.

Для добавления анкеты "Контроль терапии ХОБЛ":

- установите диагноз: J44, J44.0, J44.1, J44.8, J44.9 в поле "Основной диагноз" посещения. При сохранении посещения, если пациент не включен в регистр "Высокий риск ХОБЛ", отобразится сообщение: "Пациент с диагнозом <код диагноза из поля "Основной диагноз" из связанного посещения> не найден в регистре "Контроль терапии ХОБЛ". Пациент может быть добавлен в регистр после заполнения анкеты";
- нажмите на ссылку "анкеты". Отобразится форма анкеты "Контроль терапии ХОБЛ";

Контроль терапии ХОБЛ

Минимум 1 из перечисленных критериев за последние 12 месяцев

Расчёт баллов будет произведён при сохранении анкеты. После сохранения изменить ответы будет невозможно.

Были ли госпитализации у пациента по причине ХОБЛ?

Да

Нет

Получал ли пациент антибиотики или системные глюкокортикостероиды по причине ХОБЛ два и более раз? (в т.ч. для купирования обострений ХОБЛ);

Да

Нет

Был ли вызов СМП по причине ХОБЛ?

Да

Нет

Был ли выдан лист нетрудоспособности по причине ХОБЛ?

Да

Нет

Продолжайте проводимую терапию в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями [подробнее](#)

Назначение любых медицинских процедур, диагностических обследований или лечения остается исключительной компетенцией лечащего врача

Сохранить Отмена Печать

- отметьте при помощи флагов положительные ответы на вопросы анкеты:
 - если установлен минимум один ответ "Да", то под последним вопросом отображается сообщение: "Пересмотрите назначенную терапию согласно Федеральным клиническим рекомендациям. "Хроническая обструктивная болезнь легких" 2024. ID: 603_3. Дата доступа: 20.03.2025. Назначение любых медицинских процедур, диагностических обследований или лечения остается исключительной компетенцией лечащего врача";

- если установлены все ответы "Нет", то под последним вопросом отображается сообщение: "Продолжайте проводимую терапию в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями подробнее. Назначение любых медицинских процедур, диагностических обследований или лечения остается исключительной компетенцией лечащего врача".
- нажмите кнопку "Сохранить".

При сохранении выполняется проверка наличия пациента в регистре "Контроль наблюдения ХОБЛ". Если данные не найдены и по результату анкеты есть минимум один балл то пациент добавляется в регистр со статусом "Добавлен".