

КАСАНИЕ



Заполнить Сводка Реестр Календарь Настройка

ФИО подопечного	
А.3Дата рождения	
2.1Место регистрации	
А.4Статус	
А.6Дата наступления совершеннолетия	
Вид представителя	<input type="radio"/> Физическое лицо (родитель, опекун) <input type="radio"/> Организация (детский дом)
11.3.1Дата договора о безвозмездном оказании услуг	Находится на сопровождении Службы качества жизни с
Вид касания	Первичный осмотр врача по паллиативной медицинской помощи
Дата касания *	08.10.2024
5А Наличие медицинского заключения о ПМП	Медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи детям
Возраст подопечного на дату касания	лет, мес
Способ касания	
Кто проводил касание?	Выберите пользователя
Кто проводил касание? (вторая подпись)	Если касание проводилось двумя специалистами Выберите пользователя

7.ОСМОТР

ОБЩИЕ ДАННЫЕ

7.1.1 Осмотр в присутствии

Просьба ответить на вопрос - в присутствии кого? мамы, папы и т.д. и указать ФИО:

7.1.0 Цель визита

7.1.2 Жалобы

7.1.4 Анамнез жизни и заболевания

7.1.5 Аллергоанамнез

7.1.5 Реакция на лекарственные препараты

7.1.6 Профилактические прививки

7.1.6 Основной диагноз

7.1.7Осложнения основного диагноза

7.1.9Сопутствующий диагноз

7.1.11Во время посещения

7.1.11Потребность в медицинских изделиях* нуждается не нуждается



7.1.14На дому используется следующее оборудование

Оборудование используется надлежащим образом



7.1.15СТОМЫ

7.1.15Вид стомы

7.1.15Дата замены

7.1.15Комментарий

*			
---	--	--	--



КАСАНИЕ



[Заполнить](#) [Сводка](#) [Реестр](#) [Календарь](#) [Настройка](#)

7.11 ОБЪЕКТИВНЫЙ ОСМОТР

7.11.1t тела, C°

ЧД, в мин.

SpO2, %

SpO2 при нагрузке, %

ЧСС в мин.

АД мм рт. ст. (верх/ниж)

Состояние  

7.11 Сознание  

7.11.6 Судороги  

7.11.7 Параметры ИВЛ/O2 поддержки

7.1.10 Боль по шкале

Описание болевого синдрома

боль по шкале Фласс - баллов

Лечение болевого синдрома  

Комментарий по болевому синдрому

КАСАНИЕ



[Заполнить](#) [Сводка](#) [Реестр](#) [Календарь](#) [Настройка](#)

7.2 Антропометрия проводилась?

7.2 АНТРОПОМЕТРИЯ

7.2 Вес, кг

7.2 Динамика по весу

7.2 Рост, см

Огол, см

Огк, см

Ожив, см

Опр.пл., см

Олев.пл., см

Опр.бедр, см

Олев.бедр, см

Длина локтевой кости, см

ИМТ

Толщина ПЖК - Щека, см

Толщина ПЖК - Грудь, см

Толщина ПЖК - Живот, см

Толщина ПЖК - Плечо, см

Толщина ПЖК - Бедро, см

Толщина ПЖК - Лопатка, ...

Заключение по физическому развитию

7.4Объективный осмотр

7.5Неврологический статус

7.6Система дыхания

7.7Система кровообращения


7.8Система пищеварения

7.9Мочеполовая система

7.10Опорно-двигательный аппарат

7.12 ПАРАМЕТРЫ ПИТАНИЯ

Наименование смеси	Разовый V	Разведение сухой смеси	Кратность	Суточный V
*				



7.12 Особенности питания

Расписать, что ребенок ест, если не смесь, как глотает, и др.

Нежелательные явления на нутритивную поддержку




Комментарий по нутритивной поддержке

Комментарий по нежелательным явлениям на нутритивную поддержку

7.1.16 ПОЛУЧАЕМАЯ ТЕРАПИЯ

Название препарата по ...	Торг. название препарата	7.1.16/Лек форма	Доза в форме выпуска	Разовая доза	Кратность в сутки	Путь введения
*						



9.1 Описание общих рекомендаций

План дополнительных обследований

Рекомендации по уходу

Рекомендации по уходу за полостью рта и общегигиеническому уходу

Рекомендации по купированию боли

Рекомендации по коррекции нутритивной недостаточности (при наличии)

Рекомендации по коррекции тягостных симптомов

Рекомендации по медицинским изделиям при оказании паллиативной помощи на дому

Рекомендации по уходу за оборудованием при оказании паллиативной помощи на дому

Рекомендации по уходу за стомами (при наличии стом)

Рекомендации по уходу за пролежнями (при наличии пролежней)

Рекомендации по использованию ТСП и позиционированию

Рекомендации в виде алгоритмов при кризисных состояниях

9.2 Рекомендации по частоте смены расходных материалов

5. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦРАБОТЕ (ПЕРВИЧНАЯ)

5.0.1 Инвалидность оформлена до

5.0.1 Наличие заключения о ПМП Да Нет

5.0.1 Примечание

5.0.2 ИПРА

Отметка о ПМП в ИПРА Да Нет

5.0.3 ПМПК

5.0.4_3 ст. ОГЖД

5.0.5 Льгота на лекарства сохранена

5.0.6 Льгота на СКЛ сохранена

5.0.7 Льгота на проезд сохранена

5.0.8 Пользуются стандартным налоговым вычетом

5.0.9 ЕДК на оплату ЖКУ

5.0.10 Примечание

5.0.11 Получают материальная помощь

5.0.12 Примечание

КАСАНИЕ



[Заполнить](#) [Сводка](#) [Реестр](#) [Календарь](#) [Настройка](#)

5.0.13Наличие автомобиля



5.0.14Льгота по ОСАГО в ИПРА



5.0.15Льгота по ОСАГО
используется



5.0.16Фед.реестр инвалидов внесён



5.0.17Занятость ребенка

5.0.18Компенсация за непос. д/с



5.0.19Примечание

5.0.20Компенсация за питание в школе



5.0.21Примечание

5.0.22Специальные условия



5.0.23Нужна ли организация доступной среды в школе



5.0.24Примечание

5.0.25Требуется ли организация доступной среда по МЖ



5.0.26Примечание

5.0.27Запросы от семьи

5.0.28 Проведена консультация по вопросам



5.0.28 Дополнительные данные о проведенной консультации

5.0.29 НЕОБХОДИМЫЕ ПРЕПАРАТЫ

5.0.29.1 МНН - межд. неп. ...	5.0.29.2 ТН - торгов. наим.	5.0.29.3 -Лек.форма	5.0.29.4-Льгота	5.0.29.5-ЖНВ/П	5.0.29.6-Рег.перечень	5.0.29.7-Примечание
*			Не выбрано	Не выбрано	Не выбрано	



5.0.30 ПОТРЕБНОСТИ ПО ТСР

5.0.30.1 Наименование ТСР	5.0.30.2 ИПРА	5.0.30.3 Наличие	5.0.30.4 Год выдачи	5.0.30.5 Примечание
*	Не выбрано	Не выбрано		



5.0.31 ПЛАН РАБОТЫ