

Руководство пользователя

Медицинская информационная система «ТрастМед:МИС SaaS» Версия Системы 3.76.2 (Версия Angular-приложения 4.45.1, Версия Android-приложения 1.2) Том 3

На 687 листах

2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ	10
1.1.	Подсистема «ВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ СТАЦИОНАРНЫХ КАРТ ПАЦИЕНТОВ»	10
1.1.1.	Вход в подсистему «Ведение электронных стационарных карт пациентов» ...	10
1.1.2.	Модуль «Приемный покой»	11
1.1.2.1.	Работа с журналом пациентов	11
1.1.2.2.	Печать документов и формирование ЭМД	18
1.1.2.3.	Создание стационарного случая	91
1.1.2.3.1.	Блок «Медицинская карта».....	96
1.1.2.3.2.	Блок «Персональные данные»	97
1.1.2.3.3.	Блок «Поступление»	104
1.1.2.3.4.	Блок «Витальная информация».....	112
1.1.2.3.5.	Блок «Представители пациента»	117
1.1.3.	Модуль «Врач стационара»	120
1.1.3.1.	Журнал пациентов.....	120
1.1.3.2.	Работа с медицинской картой стационарного больного	123
1.1.3.2.1.	Блок «Регистры».....	124
1.1.3.2.2.	Блок «Стандарты и планы лечения»	125
1.1.3.2.3.	Блок «Движения пациента по отделениям»	125
1.1.3.2.4.	Блок «Талон онкологического заболевания».....	132
1.1.3.2.5.	Блок «Лечащий врач»	142
1.1.3.2.6.	Раздел «Диагнозы».....	144
1.1.3.2.7.	Блок «Экстренные извещения»	201
1.1.3.2.8.	Блок «Койки»	211
1.1.3.2.9.	Блок «Диетический стол»	213
1.1.3.2.10.	Блок «Назначения»	215
1.1.3.2.11.	Блок «Реанимационные периоды»	215
1.1.3.2.12.	Блок «Хирургические операции»	217
1.1.3.2.13.	Блок «Медицинские услуги».....	226
1.1.3.2.14.	Блок «Автоматический расчет КСГ».....	231
1.1.3.2.15.	Блок «Медицинские записи»	233
1.1.3.2.16.	Блок «Направления»	253
1.1.3.2.17.	Блок «Исследования»	257
1.1.3.2.18.	Блок «Листок нетрудоспособности».....	258
1.1.3.2.19.	Блок «Родовые сертификаты».....	259

1.1.3.2.20.	Раздел «Сведения о врачебной комиссии»	259
1.1.3.2.21.	Блок «Вакцинация»	267
1.1.3.2.22.	Блок «Выписка»	267
1.1.3.3.	Работа с «Историей родов»	282
1.1.3.3.1.	Блок «Анамнез»	282
1.1.3.3.2.	Блок «Течение родов»	289
1.1.3.3.3.	Блок «Сведения о новорожденном»	304
1.1.3.3.4.	Блок «Лист наблюдения»	307
1.1.3.4.	Работа с «Историей новорожденного»	309
1.1.3.4.1.	Блок «Развитие новорожденного»	310
1.1.3.4.2.	Блок «Лист наблюдения»	314
1.1.3.5.	Свидетельство о рождении	316
1.1.3.6.	Свидетельство о смерти	316
1.1.4.	Продление назначений	317
1.1.5.	Модуль «Медсестра отделения»	321
1.1.5.1.	Журнал пациентов	321
1.1.5.2.	Блок «Исполнение назначений»	323
1.1.6.	Коечный фонд	326
1.1.6.1.	Структура коечного фонда	327
1.1.6.2.	Добавление новой палаты	330
1.1.6.3.	Редактирование информации о палате	331
1.1.6.3.1.	Добавление новой койки в палату	333
1.1.6.4.	Изменение состояния койки	334
1.1.6.5.	Оборудование, закрепленное за койкой	335
1.1.6.5.1.	Вкладка «Оборудование»	335
1.1.6.5.2.	Вкладка «История оборудования»	338
1.1.7.	План госпитализации	338
1.1.8.	Состояние коечного фонда	346
1.1.9.	Формирование отчетных форм	348
1.2.	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	351
1.2.1.	Ведение преискурантов	351
1.2.1.1.	Загрузка и выгрузка преискуранта	360
1.2.2.	Журнал договоров	362
1.2.2.1.	Оформление договора с физическим лицом	367
1.2.2.1.1.	Выбор пациента по договору с физ. лицом	368

1.2.2.1.2.	Выбор плательщика по договору с физ. лицом	370
1.2.2.2.	Оформление договора с юридическим лицом	375
1.2.2.2.1.	Выбор контрагента по договору с юр. лицом	375
1.2.2.2.2.	Выбор пациентов, обслуживаемых по договору с юр. лицом	376
1.2.2.3.	Оформление договора по ДМС	378
1.2.2.3.1.	Выбор контрагента по договору ДМС	379
1.2.2.3.2.	Выбор пациентов, обслуживаемых по договору ДМС	379
1.2.2.4.	Заполнение блока «Документы»	380
1.2.2.5.	Печать договора, согласия на оказание платных медицинских услуг и медицинское вмешательство	382
1.2.3.	Журнал справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.....	385
1.2.3.1.	Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы 387	
1.2.4.	Оказание платных услуг пациенту	393
1.2.4.1.	Работа с договорами пациента	394
1.2.4.2.	Формирование счета	397
1.2.4.3.	Счета.....	401
1.2.4.3.1.	Фиксация оплаты счёта	403
1.2.4.4.	Платежи	407
1.2.4.4.1.	Возврат оплаченных услуг.....	408
1.2.4.5.	Оказанные услуги	415
1.2.5.	Мониторинг оплаты по счетам	417
1.2.6.	Оказание платных медицинских услуг	421
1.3.	Модуль «ВЗАИМОРАСЧЕТЫ»	421
1.3.1.	Создание реестра	421
1.3.2.	Журнал реестров счетов	427
1.3.2.1.	Корректировка реестра на оплату.....	431
1.3.2.1.1.	Редактирование параметров формирования реестра.....	431
1.3.2.1.2.	Удаление данных из реестра	433
1.3.3.	Свойства реестра	435
1.3.4.	Операции	436
1.3.5.	Журнал состояний реестров счетов	436
1.3.6.	Экспертиза реестра оказанной медицинской помощи	437
1.3.6.1.	Исправление ошибок в реестре оказанной медицинской помощи	444

1.3.6.2.	Перенос случаев из одного реестра в другой	458
1.3.7.	Формирование отчетов	462
1.3.7.1.	Справка по счету по группам услуг	464
1.3.7.2.	Отчет по ошибкам по отчетному периоду	467
1.3.7.3.	Справка для услуг включенных по МЭЖ.....	468
1.3.8.	Настройка критериев	469
1.3.8.1.	Критерии МО	473
1.3.9.	Особенности работы с реестрами счетов за оказанную МП.....	504
1.3.9.1.	Выгрузка реестра обратившихся пациентов на идентификацию	504
1.3.9.2.	Загрузка результатов идентификации	508
1.3.9.3.	Создание реестров на оплату	511
1.3.9.4.	Выгрузка реестра счетов оказанных медицинских услуг	512
1.3.9.5.	Загрузка ФЛК реестра счетов.....	514
1.3.9.6.	Загрузка медико-экономического контроля.....	516
1.3.9.7.	Добавление услуг рентгена из лаборатории	518
1.3.9.8.	Объединение стомат. посещения в обращение.....	519
1.3.9.9.	Объединение амбулаторных случаев.....	520
1.4.	ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С РЕЕСТРАМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА ОКАЗАННОЙ МП	522
1.5.	ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С РЕЕСТРАМИ ЛЬГОТНОГО ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЯ	524
1.5.1.	Критерии ЛЗП	526
1.6.	ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С РЕЕСТРАМИ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФ ОСМОТРАМ 530	
1.6.1.	Критерии по диспансеризации и проф осмотрам (ОТР12)	531
1.7.	ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С РЕЕСТРАМИ ОТБРАКОВКИ.....	535
1.8.	ВЫХОД ИЗ СИСТЕМЫ.....	536
1.9.	ЗАСЕДАНИЕ ВРАЧЕБНЫХ КОМИССИЙ	537
1.9.1.	Журнал заседаний врачебной комиссии.....	537
1.9.2.	Создание заседания врачебной комиссии	539
1.9.3.	Формирование решения врачебной комиссии	544
1.9.3.1.	Блок «Рекомендуемые назначения».....	552
1.9.3.1.1.	Вкладка «Общие назначения».....	553
1.9.3.1.2.	Вкладка «Медицинские изделия».....	556
1.9.3.1.3.	Вкладка «Исследования»	557
1.9.3.1.4.	Вкладка «Операции».....	558

1.9.3.1.5.	Вкладка «ПОЛТ».....	560
1.9.3.1.6.	Вкладка «Лучевая терапия».....	564
1.9.3.2.	Блок «Голосование врачебной комиссии»	565
1.9.3.3.	Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС Онкология)».....	576
1.9.3.4.	Формирование СЭМД «Справка об отказе в направлении на МСЭ»	578
1.9.3.5.	Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС ССЗ)».....	581
1.9.3.6.	Формирование СЭМД «Выписка из протокола врачебной комиссии» ..	586
1.10.	ЖУРНАЛ РЕШЕНИЙ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ	590
1.11.	ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА	595
1.11.1.	Создание реестра	595
1.11.2.	Просмотр реестра документа	597
1.11.3.	Просмотр результатов экспертизы в документах	601
1.12.	МОБИЛЬНОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО ВРАЧА	601
1.12.1.	Авторизация в приложении	601
1.12.2.	Журнал вызовов врача на дом.....	603
1.12.3.	Обслуживание вызова врача на дом.....	608
1.12.4.	Обработка вызова врача на дом	610
1.12.4.1.	Поиск пациента по МИП.....	611
1.12.4.2.	Создание МКАБ.....	612
1.12.4.3.	Открытие случая лечения, ввод жалоб.....	614
1.12.4.4.	Добавление диагноза	616
1.12.4.5.	Добавление осмотра пациента	618
1.12.4.6.	Добавление направлений на исследование, консультацию, госпитализацию.....	625
1.12.4.6.1.	Оформление направления на консультацию	627
1.12.4.6.2.	Оформление направления на госпитализацию	631
1.12.4.6.3.	Оформление направления на исследование	633
1.12.4.6.4.	Запись на приём по направлению.....	637
1.12.4.7.	Добавление назначения и выписка рецепта	640
1.12.4.8.	Запись на приём.....	646
1.12.4.9.	Оформление листка нетрудоспособности.....	649
1.12.4.10.	Добавление оказанной услуги.....	651
1.12.4.11.	Заккрытие случая.....	653
1.12.5.	Получение выписки из ИЭМК	654

1.12.6.	Создание нового вызова пациенту, найденному в МИП	657
1.12.7.	Формирование маршрутного листа	659
1.12.8.	Создание нового вызова на дом	662
1.12.9.	Отмена вызова врача на дом.....	666
1.12.10.	Просмотр подробной информации о вызове на дом	667
1.12.11.	Настройки сертификатов цифровой подписи	670
1.13.	ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ	676
1.13.1.	Журнал регистрации забора биоматериала.....	676
1.13.2.	Регистрация забора биоматериала	678
1.14.	ЖУРНАЛ ПЛАНОВ ЛЕЧЕНИЯ	683

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

Сокращение	Расшифровка сокращения
ВК	Врачебная комиссия
ИБС	Ишемическая болезнь сердца
ИЭМК	Интегрированная электронная медицинская карта
КЛАДР	Классификатор адресов Российской Федерации
КСГ	Клинико-статистическая группа
ЛПУ	Лечебно-профилактическое учреждение
МКАБ	Медицинская карта амбулаторного больного
МКБ-10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МНН	Международное наименование препарата
МО	Медицинская организация
МСЭ	Медико-социальная экспертиза
ОКАТО	Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления
ОМС	Обязательное медицинское страхование
РФ	Российская Федерация
РЭМД	Реестр электронных медицинских документов
СНИЛС	Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в пенсионном фонде Российской Федерации
СМО	Страховая медицинская организация
ТАП	Талон амбулаторного пациента
ТИС	Телемедицинские информационные системы
ТФОМС	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
ФИО	Фамилия, Имя, Отчество
ФЛК	Форматно-логический контроль

Сокращение	Расшифровка сокращения
ФОМС	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
ФП	Фибрилляция предсердий
ФСС	Фонд социального страхования
ХСН	Хроническая сердечная недостаточность
ЦОД	Центр обработки данных
ЦЛИС	Централизованный сервис лабораторных исследований
ЭП	Электронная подпись

1. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ

1.1. Подсистема «Ведение электронных стационарных карт пациентов»

Подсистема «Ведение электронных стационарных карт пациентов» включает в себя три модуля:

1. Модуль «Приемный покой» – описан в п. 1.1.2.
2. Модуль «Врач стационара» – описан в п. 1.1.3.
3. Модуль «Медсестра отделения» – описан в п. 1.1.5.

1.1.1. Вход в подсистему «Ведение электронных стационарных карт пациентов»

Для входа в подсистему необходимо в браузере ввести её адрес и нажать клавишу Enter. Откроется окно авторизации (Рисунок 1). В левом нижнем углу страницы авторизации отображается номер версии модуля.

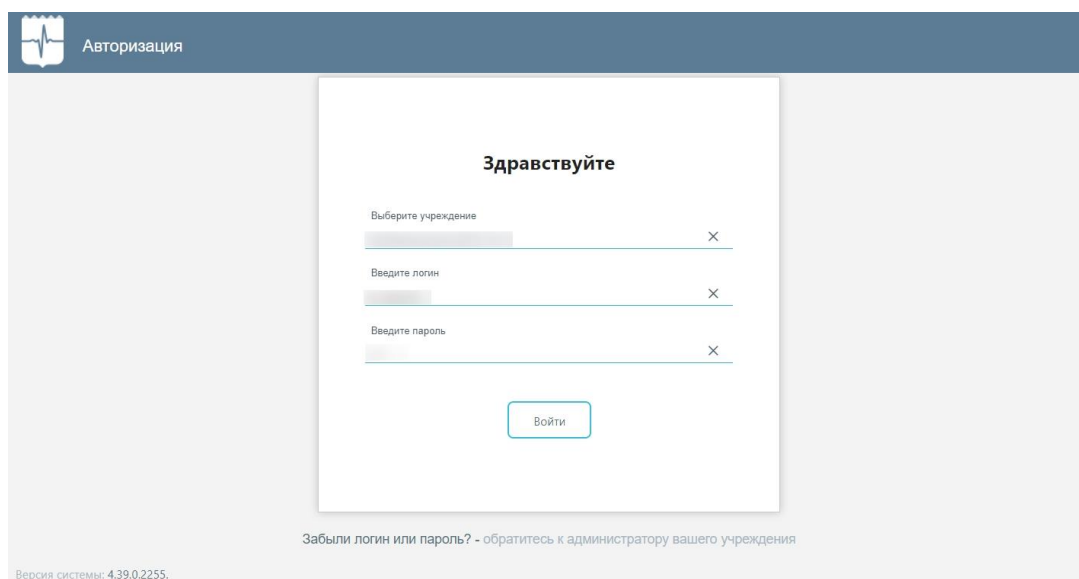


Рисунок 1. Окно авторизации

Необходимо ввести наименование учреждения в поле «Выберите учреждение». Доступен поиск учреждения по части наименования, а также выбор ранее используемых. После этого необходимо ввести логин и пароль, нажать кнопку «Войти».

При отсутствии у пользователя прав доступа отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 2).



Отсутствуют права доступа



Рисунок 2. Сообщение об отсутствии у пользователя прав доступа

После успешной авторизации в верхней части окна отобразится ФИО, специальность и наименование отделения авторизованного пользователя (Рисунок 3).

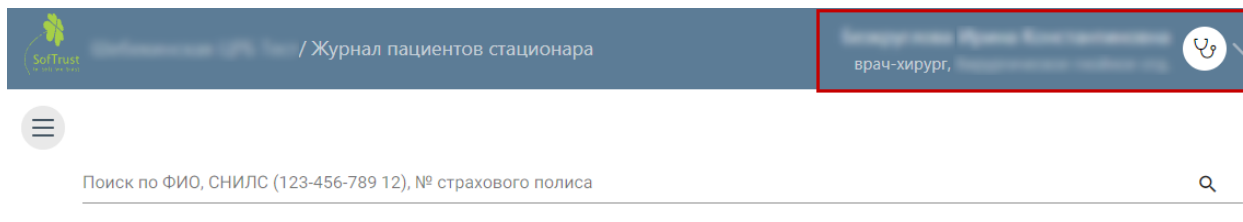



Рисунок 3. Форма главного окна

Для просмотра документации по работе с модулем следует нажать кнопку  в правом верхнем углу страницы и выбрать пункт «Документация» (Рисунок 4).

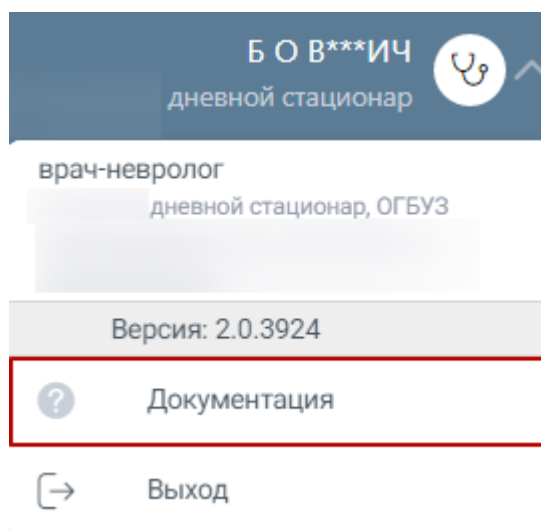


Рисунок 4. Пункт «Документация»

В новой вкладке браузера откроется страница с документацией по работе в подсистеме.

1.1.2. Модуль «Приемный покой»

1.1.2.1. Работа с журналом пациентов

После входа в модуль откроется «Журнал пациентов» (Рисунок 5).

Журнал пациентов Отделение Тип МКСБТекущие пациенты Выписанные Все Мои пациенты Отказ от/в госпитализации

Строк на странице: 100 Всего записей: 9517 Добавить ← Первая < Пред стр. 1 из 96 След > Последняя →

Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лет	Пол	Диагноз	В ОРИТ	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Палата	Поступление
1168	МКСБ			Муж.							21.09.2023 21:10
1167	МКСБ								травматологические для взрослых		20.09.2023 09:57
5407	МКСБ			Муж.					для беременных и рожениц (акушерство и гинекология)	123	20.09.2023 09:42
5406	МКСБ			Муж.					гнойные хирургические для взрослых		20.09.2023 09:39
1166	МКСБ			Муж.					хирургические для взрослых		19.09.2023 13:46
5402	История развития новорожденных			Муж.					инфекционные для детей	Здет	19.09.2023 11:26

Рисунок 5. Журнал пациентов

В журнале пациентов есть возможность поиска стационарных случаев по всему списку по критериям:

1. «№ Карты». Поиск осуществляется по частичному совпадению введенных символов.
2. «Фамилия».
3. «Имя».
4. «Отчество».
5. «СНИЛС».
6. «Номер полиса».

Поиск осуществляется при помощи строки поиска после нажатия клавиши Enter (Рисунок 6).

Журнал пациентов Отделение Тип МКСБТекущие пациенты Выписанные Все Мои пациенты Отказ от/в госпитализации

Строк на странице: 100 Всего записей: 158 Добавить ← Первая < Пред стр. 1 из 2 След > Последняя →

Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лет	Пол	Диагноз	В ОРИТ	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Палата	Поступление
5309	МКСБ	Иванов	57	Муж.				[006] Неврологическое отд.			22.08.2023 16:08
	МКСБ	Иванов	23	Муж.				[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых		02.08.2023 11:15
зно1	МКСБ	Иванова	20	Жен.	S57.0 Злокачественное новообразование фаллопиевой трубы			[004] Гинекологическое отд.	гинекологические койки(кроме коек для производства абортв)		18.07.2023 13:04

Рисунок 6. Поиск стационарных случаев

Под строкой поиска располагается заголовок формы, наименование отделения и тип МКСБ. Поле по умолчанию заполняется отделением, сопоставленным с врачом, авторизованным в Системе (Рисунок 7). После смены отделения список пациентов фильтруется.



Рисунок 7. Наименование приемного отделения

В журнале существует возможность фильтрации списка (Рисунок 8).



Пациентов: 21, Коек: 42, заполнено на: 50%



Рисунок 8. Фильтр списка стационарных случаев

Фильтрация выполняется по следующим критериям:

1. «Текущие пациенты» – отображаются стационарные случаи пациентов, находящихся на лечении на текущую дату.
2. «Выписанные» – отображаются стационарные случаи выписанных пациентов.
3. «Все» – отображаются стационарные случаи всех пациентов.
4. «Мои пациенты» – при установке флажка отображаются стационарные случаи пациентов, где лечащий врач соответствует текущему врачу, авторизованному в Системе.
5. «Отказ от/в госпитализации» – при установке флажка отображаются стационарные случаи пациентов, отказавшихся от/в госпитализации.

Можно выбрать отображение количества строк списка на странице. Для этого необходимо выбрать нужное количество в поле над или под списком (Рисунок 9).



Рисунок 9. Выбор количества строк

После выбора количества строк список обновится. Также можно переключаться между страницами списка, если он многостраничный, при помощи кнопок управления списком (Рисунок 10).



Рисунок 10. Панель управления списком

Слева от кнопок отображается общее количество записей и количество, отображаемое на странице.

Значения кнопок:

Добавить

– кнопка позволяет открыть форму создания медицинской карты. Кнопка отображается на панели навигации в верхней части списка. Кнопка доступна пользователям с ролями «Приемное отделение» и «Врач стационара».

← Первая

– переход к первой странице списка;

< Пред

– переход к предыдущей странице списка;

стр. 1 из 23

– переход к определенной странице списка с помощью ручного ввода или выбора страницы;

След >

– переход к следующей странице списка;

Последняя →

– переход к последней странице списка.

Список можно сортировать по возрастанию и убыванию (а также в алфавитном и обратном порядке). Для сортировки списка необходимо нажать на название столбца или стрелку – Лет ↑. Стрелка вверх сортирует по возрастанию, стрелка вниз – по убыванию. Сортировать список можно по всем столбцам. Для снятия сортировки необходимо нажать на название столбца или на стрелку.

Также доступна расширенная фильтрация при нажатии на кнопку ☰. После нажатия на кнопку ☰ открывается форма для ввода значения фильтра.

Для столбцов «Номер», «Тип МКСБ», «ФИО», «Пол», «Диагноз», «В ОРИТ», «Лечащий врач», «Отделение», «Профиль», «Палата» и «Поступление» форма фильтра имеет следующий вид (Рисунок 11).

Номер ☰ Тип МКСБ ☰ ФИО

Поиск

Очистить

Рисунок 11. Форма фильтра для ввода значения

В поле «Поиск» следует ввести значение и нажать клавишу Enter, для очищения значения фильтра следует нажать кнопку «Очистить».

Для столбца «Поступление» форма фильтра имеет следующий вид (Рисунок 12):

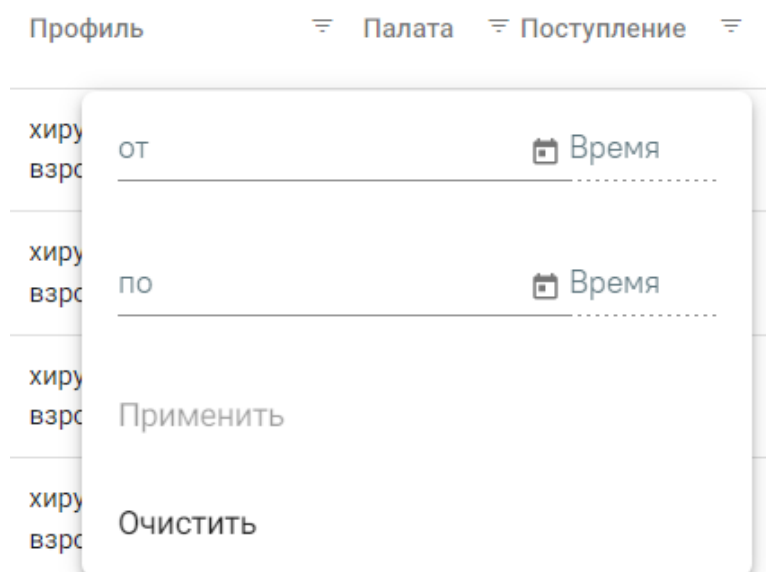


Рисунок 12. Форма фильтра для столбца «Поступление»

В полях «от» и «по» вводится период, значения можно ввести вручную или выбрать из календаря. Для применения фильтра необходимо нажать «Применить». Для очищения значения фильтра следует нажать кнопку «Очистить».

При каждом повторном открытии журнала пациентов значение поля «Тип МКСБ», положение флажка «Мои пациенты», а также выбранное количество строк на странице и сортировка столбцов будут аналогичны используемым в прошлой сессии.

Список всех стационарных случаев можно выгрузить в Excel-файл. Для этого необходимо нажать кнопку «Печать», расположенную под списком, и выбрать пункт «Журнал».

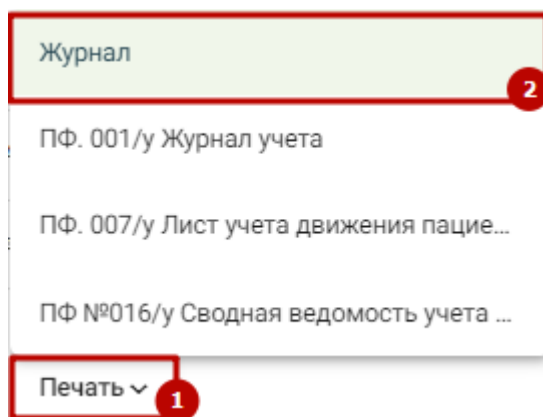






Рисунок 13. Выбор пункта «Печать»


Описание формирования печатной формы «ПФ. 016/у Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда» представлено в п. 1.1.2.2.1.26.

Описание формирования печатной формы «ПФ. 001/у Журнал учета» представлено в п. 1.1.2.2.1.27

Описание формирования печатной формы «ПФ. 007/у Лист учета движения пациентов» представлено в п. 1.1.2.2.1.28

В журнале пациентов для каждой строки доступны действия:

1. Кнопка  – просмотр и редактирование стационарного случая.
2. Кнопка  – вывод списка печатных форм (описано в п.1.1.2.2 настоящего Руководства).
3. Кнопка  – переход к журналу ЭМД, создание медицинского свидетельства о рождении, создание свидетельства о смерти (описано в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 1), переход к форме течения родов для карт с типом История родов, а также создание направления на МСЭ и патоморфологию (описано в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2), изменение типа карты (доступно для карт с типом «История родов» и «МКСБ»).
4. Кнопка  – удаление МКСБ.

При нажатии кнопки  отобразится окно «Удаление МКСБ», где для подтверждения удаления следует нажать кнопку «Да», для отмены действия – кнопку «Нет» (Рисунок 14).

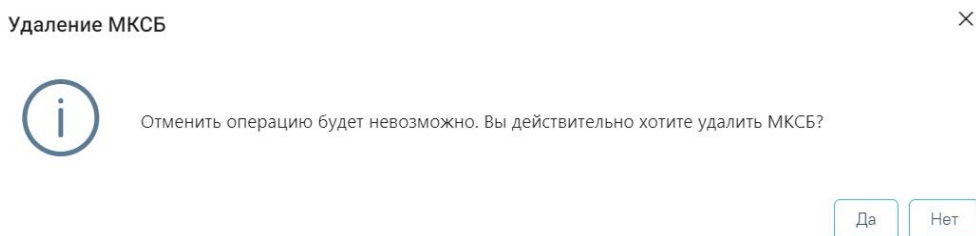


Рисунок 14. Окно подтверждения

Если в выбранной МКСБ есть исследования, назначения, свидетельство о рождении, подписанные МЗ или СЭМД, то при нажатии кнопки «Да» отобразится сообщение об ошибке. Удалять МКСБ со связанными документами запрещено (Рисунок 15).

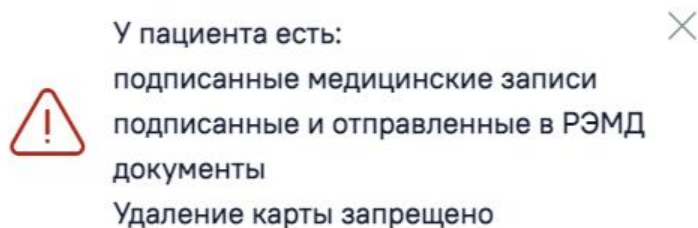


Рисунок 15. Сообщение о невозможности удаления карты

При успешном выполнении операции отобразится сообщение о том, что карта успешно удалена (Рисунок 16).



Рисунок 16. Сообщение об успешном удалении карты

При выполнении длительных операций, требующих значительных затрат времени, будет сформировано сообщение о прогнозируемом времени завершения операции (Рисунок 17).

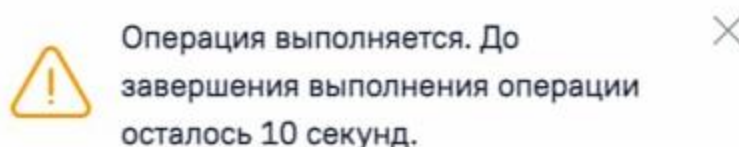


Рисунок 17. Сообщение о времени завершения операции

В Системе существует возможность изменения типа карты для уже существующих карт. Для изменения типа карты необходимо нажать кнопку **...** и выбрать пункт «Изменить тип карты» (Рисунок 18).

Медицинское свидетельство о рожден...

Медицинское свидетельство о смерти

Журнал ЭМД

Направление на МСЭ

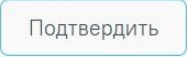

Направление на патоморфологию

Изменить тип карты

Рисунок 18. Выбор пункта «Изменить тип карты»

Отобразится поле «Выберите тип категории», в котором необходимо выбрать необходимый тип карты. По умолчанию поле заполняется значением «История родов» для МКСБ и значением «МКСБ» для карт «История родов» (Рисунок 19).

Рисунок 19. Меню изменения типа карты

Для подтверждения изменения типа карты необходимо нажать кнопку , для отмены действия необходимо нажать кнопку . После изменения типа карты отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 20).

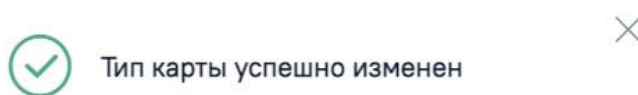


Рисунок 20. Сообщение об успешной смене типа карты

1.1.2.2. Печать документов и формирование ЭМД

Вывод на печать печатных форм доступен несколькими способами:


- При нажатии кнопки  в журнале пациентов (Рисунок 21). Для вывода печатной формы следует выбрать нужный пункт в списке (Рисунок 22);
- С помощью кнопки «Печать/ЭМД» на форме МКСБ (Рисунок 23).

Рисунок 21. Вывод на печать печатных форм

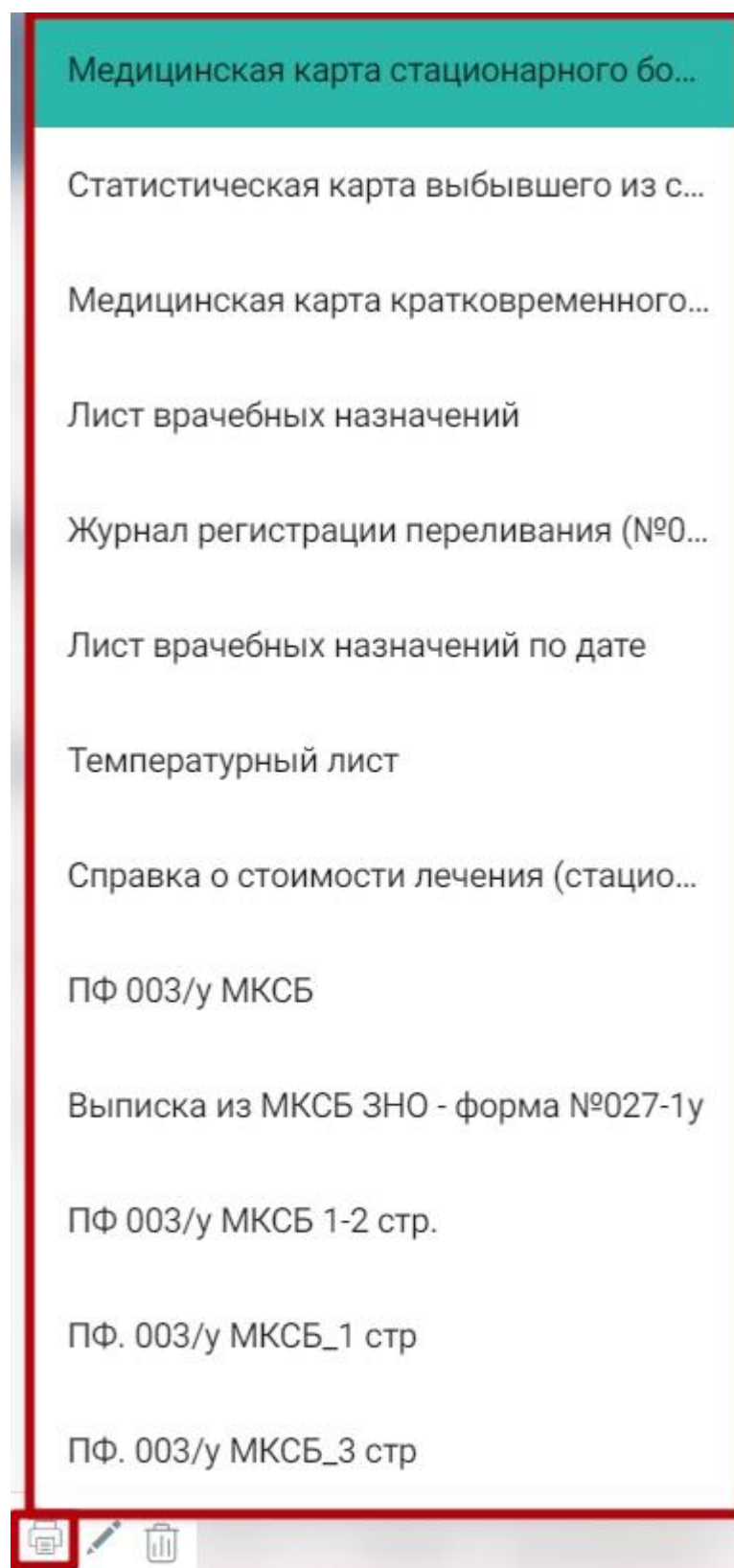


Рисунок 22. Выпадающий список кнопки «Печать»

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» откроется список ЭМД и печатных форм (Рисунок 23):

- СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной». Для типа МКСБ «История родов» данный СЭМД недоступен для выбора.

- СЭМД «Протокол родов».
- СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома».
- СЭМД «Лечение в условиях стационара (дневного стационара) ВИМИС Онкология».
- «Карта роженицы и родильницы (096/у-20)» - печатная форма.
- «Карта роженицы и родильницы (096/у-20)» титульный лист - печатная форма.
- «История родов (096/1у-20)» - печатная форма.
- «Статистическая карта» - печатная форма.
- «Медицинская карта кратковременного пребывания» - печатная форма.
- «Журнал регистрации переливания (№009)» - печатная форма.
- «Лист врачебных назначений по дате» - печатная форма.
- «Лист врачебных назначений» - печатная форма.
- «Температурный лист» - печатная форма.
- «Справка о стоимости лечения (стационар)» - печатная форма.
- «№027-1У Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» – печатная форма.
- «003/у МКСБ» - печатная форма.
- «Отчёт по затратам на лечение пациента в разрезе складов»

СЭМД "Эпикриз в стационаре выписной"

СЭМД "Протокол родов"

СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома"

СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям м...

СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям м...

СЭМД Лечение в условиях стационара (дневного стационара) ВИМИ...

СЭМД Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология

СЭМД Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначени...

СЭМД Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначени...

Медицинская карта

Статистическая карта

Медицинская карта кратковременного пребывания

Журнал регистрации переливания (№009)

Лист врачебных назначений по дате

Температурный лист

Справка о стоимости лечения (стационар)

ПФ 003/у МКСБ

Выписка из МКСБ ЗНО - форма №027-1у

ПФ 003/у МКСБ 1-2 стр.

ПФ. 003/у МКСБ_1 стр

ПФ. 003/у МКСБ_3 стр

Выйти Сохранить Печать/ЭМД

Рисунок 23. Кнопка «Печать/ЭМД»

При выборе печатной формы отобразится информационное сообщение о том, что выбранная печатная форма формируется (Рисунок 24), после чего откроется печатная форма в формате pdf или сервис отчетов в новой вкладке.



Формируется печатная форма



Рисунок 24. Информационное сообщение о формировании печатной формы

При выборе СЭМД откроется форма предварительного просмотра. Форма предварительного просмотра СЭМД содержит следующие действия:

- Кнопка «Подписать и отправить» - по выполнению данного действия ЭМД будет подписан и отправлен, а кнопка «Подписать и отправить» будет заменена на кнопку «Отправить».
- Кнопка «Отправить» - доступна для ЭМД в одном из статусов: «Подписан», «Ошибка при отправке». По выполнению данного действия осуществляется переподправка того же СЭМД.
- Кнопка «Снять подпись» - доступна для пользователя с ролью «Отмена подписи». После успешной отмены подписи, кнопка «Снять подпись» сменится на «Подписать и отправить». Если на форме отображается кнопка «Отправить», то кнопка «Снять подпись» будет располагаться слева от кнопки «Отправить».

Формирование и отправка СЭМД осуществляется на форме МКАБ несколькими способами:

- С помощью кнопки «Печать/ЭМД», работа с которой описана выше;
- С помощью кнопки «Подписать и отправить».

При выполнении действия «Подписать и отправить» на форме МКСБ осуществляется формирование и отправка всех ЭМД, для которых соблюдены условия их формирования.

После нажатия кнопки «Подписать и отправить», ЭМД будет сформирован, подписан и отправлен в РЭМД. Появится сообщение об успешной отправке документа в РЭМД. А кнопка «Подписать и отправить» будет заменена кнопкой «Отправить». Кнопка «Отправить» доступна только для ЭМД в статусе «Подписан» или «Ошибка при отправке». После нажатия кнопки «Отправить» осуществится отправка того же ЭМД. Если ЭМД находится в статусе, отличном от вышеперечисленных, то кнопки «Подписать и отправить» или «Отправить» будут не доступны.


Для пользователя с ролью «Отмена подписи» доступна кнопка «Снять подпись». После успешной отмены подписи, кнопка «Снять подпись» снова сменится на кнопку «Подписать и отправить».

Формирование новой версии СЭМД доступно для СЭМД в статусе «Зарегистрирован» и «Отправлен». Формирование новой версии осуществляется путем нажатия кнопки «Снять подпись», после чего необходимо заново подписать и отправить ЭМД.

Просмотр статуса ЭМД можно осуществить через «Журнал ЭМД». Описание работы Журнала ЭМД представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

1.1.2.2.1.1. Медицинская карта стационарного больного

Печать формы «Медицинская карта стационарного больного» возможна двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать форму «Медицинская карта стационарного больного форма 003у» (Рисунок 25).

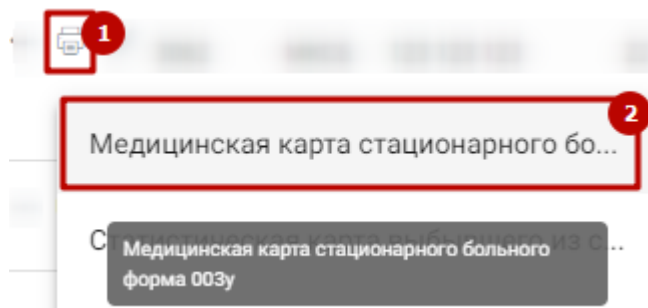


Рисунок 25. Выбор печатной формы «Медицинская карта стационарного больного форма 003у»

2. На форме МКСБ следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» – «Медицинская карта» (Рисунок 26).

СЭМД "Эпикриз в стационаре выписной"

СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома"

СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям м...

СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям м...

СЭМД Лечение в условиях стационара (дневного стационара) ВИМИ...

СЭМД Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначени...

Медицинская карта

Статистическая карта

Журнал регистрации переливания (№009)

Лист врачебных назначений по дате

Температурный лист

Справка о стоимости лечения (стационар)

Рисунок 26. Выбор печатной формы «Медицинская карта»

В результате откроется окно предварительного просмотра печатной формы «Медицинская карта стационарного больного», на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 92). Печать доступна неограниченное количество раз.

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской
деятельности)
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД _____

Медицинская документация
Учетная форма N 003/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 5 августа 2022 г. N 530н

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА,
ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ,
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
N **1356**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента: _____

Дата рождения: **16.10.2000, 23 г.** Пол: **мужской - 1** женский - 2

Поступил в: **стационар - 1,** в дневной стационар - 2

Дата и время поступления: **02.11.2023** время: **08 час. 47 мин.**

Поступил через _____ часов после начала заболевания, получения травмы,
отравления.

Направлен в стационар(дневной стационар): _____ поликлиникой - 1, _____ выездной бригадой
скорой медицинской помощи - 2, _____ полицией - 3, **обратился самостоятельно - 4,**
другое - 5(указать) _____

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность),
направившей пациента: _____

Номер и дата направления: _____ от _____

Поступил в стационар (дневной стационар) для оказания медицинской помощи в
текущем году: по поводу основного заболевания, указанного в диагнозе при
поступлении: **первично - 1** повторно - 2

Форма оказания медицинской помощи: **плановая - 1,** экстренная - 2

Наименование отделения: **НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТД.**

профиль коек **неврологические** палата N _____

Переведен в отделение: _____ палата N _____

профиль коек _____ палата N _____

Дата и время перевода: _____ время: _____

Выписан: _____ время: _____

Количество дней нахождения в медицинской организации: _____

Диагноз при направлении: **Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован**

код по МКБ **J11.8**

Предварительный диагноз (диагноз при поступлении): _____

Дата и время установления диагноза при поступлении: _____ время: _____

Основное заболевание **Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован**

код по МКБ **J11.8**

Осложнения основного заболевания _____ код по МКБ _____

Внешняя причина при травмах, отравлениях _____ код по МКБ _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ _____

Дополнительные сведения о заболевании _____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____


_____ код по МКБ _____

_____ код по МКБ _____

Рисунок 27. Печатная форма «Медицинская карта стационарного больного»

1.1.2.2.1.2. Статистическая карта выбывшего из стационара

Печать формы «Статистическая карта выбывшего из стационара» возможна несколькими способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать форму «Статистическая карта выбывшего из стационара 066/у-02» (Рисунок 28).

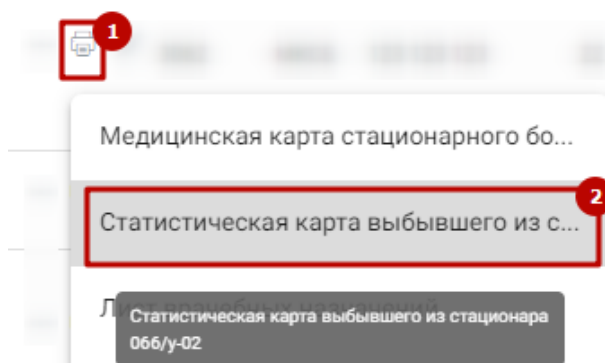


Рисунок 28. Выбор печатной формы «Статистическая карта выбывшего из стационара 066/y-02»

2. На форме МКСБ следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» – «Статистическая карта» (Рисунок 29).

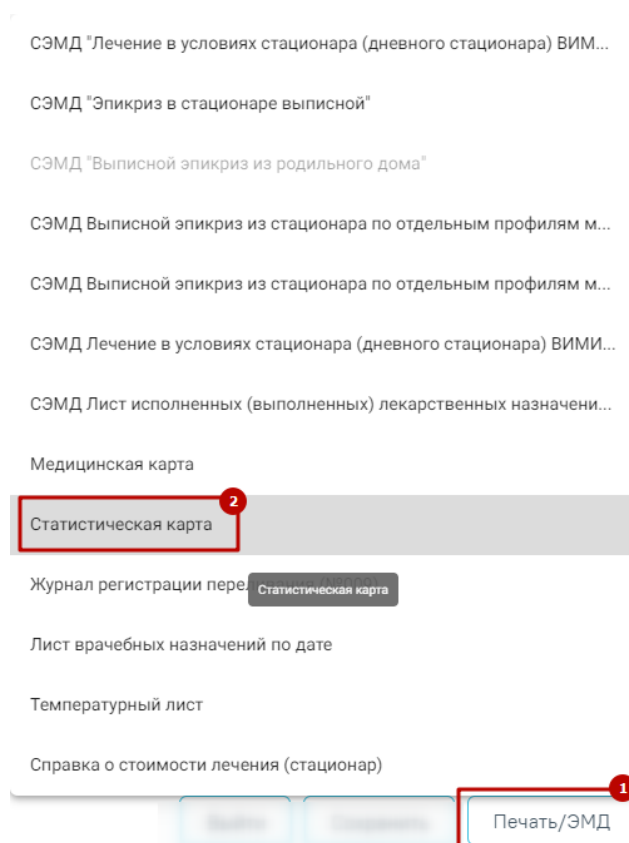





Рисунок 29. Выбор печатной формы «Статистическая карта»

3. При нажатии кнопки  в блоке «Движение пациента по отделениям» (Рисунок 30).

8 Движения пациента по отделениям

	Дата поступления	Отделение	Оплата
	16.05.2023	006 - Неврологическое отд.	1 - ОМС
	26.05.2023	002 - Хирургическое гнойное отд.	1 - ОМС


 Добавить

Рисунок 30. Кнопка печати формы «Статистическая карта выбывшего из стационара 066/y-02»

В результате откроется окно предварительного просмотра печатной формы «Статистическая карта выбывшего из стационара», на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 31). Печать доступна неограниченное количество раз.

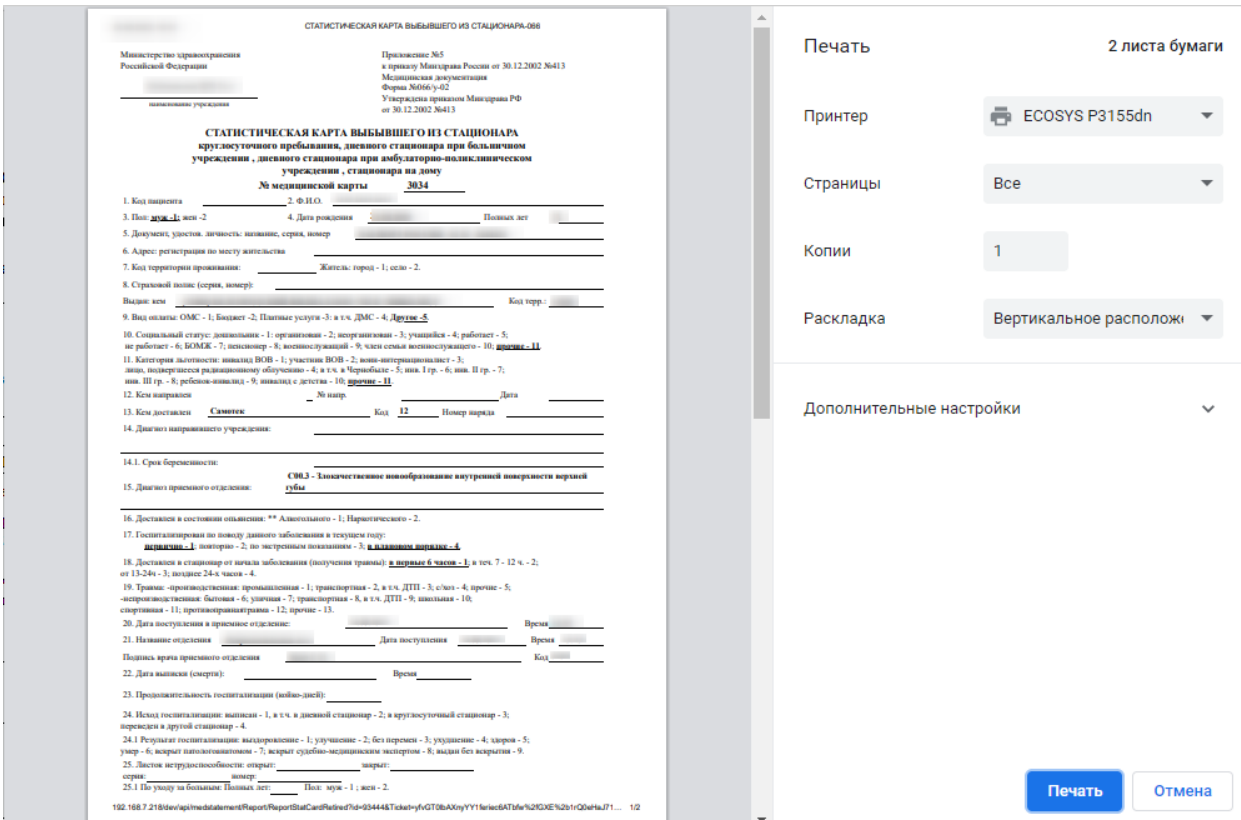

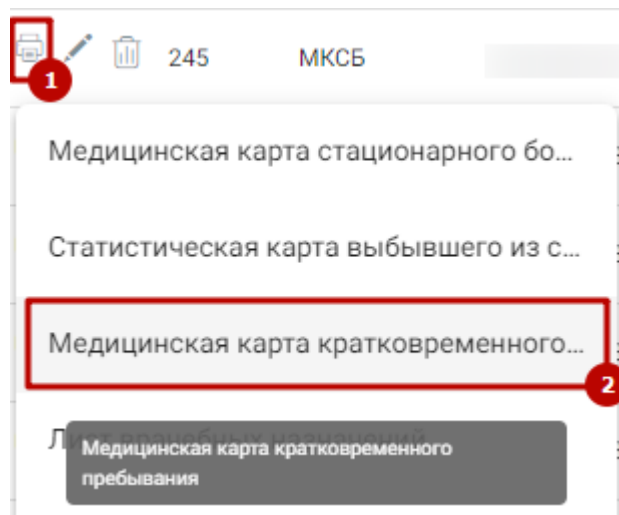


Рисунок 31. Печатная форма «Статистическая карта выбывшего из стационара»

1.1.2.2.1.3. Медицинская карта кратковременного пребывания

Печать формы «Медицинская карта кратковременного пребывания» возможна двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать форму «Медицинская карта кратковременного пребывания» (Рисунок 28).



- Рисунок 32. Выбор печатной формы «Медицинская карта кратковременного пребывания»
2. На форме МКСБ следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» – «Медицинская карта кратковременного пребывания» (Рисунок 29).

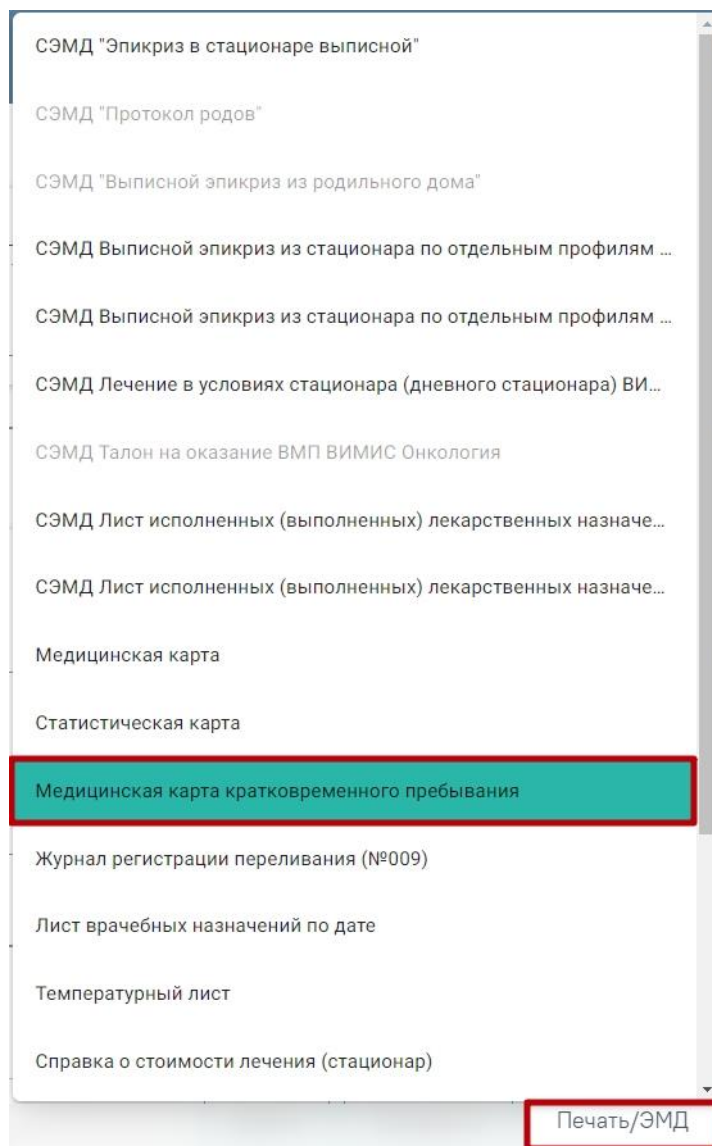


Рисунок 33. Выбор печатной формы «Медицинская карта кратковременного пребывания»

В результате откроется окно предварительного просмотра печатной формы «Медицинская карта кратковременного пребывания», на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 31). Печать доступна неограниченное количество раз.

05.04.2023, 14:45 Медицинская карта кратковременного пребывания

Структура компании: _____
 Регион выдачи: _____
 Пол: _____
 Паспорт: _____

Министерство здравоохранения РФ Код учреждения по ОКЗД
 наименование учреждения Медицинская документация

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА №
кратковременного пребывания (экстренная помощь)

Дата и время обращения (поступления) **05/04/2023**

Дата и время выписки _____

Отделение (приемное) **006 Неврологическое отд.**

Побочное действие лекарств (переносимость) _____

Наименование препарата, характер побочного действия _____

1. Фамилия, имя, отчество _____ 2. Пол: Муж.

3. Возраст (полных лет, для детей: до 1 года месяцев, до 1 месяца дней) _____

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____
адрес карты

Улица для приема - область, район, пос. пункт, село _____
районная и № телефона

4а. Фактическое место жительства: _____

5. Гражданство _____

6. Место работы, профессия или должность _____
для учащихся - место учебы, для детей - название детского учреждения, школы
 для амбулатор - код и группа амбулаторности, И. О. В., д. кв. подполконтракт

7. Кем направлен больной **Самотек**
название детского учреждения

8. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет, **в первые 6 часов после начала заболевания**, получения травмы, **секундаризация в плановом порядке** (подчеркнуть).

9. Диагноз направившего учреждения _____

10. Диагноз заключительный а) основной _____
 б) осложнение основного _____
 в) сопутствующий _____

1/2

Печать 2 листа бумаги

Принтер _____

Страницы Все

Копии 1

Раскладка Вертикальное располож


Дополнительные настройки

Печать Отмена

Рисунок 34. Печатная форма «Медицинская карта кратковременного пребывания»

1.1.2.2.1.4. Лист врачебных назначений

Формирование отчёта «Лист врачебных назначений» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчёт «Лист врачебных назначений» (Рисунок 35).

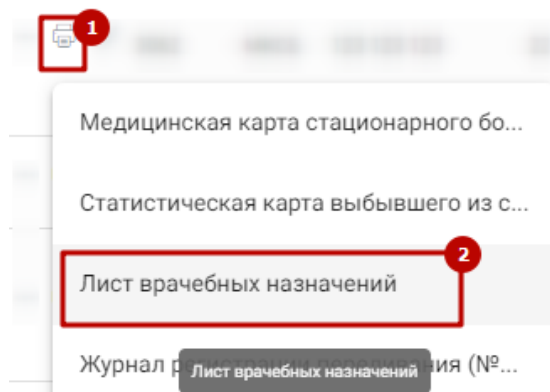


Рисунок 35. Выбор отчёта «Лист врачебных назначений»

2. В нижней части карты нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Лист врачебных назначений» (Рисунок 37).

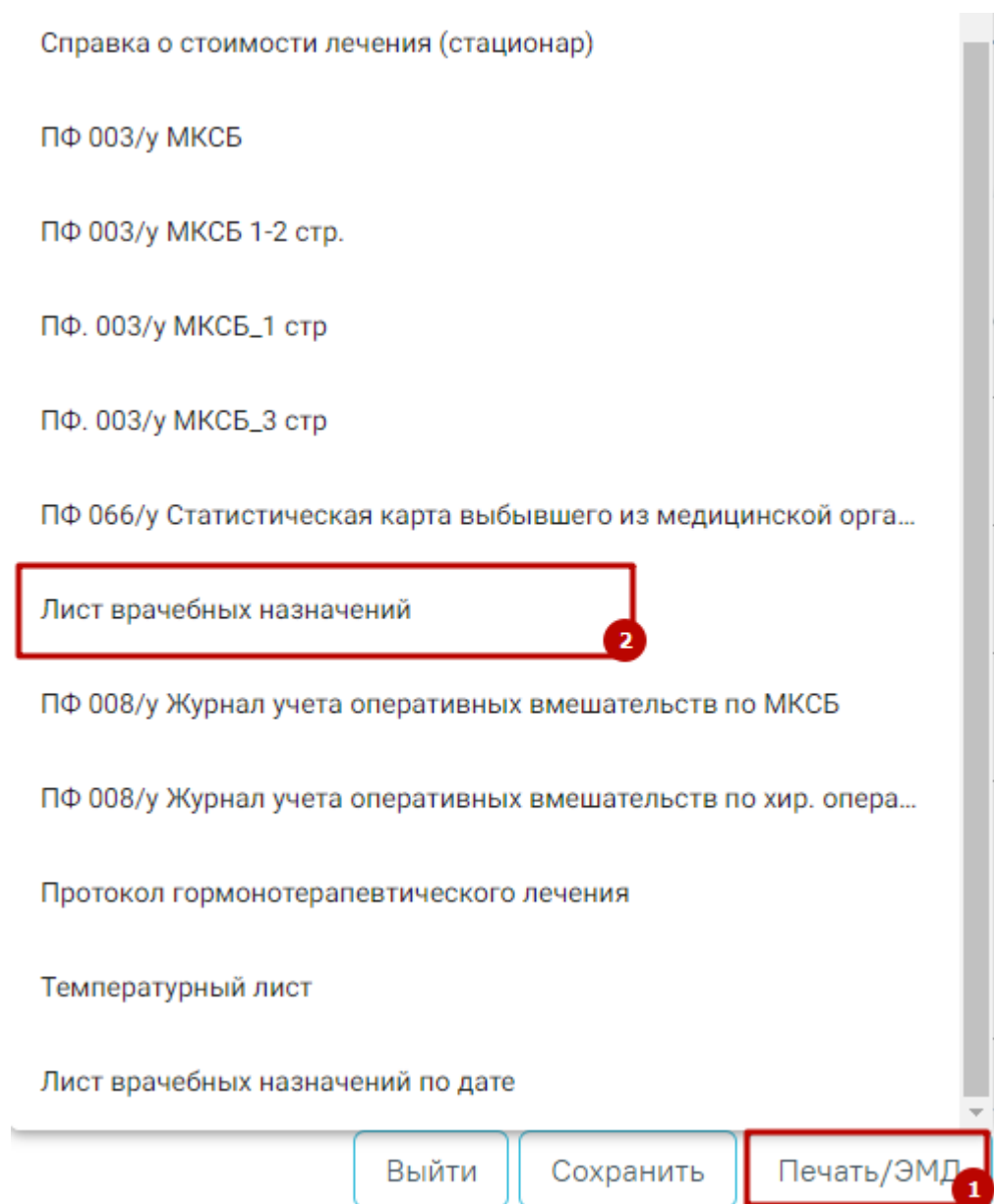


Рисунок 36. Выбор печатной формы «Лист врачебных назначений»

В результате в новой вкладке браузера откроется предварительная печатная форма листа врачебных назначений (Рисунок 37).

Врач Стационара Отчество

28.08.2023 09:45:07


 976
 № карты

Лист врачебных назначений

 444 333 555, 1
 Ф.И.О больного, № палаты

Назначения	Исполн.	дата	Отметки о назначении и выполнении																																	
			15.08.2023	16.08.2023	17.08.2023	18.08.2023	19.08.2023	20.08.2023	21.08.2023	22.08.2023	23.08.2023	24.08.2023	25.08.2023	26.08.2023	27.08.2023	28.08.2023	29.08.2023	30.08.2023	31.08.2023	01.09.2023	02.09.2023	03.09.2023	04.09.2023	05.09.2023	06.09.2023	07.09.2023	08.09.2023	09.09.2023	10.09.2023	11.09.2023	12.09.2023	13.09.2023				
Режим			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Диета			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
(Доза 250., крат. 1) Активированный уголь, капс., 250 мг	врач				+																															
	м/с																																			
(Доза 500., крат. 1) Парацетамол таблетки 0,5 г, табл., 500 мг, №10	врач	+																																		
	м/с	√																																		
	врач																																			
	м/с																																			
	врач																																			
	м/с																																			
	врач																																			
	м/с																																			


Рисунок 37. Предварительная печатная форма листа врачебных назначений

Для печати температурного листа следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.5. Лист врачебных назначений по дате

Формирование отчёта «Лист врачебных назначений по дате» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчёт «Лист врачебных назначений по дате» (Рисунок 38).

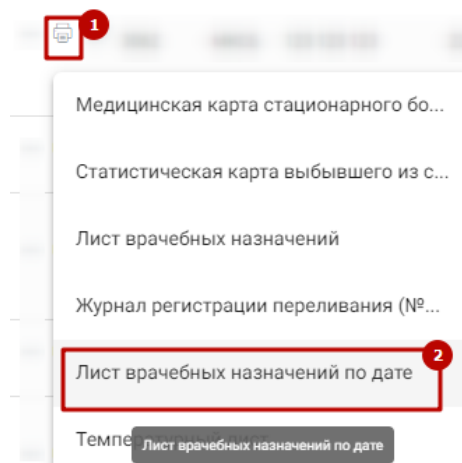


Рисунок 38. Выбор отчёта «Лист врачебных назначений по дате»

2. В нижней части карты нажать кнопку «Печать/ЭМД» – «Лист врачебных назначений по дате» (Рисунок 39).

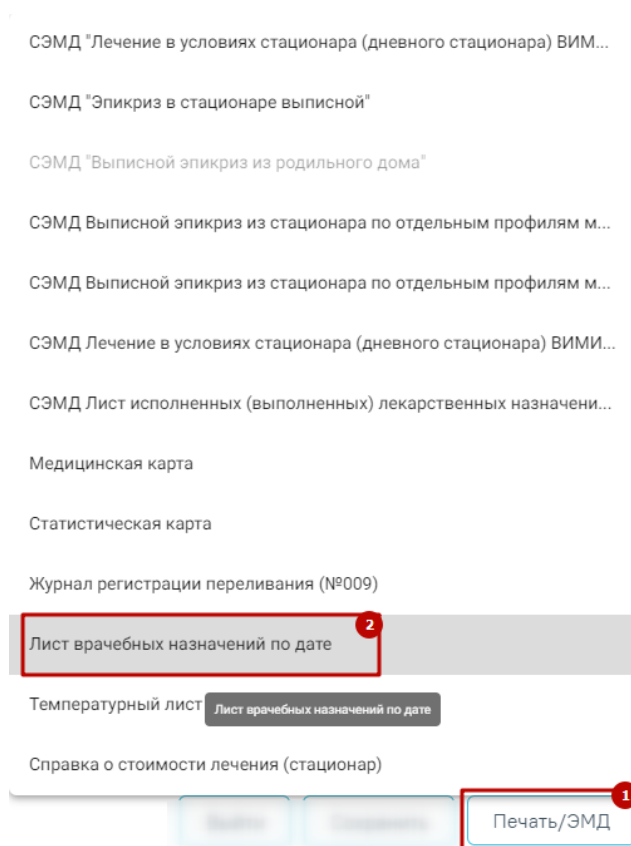


Рисунок 39. Выбор печатной формы «Лист врачебных назначений по дате»

В результате в новой вкладке браузера откроется страница с запуском отчета. В открывшейся странице следует указать параметры формирования отчета. В поле «Введите дату начала листа» следует ввести дату, за которую необходимо сформировать лист врачебных назначений, а затем нажать кнопку «Сформировать отчет» (Рисунок 40).

Лист врачебных назначений по дате

Введите дату начала листа *
17.8.2023

Сформировать отчет

Рисунок 40. Форма ввода параметров для формирования отчета

В результате в новой вкладке браузера откроется предварительная печатная форма листа врачебных назначений за выбранную дату (Рисунок 41).

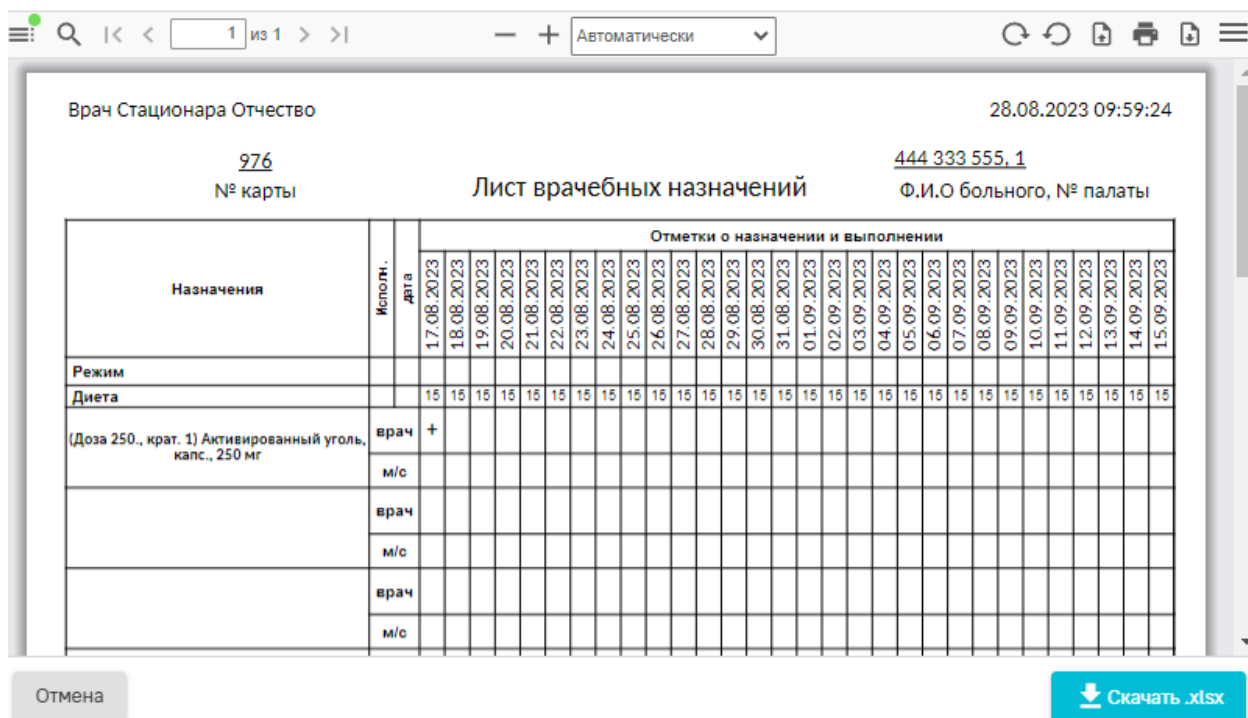


Рисунок 41. Печатная форма листа врачебных назначений по дате

Для печати отчета следует нажать кнопку . Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

Для скачивания отчета следует нажать кнопку «Скачать.xlsx». Файл отчета будет автоматически загружен на компьютер.

Для возврата к форме формирования отчета следует нажать кнопку «Отмена».

Для закрытия формы следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.6. Температурный лист

Формирование отчёта «Температурный лист» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчёт «Температурный лист» (Рисунок 42).

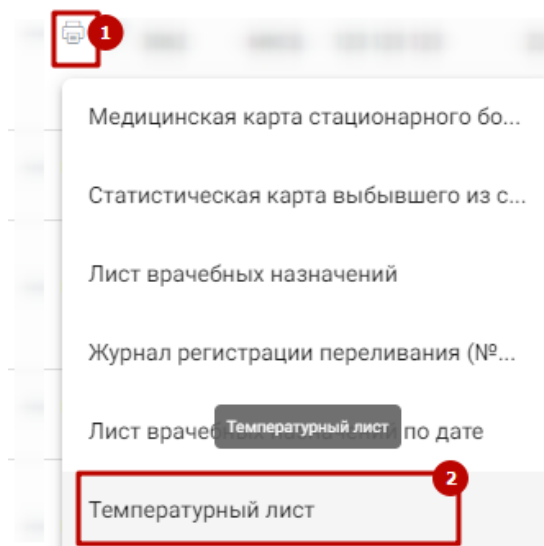


Рисунок 42. Выбор отчёта «Температурный лист»

2. В нижней части карты нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Температурный лист» (Рисунок 43).

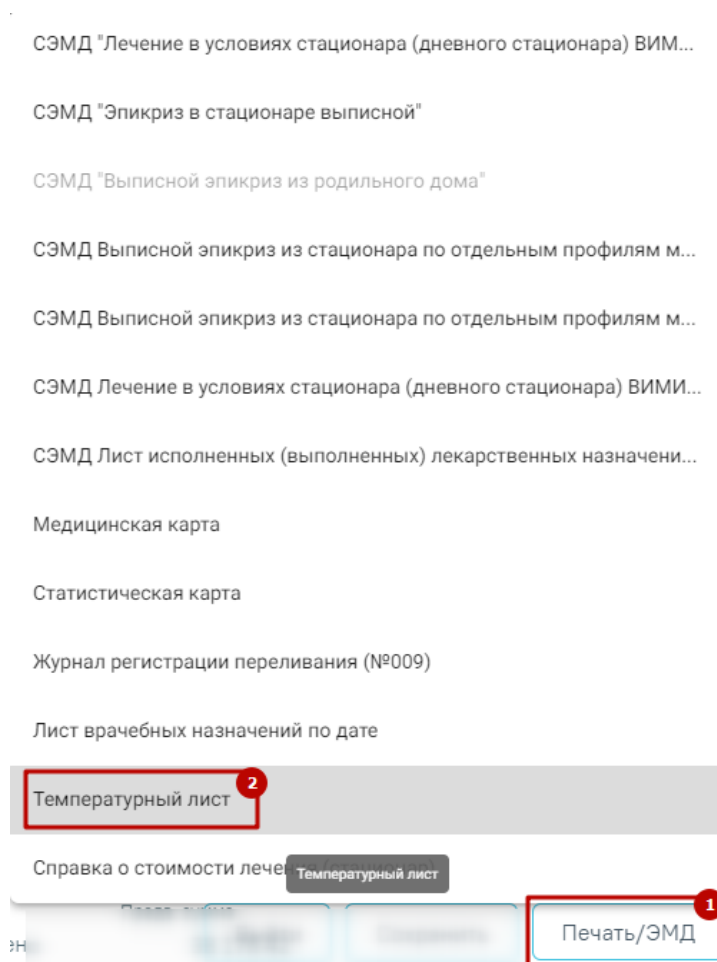


Рисунок 43. Выбор печатной формы «Температурный лист»

В результате в новой вкладке браузера откроется предварительная печатная форма температурного листа (Рисунок 44).

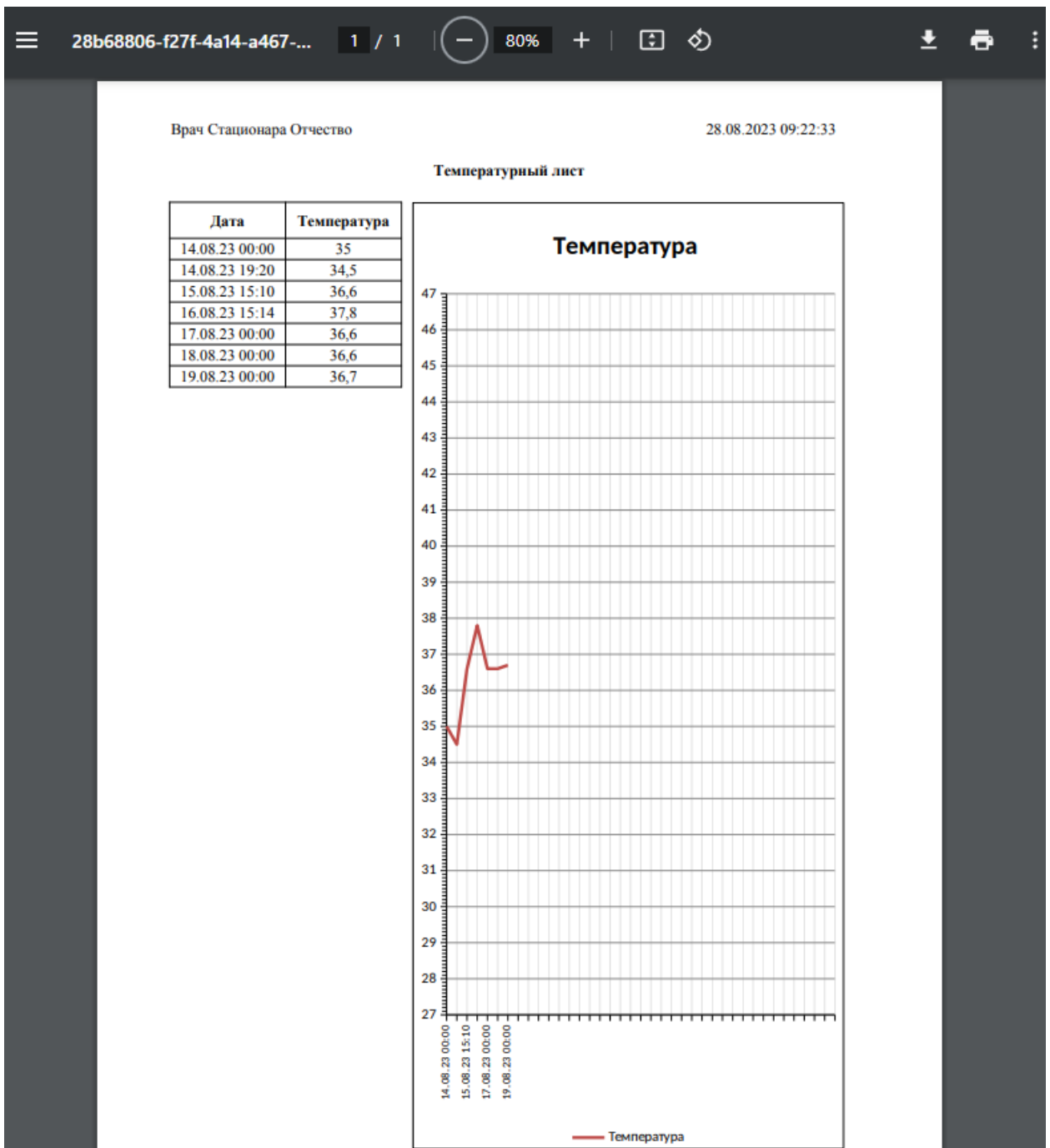




Рисунок 44. Предварительная печатная форма температурного листа

Для печати температурного листа следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.7. Справка о стоимости лечения (стационар)

Формирование отчёта «Справка о стоимости лечения (стационар)» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчёт «Справка о стоимости лечения (стационар)» (Рисунок 45).

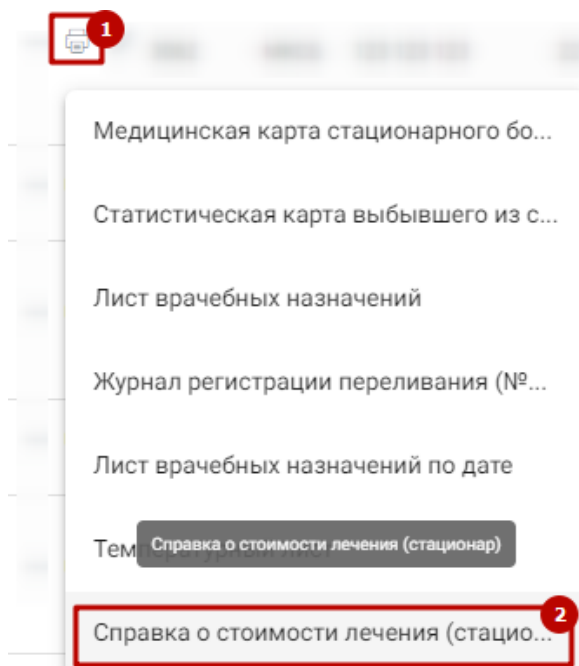


Рисунок 45. Выбор отчёта «Справка о стоимости лечения (стационар)»

2. На форме МКСБ следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» – «Справка о стоимости лечения (стационар)» (Рисунок 46).

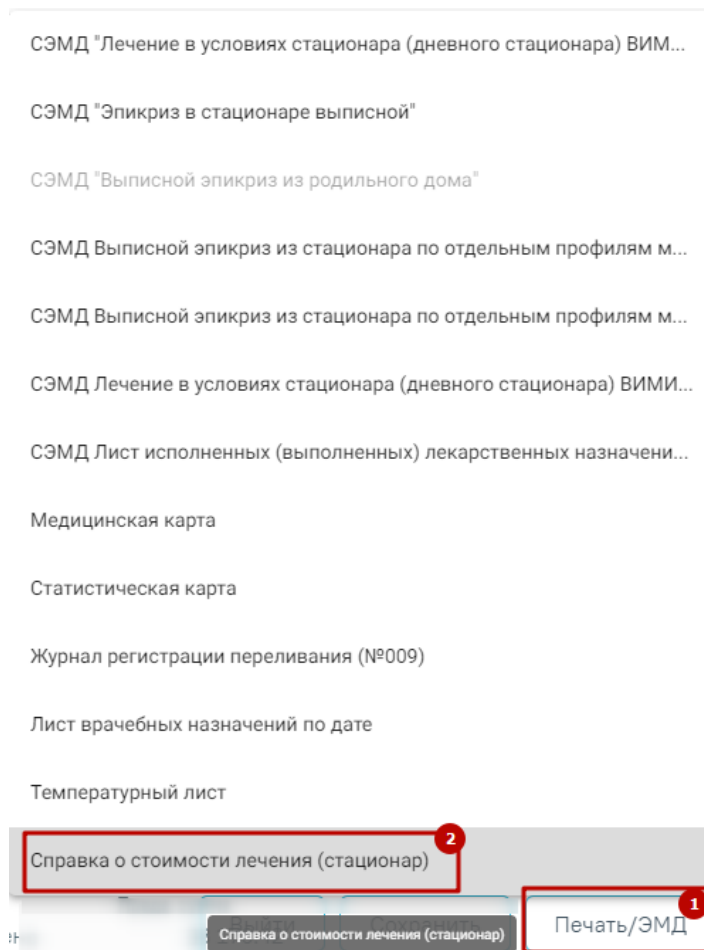


Рисунок 46. Выбор печатной формы «Справка о стоимости лечения (стационар)»
В результате в новой вкладке браузера откроется форма, отображающая процесс генерации отчета с указанием статуса выполнения (Рисунок 47).

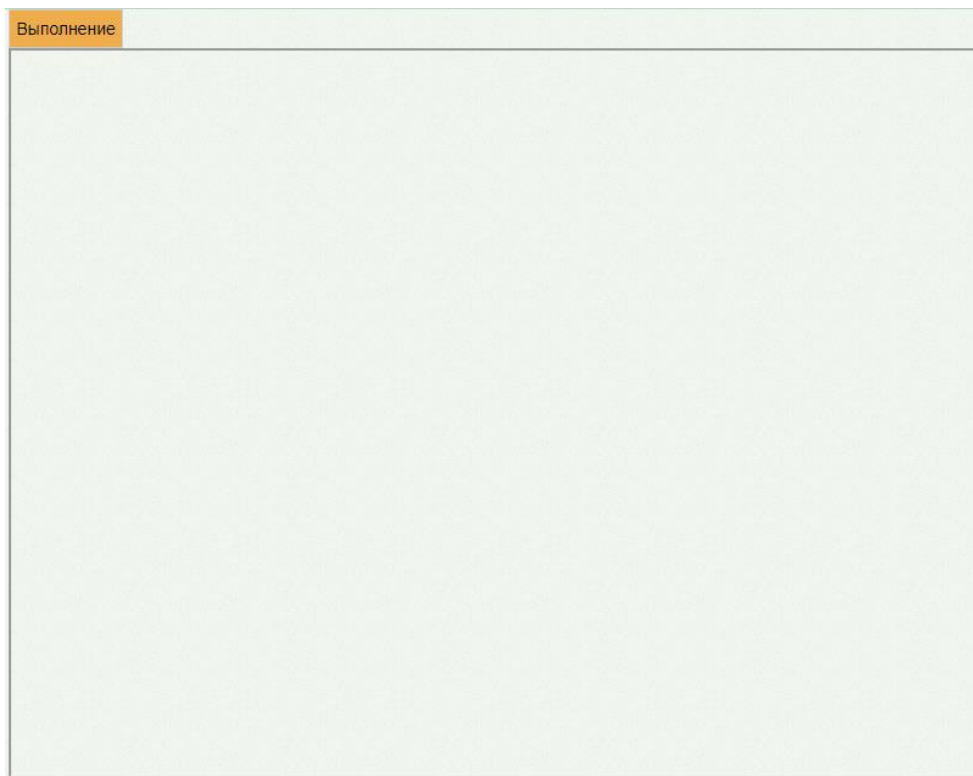


Рисунок 47. Форма отображения процесса генерации отчета

По окончании генерации отчета форма обновится и в поле отобразится информация о результате выполнения отчета с указанием статуса «Выполнено». Для просмотра сгенерированного файла отчета следует нажать кнопку «Скачать файл». Файл отчета будет автоматически загружен на компьютер (Рисунок 48).

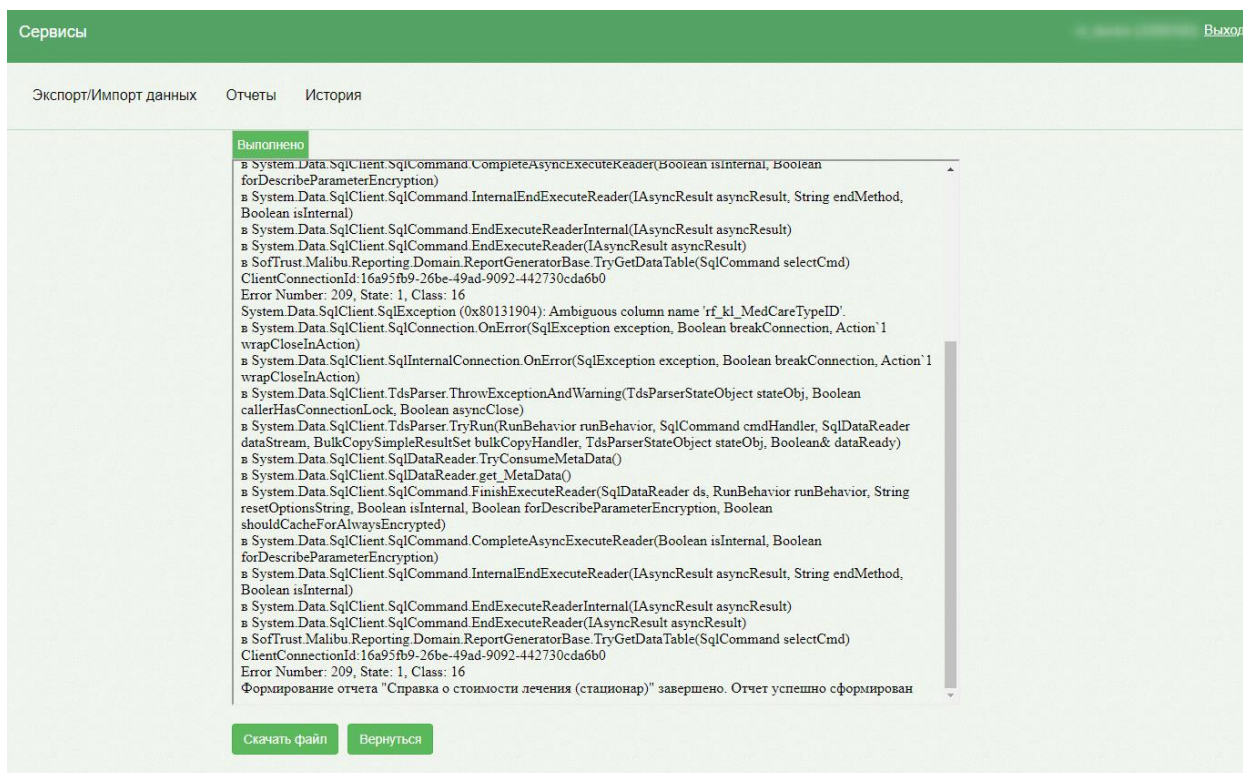


Рисунок 48. Форма отображения результата генерации отчета

Для возврата к форме генерации отчета следует нажать кнопку «Вернуться назад».

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.8. СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» для ВИМИС ССЗ

Для формирования СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» и отправки в ВИМИС ССЗ должны быть соблюдены следующие условия:

1. Заполнен раздел «Выписка».
2. Заполнены медицинские записи с типом:
 - «Протокол консультации ВИМИС ССЗ»;
 - «Выписной эпикриз ВИМИС ССЗ»;
3. У пациента установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:
 - Группа ОКС.
 - Группа ОНМК.
 - Группа ИБС.
 - Группа ФП.
 - Группа ХСН.

При этом, если пациенту установлен диагноз из группы ИБС, то должна быть заполнена пара медицинских записей, относящихся к ИБС. Для остальных групп правило аналогичное.

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС ССЗ» (Рисунок 49).

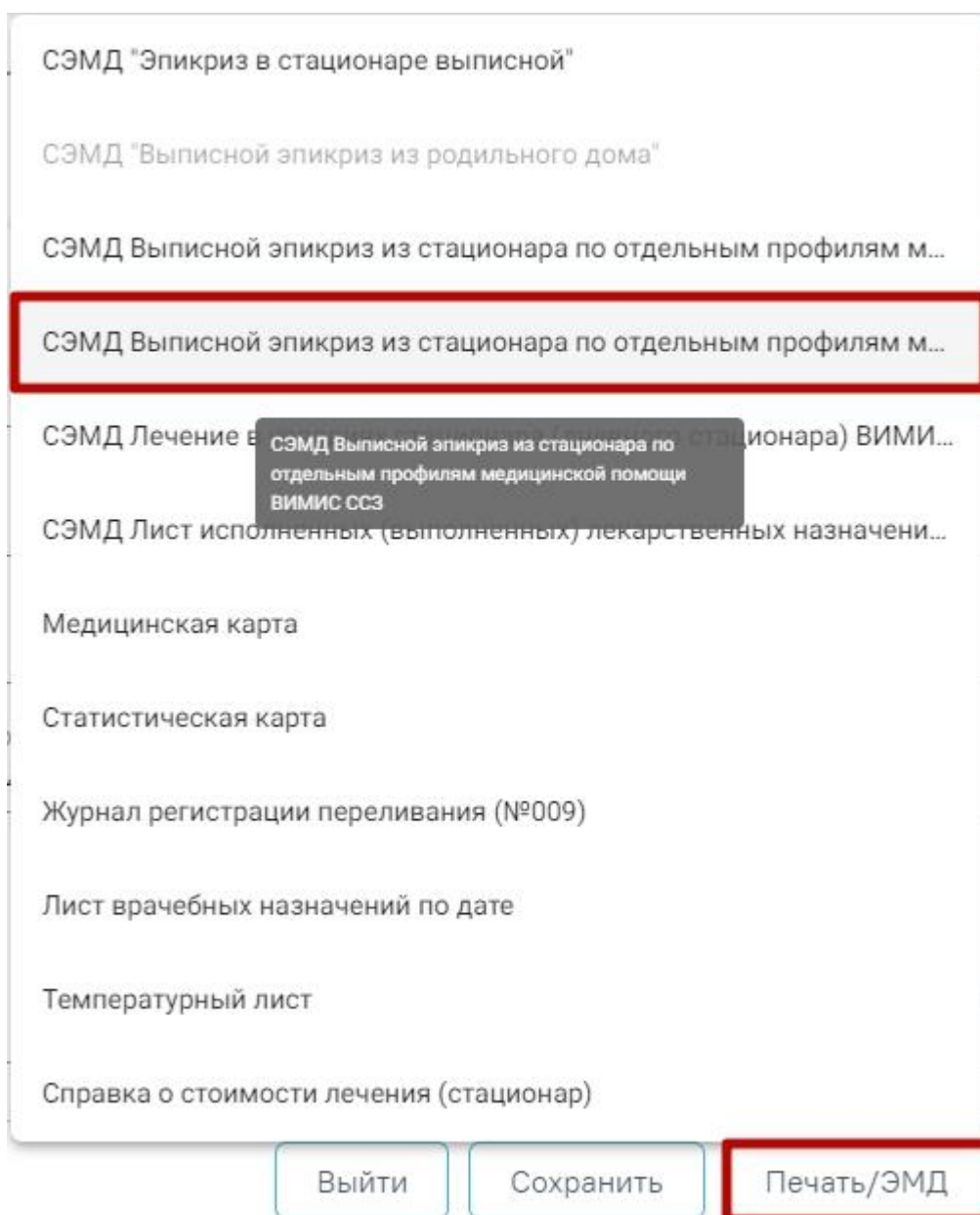


Рисунок 49. Выбор СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС ССЗ»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» успешно подписан и отправлен в ВИМИС ССЗ.

Если не выполнены условия для формирования СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» для ВИМИС ССЗ, то появится сообщение о незаполненных медицинских записях в разрезе диагнозов. То есть, если в МКСБ указан диагноз, относящейся к группе ОНМК, то осуществляется проверка наличия медицинских записей по типам (Рисунок 50).

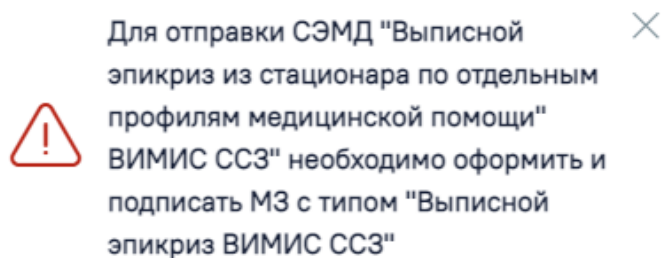


Рисунок 50. Предупреждающее сообщение о незаполненных медицинских записях для формирования СЭМД

Если в блоке «Лечащий врач» отсутствует запись, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 51).



Рисунок 51. Сообщение об отсутствии врача в карте

1.1.2.2.1.9. СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Профилактика»

Для формирования СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» и отправки в ВИМИС Профилактика должны быть соблюдены следующие условия:

1. Пациенту установлен основной диагноз, входящий в группу диагнозов, подлежащих диспансерному наблюдению. Перечень диагнозов соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. N 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2. Заполнена пара медицинских записей:
 - Для диагнозов I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4 следует заполнять медицинские записи: «2097574 - Первичный осмотр в стационаре (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ)» и «2097584 - Выписной эпикриз (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ)»;
 - Для диагнозов I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9 следует заполнять медицинские записи: «2144278 - Первичный осмотр в стационаре (ВИМИС ССЗ ИБС)» и «2144290 - Выписной эпикриз (ВИМИС ССЗ ИБС)»;

- Для остальных диагнозов, подлежащих диспансерному наблюдению, следует заполнять медицинские записи: медицинская запись с типом ЭПМЗ «Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация, Диспансерное наблюдение)», рекомендованный для заполнения шаблон: 2166591 — «Первичный осмотр в стационаре (ВИМИС Профилактика)» и медицинская запись с типом ЭПМЗ «Выписной эпикриз ВИМИС Профилактика», рекомендованный для заполнения шаблон: 2166538 — «Выписной эпикриз ВИМИС Профилактика».

3. Заполнен раздел «Выписка».

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Профилактика» (Рисунок 52).

Предварительный просмотр ЭМД

00f6e46f-40be-42d5-a2d3-6323c4943214 1 / 2 100%

Медицинская организация

Название медицинской организации:
Адрес:
Лицензия:
Контакты:
Телефон:
Факс(раб.):
Электронная почта:

Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи от 8 Сентября 2023

Пациент

ФИО:
Пол: Мужской
Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента

СНИПС:
Номер истории болезни, амбулаторной карты:
Полис ОМС:
МЕДИКА-ВОСТОК

Документ, удостоверяющий личность

Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации
Серия:
Номер:
Кем выдан:
Дата выдачи документа: 01.01.2015

Контактная информация

Адрес:
Контакты:

Общие сведения о госпитализации

Срочность госпитализации	Плановая госпитализация
Повод обращения	нет информации
Признак поступления/выбытия	да
Признак повторного лечения	Первичный
Пути поступления пациента на госпитализацию	Самообращение

Анамнез заболевания

Печать Подписать и отправить

Рисунок 52. Предварительный просмотр СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Профилактика»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Профилактика (Рисунок 53).

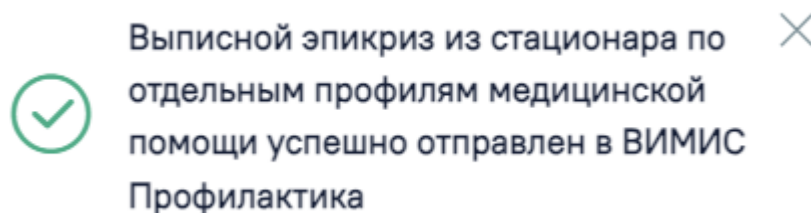


Рисунок 53. Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования ЭМД следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

1.1.2.2.1.10. СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКиНЕО»

Для формирования должны быть соблюдены следующие условия:

1. Пациент женского пола.
2. Имеется запись о выписке.
3. Заключительный диагноз относится к группе диагнозов ВИМИС АКиНЕО.
4. Оформлены медицинские записи:
 - «Протокол консультации стационарный без беременности ВИМИС АКиНЕО» или «Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКиНЕО»;
 - «Выписной эпикриз по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКиНЕО».

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКиНЕО» (Рисунок 54).

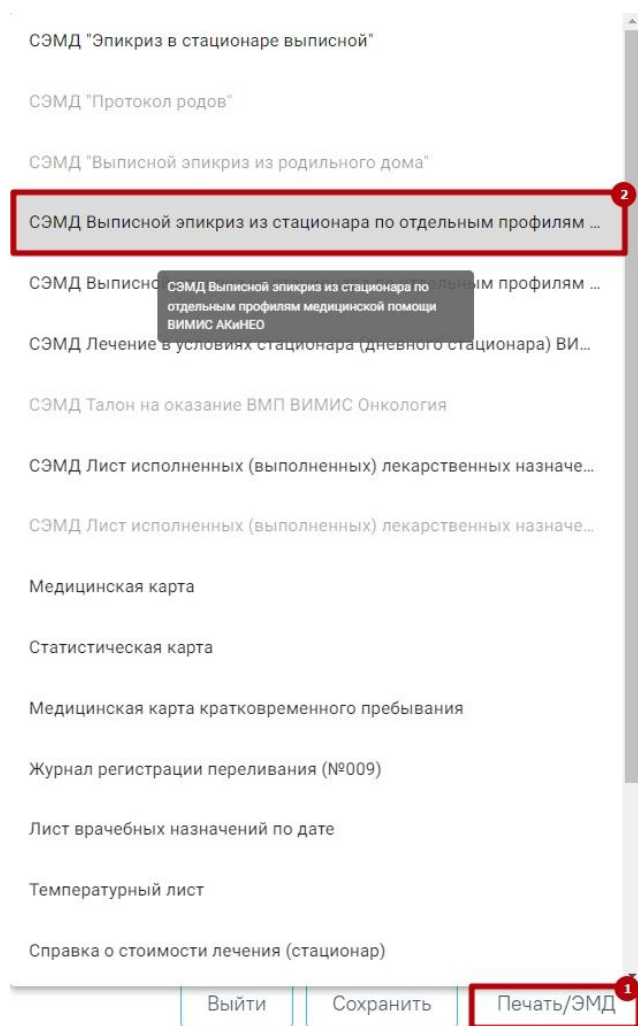


Рисунок 54. Выбор СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКИНЕО»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКИНЕО» успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКИНЕО.

Если не заполнены медицинские записи для формирования СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКИНЕО», то появится сообщение о незаполненных необходимых медицинских записях (Рисунок 55).

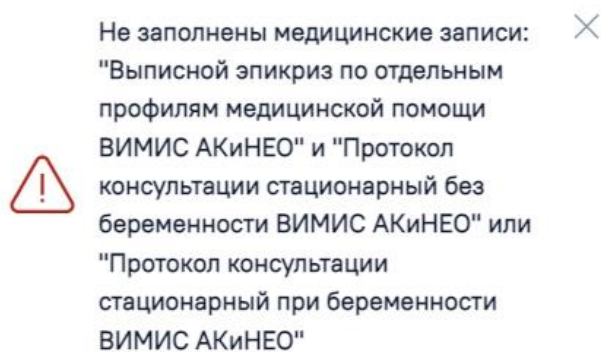


Рисунок 55. Предупреждающее сообщение о незаполненных медицинских записях для формирования СЭМД

Если в блоке «Лечащий врач» отсутствует запись, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 56).

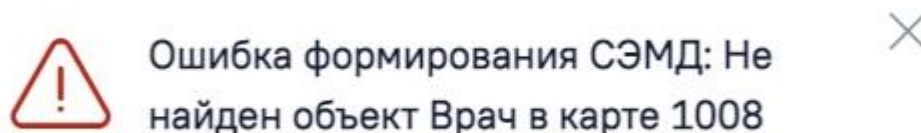


Рисунок 56. Сообщение об отсутствии врача в карте

1.1.2.2.1.11. СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной»

Для формирования должны быть соблюдены следующие условия:

1. Оформлены медицинские записи:
 - «2098123 - Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)»;
 - «2098124 - Выписной эпикриз в стационаре (СЭМД)».
2. Заполнен раздел «Выписка».

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «Эпикриз в стационаре выписной» (Рисунок 57).

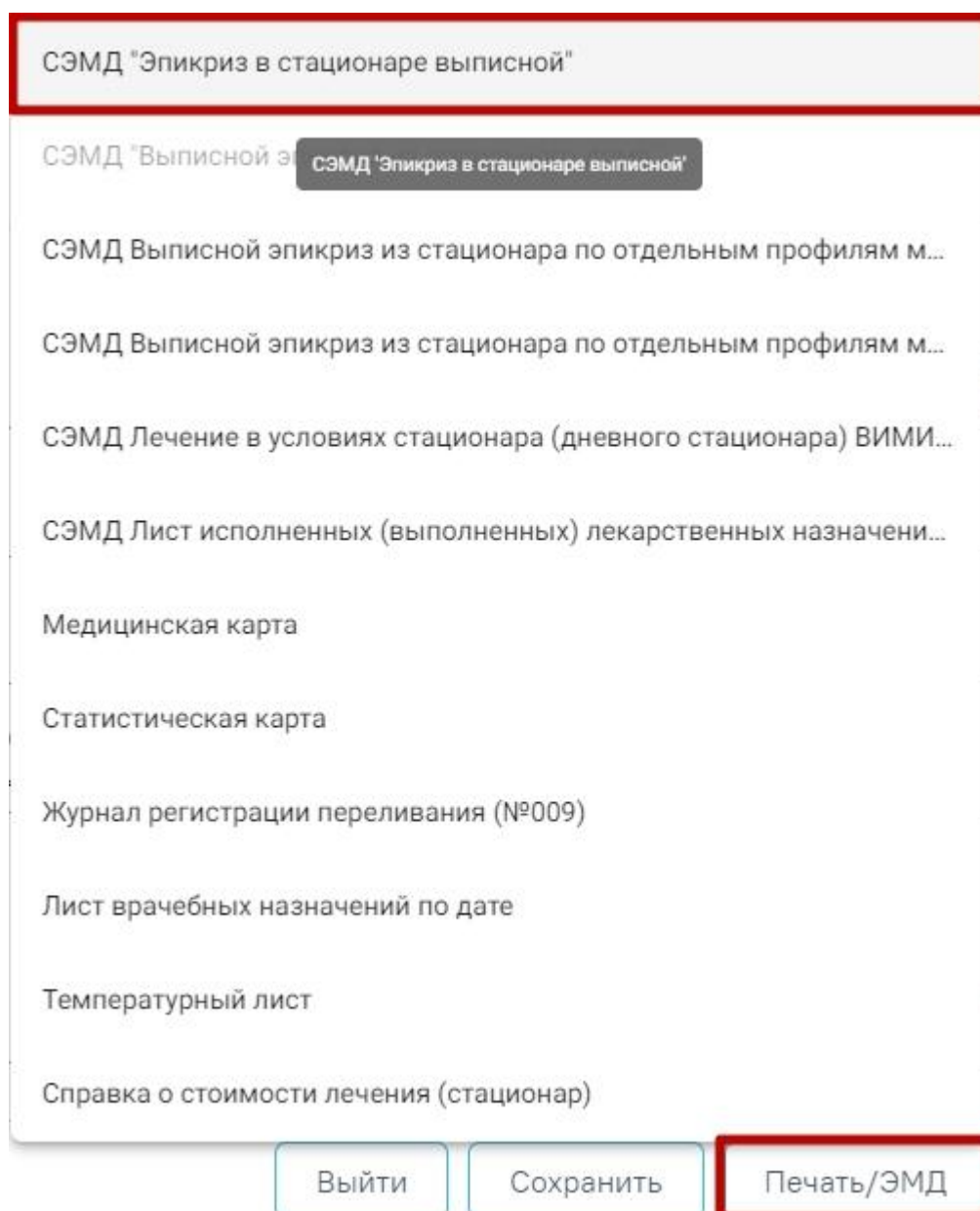


Рисунок 57. Выбор СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной»

Для вывода печатной формы СЭМД следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной». В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 58). Печать доступна неограниченное количество раз.

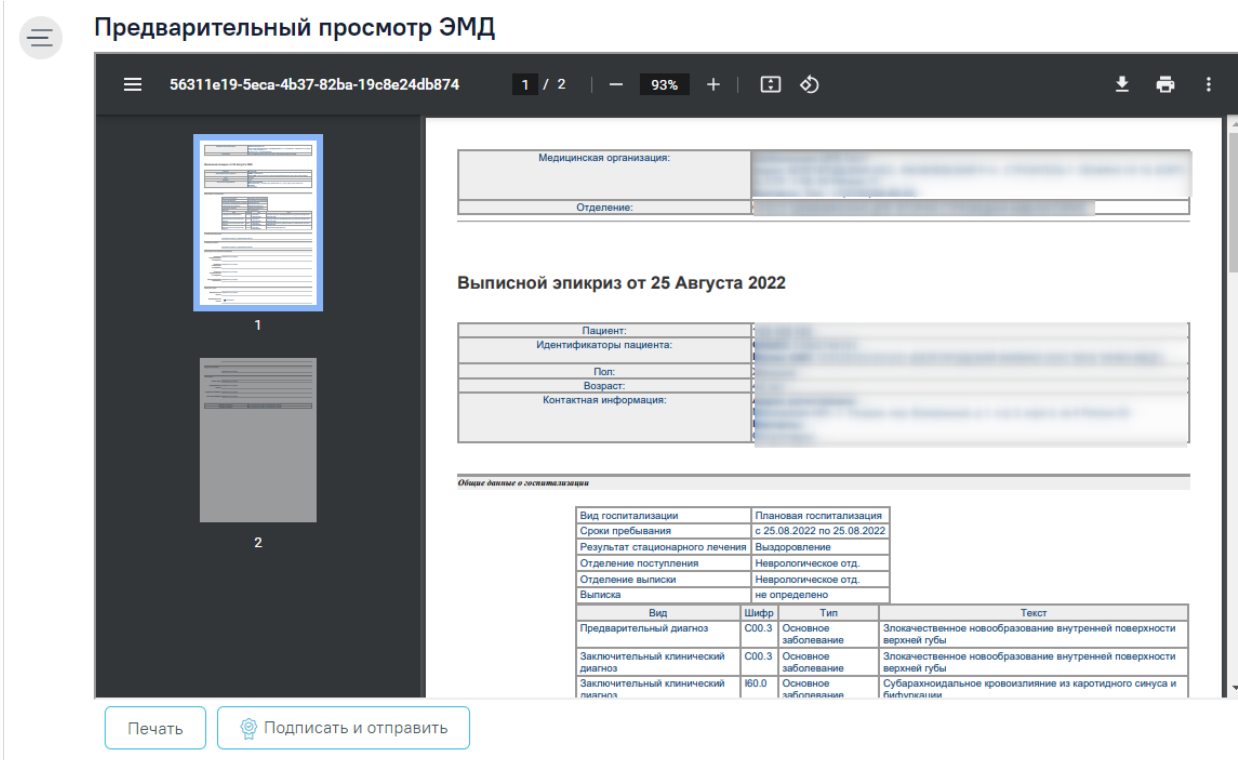


Рисунок 58. Печатная форма СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» успешно подписан.

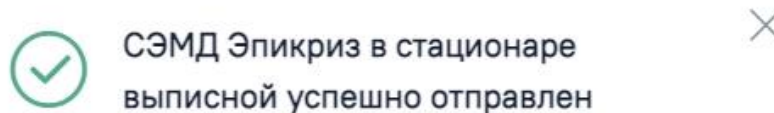


Рисунок 59. Уведомление об успешной отправке СЭМД

Если не заполнены медицинские записи для формирования СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной», то появится сообщение о незаполненных медицинских записях первичного осмотра или выписного эпикриза (Рисунок 60).

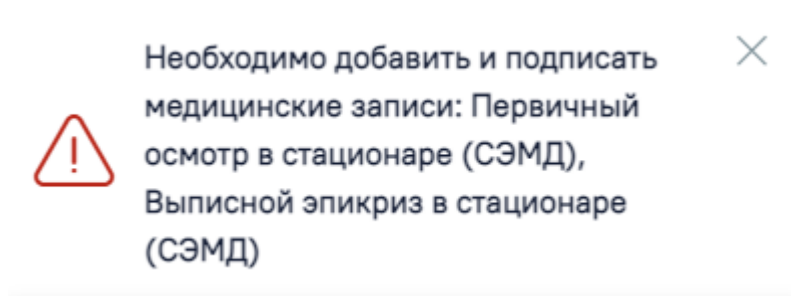


Рисунок 60. Предупреждающее сообщение о незаполненных медицинских записях для формирования СЭМД

При формировании СЭМД осуществляется проверка условий для его создания. Если в блоке «Лечащий врач» отсутствует запись, то появится сообщение об отсутствии врача в карте (Рисунок 61).

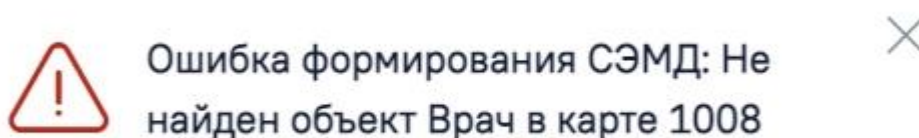


Рисунок 61. Сообщение об отсутствии врача в карте

Если врач, подписывающий ЭМД не совпадает с лечащим врачом в МКСБ, то появится сообщение об ошибке (Рисунок 62).

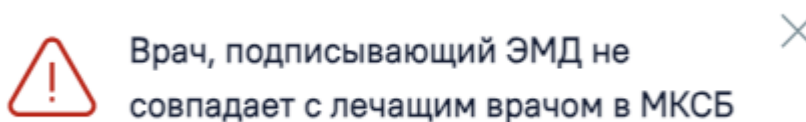


Рисунок 62. Сообщение о несоответствии врача

Формирование новой версии СЭМД доступно для СЭМД в статусе «Зарегистрирован» и «Отправлен». Формирование новой версии осуществляется путем нажатия кнопки «Снять подпись», после чего необходимо заново подписать и отправить ЭМД.

1.1.2.2.1.12. СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Онкология»

Для формирования СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Онкология» должны быть соблюдены следующие условия:

1. У пациента в блоке «Движения пациента» установлен онкологический диагноз, имеющий один из основных типов:

- Группы – «Онкологические заболевания».
- Группы – «Предопухолевые заболевания(состояния)».
- Группы – «Подозрение на онкологическое заболевание».

Или признак подозрения на ЗНО в сочетании с любым кодом МКБ:

- 02 Диагноз приемного отделения.
- Тип диагноза 03 «Основной»
- Тип диагноза 07 «Клинический заключительный - Основной»

2. Заполнена информация о ЗНО для диагноза ЗНО.
3. Заполнены медицинские записи с типом «Протокол консультации ВИМИС Онкология» и «Выписной эпикриз ВИМИС Онкология».
4. Заполнен раздел «Выписка».

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Онкология» (Рисунок 63).

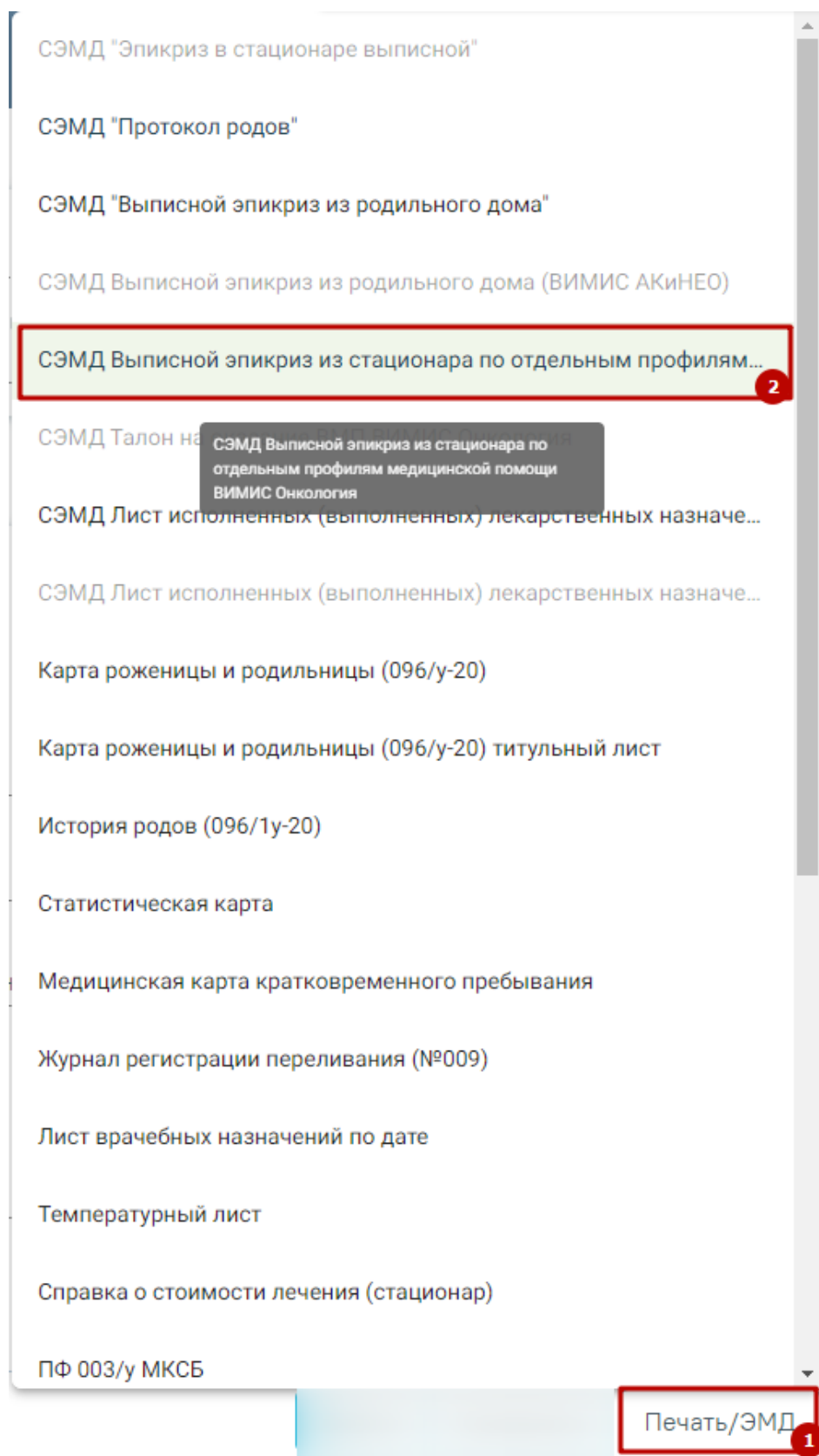


Рисунок 63. Выбор СЭМД Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Онкология

Предварительный просмотр ЭМД

3c96de04-9876-482c-8955-1e79b4e55355 | 1 / 2 | 100% | [Print] [Share]

Медицинская организация	Название медицинской организации: [Redacted] Адрес: [Redacted] Лицензия: [Redacted] Контакты: Телефон: [Redacted] Факс/раб: [Redacted] Электронная почта: [Redacted]
-------------------------	--

Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи от 28 Августа 2023

Пациент	ФИО: [Redacted] Пол: Мужской Дата рождения (возраст): [Redacted]
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: 372 СНИЛС: Полис ДМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: [Redacted] Номер: [Redacted] Ком выдан: [Redacted] Дата выдачи документа: 15.05.2023
Контактная информация	Адрес: Не указан Контакты: Отсутствуют

Общие сведения о госпитализации

Срочность госпитализации	Плановая госпитализация
Повод обращения	нет информации
Признак поступления/выбытия	да
Признак повторного лечения	Первичный
Пути поступления пациента на госпитализацию	Самообращение

Анализ Текстовое описание:
заболевания: ВВП

Печать | Подписать и отправить

Рисунок 64. Кнопка «Подписать и отправить» форме предварительного просмотра ЭМД

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС Онкология» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 65).

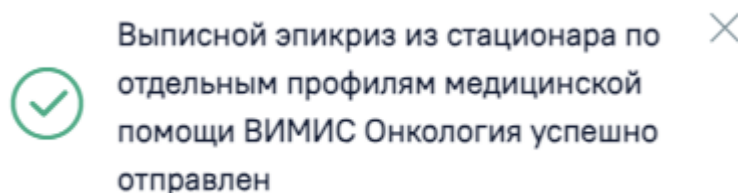


Рисунок 65. Сообщение об успешном выполнении операции

Если в блоке «Лечащий врач» отсутствует запись, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 66).

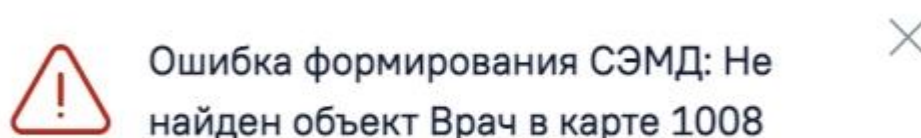


Рисунок 66. Сообщение об отсутствии врача в карте

1.1.2.2.1.13. СЭМД «Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология»

Для формирования СЭМД «Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология» должны быть соблюдены следующие условия:

1. У пациента в блоке «Движения пациента» установлен онкологический диагноз 1-ой группы – «Онкологические заболевания» как «Клинический заключительный - Основное заболевание» или «Основное заболевание».
2. В блоке «Поступление» заполнены поля «№ направления», «Направившее ЛПУ»/«Направившее ЛПУ другого региона», «Дата направления».
3. Заполнен раздел «Описание ЗНО».
4. Заполнен блок «Лечение ВМП».

Когда все необходимые условия выполнены, следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология» (Рисунок 67).

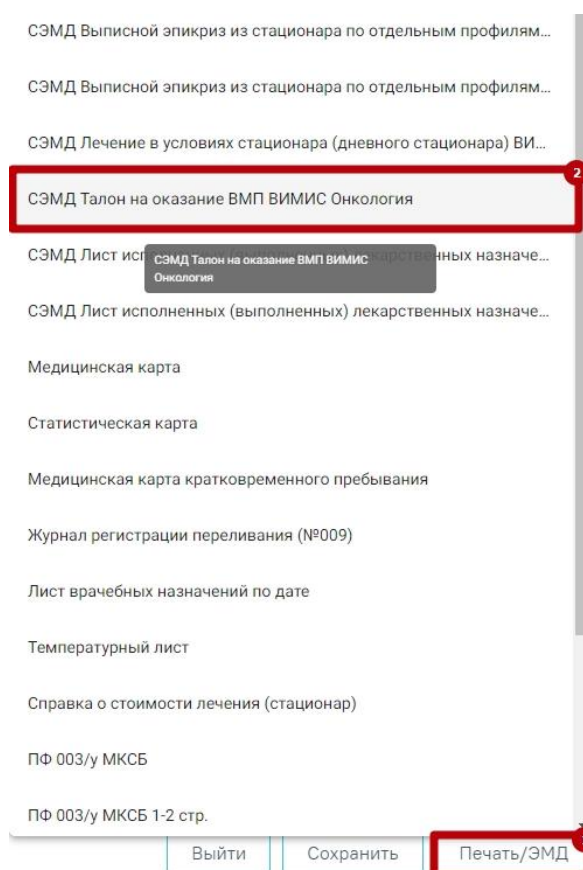


Рисунок 67. Выбор СЭМД «Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 68). Печать доступна неограниченное количество раз.

Предварительный просмотр ЭМД

5b4f3f5c-5539-4e89-8d60-f16b17c366ad 1 / 1 90%

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: Контакты: Телефон: + Факс(раб.): Электронная почта:
-------------------------	---

Талон на оказание ВМП от 21 Июня 2023

Пациент	ФИО: Пол: Мужской Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС: (Серия) (Номер)
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Серия: Номер: Ком выдан: , код подразделения Дата выдачи документа: ...
Контактная информация	Контакты: Отсутствуют

Связанные документы

- Протокол консультации 22.06.2023
- Протокол консультации 22.06.2023

Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) № 22212512212331

Порядок обращения	Первичный
1 ЭТАП - ОУЗ	
Код принятого решения (ОУЗ)	Наличие медицинских показаний для оказания ВМП
Код диагноза по МКБ-10	C00.3 Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы
Дата принятия решения (ОУЗ)	13.07.2023
Наименование вида ВМП (ОУЗ)	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигенетическую терапию) острых лейкозов, высококачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелоэритропролиферативных заболеваний, в том числе у детей. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая таргетную терапию) солидных опухолей.

Печать Подписать и отправить

Рисунок 68. Предварительная форма просмотра СЭМД «Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Талон на оказание ВМП ВИМИС Онкология» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 69).

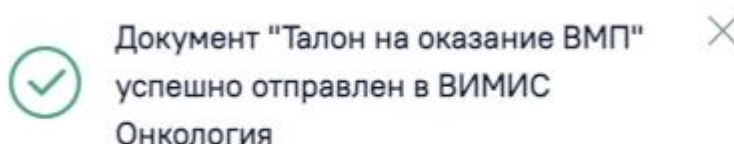


Рисунок 69. Сообщение об успешном проведении операции

1.1.2.2.1.14. СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС ССЗ»

Для формирования СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС ССЗ» должны быть соблюдены следующие условия:

У пациента установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:

- Группа ОКС.
- Группа ОНМК.
- Группа ИБС.

- Группа ФП.
- Группа ХСН.

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ (Рисунок 75) или на форме предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 77), открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС ССЗ».

1 Карта №

Номер карты	Тип МКСБ Медицинская карта стационарного больного		
Тип стационара *	Особый случай	Вид оплаты *	
005 - Стационар круглосуточного пребывания	' - '	1 - ОМС	

2 Персональные данные [очистить](#)

Без отчества

Фамилия *	Имя *	Отчество *	Дата рождения *	Пол: МУЖ , жен.
			21.06.2000	
Тип документа *	Серия *	Номер *		
14 - Паспорт гражданина Российской Федерации	(99 99)	(9999990)		
Кем выдан *	Когда выдан *	Код подразделения		
ФСБ РОССИИ	21.06.2023	(999-999)		
СНИЛС	Гражданство			
	643 - РОССИЯ			

Дней	Исход	Результат	Преде. сумма	Статус карты	Выйти	Сохранить	Печать/ЭМД	Подписать и отправить
0	не определено	не определено	463.82	Госпитализирован				

Рисунок 70. Кнопка «Подписать и отправить» на форме МКСБ

В случае, если у препарата отсутствует код СМНН, при формировании СЭМД отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 71).

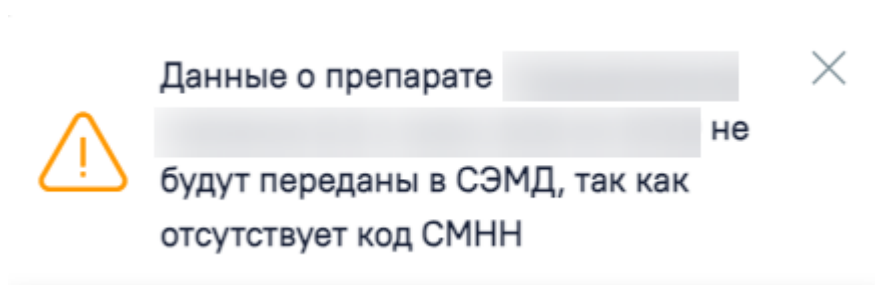


Рисунок 71. Предупреждающее сообщение

Предварительный просмотр ЭМД

ca1b3532-a722-4992-b6c6-b8742615910a | 1 / 1 | 100%

Медицинская организация

Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений от 23 Июня 2023

Пациент

Идентификаторы пациента

Документ, удостоверяющий личность

Контактная информация

Основное заболевание

Основное заболевание	I60.1 - Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии, 23.06.2023 11:52, I60.1 Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии
Дата установления диагноза впервые в жизни	На основании медицинской документации, 20.03.2023
Профили медицинской помощи	неврология
Дата и время возникновения первых клинических симптомов	23.06.2023 11:52
Краткая характеристика клинической картины	I60.1 сса
Период ОНМК	острый

Печать | Подписать и отправить

Рисунок 72. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС ССЗ» успешно подписан и отправлен в ВИМИС ССЗ (Рисунок 78).

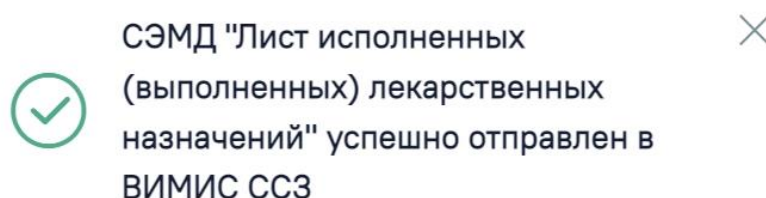


Рисунок 73. Сообщение об успешной отправке СЭМД в ВИМИС ССЗ

При необходимости редактирования ЭМД следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» (Рисунок 79).

Медицинская организация

Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений от 23 Июня 2023

Пациент

Идентификаторы пациента

Документ, удостоверяющий личность

Контактная информация

Заключительный клинический диагноз

Основное заболевание	
Основное заболевание	I60.1 - Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии, 23.06.2023 11:52, I60.1 Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии
Дата установления диагноза впервые в жизни	На основании медицинской документации, 20.03.2023
Профили медицинской помощи	неврология
Дата и время возникновения первых клинических симптомов	23.06.2023 11:52

Печать Снять подпись

Рисунок 74. Кнопка «Снять подпись»

1.1.2.2.1.15. СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС Онкология»

Для формирования СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС Онкология» должны быть соблюдены следующие условия:

1. У пациента в блоке «Движения пациента» установлен онкологический диагноз, имеющий один из основных типов:

- 1-ой группы – «Онкологические заболевания»
- 2-ой группы – «Предопухолевые заболевания(состояния)».

Или признак подозрения на ЗНО в сочетании с любым кодом МКБ:

- 02 Диагноз приемного отделения.
 - Тип диагноза 03 «Основное заболевание»
 - Тип диагноза 07 «Клинический заключительный - Основное заболевание»
2. Заполнена информация о ЗНО для диагноза ЗНО из диапазона C00-C97; D00-D09.
3. Назначение ЛС находится в статусе «Подписано».

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ (Рисунок 75) или на форме предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 77), открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС Онкология».

1 Карта №

Номер карты	Тип МКСБ Медицинская карта стационарного больного	
Тип стационара * 005 - Стационар круглосуточного пребывания	Особый случай ' - '	Вид оплаты * 1 - ОМС

2 Персональные данные [очистить](#)

Без отчества

Фамилия *	Имя *	Отчество *	Дата рождения *	Пол: МУЖ , жен.
			21.06.2000	
Тип документа * 14 - Паспорт гражданина Российской Федерации	Серия * (99 99)	Номер * (9999990)	Когда выдан * 21.06.2023	Код подразделения (999-999)
Кем выдан * ФСБ РОССИИ	СНИЛС	Гражданство 643 - РОССИЯ		

Дней 0	Исход не определено	Результат не определено	Преде. сумма 463.82	Статус карты Госпитализирован	<input type="button" value="Выйти"/>	<input type="button" value="Сохранить"/>	<input type="button" value="Печать/ЭМД"/>	<input type="button" value="Подписать и отправить"/>
-----------	------------------------	----------------------------	------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--	---	--

Рисунок 75. Кнопка «Подписать и отправить» на форме МКСБ

В случае, если у препарата отсутствует код СМНН, при формировании отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 76).

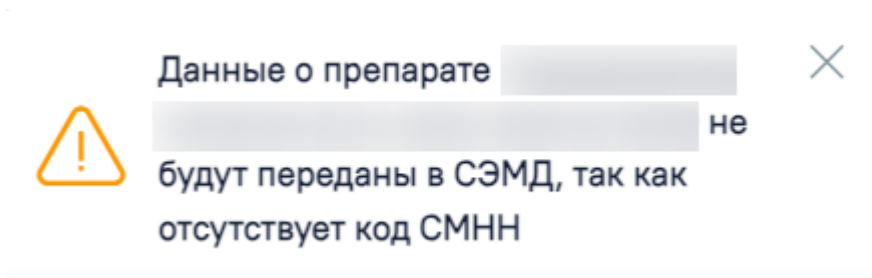


Рисунок 76. Предупреждающее сообщение

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация:

Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений от 23 Июня 2023

Пациент:

Идентификаторы пациента:

Контактная информация:

Предварительный диагноз

Основное заболевание	
Основное заболевание	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы, 23.06.2023 10:48, птоп
Дата установления диагноза впервые в жизни	Со слов пациента, 22.06.2023 15:20
Профили медицинской помощи	онкология
Возраст пациента на дату установления диагноза впервые в жизни	23
Стадия опухолевого заболевания	0
Сторона поражения	справа
Морфологический тип опухоли	Новообразование, доброкачественное
Порядковый номер данной опухоли у данного больного	1
Признак основной опухоли	да
Вид первично-множественной опухоли	нет
Состояние опухолевого процесса	Локальная опухоль
Клиническая группа	IIa
Метод подтверждения диагноза	цитологический

Аллергии и непереносимость

Текстовое описание: Аллергологический анамнез
Наличие аллергических реакций в анамнезе: нет

Печать Подписать и отправить

Рисунок 77. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений ВИМИС Онкология» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 78).

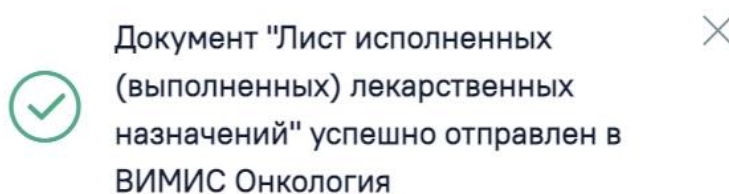


Рисунок 78. Сообщение об успешной отправке СЭМД в ВИМИС Онкология

При необходимости редактирования ЭМД следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» (Рисунок 79).

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация:

Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений от 23 Июня 2023

Пациент:

Идентификаторы пациента:

Контактная информация:

Предварительный диагноз

Основное заболевание	
Основное заболевание	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы, 23.06.2023 10:48, ntcp
Дата установления диагноза впервые в жизни	Со слов пациента, 22.06.2023 15:20
Профиль медицинской помощи	онкология
Возраст пациента на дату установления диагноза впервые в жизни	23
Стадия опухолевого заболевания	0
Сторона поражения	справа
Морфологический тип опухоли	Новообразование, доброкачественное
Порядковый номер данной опухоли у данного больного	1
Признак основной опухоли	да
Вид первично-множественной опухоли	нет
Состояние опухолевого процесса	Локальная опухоль
Клиническая группа	IIa
Метод подтверждения диагноза	цитологический

Печать

Снять подпись

Рисунок 79. Кнопка «Снять подпись»

1.1.2.2.1.16. СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома»

Формирование и отправка СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» осуществляется только из МКСБ с типом «История родов».

Для формирования СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» должен быть заполнен раздел «Выписка» по Истории родов.

Когда все необходимые условия выполнены следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме МКСБ или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «Выписной эпикриз из родильного дома» (Рисунок 80).

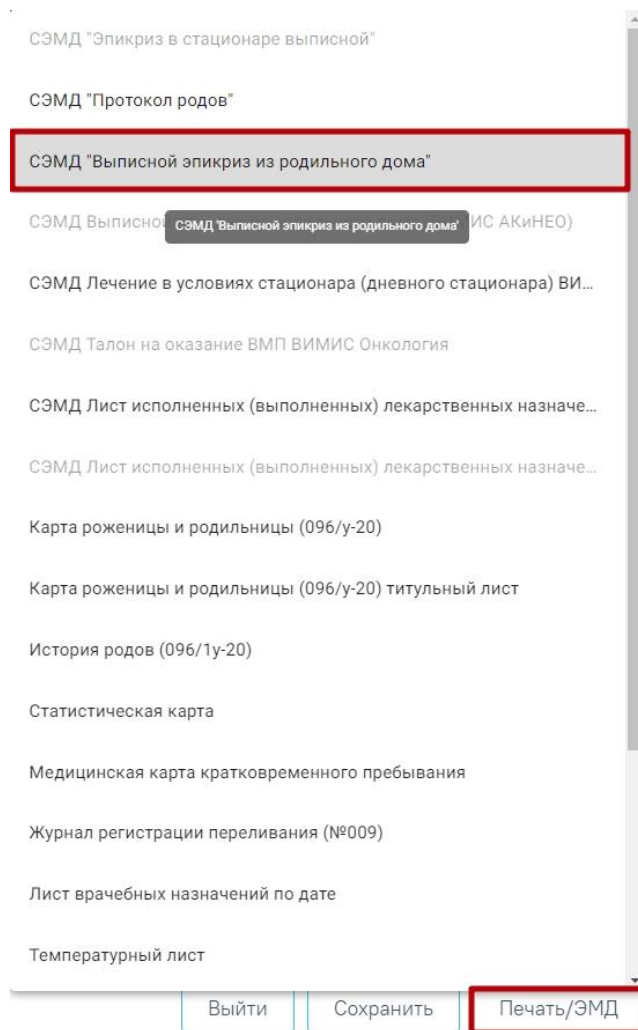


Рисунок 80. Выбор СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома»

Далее отобразится форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 81).

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация: _____

Адрес: _____
Контакты: Тел.: _____ Электронная почта: _____

Выписной эпикриз из родильного дома от 2 Июня 2023

Пациент:	_____
Идентификаторы пациента:	СНИЛС: _____ Полис ОМС: _____
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт гражданина Российской Федерации Серия документа: _____ Номер документа: _____ Кем выдан документ: ФСБ РОССИИ Дата выдачи: 22.12.2022
Пол:	Женский
Дата рождения (Возраст):	22.12.2000 (23 лет)
Контактная информация:	Адрес фактического проживания: _____
Случай оказания медицинской помощи:	Дата начала: 22.12.2022 Дата окончания: 02.06.2023

Общие данные о госпитализации

Вид госпитализации	Плановая госпитализация
Сроки пребывания	с 22.12.2022 по 02.06.2023
Отделение поступления	Неврологическое отд.
Отделение выписки	Неврологическое отд.
Выписка	не определено

Вид	Шифр	Тип	Текст
Предварительный диагноз	J11.8	Основное заболевание	Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован
Заключительный клинический диагноз	J11.8	Основное заболевание	Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован

Беречьность в родах

Печать Подписать и отправить

Рисунок 81. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 82).

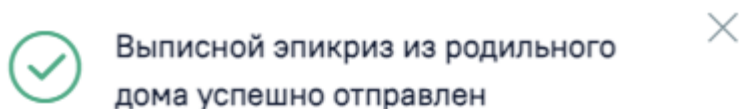


Рисунок 82. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома»

1.1.2.2.1.17. СЭМД «Протокол инструментального исследования ВИМИС АКиНЕО» (стационар)

Для формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования ВИМИС АКиНЕО» требуется выполнение одного из следующих условий:

1. В МКСБ заполнено поле «Тип зачатия» и пациент женского пола.
2. Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 – O99.0, Z32 – Z39.2 и пациент женского пола.

На вкладке «Направления» необходимо открыть «Направление на обследование» в статусе «Завершено». Для подписания и отправки протокола инструментального

исследования следует нажать кнопку «Подписать и отправить» во вкладке «Результат исследования» или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – СЭМД «Протокол инструментального исследования» ВИМИС АКиНЕО во вкладке «Результат исследования» (Рисунок 83).

Вид исследования 7 - Компьютерная томография	Лаборатория	Исследование 7001472 - Компьютерная томография головного мозга	Статус Проведено
---	-------------	---	---------------------

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
▼ Результат	30.12.2022		Проведено	Ошибка отправки направления в ЦЛИС/получения результатов из ЦЛИС

Проведено
 Дата провед... 30.12.2022
Лаборант

Описание *

норма

Заключение

норма

Дата заключ... 30.12.2022
Врач

Печать/ЭМД
Заккрыть
Сохранить
Подписать и отправить

Рисунок 83. Формирование СЭМД «Протокол инструментального исследования»

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 84).

ВИМИС ССЗ

ВИМИС АКиНЕО

ВИМИС Онкология

РЭМД

⚙️ Подписать и отправить

Рисунок 84. Меню выбора системы при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

Для вывода формы предварительного просмотра СЭМД «Протокол инструментального исследования» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 85).

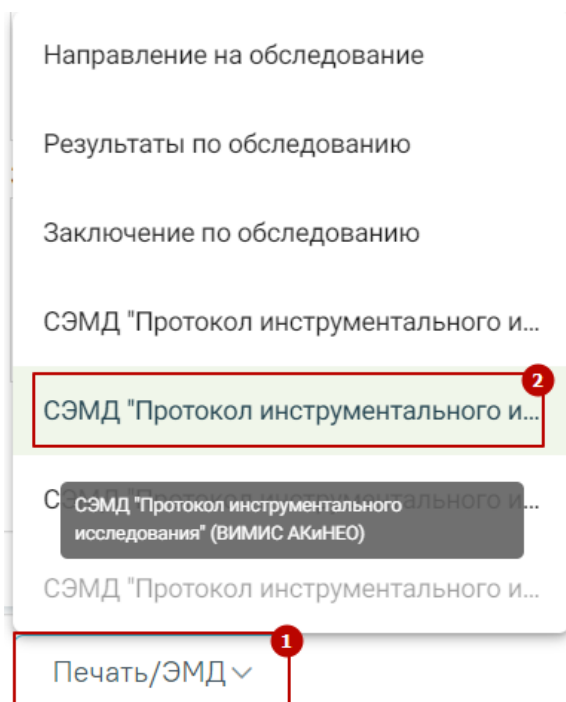


Рисунок 85. Меню выбора системы при нажатии кнопки «Печать/ЭМД»

В случае выбора системы «ВИМИС АКиНЕО» автоматически будет сформирован ЭМД и отправлен в ВИМИС АКиНЕО. После отправки направления в ВИМИС АКиНЕО отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 86).

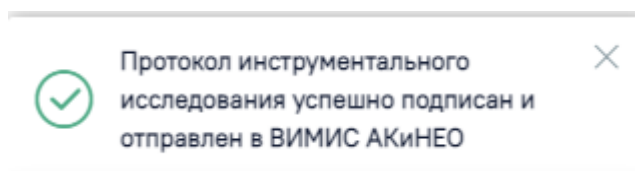


Рисунок 86. Сообщение об успешном проведении операции

1.1.2.2.1.18. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка в ВИМИС АКиНЕО (стационар)

Для формирования СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправки в ВИМИС АКиНЕО требуется выполнение одного из следующих условий:

- В МКСБ заполнено поле «Тип зачатия» и на форме «Направление на консультацию» в поле «Направлен в медицинскую организацию» выбрана та же медицинская организация, что и в поле «Направлен из медицинской организации», и пациент женского пола.

- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 – O99.0, Z32 – Z39.2 и на форме «Направление на консультацию» в поле «Направлен в медицинскую организацию» выбрана та же медицинская организация, что и в поле «Направлен из медицинской организации», и пациент женского пола.

Формирования СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме заполненного направления на консультацию (Рисунок 87) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты"» (Рисунок 88).

Направление на консультацию Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *	
03.11.2022	470102 - Поликлиника	x ▾
ТАП	Пациент	Номер телефона
02.11.2022		x
Категория льготы		x ▾
МКБ-10 *		x ▾
Причина направления *	Необходимо дополнительное обследование	
Специальность *	2 - Акушерство и гинекология x ▾	
Направивший врач *	Кабинет врача-терапевта, Поликлиника x ▾	
Направлен в медицинскую организацию *		✓ x <input type="checkbox"/> МО другого региона
470102 - Поликлиника		

Печать/ЭМД ▾ Закреть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 87. Форма «Направления на консультацию»

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация: **Название:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница восточного округа
Адрес:
Контакты:

Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты от 2 Ноября 2022

Пациент: ФИО: Пол: Женский
Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента: СНИЛС: Полис ОМС: Серия: Номер:
Документ, удостоверяющий личность: Документ: Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи:
Контактная информация: Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон:

Направлен

Куда: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница восточного округа
Цель: На консультацию
Диагноз:

Документ составил: Телефон:
Документ заверил: Телефон:

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 88. Предварительный просмотр ЭМД

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 89).

ВИМИС ССЗ
ВИМИС АКиНЕО
ВИМИС Онкология
РЭМД

Подписать и отправить

Рисунок 89. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

Для отправки СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» следует выбрать пункт «ВИМИС АКиНЕО». В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО (Рисунок 90).

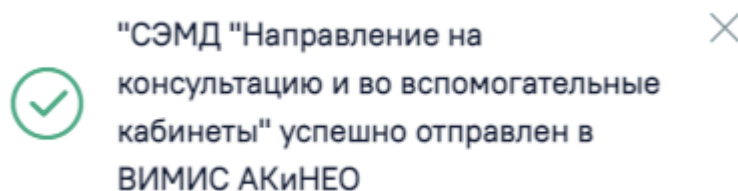


Рисунок 90. Сообщение об успешном проведении операции

После получения подписи форма переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке». В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

1.1.2.2.1.19. Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (Протокол ЗНО)

Форма № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» доступна для печати, если в блоке «Описание ЗНО» (см. п. 1.1.3.2.6.3.1) в поле «Заболевание выявлено» установлено значение «Впервые», а также в поле «Стадирование по TNM» указано одно из значений:

- IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;
- III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).

Для печати протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» на форме «Информация о новообразовании» и выбрать пункт «Форма № 027-2/У "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования"» (Рисунок 91).

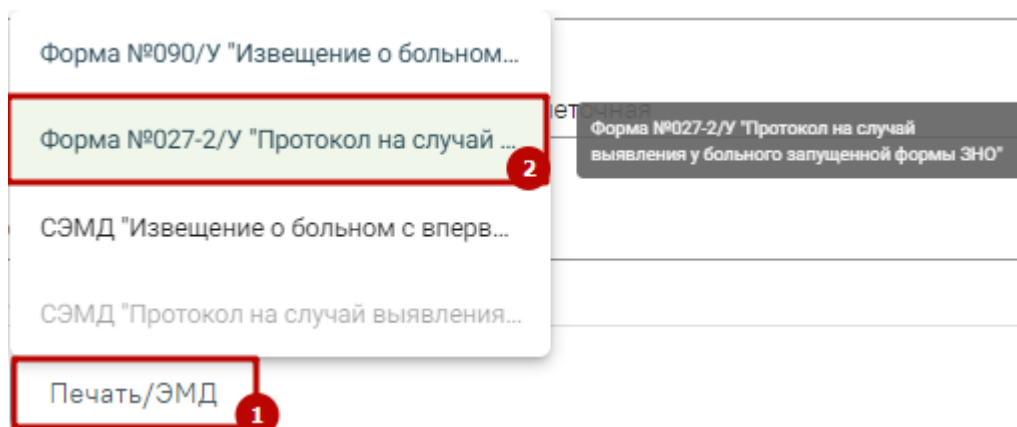


Рисунок 91. Выбор печатной формы «Форма № 027-2/У "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования"»

После выбора документа в новой вкладке браузера откроется печатная форма протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (Рисунок 92), в которой следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

Ф. № 027.1/У Утв. МЗ
Российской Федерации
1999 г. № 135

(штамп)

**ВЫПИСКА
ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ**
(заполняется всеми стационарами)

01. Название и адрес учреждения, выдавшего выписку _____

02. Название и адрес учреждения, куда направляется выписка _____

03. Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ больного _____

04. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

05. Пол мужской; женский; неизвестно;

06. Этническая группа _____

07. Адрес больного: область, край, республика _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом № _____ кв. № _____
почтовый индекс _____ телефон _____

08. Житель: города; села; неизвестно

09. Социально-профессиональная группа _____

10. Дата поступления в стационар: число _____ месяц _____ год _____

11. Дата выписки из стационара или смерти: число _____ месяц _____ год _____

12. Длительность пребывания в стационаре в днях _____

13. Диагноз данного злокачественного новообразования установлен впервые в жизни в период данной госпитализации: да; нет

14. Цель госпитализации:

<input type="checkbox"/> лечение первичной опухоли	<input type="checkbox"/> реабилитация
<input type="checkbox"/> продолжение лечения первичной опухоли	<input type="checkbox"/> лечение поздних осложнений
<input type="checkbox"/> лечение рецидива заболевания	<input type="checkbox"/> симптоматическое лечение
<input type="checkbox"/> продолжение лечения рецидива заболевания	<input type="checkbox"/> лечение сопутствующих заболеваний
<input type="checkbox"/> дообследование	<input checked="" type="checkbox"/> другая


Рисунок 92. Печатная форма «Форма № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования»
Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

1.1.2.2.1.20. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

Для печатной формы №003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» предусмотрено четыре варианта печати:

- «ПФ 003/у МКСБ» – полная форма, состоящая из трёх листов;
- «ПФ 003/у МКСБ_1 стр» – только первый лист;
- «ПФ 003/у МКСБ 1-2 стр.» – карта без сведений о пациенте, т.е. 1 и 2 лист;
- «ПФ 003/у МКСБ_3 стр.» – отдельно Сведения о пациенте, т.е. только третий лист.

Печать формы «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» возможна двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать одну из форм: «ПФ 003/у МКСБ», «ПФ 003/у МКСБ_1 стр», «ПФ 003/у МКСБ 1-2 стр.», «ПФ 003/у МКСБ_3 стр.» (Рисунок 93).

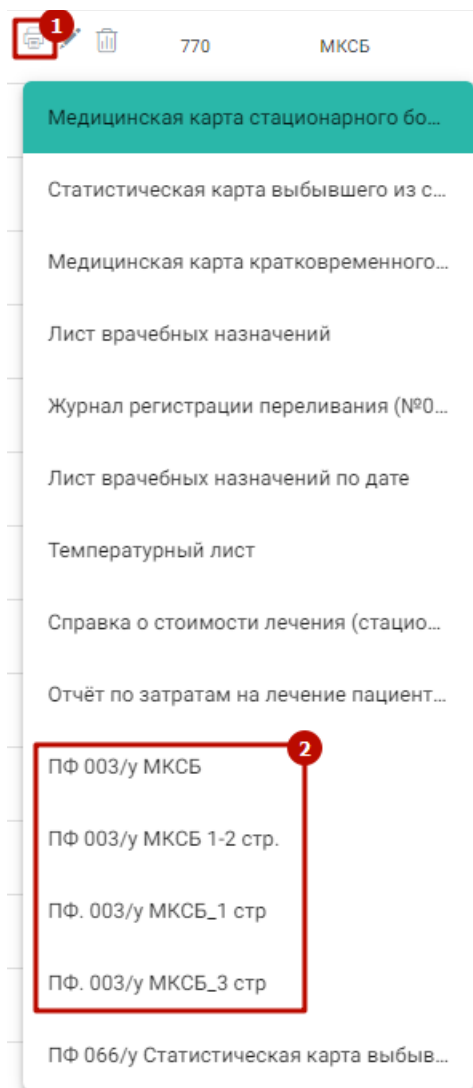


Рисунок 93. Выбор печатной формы «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

2. На форме МКАБ следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» – и выбрать одну из форм: «ПФ 003/у МКСБ», «ПФ 003/у МКСБ_1 стр», «ПФ 003/у МКСБ 1-2 стр.», «ПФ 003/у МКСБ_3 стр.» (Рисунок 94).

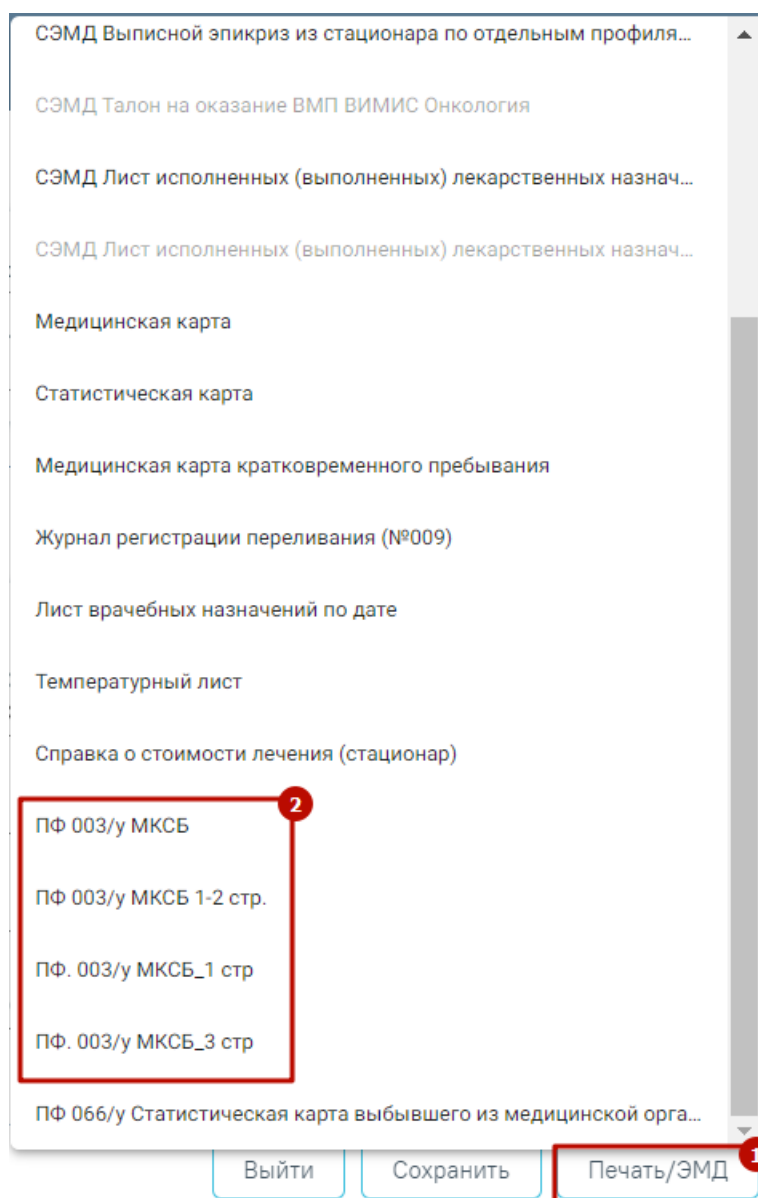


Рисунок 94. Выбор печатной формы «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

В результате откроется окно предварительного просмотра печатной формы «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 95). Печать доступна неограниченное количество раз.

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской
деятельности)
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД _____

Медицинская документация
Учетная форма N 003/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 5 августа 2022 г. N 530н

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА,
ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ,
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
N **1356**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента: _____

Дата рождения: **16.10.2000, 23 г.** Пол: **мужской - 1** женский - 2

Поступил в: **стационар - 1,** в дневной стационар - 2

Дата и время поступления: **02.11.2023** время: **08 час. 47 мин.**

Поступил через _____ часов после начала заболевания, получения травмы,
отравления.

Направлен в стационар(дневной стационар): _____ поликлиникой - 1, _____ выездной бригадой
скорой медицинской помощи - 2, _____ полицией - 3, **обратился самостоятельно - 4,**
другое - 5(указать) _____

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность),
направившей пациента: _____

Номер и дата направления: _____ от _____

Поступил в стационар (дневной стационар) для оказания медицинской помощи в
текущем году: по поводу основного заболевания, указанного в диагнозе при
поступлении: **первично - 1** повторно - 2

Форма оказания медицинской помощи: **плановая - 1,** экстренная - 2

Наименование отделения: **НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТД.**

профиль коек **неврологические** палата N _____

Переведен в отделение: _____ палата N _____

профиль коек _____

Дата и время перевода: _____ время: _____

Выписан: _____ время: _____

Количество дней нахождения в медицинской организации: _____

Диагноз при направлении: **Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован**
код по МКБ **J11.8**

Предварительный диагноз (диагноз при поступлении): _____

Дата и время установления диагноза при поступлении: _____ время: _____

Основное заболевание **Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован**
код по МКБ **J11.8**

Осложнения основного заболевания _____ код по МКБ _____

Внешняя причина при травмах, отравлениях _____ код по МКБ _____


Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ _____

Дополнительные сведения о заболевании _____

Рисунок 95. Печатная форма «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

1.1.2.2.1.21. Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

Печать формы «Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» возможна двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать «ПФ 066/у Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» (Рисунок 96).

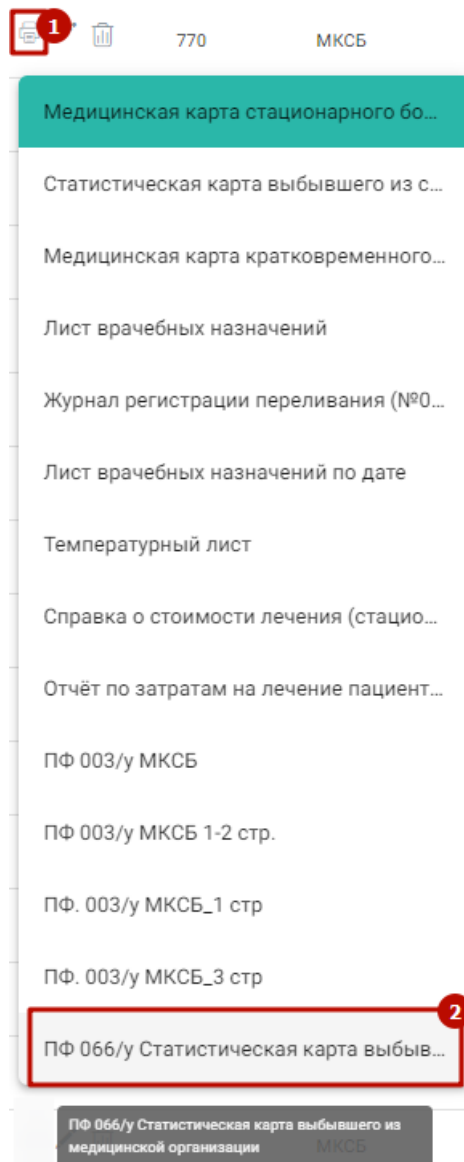


Рисунок 96. Выбор пункта «ПФ 066/у Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

2. На форме МКСБ следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» – и выбрать пункт «ПФ 066/у Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» (Рисунок 97).

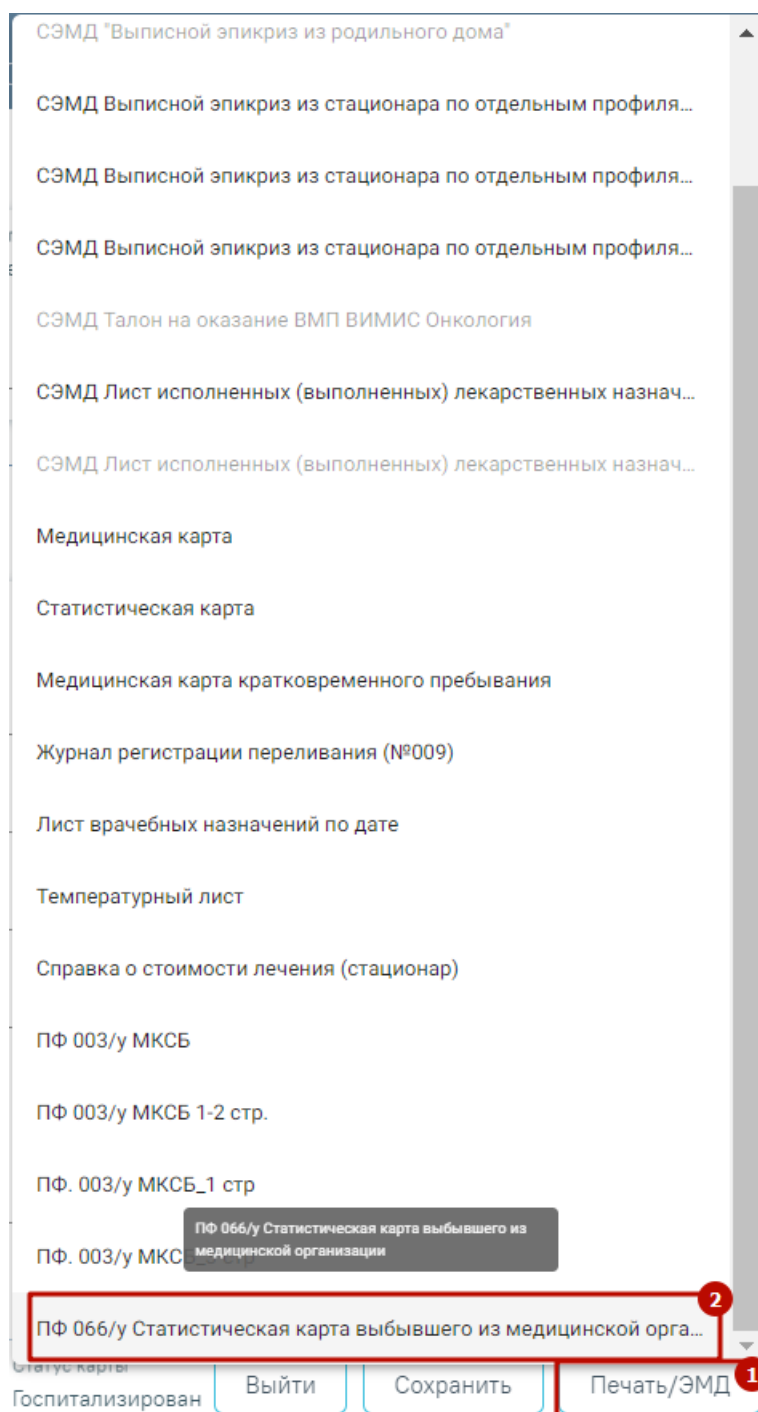


Рисунок 97. Выбор пункта «ПФ 066/у Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

В результате откроется окно предварительного просмотра печатной формы «Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 98). Печать доступна неограниченное количество раз.

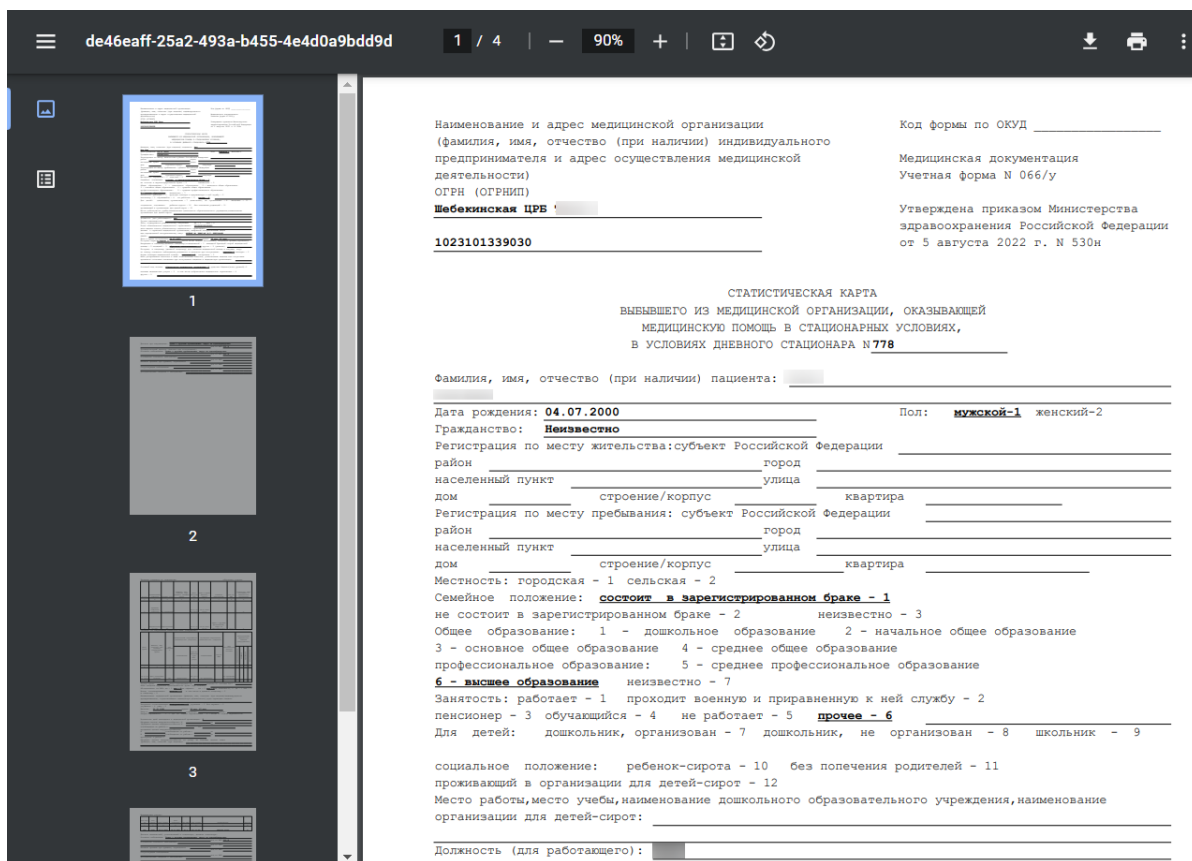



Рисунок 98. Печатная форма «Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

1.1.2.2.1.22. Печатная форма 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по МКСБ

Формирование отчёта «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по МКСБ» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчёт «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по МКСБ» (Рисунок 99).

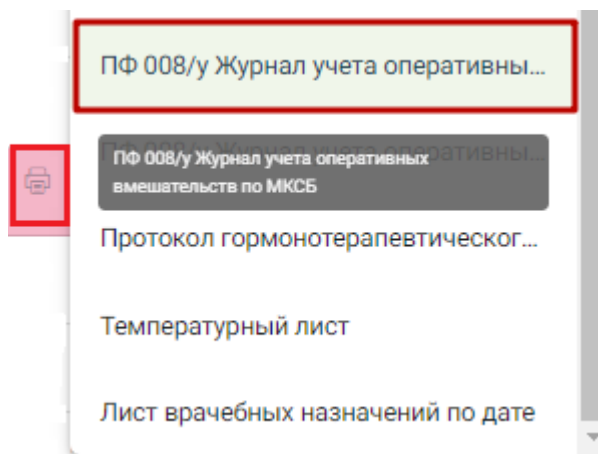


Рисунок 99. Выбор отчёта «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по МКСБ»

2. В нижней части карты нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по МКСБ» (Рисунок 100).

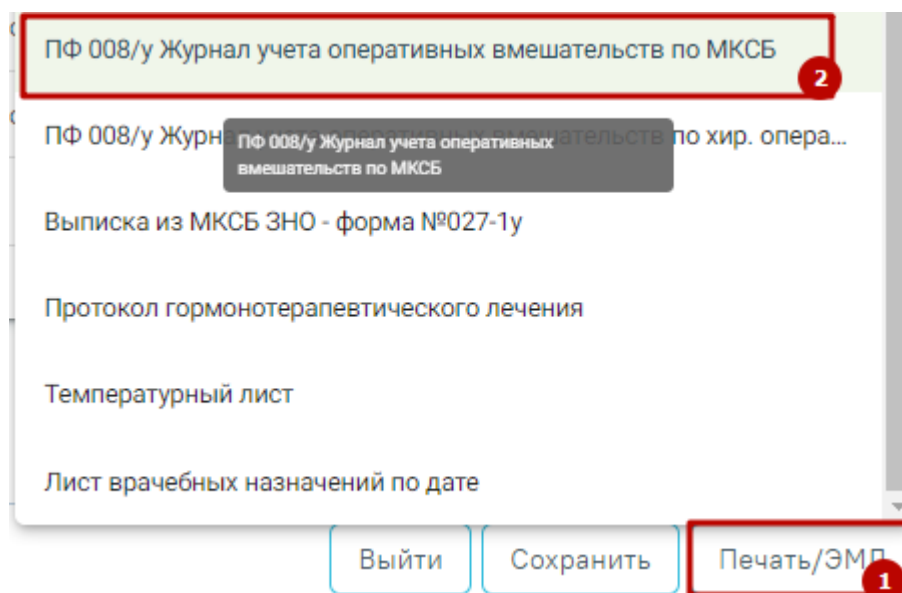


Рисунок 100. Выбор печатной формы «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по МКСБ»

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная форма журнала учета оперативных вмешательств по МКСБ (Рисунок 101).

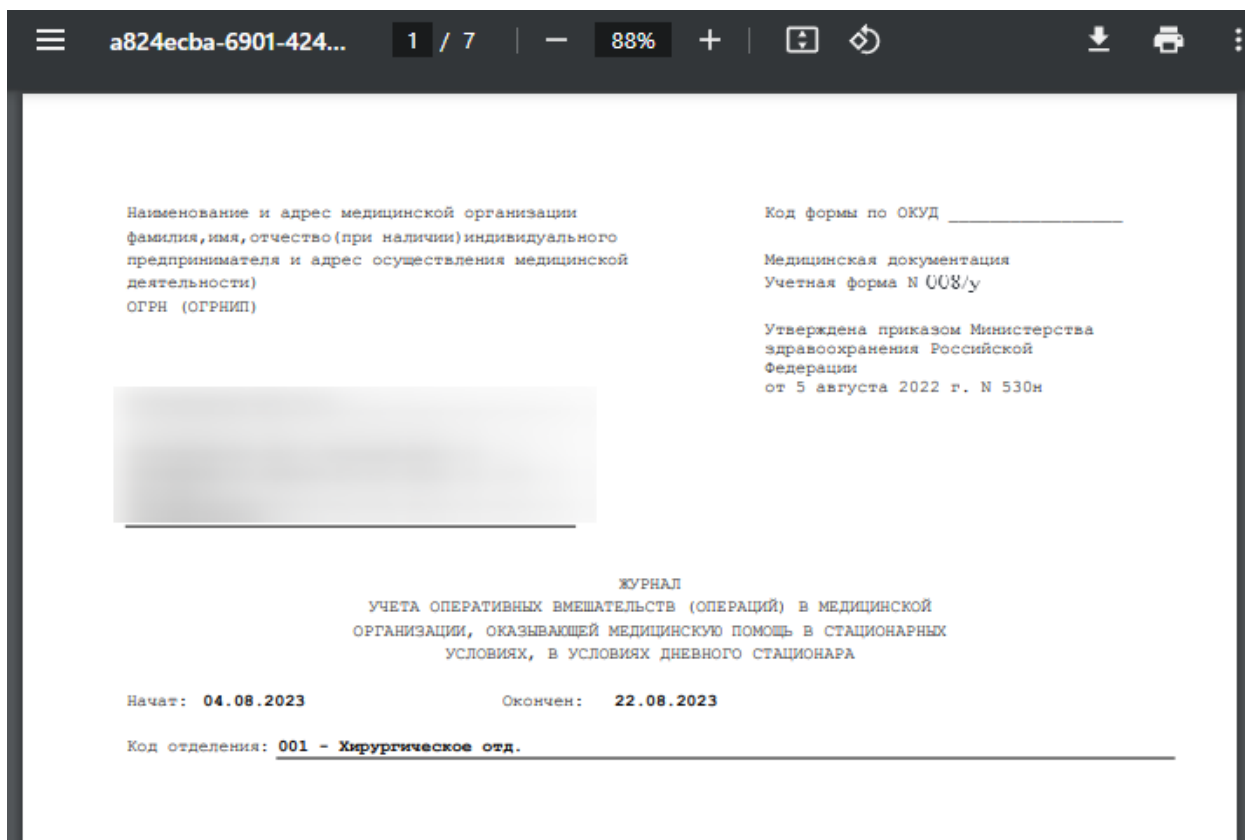




Рисунок 101. Печатная форма учета оперативных вмешательств по МКСБ

Для печати следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.23. Печатная форма 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир. операции

Формирование отчёта «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчёт «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции» (Рисунок 102).

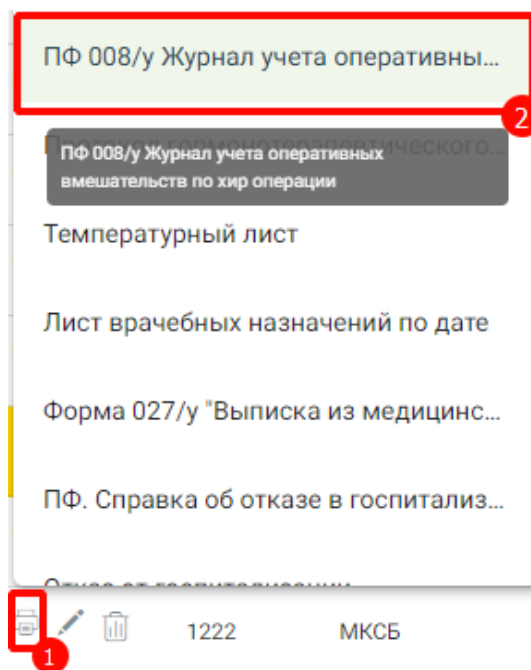


Рисунок 102. Выбор отчёта «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции»

2. В нижней части карты нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции» (Рисунок 100).

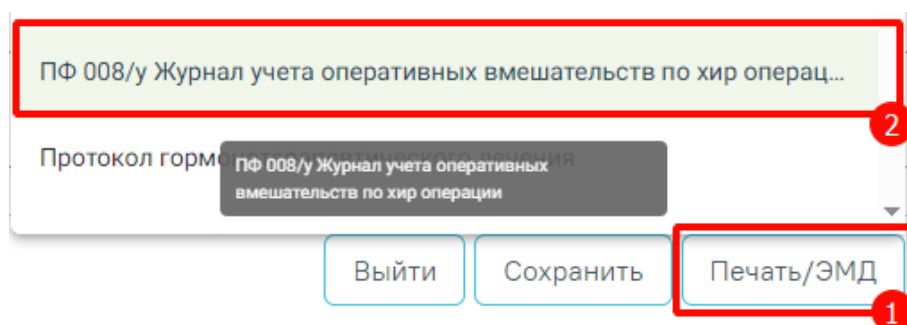


Рисунок 103. Выбор печатной формы «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции»

В результате в новой вкладке браузера отобразится форма формирования отчета (Рисунок 104).

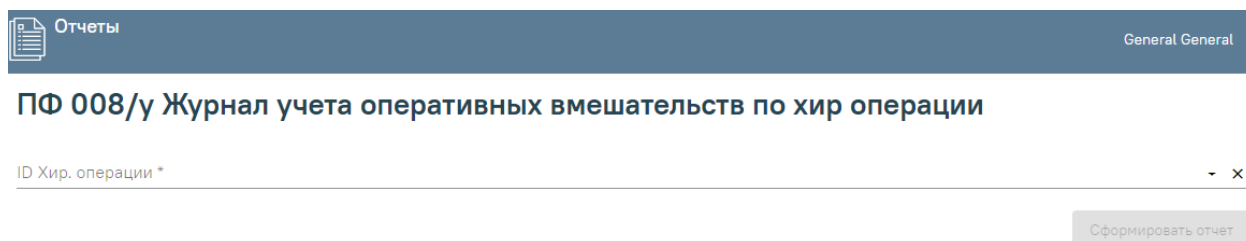


Рисунок 104. Формирование отчета «ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции»

Для формирования отчета следует заполнить поле «ID Хир. операции» путем выбора ID нужной хир. операции из выпадающего списка (Рисунок 105). Поле обязательно для заполнения.

ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции

The image shows a dropdown menu with a red border. At the top, there is a label "ID Хир. операции*" in red text. Below the label, there are two options: "22247" and "22249". The menu is open, and the options are displayed in a light grey background with a thin border.

Рисунок 105. Выбор ID хир. операции из выпадающего списка
Далее следует нажать кнопку «Сформировать отчет» (Рисунок 106).

ПФ 008/у Журнал учета оперативных вмешательств по хир операции


The image shows a browser window with a dropdown menu showing "22247". In the bottom right corner of the window, there is a blue button with white text that says "Сформировать отчет". The button is highlighted with a red rectangular border.

Рисунок 106. Кнопка «Сформировать отчет»

В результате отобразится печатная форма журнала учета оперативных вмешательств по хир. операции (Рисунок 107).

The image shows a printed form titled "ЖУРНАЛ УЧЕТА ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ (ОПЕРАЦИЙ) В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА". The form includes fields for "Наименование и адрес медицинской организации" and "Код формы по ОКВД". Below the title, there is a date range "Начат: 10.11.2023" and "Окончен: 10.11.2023". At the bottom of the form, there is a field for "Код отделения: 002 - Хирургическое гнойное отд.". The form is displayed in a browser window with a toolbar at the top and buttons for "Отмена" and "Скачать .xlsx" at the bottom.

Рисунок 107. Печатная форма журнала учета оперативных вмешательств по хир. операции


Для печати следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для выхода следует нажать кнопку «Отмена». При нажатии кнопки



1.1.2.2.1.24. Отчёт по затратам на лечение пациента в разрезе складов

Отчёт по затратам на лечение пациента в разрезе складов отображается в списке ЭМД и доступен для формирования, если включен режим работы с Системой «Аптека 2.0». Создать назначение со списанием со склада можно в случае, если СНИЛС пользователя в МИС совпадает со СНИЛС пользователя в Системе «Аптека 2.0» и пользователь сопоставлен со складом.

Для формирования ПФ «Отчёт по затратам на лечение пациента в разрезе складов» следует нажать кнопку  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать пункт «Отчёт по затратам на лечение пациента в разрезе складов» (Рисунок 99).

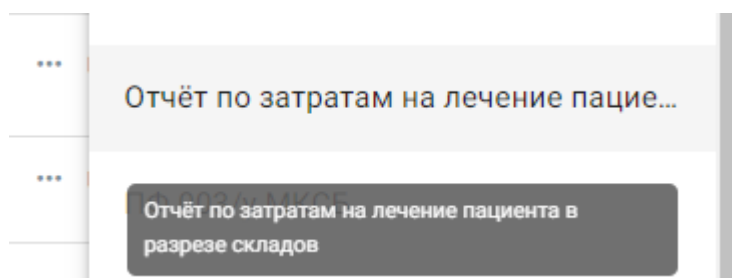


Рисунок 108. Выбор ПФ «Отчёт по затратам на лечение пациента в разрезе складов»

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная форма отчета по затратам на лечение пациента в разрезе складов (Рисунок 101).

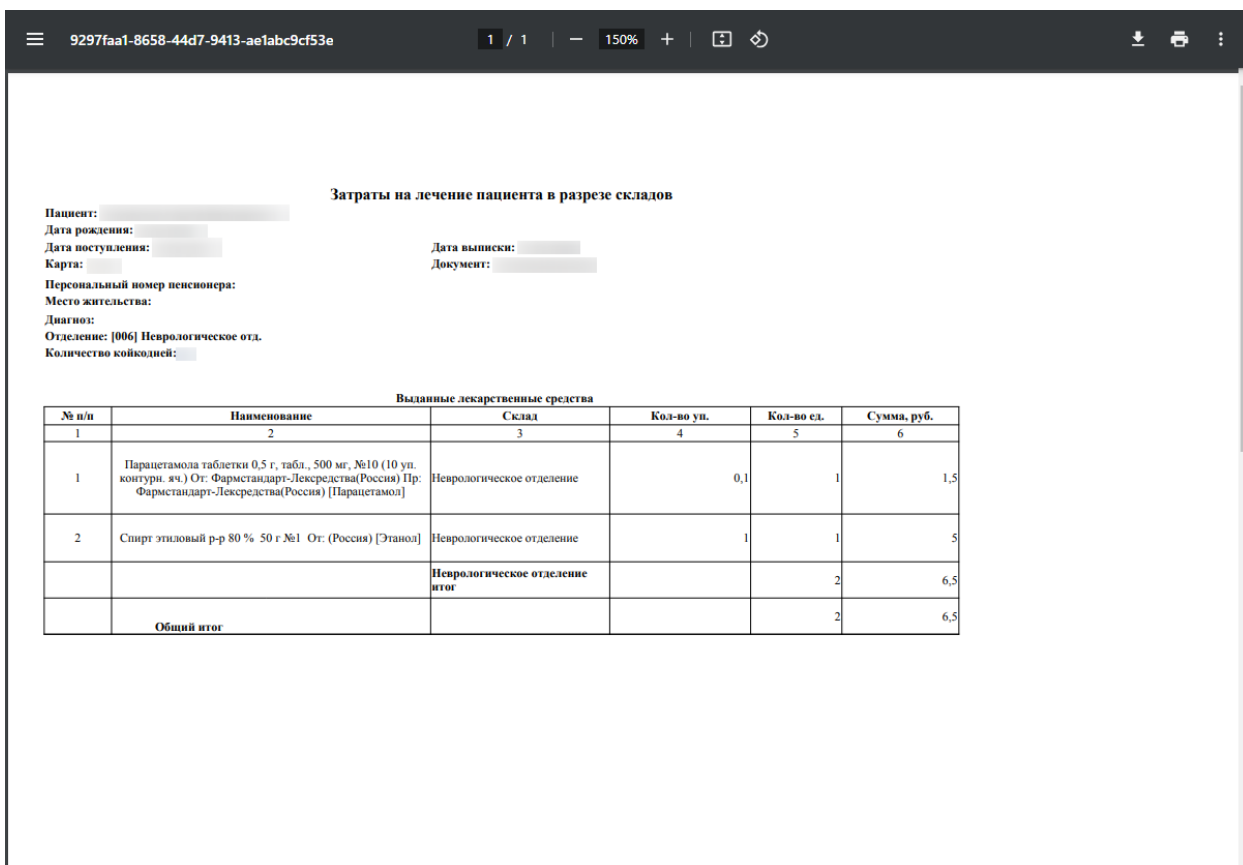


Рисунок 109. Печатная форма отчета по затратам на лечение пациента в разрезе складов

Для печати следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.


Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.25. Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у

Для формирования печатной формы «Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у» должны быть соблюдены следующие условия:

1. У пациента в блоке «Диагнозы» установлен онкологический диагноз группы «Онкологические заболевания».
2. Указан тип диагноза 03 «Основной».

Формирование печатной формы «Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у» возможно двумя способами:

1. При нажатии кнопки  в журнале пациентов. В выпадающем списке следует выбрать отчет «Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у» (Рисунок 110).

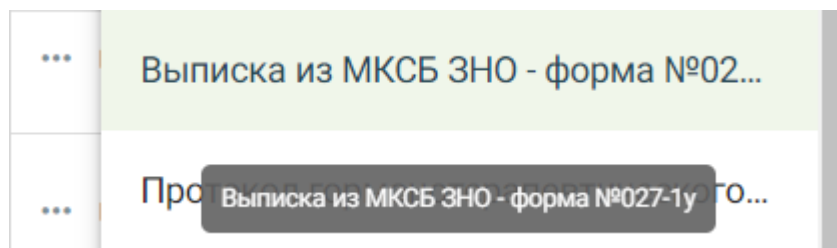


Рисунок 110. Выбор отчёта «Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у»

2. В нижней части карты нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у» (Рисунок 111).

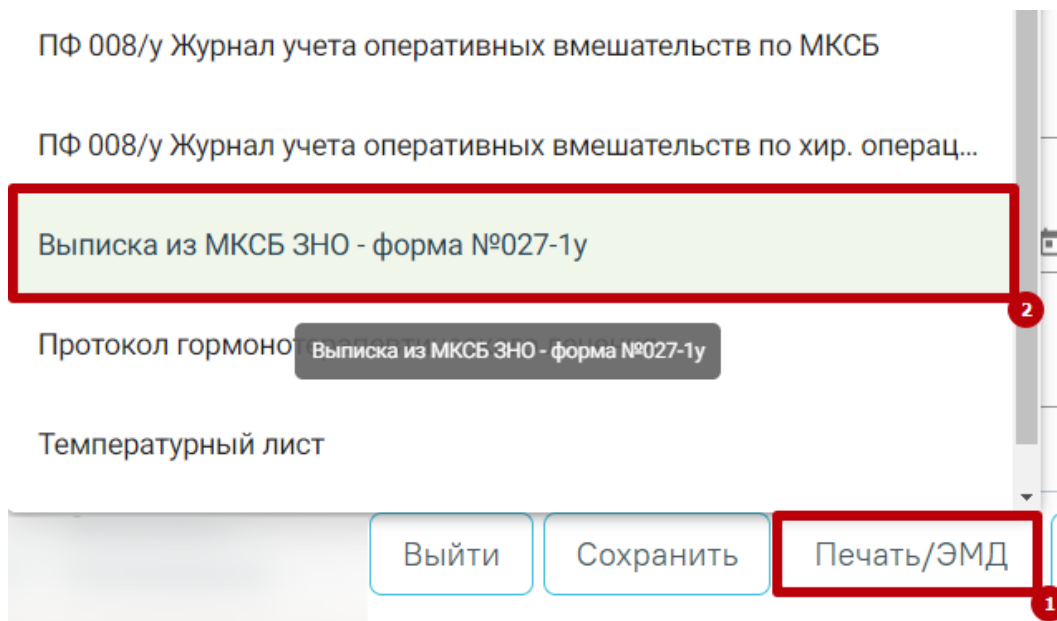


Рисунок 111. Выбор печатной формы «Выписка из МКСБ ЗНО – форма №027-1у»

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная форма выписки из МКСБ ЗНО (Рисунок 112).

Ф. № 027.1/У Утв. МЗ
Российской Федерации
1999 г. № 135

(штамп)

ВЫПИСКА
ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ
(заполняется всеми стационарами)

01. Название и адрес учреждения, выдавшего выписку _____

02. Название и адрес учреждения, куда направляется выписка _____

03. Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ больного _____

04. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

05. Пол мужской; женский; неизвестно;

06. Этническая группа _____

07. Адрес больного: область, край, республика _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом № _____ кв. № _____
почтовый индекс _____ телефон _____

08. Житель: города; села; неизвестно

09. Социально-профессиональная группа _____

10. Дата поступления в стационар: число _____ месяц _____ год _____

11. Дата выписки из стационара или смерти: число _____ месяц _____ год _____

12. Длительность пребывания в стационаре в днях _____

13. Диагноз данного злокачественного новообразования установлен впервые в жизни в период данной госпитализации: да; нет

14. Цель госпитализации:
 лечение первичной опухоли реабилитация
 продолжение лечения первичной опухоли лечение поздних осложнений
 лечение рецидива заболевания симптоматическое лечение

Рисунок 112. Печатная форма выписки из МКСБ ЗНО

Для печати следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.26. Печатная форма 016/у Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда

Для формирования печатной формы «ПФ. 016/у Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда» следует в нижней части журнала пациентов нажать кнопку «Печать» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 113).

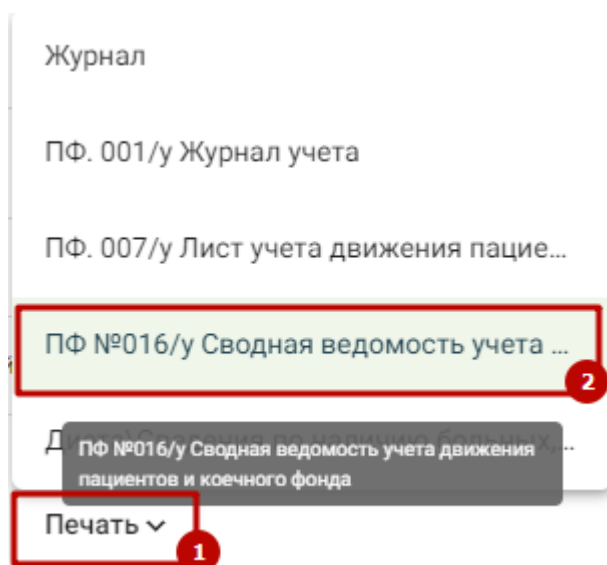


Рисунок 113. Выбор пункта «ПФ. 016/у Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда»

В результате в новой вкладке браузера откроется страница с запуском отчета. В открывшейся странице следует указать параметры формирования отчета (Рисунок 114).

Рисунок 114. Форма ввода параметров для формирования отчета

Поле «За период» заполняется выбором нужного значения из выпадающего списка, обязательное поле. Поле «Год» заполняется вручную с клавиатуры, обязательное поле для. После указания параметров следует нажать кнопку «Сформировать отчет» (Рисунок 115).

Рисунок 115. Кнопка «Сформировать отчет»

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная форма сводной ведомости учета движения пациентов и коечного фонда за указанный период (Рисунок 116).

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности) ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОККУД _____
 Медицинская документация
 Учетная форма № 016/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
 от 5 августа 2022 г. № 530н

**Сводная ведомость
 учета движения пациентов и коечного фонда
 медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь
 в стационарных условиях, в условиях дневного стационара**

Наименование структурного подразделения все
 за 1 полугодие 2023 год
 (отчетный период, наименование месяца, полугод, год)

Наименование профиля коек	Число коек		Среднедневная (среднедневная) койка	Состояние койки на начало отчетного периода	За отчетный период														Состояние койки на конец отчетного периода	Проведено плановых операций в стационаре (планового и дневного стационара)					
	Число коек	в том числе во время проведения плановых операций (в графе 3)			поступило пациентов				Переходило пациентов от других отделений	выписано пациентов				умерло пациентов		Всего	в том числе (из графы 22) плановые операции	в том числе (из графы 23) плановые операции в условиях дневного стационара							
					в том числе в дневном стационаре (из графы 6)	от плановых операций	летальность - 17 лет	летальность при оказании помощи в дневном стационаре		летальность при оказании помощи в дневном стационаре	летальность при оказании помощи в дневном стационаре	летальность при оказании помощи в дневном стационаре	летальность при оказании помощи в дневном стационаре	летальность при оказании помощи в дневном стационаре	летальность при оказании помощи в дневном стационаре										
восстановите льного лечения для взрослых	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	198	0	0
гинекологиче ские койки(кроме койки для производства Abortov)	29	0	0	14	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	15	315	179	0
гнойные хирургическ ие для взрослых	21	0	0	11	4	0	0	3	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	219	0	0
для беременных и родильниц	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	0	0

Отмена Скачать.xlsx

Рисунок 116. Печатная форма 016/у Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда

Для печати отчета следует нажать кнопку . Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

Для скачивания отчета следует нажать кнопку «Скачать.xlsx». Файл отчета будет автоматически загружен на компьютер.

Для возврата к форме формирования отчета следует нажать кнопку «Отмена».

Для закрытия формы следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.27. Печатная форма 001/у Журнал учета

Для формирования печатной формы «ПФ. 001/у Журнал учета» следует в нижней части журнала пациентов нажать кнопку «Печать» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 117).

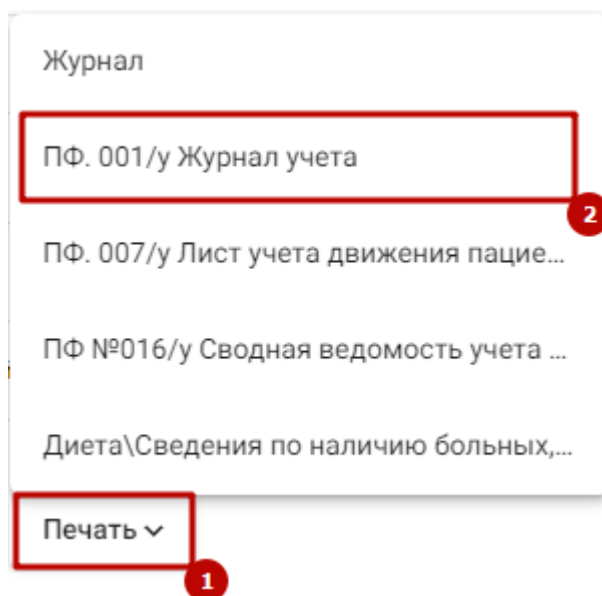


Рисунок 117. Выбор пункта «ПФ. 001/у Журнал учета»

В результате в новой вкладке браузера откроется страница с запуском отчета. В открывшейся странице следует указать параметры формирования отчета (Рисунок 118).

Рисунок 118. Форма ввода параметров для формирования отчета

Поле «Период» по умолчанию заполняется текущей датой, поле доступно для редактирования. Заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора дат в календаре. После указания параметров следует нажать кнопку «Сформировать отчет» (Рисунок 119).

ПФ. 001/у Журнал учета

Период
1.8.2023 – 6.9.2023



Сформировать отчет

Рисунок 119. Кнопка «Сформировать отчет»

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная форма журнала учета пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара (Рисунок 120).

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности) ОГРН (ОГРНИП) _____

Код формы по ОКУД _____

Медицинская документация
Учетная форма N 001/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. N 530н

**ЖУРНАЛ
УЧЕТА ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ И ОТКАЗОВ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

Начат: 01.08.2023 Окончен: 06.09.2023

N п/п	Дата поступления	Время поступления (час. мин.)	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол (мужской/женский)	Серия и номер паспорта или иного документа удостоверяющего личность (при наличии)	Гражданство	Регистрация по месту жительства	Регистрация по месту пребывания пациента, номер телефона законного представителя, лица, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента	СНИЛС (при наличии)	Полис обязательного медицинского страхования (при наличии)	Пациент доставлен (направлен) полицией, выездной бригадой скорой медицинской помощи, другой медицинской организацией, обратился самостоятельно	Номер медицинской карты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	08.08.2023	15 час. 33 мин.			женский							Поликлиникой	5076
2	10.08.2023	18 час. 17 мин.			женский							Обратился самостоятельно	5159
		12 час.											

Отмена Скачать.xlsx

Рисунок 120. Печатная форма 001/у Журнал учета

Для печати отчета следует нажать кнопку . Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

Для скачивания отчета следует нажать кнопку «Скачать.xlsx». Файл отчета будет автоматически загружен на компьютер.

Для возврата к форме формирования отчета следует нажать кнопку «Отмена».

Для закрытия формы следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.28. Печатная форма 007/у Лист учета движения пациентов

Для формирования печатной формы «ПФ. 007/у Лист учета движения пациентов» следует в нижней части журнала пациентов нажать кнопку «Печать» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 121).

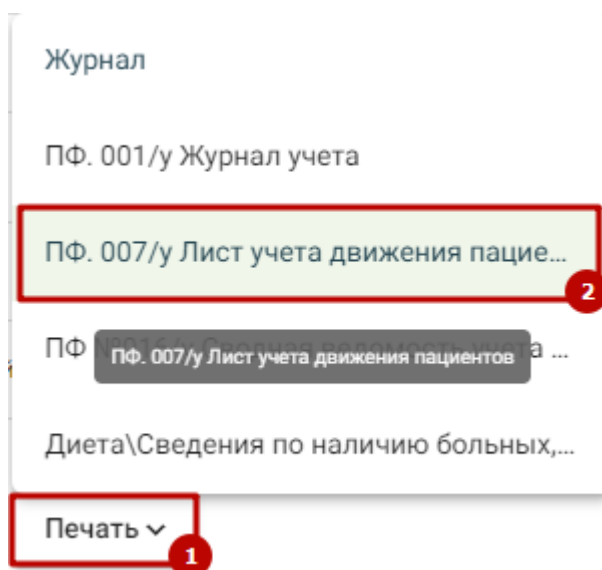


Рисунок 121. Выбор пункта «ПФ. 007/у Лист учета движения пациентов»

В результате в новой вкладке браузера откроется страница с запуском отчета. В открывшейся странице следует указать параметры формирования отчета (Рисунок 122).

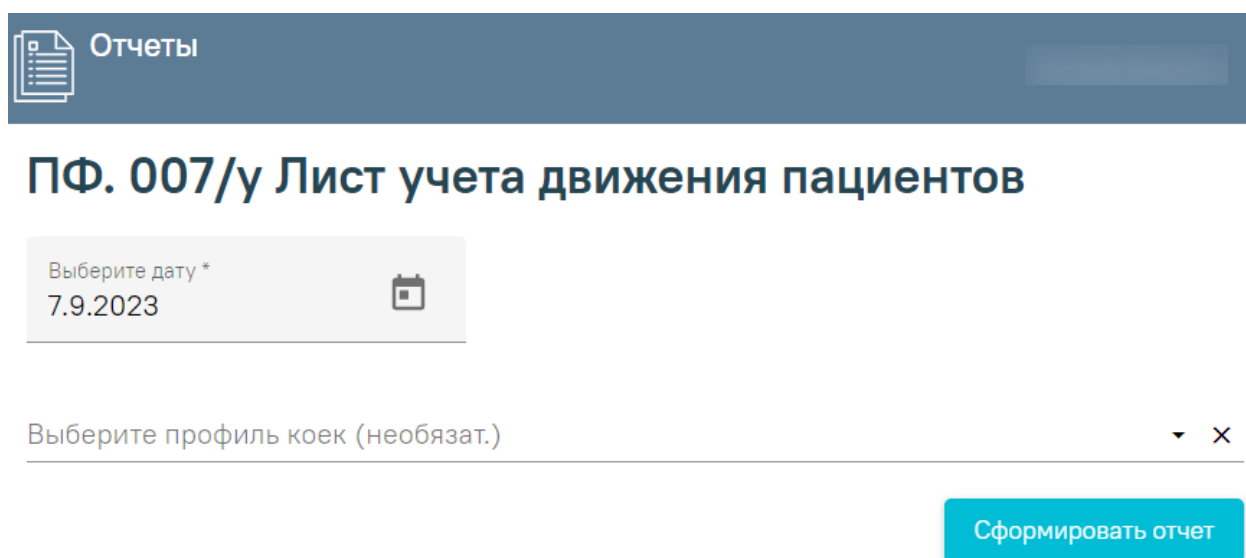


Рисунок 122. Форма ввода параметров для формирования отчета

Поле «Выберите дату» по умолчанию заполняется текущей датой, поле доступно для редактирования. Заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора даты в календаре. Поле «Выберите профиль коек (необязат.)» заполняется из справочника. После указания параметров следует нажать кнопку «Сформировать отчет» (Рисунок 123).

ПФ. 007/у Лист учета движения пациентов

Выберите дату *

7.9.2023



Выберите профиль коек (необязат.)



Сформировать отчет

Рисунок 123. Кнопка «Сформировать отчет»

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная листа учета движения пациентов (Рисунок 124).

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности) ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД _____
 Медицинская документация
 Учетная форма N 007/у
 Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. N 530н

ЛИСТ
 ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И КОЕЧНОГО ФОНДА
 МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
 В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

Дата: 07.09.2023 Наименование отделения: _____

Наименование профиля коек	Число коек	в том числе койки, на которые не осуществлялся госпитализация по установленному профилю (в период ремиссии и по иным причинам) (из графы 5)	Движение пациентов за истекшие сутки										На начало текущего дня											
			поступило пациентов (без учета переведенных внутри стационара)					передано пациентов внутри стационара		выписано пациентов			умерло		состоит пациентов	свободных мест								
			всего	в том числе из дневного стационара (из графы 5)	сельских жителей	0 - 17 лет	старше трудоспособного возраста	из других отделений	в другие отделения	всего	в том числе (из графы 12)	в дневной стационар (в том числе из графы 12)	в стационар (в том числе из графы 12)	Боего		в том числе (из графы 16)	старше трудоспособного возраста	в том числе (из графы 16)	старше трудоспособного возраста	накопилось родителей, законных представителей, иных лиц по уходу за пациентами	мужских	женских		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		
Всего (по всем профилям отделения)	125	0	451	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	451	64	0	0	0

Отмена Скачать.xlsx

Рисунок 124. Печатная форма 007/у Лист учета движения пациентов

Для печати отчета следует нажать кнопку . Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

Для скачивания отчета следует нажать кнопку «Скачать.xlsx». Файл отчета будет автоматически загружен на компьютер.

Для возврата к форме формирования отчета следует нажать кнопку «Отмена».

Для закрытия формы следует закрыть вкладку браузера.

1.1.2.2.1.29. Формирование отчета «Диета\Сведения по наличию больных, состоящих на питании (версия для диетсестры)»

Для формирования отчета «Диета\Сведения по наличию больных, состоящих на питании (версия для диетсестры)» следует в нижней части Журнала пациентов нажать кнопку «Печать» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 125).

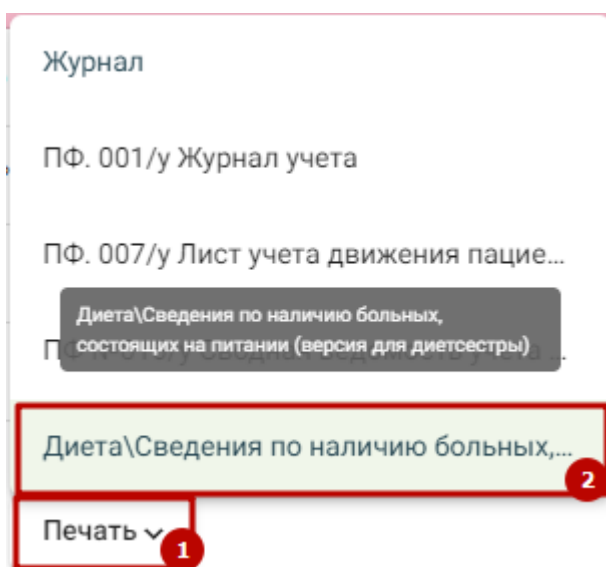


Рисунок 125. Выбор пункта «Диета\Сведения по наличию больных, состоящих на питании (версия для диетсестры)»

В результате в новой вкладке браузера откроется страница с запуском отчета. В открывшейся странице следует указать параметры формирования отчета (Рисунок 122).

Диета\Сведения по наличию больных, состоящих на питании (версия для диетсестры)

Введите дату *
6.10.2023

Выберите отделение

Сформировать отчет

Рисунок 126. Параметры отчета при незаполненном поле «Отделение» в Журнале пациентов

Поле «Введите дату» по умолчанию заполняется текущей датой, поле доступно для редактирования. Заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора даты в календаре. Поле обязательно для заполнения.

В поле «Выберите отделение» необходимо указать отделение, по которому нужно сформировать отчет. Если отделение не указано, то отчет формируется по МО. Также если в Журнале пациентов заполнено поле «Отделение», то на форме указания параметров поле «Выберите отделение» не отображается.

После указания параметров следует нажать кнопку «Сформировать отчет».

В результате выполнения действия отчет автоматически формируется и загружается на компьютер (Рисунок 127).

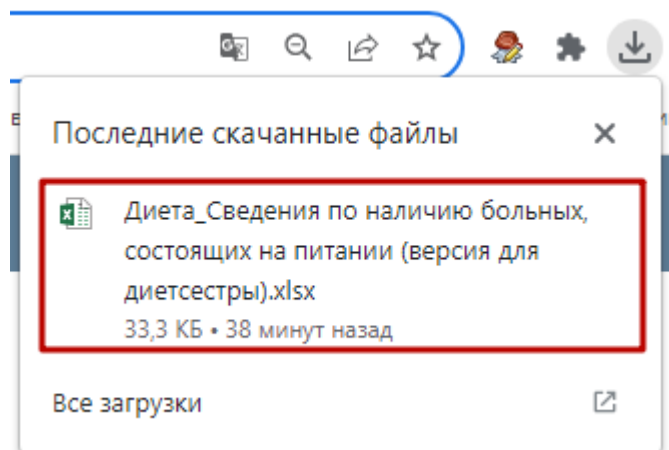


Рисунок 127. Отображение автоматически сформированного и загруженного отчета

1.1.2.3. Создание стационарного случая

Добавление новых стационарных случаев доступно пользователям с ролями «Врач приемного отделения», «Врач стационара». Для создания нового стационарного случая

необходимо нажать кнопку «Добавить» в журнале пациентов и выбрать тип карты из предложенного списка. Доступно добавление следующих типов карт:

- МКСБ.
- История родов.

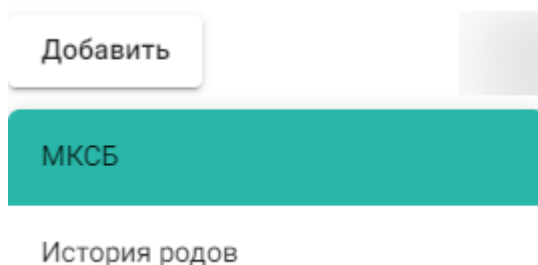


Рисунок 128. Список выбора типа карт

После нажатия кнопки откроется форма для поиска пациента.

Для поиска пациента необходимо ввести критерии поиска, затем нажать кнопку «Найти». Поиск можно осуществлять по серии и номеру полиса, ФИО пациента, дате рождения, серии и номеру удостоверения личности, СНИЛС и номеру направления (Рисунок 130).

Если подключен сканер, поиск можно осуществить с помощью сканирования штрихкода полиса или направления. На основе совпадений можно создать МКСБ при помощи кнопки «Создать на основании». Если после сканирования совпадения не найдены, можно создать новую карту с помощью кнопки «Создать новую карту». В новой карте будут заполнены ФИО, дата рождения и номер полиса в соответствии с информацией в полисе.

При заполнении поле «СНИЛС» проверяется на корректность, поле подсвечивается красным цветом, пока длина номера не будет введена корректно (Рисунок 129).

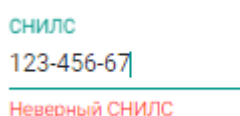


Рисунок 129. Ошибка «Неверный СНИЛС»

🔍 Поиск пациента

<input type="text" value="Полис: (серия/номер)"/>	<input type="text" value="ФИО пациента"/>	<input type="text" value="Дата рождения"/>
<input type="text" value="Удостоверение личности серия №"/>	<input type="text" value="СНИЛС"/>	<input type="text" value="Номер направления"/>
<input type="button" value="🔍 Найти"/> <input type="button" value="ОЧИСТИТЬ"/>		

Рисунок 130. Поиск пациента

Чтобы очистить поля поиска необходимо нажать кнопку «Очистить».

Результат поиска представлен в виде таблицы, отображается 5 совпадений. В таблице отображается номер карты, тип МКСБ, ФИО, возраст, диагноз, нахождение в реанимации, пол, лечащий врач, отделение, профиль, палата, дата поступления, исход и результат.

Если в таблице нет нужного пациента, при этом найдено совпадений более 5, необходимо ввести дополнительные критерии поиска и нажать кнопку «Найти», либо создать новую карту.

Если в результате поиска найден нужный пациент, то для оформления нового случая, необходимо выделить этого пациента в списке найденных пациентов. Ниже отобразится карта стационарного больного с частично заполненными полями. Состав блоков на форме определяется типом выбранной при создании карты.

Для оформления пациентов, на которых может быть не заведена медицинская карта, следует также осуществить поиск. Если в результате поиска не найдено ни одной записи, появится сообщение, что пациенты не найдены, а поля МКСБ будут пустые. Будет предложено создать новую карту (Рисунок 131). Для добавления новой карты необходимо нажать кнопку «Создать новую карту».

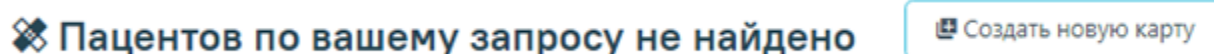


Рисунок 131. Пациент не найден

Если дата создания МКСБ попадает в период, по которому имеется закрытый реестр счетов (см. п. 1.3.2), то при создании карты отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 132).

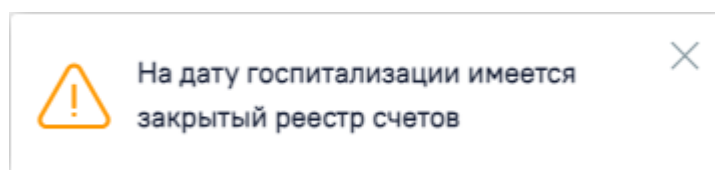



Рисунок 132. Предупреждающее сообщение о наличии закрытого реестра счетов на дату госпитализации

Поля, помеченные звездочкой, обязательны для заполнения. При заполнении некоторых полей ниже показывается количество набранных символов и максимально возможное количество.

Для перехода между полями с помощью клавиатуры следует использовать клавишу Tab чтобы двигаться вперед, для возврата к предыдущим полям следует воспользоваться комбинацией клавиш Shift + Tab.

Для подчеркивания следует использовать пробел.

Выпадающие списки раскрываются стрелкой вниз на клавиатуре или нажатием значка . Выбор осуществляется с помощью клавиши Enter.

После добавления карты с типом МКСБ будет открыта форма создания стационарного случая (Рисунок 133).

1 Карта №

Номер карты	Тип МКСБ
Тип стационара *	Медицинская карта стационарного больного
002 - Дневной стационар при ЛПУ	Особый случай
Вид оплаты *	1 - ОМС

2 Персональные данные очистить Без отчества

Фамилия *	Имя *	Отчество *	Дата рожде...	Пол* муж., жен.			
0 / 40	0 / 40	0 / 40					
Тип документа *	Серия	Номер					
Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения (999-999)					
СНИЛС	Гражданство	городской, сельский					
0 / 14							
Адрес регистрации	<input checked="" type="checkbox"/> Формализованный адрес						
ОКАТО проживания	<input checked="" type="checkbox"/> Адрес проживания совпадает с адресом регистрации						
Военнообязанность	Место работы						
Адрес работы							
Тип полиса *	Серия *	Номер *					
		0 / 10					
Выдан *	<input checked="" type="checkbox"/> Местные ОКАТО			ЕНП			
				0 / 16			
Социальный статус	Профессиональная группа	Категория льгот	Семейное положение				
Образование	Профессия	Полжность	Этническая группа				
Дней	Исход	Результат	Предв. сумма	Статус карты			
0	не определено	не определено	Госпитализирован	Диагноз			
				Выйти	Сохранить	Печать/ЭМД	Подписать и отправить

Рисунок 133. Форма создания МКСБ

Слева располагаются разделы карты. С помощью левой панели можно быстро переходить в нужный раздел (Рисунок 134).

МКСБ
0 Поиск пациента
1 Медицинская карта
2 Персональные данные
3 Поступление
4 Витальная информация
5 Представители пациента

Рисунок 134. Разделы медицинской карты

Внизу страницы отображаются кнопки, которые при пролистывании карты не исчезают (Рисунок 135).

Дней 0	Исход не определено	Результат не определено	Предв. сумма 38 176.42	Выйти	Сохранить	Печать/ЭМД	Подписать и отправить
-----------	------------------------	----------------------------	---------------------------	-------	-----------	------------	-----------------------

Рисунок 135. Нижний колонтитул стационарного случая для приемного покоя

Чтобы вернуться в журнал пациентов без сохранения данных МКСБ, следует нажать кнопку «Выйти».

Чтобы сохранить созданный случай, необходимо нажать кнопку «Сохранить» → «Сохранить» после заполнения всех обязательных полей.

Чтобы сохранить случай и осуществить переход в журнал пациентов, следует нажать кнопку «Сохранить» → «Сохранить и выйти».

Для формирования ЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» или открыть форму предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД». При нажатии кнопки «Подписать и отправить» или кнопки «Печать/ЭМД» выполняется автоматическое сохранение МКСБ. Печать и формирование ЭМД в МКСБ подробно описано в п.1.1.2.2.

Также формирование и отправка ЭМД осуществляется с помощью кнопки «Печать/ЭМД». При выполнении действия «Печать/ЭМД» выполняется автоматическое сохранение МКСБ.

При корректном заполнении полей будет выдано сообщение о сохранении карты с указанием её номера (Рисунок 136).



Случай по карте № 3214 успешно
сохранен



Рисунок 136. Информационное сообщение об успешном сохранении карты

1.1.2.3.1. Блок «Медицинская карта»

Для удобства работы с картой она разделена на блоки. В блоке «Медицинская карта» указывается общая информация: номер карты, тип МКСБ, тип стационара, особый случай и вид оплаты (Рисунок 137).

1 Карта №

Номер карты	Тип МКСБ	
1546	Медицинская карта стационарного больного	

Тип стационара *	Особый случай	Вид оплаты *
005 - Стационар круглосуточного пребывания	x ▾ '-'	x ▾ 1 - ОМС

Рисунок 137. Блок «Медицинская карта»

- Поле «Номер карты» заполняется автоматически при сохранении карты. При наличии дополнительного права поле доступно для ввода вручную.
- «Тип МКСБ» заполняется автоматически типом, выбранным при создании карты. Поле недоступно для редактирования.
- Тип стационара выбирается из выпадающего списка в поле «Тип стационара». По умолчанию заполняется значением «005 - Стационар круглосуточного пребывания». Поле обязательно для заполнения.
- Если есть особые случаи при поступлении пациента в стационар, можно их указать в поле «Особый случай», выбрав нужное значение из выпадающего списка:
 - 1 - Предъявлен только паспорт;
 - 2 - Предъявлен иной документ, удостоверяющий личность;
 - 3 - Мед. помощь оказана новорожденному;
 - 4 - Предъявлен паспорт одного из его родителей или законных представителей ребенка;
 - 5 - По документу, удостоверяющему личность, отсутствует отчество.
- В поле «Вид оплаты» указывается источник оплаты медицинских услуг. По умолчанию заполняется значением «1 - ОМС». Поле обязательно для заполнения.

Если обязательные поля, помеченные символом «*» не заполнены, то они будут выделены красным цветом (Рисунок 138).

1 Карта №

Номер карты	Тип МКСБ Медицинская карта стационарного больного	
Тип стационара *	Особый случай	Вид оплаты *

Рисунок 138. Незаполненные поля

1.1.2.3.2. Блок «Персональные данные»

Блок «Персональные данные» заполняется персональными данными пациента (Рисунок 139).

2 Персональные данные Без отчества

Фамилия *	Имя *	Отчество *	Дата рожде...	Пол:* муж., жен.
0 / 40	0 / 40	0 / 40		
Тип документа *	Серия	Номер		
Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения (999-999)		
СНИЛС	Гражданство	городской, сельский		
0 / 14				
Адрес регистрации	<input checked="" type="checkbox"/> Формализованный адрес			
ОКАТО проживания	<input checked="" type="checkbox"/> Адрес проживания совпадает с адресом регистрации			
Военнообязанность	Место работы			
Адрес работы				
Тип полиса *	Серия *	Номер *		
		0 / 10		
Выдан *	<input checked="" type="checkbox"/> Местные	ОКАТО	ЕНП	
				0 / 16
Социальный статус	Профессиональная группа	Категория льгот	Семейное положение	
Образование	Профессия	Должность	Этническая группа	
Контактная информация				
<input type="button" value="Добавить"/>				

Рисунок 139. Блок «Персональные данные»

Часть полей блока автоматически заполняются данными из источника, выбранного при создании стационарного случая.

Справа от заголовка «Персональные данные» отображается кнопка «Очистить», позволяющая очистить все заполненные поля. Если у пациента нет отчества, то следует установить флажок Без отчества .

Блок «Персональные данные» содержит следующие поля:

- «Фамилия», «Имя», «Отчество» – ФИО пациента, заполняются вручную.

Обязательные для заполнения поля.

- «Дата рождения» – заполняется в формате ДД.ММ.ГГГГ, доступен выбор из календаря. Поле обязательно для заполнения.

- «Пол» – пол пациента, для указания пола следует нажать по его наименованию. После нажатия выбранный пол будет подчеркнут (Рисунок 140). Поле обязательно для заполнения.

Пол:* муж., жен.

Рисунок 140. Указание пола

В случае если поле «Пол» не будет заполнено, то при сохранении карты отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 141).



Рисунок 141. Сообщение о необходимости указать пол пациента

- «Тип документа» – тип документа, удостоверяющего личность. Заполняется выбором значения из раскрывающегося списка. Поле обязательно для заполнения. Поиск документа может осуществляться по коду и/или по наименованию документа ().

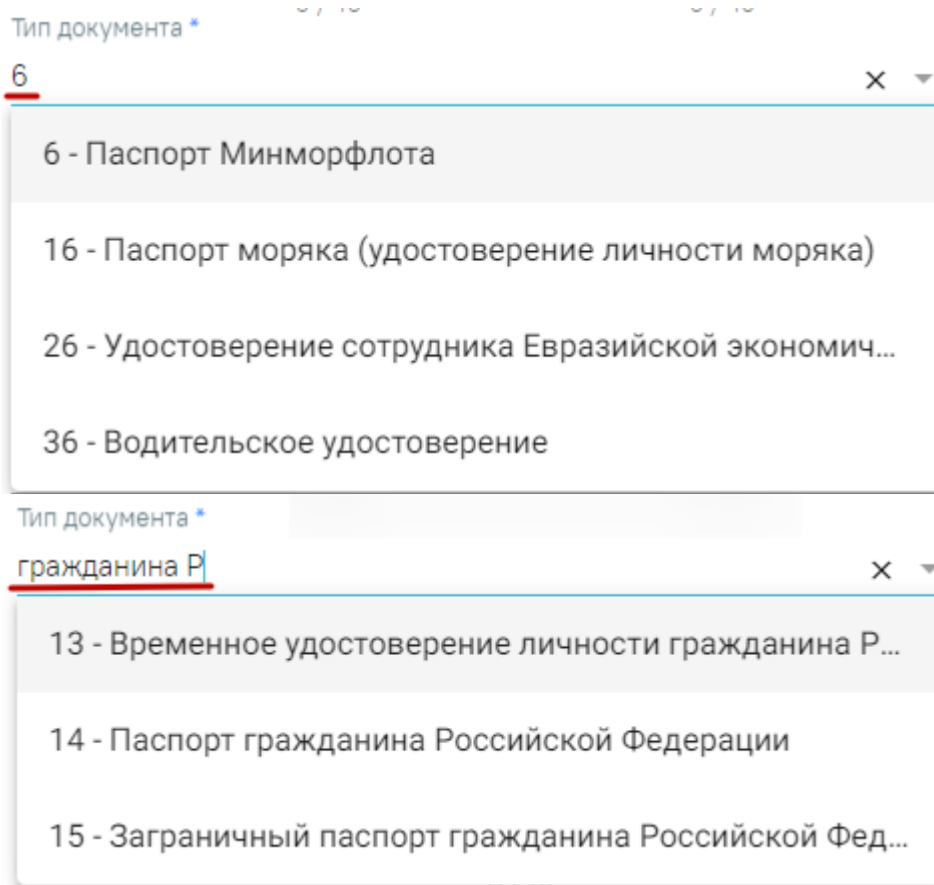


Рисунок 142. Заполнение поля из справочника

- «Серия» и «Номер» заполняются вручную. Формат ввода символов определяется типом выбранного документа. Под полем «Тип документа» отображается справочная информация о допустимых для ввода символах. При некорректном вводе поле будет окрашено в красный цвет. Поля обязательны для заполнения.
- «Кем выдан» – орган, выдавший документ. Вводится вручную или выбором значения из справочника. В дальнейшем сохранённое значение, введенное вручную, можно выбрать из справочника. Обязательное для заполнения поле.
- «Код подразделения» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Когда выдан» – дата выдачи документа в формате ДД.ММ.ГГГГ. Доступен ручной ввод и выбор из календаря. Поле обязательно для заполнения.
- «СНИЛС» – номер СНИЛС пациента. При вводе номера поле выделяется красным цветом до тех пор, пока номер не будет введен корректно (11 символов) (Рисунок 143).

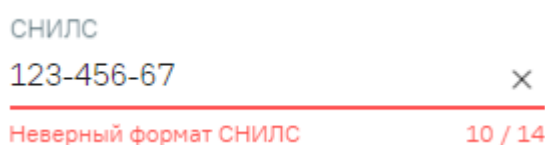


Рисунок 143. Ошибка «Неверный формат СНИЛС»

При заполнении поля «СНИЛС» выполняется проверка корректности контрольной суммы СНИЛС. Если введенное значение СНИЛС не прошло проверку, отображается подсказка о несовпадении контрольной суммы:

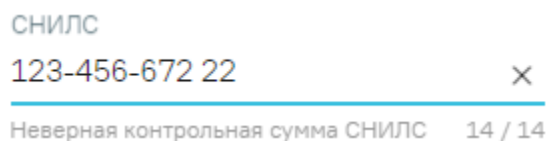


Рисунок 144. Подсказка при неверной контрольной сумме СНИЛС

При создании МКСБ в Системе выполняется проверка наличия действующей госпитализации в рамках одного периода по указанному СНИЛС пациента. Если на этот период уже имеется госпитализация с указанным СНИЛС, то при сохранении или подписании МКСБ отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 145).

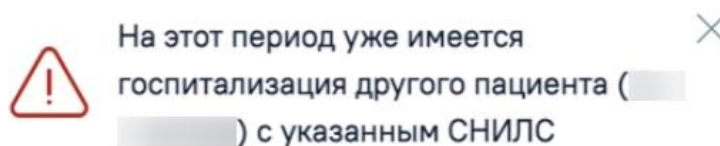


Рисунок 145. Сообщение о госпитализации пациента с указанным СНИЛС

- «Гражданство» – гражданство пациента, значение выбирается из справочника.
- «Тип жителя» – городской или сельский житель, выбирается нажатием на наименование. Шрифт наименования изменится на жирный и подчеркнутый: **городской**.
- «Адрес регистрации» – указывается адрес регистрации. Чтобы заполнить поле адреса по ГАР, необходимо ввести начальные символы наименования области, района, населенного пункта, улицы. При вводе символов осуществляется автоматический поиск адреса, в результате в раскрывающемся списке отображаются возможные варианты адреса.
- «Формализованный адрес» – признак ввода адреса регистрации пациента в соответствии со справочником ГАР. По умолчанию установлен. В зависимости от настроек признак может быть недоступен для снятия. Для ввода произвольного адреса регистрации (находящегося за пределами РФ) следует снять флажок **Формализованный адрес**. В зависимости от настроек признак может быть недоступен для снятия.
- «ОКАТО проживания» – в данном поле указывается территория проживания пациента. При вводе номера или наименования территории выполняется автоматический поиск, результат поиска отображается в раскрывающемся списке.

- «Адрес проживания совпадает с адресом регистрации» – признак совпадения адреса проживания с адресом прописки. По умолчанию установлен. Если адреса не совпадают, следует снять флажок и ввести адрес проживания. Ввод аналогичен вводу адреса регистрации.

- «Военнообязанность» – поле заполняется путём выбора нужного значения из выпадающего списка.

- «Место работы» – при наличии работы у пациента в поле «Место работы» указывается место работы пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры

- «Адрес работы» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Необходимо ввести начальные символы наименования области, района, населенного пункта, улицы. При вводе символов осуществляется автоматический поиск адреса, в результате в раскрывающемся списке отображаются возможные варианты адреса.

- «Тип полиса» – наименование типа полиса, выбирается из списка значений. В зависимости от выбранного типа полиса будут доступны (или нет) поля «Серия» и «Номер». Обязательное для заполнения поле. Поле будет необязательно для заполнения, если в поле «Особый случай» указано значение «Предъявлен только паспорт».

- «Серия» – серия полиса, поле заполняется вручную с клавиатуры. Данное поле недоступно для ввода для типа полиса «3 - Единый полис ОМС» и «4 - Состояние на учёте без полиса ОМС». Поле будет необязательно для заполнения, если в поле «Особый случай» указано значение «Предъявлен только паспорт».

- «Номер» – номер полиса, поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле будет необязательно для заполнения, если в поле «Особый случай» указано значение «Предъявлен только паспорт». При вводе номера полиса для типа «3 - Единый полис ОМС» выполняется ряд проверок:

а) проверка корректности его длины. Если длина некорректна, поле станет красного цвета, а под ним отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 146).



Номер *
Неверная длина полиса

Рисунок 146. Проверка корректности длины полиса

б) проверка корректно введенного номера полиса. Если номер некорректен, под ним отобразится информационное сообщение (Рисунок 147).



Номер *
1234565456567876
Неверный номер полиса

Рисунок 147. Проверка корректности номера полиса

с) проверка соответствия номера полиса введенной дате рождения. Если номер некорректен, под ним отобразится информационное сообщение (Рисунок 148).

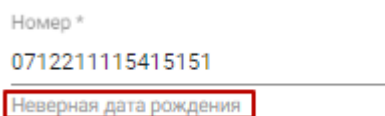


Рисунок 148. Проверка соответствия дате рождения

- «Выдан» – указывается страховая организация, выдавшая полис. При вводе организации выполняется автоматический поиск подходящей организации, результат поиска отображается в раскрывающемся списке. В списке следует выбрать организацию, выделив ее и нажав клавишу Enter, или щелкнув левой клавишей мыши по найденному значению. Обязательное для заполнения поле. Поле будет необязательно для заполнения, если в поле «Особый случай» указано значение «Предъявлен только паспорт».
- «Местные» – флажок устанавливается для фильтрации страховых организаций, выдающих полис в регионе.
- «ОКАТО» – поле заполняется автоматически после заполнения поля «Выдан». Поле недоступно для редактирования.
- «ЕНП» – указывается единый номер полиса. Заполняется вручную с клавиатуры, в поле можно указать не более 16 символов.
- «Социальный статус» – наименование социального статуса пациента, выбирается из раскрывающегося списка.
- «Профессиональная группа» – наименование профессиональной группы пациента, выбирается из раскрывающегося списка. Поле необходимо для формирования «ПФ № 090/У "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"».
- «Категория льгот» – при наличии льготы необходимо указать категорию льготы, выбрав ее в раскрывающемся списке.
- «Семейное положение» – указывается семейное положение пациента. Поле заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Образование» – указывается уровень образования пациента. Поле заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Профессия» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Заполняется вручную.
- «Должность» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Заполняется вручную.
- «Этническая группа» – в поле указывается этническая группа пациента. Поле заполняется выбором записи из справочника (Рисунок 149). При наведении на

значение в выпадающем списке отображается всплывающая подсказка. Информация из данного поля необходима для передачи в ВИМИС Онкология.

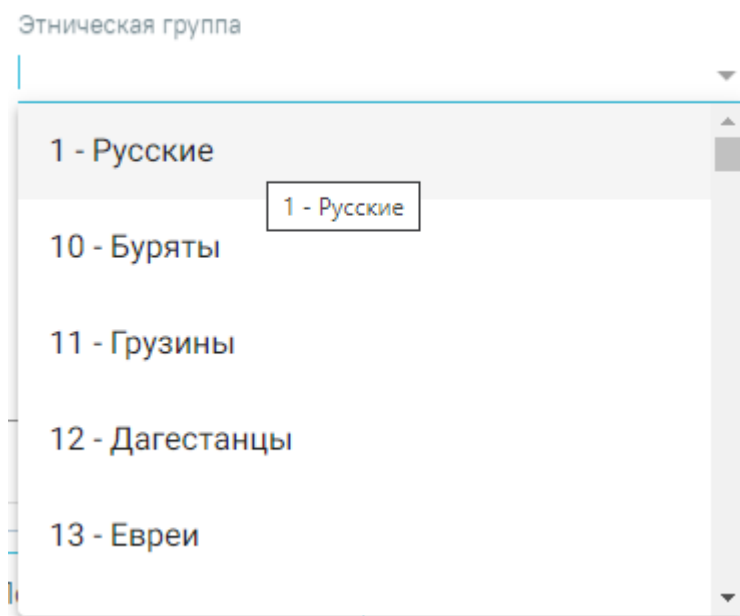



Рисунок 149. Справочник этнических групп

Для карт с типом «История родов» в данном блоке доступны следующие поля:

- «Национальность» – указывается национальность пациентки. Поле заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.

Для добавления контактной информации следует нажать кнопку , после этого отобразятся поля для заполнения (Рисунок 150). Поле «Тип информации» заполняется из справочника. В поле «Тип информации» можно указать следующую информацию: «Адрес», «Электронная почта», «Факс», «Другая контактная информация», «Телефон». Поле обязательно для заполнения. В зависимости от типа меняется вид формы для ввода.

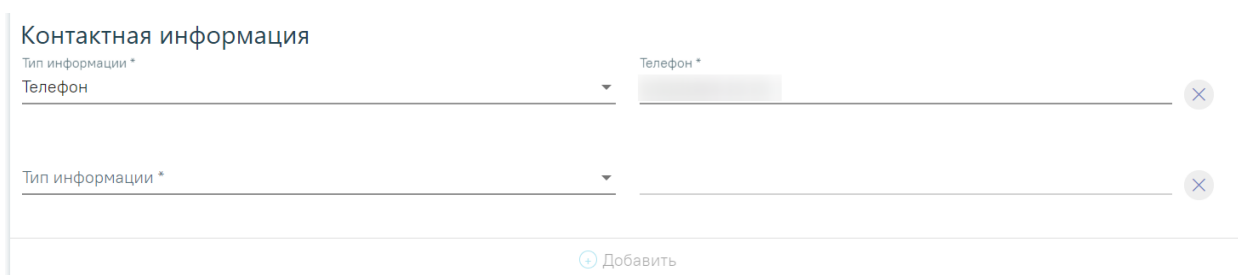



Рисунок 150. Блок «Контактная информация»

Для добавления новой строки контактной информации необходимо нажать кнопку «Добавить». Если требуется удалить контактную информацию, то необходимо нажать кнопку .

Если обязательные поля не будут заполнены, то они будут выделены красным цветом.

В случае если в поле «Особый случай» выбрано значение «3 - Мед. помощь оказана новорожденному», то все поля, кроме поля «Дата рождения» являются не обязательными для заполнения.

При создании МКСБ на основе МКАБ, поля «Номер телефона» и «Электронная почта» автоматически заполняются значениями из МКАБ.

Важно! В случае, если пациент поступил экстренно и нет возможности указания персональных данных, то необходимо в блоке «Поступление» в поле «Госпитализирован по поводу данного заболевания в текущем году» выбрать значение «Экстренно» или «Неотложная». После этого появится возможность сохранения МКСБ без заполнения обязательных полей в блоке «Персональные данные».

1.1.2.3.3. Блок «Поступление»

В блоке «Поступление» указываются сведения о поступлении пациента на стационарное лечение (Рисунок 151).

3 Поступление

№ направления Направившее ЛПУ Направившее ЛПУ другого региона Дата направления

Кем доставлен Врач

Диагноз направившего учреждения

Диагноз приемного отделения
A01 - Тиф и паратиф

Доставлен в состоянии опьянения Состояние пациента Вид транспорта

Госпитализирован по поводу данного заболевания в текущем году: впервые, повторно планово, экстренно
Доставлен в стационар от начала заболевания (получения травмы): в первые 6 часов, в период 7-12 часов, в период 13-24 часов, позднее 24 часов

Травма

Приемное отделение * Дата поступле... Время * Врач приемного отделения *

006 - Неврологическое отд. 15.07.2023 09:50

Госпитализация
 Отказ от/в госпитализации

Обследован на RW: отрицательно положительно Обследован на AIDS: отрицательно положительно

Медицинские записи 0 записей

Строк на странице: 20

Дата документа Наименование Врач Подписана РЭМД

Нет данных для отображения

Добавить

Рисунок 151. Блок «Поступление»

- «№ направления» – вводится номер направления на госпитализацию пациента. Поле заполняется вручную.

- «Направившее ЛПУ» – в поле указывается наименование медицинской организации, выдавшей направление. При вводе наименования начинается автоматический поиск организации в справочнике. Результат поиска отображается в раскрывающемся списке. Поиск осуществляется также по коду организации.
- Признак «ЛПУ другого региона» - для ввода медицинской организации другого региона следует установить флажок ЛПУ другого региона , а затем заполнить поле «Направившее ЛПУ». При установке или снятии флажка «ЛПУ другого региона» поле «Направившее ЛПУ» автоматически очищается.
 - «Дата направления» – указывается дата направления пациента.
 - «Кем доставлен» – в поле из раскрывающегося списка выбирается основание направления пациента в стационар. Поле обязательно для заполнения.
 - «Врач» – в поле указывается врач, выписавший направление. Поле заполняется вручную.
 - «№ наряда» – в поле вводится номер наряда, доставившего пациента в стационар (наряда милиции, скорой помощи, санитарной авиации).
 - «Диагноз направившего учреждения» – в поле указывается диагноз, поставленный направившей организацией или скорой помощью, из справочника МКБ-10. Для этого следует начать вводить диагноз, в результате в раскрывающемся списке отобразятся найденные совпадения. Поле обязательно для заполнения.
 - «Срок беременности, недель» – в поле вводится количество недель беременности на момент поступления в стационар. Поле отображается только в МКСБ пациента женского пола и старше 10 лет (10 лет включительно). Поле заполняется только, если пациентка беременна.
 - «Кол-во плодов» – в поле вводится количество плодов. Поле отображается только в МКСБ пациента женского пола и старше 10 лет. Поле заполняется только, если пациентка беременна.
 - «Тип зачатия» – в поле из раскрывающегося списка выбирается тип зачатия. Поле отображается только в МКСБ пациента женского пола и старше 10 лет. Поле является обязательным для заполнения, если пациентка внесена в регистр беременных.
 - «Диагноз приемного отделения» – в поле указывается диагноз, который поставили в приемном отделении медицинской организации. Поле обязательно для заполнения.

- «Доставлен в состоянии опьянения» – поле заполняется, если пациент доставлен в алкогольном опьянении. В поле следует выбрать тип (алкогольное или наркотическое) и степень диагностируемого опьянения.
- «Состояние пациента» – в поле указывается состояние пациента при поступлении. Поле заполняется выбором значения из выпадающего списка.
- «Вид транспорта» – в поле указывается способ передвижения пациента. Для выбора доступны значения: «На каталке», «На кресле», «Может идти».
- «Госпитализирован по поводу данного заболевания в текущем году» – в поле выбираются значения: «впервые» или «повторно» госпитализирован пациент, а также тип госпитализации: «планово» или «экстренно». По умолчанию установлены значения «впервые» и «планово». Выбор другого значения осуществляется щелчком по наименованию. Кроме того, навигацию по значениям поля можно осуществить с помощью клавиш Tab (для перехода к следующей группе значений) и «стрелка вправо» или «стрелка влево» (для навигации по значениям внутри группы). Поле является обязательным для заполнения. **Примечание.** Если в поле «Госпитализирован по поводу данного заболевания в текущем году» выбрано значение «экстренно», поля «Диагноз направившего учреждения», «Диагноз приемного отделения», «Кем доставлен», «Дата и время поступления» являются не обязательными для заполнения.
- «Доставлен в стационар от начала заболевания (получения травмы)» – в поле указывается временной период доставки пациента. Для выбора доступны значения: «в первые 6 часов», «в период с 7 до 12ч.», «в период с 13 до 24ч.» и «после 24 часов». По умолчанию установлено значение «в первые 6 часов». Поле не обязательно для заполнения. **Примечание.** Если в поле «Госпитализирован по поводу данного заболевания в текущем году» выбрано значение «экстренно», то поле «Доставлен в стационар от начала заболевания (получения травмы)» станет обязательным для заполнения. При попытке сохранения МКСБ с незаполненным полем отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 152).

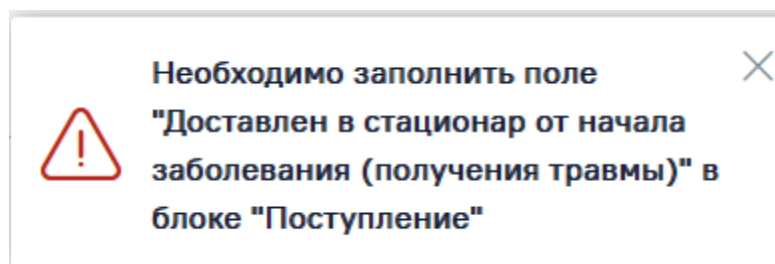


Рисунок 152. Сообщение об ошибке

- «Травма» – в поле указывается вид травмы (при её наличии) из раскрывающегося списка.

- «Приемное отделение» – в поле указывается наименование приемного отделения, в котором оформлена госпитализация. По умолчанию заполняется отделением, сопоставленным с врачом, авторизованным в Системе. Также наименование отделения можно выбрать из выпадающего списка, начав вводить название отделения в поле. Поле обязательно для заполнения.

- «Дата поступления» и «Время» – поле заполняется автоматически текущей датой и временем создания стационарного случая. Дата и время поступления не должны быть больше текущей даты и времени. Поля обязательны для заполнения.

- «Врач приемного отделения» – в поле указывается код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация врача, осмотревшего пациента. При наведении на поле отображается всплывающая подсказка с подробной информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация. Поле заполняется автоматически данными авторизованного пользователя, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

Заполнение полей группы «Госпитализация» доступно только пользователю с ролью «Врач приемного отделения». По умолчанию флажок включен (Рисунок 153). Группа содержит следующие поля:

- «Отделение» – в поле из раскрывающегося списка выбирается наименование отделения. Поле обязательно для заполнения.

- «Профиль койки» – в поле выбирается профиль койки из справочника. Поле обязательно для заполнения.

- «Дата» – по умолчанию указывается текущая дата. При редактировании выполняется проверка: дата госпитализации не должна быть меньше даты поступления.

- «Время» – по умолчанию указывается текущее время. При редактировании выполняется проверка: дата и время госпитализации не должны быть меньше даты поступления.

Важно! Если флажок «Госпитализация» включен, то при сохранении карты с типом медицинская карта стационарного больного в Системе выполняется проверка наличия уже созданной очереди госпитализации и, если она отсутствует, автоматически создаст новую очередь.

<input checked="" type="checkbox"/> Госпитализация				
Отделение *	Профиль койки *	Дата *	Время *	
не определено	не определено	31.03.2021	09:48	

Рисунок 153. Группа полей «Госпитализация»

Если пациенту отказано в госпитализации или он сам отказывается от неё, необходимо снять флажок «Госпитализация», а затем установить флажок «Отказ от/в госпитализации». Если установлен флажок «Отказ от/в госпитализации» (Рисунок 154), то станут доступны для заполнения следующие поля:

- «Причина отказа от/в госпитализации» – заполняется из списка значений: «1 - Нет свободных мест», «2 - Нет показаний для госпитализации», «3 - Не подтвержден диагноз» и «4 - Пациент отказался от госпитализации». Поле не обязательно для заполнения.
- «Дата отказа» – по умолчанию указывается текущая дата. При редактировании выполняется проверка: дата отказа не должна быть меньше даты поступления.
- «Время» – по умолчанию указывается текущее время. При редактировании выполняется проверка: дата и время отказа не должны быть меньше даты и времени поступления.
- «Примечание к причине отказа от/в госпитализации» – краткое описание причины отказа, заполняется вручную.

Госпитализация

Отказ от/в госпитализации

Причина отказа от/в госпитализации	x ▾	Дата отказа *	Время *
		18.07.2023	🕒 09:24
Примечание к причине отказа от/в госпитализации			

Рисунок 154. Поля группы «Отказ от/в госпитализации»

Значения указанные в полях «Причина отказа от/в госпитализации», «Дата отказа», «Время» и «Примечание к причине отказа от/в госпитализации» автоматически будут отображаться в соответствующих полях блока «Выписка» (см. п. 1.1.3.2.22).

Врачу приемного отделения снятие флажка «Госпитализация»/«Отказ от/в госпитализации» недоступно, если в карте пациента в блоке «Диагноз» указан основной диагноз или указан лечащий врач в соответствующем блоке. При наведении мыши на флажок «Госпитализация»/«Отказ от/в госпитализации» появится всплывающая подсказка «Карта находится в работе. В приемном отделении работа с картой заблокирована» (Рисунок 155).

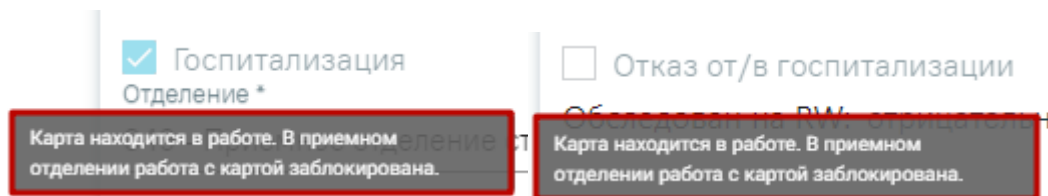


Рисунок 155. Всплывающая подсказка

При создании МКСБ с установленным отказом в Системе выполняется проверка наличия действующего отказа и установленного диагноза приёмного отделения для данного пациента. Если на выбранную дату уже имеется отказ в госпитализации и установленный диагноз совпадают, то при сохранении или подписании МКСБ отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 156).



Рисунок 156. Сообщение о наличии действующего отказа в госпитализации на выбранную дату для данного пациента

Для пользователя с ролью «Врач стационара» отказ от/в госпитализации оформляется в блоке «Выписка», подробнее см. в п. 1.1.3.2.19.

- «Обследован на RW» – в поле указывается результат обследования крови на RW: «отрицательно» или «положительно».
- «Обследован на AIDS» – в поле указывается результат обследования крови на AIDS: «отрицательно» или «положительно».

Для карт с типом «История родов» в данном блоке доступны следующие поля:

- «Поступила для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в данном году: по поводу родов» – в поле выбираются значения: «впервые» или «повторно» поступил пациент. По умолчанию установлено значение «впервые». Выбор другого значения осуществляется щелчком по необходимому варианту. Если выбрано значение «повторно» – необходимо обязательно ввести количество поступлений пациента в соответствующее поле.
- «Поступила для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в данному году: по экстренным показаниям» – в поле выбираются значения «да» или «нет». По умолчанию установлено значение «нет». Выбор другого значения осуществляется щелчком по необходимому варианту. Если выбрано значение «да» – необходимо обязательно ввести количество часов в соответствующее поле.

- «Заразные кожные болезни» – в поле выбираются значения: «педикулез», «чесотка» и «микроспория», доступен выбор нескольких значений.
- «Выявлены» – в поле выбираются значения: «да» или «нет». По умолчанию установлено значение «нет». В случае выбора хотя бы одного из значений в поле «Заразные кожные болезни», в поле «выявлены» автоматически будет установлено значение «да».
- «Обследован на гепатиты В, С» – в поле выбираются значения: «отрицательно» или «положительно». По умолчанию установлено значение «отрицательно».
- «Лицо, подвергшееся радиоактивному облучению» и «В том числе в Чернобыле» – выбор в полях осуществляется щелчком по необходимому варианту.
- «Роды вне МО» – в поле выбираются значения «да» или «нет». По умолчанию установлено значение «нет». Выбор другого значения осуществляется щелчком по необходимому варианту.
- «Посещала врача (акушерку) во время беременности» – в поле выбираются значения «да» или «нет». По умолчанию установлено значение «нет». Выбор другого значения осуществляется щелчком по необходимому варианту. Если выбрано значение «да» – необходимо обязательно ввести количество в поле «Сколько раз».
- «Патронаж беременной» – в поле выбираются значения «да» или «нет». По умолчанию установлено значение «нет». Выбор другого значения осуществляется щелчком по необходимому варианту. Если выбрано значение «да» – необходимо обязательно ввести количество в поле «Сколько раз».
- «Наименование консультации» – медицинская организация, в которой пациентка стоит на учёте по беременности, выбирается из списка. Обязательно для заполнения, если выбрано значение «да» в поле «Посещала врача (акушерку) во время беременности».

Также в блоке «Поступление» возможно создание и просмотр медицинских записей (Рисунок 157). Для получения подробной информации о существующей записи необходимо нажать на нее. Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку «Добавить».

Медицинские записи 2 записи					
Строк на странице: 5		Записей: 2		Печать Обновить	
<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
<input type="checkbox"/>	11.08.2022 11:58	БОКБ. Первичный осмотр травматолога 2	Врач С. О. врач-невролог		
<input checked="" type="checkbox"/>	10.08.2022 15:58	Осмотр (консультация) пациента (ВИМИС Онкология)	Врач С. О. врач-невролог	✓	⚠

Добавить

Рисунок 157. Раздел медицинские записи

Отобразится форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 158).

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона Специализация

Тип медицинской записи Тип ЭМД

20 - Первичный осмотр

70 - Протокол консультации ВИМИС ССЗ

71 - Протокол консультации РЭМД

68 - Протокол консультации ВИМИС Онкология

74 - Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация, Диспансерное наблюдение) ВИМИС Профилактика

82 - Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО

84 - Протокол консультации стационарный без беременности ВИМИС АКИНЕО

91 - Медицинская запись

Специализация

Тип ЭМД

Только избранные шаблоны Найти

Рисунок 158. Типы МЗ доступные для добавления

Для добавления доступны следующие типы медицинских записей:

- «Медицинская запись».
- «Первичный осмотр».
- «Протокол консультации РЭМД».
- «Протокол консультации ВИМИС Онкология».
- «Протокол консультации ВИМИС ССЗ».
- «Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО».
- «Протокол консультации стационарный без беременности ВИМИС АКИНЕО».
- «Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика».

Подробнее о медицинских записях см. в п. 1.1.3.2.15.

При добавлении медицинской записи автоматически выполняется сохранение МКСБ, доступно при создании новой МКСБ в приемном отделении. При успешном сохранении появится соответствующее сообщение (Рисунок 159).



Случай по карте № 5309 успешно
сохранен



Рисунок 159. Сообщение об успешном сохранении карты

1.1.2.3.4. Блок «Витальная информация»

В блоке «Витальная информация» указываются жизненно важные параметры.

4 Витальная информация

▼ Заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению Записи не найдены
▼ Последние перенесённые заболевания Записи не найдены
▼ Группа крови и резус-фактор
▼ Патологические реакции
▼ Вакцинация Записи не найдены
▼ Показатели здоровья записей: 1, последняя: Прибавка в весе, 20.07.2023
▼ Флюорография Записи не найдены
▼ Перенесённые операции Записи не найдены
▼ Гемотрансфузии Записи не найдены
▼ Действующие лекарственные назначения Записи не найдены

Рисунок 160. Блок «Витальная информация»

Блок состоит из следующих областей: «Заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению», «Последние перенесённые заболевания», «Группа крови и резус-фактор», «Патологические реакции», «Вакцинация», «Показатели здоровья», «Флюорография», «Перенесённые операции», «Гемотрансфузии», «Действующие лекарственные назначения». Области заполняются автоматическими данными из ИЭМК и не подлежат редактированию (Рисунок 161). При отсутствии данных в ИЭМК выводится текст «Записи не найдены».

^ Последние перенесённые заболевания записей: 3, последняя: Брюшной тиф, 15.11.2019			
15.11.2019	A04.5 - Энтерит, вызванный Campylobacter		Поликлиника (ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ)
15.11.2019	J12.2 - Пневмония, вызванная вирусом парагриппа		ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ
15.11.2019	A01.0 - Брюшной тиф		ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ

Рисунок 161. Пример автозаполнения области «Последние перенесённые заболевания»

Для областей «Группа крови и резус-фактор», «Патологические реакции» и «Показатели здоровья» доступна возможность добавления информации вручную.

Редактирование и добавление записей недоступно для пользователей с ролью «Врач приемного отделения».

Для добавления новой строки необходимо нажать «Добавить» и заполнить поля.

В области «Группа крови и резус-фактор» заполняются поля (Рисунок 162):

- «Дата установки» – по умолчанию указывается текущая дата. При редактировании выполняется проверка: дата не должна быть меньше даты поступления. Поле обязательно для заполнения. Значение поля может быть заполнено вручную с клавиатуры или выбрано из календаря.

- «Группа крови» – поле заполняется из справочника одним из значений: «0 (I) - Первая группа», «A (II) - Вторая группа», «AB (IV) - Четвертая группа», «B (III) - Третья группа». Поле обязательно для заполнения.

- «Резус-фактор» – поле заполняется из справочника одним из значений: «RH- - Резус - отрицателен» или «RH+ - Резус - положителен». Поле обязательно для заполнения.

- «Специалист» – поле автоматически заполняется врачом, авторизованным в Системе. При необходимости можно выбрать другого врача. Для этого в поле следует ввести несколько первых букв фамилии специалиста, а затем выбрать необходимое значение из справочника. Поле обязательно для заполнения.

- «Медицинская организация» – поле по умолчанию заполняется текущей организацией без возможности редактирования.

Дата установки*	Группа крови*	Резус-фактор*	Специалист*	Медицинская организация
31.03.2021	0 (I) - Первая группа	RH- - Резус - отрицателен	0102 - Б.О.В.	ЦРБ Тест

Добавить

Рисунок 162. Поля ввода области «Группа крови и резус-фактор»

Если требуется удалить введенные данные, то необходимо нажать кнопку  .

Незаполненные обязательные поля, помеченные символом «*», подсвечиваются красным цветом (Рисунок 163).

4 Витальная информация

Заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению			
Записи не найдены			
Последние перенесённые заболевания			
Записи не найдены			
Группа крови и резус-фактор			
записей: 2, последняя: Первая группа, 01.12.2022			
01.12.2022	Первая группа	0102 Врач Стационара Отчество	Шебекинская ЦРБ Тест
01.12.2022	Резус - отрицателен	0102 Врач Стационара Отчество	Шебекинская ЦРБ Тест

Дата устано...
24.12.2022 Группа крови * Резус-фактор *
Специалист * 0102 - Врач С. О. Медицинская организация
Шебекинская ЦРБ Тест

Рисунок 163. Незаполненные обязательные поля

Если в поле «Дата установки» указана дата меньше даты поступления, то поле будет выделено красным цветом и отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 164).

Дата устано...
21.11.2022

Дата выходит за
пределы диапазона

Рисунок 164. Сообщение о выходе за пределы диапазона

В области «Патологические реакции» заполняются поля (Рисунок 165):

- «Дата установки» – в поле указывается дата появления реакции, заполняется вручную с клавиатуры. При редактировании выполняется проверка: дата не должна быть меньше даты поступления. Поле обязательно для заполнения.
- «Тип реакции» – в поле указывается тип установленной реакции, заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Аллерген» – значение выбирается из раскрывающегося списка значений: «Клещ», «Пыль», «Пух», «Шерсть», «Пыльца». Доступен ручной ввод другого значения. В дальнейшем сохранённое значение можно выбрать из справочника.
- «Аллерген по МНН» – в поле указывается наименование лекарственного препарата, на который у пациента выявлена аллергическая реакция. Поле заполняется из справочника.
- «Проявление реакции» – в поле указывается, каким образом проявляется аллергическая реакция. Поле заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Специалист» – поле автоматически заполняется врачом, авторизованным в системе. При необходимости можно выбрать другого врача. Для этого в поле следует ввести несколько первых букв фамилии специалиста, а затем выбрать необходимое значение из справочника. Поле обязательно для заполнения.

- «Медицинская организация» – в поле указывается наименование медицинской организации, установившей реакцию. Поле заполняется текущей организацией и недоступно для редактирования.
- «Примечание» – в поле указывается краткое примечание, поле вводится вручную с клавиатуры.

^ Патологические реакции
записей: 2,

31.03.2021	Лекарственная аллергия	Фенилпирролидинилбутирилд Зуд	0102 Б О В***ИЧ	ЦРБ Тест
31.03.2021			0102 Б О В***ИЧ	ЦРБ Тест

+ Добавить

Дата установки * 31.03.2021

Тип реакции * Аллерген Аллерген по МНН

Проявление реакции * Специалист * 0102 - Б О. В. Медицинская организация ЦРБ Тест Примечание

Рисунок 165. Поля ввода области «Патологические реакции»

Если в поле «Дата установки» указана дата меньше даты поступления, то поле будет выделено красным цветом и отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 166).

Дата устано...
21.11.2022

Дата выходит за
пределы диапазона

Рисунок 166. Сообщение о выходе за пределы диапазона

В области «Показатели здоровья» заполняются поля (Рисунок 167):

- «Дата» – в поле указывается дата регистрации показателя, заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- «Параметр» – в поле выбирается наименование параметра из предоставленного списка.
 - Для карт с типом «МКСБ»: «Рост», «Вес», «Систолическое АД», «Диастолическое АД», «Частота сердечных обращений (ЧСС)», «Температура», «Повышенное артериальное давление?», «Индекс массы тела», «Частота дыхательных движений (ЧДД)». Поле обязательно для заполнения.
 - Для карт с типом «История родов»: «Титр антител Rh», «Титр антител АВО», «Которая беременность», «Которые роды», «Прибавка в весе», «Родовая деятельность», «Размеры таза: D. Sp», «Размеры таза: D. Ст», «Размеры таза: D. Тг», «Размеры таза: С. ext», «Размеры таза: С. diag»,

- «Размеры таза: С. vera», «Окружность живота», «Высота дна матки, «ЧСС плода», «Группа крови отца ребенка», «Rh-фактор отца ребенка», «Положение плода», «Предлежащая часть», «Расположение предлежащей части».
- Для карт с типом «История развития новорожденного»: «Масса», «Рост», «Окружность головки», «Окружность груди», «Окружность плеч», «Группа крови матери», «Rh-фактор матери», «Группа крови отца ребенка», «Rh-фактор отца ребенка».
- «Значение» – в поле вводится значение параметра. Поле обязательно для заполнения. Значения параметров, которые выходят за рамки минимального и максимального значений, будут подсвечены красным цветом.
 - Для карт с типом «МКСБ»: значение вводится вручную.
 - Для карт с типом «История родов»: значение вводится вручную или выбирается из списка, в зависимости от типа параметра. Значения параметров «Титр антител Rh», «Титр антител АВО», «Которая беременность», «Которые роды», «Прибавка в весе», «Родовая деятельность», «Размеры таза: D. Sp», «Размеры таза: D. Cг», «Размеры таза: D. Тг», «Размеры таза: С. ext», «Размеры таза: С. diag», «Размеры таза: С. vera», «Окружность живота», «Высота дна матки, «ЧСС плода» – заполняются вручную. Значения параметров «Группа крови отца ребенка», «Rh-фактор отца ребенка», «Положение плода», «Предлежащая часть», «Расположение предлежащей части» – выбираются из списка.
 - Для карт с типом «История развития новорожденного»: значение для параметров: «Масса», «Рост», «Окружность головки», «Окружность груди», «Окружность плеч» – заполняется вручную. Для параметров: «Группа крови матери», «Rh-фактор матери», «Группа крови отца ребенка», «Rh-фактор отца ребенка» – выбирается из списка. Значения автоматически предзаполняются по МКСБ с типом «История родов» матери.
- «Ед. измерения» – отображается значение в соответствии с выбранным параметром, доступно для редактирования. Заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Специалист» – поле автоматически заполняется врачом, авторизованным в Системе. При необходимости можно выбрать другого врача. Для этого в поле следует

ввести несколько первых букв фамилии специалиста, а затем выбрать необходимое значение из справочника. Поле обязательно для заполнения.

^ Показатели здоровья
записей: 4,

Витальные характеристики

24.03.2021	Частота сердечных сокращений (ЧСС)	70	уд/мин	0102 - Б О В***ИЧ
24.03.2021	Систолическое АД	110	мм. рт. ст.	0102 - Б О В***ИЧ
24.03.2021	Температура	36	°С	0102 - Б О В***ИЧ
31.03.2021				0102 - Б О В***ИЧ

Дата* 31.03.2021
Параметр* Частота сердечных сокращений (ЧСС)
Значение* 70
Ед. измерения* уд/мин
Специалист* 0102 - Б О В***ИЧ

Рисунок 167. Поля ввода области «Показатели здоровья»

Если в карте с типом «История развития новорожденного» заполнена выписка и не заполнены параметры «Масса» и «Рост», то при сохранении отобразятся предупреждающие сообщения (Рисунок 168, Рисунок 169, Рисунок 170).

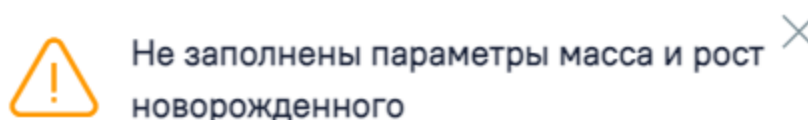


Рисунок 168. Предупреждение о незаполненных полях «Масса» и «Рост»

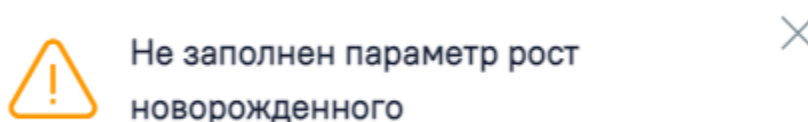


Рисунок 169. Предупреждение о незаполненном поле «Рост»

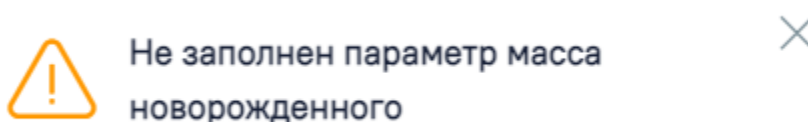


Рисунок 170. Предупреждение о незаполненном поле «Масса»

1.1.2.3.5. Блок «Представители пациента»

Блок «Представители пациента» доступен для редактирования и просмотра пользователям с ролями «Врач приемного покоя», «Врач стационара». Пользователю с ролью «Медсестра» блок доступен только для просмотра.

В блоке «Представители пациента» указываются сведения о представителях пациента.

При создании новой карты блок «Представители пациента» заблокирован, соответствующая подсказка появляется при наведении на кнопку «Добавить» (Рисунок 171). Для добавления представителей карту следует сохранить.

5 Представители пациента

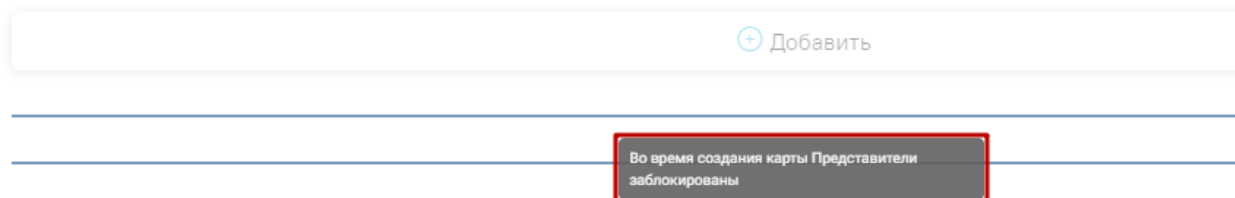


Рисунок 171. Отображение всплывающей подсказки

Если новая карта пациента создается на основе найденной карты, то данные о представителях заполняются автоматически (при наличии).

При создании МКСБ «История новорожденного» из раздела «Сведения о новорожденном» истории родов в блоке «Представители пациента» следующие поля будут автоматически заполнены данными, указанными в МКСБ матери : «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «Пол», «СНИЛС», «Тип полиса», «Серия полиса», «Номер полиса», «Тип ДУЛ», «Серия», «Номер», «Телефон». Поле «Родственная связь» будет автоматически заполнено значением «38 - Мать».

При переходе в блок «Представители пациента» отображается список представителей пациента (Рисунок 172).

5 Представители пациента






	Родственная связь	ФИО	Дата рождения	
 Основной представитель	Отец	<input type="text"/>	21.03.1980	
 Добавить				

Рисунок 172. Блок «Представители пациента»

Для редактирования данных о представителе следует нажать кнопку . Для сворачивания информации следует повторно нажать кнопку .

Добавить представителя можно с помощью кнопки «Добавить», расположенной под списком (Рисунок 173). Отобразится форма «Представитель», которую следует заполнить (Рисунок 173).

Представитель [очистить](#) Без отчества ✕

Фамилия 0 / 40
 Имя 0 / 40
 Отчество 0 / 40
 Дата рожде...
 Пол: муж., жен.

Основной представитель
 Родственная связь

Тип документа
 Серия
 Номер

Кем выдан
 Когда выдан
 Код подразделения (999-999)

СНИЛС 0 / 14
 Гражданство ✕

Адрес регистрации Формализованный адрес

Адрес проживания совпадает с адресом регистрации

Тип полиса
 Серия
 Номер 0 / 10

Выдан Местные
 ОКАТО
 ЕНП 0 / 16

Документ удостоверяющий полномочия ✕
 Серия
 Номер

Кем выдан
 Дата выдачи

Образование
 Профессия
 Должность

Контактная информация

[Добавить](#)

Рисунок 173. Форма «Представитель»

Заполнение блока «Представители пациента» идентично заполнению блока «Персональные данные», описанному в п. 1.1.2.3.2, за исключением полей:

- «Основной представитель» – флажок устанавливается для основного представителя пациента, когда представителей несколько.
- «Родственная связь» – тип родственной связи, выбирается из списка значений: «Мать», «Отец», «Опекун», «Попечитель», «Иное». Обязательное для заполнения поле.
- «Документ удостоверяющий полномочия» – заполняется выбором подходящего значения из выпадающего списка, открываемого нажатием мыши по нему. Поле предзаполняется из МКАБ, если данная информация была указана в МКАБ.
- «Серия» – заполняется вручную с клавиатуры, допускается ввод только числового значения не более 15 символов. Поле предзаполняется из МКАБ, если данная информация была указана в МКАБ.
- «Номер» – заполняется вручную с клавиатуры, допускается ввод только числового значения не более 50 символов. Поле предзаполняется из МКАБ, если данная информация была указана в МКАБ.



- «Кем выдан» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле предзаполняется из МКАБ, если данная информация была указана в МКАБ.
- «Дата выдачи» – заполняется путем выбора даты из календаря или вводом даты с клавиатуры. В поле «Дата выдачи» нельзя указать дату больше текущей. Поле предзаполняется из МКАБ, если данная информация была указана в МКАБ.

Примечание: Все поля формы «Представитель» являются не обязательными для заполнения при условии, если:

- в поле «Вид оплаты» выбрано значение не «ОМС»;
- в поле «Вид оплаты» выбрано значение «ОМС» и возраст пациента не меньше 28 дней;
- в поле «Вид оплаты» выбрано значение «ОМС», возраст пациента меньше 28 дней и заполнен номер полиса.

В случае, если выбрано значение «ОМС», возраст пациента меньше 28 дней, но номер полиса не заполнен, то поля являются обязательными для заполнения.

Также в случае, если в поле «Особый случай» выбрано значение «3 - Мед. помощь оказана новорожденному», то поля «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «Родственная связь», «Тип документа», «Серия», «Номер», «Кем выдан», «Когда выдан» являются обязательными для заполнения.

Если требуется удалить представителя пациента, то необходимо нажать кнопку  на развернутой форме или кнопку  в списке представителей пациента (Рисунок 172).

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Для закрытия формы следует нажать кнопку «Закрыть».

1.1.3. Модуль «Врач стационара»

1.1.3.1. Журнал пациентов

При входе в модуль загрузится «Журнал пациентов стационара», содержащий список стационарных случаев (Рисунок 174).

Журнал пациентов Отделение 001 - Хирургическое отд. x Тип МКСБ Медицинская карта стационарного больного x

Пациентов: ██, Коек: ██, заполнено на: ██%

Текущие пациенты Выписанные Все Мои пациенты Отказ от/в госпитализации

Строк на странице	Всего записей:										
100	711	Добавить		← Первая < Пред		стр. 1 из 8		След > Последняя →			
Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лет	Пол	Диагноз	В ОРИТ	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Палата	Поступление
1168	МКСБ			Муж.				[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых		21.09.2023 21:10
1166	МКСБ			Муж.				[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых		19.09.2023 13:46
1165	МКСБ			Муж.				[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых		18.09.2023 16:22
5396	МКСБ			Муж.				[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых		18.09.2023 14:04

Рисунок 174. Журнал пациентов

Для поиска стационарного случая необходимо в строке поиска указать № Карты, ФИО, номер полиса или СНИЛС и нажать клавишу Enter. Поиск по номеру карты может осуществляться по части номера, например, если номер карты «АА-0000», при вводе в строку поиска «0000» поиск будет осуществлен.

Под строкой поиска располагается заголовок формы и наименование приемного отделения. После смены отделения список фильтруется. Над списком пациентов располагается статистика заполненности коечного фонда – отображает текущее состояние отделения стационара (подробнее о коечном фонде см.п. 1.1.6.) отображается только после выбора отделения (за исключением Приемного) (Рисунок 175).

Журнал пациентов Отделение 001 - Хирургическое отд. x

Пациентов: 34, Коек: 41, заполнено на: 83%

Рисунок 175. Статистика заполненности коечного фонда

В списке стационарных случаев отображается следующая информация:

- № медицинской карты.
- Тип МСКБ.
- ФИО пациента.
- Возраст пациента.
- Диагноз.
- Находится ли пациент в реанимации.

- Пол пациента.
- Лечащий врач.
- Отделение.
- Профиль (койки).
- Палата.
- Дата поступления.

При установке фильтра на вкладке «Выписанные», «Все» отобразится информация о дате выписки пациента, длительности пребывания в стационаре, исходе и результате лечения. Также на вкладке «Выписанные» отобразится информация о виде оплаты (Рисунок 176).

Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лег	Пол	Диагноз	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Вид оплаты	Поступление	Выписка	Дней	Исход	Результат
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	18.09.2023 16:22	25.09.2023	7	Выздоровление	Выписан
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	18.09.2023 14:02	21.09.2023	3	Ухудшение	Переведён на другой профиль колек
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	14.09.2023 14:50	21.09.2023	7	Выздоровление	Выписан
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	11.09.2023 20:37	13.09.2023	2	Выздоровление	Переведён в др. ЛПУ
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	08.09.2023 16:10	12.09.2023	4	Выздоровление	Выписан
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	нейрологические	ОМС	26.08.2023 09:55	05.09.2023	8		
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	01.08.2023 15:36	28.08.2023	27	Выздоровление	Выписан
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	09.12.2022 09:05	28.08.2023	263		
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	22.08.2023 11:39	25.08.2023	3	Без перемен	Переведён в др. ЛПУ
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	07.07.2023 07:29	22.08.2023	46	Выздоровление	Выписан
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	22.08.2023 10:34	22.08.2023	1	Выздоровление	Выписан
...	МКСБ			Муж			[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	ОМС	17.08.2023 11:45	17.08.2023	1	Выздоровление	Выписан

Рисунок 176. Фильтрация пациентов по критерию «Выписанные»

Для удобства просмотра журнала пациентов, записи в нем окрашены в соответствии со следующей схемой (Рисунок 177):

Пациент до госпитализации:

- Оранжевый – Поступил по СМП и прошло менее 4 часов в приёмном отделении.
- Синий – Поступил планово и прошло менее 2 часов.
- Желтый – Поступил более 2, но менее 4 часов.
- Красный – Находится более 4 часов.


Пациент после госпитализации:

- Тёмно-жёлтый – Оформлен на койку отделения, отличного от того, где сейчас находится.

- Белый – Оформлен на койку.
- Зеленый – Используется медстандарт.
- Синий – Все остальные карты.

Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лет	Пол	Диагноз	В ОРПТ	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Палата	Поступление
1168	МКСБ			Муж.							21.09.2023 21:10
1167	МКСБ								травматологические для взрослых		20.09.2023 09:57
5407	МКСБ			Муж.					для беременных и рожениц (акушерство и гинекология)	123	20.09.2023 09:42
5406	МКСБ			Муж.					гнойные хирургические для взрослых		20.09.2023 09:39
1166	МКСБ			Муж.					хирургические для взрослых		19.09.2023 13:46
5402	История развития новорожденных			Муж.					инфекционные для детей	Здет	19.09.2023 11:26

Рисунок 177. Цветовая индикация записей журнала пациентов

Для редактирования стационарного случая необходимо выбрать в журнале нужного пациента и нажать кнопку  (Рисунок 178).


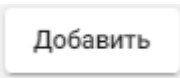
Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лет	Пол	Диагноз	В ОРПТ	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Палата	Поступление
...		МКСБ		Муж.				[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых		21.09.2023 21:10

Рисунок 178. Редактирование стационарного случая

Для создания МКСБ следует нажать кнопку . После этого откроется форма поиска пациента. Для поиска пациента необходимо ввести критерии поиска, затем нажать кнопку «Найти». Поиск можно осуществлять по серии и номеру полиса, ФИО пациента, дате рождения, серии и номеру удостоверения личности, СНИЛС. Подробнее о журнале пациентов см. в п.1.1.2.1.

1.1.3.2. Работа с медицинской картой стационарного больного

Для врача стационара доступны блоки, описанные в п. 1.1.2.3 и блоки, описанные ниже.

Внизу страницы отображаются действия, применимые к случаю, которые при пролистывании карты не исчезают (Рисунок 179).

Дней 0	Исход не определено	Результат не определено	Преде. сумма	Статус карты Госпитализирован	Диагноз	Выйти	Сохранить	Печать/ЭМД	Подписать и отправить
-----------	------------------------	----------------------------	--------------	----------------------------------	---------	-------	-----------	------------	-----------------------

Рисунок 179. Нижний колонтитул стационарного случая

Чтобы вернуться в журнал пациентов без сохранения данных МКСБ, следует нажать кнопку «Выйти».

Чтобы сохранить созданный случай, необходимо нажать кнопку «Сохранить» → «Сохранить» после заполнения всех обязательных полей.

Чтобы сохранить случай и осуществить переход в журнал пациентов, следует нажать кнопку «Сохранить» → «Сохранить и выйти».

Для формирования ЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» или открыть форму предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД». При нажатии кнопки «Подписать и отправить» или кнопки «Печать/ЭМД» выполняется автоматическое сохранение МКСБ. Печать и формирование ЭМД в МКСБ подробно описано в п.1.1.2.2.

Также формирование и отправка ЭМД осуществляется с помощью кнопки «Печать/ЭМД». При выполнении действия «Печать/ЭМД» выполняется автоматическое сохранение МКСБ.

При выполнении длительных операций, требующих значительных затрат времени, будет сформировано сообщение о прогнозируемом времени завершения операции (Рисунок 180).

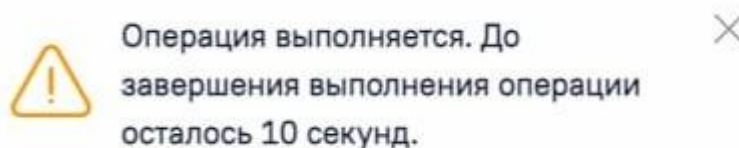


Рисунок 180. Сообщение о времени завершения операции

1.1.3.2.1. Блок «Регистры»

Раздел содержит информацию о регистрах, в которые пациент был включён и из которых был исключён, рекомендованные для включения и ожидают согласования.

Если в МКСБ в блоке «Движения пациента» в качестве основного диагноза указано заболевание, относящееся к регистру, то при сохранении движения выполняется автоматическое включение пациента в регистр. **Обратите внимание!** Сохранение диагноза и автоматическое включение в регистр выполняется при сворачивании блока «Движения пациента». Поле «Основание включения в регистр» автоматически будет заполнено значением «Диагноз подлежит включению в регистр» (Рисунок 182).

Рисунок 181. Автоматически заполненное поле «Основание включения в регистр»

Описание работы с блоком «Регистры» приведено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке [Регистры](#).

1.1.3.2.2. Блок «Стандарты и планы лечения»

Описание работы с блоком «Стандарты лечения» приведено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке [Стандарты лечения](#).

Описание работы с блоком «План лечения» приведено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке [План лечения](#).

1.1.3.2.3. Блок «Движения пациента по отделениям»

В блоке «Движения пациента по отделениям» (Рисунок 182) следует указывать отделения, в которых находился пациент во время стационарного лечения. Для добавления нового отделения необходимо нажать кнопку «Добавить».

8 Движения пациента по отделениям

Дата поступления	Отделение	Оплата
16.05.2023	006 - Неврологическое отд.	1 - ОМС
26.05.2023	002 - Хирургическое гнойное отд.	1 - ОМС

⊕ Добавить

Движение Сведения о лечении COVID-19

Отделение *	Профиль коэк	Поступил *	Время *	Основной диагноз	✕
002 - Хирургическое гнойное x	66 - гнойные хирургические x	26.05.2023	15:24	A01.1 - Паратиф А	✎
Сопутствующий диагноз	Осложнение	Код прерванного случая		Характер заболевания	
A06.5 - Амебный абсцесс легкого ✎		x		1 - Острое	✎
Исход госпитализации	Результат госпитализации		Вид оплаты *		
102 - Улучшение x	109 - Лечение продолжено x		1 - ОМС		x
Дополнительные критерии					x
<input type="checkbox"/> Проведенная тромболитическая терапия					
<input type="text" value="Заполнить талон онкологического заболевания"/>					
> Медицинские записи 1 запись					

Рисунок 182. Блок «Движения пациента по отделениям»

- «Отделение» – в поле указывается наименование отделения, в которое пациент направляется из приемного отделения либо в которое переводится из другого отделения. Поле выбирается из справочника отделений. Поле обязательно для заполнения. При включенной системной настройке AllowReanimationBranch в поле доступно для выбора значение «Реанимационное отделение». При выключенной настройке реанимационное отделение недоступно для выбора.

- «Профиль коек» – в поле указывается профиль койки пациента. Поле заполняется автоматически значением по умолчанию, доступно для редактирования.
- «Поступил» и «Время» – в полях указываются дата и время поступления пациента в отделение. Поля обязательны для заполнения. По умолчанию заполняются датой и временем госпитализации, указанные в блоке «Поступление». При добавлении нового движения минимальная разница между движениями пациента по отделениям должна составлять 3 минуты, иначе при сохранении данных отобразятся сообщения об ошибке (Рисунок 183).

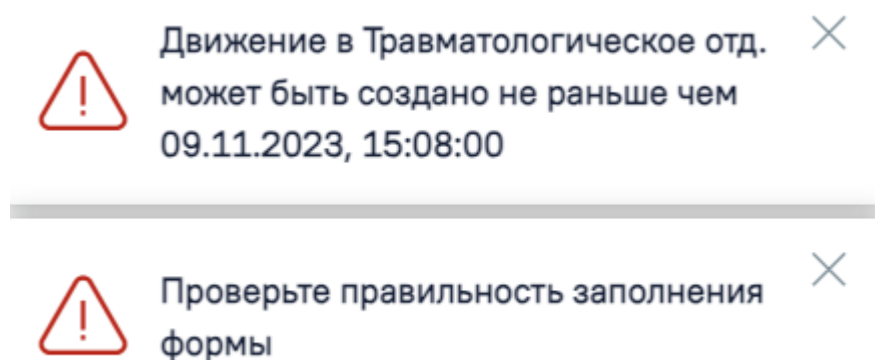



Рисунок 183. Сообщения об ошибке в дате и времени поступления пациента и необходимости правильного заполнения формы

- «Основной диагноз» – в поле указывается основной диагноз пациента при поступлении в стационар. Для заполнения или редактирования диагноза следует нажать кнопку  (Рисунок 184), в результате выполняется автоматический переход к блоку «Диагнозы». Поле не обязательно для заполнения.

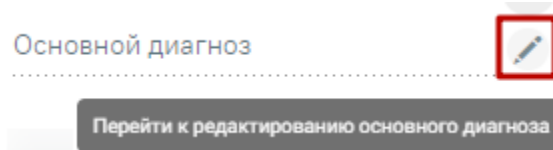





Рисунок 184. Отображение кнопки «Редактировать»

- «Сопутствующий диагноз» – в поле указывается сопутствующий диагноз пациента при его наличии. Для заполнения или редактирования диагноза следует нажать кнопку  справа от наименования поля. В результате выполняется автоматический переход к блоку «Диагнозы», где диагноз необходимо заполнить или отредактировать. Поле заполняется с помощью справочника МКБ-10. Поле не обязательно для заполнения.
- «Осложнение» – в поле указывается осложнение в течении болезни. Для заполнения или редактирования осложнения диагноза следует нажать кнопку  справа от наименования поля. В результате выполняется автоматический переход к блоку

«Диагнозы», где диагноз необходимо заполнить или отредактировать. Поле заполняется с помощью справочника МКБ-10. Поле не обязательно для заполнения.

- «Код прерванного случая» – в поле указывается причина завершения стационарного случая, заполняется из раскрывающегося списка значений. Поле заполняется при завершении стационарного случая (в том числе выписке пациента). Поле не обязательно для заполнения.

- «Характер заболевания» – в поле указываются особенности протекания заболевания. Для заполнения или редактирования характера заболевания следует нажать кнопку  справа от наименования поля. В результате выполняется автоматический переход к блоку «Диагнозы», где необходимо заполнить или отредактировать характер заболевания. Заполняется из раскрывающегося списка значений.


- «Исход госпитализации» – в поле указывается состояние пациента по завершению наблюдения в текущем отделении, заполняется из раскрывающегося списка значений. Значение данного поля автоматически отобразится в разделе «Выписка» в соответствующем поле.

- «Результат госпитализации» – в поле указывается результат нахождения пациента в текущем отделении стационара, заполняется из раскрывающегося списка значений. Значение данного поля автоматически отобразится в разделе «Выписка» в соответствующем поле.

- «Вид оплаты» – в поле указывается способ оплаты из выпадающего списка. По умолчанию заполняется значением «1 - ОМС». Поле обязательно для заполнения.

- «Дополнительные критерии» – в поле указываются особенности стационарного наблюдения за пациентом, заполняется из раскрывающегося списка значений. Доступен множественный выбор. Поле не обязательно для заполнения.

- «Проведенная тромболитическая терапия» – флажок устанавливается, если пациенту проведена тромболитическая терапия.

Если удаления некорректного указанного движения необходимо нажать кнопку . При удалении движения также будет удалён лечащий врач, относящийся к указанному движению. Для движения у которого есть услуги и идет пересчет КСГ - удаление невозможно (Рисунок 185).

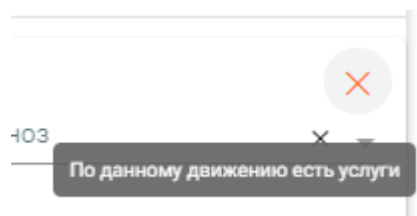


Рисунок 185. Всплывающее сообщение при наведении на кнопку «Удалить»

Если в карте пациента добавлено несколько движений, то их удаление происходит в порядке обратном добавлению. При попытке удалить не последнее движение отобразится предупреждение (Рисунок 186).

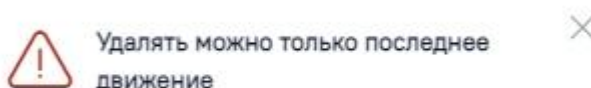


Рисунок 186. Сообщение о запрете удаления не последнего движения

Если в карте оформлена выписка, то при попытке удалить движение отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 187).

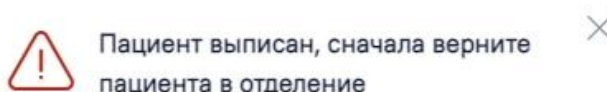


Рисунок 187. Сообщение об ошибке

Если в поле «Вид оплаты» выбрано значение «ОМС» и в движении пациента в поле «Основной диагноз» указан неуточненный диагноз (без учета диагнозов-исключений), то при попытке сохранить карту отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 188).

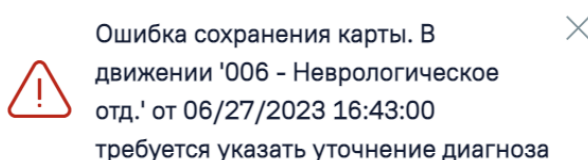



Рисунок 188. Сообщение об ошибке

Также в блоке «Движения пациентов по отделениям» возможно создание и просмотр медицинских записей, например, результата этапного эпикриза. По умолчанию блок «Медицинские записи» свернут. Для того чтобы раскрыть блок «Медицинские записи» следует нажать на наименование блока или кнопку  (Рисунок 189). Для получения подробной информации о существующей записи необходимо нажать на нее. Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку «Добавить».

Медицинские записи 0 записей

Строк на странице: 20
 Печать
Обновить

<input type="checkbox"/> Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
Нет данных для отображения				

Добавить

Рисунок 189. Блок «Медицинские записи»

Для добавления доступны следующие типы медицинских записей (Рисунок 190):

- «Медицинская запись»;
- «Заключение. Переводной эпикриз»;
- «Протокол консультации РЭМД»;
- «Протокол консультации ВИМИС Онкология»;
- «Протокол консультации ВИМИС ССЗ»;
- «Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО»;
- «Протокол консультации стационарный без беременности ВИМИС АКИНЕО»;
- «Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика».

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона	Специализация
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>Тип медицинской записи</p> <ul style="list-style-type: none"> 38 - Заключение. Переводной эпикриз 70 - Протокол консультации ВИМИС ССЗ 71 - Протокол консультации РЭМД 68 - Протокол консультации ВИМИС Онкология 74 - Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация, Диспансерное наблюдение) ВИМИС Профилактика 82 - Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО 84 - Протокол консультации стационарный без беременности ВИМИС АКИНЕО 91 - Медицинская запись </div>	
	Тип ЭМД

Только избранные шаблоны
 Найти

Рисунок 190. Типы МЗ доступные для добавления

Подробнее о работе с медицинскими записями представлено в разделе 1.1.3.2.15.

После заполнения полей: «Отделение», «Вид оплаты», «Исход госпитализации», «Результат госпитализации» и в случае установления онкологического диагноза на основе движения будет автоматически создан талон онкологического заболевания. Создание талона онкологического заболевания регламентируется настройкой полей.

Переход к талону осуществляется через кнопку «Заполнить талон онкологического заболевания» (Рисунок 182).

Движение Сведения о лечении COVID-19

Отделение *	Профиль коек	Поступил *	Время *	Основной диагноз
006 - Неврологическое отд. x	34 - неврологические x	01.10.2023	09:05	С63.1 - Злокачественное новообраз
Сопутствующий диагноз	Осложнение	Код прерванного случая	Характер заболевания	
Исход госпитализации	Результат госпитализации	Вид оплаты *		
203 - Без перемен x	204 - Переведён на другой профиль коек x	1 - ОМС x		
Дополнительные критерии				x
<input type="checkbox"/> Проведенная тромболитическая терапия				
<input type="button" value="Заполнить талон онкологического заболевания"/>				

Рисунок 191. Кнопка «Заполнить талон онкологического заболевания»

В результате нажатия кнопки будет осуществлен переход к блоку «Талон онкологического заболевания» и автоматически сохраняется движение пациента. Работа с талоном онкологического заболевания описана в п. 1.1.3.2.4.

Если в движении установлен онкологический диагноз, но не заполнены поля «Исход госпитализации» и «Результат госпитализации», то при нажатии кнопки «Заполнить талон онкологического заболевания» отобразится соответствующее предупреждающее сообщение (Рисунок 192). При этом переход к блоку «Талон онкологического заболевания» осуществляется.

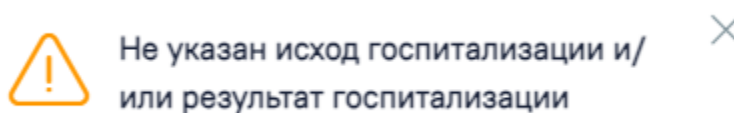


Рисунок 192. Предупреждающее сообщение

Если по диагнозу не требуется заполнение талона онкологического заболевания, то при нажатии кнопки «Заполнить талон онкологического заболевания» отобразится соответствующее предупреждающее сообщение (Рисунок 193).

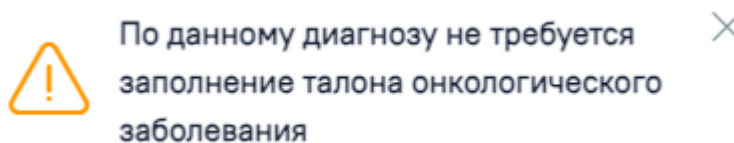


Рисунок 193. Предупреждающее сообщение

Для перехода во вкладку «Сведения о лечении COVID-19» следует выбрать соответствующий пункт в меню блока «Движения пациента по отделениям» (Рисунок 194).

8 Движения пациента по отделениям




	Дата поступления	Отделение	Оплата
	16.05.2023	006 - Неврологическое отд.	1 - ОМС
	26.05.2023	002 - Хирургическое гнойное отд.	1 - ОМС
 Добавить			
Движение	Сведения о лечении COVID-19		

Рисунок 194. Вкладка «Сведения о лечении COVID-19»

Описание работы с вкладкой «Сведения о лечении COVID-19» приведено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке [«Сведения о лечении COVID-19»](#).

Для печати формы 066/у-2 «Статистическая карта выбывшего из стационара» по движению пациента следует нажать кнопку «Печать» в строке нужного движения (Рисунок 195).

8 Движения пациента по отделениям




	Дата поступления	Отделение	Оплата
	16.05.2023	006 - Неврологическое отд.	1 - ОМС
	26.05.2023	002 - Хирургическое гнойное отд.	1 - ОМС
 Добавить			

Рисунок 195. Печать статистической карты выбывшего из стационара №066/у-02 по движению пациента

Для добавления нового движения необходимо заполнить основной диагноз, исход госпитализации, результат госпитализации и обязательные поля формы предыдущего движения. В противном случае кнопка «Добавить» будет недоступна для нажатия и при наведении мыши отобразится всплывающая подсказка (Рисунок 196).

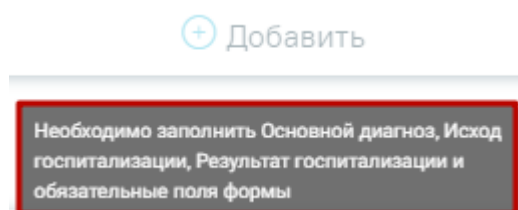



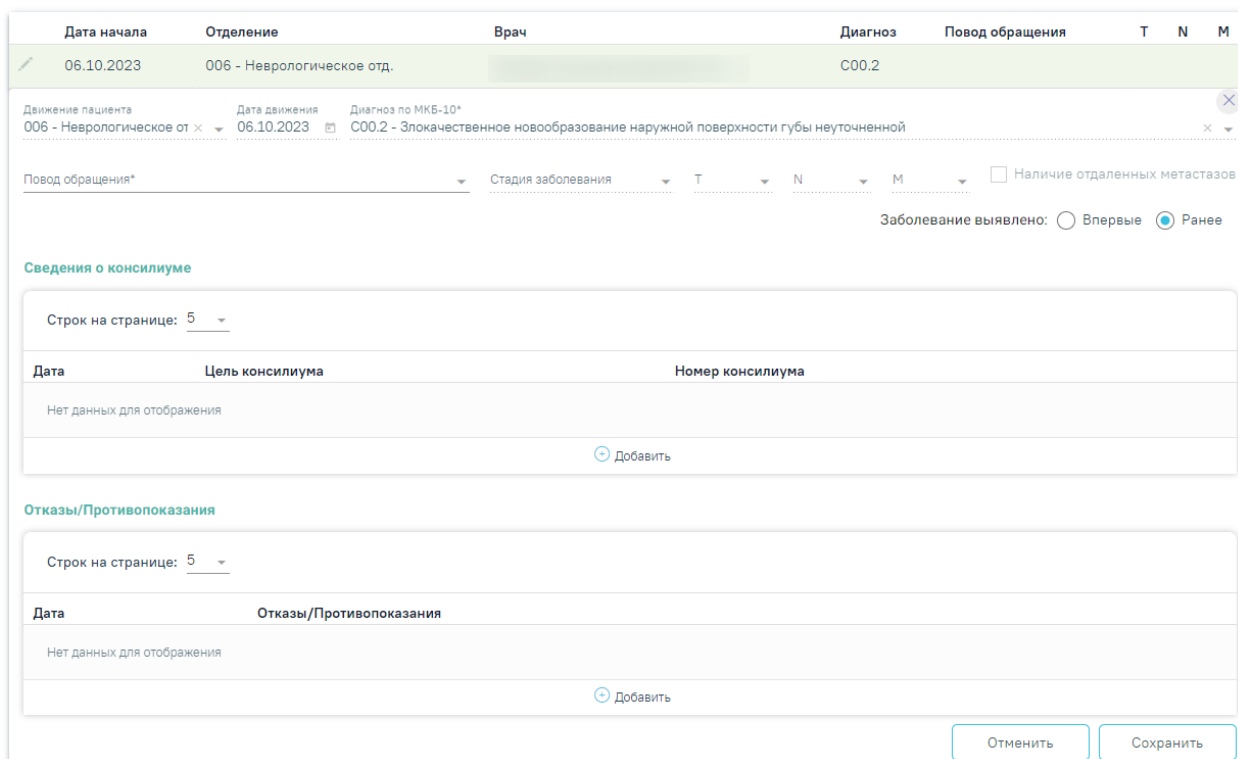
Рисунок 196. Всплывающая подсказка

1.1.3.2.4. Блок «Талон онкологического заболевания»

В блоке «Талон онкологического заболевания» отображается список доступных для заполнения и редактирования талонов, отсортированный по дате начала лечения в отделениях. Отображается следующая информация по талону: дата начала, отделение, врач, диагноз, повод обращения, стадии Т, N, M.

Для заполнения талона следует нажать кнопку  в строке записи. В результате откроется форма заполнения талона онкологического заболевания (Рисунок 197). Если талон не был развернут, карта успешно сохранится без заполнения обязательных полей. Обязательное заполнение талона онкологического заболевания необходимо в случае создания выписки пациента.

9 Талон онкологического заболевания



Дата начала	Отделение	Врач	Диагноз	Повод обращения	T	N	M
06.10.2023	006 - Неврологическое отд.		C00.2				

Движение пациента: 006 - Неврологическое от x | Дата движения: 06.10.2023 | Диагноз по МКБ-10*: C00.2 - Злокачественное новообразование наружной поверхности губы неуточненной

Повод обращения*: | Стадия заболевания: T | N | M | Наличие отдаленных метастазов

Заболевание выявлено: Впервые Ранее

Сведения о консилиуме

Строк на странице: 5

Дата	Цель консилиума	Номер консилиума
Нет данных для отображения		

Отказы/Противопоказания

Строк на странице: 5

Дата	Отказы/Противопоказания
Нет данных для отображения	

Рисунок 197. Форма для заполнения талона онкологического заболевания

Форма талона состоит из следующих блоков:

- Основные данные;
- Сведения о консилиуме;
- Отказы/Противопоказания;
- Диагностика;
- Услуги.

В блоке «Основные данные» поля «Движение пациента», «Дата движения», «Диагноз по МКБ-10» будут заполнены автоматически данными из блока «Движение

пациента по отделениям» и недоступны для редактирования. Информация, указанная в данных полях, отображается в всплывающих подсказках при наведении курсора на поле (Рисунок 198).

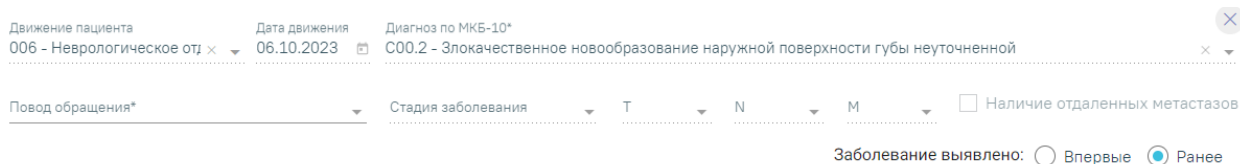


Рисунок 198. Блок «Основные данные»

Поле «Повод обращения» заполняется выбором значения из выпадающего списка (Рисунок 199). Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования.

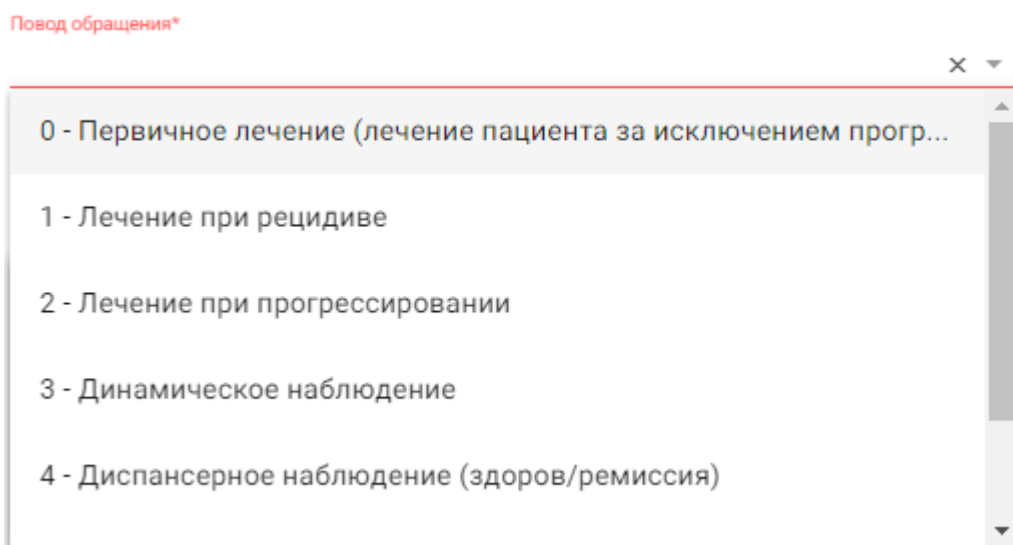


Рисунок 199. Заполнение поля «Повод обращения»

Поле «Стадия заболевания» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 200). Поле обязательно для заполнения, если в поле «Повод обращения» выбраны следующие значения: «Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирования и рецидива)», «Лечение при рецидиве», «Лечение при прогрессировании», «Динамическое наблюдение», «Диспансерное наблюдение (здоров/ремиссия)».

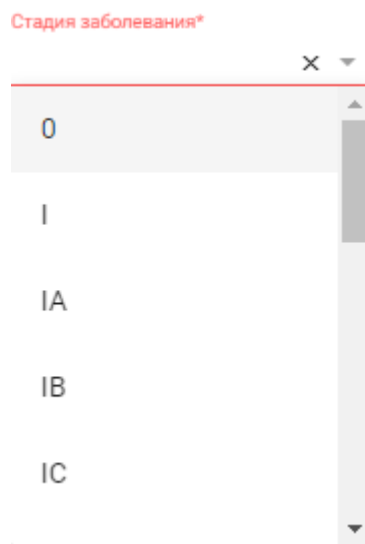


Рисунок 200. Заполнение поля «Стадия заболевания»

Поля «Т», «N», «M» заполняются выбором записи из выпадающего списка. Поля доступны для заполнения, если было заполнено поле «Стадия заболевания».

Поле «Заболевание выявлено» заполняется установкой переключателя в нужный пункт: «Впервые» или «Ранее». По умолчанию установлено значение «Ранее». При необходимости можно установить флажок Наличие отдаленных метастазов (Рисунок 201). Установка флажка доступна только по поводам обращения: «Лечение при рецидиве» и «Лечение при прогрессировании».

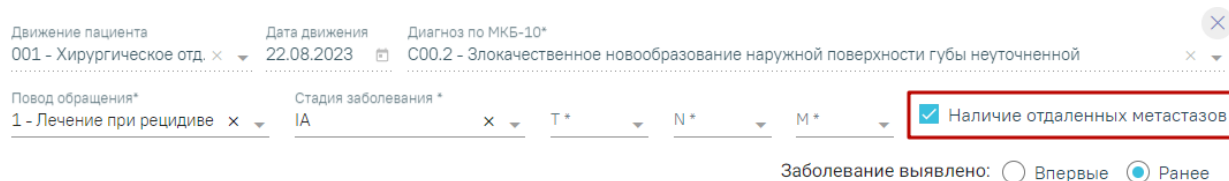


Рисунок 201. Установка флажка «Наличие отдаленных метастазов»

В блоке «Сведения о консилиуме» отображается список сведений о консилиуме (Рисунок 202).

Сведения о консилиуме

Дата	Цель консилиума	Номер консилиума
25.08.2023	2 - Определена тактика лечения;	155

+ Добавить


Рисунок 202. Блок «Сведения о консилиуме»


Для добавления сведений о консилиуме следует нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации о консилиуме (Рисунок 203).

Сведения о консилиуме

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата	Цель консилиума	Номер консилиума



 Добавить


Дата *  Цель консилиума* Номер консилиума

Рисунок 203. Форма добавления сведений о консилиуме


В поле «Дата» следует ввести дату начала консилиума. Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. Дата не может быть меньше даты движения. Поле «Цель консилиума» заполняется выбором значения из выпадающего списка (Рисунок 204).

Цель консилиума*

- 0 - Отсутствует необходимость проведения консилиума;
- 1 - Определена тактика обследования;
- 2 - Определена тактика лечения;
- 3 - Изменена тактика лечения
- 4 - Консилиум не проведен при наличии необходимости его проведения

Рисунок 204. Заполнение поля «Цель консилиума»

Поле «Номер консилиума» заполняется вручную с клавиатуры.

Для удаления информации о консилиуме следует нажать кнопку .

Для добавления отказа/противопоказаний к лечению, следует перейти к блоку «Отказы/Противопоказания» и нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации об отказах/противопоказаниях (Рисунок 205).

Отказы/Противопоказания

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата	Отказы/Противопоказания

🗑️

➕ Добавить

Дата * 📅 Отказы/Противопоказания* ▼

Рисунок 205. Форма «Отказы/Противопоказания»

В поле «Дата» следует ввести дату отказа/противопоказания. Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. Дата не может быть меньше даты движения. Поле обязательно для заполнения.

Поле «Отказы/Противопоказания» заполняется выбором значения из выпадающего списка (Рисунок 206). Поле обязательно для заполнения.

Отказы/Противопоказания*

- 1 - Противопоказания к проведению хирургического лечения
- 2 - Противопоказания к проведению химиотерапевтического лечения
- 3 - Противопоказания к проведению лучевой терапии
- 4 - Отказ от проведения хирургического лечения
- 5 - Отказ от проведения химиотерапевтического лечения

Рисунок 206. Заполнение поля «Отказы/Противопоказания»

Для удаления записи следует нажать кнопку 🗑️ .

Для заполнения данных по диагностике следует перейти к блоку «Диагностика» (Рисунок 207). Блок «Диагностика» на форме талона онкологического заболевания доступен для ряда диагнозов: С15, С16, С18, С19, С20, С25, С32, С34, С44, С50, С53, С54, С56, С61, С64, С67, С73.

Диагностика

Дата забора материала

Гистология

Наименование гистологического признака*
1 - Гистологический тип опухоли x Результаты гистологических исследований*

Иммуногистохимия/маркёры

Маркёр*
4 - Наличие мутаций в гене RAS x Значение маркёра

Маркёр*
2 - Наличие мутаций в гене BRAF x Значение маркёра

Рисунок 207. Блок «Диагностика»

Поле «Дата забора материала» заполняется автоматически датой забора материала на биопсию и вычисляется как дата движения - 1 день. При необходимости дату можно отредактировать. Дата не может быть меньше даты движения - 1 день.

Состав полей области «Гистология» зависит от выбранного диагноза. При любом диагнозе поля заполняются выбором записи из выпадающего списка, предварительно установив флажок (Рисунок 208). Флажок должен быть снят при отсутствии результатов исследования.

Гистология

Наименование гистологического признака*
1 - Гистологический тип опухоли x Результаты гистологических исследований*

1 - Эпителиальный
2 - Неэпителиальный
3 - Светлоклеточный
4 - Несветлоклеточный
5 - Низкодифференцированная

Рисунок 208. Заполнение полей области «Гистология»

Состав поля области «Иммуногистохимия/маркёры» также зависит от выбранного диагноза. При любом диагнозе поля заполняются выбором записи из выпадающего списка, предварительно установив флажок (Рисунок 209).

Иммуногистохимия/маркёры

Маркёр*	Значение маркёра *
<input checked="" type="checkbox"/> 4 - Наличие мутаций в гене RAS	
<input type="checkbox"/> 2 - Наличие мутаций в гене BRAF	

1 - Гиперэкспрессия белка HER2

2 - Отсутствие гиперэкспрессии белка Н...

4 - Наличие мутаций в гене BRAF

5 - Отсутствие мутаций в гене BRAF

6 - Наличие мутаций в гене c-Kit

Рисунок 209. Заполнение полей области «Иммуногистохимия/Маркёры»

Талон онкологического заболевания содержит блок «Услуги» (Рисунок 210).

Услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

Номер лечения	Тип лечения
	1 - Хирургическое лечение 🗑

➕ Добавить

Рисунок 210. Блок «Услуги»

Запись по услуге будет добавлена автоматически, если в поле «Повод обращения» выбраны следующие значения: «Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирования и рецидива)», «Лечение при рецидиве», «Лечение при прогрессировании».

Для добавления услуги следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 210). Отобразится форма ввода информации по услуге, которую необходимо заполнить (Рисунок 211).

Услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

Номер лечения	Тип лечения

+ Добавить

Тип лечения* Цикл лекарственной терапии

Линия лекарственной терапии Тип хирургического лечения

Тип лучевой терапии Суммарная о... Кол-во фр. ЛТ Масса(кг) Рост (см)

Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса

Рисунок 211. Форма «Услуги»

Поля «Суммарная о. д.», «Кол-во фр. ЛТ», «Масса (кг)», «Рост (см)» заполняются вручную с клавиатуры. Поля «Масса (кг)», «Рост (см)» автоматически предзаполняются показателями из раздела «Витальная информация». **Примечание:** поля «Масса (кг)» и «Рост (см)» заполняются автоматически, если в поле «Тип лечения» указаны значения «2 - Лекарственная противоопухолевая терапия» или «4 - Химиолучевая терапия».

Поле «Тип лечения» заполняется выбором значения из выпадающего списка (Рисунок 212).

Тип лечения*

- 1 - Хирургическое лечение
- 2 - Лекарственная противоопухолевая терапия
- 3 - Лучевая терапия
- 4 - Химиолучевая терапия
- 5 - Неспецифическое лечение (осложнения противоо...

Рисунок 212. Заполнение поля «Тип лечения»

При выборе типа лечения – «Хирургическое лечение» становится доступно для заполнения поле «Тип хирургического лечения» (Рисунок 213).

Тип лечения*
1 - Хирургическое лечение x

Цикл лекарственной терапии

Линия лекарственной терапии

Тип хирургического лечения *

Тип лучевой терапии

Суммарная о... Кол-во фр. ЛТ Масса(кг) Рост (см)

Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса

Рисунок 213. Доступные поля при типе лечения «Хирургическое лечение»

При выборе типа лечения – «Лекарственная противоопухолевая терапия» становится доступно поле «Линия лекарственной терапии», «Цикл лекарственной терапии», «Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса», «Масса», «Рост», поля и кнопки для назначения лекарственного средства (Рисунок 214).

Тип лечения*
2 - Лекарственная противоопухолевая терапия x

Цикл лекарственной терапии *

Линия лекарственной терапии *

Тип хирургического лечения

Тип лучевой терапии

Суммарная о... Кол-во фр. ЛТ Масса(кг) * Рост (см) *

Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса

Лекарственные средства

Строк на странице: 5

Дата	Наименование ЛП
Нет данных для отображения	

+ Добавить

Рисунок 214. Доступные поля при типе лечения «Лекарственная противоопухолевая терапия»

При выборе типа лечения – «Лучевая терапия» становится доступно поле «Тип лучевой терапии», «Суммарная о. д.», «Кол-во фр. ЛТ» (Рисунок 215).

Тип лечения*
3 - Лучевая терапия x

Цикл лекарственной терапии

Линия лекарственной терапии

Тип хирургического лечения

Тип лучевой терапии *

Суммарная о. д. * Кол-во фр. ЛТ * Масса(кг) Рост (см)

Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса

Рисунок 215. Доступные поля при типе лечения «Лучевая терапия»

При выборе типа лечения – «Химиолучевая терапия» доступны для заполнения все поля на форме «Услуги», кроме «Тип хирургического лечения» (Рисунок 216).

The screenshot shows a web form for 'Услуги' (Services) with the following fields and sections:

- Top row: 'Тип лечения*' (Treatment type) dropdown set to '4 - Химиолучевая терапия' and 'Цикл лекарственной терапии*' (Drug therapy cycle) dropdown.
- Second row: 'Линия лекарственной терапии*' (Drug therapy line) dropdown and 'Тип хирургического лечения' (Surgical treatment type) dropdown.
- Third row: 'Тип лучевой терапии*' (Radiotherapy type) dropdown, 'Суммарная о. д.*' (Total dose), 'Кол-во фр. ЛТ*' (Number of fractions), 'Масса(кг)*' (Weight), and 'Рост (см)*' (Height).
- Checkboxes: 'Признак проведения профилактики тошноты и рвотного рефлекса' (Sign of anti-nausea and vomiting reflex prevention).
- Section: 'Лекарственные средства' (Drugs).
- Table: 'Строк на странице: 5' (Rows per page: 5), 'Дата' (Date), 'Наименование ЛП' (Drug name). The table is currently empty with the text 'Нет данных для отображения' (No data for display).
- Button: 'Добавить' (Add).

Рисунок 216. Доступные поля при типе лечения «Химиолучевая терапия»

При выборе типа лечения – «Неспецифическое лечение (осложнения противоопухолевой терапии, установка/замена порт системы (катетера), прочее)» и «Диагностика» дополнительные поля не заполняются.

Для добавления лекарственного средства следует нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации по лекарственному средству (Рисунок 217).

Лекарственные средства

The screenshot shows the 'Лекарственные средства' (Drugs) form with the following elements:

- Top row: 'Строк на странице: 5' (Rows per page: 5) and 'Записей: 1' (Records: 1).
- Table: 'Дата' (Date) and 'Наименование ЛП' (Drug name). The table is currently empty with a trash icon on the right.
- Button: 'Добавить' (Add).
- Form below: 'Заполнить по ЛН' (Fill by LN) button, 'Дата*' (Date) field with a calendar icon, and 'Наименование ЛП*' (Drug name) dropdown.

Рисунок 217. Форма «Лекарственные средства»

Лекарственные средства указываются с заполнением даты применения в поле «Дата». Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. Дата не может быть меньше даты движения. Поле обязательно для заполнения.

В поле «Наименование ЛП» следует выбрать лекарственный препарат из справочника ЛС. Поле обязательно для заполнения.

При нажатии кнопки «Заполнить по ЛН» данные о назначенных лекарственных средствах будут заполнены на основе листа назначения. В случае отсутствия данных в листе назначений, отобразится информационное сообщение (Рисунок 218).

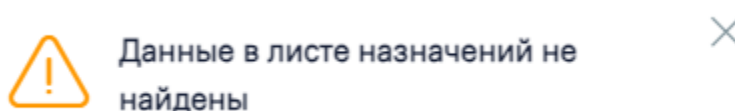


Рисунок 218. Информационное сообщение

Для сохранения внесенных данных и закрытия формы талона онкологического заболевания необходимо нажать кнопку «Сохранить».

Для закрытия формы без сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Отменить».

Для удаления талона онкологического заболевания следует нажать кнопку «Удалить» (Рисунок 219).

9 Талон онкологического заболевания

Дата начала	Отделение	Врач	Диагноз	Повод обращения	T	N	M
21.08.2023	006 - Неврологическое отд.	0102 - Врач Стационара Отчество	C00.5	0 - Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирования и рецидива)	T0	N1	M1
22.08.2023	001 - Хирургическое отд.		C15.0				

Движение пациента	Дата движения	Диагноз по МКБ-10*	<input type="button" value="Удалить"/>
006 - Неврологическое отд. x	21.08.2023	C00.5 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности губы неуточненной	

Повод обращения*	Стадия заболевания *	T*	N*	M*	<input type="checkbox"/> Наличие отдаленных метастазов
0 - Первичное лечение (лечение x	IC	T0	N1	M1	

Заболевание выявлено: Впервые Ранее

Рисунок 219. Кнопка «Удалить»

1.1.3.2.5. Блок «Лечащий врач»


Работа с данным блоком доступна пользователю с ролью «Врач стационара».

В блоке «Лечащий врач» отображается информация о лечащих врачах пациента (Рисунок 220).

10 Лечащий врач

Дата назначения	Врач	Специальность
23.08.2023	0102 - Врач Стационара Отчество	14 Гигиена труда
<input type="button" value="Добавить"/>		

Рисунок 220. Блок «Лечащий врач»

Добавить лечащего врача можно с помощью кнопки , расположенной под списком. При добавлении лечащего врача необходимо заполнить следующие поля (Рисунок 221):

10 Лечащий врач

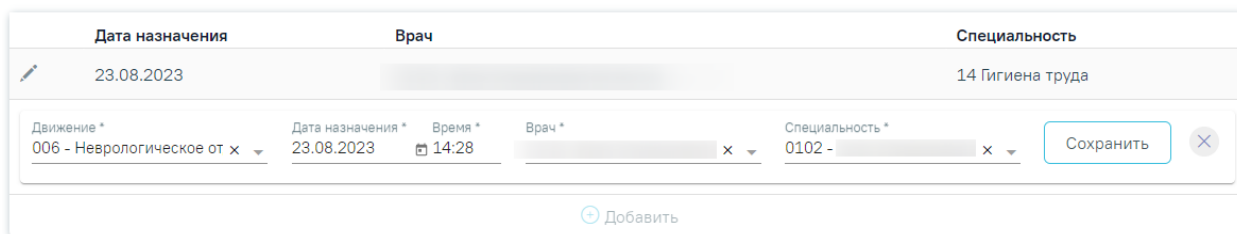



Рисунок 221. Форма добавления лечащего врача

- «Движение» – в поле указывается движение для которого создается запись. Для выбора доступны движения указанные в карте.

- «Дата назначения» и «Время» – в поле указывается дата и время назначения лечащего врача. По умолчанию указывается текущая дата и время, доступны для редактирования. Дата не должна быть меньше даты поступления. Также если в «Движении пациента» есть дата больше даты поступления, то при добавлении лечащего врача в поле будет указана максимальная дата из движения. А также если в выбранном движении уже есть лечащий врач, то дата нового врача должна быть позже даты уже существующей записи.

- «Врач» – необходимо ввести фамилию лечащего врача. В данном поле врача можно искать как по фамилии, так и по коду врача. Поле обязательно для заполнения.

- «Специальность» – в поле указывается специальность врача. Поле становится доступно после заполнения поля «Врач». Заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для удаления следует нажать кнопку . Кнопка «Удалить» доступна только при добавлении новой записи. Добавленные записи удалению не подлежат, т.е. форме редактирования кнопка «Удалить» не отображается (Рисунок 222).

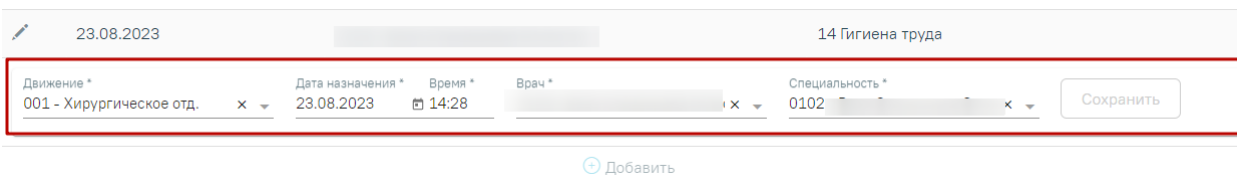




Рисунок 222. Форма редактирования лечащего врача

В Системе при добавлении лечащего врача существует возможность добавления того же лечащего врача, но при условии, что специальность или движение будет

отличаться от последней добавленной записи. Также можно добавить того же лечащего врача со специальностью и движением, которая ранее была добавлена, но только в том случае, если запись не является последней добавленной. В противном случае при попытке сохранения отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 223).



Рисунок 223. Сообщение об ошибке

Для редактирования сведений о лечащем враче следует нажать кнопку , ниже отобразятся данные о лечащем враче пациента. Форма редактирования лечащего врача скрывается при повторном нажатии кнопки .

1.1.3.2.6. Раздел «Диагнозы»

Для перехода в раздел «Диагнозы» следует выбрать соответствующий пункт в левом боковом меню, либо путём прокрутки страницы до необходимого раздела.

Раздел «Диагнозы» состоит из следующих вкладок:

- «Диагнозы». Подробное описание представлено в п. 1.1.3.2.6.1.
- «Подозрение на ЗНО». Подробное описание представлено в п.1.1.3.2.6.2.
- «ЗНО». Вкладка «ЗНО» доступна, если у пациента во вкладке «Диагнозы» установлен основной онкологический диагноз (из диапазона C00-C97, D00-D09, D45-D47). Подробное описание представлено в п. 1.1.3.2.6.3.

1.1.3.2.6.1. Вкладка «Диагнозы»

Во вкладке «Диагнозы» указываются основной диагноз и дополнительный, а также отображается список диагнозов, поставленных пациенту. Вкладка заполняется автоматически при заполнении информации о диагнозе в блоке «Движения пациента», в добавленной записи для редактирования доступны следующие поля: «Дата», «Время», «Описание», «Характер заболевания». Добавление диагноза доступно и вручную.

11 Диагнозы

Диагнозы	Подозрение на ЗНО	ЗНО		
Дата и время	Движение пациента	Тип диагноза	Код МКБ	Врач
30.03.2023 09:49		Основной	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	
30.03.2023 14:33		Клинический заключительный - Основной	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	
30.03.2023 14:36		Клинический заключительный - Сопутствующий	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	
30.03.2023 14:36		Клинический заключительный - Осложнение основного	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	
Добавить				

Рисунок 224. Вкладка «Диагнозы»

Из списка можно раскрыть строку, при раскрытии строки отображаются данные о диагнозе пациента (Рисунок 225).

11 Диагнозы

Диагнозы	Подозрение на ЗНО			
Дата и время	Движение пациента	Тип диагноза	Код МКБ	Врач
10.10.2023 08:34	006 - Неврологическое отд.	Основной	G55.0 - Сдавления нервных корешков и сплетений при новообразованиях (C00-D48+)	
10.10.2023 08:34	006 - Неврологическое отд.			
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"><div style="display: flex; justify-content: space-between;">Движение пациента *Дата *Время *</div><div style="display: flex; justify-content: space-between;">006 - Неврологическое отд. 10.10.2023 08:34 Тип диагноза * Код МКБ * </div><div style="display: flex; justify-content: space-between;">Врач *</div><div style="display: flex; justify-content: space-between;">ОписаниеХарактер заболевания * </div><div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Отменить Сохранить</div></div>				
Добавить				



Рисунок 225. Блок «Диагнозы»

Добавить диагноз можно с помощью кнопки **Добавить**, расположенной под списком. При добавлении диагноза необходимо заполнить следующие поля:

- «Движение пациента» – если в блоке «Движения пациента по отделениям» было указано несколько отделений, то в данном поле можно выбрать одно из этих отделений. Если в блоке «Движения пациента по отделениям» было указано только одно отделение, то в данном поле можно указать только это отделение. Поле является обязательным для заполнения.

- «Дата» – указывается дата назначения диагноза. При редактировании выполняется проверка: дата не должна быть меньше даты поступления. Поле является обязательным для заполнения.
- «Время» – указывается время назначения диагноза. При редактировании выполняется проверка: время и дата не должны быть меньше даты и времени поступления. Поле является обязательным для заполнения.
- «Тип диагноза» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения. Поле предзаполняется автоматически, если переход к блоку «Диагнозы» осуществляется из других блоков МКСБ.
- «Код МКБ» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Врач» – заполняется автоматически лечащим врачом. Возможен выбор из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Описание» – заполняется вручную. Поле не является обязательным для заполнения.
- «Характер заболевания» – заполняется из справочника. Поле доступно для заполнения после указания диагноза в поле «Код МКБ». Поле является обязательным для заполнения.

Для отмены действий следует нажать кнопку «Отменить».

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Добавленный диагноз отображается в списке диагнозов. Если требуется удалить поставленный диагноз, то необходимо нажать кнопку  на развернутой форме или кнопку  в списке диагнозов, удалить можно любой диагноз, кроме основного (Рисунок 225).

Диагнозы с типами «Клинический заключительный – основной диагноз», «Клинический заключительный – сопутствующий» и «Клинический заключительный – осложнение основного» удаляются в случае удаления сведений о выписке.

1.1.3.2.6.2. Вкладка «Подозрение на ЗНО»

Фиксация сведений о подозрении на наличие у пациента злокачественного новообразования (ЗНО) осуществляется в разделе «Диагнозы» на вкладке «Подозрение на ЗНО».

Вкладка «Подозрение на ЗНО» в МКСБ доступна по умолчанию еще до установления диагноза во вкладке «Диагнозы», а также если во вкладке «Диагнозы» в качестве основного диагноза установлен **НЕ онкологический** диагноз. Онкологическим

диагнозом считается диагноз из диапазонов кодов МКБ-10 C00-C97, D00-D09, D45-D47 (Рисунок 226).

11 Диагнозы

Диагнозы Подозрение на ЗНО

> Подозрение на ЗНО

Рисунок 226. Вкладка «Подозрение на ЗНО» в разделе «Диагнозы»

Для заполнения информации о подозрении на ЗНО следует в раскрытом блоке «Подозрение на ЗНО» установить флажок «Подозрение на ЗНО». В результате поля блока «Подозрение на ЗНО» станут доступны для заполнения (Рисунок 227).

11 Диагнозы

Диагнозы Подозрение на ЗНО

▼ Подозрение на ЗНО

<input type="checkbox"/>	Подозрение на ЗНО	Дата и время установле...	Время *	Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО *
<input checked="" type="checkbox"/>	Подозрение на ЗНО	16.05.2023	🕒 18:13	

Рисунок 227. Вкладка «Подозрение на ЗНО»

Поле «Дата и время установления подозрения» заполняется автоматически текущей датой и временем. Доступно для редактирования. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры и вводом времени с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения при установленном флажке «Подозрение на ЗНО».

Поле «Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО» заполняется выбором из справочника. Поле обязательно для заполнения. После заполнения поля «Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО» справа от наименования блока «Подозрение на ЗНО» будет отображаться указанный диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО (код и наименование) (Рисунок 228). Введенные данные сохраняются автоматически после ввода.

11 Диагнозы

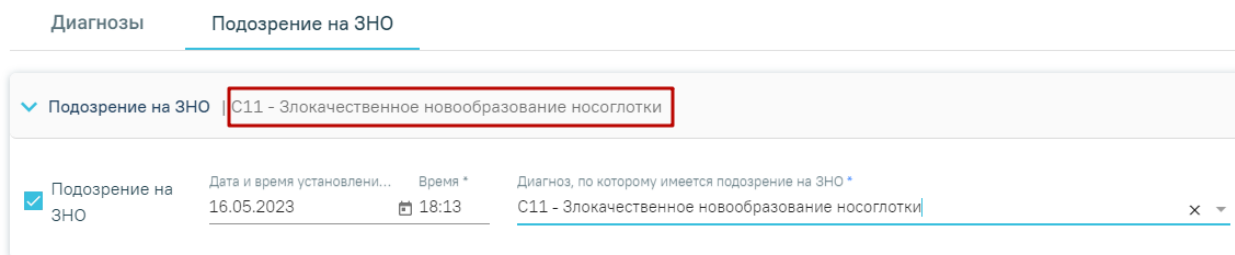


Рисунок 228. Отображение диагноза справа от наименования вкладки «Подозрение на ЗНО»

Блок «Подозрение на ЗНО» будет доступен для просмотра и недоступен для редактирования, если во вкладке «Диагнозы» в качестве основного диагноза установлен онкологический диагноз из диапазона кодов МКБ C00-C97, D00-D09, D45-D47.

При установке подозрения на ЗНО в Системе выполняется автоматическое включение пациента в регистр «Регистр пациентов с подозрением на онкологическое заболевание».

1.1.3.2.6.3. Вкладка «ЗНО»

Вкладка «ЗНО» доступна, если у пациента во вкладке «Диагнозы» установлен основной онкологический диагноз (из диапазона C00-C97, D00-D09, D45-D47).

Выявленное ЗНО должно быть описано врачом и это описание должно быть зафиксировано в Системе. Сведения о ЗНО фиксируются в разделе «Диагнозы» во вкладке «ЗНО» (Рисунок 229).

11 Диагнозы

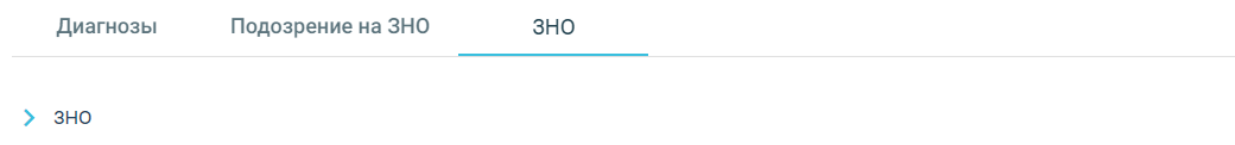


Рисунок 229. Вкладка «ЗНО» в разделе «Диагнозы»

Для отображения записей о ранее выявленных ЗНО следует раскрыть блок «ЗНО», нажав на наименование блока или кнопку > (Рисунок 230).

11 Диагнозы

Диагнозы	Подозрение на ЗНО	ЗНО
----------	-------------------	-----

▼ ЗНО

Дата диагноза	Диагноз	Стадия	T	N	M	Доп. информация	Врач	Основное
16.05.2023	C00.3	IVC	T4b	N0	M1			<input checked="" type="checkbox"/>

Добавить

Рисунок 230. Раскрытый блок «ЗНО»

Список записей ЗНО пациента представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- Дата диагноза — отображается дата установления диагноза.
- Диагноз — отображается код диагноза и значок , при наведении курсора мыши на значок появится всплывающая подсказка с полным наименованием диагноза.
- Стадия — отображается стадия заболевания по классификации TNM.
- T — Tumor — отображаются данные о распространении первичной опухоли.
- N — Nodus — отображаются данные об отсутствии или наличии метастазов в регионарных лимфатических узлах и степень их поражения.
- M — Metastasis — отображаются данные об отсутствии или наличии отдаленных метастазов.
- Доп. информация — отображаются другие указанные данные об опухоли, например, могут быть указаны данные о G — Grade — степени дифференцировки опухоли, S — Serum Tumour Markers — сывороточных опухолевых маркерах, и другие данные из справочника категорий TNM. Поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.
- Врач — отображается ФИО врача, оформившего описание ЗНО.
- Основное — отображается флажок , если был установлен признак основного новообразования.

При необходимости запись можно скорректировать или удалить. Нажав при этом соответствующие кнопки в строке с нужным диагнозом (Рисунок 231).

11 Диагнозы







Диагнозы	Подозрение на ЗНО	ЗНО						
▼ ЗНО								
Дата диагноза	Диагноз	Стадия	T	N	M	Доп. информация	Врач	Основное
 16.05.2023	C00.3 	IVC	T4b	N0	M1			 
 Добавить								

Рисунок 231. Кнопки редактирования и удаления диагноза ЗНО

При нажатии кнопки  в новой вкладке браузера откроется заполненная форма «Информация о новообразовании». При необходимости данные на форме можно отредактировать.

Для удаления записи о ЗНО следует нажать кнопку «Удалить».

Для заполнения информации о выявленном ЗНО следует в раскрытом блоке «ЗНО» нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 232).

11 Диагнозы






Диагнозы	Подозрение на ЗНО	ЗНО						
▼ ЗНО								
Дата диагноза	Диагноз	Стадия	T	N	M	Доп. информация	Врач	Основное
 16.05.2023	C00.3 	IVC	T4b	N0	M1			 
 Добавить								

Рисунок 232. Кнопка «Добавить»

В новой вкладке браузера откроется форма «Информация о новообразовании» (Рисунок 233).

Информация о новообразовании

Описание ЗНО

Дата диагноза *
25.10.2023 Диагноз по МКБ-10 *

Тип диагноза Основное новообразование Считает себя больным с * Заболевание выявлено: Впервые Ранее

Первое обращение * Обстоятельства выявления опухоли * Номер опухоли 2 Вид первично-множественной опухоли *

Степень обоснованности диагноза * Диагноз установлен впервые 25.10.2023 Достоверность *

Вид классификации TNM * Гистологическая группа T N M Доп. информация

Краткое наименование топографии Стадирование по TNM Стадия опухолевого процесса

Наличие метастазов Локализация метастазов

Локализация отдалённых метастазов (при IV стадии заболевания)

Клиническая группа по ЗНО * Клинический диагноз *

Морфологический тип опухоли * Топография опухоли *

Печать/ЭМД Назад Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 233. Форма «Информация о новообразовании»

Форма «Информация о новообразовании» содержит следующие блоки:

- Описание ЗНО.
- Протокол запущенной формы ЗНО.
- Лечение ЗНО.

Блок «Описание ЗНО» отображается по умолчанию и содержит поля для ввода расширенного описания выявленного ЗНО. Описание заполнения блока представлено в п. 1.1.3.2.6.3.1.

Блок «Протокол запущенной формы ЗНО» отображается и доступен для заполнения, если в блоке «Описание ЗНО» установлен переключатель «Впервые» в поле «Заболевание выявлено», и если в блоке «Описание ЗНО» установлены стадии:

- IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;
- III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).

Описание работы с блоком «Протокол запущенной формы ЗНО» представлено в п. 1.1.3.2.6.3.2.

Блок «Лечение ЗНО» отображается по умолчанию и содержит поля для ввода информации о лечении ЗНО. Описание заполнения блока представлено в п. 1.1.3.2.7.6.

Кнопки «Подписать и отправить», «Отправить», «Снять подпись» отображаются на форме «Информация о новообразовании» только в том случае, если в поле «Заболевание выявлено» блока «Описание ЗНО» установлен переключатель «Впервые».

1.1.3.2.6.3.1. Заполнение блока «Описание ЗНО»

Блок «Описание ЗНО» содержит поля, которые необходимо последовательно заполнить:

– Дата диагноза — в поле необходимо указать дату установления диагноза. По умолчанию поле автоматически заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

– Диагноз по МКБ-10 — в поле необходимо указать диагноз по МКБ-10. При добавлении первой записи описания ЗНО поле заполняется автоматически диагнозом из случая с типом «Основной» и недоступно для редактирования. При добавлении второй и последующих записей ЗНО поле доступно для редактирования — для выбора будут доступны только диагнозы, указанные в случае лечения. Поле обязательно для заполнения.

– Тип диагноза — в поле необходимо указать тип установленного диагноза. При добавлении первой записи описания ЗНО поле заполняется автоматически значением «Основной» по данным основного диагноза случая и недоступно для редактирования. При добавлении второй и последующих записей ЗНО поле автоматически будет заполняться типом диагноза, указанного в поле «Диагноз по МКБ-10», выбранного из случая лечения. Поле обязательно для заполнения.

– Основное новообразование — если у пациента выявленное новообразование является основным необходимо установить флажок Основное новообразование . Флажок устанавливается автоматически при добавлении первой записи ЗНО с типом диагноза «Основной».

– Считает себя больным с — в поле необходимо указать дату, с которой пациент считает себя больным. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

– Заболевание выявлено — в поле необходимо указать, заболевание выявлено впервые или ранее путем установки переключателя напротив подходящего значения. По умолчанию автоматически устанавливается переключатель «Впервые», при необходимости можно выбрать «Ранее». Поле обязательно для заполнения.

– Первое обращение — в поле необходимо указать дату первого обращения по заболеванию. Поле доступно для редактирования. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

– Обстоятельства выявления опухоли — в поле необходимо указать обстоятельства выявления опухоли путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Номер опухоли — в поле указывается порядковый номер опухоли. Поле заполняется автоматически и недоступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.

– Вид первично-множественной опухоли — в поле необходимо указать вид описываемой первично-множественной опухоли путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Степень обоснованности диагноза — в поле необходимо указать степень обоснованности описываемого диагноза путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Диагноз установлен впервые — в поле необходимо указать дату первого установления диагноза. Поле будет недоступно для редактирования, если в поле «Заболевание выявлено» установлен переключатель «Впервые», и будет автоматически указана дата, которая указана в «Дата диагноза». Поле доступно для редактирования, если в поле «Заболевание выявлено» установлен переключатель «Ранее». Поле обязательно для заполнения.

– Достоверность — в поле необходимо указать достоверность впервые установленного описываемого диагноза путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Вид классификации TNM — в поле необходимо указать вид классификации TNM, в соответствии с которым будет описываться диагноз по TNM, путем выбора подходящего значения из справочника. В зависимости от выбранного вида классификации в полях T, N, M, «Доп. информация» будут доступны те или иные значения. Поле обязательно для заполнения.

– Гистологическая группа — в поле необходимо указать код и наименование гистологической группы. Поле заполняется автоматически, если значение гистологической группы однозначно определено по справочнику стадирования TNM (т.е. по диагнозу и виду классификации TNM можно однозначно определить гистологическую группу). В противном случае поле необходимо заполнить выбором нужного значения из справочника. При этом в выпадающем списке доступны для выбора значения,

подобранные автоматически по справочнику стадирования TNM. Поля «Т», «N», «M», «Доп. Информация» недоступны для заполнения, пока не заполнено поле «Гистологическая группа».

– Т — в поле необходимо указать значение Tumor — распространенность первичной опухоли — путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– N — в поле необходимо указать значение Nodus — отсутствие или наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах и степень их поражения — путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– M — в поле необходимо указать значение Metastasis — отсутствие или наличие отдаленных метастазов — путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Доп. информация — в поле указываются другие данные об опухоли, например, G — Grade — степень дифференцировки опухоли, S — Serum Tumour Markers — сывороточные опухолевые маркеры, и другие данные из справочника категорий TNM. Поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.

– «Краткое наименование топографии» – поле заполняется автоматически и недоступно для заполнения. Если значение краткого наименования топографии определено неоднозначно, то поле становится доступным для заполнения путём выбора значения из справочника, при этом список отображаемых значений сокращен до возможных по справочнику стадирования. Поле обязательно для заполнения.

– Стадирование по TNM — в поле указывается стадия заболевания по TNM. Поле заполняется автоматически и недоступно для редактирования. Выбор из справочника. Значение стадии по TNM определяется, исходя из выбранных значений T, N, M. Доп. информации, диагноза, вида классификации, версии TNM, краткого наименования топографии. На форме «Информация о ЗНО» отобразится блок «Протокол запущенной формы ЗНО» при установке в этом поле стадий:

– IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;

– III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подразбук при их наличии).

Описание работы в блоке «Протокол запущенной формы ЗНО» представлено в п. 1.1.3.2.6.3.2).

– Стадия опухолевого процесса — в поле указывается стадия опухолевого процесса. Поле заполняется автоматически и недоступно для редактирования. Поле заполняется значением в зависимости от установленной стадии по TNM (поле «Стадирование по TNM»). При этом, если была определена стадия TNM «IS» и «IID» в поле «Стадирование по TNM», то поле «Стадия опухолевого процесса» станет активным и доступным для редактирования и необязательным для заполнения.




– Наличие метастазов — в поле необходимо установить флажок при наличии метастазов. По умолчанию флажок не устанавливается.

– Локализация метастазов — в поле необходимо указать локализацию метастазов при их наличии путем выбора подходящего значения из справочника. В поле доступен множественный выбор, то есть значение можно указать несколько раз. Поле становится обязательным и доступным для редактирования, если установлен флажок «Наличие метастазов».

– Локализация отдалённых метастазов (при IV стадии заболевания) — в поле необходимо указать локализацию отдаленных метастазов при IV стадии заболевания, путем выбора подходящего значения из справочника. В поле доступен множественный выбор, то есть значение можно указать несколько раз. Поле доступно для редактирования, если установлен флажок «Наличие метастазов» и в поле «Стадирование по TNM» установлено одно из значений: IV, IVA, IVB, IVC.

– Клиническая группа по ЗНО — в поле необходимо указать клиническую группу по ЗНО. Заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.

– Клинический диагноз — в поле указывается описание диагноза в свободной форме при необходимости. Поле заполняется вводом данных с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

– Морфологический тип опухоли — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника, значения в справочнике отфильтрованы в зависимости от диагноза МКБ-О. Поле обязательно для заполнения. Справа от поля располагается значок фильтрации по диагнозу МКБ-О . По умолчанию значок включен. Чтобы выключить фильтрацию по МКБ-О следует нажать значок . Если фильтр выключен, то для выбора доступны все значения справочника «Морфологический тип опухоли». При наведении курсора на значок  отобразится всплывающая подсказка (Рисунок 234).

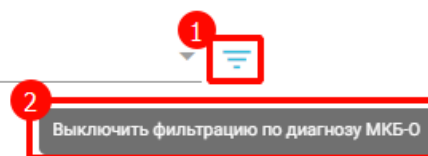


Рисунок 234. Всплывающая подсказка о выключении фильтра МКБ-О

– Топография опухоли — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Если значение топографии определено однозначно, то поле будет автоматически заполнено значением из справочника топографии. Поле обязательно для заполнения.

– Уточнение топографии опухоли – поле заполняется путем ввода значения вручную с клавиатуры. Поле доступно для заполнения после заполнения поля «Топография опухоли».

– Метод подтверждения диагноза — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Сторона поражения — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Фаза течения хронического миелолейкоза — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.

– Форма бластного криза — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.

– Классификация опухолей гемопозитической и лимфоидной тканей (ВОЗ 2017) — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.

– Состояние опухолевого процесса — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Общее состояние пациента — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Состояние пациента – индекс Карновского — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Состояние пациента – шкала ECOG — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

В случае, если в поле «Заболевание выявлено» установлен переключатель «Впервые», то на форме «Описание ЗНО» дополнительно будут отображаться следующие поля:

– Медицинское учреждение, в котором было составлено извещение — поле заполняется автоматически текущей МО, недоступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.

– Медицинское учреждение, в которое направлено извещение — поле заполняется наименованием онкологического диспансера текущего региона из справочника ЛПУ. Если в регионе несколько онкологических диспансеров, то данное поле следует заполнить путем выбора нужного значения из справочника. Поле доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.

– Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Медицинское учреждение, в которое направлено извещение» отображаются медицинские организации другого региона.

– В какое медицинское учреждение направлен больной — поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

Если в блоке «Диагнозы» указан основной онкологический диагноз из диапазона С00-С97, который не имеет сопоставления с кодом МКБ-О (Рисунок 235) или по которому невозможно определить стадирование по TNM (Рисунок 236), отобразятся соответствующие сообщения об ошибке.



Рисунок 235. Сообщение о том, что основной диагноз не имеет сопоставления с кодом МКБ – О

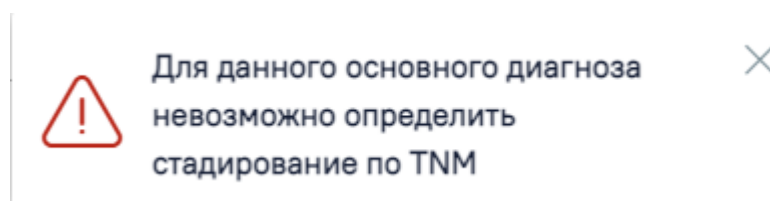


Рисунок 236. Сообщение о том, что для данного основного диагноза невозможно определить стадирование по TNM

При наличии одной из ошибок в блоке «ЗНО» поля «Вид классификации TNM», «Гистологическая группа», «Т», «N», «M», «Доп. информация», «Краткое наименование топографии», «Стадирование по TNM», «Стадия опухолевого процесса», «Наличие метастазов», «Локализация метастазов», «Локализация отдалённых метастазов (при IV стадии заболевания)», «Клиническая группа по ЗНО», «Морфологический тип опухоли», «Топография опухоли», «Метод подтверждения диагноза», «Сторона поражения»,

«Состояние опухолевого процесса», «Общее состояние пациента», «Состояние пациента Индекс Карновского», «Состояние пациента - шкала ECOG» будут пустыми и недоступными для заполнения (Рисунок 237).

Информация о новообразовании

The screenshot shows a form titled 'Описание ЗНО' (Description of the tumor). The diagnosis is 'С49 - Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей'. The TNM classification fields are empty, indicating that the system cannot determine the stage based on the provided diagnosis code.

Дата диагноза *	01.07.2022	Диагноз по МКБ-10 *	С49 - Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей		
Тип диагноза *	1 - Основной	Основное новообразование	Считает себя больным с *	11.05.2022	Заболевание выявлено: <input checked="" type="radio"/> Впервые <input type="radio"/> Ранее
Первое обращение *	21.06.2022	Обстоятельства выявления опухоли *	1 - обратился сам	Номер опухоли *	1
Степень обоснованности диагноза *	3 - Заключительный клинический диагноз	Диагноз установлен впервые	01.07.2022	Достоверность *	1 - Со слов пациента
Вид классификации TNM	Гистологическая группа	T	N	M	Доп. информация
Краткое наименование топографии	Стадирование по TNM	Стадия опухолевого процесса			

Рисунок 237. Отображение полей недоступных для заполнения при установленном основном онкологическом диагнозе, который не имеет сопоставления с МКБ-О или невозможно определить стадирование по TNM

Если в случае лечения в качестве основного заболевания установлен диагноз из диапазона D00-D09, то в блоке «Описание ЗНО» поля по TNM заполняются автоматически и недоступны для редактирования (Рисунок 238):

Информация о новообразовании

The screenshot shows the same form as Figure 237, but with the diagnosis 'D01 - Карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения'. The TNM classification fields are now automatically filled with values: '4 - не определено' for TNM, '40 - Не определено' for histology, 'Tis' for T, 'N0' for N, 'M0' for M, and '17 - In situ' for the stage.

Дата диагноза *	01.07.2022	Диагноз по МКБ-10	D01 - Карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения		
Тип диагноза *	1 - Основной	Основное новообразование	Считает себя больным с *	11.05.2022	Заболевание выявлено: <input checked="" type="radio"/> Впервые <input type="radio"/> Ранее
Первое обращение *	21.06.2022	Обстоятельства выявления опухоли *	1 - обратился сам	Номер опухоли *	1
Степень обоснованности диагноза *	3 - Заключительный клинический диагноз	Диагноз установлен впервые	01.07.2022	Достоверность *	1 - Со слов пациента
Вид классификации TNM	Гистологическая группа	T	N	M	Доп. информация
Краткое наименование топографии	Стадирование по TNM	Стадия опухолевого процесса			

Рисунок 238. Автоматически заполненные поля по TNM при установленном основном диагнозе из диапазона D00-D09

- «Вид классификации» – указано значение «4 - Не определено».
- «Гистологическая группа» – указано значение «40 - Не определено».
- «Т» – указано значение «Tis».
- «N» – указано значение «N0».
- «M» – указано значение «M0».

- «Доп. информация» – нет значения, пустое поле.
- «Краткое наименование топографии» – указано значение «Не определено»
- «Стадирование по TNM» – указано значение «0».
- «Стадия опухолевого процесса» – указано значение «in situ».

Заполнение остальных полей блока «Описание ЗНО» представлено выше.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». После сохранения данных добавленная запись о ЗНО отобразится в списке записей (Рисунок 239).

Злокачественные новообразования

> Подозрение на ЗНО

ЗНО									
Дата диагноза	Диагноз	Стадия	T	N	M	Доп. информация	Врач	Основное	
07.06.2022	C43.1	IVB	T3	N0	M1b	GX		✓	🗑️
22.06.2022	C04.9	IVC	T4a	N0	M1			✓	🗑️

⊕ Добавить

Рисунок 239. Отображение добавленной записи о ЗНО

Для закрытия формы без сохранения данных и возврата к форме случая лечения необходимо нажать кнопку «Назад». Если перед нажатием кнопки «Назад» была нажата кнопка «Сохранить», то форма закроется с сохранением внесенных данных.

1.1.3.2.6.3.2. Заполнение блока «Протокол запущенной формы ЗНО»

Блок «Протокол запущенной формы ЗНО» (Рисунок 240) отображается и доступен для заполнения, если в блоке «Описание ЗНО» установлен переключатель «Впервые» в поле «Заболевание выявлено», и если в блоке «Описание ЗНО» установлены стадии:

- IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;
- III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).

▼ Протокол запущенной формы ЗНО

Первые признаки заболевания * Запущенность установлена *

Первое обращение по заболеванию (диагноз не установлен):

Дата * Медицинская организация * Установлен первичный диагноз ЗНО:
Дата * Медицинская организация *

Первое обращение по заболеванию (диагноз установлен):

Дата * Медицинская организация *

Сведения о разборе клинического случая:

Дата * Медицинская организация * Причины поздней диагностики *

Данные проведенного разбора *

Медицинские организации, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию:

Медицинская организация	Дата обращения	Диагноз	Методы исследования	Лечение
Нет данных для отображения				
Медицинская организация * <input type="text"/>	Дата * <input type="text"/>	Диагноз <input type="text"/>		
Методы исследования <input type="text"/>			Лечение <input type="text"/>	

Рисунок 240. Блок «Протокол запущенной формы ЗНО»

Блок «Протокол запущенной формы ЗНО» содержит поля, которые необходимо последовательно заполнить:

– Первые признаки заболевания — в поле необходимо указать дату установления первых признаков заболевания. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры.

– Запущенность установлена — в поле необходимо указать дату установления запущенности заболевания. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры.

– Группа полей «Первое обращение по заболеванию (диагноз не установлен)»:

- Дата — в поле необходимо указать дату первого обращения пациента в медицинскую организацию с жалобами по текущему заболеванию, в результате которого ему не был установлен онкологический диагноз. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры.
- Медицинская организация — в поле необходимо указать медицинскую организацию, в которую пациент впервые обращался с жалобами по текущему заболеванию, в результате чего ему не был

установлен онкологический диагноз. Поле заполняется выбором подходящего значения из справочника.

– Группа полей «Установлен первичный диагноз ЗНО»:

- Дата — в поле необходимо указать дату обращения пациента в медицинскую организацию с жалобами по текущему заболеванию, в результате которого ему был установлен первичный онкологический диагноз. Поле заполняется автоматически датой, указанной в поле «Диагноз установлен впервые» блока «Описание ЗНО» Поле доступно для редактирования путем выбора даты из календаря или вводом с клавиатуры.
- Медицинская организация — в поле необходимо указать медицинскую организацию, в которую пациент обращался с жалобами по текущему заболеванию, в результате чего ему был установлен первичный онкологический диагноз. Поле заполняется автоматически текущим учреждением из МКСБ текущего ЗНО, если в блоке «Описание ЗНО» в поле «Заболевание выявлено» установлен переключатель «Впервые». Поле доступно для редактирования путем выбора подходящего учреждения из справочника мед. организаций. Поле обязательно для заполнения.

– Группа полей «Первое обращение по заболеванию (диагноз установлен)»:

- Дата — в поле необходимо указать дату первого обращения пациента в медицинскую организацию с жалобами по текущему заболеванию, в результате которого ему был установлен онкологический диагноз. Поле автоматически заполняется датой из поля «Первое обращение» блока «Описание ЗНО», если в блоке «Описание ЗНО» в поле «Заболевание выявлено» установлен переключатель «Впервые». Поле доступно для редактирования путем выбора даты из календаря или вводом с клавиатуры.
- Медицинская организация — в поле необходимо указать медицинскую организацию, в которую пациент впервые обращался с жалобами по текущему заболеванию, в результате чего ему был установлен онкологический диагноз. Поле заполняется выбором подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

– Группа полей «Сведения о разборе клинического случая»:

- Дата — в поле необходимо указать дату проведения разбора клинического случая. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
 - Медицинская организация — в поле необходимо указать медицинскую организацию, в которой был произведён разбор клинического случая. Поле заполняется выбором подходящего значения из справочника, поиск осуществляется по коду или наименованию МО. Поле обязательно для заполнения.
 - Причины поздней диагностики — в поле необходимо указать причину поздней диагностики путем выбора подходящего значения из справочника.
 - Данные проведенного разбора — в поле необходимо указать данные проведенного разбора. Поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Группа полей «Медицинские организации, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию»:
- Медицинская организация — в поле необходимо указать медицинскую организацию, в которую ранее обращался пациент по текущему заболеванию. Поле заполняется выбором подходящего значения из справочника, поиск осуществляется по коду или наименованию МО.
 - Дата обращения — в поле необходимо указать дату обращения в медицинскую организацию. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры.
 - Диагноз — в поле необходимо указать диагноз, который пациенту был установлен в результате обращения в медицинскую организацию. Поле заполняется выбором подходящего значения из справочника.
 - Методы исследования — в поле необходимо указать методы исследования, проведенного пациенту при обращении в медицинскую организацию ранее. Поле заполняется вводом данных вручную с клавиатуры.
 - Лечение — в поле необходимо указать лечение, проведенное пациенту в медицинской организации, в которую он обращался ранее. Поле заполняется вводом данных вручную с клавиатуры.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для отмены действий следует нажать кнопку «Отменить».

Если группа полей «Медицинские организации, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию» не заполнена, при попытке создать метод лечения отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 241).

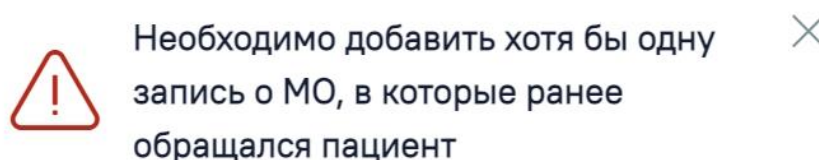






Рисунок 241. Сообщение о необходимости добавить запись о МО

При необходимости запись можно скорректировать или удалить. Нажав при этом соответствующие кнопки в строке с нужным посещением. Запись о посещении можно редактировать или удалить только до тех пор, пока случай открыт. Список медицинских организаций, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию представлен в виде таблицы (Рисунок 242) со следующими столбцами:

- Медицинская организация — отображается наименование медицинской организации.
- Дата обращения — отображается дата обращения пациента в медицинскую организацию.
- Диагноз — отображается код диагноза и значок , при наведении курсора мыши на значок появится всплывающая подсказка с полным наименованием диагноза.
- Методы исследования — отображается наименование указанного метода исследования, проведенного пациенту в медицинской организации, в которую он обращался ранее.
- Лечение — отображается указанное лечение, проведенное пациенту в медицинской организации, в которую он обращался ранее.

Медицинские организации, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию:

Медицинская организация	Дата обращения	Диагноз	Методы исследования	Лечение
	15.06.2022			


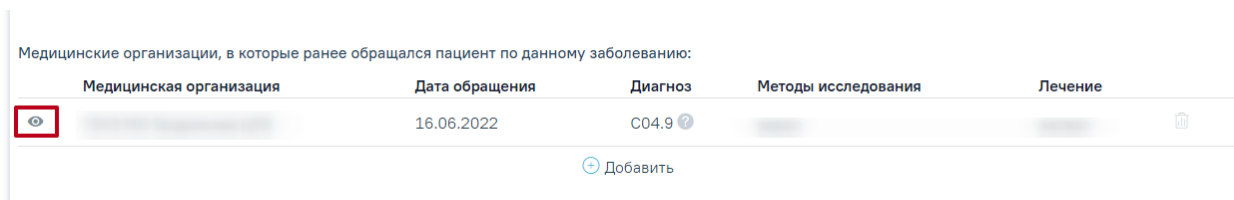
 Добавить


Рисунок 242. Кнопки редактирования и удаления записи о посещении

Для сохранения данных в блоке «Протокол запущенной формы ЗНО» следует нажать кнопку «Сохранить», расположенную в нижней части страницы.

В случае если ТАП пациента закрыт, в блоке «Протокол запущенной формы ЗНО» доступна только кнопка просмотра информации о посещении по данному заболеванию (Рисунок 243).



Медицинские организации, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию:

Медицинская организация	Дата обращения	Диагноз	Методы исследования	Лечение
	16.06.2022	C04.9		

Добавить

Рисунок 243. Кнопка «Просмотр»

1.1.3.2.6.3.2.1. Формирование и отправка СЭМД «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО» в ВИМИС «Онкология»

Для формирования СЭМД «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО» должны быть соблюдены следующие условия:

- В случае лечения или МКСБ пациента установлен основной онкологический диагноз из диапазона кодов МКБ C00-C97 и D00-D09.
- Оформлено и сохранено описание ЗНО, в котором установлена запущенная стадия заболевания – в поле «Стадирование по TNM» указано одно из значений:
 - IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;
 - III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).
- Имеется сохраненная запись в блоке «Протокол запущенной формы ЗНО».
- В случае лечения или МКСБ оформлена и подписана МЗ с типом «Протокол консультации ВИМИС Онкология»

После того, как все необходимые сведения о пациенте были заполнены, необходимо сформировать СЭМД. Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме «Информация о новообразовании» (Рисунок 244) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО»».

▼ Протокол запущенной формы ЗНО

Первые признаки заболевания * Запущенность установлена *

29.11.2022 29.11.2022

Первое обращение по заболеванию (диагноз не установлен): Установлен первичный диагноз ЗНО:

Дата * Медицинская организация * Дата * Медицинская организация *

06.11.20: 19.12.20:

Первое обращение по заболеванию (диагноз установлен):

Дата * Медицинская организация *

19.12.20:

Сведения о разборе клинического случая:

Дата * Медицинская организация * Причины поздней диагностики *

29.11.20: 3 - отказ от обследования

Данные проведенного разбора *

тест

Медицинские организации, в которые ранее обращался пациент по данному заболеванию:

Медицинская организация	Дата обращения	Диагноз	Методы исследования	Лечение
	07.10.2019	A00		

Печать/ЭМД Назад Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 244. Кнопка «Подписать и отправить»

После нажатия кнопки «Подписать и отправить» СЭМД «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС «Онкология». Статус ЭМД можно посмотреть в журнале электронных медицинских документов.

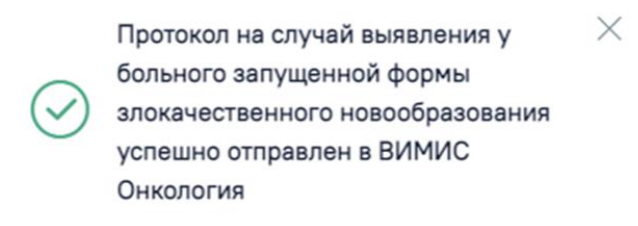


Рисунок 245. Сообщение об успешной отправке СЭМД в ВИМИС Онкология

Для печати протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (клиническая группа IV) следует на форме «Информация о новообразовании» нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Форма № 027-2/У "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования"» (Рисунок 246).

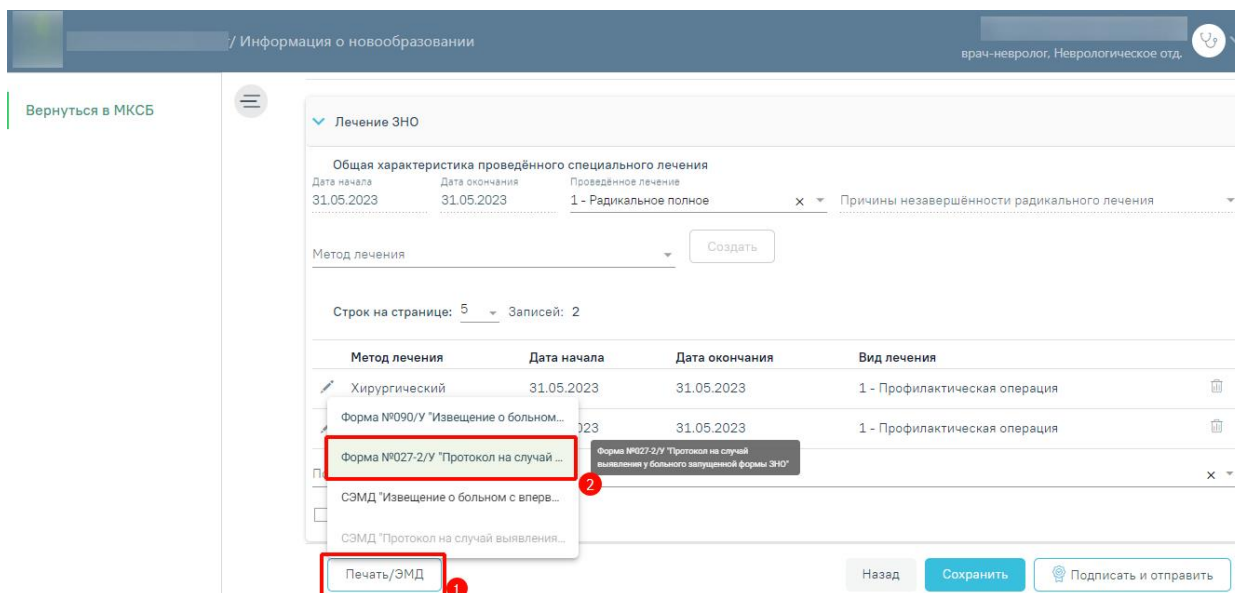


Рисунок 246. Выбор пункта «Форма № 027-2/У "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования"»

Форма № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (клиническая группа IV)» доступна для печати, если в блоке «Описание ЗНО» в поле «Заболевание выявлено» установлено значение «Впервые», а также в поле «Стадирование по TNM» указано одно из значений:

- IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;
- III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).

После выбора документа в новой вкладке браузера откроется печатная форма протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (клиническая группа IV) (Рисунок 247), в которой следует нажать кнопку «Печать».

а00a8cc2-d399-4f4f-a25d-9f96ee82d97f 1 / 2 100%

Медицинская документация
Ф. N 027-2/У
Утверждена МЗ Российской Федерации
19 апреля 1999 г. N 135

(штамп)

**ПРОТОКОЛ
НА СЛУЧАЙ ВЫЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЫ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ
(КЛИНИЧЕСКАЯ ГРУППА IV)**

(составляется в 2-х экземплярах: первый остается в медицинской карте стационарного больного (амбулаторной карте), второй пересылается в онкологический диспансер по месту жительства больного)

№ медицинской карты стационарного больного (амбулаторной карты): _____

01. Составлен лечебным учреждением (название, адрес):

02. Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество: _____

03. Дата рождения: число 15 месяц 08 год 2000

04. Пол: **мужской**; женский; неизвестен;

05. Домашний адрес: область, край, республика _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом № 22 кв. № 170
почтовый индекс _____ телефон _____

06. Основной диагноз

06.1 Локализация опухоли:
Поражение, выходящее за пределы носоглотки

06.2 Морфологический тип опухоли:
Злокачественная опухоль, гигантоклеточная

06.3 Стадия опухолевого процесса по системе TNM: T(0-4x) T4b N(0-3,x) N1 M(0-1,x) M1

06.4 Стадия опухолевого процесса:

01 - IIIa	03 - IIIc	05 - IVa	07 - IVc	09 - неприменимо
02 - IIIб	04 - III стадия	06 - IVб	08 - IV стадия	10 - неизвестно

Рисунок 247. Печатная форма «Форма № 027-2/У "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (клиническая группа IV)"»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

1.1.3.2.6.3.2.2. Формирование и отправка СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» в РЭМД и ВИМИС «Онкология»

Для формирования СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» должны быть соблюдены следующие условия:

- Оформлено и сохранено описание ЗНО.
- В блоке «Описание ЗНО» установлен переключатель «Впервые» в поле «Заболевание выявлено».

После того, как все необходимые сведения о пациенте были заполнены, необходимо сформировать СЭМД. Для этого следует на форме «Информация о новообразовании» нажать кнопку «Печать/ЭМД» (Рисунок 248).

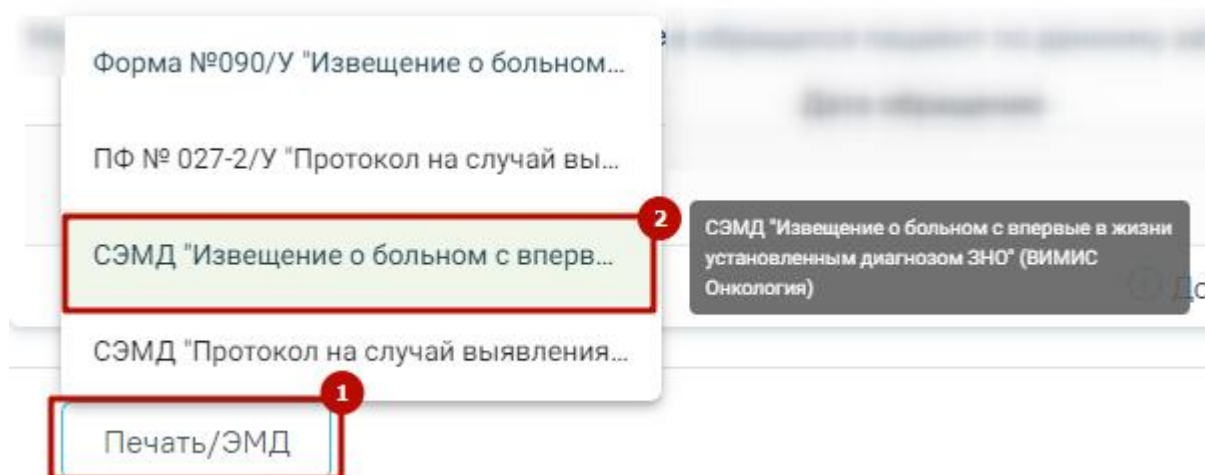


Рисунок 248.Кнопка «Печать/ЭМД» на форме «Информация о новообразовании»

При выборе пункта СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» будет отображена форма предварительного просмотра СЭМД (Рисунок 249). Для формирования и отправки СЭМД необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить». Сформированный СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» будет отправлен сначала в РЭМД, а потом в ВИМИС «Онкология».

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Адрес: Лицензия: ЛИ-121-23-75-999, Организация по лицензиям. Дата регистрации: 27.12.2019 Контакты: Телефон: Факс(раб.): Электронная почта:
Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования от 1 Сентября 2023	
Пациент	ФИО: Пол: Мужской Дата рождения (возраст): 13.07.1988 (35 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: 15040 СНИЛС: Полис ОМС: (Серия) (Номер)
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: ОУФМС, код подразделения Дата выдачи документа: 20.08.2008
Контактная информация	Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон(моб.):
Законный (уполномоченный) представитель пациента	ФИО:
Документ, удостоверяющий личность представителя	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: оуфмс, код подразделения Дата выдачи документа: 26.01.2013
Документ, удостоверяющий полномочия представителя	Документ: Нотариально удостоверенная либо приравненная к ней доверенность Серия: ЗЗРД Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа: 26.12.2020
Контактная информация	Адрес фактического места жительства:

Печать Скачать **Подписать и отправить**

Рисунок 249. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО»

Кнопка «Печать» становится активной после подписания и отправки СЭМД. При нажатии кнопки «Печать» открывается форма предварительного просмотра печатной формы СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО». Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.



Рисунок 250. Уведомление об успешной отправке СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» в ВИМИС Онкология

Если в поле «Заболевание выявлено» установлено значение «Ранее» кнопка «Печать/ЭМД» станет недоступна. В таком случае формирование и отправка СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» будут невозможны.

Для печати извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования следует в блоке «Описание ЗНО» нажать кнопку

«Печать» и выбрать пункт «ПФ № 090/У "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"» (Рисунок 251).

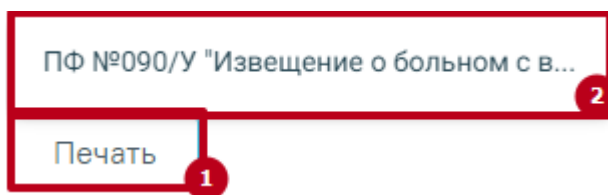


Рисунок 251. Выбор пункта «ПФ №090/У "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"»

После выбора документа в новой вкладке браузера откроется печатная форма извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (Рисунок 252), в которой следует нажать кнопку «Печать».

ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST
Московская обл., г.Дубна, ул.Энтузиастов, /

Медицинская документация
Ф. № 090/У
Утв. МЗ Российской Федерации
19 апреля 1999 г. № 135

ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ

01. Адрес и название учреждения, в котором заполнено извещение:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
Талдомская центральная районная больница, Московская обл., г.Дубна, ул.
Энтузиастов, /

02. Извещение направлено в:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
Талдомская центральная районная больница

03. Фамилия / Имя / Отчество / больног

04. Дата рождения: число 10 / месяц Октября / год 1998

05. Пол: мужской; женский; неизвестен;

06. Этническая группа Русские

07. Домашний адрес: область, край, республика Белгородская обл.
район / населенный пункт г. Белгород
улица ул. Победы / дом № 12 / кв. № 13
почтовый индекс / телефон

08. Житель: города; села; неизвестно

09. Профессиональная группа:

Указать профессию, преобладающую в течение жизни

10. Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания:
число 10 / месяц Августа / год 2023

11. Дата установления диагноза: число 11 / месяц Августа / год 2023

12. Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного: 1

13. Локализация опухоли:

14. Морфологический тип опухоли:
Метастатический рак, Б.Д.У

15. Стадия опухолевого процесса по системе TNM:
T(0-4,x) T1a / N(0-3,x) N2 / M(0,1,x) M1

16. Стадия опухолевого процесса:
 Ia IIa IIIa IVa in situ
 Ib IIb IIIb IVb неприменно
 Ic IIc IIIc IVc неизвестно
 I стадия II стадия III стадия IV стадия

17. Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания):
 отдаленные лимфатич. узлы кожа другие органы

Рисунок 252. Печатная форма «№ 090/У "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Статус ЭМД можно посмотреть в журнале электронных медицинских документов.

1.1.3.2.6.3.3. Заполнение блока «Лечение ЗНО»

Блок «Лечение ЗНО» (Рисунок 253) предназначен для фиксации сведений об этапах лечения больного злокачественным новообразованием при установленном основном

онкологическом диагнозе, а также других данных, которые необходимы для передачи в ВИМИС «Онкология». Пользователь может внести данные о проведении лечения по каждому методу специального противоопухолевого лечения.

Лечение ЗНО

Общая характеристика проведённого специального лечения

Дата начала Дата окончания Проведённое лечение * Причины незавершённости радикального лечения x

Метод лечения Создать

Строк на странице: 5

Метод лечения	Дата начала	Дата окончания	Вид лечения
Нет данных для отображения			

Поздние осложнения лечения x

Рисунок 253. Блок «Лечение ЗНО»

Область полей «Общая характеристика проведённого специального лечения» содержит следующие поля, которые необходимо заполнить:

– Дата начала – в поле указывается дата начала проведения специального лечения первичной опухоли. Обязательное поле. По умолчанию заполняется датой из поля «Дата начала» в строке с методами лечения по методу, который проведён раньше. Если записей о проведённом лечении ещё нет, то по умолчанию поле будет пустым и недоступным для редактирования.

– Дата окончания – в поле указывается дата окончания проведения специального лечения первичной опухоли. По умолчанию заполняется датой из поля «Дата окончания» в строке с методами лечения по методу, который завершён позже остальных. Если записей о проведённом лечении ещё нет, то по умолчанию поле будет пустым и недоступным для редактирования.

– Проведённое лечение – заполняется путем выбора нужного значения из справочника типов проведённого лечения. В поле отображается код и наименование проведённого лечения. Поле обязательно для заполнения.

– Причины незавершённости радикального лечения – по умолчанию поле недоступно для заполнения. Поле доступно для заполнения, если в поле «Проведённое лечение» указано значение «2 - Радикальное неполное». Заполняется путем выбора нужного значения из справочника причин незавершённости радикального лечения.

– Метод лечения – заполняется путем выбора нужного значения из справочника методов лечения.

После заполнения всех полей следует нажать кнопку «Создать». По умолчанию кнопка недоступна для нажатия. Кнопка «Создать» становится доступна только при заполнении поля «Метод лечения». В зависимости от выбранного метода лечения при нажатии кнопки «Создать» открывается соответствующая форма.

Информация о проведённом лечении представлена в виде таблицы со следующими столбцами:





Метод лечения	Дата начала	Дата окончания	Вид лечения
 Хирургический	22.07.2022	22.07.2022	2 - Радикальная операция 

Рисунок 254. Список записей с информацией о проведённом лечении

- «Метод лечения» - отображается наименование метода лечения.
- «Дата начала» - отображается дата начала лечения указанного метода.
- «Дата окончания» - отображается дата окончания лечения указанного метода.
- «Вид лечения» - отображается вид лечения в зависимости от указанного значения в поле «Метод лечения».

Для каждой строки доступны действия редактировать и удалить. Для редактирования метода лечения следует нажать кнопку  в строке записи (Рисунок 254). В результате отобразится форма с заполненной информацией о данном методе лечения ЗНО доступная для редактирования.

Для удаления метода лечения следует нажать кнопку  .

Удаление записи о хирургическом методе лечения возможно, если по выбранной хирургической операции не сформирован ЭМД или ЭМД находится в статусе «Сформирован». При удалении записи о хирургическом методе лечения информация об ЭМД в статусе «Сформирован» также будет удалена.

Удаление записи о хирургическом методе лечения невозможно, если ЭМД по хирургической операции находится в одном из статусов: «Подписан», «Удалена подпись», «Ожидает подписания», «Ошибка при отправке», «Отправлен», «Зарегистрирован», «Ошибка регистрации», «Загружен», «Ошибка при загрузке». Статус ЭМД можно посмотреть в Журнале ЭМД. Описание работы Журнала ЭМД представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

Ниже таблицы с информацией о проведённом лечении находится поле «Поздние осложнения лечения», которое заполняется путем выбора нужного значения из справочника осложнений лечения ЗНО. Доступен множественный выбор. В поле отображается код и наименование осложнения лечения ЗНО (Рисунок 255).

Лечение ЗНО

Общая характеристика проведённого специального лечения

Дата начала: 09.01.2023 Дата окончания: 20.01.2023 Проведённое лечение *: 1 - Радикальное полное Причины незавершённости радикального лечения

Метод лечения: Создать

Строк на странице: 5 Записей: 3

Метод лечения	Дата начала	Дата окончания	Вид лечения

Поздние осложнения лечения

Рисунок 255. Поле «Поздние осложнения лечения»

1.1.3.2.6.3.3.1. Заполнение блока «Хирургическое лечение»

Для фиксации сведений о хирургическом лечении пациента с ЗНО необходимо выбрать соответствующий метод лечения из выпадающего списка и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 256).

Лечение ЗНО

Общая характеристика проведённого специального лечения

Дата начала: Дата окончания: Проведённое лечение: 1 - Радикальное полное Причины незавершённости радикального лечения

Метод лечения: 1 - Хирургический Создать

Рисунок 256. Создание хирургического метода лечения

На форме «Хирургическое лечение» отображается блок «Информация о хирургическом лечении из текущей МКСБ» с общим списком проведённых хирургических операций пациента из МКСБ.

Хирургическое лечение

Информация о хирургическом лечении из текущей МКСБ

Дата начала	Дата окончания	Отделение	Врач	Стат. код
22.07.2022 15:44	22.07.2022 17:31	Хирургическое отд.		9 - Операции на органах брюшной полости


Добавить Закрыть


Рисунок 257. Форма «Хирургическое лечение»


Если в МКСБ в разделе «Хирургические операции» указана хирургическая операция, то в блоке «Информация о хирургическом лечении из текущей МКСБ» будет отображаться строка с информацией о данной операции из МКСБ.

Блок «Информация о хирургическом лечении из текущей МКСБ» представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Дата начала» – отображается дата и время начала операции.
- «Дата окончания» – отображается дата и время окончания операции.
- «Отделение» – отображается отделение, в котором проведена операция.
- «Врач» – отображается ФИО врача, который провел операцию.
- «Стат. код» – отображается код и наименование операции.

Для каждой строки записи доступны действия редактировать, удалить и просмотреть. Для редактирования доступны записи в статусе ЭМД «Сформирован», для редактирования записи следует нажать кнопку . В результате отобразится форма редактирования информации об основной хирургической операции и ввода/редактирования хирургической операции ЗНО (Рисунок 260).

Для удаления операции следует нажать кнопку . Операция будет удалена из МКСБ и блока «Лечение ЗНО».

Записи, по которым имеется ранее подписанный ЭМД, доступны только для просмотра. Для просмотра записи следует нажать кнопку .

Для возврата к блоку «Лечение ЗНО» следует нажать кнопку «Заккрыть».

Для добавления информации о хирургическом лечении ЗНО следует нажать кнопку «Добавить». Откроется форма для добавления информации об основной хирургической операции и хирургической операции ЗНО (Рисунок 258).

Хирургическое лечение

Хирургическое вмешательство

Отделение *
006 - Неврологическое отд. x - Все

Дата начала операции * 01.06.2023
Время * 17:35
Дата окончания операции * 23.06.2023
Время 14:53

Номер протокола операции
Врач *

Стат. код * Услуга *

Тип осложнения Осложнение Тип анестезии

Срочность операции Показания к операции
C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы x

Анестезия Вид оплаты *
1 - ОМС x

Дополнительная информация x

Лазерная Криогенная Эндоскопическая Рентгеновская

Медицинские записи 0 записей

Строк на странице: 20

Печать Обновить

<input type="checkbox"/> Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД	Документ
Нет данных для отображения					

Добавить

Хирургическое вмешательство ЗНО

Название операции * Вид операции *

Описание операции

Описание препарата (удалённого органа, части органа) Срочность операции Зоны вмешательства

Использование устройств и имплантов x Условия проведения x

Осложнения лечения x

Заккрыть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 258. Блоки «Хирургическое вмешательство» и «Хирургическое вмешательство ЗНО»

Блок «Хирургическое вмешательство» содержит следующие поля, которые необходимо заполнить:

- «Отделение» – заполняется выбором нужного значения из выпадающего списка. По умолчанию отображаются только те отделения, в которых пациент


был по движениям. При нажатии кнопки Все в поле «Отделение» будут

отображаться все отделения стационара доступные для выбора. Поле обязательно для заполнения.

- «Дата начала операции» – указывается дата и время начала операции. По умолчанию заполняется датой начала текущего движения. Поле доступно для редактирования и заполняется выбором даты из календаря или вручную. Дата начала операции должна быть в рамках текущего движения. Обязательное поле.
- «Время» – время выполнения операции, время и дата должны быть не меньше даты и времени поступления. По умолчанию заполняется временем начала текущего движения.
- «Дата окончания» – в поле вводится дата окончания проведения операции, дата должна быть не меньше даты начала операции. По умолчанию заполняется текущей датой. Дата окончания операции должна быть в рамках текущего движения.
- «Время» – в поле вводится время окончания выполнения операции, время должно быть не меньше времени начала операции. По умолчанию заполняется текущим временем.
- «Номер протокола операции» – заполняется автоматически после сохранения формы «Хирургические операции». Поле недоступно для редактирования.
- «Врач» – в поле указывается код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация врача, выполнявшего операцию. Автоматически заполняется данными врача, авторизованного в Системе. При необходимости врача можно выбрать из справочника. При наведении на поле отображается всплывающая подсказка с подробной информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.
- «Стат. код» – указывается код и наименование типа операции. Заполняется путем выбора значения из справочника. Обязательное поле.
- «Услуга» – указывается оказанная медицинская услуга. Заполняется путем выбора значения из справочника кодов номенклатуры работ и услуг. Код услуги в строке поиска можно ввести без точек в коде услуги. Например, 01001210011337. Поле является обязательным для заполнения.
- «Тип осложнения» – выбор значения из справочника типов осложнения операции.
- «Осложнение» – выбор значения из справочника осложнений операции.

- «Срочность операции» – выбор значения из справочника.
- «Зоны вмешательства» – выбор значения из справочника. Поле доступно для заполнения, если установлен диагноз ЗНО из диапазона: C07-C08, C30-C31, C33-C34, C40-C41, C43-C44, C46, C49-C50, C56, C62, C64, C69, C74 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).
- «Показания к операции» – по умолчанию заполняется основным диагнозом из последнего движения пациента в рамках данной МКСБ. Поле доступно для редактирования. Для выбора доступны только диагнозы из блока «Диагнозы».
- «Тип анестезии» – выбор значения из справочника типов анестезии.
- «Анестезия» – выбор значения из справочника анестезии.
- «Вид оплаты» – поле заполняется автоматически видом оплаты, указанным в текущем движении. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из справочника видов оплаты. Обязательное поле.
- «Дополнительная информация» – заполняется вручную с клавиатуры. В поле можно ввести не более 1000 символов.

По умолчанию флажки во всех группах аппаратуры («Эндоскопическая», «Лазерная», «Криогенная», «Рентгеновская») сняты. Если при хирургической операции использовалась аппаратура, то следует установить флажок в нужной группе аппаратуры.

Ниже располагается дополнительный блок «Медицинские записи», аналогичный блоку «Медицинские записи» в МКАБ. В данном блоке возможно создание и просмотр медицинских записей. В блоке отображаются медицинские записи, добавленные в рамках текущего способа лечения и хирургической операции. Для получения подробной информации о существующей записи необходимо нажать на неё. Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку . В блоке «Хирургическое вмешательство» можно выбрать медицинские записи со следующими типами (Рисунок 259):

- Заключение. Предоперационный эпикриз.
- Протокол операции.
- Предоперационный эпикриз ВИМИС ССЗ.
- Протокол хирургической операции ВИМИС ССЗ.
- Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология.

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона

Специализация

Тип медицинской записи

- 36 - Заключение. Предоперационный эпикриз
- 41 - Протокол операции
- 86 - Предоперационный эпикриз ВИМИС ССЗ
- 87 - Протокол хирургической операции ВИМИС ССЗ
- 89 - Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология

Тип ЭМД

Только избранные шаблоны

Найти

Рисунок 259. Доступные типы медицинских записей

Подробнее о медицинских записях см. в п.1.1.3.2.15.

Блок «Хирургическое вмешательство ЗНО» содержит следующие поля, которые необходимо заполнить:

- «Название операции» – выбор значения из справочника операций ЗНО. Обязательное поле.
- «Вид операции» – выбор значения из справочника видов операций ЗНО. Обязательное поле.
- «Описание операции» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Описание препарата (удалённого органа, части органа)» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Срочность операции» – поле недоступно для редактирования и заполняется автоматически значением из одноименного поля в блоке «Хирургическое вмешательство» формы «Хирургическое лечение» метода лечения ЗНО «Хирургический». В поле указывается код и наименование вида срочности операции.
- «Использование устройств и имплантов» – множественный выбор из справочника видов медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями.
- «Условия проведения» – поле автоматически заполняется значением «1 – стационарно». Поле доступно для редактирования путем выбора значения из справочника условий проведения лечения.
- «Осложнения лечения» – множественный выбор из справочника осложнений лечения ЗНО.

Хирургическое лечение

Хирургическое вмешательство

Отделение *	006 - Неврологическое отд.	Дата начала операции *	01.06.2023	Время *	17:35	Дата окончания операции *	23.06.2023	Время	15:12
Номер протокола операции		Врач *							
Стат. код *	Амниотомия	Услуга *	01.001.21001.1337						
Тип осложнения	01 - Гнойное	Осложнение	01 - Местные инфекции (нагноения, некроз)	Тип анестезии	01 - Местная				
Срочность операции	1 - Экстренное	Показания к операции	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы						
Анестезия	1 - Общая	Вид оплаты *	1 - ОМС						
Дополнительная информация									
<input type="checkbox"/> Лазерная <input type="checkbox"/> Криогенная <input type="checkbox"/> Эндоскопическая <input type="checkbox"/> Рентгеновская									
Медицинские записи 0 записей									
Строк на странице: 20									
<input type="checkbox"/> Дата документа Наименование Врач Подписана РЭМД Документ									
Нет данных для отображения									
<input type="button" value="Добавить"/>									

Заккрыть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 260. Заполненные блоки «Хирургическое вмешательство» и «Хирургическое вмешательство ЗНО»

Для сохранения внесенных данных (Рисунок 260) следует нажать кнопку «Сохранить». При успешном сохранении данных отобразятся соответствующие сообщения (Рисунок 261).

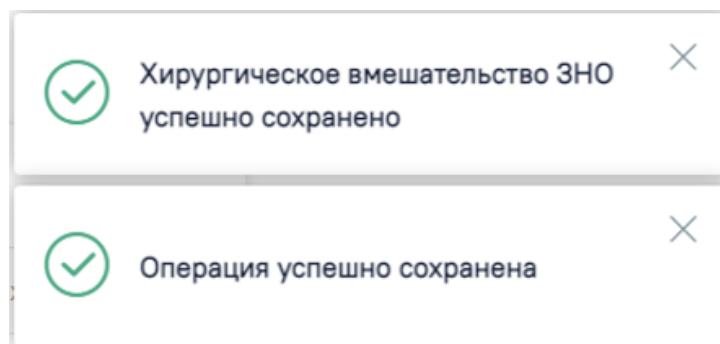


Рисунок 261. Сообщения об успешном выполнении операции

Для возврата к форме «Хирургическое лечение» со списком проведённых хирургических операций из МКСБ следует нажать кнопку «Заккрыть».

Для формирования СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)» должны быть соблюдены следующие условия:

- У пациента в блоке «Движения пациента» установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:
 - Группа «Онкологические заболевания».
 - Группа «Предопухолевые заболевания».
 - Группа «Подозрение на онкологическое заболевание» или при наличии признака «Подозрение на ЗНО» допускается любой диагноз из МКБ.
- Заполнена информация в блоке «ЗНО» в разделе «Диагнозы» для диагноза ЗНО из диапазона C00-C97; D00-D09;
- Заполнена медицинская запись с типом «Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология»;
- Заполнена информация о хирургическом лечении ЗНО.

После того, как все необходимые сведения были заполнены, необходимо сформировать СЭМД. Для этого следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 262).

Хирургическое лечение

> Хирургическое вмешательство

Хирургическое вмешательство ЗНО	
Название операции *	Вид операции *
100 - A04.03. Удаление кисты шеи x	2 - Радикальная операция x
Описание операции *	
Описание препарата (удалённого органа, части органа)	
Срочность операции	
1 - Экстренное x	
Использование устройств и имплантов x	
Условия проведения	
5 - Вне медицинской организации x	
Осложнения лечения	
01.03 - Вскрытие просвета пищевода x 01.01 - Аспирация в то же легкое x	

Закрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 262. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Хирургическое лечение»

После нажатия кнопки «Подписать и отправить» СЭМД «Протокол оперативного вмешательства» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 263).

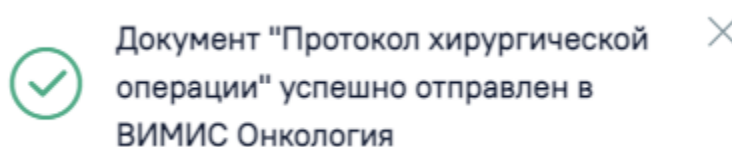


Рисунок 263. Сообщение об успешной отправке СЭМД в ВИМИС Онкология

1.1.3.2.6.3.3.2. Заполнение блока «Лучевое лечение»

Для фиксации сведений о лучевом лечении пациента с ЗНО необходимо выбрать соответствующий метод лечения из выпадающего списка и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 264).

Лечение ЗНО			
Общая характеристика проведённого специального лечения			
Проведённое лечение			
Дата начала	Дата окончания	1 - Радикальное полное x	Причины незавершённости радикального лечения
Метод лечения		Создать	
1 - Хирургический			
2 - Лучевой			
41 - Химиотерапия		Дата окончания	Вид лечения
42 - Гормонотерапия			

Рисунок 264. Создание лучевого метода лечения

Далее отобразится форма для заполнения информации о лучевом лечении (Рисунок 265).

Лучевое лечение

Дата начала *	24.07.2023	Дата окончания *	Продолжительность лечения, дней	Условия проведения *	Вес...	80	Рост...	180	ИМТ	24,7
Дата составления протоко...	24.07.2023	Вид лучевой терапии *		Метод лучевой терапии *						
Способ облучения *		Радиомодификаторы *								
Тип лучевой терапии *		Этап лечения		Методика облучения						
Описание локализации					Поля облучения					
Кратность проведения лучевой терапии	Разовая очаговая доза, греЙ	Суммарная доза на опухоль, греЙ	На зоны регионарного метастазирования, греЙ	Количество фракций						
	0	0	0							
Осложнения лечения										
Особые указания										
Дополнительная информация										

Печать Закреть Сохранить

Рисунок 265. Форма «Лучевое лечение»

Форма «Лучевое лечение» содержит следующие поля, необходимые для заполнения:

- «Дата начала» – заполняется выбором даты начала лечения из календаря или вручную. По умолчанию указывается текущая дата. Обязательное поле.
- «Дата окончания» – заполняется выбором даты окончания лечения из календаря или вручную. Обязательное поле.
- «Продолжительность лечения, дней» – поле заполняется автоматически после заполнения полей «Дата начала» и «Дата окончания».
- «Условия проведения» – заполняется путем выбора условия проведения лечения из выпадающего списка (Рисунок 266). Поле доступно для редактирования.

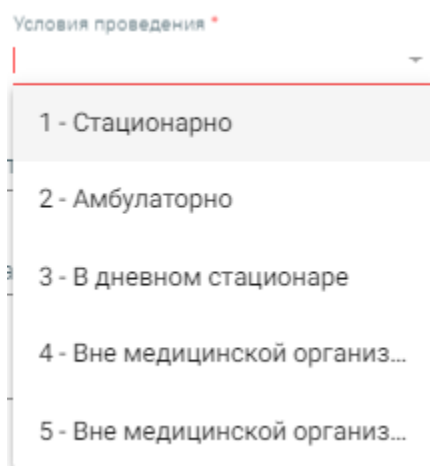


Рисунок 266. Заполнение поля «Условия проведения»

- «Вес, кг» – указывается вес пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры или автоматически в случае если данные были внесены ранее. Поле доступно для редактирования.
- «Рост, см» – указывается рост пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры или автоматически в случае если данные были внесены ранее. Поле доступно для редактирования.
- «ИМТ» – указывается значение индекса массы тела. Рассчитывается автоматически. Недоступно для редактирования.
- «Дата составления протокола» – заполняется выбором даты составления протокола из календаря или вручную. По умолчанию указывается текущая дата. Обязательное поле.
- «Вид лучевой терапии» - выбор значения из справочника видов лучевой терапии ЗНО. Обязательное поле. В поле должны отображаться код и наименование вида лучевой терапии.
- «Метод лучевой терапии» - выбор значения из справочника методов лучевой терапии ЗНО. Обязательное поле. В поле должны отображаться код и наименование метода лучевой терапии.
- «Способ облучения» – выбор значения из справочника способов облучения. Обязательное поле. В поле должны отображаться код и наименование способа облучения.
- «Радиомодификаторы» – выбор значения из справочника радиомодификаторов. Обязательное поле. В поле должны отображаться код и наименование радиомодификаторов.

- «Тип лучевой терапии» – выбор значения из справочника типов лучевой терапии. Обязательное поле. В поле должны отображаться код и наименование типа лучевой терапии.
- «Этап лечения» – выбор значения из справочника этапов лечения. В поле должны отображаться код и наименование этапа лечения.
- «Методика облучения» – выбор значения из справочника. Поле доступно для заполнения, когда в поле «Вид лучевой терапии» указано значение «3 - Фотонная - тормозное излучение высоких энергий».
- «Описание локализации» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Поля облучения» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Кратность проведения лучевой терапии» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Разовая очаговая доза, грей» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Суммарная доза на опухоль, грей» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Тип лучевой терапии» указано значение «1-Первичной опухоли / ложа опухоли».
- «На зоны регионарного метастазирования, грей» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Тип лучевой терапии» указано значение «2 - Метастазов».
- «Количество фракций» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Осложнения лечения» – множественный выбор из справочника осложнений лечения.
- «Особые указания» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Дополнительная информация» – заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к форме «Лечение ЗНО» следует нажать кнопку «Закрыть».

При нажатии кнопки «Печать» осуществляется формирование «ПФ "Протокол лучевого лечения"». (Рисунок 267).

Печать

ПФ Протокол лучевого лечения

Рисунок 267. Печать «ПФ "Протокол лучевого лечения"»

Отобразится печатная форма «Протокол лучевого лечения», дальнейшая печать производится средствами браузера (Рисунок 268).

The screenshot shows a web browser window with a dark theme. The address bar contains the ID '26cd88e5-91bc-4894-abcc-dc2efd2f0e2'. The page title is '1 / 1' and the zoom level is '80%'. The main content is a form titled 'ПРОТОКОЛ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ'. The form contains the following fields and values:

№ медицинской карты стационарного больного	866						
Составлен лечебным учреждением (наименование, адрес):							
ФИО:							
Дата рождения:	10.10.1977	Пол:	Мужской				
Дата начала:	24.07.2023	Дата окончания:	26.07.2023	Продолжительность, дней:	3		
Условия проведения:	Стационарно	Вес кг:	80	Рост см:	180	ИМТ:	24.7
Вид лучевой терапии:	Фотонная - рентгеновская близкофокусная лучевая терапия						
Способ облучения:	Внешнее дистанционное облучение						
Радиомодификаторы:	Радиомодификатор - гипербарическая оксигенация						
Тип лучевой терапии:	Первичной опухоли / ложа опухоли						
Этап лечения:							
Методика облучения:							
Описание локализации:							
Кратность проведения лучевой терапии:							
Разовая очаговая доза, Грей:	0	Суммарная доза на опухоль, Грей:	12				
На зоны регионарного метастазирования:	0	Количество фракций:					
Осложнения лечения:							
Особые указания:							
Дополнительная информация:							
ФИО врача:							
Дата составления протокола:	24.07.2023						

Рисунок 268. Печатная форма «Протокол лучевого лечения»

1.1.3.2.6.3.3.3. Заполнение блока «Химиотерапевтическое лечение»

Для фиксации сведений о химиотерапевтическом лечении пациента с ЗНО необходимо выбрать соответствующий метод лечения из выпадающего списка и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 264).

The screenshot shows a web interface for creating a chemotherapy treatment method. The main heading is 'Лечение ЗНО'. Below it is a section 'Общая характеристика проведённого специального лечения'. The table below shows the current treatment record:

Дата начала	Дата окончания	Проведённое лечение	Причины незавершённости радикального лечения
		1 - Радикальное полное	

Below the table is a dropdown menu for 'Метод лечения' with a 'Создать' button. The dropdown menu is open, showing the following options:

- 1 - Хирургический
- 2 - Лучевой
- 41 - Химиотерапия
- 42 - Гормонотерапия

The '41 - Химиотерапия' option is highlighted with a red border. Below the dropdown menu is a table with columns 'Дата окончания' and 'Вид лечения'.

Рисунок 269. Создание химиотерапевтического метода лечения

Далее отобразится форма для заполнения информации о химиотерапевтическом лечении (Рисунок 270).

Химиотерапевтическое лечение

Дата начала * Дата окончания * Продолжительность, дней Условия проведения * 1 - Стационарно x Вес, кг x Рост, см x ИМТ ППТ

Дата составления протокола * 14.09.2023 x Этап лечения * Вид химиотерапии *

Цикл лекарственной терапии Линия лекарственной терапии

Схема химиотерапии *

✓ Лекарственные препараты

Дата начала с 14.09.2023 x по Дата окончания Назначил x Отделение Типы назначений Случай Принимаемые Все ЛС

Строк на странице:

Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК
Нет данных для отображения					

Осложнения лечения x

Дополнительная информация

Рисунок 270. Фрагмент формы «Химиотерапевтическое лечение»

Форма «Химиотерапевтическое лечение» содержит следующие поля, необходимые для заполнения:

- «Дата начала» – указывается дата начала лечения. По умолчанию поле остается пустым до сохранения первого назначения в рамках данного метода лечения. Обязательное поле.
- «Дата окончания» – указывается дата окончания лечения. По умолчанию поле остается пустым до сохранения последнего назначения в рамках данного метода лечения. Обязательное поле.
- «Продолжительность, дней» – поле заполняется автоматически после заполнения полей «Дата начала» и «Дата окончания».
- «Условия проведения» – заполняется путем выбора условия проведения лечения из выпадающего списка (Рисунок 266). По умолчанию заполняется значением «1 - Стационарно». Поле доступно для редактирования.

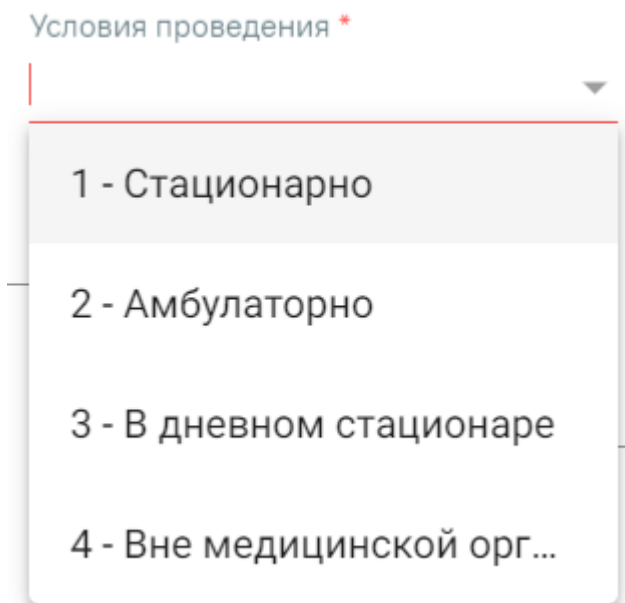


Рисунок 271. Заполнение поля «Условия проведения»

- «Вес, кг» – указывается вес пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры или автоматически в случае если данные были внесены ранее. Поле доступно для редактирования.
- «Рост, см» – указывается рост пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры или автоматически в случае если данные были внесены ранее. Поле доступно для редактирования.
- «ИМТ» – указывается значение индекса массы тела. Рассчитывается автоматически. Недоступно для редактирования.
- «ППТ» – указывается площадь поверхности тела. Рассчитывается автоматически. Недоступно для редактирования.
- «Дата составления протокола» – указывается дата составления протокола. По умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования и заполняется путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры. Дата составления протокола не должна быть меньше даты начала лечения. Обязательно для заполнения.

Поля «Этап лечения», «Вид химиотерапии», «Цикл лекарственной терапии», «Линия лекарственной терапии» и «Схема химиотерапии» заполняются выбором значения из выпадающего списка. Поля «Этап лечения», «Вид химиотерапии» и «Схема химиотерапии» являются обязательными для заполнения.

В блоке «Лекарственные препараты» (Рисунок 272) отображается информация, указанная ранее в разделе «Назначения» МКСБ. Подробное описание работы с разделом «Назначения» см. в п. 1.1.3.2.10.

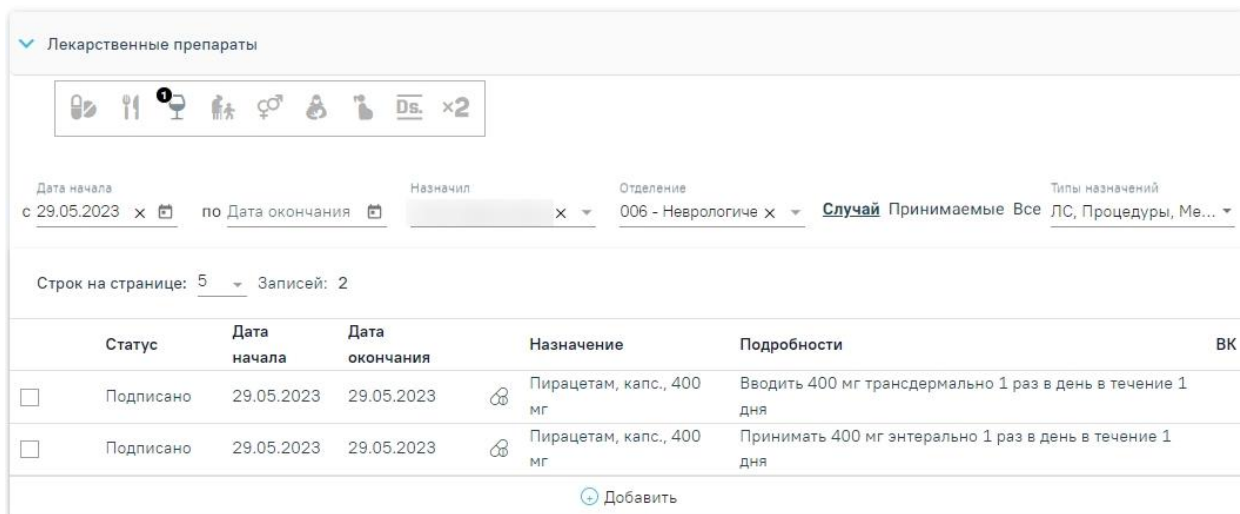


Рисунок 272. Блок «Лекарственные препараты»

По умолчанию блок «Лекарственные препараты» раскрыт и содержит поля фильтрации, а также список назначенных лекарственных препаратов из МКСБ.

Перечень полей для фильтрации:

- «Дата начала»-«с» – фильтр по назначениям за период, начинающийся с указанной даты. Поле заполняется вручную или выбором из календаря. По умолчанию указана текущая дата.
- «Дата окончания»-«по» – фильтр по назначениям за период, оканчивающийся указанной датой. Поле заполняется вручную или выбором из календаря. По умолчанию поле не заполнено.
- «Назначил» – фильтр по назначениям, относящимся к указанному специалисту. Поле заполняется выбором из выпадающего списка медицинского персонала. По умолчанию в поле указывается текущий врач.
- «Отделение» – фильтр по назначениям, относящимся к указанному отделению. Поле заполняется выбором из выпадающего списка отделений. По умолчанию указывается отделение врача, указанного в поле «Назначил».
- «Случай/Принимаемые/Все» – фильтр позволяет отбирать либо назначения в рамках конкретного случая (без учета постоянно принимаемых – тех назначений, у которых дата окончания назначения открытая, для них в поле «По» указывается «Постоянно»), либо только постоянно принимаемые, либо все вместе.

- «Типы назначений» – фильтр назначений в соответствии с указанным типом назначений.



Ниже полей фильтрации отображается список назначенных лекарственных препаратов из раздела «Назначения» МКСБ. Для выбора лекарственных назначений, относящихся к лечению онкологических заболеваний необходимо установить флажок в соответствующей строке (Рисунок 273).

Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК	
<input checked="" type="checkbox"/>	Подписано	29.05.2023	29.05.2023	Пирацетам, капсулы, 400 мг	Вводить 400 мг трансдермально 1 раз в день в течение 1 дня	

Рисунок 273. Выбор лекарственного назначения, относящегося к лечению онкологических заболеваний

При выборе лекарственного назначения, поля «Дата начала», «Дата окончания» и «Продолжительность лечения» на форме лечения заполняются в соответствии с данными выбранного назначения.

Для просмотра дополнительной информации о лекарственном назначении необходимо раскрыть запись нажав на строку левой кнопкой мыши.

Чтобы добавить назначение необходимо нажать кнопку , если запись о лекарственном назначении раскрыта или кнопку  «Добавить», если запись не раскрыта. Подробное описание заполнения формы лекарственного назначения описано в п.1.1.3.2.10.

Ниже блока «Лекарственные препараты» расположены поля «Осложнения лечения» и «Дополнительная информация» (Рисунок 274). Поле «Осложнения лечения» заполняется выбором значения из выпадающего списка. Можно выбрать одно или несколько значений. Поле «Дополнительная информация» заполняется вручную с клавиатуры, в поле можно ввести не более 1000 символов.

Осложнения лечения x ▾

Дополнительная информация

Рисунок 274. Поля «Осложнения лечения» и «Дополнительная информация»

При нажатии кнопки «Печать» осуществляется формирование печатной формы «Протокол химиотерапевтического лечения» (Рисунок 275).



Печать



ПФ "Протокол химиотерапевтического лечения"

Рисунок 275. Пункт «ПФ «Протокол химиотерапевтического лечения»»

В новой вкладке браузера отобразится печатная форма протокола химиотерапевтического лечения (Рисунок 276).

ПРОТОКОЛ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

№ медицинской карты стационарного больного: _____

Составлен лечебным учреждением (наименование, адрес):

ФИО: _____

Дата рождения: _____ Пол: мужской

Дата начала: _____ Дата окончания: _____ Продолжительность, дней: 30

Условия проведения: Стационарно Вес, кг: 75 Рост, см: 175 ИМТ: 27.7 ППТ: 1.9

Этап лечения: При лечении первичной опухоли

Вид химиотерапии: самостоятельная

Цикл лекарственной терапи: Первый цикл линии

Линия лекарственной терапи: Первая линия

Схема химиотерапии:
Преднизолон + хлорамбуцил: (преднизолон 50 + хлорамбуцил 6-8, цикл 42 дня)

Лекарственные препараты:

Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК
22.02.2021	28.02.2021	Глюкованс, табл. п.п.о., 5 мг + 500 мг, №30	1 гр 1 раз в день в течение 6 дней	✓
22.02.2021	28.02.2021	Глюкованс, табл. п.п.о., 5 мг + 500 мг, №30	1 гр 1 раз в день в течение 6 дней	

Осложнения лечения:

Дополнительная информация:

ФИО врача: _____

Дата составления протокола: _____

Рисунок 276. Протокол химиотерапевтического лечения

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к форме «Лечение ЗНО» следует нажать кнопку «Закрыть».

1.1.3.2.6.3.3.4. Заполнение блока «Гормонотерапевтическое лечение»

Для фиксации сведений о гормонотерапевтическом лечении пациента с ЗНО необходимо выбрать соответствующий метод лечения из выпадающего списка и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 277).

Лечение ЗНО

Общая характеристика проведённого специального лечения

Проведённое лечение

Дата начала Дата окончания 1 - Радикальное полное Причины незавершённости радикального лечения

Метод лечения

Создать

1 - Хирургический

2 - Лучевой

41 - Химиотерапия

42 - Гормонотерапия

Дата окончания Вид лечения

Рисунок 277. Создание гормонотерапевтического метода лечения

Далее отобразится форма для заполнения информации о гормонотерапевтическом лечении (Рисунок 278).

Гормонотерапевтическое лечение

Дата начала * Дата окончания * Продолжительность, дней Условия проведения * Вес, кг Рост, см ИМТ ППТ

1 - Стационарно x x x x

Дата составления протокола * Этап лечения * Вид гормонотерапии *

14.09.2023 x x x

Цикл лекарственной терапии Линия лекарственной терапии

Лекарственные препараты

Дата начала Дата окончания Назначил Отделение Случай Принимаемые Все ЛС Типы назначений

с 14.09.2023 x по x x x x x x x

Строк на странице: x

Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК
Нет данных для отображения					

Добавить

Осложнения лечения x

Дополнительная информация

Рисунок 278. Фрагмент формы «Гормонотерапевтическое лечение»

Форма «Гормонотерапевтическое лечение» содержит следующие поля, необходимые для заполнения:

- «Дата начала» – указывается дата начала лечения. По умолчанию поле остается пустым до сохранения первого назначения в рамках данного метода лечения. Обязательное поле.
- «Дата окончания» – указывается дата окончания лечения. По умолчанию поле остается пустым до сохранения последнего назначения в рамках данного метода лечения. Обязательное поле.

- «Продолжительность, дней» – поле заполняется автоматически после заполнения полей «Дата начала» и «Дата окончания».
- «Условия проведения» – заполняется путем выбора условия проведения лечения из выпадающего списка (Рисунок 266). По умолчанию заполняется значением «1 - Стационарно». Поле доступно для редактирования.

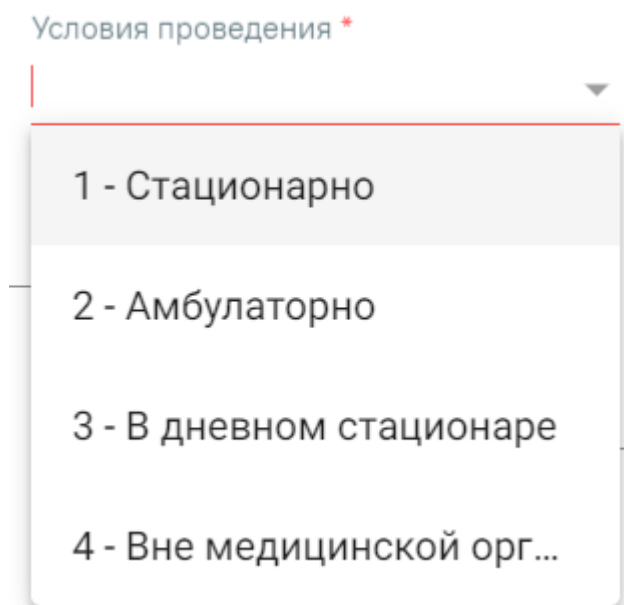


Рисунок 279. Заполнение поля «Условия проведения»

- «Вес, кг» – указывается вес пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры или автоматически, в случае если данные были внесены ранее. Поле доступно для редактирования.
- «Рост, см» – указывается рост пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры или автоматически, в случае если данные были внесены ранее. Поле доступно для редактирования.
- «ИМТ» – указывается значение индекса массы тела. Рассчитывается автоматически. Недоступно для редактирования.
- «ППТ» – указывается площадь поверхности тела. Рассчитывается автоматически. Недоступно для редактирования.
- «Дата составления протокола» – указывается дата составления протокола. По умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования и заполняется путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры. Дата составления протокола не должна быть меньше даты начала лечения. Обязательно для заполнения.

Поля «Этап лечения», «Вид гормонотерапии», «Цикл лекарственной терапии», «Линия лекарственной терапии» и «Схема химиотерапии» заполняются выбором значения из выпадающего списка. Поля «Этап лечения», «Вид гормонотерапии» и «Схема химиотерапии» являются обязательными для заполнения.

Описание блока «Лекарственные препараты» на форме «Гормонотерапевтическое лечение» аналогично описанию блока на форме «Химиотерапевтическое лечение» (см. п. 1.1.3.2.6.3.3.3).

Ниже блока «Лекарственные препараты» расположены поля «Осложнения лечения» и «Дополнительная информация» (Рисунок 274). Поле «Осложнения лечения» заполняется выбором значения из выпадающего списка. Можно выбрать одно или несколько значений. Поле «Дополнительная информация» заполняется вручную с клавиатуры, в поле можно ввести не более 1000 символов.



Рисунок 280. Поля «Осложнения лечения» и «Дополнительная информация»

При нажатии кнопки «Печать» осуществляется формирование печатной формы «Протокол гормонотерапевтического лечения» (Рисунок 281).

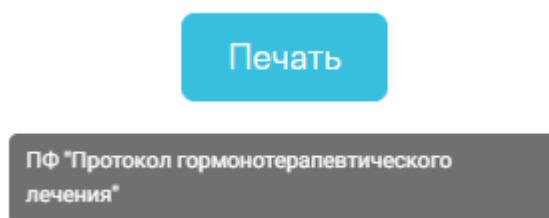


Рисунок 281. Пункт «ПФ “Протокол гормонотерапевтического лечения”»

В новой вкладке браузера отобразится печатная форма протокола гормонотерапевтического лечения (Рисунок 282).

ПРОТОКОЛ ГОРМОНОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

№ медицинской карты стационарного больного: _____

Составлен лечебным учреждением (наименование, адрес):

ФИО: _____

Дата рождения: _____ Пол: мужской

Дата начала: _____ Дата окончания: _____ Продолжительность, дней: 30

Условия проведения: Стационарно Вес, кг: 75 Рост, см: 175 ИМТ: 27.7 ППТ: 1.9

Этап лечения: _____

Вид гормонотерапии: _____

Цикл лекарственной терапии: _____

Линия лекарственной терапии: _____

Лекарственные препараты:

Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК
22.02.2021	28.02.2021	Глюкованс, табл. п.п.о., 5 мг + 500 мг, №30	1 гр 1 раз в день в течение 6 дней	✓
22.02.2021	28.02.2021	Глюкованс, табл. п.п.о., 5 мг + 500 мг, №30	1 гр 1 раз в день в течение 6 дней	

Осложнения лечения:

Дополнительная информация:

ФИО врача: _____

Дата составления протокола: _____

Рисунок 282. Протокол гормонотерапевтического лечения

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к форме «Лечение ЗНО» следует нажать кнопку «Закрыть».

1.1.3.2.6.4. Вкладка «История ЗНО»

Вкладка «История ЗНО» отображается в блоке «Диагнозы» (Рисунок 283), если в ИЭМК по пациенту есть данные об оформленных описаниях ЗНО.

11 Диагнозы

Диагнозы		Подозрение на ЗНО		ЗНО		История ЗНО				
История ЗНО						<input checked="" type="checkbox"/> Отобразить ЗНО по диагнозу				
Строк на странице: 5		Записей: 1								
Дата диагноза	Диагноз	Стадия	T	N	M	Доп. информация	Основное	Случай	МО	Врач
15.08.2023	C00.3	III	T3	N1	M0		✓	МКСБ №2772		

Рисунок 283. Вкладка «История ЗНО»

Список записей ЗНО пациента представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- Дата диагноза — отображается дата установления диагноза. С помощью кнопки ↓ доступна сортировка записей, по умолчанию записи отсортированы по убыванию: от более позднего оформленного описания ЗНО к более раннему.
- Диагноз — отображается код диагноза и значок ?, при наведении курсора мыши на значок появится всплывающая подсказка с полным наименованием диагноза.
- Стадия — отображается стадия заболевания по классификации TNM.
- T — Tumor — отображаются данные о распространении первичной опухоли.
- N — Nodus — отображаются данные об отсутствии или наличии метастазов в регионарных лимфатических узлах и степень их поражения.
- M — Metastasis — отображаются данные об отсутствии или наличии отдаленных метастазов.
- Доп. информация — отображаются другие указанные данные об опухоли, например, могут быть указаны данные о G — Grade — степени дифференцировки опухоли, S — Serum Tumour Markers — сывороточных опухолевых маркерах, и другие данные из справочника категорий TNM. Поле заполняется путем выбора подходящего значения из справочника.
- Основное — отображается флажок ✓, если был установлен признак основного новообразования.
- Случай — отображается наименование и номер документа - основания (ТАП/МКСБ), где было оформлено описание ЗНО. Если случай лечения оформлен в той же МО, что и текущий ТАП/МКСБ, то наименование и номер документа будет отображаться ссылкой, выделенной синим цветом. При нажатии на ссылку осуществляется переход в новую вкладку браузера с отображением документа-основания на вкладке «Диагнозы».

– МО — отображается наименование медицинской организации, в которой было оформлено описание ЗНО.

– Врач — отображается ФИО врача, оформившего описание ЗНО.

Если в случае лечения пациента во вкладке «Диагнозы» установлен основной онкологический диагноз (из диапазона C00-C97, D00-D09, D45-D47), то в правом верхнем углу вкладки «История ЗНО» отображается флажок «Отобразить ЗНО по диагнозу», по умолчанию флажок включен. При включенном флажке «Отобразить ЗНО по диагнозу» отображаются только записи, у которых код диагноза соответствует коду диагноза, установленного в текущем случае лечения (Рисунок 284).

11 Диагнозы

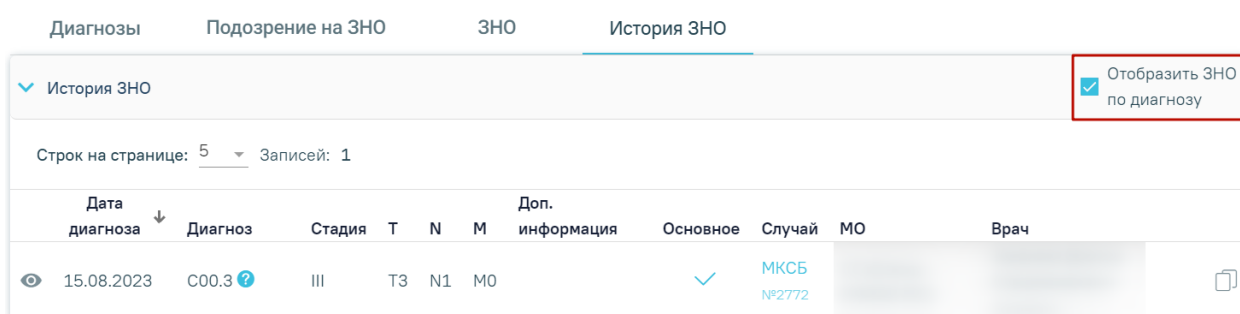





Рисунок 284. Отображение флажка «Отобразить ЗНО по диагнозу»

В блоке «История ЗНО» для записей доступны следующие действия:

– «Просмотреть информацию о ЗНО» — просмотр осуществляется с помощью кнопки  .

– «Создать новое описание ЗНО на основании данного» — копирование описания ЗНО осуществляется с помощью кнопки  . Если в случае лечения пациента установлен основной не онкологический диагноз, то кнопка  будет недоступна.

Если в случае лечения пациента установлен основной не онкологический диагноз, во вкладке «История ЗНО» отображаются все записи о ЗНО, установленные пациенту. Записи доступны только для просмотра (Рисунок 285).

11 Диагнозы

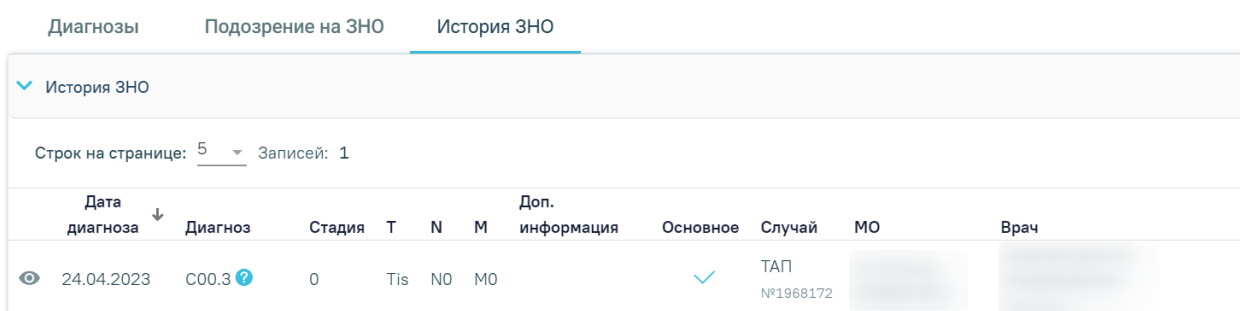

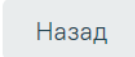
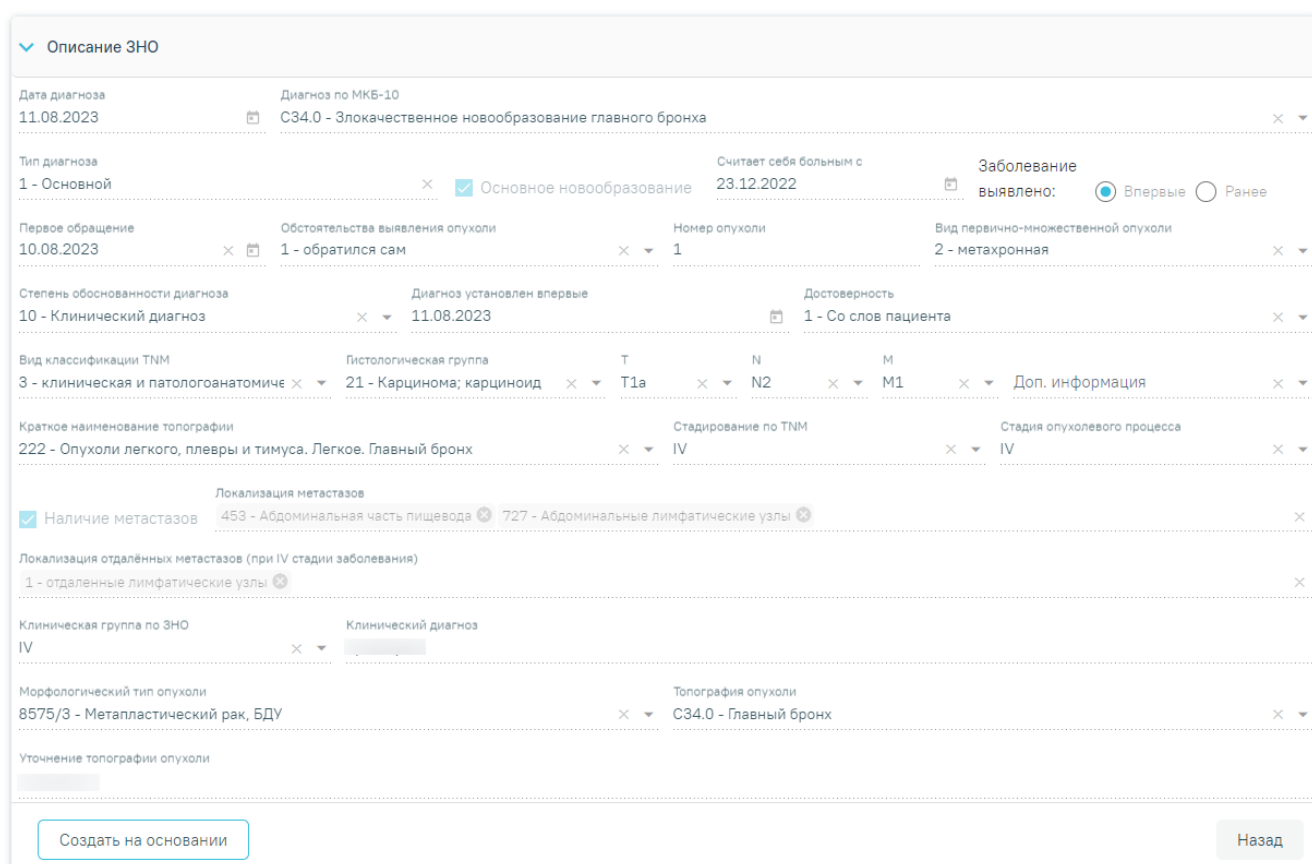


Рисунок 285. Вкладка «История ЗНО» при основном не онкологическом диагнозе, установленном в случае лечения пациента

При нажатии кнопки  откроется заполненная форма «Информация о новообразовании» недоступная для редактирования (Рисунок 286). На форме доступна кнопка «Назад», при нажатии кнопки  осуществляется переход в ТАП/МКСБ на вкладку «История ЗНО». Кнопка «Создать на основании» доступна, если в случае лечения пациента установлен основной онкологический диагноз (из диапазона C00-C97, D00-D09, D45-D47).



Информация о новообразовании



Описание ЗНО					
Дата диагноза 11.08.2023	Диагноз по МКБ-10 C34.0 - Злокачественное новообразование главного бронха				
Тип диагноза 1 - Основной	Считает себя больным с 23.12.2022	Заболевание выявлено: <input checked="" type="radio"/> Впервые <input type="radio"/> Ранее			
Первое обращение 10.08.2023	Обстоятельства выявления опухоли 1 - обратился сам	Номер опухоли 1	Вид первично-множественной опухоли 2 - метакронная		
Степень обоснованности диагноза 10 - Клинический диагноз	Диагноз установлен впервые 11.08.2023	Достоверность 1 - Со слов пациента			
Вид классификации TNM 3 - клиническая и патологоанатомиче	Гистологическая группа 21 - Карцинома; карциноид	T T1a	N N2	M M1	Доп. информация
Краткое наименование топографии 222 - Опухоли легкого, плевры и тимуса. Легкое. Главный бронх	Стадирование по TNM IV	Стадия опухолевого процесса IV			
Локализация метастазов					
<input checked="" type="checkbox"/> Наличие метастазов					
453 - Абдоминальная часть пищевода					
727 - Абдоминальные лимфатические узлы					
Локализация отдалённых метастазов (при IV стадии заболевания)					
1 - отдаленные лимфатические узлы					
Клиническая группа по ЗНО IV	Клинический диагноз				
Морфологический тип опухоли 8575/3 - Метопластический рак, БДУ	Топография опухоли C34.0 - Главный бронх				
Уточнение топографии опухоли					

Создать на основании Назад

Рисунок 286. Форма «Информация о новообразовании»

При нажатии кнопки  на форме «Информация о новообразовании» (Рисунок 287) или при нажатии кнопки  на вкладке «История ЗНО» (Рисунок 288) отобразится форма «Информация о новообразовании» с предзаполненными данными из выбранного ЗНО.

Информация о новообразовании

Описание ЗНО

Дата диагноза: 11.08.2023
Диагноз по МКБ-10: C34.0 - Злокачественное новообразование главного бронха

Тип диагноза: 1 - Основной
Считает себя больным с: 23.12.2022
Заболевание выявлено: Впервые Ранее

Первое обращение: 10.08.2023
Обстоятельства выявления опухоли: 1 - обратился сам
Номер опухоли: 1
Вид первично-множественной опухоли: 2 - метакронная

Степень обоснованности диагноза: 10 - Клинический диагноз
Диагноз установлен впервые: 11.08.2023
Достоверность: 1 - Со слов пациента

Вид классификации TNM: 3 - клиническая и патологоанат
Гистологическая группа: 21 - Карцинома; карциномы
T: T1a
N: N2
M: M1
Доп. информация

Краткое наименование топографии: 222 - Опухоли легкого, плевры и тимуса. Легкое. Главный бронх
Стадирование по TNM: IV
Стадия опухолевого процесса: IV

Наличие метастазов:
Локализация метастазов: 453 - Абдоминальная часть пищевода; 727 - Абдоминальные лимфатические узлы

Создать на основании

Назад

Рисунок 287. Кнопка «Создать на основании» на форме «Информация о новообразовании»

Диагнозы Подозрение на ЗНО ЗНО История ЗНО

История ЗНО Отобразить ЗНО по диагнозу

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата диагноза	Диагноз	Стадия	T	N	M	Доп. информация	Основное	Случай	МО	Врач
15.08.2023	C00.3	III	T3	N1	M0		✓	МКСБ №2772		

Копировать

Рисунок 288. Кнопка «Копировать» на вкладке «История ЗНО»

Форма «Информация о новообразовании» содержит следующие блоки:

- Описание ЗНО.
- Протокол запущенной формы ЗНО.
-

Блок «Описание ЗНО» отображается по умолчанию и содержит поля для ввода расширенного описания выявленного ЗНО. Описание заполнения блока представлено в п. 1.1.3.2.6.3.1.

Блок «Протокол запущенной формы ЗНО» отображается и доступен для заполнения, если в блоке «Описание ЗНО» установлен переключатель «Впервые» в поле «Заболевание выявлено», и если в блоке «Описание ЗНО» установлены стадии:

- IV; IVA; IVB; IVC в сочетании с любым онкологическим диагнозом МКБ-10;

- III; IIIA; IIIA1; IIIA2; IIIB; IIIC; IIIC1; IIIC2; IIID в сочетании с каким-либо из диагнозов C00-C09; C20; C21; C44; C50-C53; C60; C62; C63.2; C73 (с учетом всех входящих подрубрик при их наличии).

Описание работы с блоком «Протокол запущенной формы ЗНО» представлено в п. 1.1.3.2.6.3.2.

Если диагноз в текущем ТАП/МКСБ совпадает с диагнозом в выбранном описании ЗНО из ИЭМК, то форма «Информация о новообразовании» предзаполнена данными из выбранного описания ЗНО, со следующими изменениями:

- «Дата диагноза» — по умолчанию в поле установлена текущая дата.
- «Заболевание выявлено» — по умолчанию в поле установлено значение «Ранее».

Если диагноз в текущем ТАП/МКСБ отличается от диагноза в выбранном описании ЗНО, то форма «Информация о новообразовании» предзаполнена данными из выбранного описания ЗНО, со следующими изменениями:

- «Дата диагноза» — по умолчанию в поле установлена текущая дата.
- «Диагноз по МКБ-10» — в поле установлен диагноз из текущего ТАП/МКСБ, поле недоступно для редактирования.
- «Считает себя больным с» — поле предзаполняется датой, которая указана в ранее созданном описании ЗНО текущего ТАП/МКСБ. Если описание ЗНО отсутствует, то поле не заполнено.
- «Первое обращение» — поле предзаполняется датой первого обращения, которая указана в ранее созданном описании ЗНО текущего ТАП/МКСБ. Если описание ЗНО отсутствует, то поле не заполнено.
- «Диагноз установлен впервые» — поле предзаполняется датой установления диагноза впервые, которая указана в ранее созданном описании ЗНО текущего ТАП/МКСБ. Если описание ЗНО отсутствует, то поле не заполнено. Поле недоступно для заполнения, если в поле «Заболевание выявлено» установлено значение «Ранее».
- «Заболевание выявлено» — по умолчанию установлено значение «Ранее».
- «Топография опухоли» — поле предзаполняется значением, согласно установленному диагнозу в текущем ТАП/МКСБ.

Поля «Вид классификации TNM», «Гистологическая группа», «Т», «N», «M», «Доп.информация», «Краткое наименование топографии», «Стадирование по TNM», «Стадия опухолевого процесса», «Морфологический тип опухоли» не заполнены и доступны для редактирования. Заполнение полей описано в п. 1.1.3.2.6.3.1.

1.1.3.2.7. Блок «Экстренные извещения»

Для перехода в блок «Экстренные извещения» следует выбрать соответствующий пункт в левом меню МКСБ, либо путём прокрутки страницы до необходимого блока (Рисунок 289).

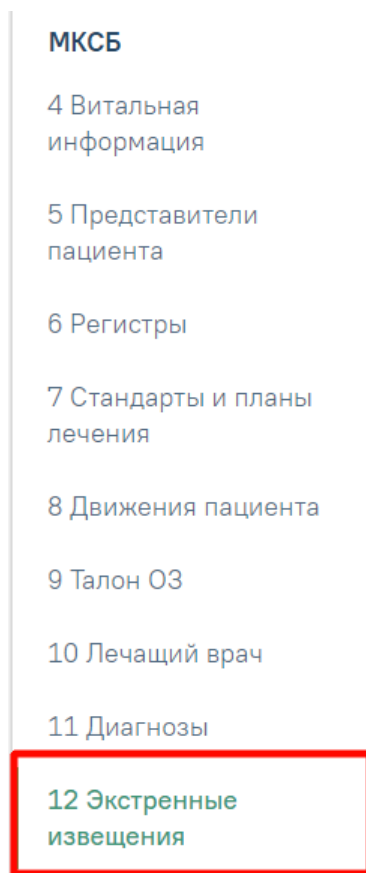


Рисунок 289. Пункт «Экстренные извещения» в левом меню МКСБ

Отобразится блок «Экстренные извещения». По умолчанию список извещений отсортирован по убыванию даты извещения (Рисунок 290).

12 Экстренные извещения

Экстренные извещения 1 запись

Вид экстренного извещения
Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии x ▾ Создать

Строк на странице: 5 ▾ Записей: 1

Номер извещения	Дата и время извещения	Вид экстренного извещения	Статус ЭМД
3200100-40	24.10.2023 14:37	Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии	

Рисунок 290. Блок «Экстренные извещения»

Созданные ранее извещения представлены в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Номер извещения» - отображается номер извещения;
- «Дата и время извещения» - отображается дата и время создания извещения;

- «Вид экстренного извещения» - отображается вид извещения;
- «Статус ЭМД» - отображается статус ЭМД.

Требуемое извещение можно открыть для просмотра, редактирования, напечатать или удалить (Рисунок 291, Рисунок 292). Кнопки «Редактировать» и «Удалить» доступны только для извещений в статусе ЭМД «Сформирован». Для подписанного извещения доступны только действия по просмотру и печати извещения.



Номер извещения	Дата и время извещения	Вид экстренного извещения	Статус ЭМД
 3200100-40	24.10.2023 14:37	Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии	

Рисунок 291. Кнопки «Редактировать», «Печать» и «Удалить»





Номер извещения	Дата и время извещения	Вид экстренного извещения	Статус ЭМД
 4701010-1099	24.10.2023 14:49	Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии	Отправлен

Рисунок 292. Кнопки «Просмотр» и «Редактировать»

Для того чтобы просмотреть извещение необходимо нажать кнопку  в строке нужного извещения. Для редактирования извещения следует нажать кнопку , откроется заполненная форма извещения. В зависимости от выбранного вида извещения открывается соответствующая форма.

Для удаления извещения следует нажать кнопку . Отобразится форма для подтверждения удаления экстренного извещения, в которой следует нажать «Да» (Рисунок 293).





Номер извещения	Дата и время извещения	Вид экстренного извещения	Статус ЭМД
 4701010-1100	24.10.2023 14:54	Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии	
Вы действительно хотите удалить выбранное экстренное извещение?			<input type="button" value="Нет"/> <input type="button" value="Да"/>

Рисунок 293. Подтверждение удаления экстренного извещения

Для того чтобы распечатать извещение следует нажать кнопку  в строке нужного извещения. Для экстренного извещения о случае острого отравления химической этиологии доступна печать формы №58-1/у и СЭМД. После нажатия кнопки  необходимо выбрать нужный пункт (Рисунок 294).



Номер извещения	Дата и время извещения	Вид экстренного извещения	Статус ЭМД
  470102-1063	22.09.2023 10:28	Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии	Отправлен
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> Форма № 58-1/у "Экстренное извещен... СЭМД "Экстренное извещение о случа... </div>			

Рисунок 294. Выбор формы для печати

В новой вкладке браузера откроется форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 295). Действие «Подписать и отправить» доступно, если извещение еще не было подписано.

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация

Название медицинской организации:	
Адрес:	
Лицензия:	ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. Дата регистрации: 12.04.2019
Контакты:	
Телефон:	
Факс(раб.):	
Электронная почта:	

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии от 24 Октября 2023

Пациент	ФИО:
	Пол: Женский
	Дата рождения (возраст): 03.04.1950 (73 лет)
Идентификаторы пациента	СНИЛС:
	Полис ОМС:
Контактная информация	Адрес:
	Не указан
	Контакты:
	Отсутствуют

Сведения о документе

Дата первичного обращения	24.10.2023
Адрес происшествия	
Место происшествия	Квартира
Место оказания медицинской помощи	Стационар
Социальное положение	учащийся
Обстоятельства отравления	Преднамеренное: Суицидальное
Характер	Индивидуальное
Место приобретения яда	Неизвестно

Диагноз

Наименование яда + код по МКБ-10	Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae A00.0
Дата установления диагноза	24.10.2023
Диагноз установил	Врач

Документ составил	Должность, ФИО: врач-стоматолог детский,
	Контакты:
	Телефон:
Документ заверил	Должность, ФИО: врач-стоматолог детский,
	Контакты:
	Телефон:

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 295. Форма предварительного просмотра ЭМД

При выборе формы №58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» в новом окне браузера отобразится соответствующая форма.

Если у пациента нет ранее созданных извещений, то будет отображена надпись «Нет данных для отображения».

Для формирования экстренного извещения должен быть заполнен основной диагноз в блоке «Диагнозы», в противном случае появится сообщение об ошибке (Рисунок 296).



Рисунок 296. Сообщение об ошибке

1.1.3.2.7.1. Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Для формирования экстренного извещения об отравлении необходимо в поле «Вид извещения» выбрать вид «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 297).

Вид экстренного извещения

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии × ▾

Создать

- Экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Экстренное извещение об отравлении
- Экстренное извещение о случае острого отравления химической этио...**

Вид экстренного

Рисунок 297. Справочник видов извещений

Отобразится форма «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» (Рисунок 298).

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Номер извещения	Дата извещения *	Время *	Дата обращения *	Дата отравления	Социальная группа *	×
	22.09.2023	10:28	22.09.2023			
Место происшествия *	Описание места происшествия					
Наименование места происшествия						
Адрес места происшествия *						
Тип отравления:	<input checked="" type="radio"/> Преднамеренное <input type="radio"/> Случайное		Обстоятельство отравления *			
Дополнительные сведения об обстоятельствах отравления						
Характер отравления *	Кол-во отравившихся	Место приобретения яда *				
Дополнительные сведения о месте приобретения яда						
Диагноз						
Дата установления диагноза	Диагноз по МКБ-10		Наименование яда			
22.09.2023	Т36.6 - Отравление рифамицинами					
Мед. работник, установивший диагноз *	1 - Врач		<input type="checkbox"/> Комбинированное отравление <input type="checkbox"/> Алкогольное отравление <input type="checkbox"/> Госпитализация <input type="checkbox"/> Смерть пациента			
Врачебное описание диагноза						
Отравление рифамицинами Т36.6						
Для предоставления в *						
По месту требования						
<input checked="" type="checkbox"/> Ввести вручную						
Документ заверил *						

Рисунок 298. Форма «Экстренное извещение об отравлении»

Откроется форма извещения со следующими полями:

– «Номер извещения» – заполняется автоматически после сохранения извещения, поле недоступно для редактирования.

– «Дата и время извещения» – заполняется автоматически текущей датой и временем. Доступно для редактирования с помощью календаря или вручную. Поле обязательно для заполнения.

– «Дата обращения» – заполняется автоматически датой открытия текущего случая. Доступно для редактирования с помощью календаря или вручную. Поле обязательно для заполнения.

– «Дата отравления» – заполняется с помощью календаря или вручную.

– «Социальная группа» – может быть заполнено автоматически социальной группой из МКАБ пациента при наличии подходящего значения. Доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Для выбора доступны значения, определенные для данного вида документа. Поле обязательно для заполнения.

– «Место происшествия» – заполняется путем выбора из справочника. Обязательно для заполнения.

– «Описание места происшествия» – заполняется вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения, если в поле «Место происшествия» выбрано значение «7 – Другое».

– «Наименование места происшествия» – заполняется вручную с клавиатуры.

– «Адрес места происшествия» – заполняется вручную с клавиатуры в соответствии со справочником ФИАС. Чтобы заполнить поле адреса по ФИАС, необходимо сначала указать область, затем район (если есть), далее город (село, деревню), улицу. При вводе данных с клавиатуры автоматически подфильтровывается список областей, населенных пунктов, улиц, наименования которых совпадают с введенным в поле. Обязательно для заполнения.

– «Тип отравления» – заполняется выбором значения с помощью переключателя. Если отравление преднамеренное, то необходимо установить переключатель «Преднамеренное», если случайное, то «Случайное». По умолчанию установлено значение «Преднамеренное». В зависимости от выбранного значения будут доступны для выбора соответствующие значения в поле «Обстоятельство отравления».

– «Обстоятельство отравления» – заполняется путем выбора из справочника. Для выбора доступны значения, определенные для выбранного типа отравления в поле «Тип отравления». Обязательно для заполнения.

– «Дополнительные сведения об обстоятельствах отравления» – заполняется вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения, если в поле «Обстоятельство отравления» выбрано значение «210 – Другое».

– «Характер отравления» – заполняется путем выбора из справочника. Обязательно для заполнения.

– «Кол-во отравившихся» – заполняется вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения, если в поле «Характер отравления» выбрано значение «4 – Массовое».

– «Место приобретения яда» – заполняется путем выбора из справочника. Обязательно для заполнения.

– «Дополнительные сведения о месте приобретения яда» – заполняется вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения, если в поле «Место приобретения яда» выбрано значение «5 – Другое».

Блок «Диагноз» содержит сведения об установленном диагнозе. Блок содержит следующие поля для заполнения:

– «Дата установления диагноза» – поле автоматически заполняется датой установления основного диагноза. Поле недоступно для редактирования

– «Диагноз по МКБ-10» – поле автоматически заполняется основным диагнозом случая лечения. Поле недоступно для редактирования.

– «Наименование яда» – заполняется путем выбора из справочника. Для выбора доступны только значения, соответствующие значению в поле «Диагноз по МКБ-10».

– «Мед. работник, установивший диагноз» – по умолчанию установлено значение «1 – Врач». Доступно для редактирования. Заполняется путем выбора из справочника. Обязательно для заполнения.

– Признак «Комбинированное отравление» – по умолчанию признак не установлен. Признак следует включить, если отравление характеризуется как комбинированное.

– Признак «Алкогольное отравление» – по умолчанию признак не установлен. Признак следует установить, если отравление характеризуется как алкогольное.

– Признак «Госпитализация» – по умолчанию признак не установлен. Признак следует установить, если пациент был госпитализирован.

– Признак «Смерть пациента» – по умолчанию признак не установлен. Признак следует установить, если результатом отравления стала смерть пациента. При установленном признаке становится доступен для заполнения блок «Смерть».

– «Врачебное описание диагноза» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле доступно для редактирования. По умолчанию заполняется комбинациями:

- Наименование яда + код МКБ-10 + (.0) – в случае, если установлены признаки «Комбинированное отравление» и «Алкогольное отравление». Пример: Героин Т40.1.0.
- Наименование яда + код МКБ-10 + (.1) – в случае, если установлен признак «Комбинированное отравление» и признак «Алкогольное отравление» не установлен. Пример: Героин Т46.0.1.
- Наименование яда + код МКБ-10 – в случае, если признак «Комбинированное отравление» не установлен. Пример: Героин Т40.1.
- Наименование диагноза МКБ-10 + код МКБ-10 – в случае, если поле «Наименование яда» не заполнено. Пример: Отравление героином Т40.1.

Блок «Смерть» содержит сведения о смерти пациента в результате отравления. Блок становится доступен, если установлен признак «Смерть пациента» (Рисунок 299).

Диагноз
Дата установления диагноза: 22.09.2023
Диагноз по МКБ-10: []
Наименование яда: []
Мед. работник, установивший диагноз *: 1 - Врач
 Комбинированное отравление Алкогольное отравление Госпитализация Смерть пациента
Врачебное описание диагноза: []

Смерть
Место наступления смерти *: [] через [] час от момента поступления
Дополнительные сведения о месте наступления смерти: []

Для предоставления в *
По месту требования: [] Ввести вручную
Документ заверил *: []

Рисунок 299. Блок «Смерть»

В блоке «Смерть» заполняются следующие поля:

- «Место наступления смерти» – заполняется путем выбора из справочника. Обязательно для заполнения.
- «через ___ час от момента поступления» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле доступно и обязательно для заполнения, если в поле «Место наступления смерти» указано значение «7 - В ЛПУ».
- «Дополнительные сведения о месте наступления смерти» – заполняется вручную с клавиатуры.

– «Для предоставления в» – заполняется автоматически значением «По месту требования», доступно для редактирования. При установленном признаке «Ввести вручную» поле заполняется вручную с клавиатуры. Для возможности заполнения поля с помощью справочника МО, необходимо убрать признак «Ввести вручную». В результате будет доступен множественный выбор значений из справочника медицинских организаций. Обязательно для заполнения.

– «Ввести вручную» – признак по умолчанию установлен.

– «Документ заверил» – заполняется выбором значения из справочника медицинского персонала. Поле обязательно для заполнения. По умолчанию поле будет заполнено данными текущего пользователя. При подписании извещения выполняется проверка на соответствие выбранного врача и сертификата подписи.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Чтобы закрыть форму необходимо нажать кнопку «Закрыть».

Для печати формы № 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Форма № 58-1/у “Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии”» (Рисунок 300).

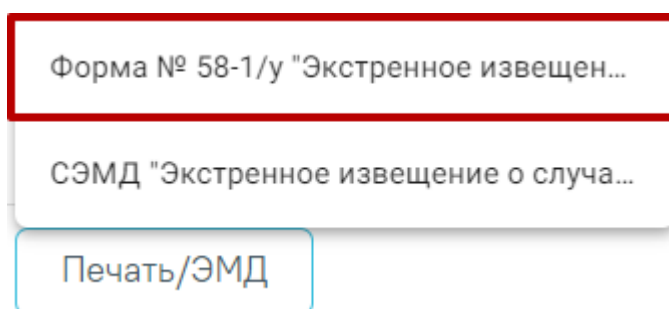


Рисунок 300. Выбор печати формы №58-1/у

В результате в новой вкладке браузера откроется печатная листа учета движения пациентов (Рисунок 301).

53cd80b2-5b0c-4ea0-93d... 1 / 2 100%

Министерство здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2000 г. №460

Учетная документация форма № 58-1/у Представляется в территориальный центр Госсанэпиднадзора

Поликлиника _____
(наименование учреждения здравоохранения, адрес, телефон)

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
О СЛУЧАЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ**

1. Ф.И.О. больного _____

2. Пол: ж 3. Возраст 23 года

4. Социальное положение: работающий учащийся предприниматель пенсионер
 неработающий трудоспособного возраста

5. Адрес проживания: респ./край/обл./район _____ город/село _____
улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

6. Место происшествия: квартира общественное место производство ЛПУ
 транспорт улица другое неизвестно

7. Наименование места происшествия _____

8. Даты: отравления _____ первичного обращения _____ установления диагноза _____

9. Диагноз _____
название яда + код по МКБ-10

10. Диагноз установлен: врачом фельдшером судмедэкспертом

11. Оказана медицинская помощь: бригадой СМП, амбулаторно-поликлиническим учреждением,
 в стационаре без последующей госпитализации, в стационаре при госпитализации больного

12. Смерть наступила: _____

Рисунок 301. Печать формы №58-1/у

Для печати следует нажать . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера при помощи кнопки «Печать».

Для формирования СЭМД необходимо выполнить действие «Подписать и отправить» на форме извещения или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД “Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии”» (Рисунок 302).

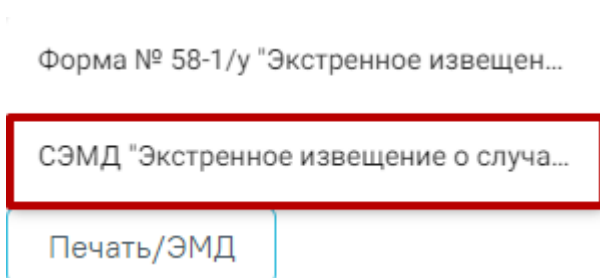


Рисунок 302. Выбор предварительного просмотра СЭМД

Форма предварительного просмотра содержит действия: «Печать», «Скачать» и «Подписать и отправить» (Рисунок 303). Действие «Подписать и отправить» доступно, если извещение еще не было подписано. По выполнению действия «Печать» откроется модальное окно для печати СЭМД в формате pdf. По выполнению действия «Скачать» произойдет загрузка СЭМД в формате pdf на компьютер пользователя.

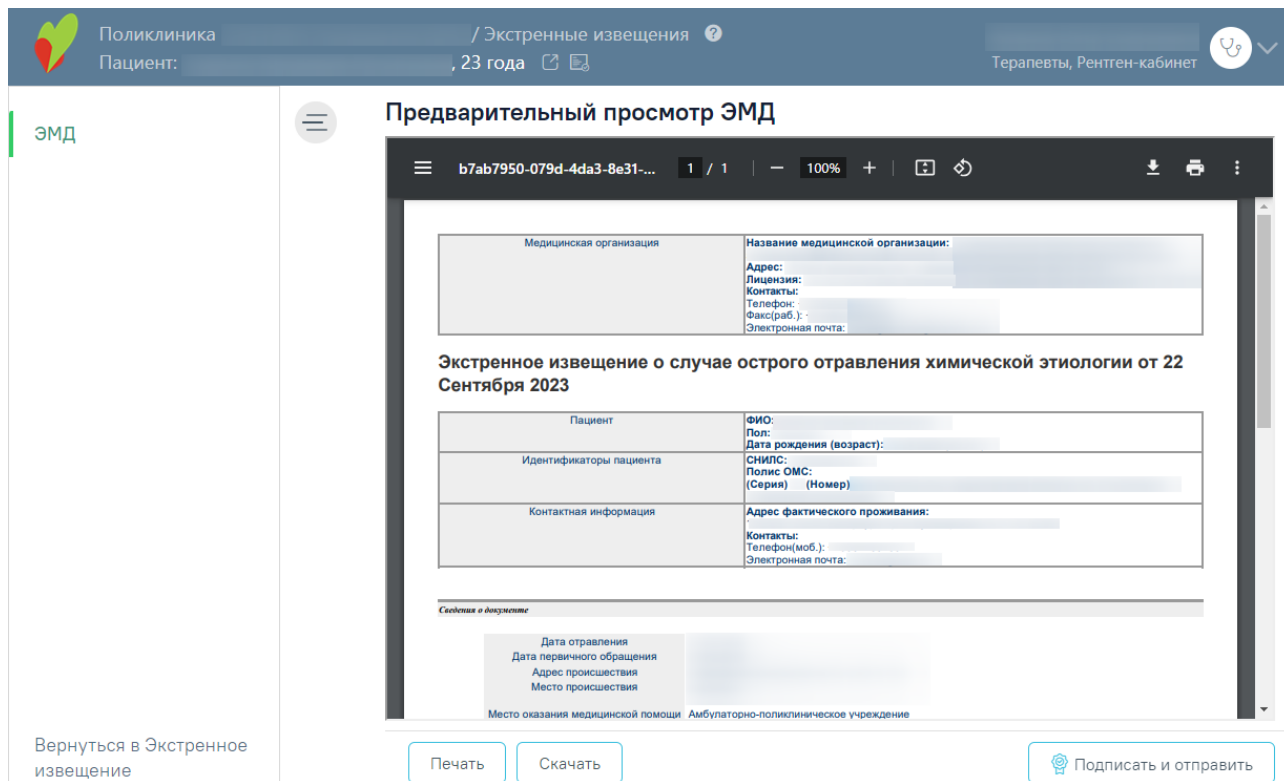


Рисунок 303. Форма предварительного просмотра СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии»

В результате отображается сообщение об успешном формировании СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» и отправке в РЭМД (Рисунок 304).

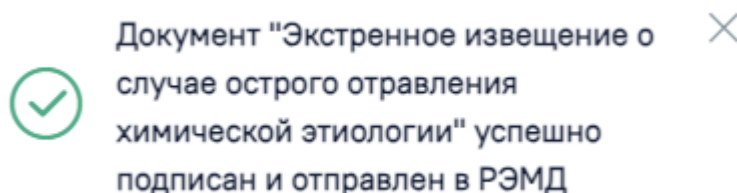


Рисунок 304. Сообщение об успешном формировании СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» и отправке в РЭМД

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования извещения для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии

роли «Отмена подписи». Описание назначение ролей приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/BwDIAw>.

1.1.3.2.8. Блок «Койки»

В блоке «Койки» указываются сведения о профиле лечения и о месте расположения пациента.

При переходе в блок «Койки» отображается список назначенных коек (Рисунок 305).

17 Койки

Дата	Движение	Профиль	Койка
23.10.2023 11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых	006-Неврологическое отд., 1 палата, Мужской, Койка №8, 1- Взрослые

[+ Добавить](#)

Рисунок 305. Блок «Койки»

Добавить койку можно с помощью кнопки «Добавить», расположенной под списком (Рисунок 305). Отобразится форма добавления койки (Рисунок 306).

17 Койки

Дата *	Время *	Движение пациента *	Профиль
20.10.2023	17:15	006 - Неврологическое отд.	x
Фильтр по типу оборудования		Койка *	
		Отмена Сохранить	

Рисунок 306. Форма добавления койки

На форме необходимо заполнить следующие поля:

- «Дата» – указывается дата назначения койки. При редактировании выполняется проверка: дата не должна быть меньше даты поступления. Поле обязательно для заполнения.
- «Время» – указывается время назначения койки. При редактировании выполняется проверка: время и дата не должны быть меньше даты и времени поступления. Поле обязательно для заполнения.
- «Движение пациента» – в поле указывается наименование отделения, в котором пациенту выделяется койка. По умолчанию заполняется отделением, указанным в движении. Если в блоке «Движения пациента» указано несколько отделений, в поле можно выбрать одно из этих отделений. Поле обязательно для заполнения.

- «Профиль» – указывается профиль койки, поле недоступно для заполнения. Заполняется автоматически после заполнения поля «Койки».

- «Фильтр по типу оборудования» – поле предназначено для фильтрации значений в поле «Койки». В поле указывается тип оборудования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле необязательно для заполнения.

- «Койка» – заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения. При первоначальном заполнении поля «Фильтр по типу оборудования», значения поля «Койка» будут отфильтрованы согласно выбранному типу оборудования.

После заполнения поля «Койка» ниже поля «Фильтр по типу оборудования» отобразится список со сведениями об оборудовании, закрепленном за указанной койкой (Рисунок 307).

Дата	Время	Движение пациента *	Профиль
23.10.2023	11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых


Фильтр по типу оборудования

Койка: 006-Неврологическое отд., 1 палата, Мужской, Койка №8, 1-Взрослые


2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)

Отмена Сохранить

Рисунок 307. Отображение списка оборудования, закрепленного за койкой
Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Если у койки есть действующее оборудование, то в строке данных о койке будет отображаться значок , при наведении на который отображается список оборудования, закрепленных за данной койкой (Рисунок 308).


17 Койки

Дата	Движение	Профиль	Койка
23.10.2023 11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых	2400026 - анализатор для определения группы крови (111111) 

+ Добавить

Рисунок 308. Всплывающая подсказка с информацией об оборудовании,
прикрепленном к койке

Сохраненную койку удалить нельзя, только отредактировать.

Для редактирования койки необходимо нажать кнопку , при редактировании записи будут доступны поля «Движение пациента», «Фильтр по типу оборудования», «Койка». Для редактирования доступна только последняя добавленная запись о койке (Рисунок 309).

17 Койки

Дата	Движение	Профиль	Койка
23.10.2023 11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых	006-Неврологическое отд., 1 палата, Мужской, Койка №8, 1- Взрослые

Дата	Время	Движение пациента *	Профиль
23.10.2023	11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых

Фильтр по типу оборудования	Койка
	006-Неврологическое отд., 1 палата, Мужской, Койка №8, 1-Взрослые

2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)

Отмена Сохранить

Добавить

Рисунок 309. Редактирование записи о койке

При открытии не последней записи отобразятся данные о койке, недоступные для редактирования (Рисунок 310).

17 Койки

Дата	Движение	Профиль	Койка
23.10.2023 11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых	006-Неврологическое отд., 1 палата, Мужской, Койка №8, 1-Взрослые

Дата	Время	Движение пациента	Профиль
23.10.2023	11:20	006 - Неврологическое отд.	147 - неврологические для взрослых

Фильтр по типу оборудования	Койка
	006-Неврологическое отд., 1 палата, Мужской, Койка №8, 1-Взрослые

2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)

Отмена

24.10.2023 11:29	006 - Неврологическое отд.	2 - патологии беременности (акушерское дело)	006-Неврологическое отд., 3 палата, Женский, Койка №2, 1-Взрослые
---------------------	-------------------------------	---	--

Добавить

Рисунок 310. Просмотр данных о койке

Обратите внимание! При добавлении койки ранее добавленная койка освобождается. При этом если движение к которому привязана койка было удалено, то койка автоматически освобождается. Следовательно необходимо повторно добавить койку для пациента.

1.1.3.2.9. Блок «Диетический стол»

Блок «Диетический стол» доступен для редактирования и просмотра пользователям с ролями «Врач стационара» и «Медсестра».

В блоке «Диетический стол» указываются сведения о диетических столах пациента и его представителя. При переходе в блок «Диетический стол» отображается список назначенных столов (Рисунок 311).

13 Диетический стол

Дата	Диетический стол пациента	Кратность	Представитель пациента	Диетический стол представителя	Кратность
25.08.2023	Стол 1, 1а, 1б, 2а, 2, 5р Диетическая терапия при заболеваниях пищевода, желудка, 12-перстной кишки	3			

+ Добавить

Рисунок 311. Блок «Диетический стол»

Добавить новый диетический стол можно с помощью кнопки «Добавить». При добавлении стола необходимо заполнить следующие поля (Рисунок 312):

13 Диетический стол

Дата	Диетический стол пациента	Кратность	Представитель пациента	Диетический стол представителя	Кратность
25.08.2023	Стол 1, 1а, 1б, 2а, 2, 5р Диетическая терапия при заболеваниях пищевода, желудка, 12-перстной кишки	3			

Дата назначени...

Кратность

Диетический стол пациента *


Представитель Кратность

Диетический стол представителя


Рисунок 312. Форма добавления информации о диетическом столе

- «Дата назначения» – в поле указывается дата назначения диетического стола. По умолчанию поле заполняется текущей датой. Поле обязательно для заполнения.
- «Кратность» – в поле указывается кратность получения питания с диетического стола. Значение выбирается из списка.
- «Диетический стол пациента» – в поле указывается номер диетического стола пациента, значение выбирается из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Представитель» – в поле указывается ФИО представителя пациента. Значение выбирается из списка представителей. Поле необязательно для заполнения.

- «Кратность» – в поле указывается кратность получения питания с диетического стола представителем пациента. Значение выбирается из списка.
- «Диетический стол представителя» – в поле указывается номер диетического стола представителя, значение выбирается из справочника. Поле становится доступным и обязательным для заполнения при заполнении поля «Представитель пациента».

Если необходимо удалить диетический стол, то следует нажать кнопку .

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Форма редактирования диетического стола скрывается и раскрывается при нажатии кнопки .



1.1.3.2.10. Блок «Назначения»

В блоке «Назначения» указываются лекарственные средства, мероприятия и процедуры, назначенные пациенту, а также осуществляется выписка рецептов. Работа с назначениями описана по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/UYFUB>.

1.1.3.2.11. Блок «Реанимационные периоды»

Работа с данным блоком доступна пользователю с ролью «Врач стационара».

В блоке «Реанимационные периоды» указывается информация о реанимационных периодах пациента.

При переходе в блок «Реанимационные периоды» отображается список реанимационных периодов. Из списка можно раскрыть строку нажав кнопку , при раскрытии строки отображаются данные о реанимационном периоде пациента (Рисунок 313). Строка сворачивается путем повторного нажатия кнопки .

16 Реанимационные периоды






Движение пациента	Период	Врач	Описание
 Открыт	006 - Неврологическое отд.	26.06.2023 08:01	
<input type="checkbox"/> Закрыт 			
Движение пациента *	Дата начал... 006 - Неврологическое отд.	Время * 26.06.2023 08:01	Время Дата око... 00:00
Реванимационное отделение *	061 - Реанимационное отделение	Примечание	
			<input type="button" value="Закрыть"/> <input type="button" value="Сохранить"/>
 Добавить			

Рисунок 313. Блок «Реанимационные периоды»

Добавить новый реанимационный период можно с помощью кнопки «Добавить», расположенной под списком. При добавлении реанимационного периода необходимо заполнить следующие поля:

- «Движение пациента» – если в блоке «Движения пациента по отделениям» было указано несколько отделений, то в данном поле можно выбрать одно из этих отделений. Если в «Движения пациента по отделениям» было указано только одно отделение, то в данном поле можно указать только это отделение.

- «Дата начала» – указывается дата начала реанимационного периода. При редактировании выполняется проверка: дата не должна быть меньше даты поступления.

- «Время» – указывается время начала реанимационного периода. При редактировании выполняется проверка: дата и время не должны быть меньше даты и времени поступления.

- «Врач» – автоматически заполняется врачом, авторизованным в Системе. При необходимости врача можно выбрать из справочника.

- «Реанимационное отделение» - указывается реанимационное отделение, в которое был переведен пациент из приемного отделения. Поле обязательно для заполнения.



- «Примечание» – заполняется вручную.

Для закрытия реанимационного периода следует установить флажок в поле **Закрыт** . Для заполнения станут доступны следующие поля:

- «Дата окончания» – указывается дата окончания реанимационного периода. При редактировании выполняется проверка: дата не должна быть меньше даты поступления. Поле обязательно для заполнения.

- «Время» – указывается время начала реанимационного периода. При редактировании выполняется проверка: дата и время не должны быть меньше даты и времени поступления. Поле обязательно для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для закрытия формы без сохранения следует нажать кнопку «Закрыть».

Если требуется удалить реанимационный период, то следует нажать кнопку  на развернутой форме или кнопку  в списке периодов (Рисунок 313).


Если в поле «Дата начала» указана дата меньше даты поступления, то поле будет выделено красным цветом и отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 314).

Дата начал...
01.01.2022

Дата выходит за
пределы
диапазона

Рисунок 314. Сообщение о выходе за пределы диапазона


1.1.3.2.12. Блок «Хирургические операции»

Если пациенту была проведена операция, то информация об операции вносится в разделе «Хирургические операции» (Рисунок 315). Для добавления операции необходимо нажать кнопку «Добавить». Если требуется удалить введенную операцию, необходимо нажать кнопку  в списке операций.

18 Хирургические операции

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата начала	Дата окончания	Отделение	Код услуги	Врач	Стат. код	Вид оплаты
18.10.2023	18.10.2023	Неврологическое отд.				ОМС

 Добавить

Отделение *
006 - Неврологическое отд. x Все Дата начала * 18.10.2023 Время * 14:51 Дата окончания * 18.10.2023 Время * 14:52 Номер протокола операции

Услуга * ☆ Стат.код * Вид оплаты * 1 - ОМС x

Заполните услугу Заполните код операции

Тип осложнения x Осложнение Тип анестезии x Анестезия x

Срочность операции x

Показания к операции
G55.0 - Сдавления нервных корешков и сплетений при новообразованиях (C00-D48+) x

Дополнительная информация x

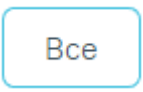
Лазерная Криогенная Эндоскопическая Рентгеновская Врач * (врач-невролог, Гигиена труда, Неврс x




Заккрыть Сохранить Печать/ЭМД Подписать и отправить

Рисунок 315. Блок «Хирургические операции»

В данном блоке необходимо заполнить следующие поля:

- «Отделение» – заполняется выбором нужного значения из выпадающего списка. По умолчанию отображаются только те отделения, в которых пациент был по

движениям. При нажатии кнопки  в поле «Отделение» будут отображаться все отделения стационара доступные для выбора. Поле обязательно для заполнения.

- «Дата начала» – дата проведения операции, дата должна быть не меньше даты поступления. Дата начала операции должна быть в рамках текущего движения.
- «Время» – время выполнения операции, время и дата должны быть не меньше даты и времени поступления.
- «Дата окончания» – в поле вводится дата окончания проведения операции, дата должна быть не меньше даты начала операции. Дата окончания операции должна быть в рамках текущего движения.
- «Время» – в поле вводится время окончания выполнения операции, время должно быть не меньше времени начала операции.
- «Номер протокола операции» – заполняется автоматически после сохранения формы «Хирургические операции». Поле доступно для редактирования только после сохранения формы.
- «Услуга» – поиск услуги выполняется по коду и наименованию. Поле обязательно для заполнения. При вводе кода или наименования отображается список подходящих значений, где следует выбрать требуемое значение. Услугу можно добавить в «Избранное», для этого необходимо в строке с подходящей услугой нажать . Для удаления услуги из «Избранного» необходимо рядом с услугой нажать . Для просмотра избранных услуг необходимо нажать кнопку  рядом с полем «Услуга» (Рисунок 316).

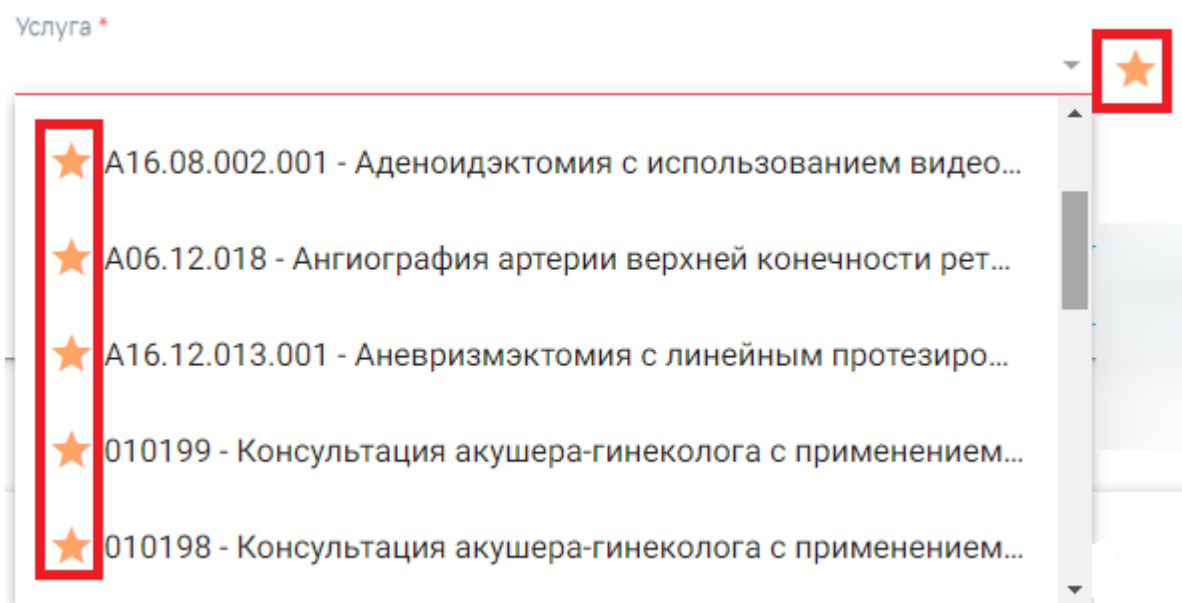


Рисунок 316. Список избранных услуг

- «Стат. код» –автоматически заполняется соответствующим значением при выборе услуги. Поле доступно для редактирования и заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения.

В случае если выбранная услуга не сопоставлена с кодом, отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 317).

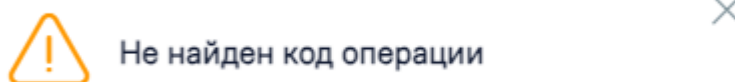


Рисунок 317. Сообщение об отсутствии кода операции

- «Вид оплаты» – поле заполняется автоматически видом оплаты, указанным в текущем движении. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из справочника видов оплаты. Обязательное поле.

- «Тип осложнения» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника.

- «Осложнение» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника.

- «Тип анестезии» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника.

- «Анестезия» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника.

- «Срочность операции» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника.

- «Показания к операции» – по умолчанию отображается основной диагноз, поле доступно для редактирования. Для ввода доступны только диагнозы из блока «Диагнозы».

- «Дополнительная информация» – поле заполняется вручную с клавиатуры, в поле можно ввести не более 1000 символов.

- «Врач» – в поле указывается код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация врача, выполнявшего операцию. Автоматически заполняется данными врача, авторизованного в Системе. При необходимости врача можно выбрать из справочника. При наведении на поле отображается всплывающая подсказка с подробной информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация. Поле обязательно для заполнения.

Если использовалась специальная аппаратура, то необходимо установить соответствующий флажок: «Эндоскопическая», «Лазерная», «Рентгеновская», «Криогенная».

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» в блоке «Хирургические операции» или кнопку «Сохранить» в нижнем колонтитуле страницы. В случае если не были заполнены обязательные поля формы, то при сохранении они будут выделены красным цветом, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 318).



Рисунок 318. Сообщение о необходимости проверки правильности заполнения формы

Если видом оплаты является ОМС, то при сохранении карты выполняется проверка тарифа услуги:

- Если услуга добавляется в рамках приёмного отделения, то тариф должен быть действующий и его значение должно быть больше нуля.
- Если услуга добавляется не в рамках поступления и является ВМП, то тариф должен быть действующий и его значение должно быть больше нуля.

Если условия не соблюдены, при сохранении карты отображается сообщение об ошибке (Рисунок 319).



Рисунок 319. Сообщение об ошибке

Если услуга не является ВМП и добавляется не в рамках поступления или выбран вид оплаты отличный от ОМС, то проверка тарифа не осуществляется.

В данном блоке возможно создание и просмотр медицинских записей, блок «Медицинские записи» отображается после первого сохранения блока «Хирургические операции» (Рисунок 320). Для получения подробной информации о существующей записи необходимо нажать на неё. Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку «Добавить».

Отделение *
006 - Неврологическое отд. x

Дата начала * 25.05.2023
Время * 10:07
Дата окончания * 06.06.2023
Время * 16:11
Номер протокола операции 0061742 x

Услуга *
010197 - Консультация акушера-гинеколога с применением телемедицинских технологий x ☆

Статус код *
10 - Операции на почках и мочеточниках x

Вид оплаты *
1 - ОМС x

Тип осложнения x Осложнение x Тип анестезии x Анестезия x Срочность операции x

Показания к операции x

Дополнительная информация x

Лазерная Криогенная Эндоскопическая Рентгеновская

Врач *

Медицинские записи 0 записей

Строк на странице: 20 Печать Обновить

<input type="checkbox"/> Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
Нет данных для отображения				

Добавить

Закреть Сохранить Печать/ЭМД Подписать и отправить

Рисунок 320. Раздел медицинские записи

В блоке «Медицинские записи» можно выбрать медицинские записи со следующими типами (Рисунок 321):

- Заключение. Предоперационный эпикриз.
- Протокол операции.
- Предоперационный эпикриз ВИМИС ССЗ.
- Протокол хирургической операции ВИМИС ССЗ.
- Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология.
- Медицинская запись.

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона Специализация x

Тип медицинской записи

- 36 - Заключение. Предоперационный эпикриз x
- 41 - Протокол операции x
- 86 - Предоперационный эпикриз ВИМИС ССЗ x
- 87 - Протокол хирургической операции ВИМИС ССЗ x
- 89 - Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология x
- 91 - Медицинская запись x

Тип ЭМД x

Только избранные шаблоны

Найти

Рисунок 321. Доступные типы медицинских записей

Подробнее о медицинских записях см. в п. 1.1.3.2.15.

Описание формирования и отправки СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС ССЗ)» представлено в п. 1.1.3.2.12.1.

Описание формирования и отправки СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)» представлено в п. 1.1.3.2.12.2.

1.1.3.2.12.1. Формирование СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС ССЗ)»

Для формирования СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС СЗЗ)» должны быть соблюдены следующие условия:

- У пациента установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:
 - Группа ОКС.
 - Группа ОНМК.
 - Группа ИБС.
 - Группа ФП.
 - Группа ХСН.
- Заполнена медицинская запись «Протокол хирургической операции (ВИМИС ССЗ)»;
- Заполнена медицинская запись «Предоперационный эпикриз (ВИМИС ССЗ)».

После того, как все необходимые сведения были заполнены, необходимо сформировать СЭМД. Для этого следует в блоке «Хирургические операции» нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «"Протокол хирургической операции" (ВИМИС СЗЗ)» (Рисунок 322).

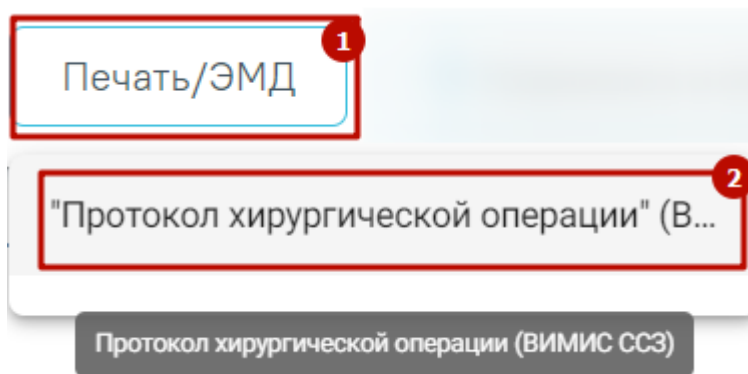


Рисунок 322. Выбор пункта «"Протокол хирургической операции" (ВИМИС СЗЗ)»

После выбора СЭМД откроется форма предварительного просмотра (Рисунок 323).

99842880-6ad6-425a-9... 1 / 2 | 62%

Медицинская организация: [Имя организации]
Адрес: [Адрес]
Контакты: [Контакты]

Протокол хирургической операции от 27 Февраля 2023

Пациент: ФИО: [Имя пациента]
Пол: Мужской
Дата рождения (возраст): 01.01.1988 (35 лет)

Идентификаторы пациента: СНИПС: [Идентификаторы]
Полис ОМС: [Полис]

Контактная информация: Адрес фактического проживания: [Адрес]
Адрес постоянной регистрации: [Адрес]
Ростовская обл
Ростовская обл
Контакты: [Контакты]

Планируемая хирургическая операция


Показания к хирургической операции	11.07.2023 I24.8 Другие формы острой ишемической болезни сердца
Планируемая хирургическая операция	Удаление поверхностно расположенного икроподного тела
Кодирование операции по справочнику хирургических операций, проводимых в стационаре	Операции на предстательной железе
Уточнение планируемой операции	Не указано
Срочность операции	Срочность операции
Предоперационный эликсир	
Группа крови и резус-фактор пациента	0 (I) Rh-

Диагнозы до хирургического вмешательства

Основное заболевание	Основное заболевание	I24.8 - Другие формы острой ишемической болезни сердца, 11.07.2023 14:09, I24.8 Другие формы острой ишемической болезни сердца
Характер заболевания	Характер заболевания	Впервые в жизни установленное хроническое
Дата и время возникновения первых клинических симптомов	Дата и время возникновения первых клинических симптомов	Хронический 07.10.2023
Пострадавшие бассейны и артерии	Пострадавшие бассейны и артерии	Ветвь тупого края огибающей артерии
Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип (Killip)	Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип (Killip)	Класс I. Сердечной недостаточности нет
Классификация инфаркта миокарда на основании локализации очага некроза	Классификация инфаркта миокарда на основании локализации очага некроза	Боковая стенка левого желудочка
Классификация инфаркта миокарда на основании последующих изменений ЭКГ	Классификация инфаркта миокарда на основании последующих изменений ЭКГ	Инфаркт миокарда без формирования патологических зубцов Q
Классификация инфаркта миокарда на основании наличия ИМ в анамнезе	Классификация инфаркта миокарда на основании наличия ИМ в анамнезе	Впервые возникший инфаркт миокарда
Тип инфаркта миокарда	Тип инфаркта миокарда	Тип 1
Выполненное хирургическое лечение при ОКС	Выполненное хирургическое лечение при ОКС	с [Имя]
Дата установления диагноза впервые в жизни	Дата установления диагноза впервые в жизни	На основании медицинской документации, 11.07.2023
Профили медицинской помощи	Профили медицинской помощи	кардиология
Осложнение основного заболевания	Осложнение основного заболевания	ES1.8 - Мalaria, вызванная Plasmodium vivax, с другими осложнениями, 11.07.2023 11:20, abode abode

Печать Подписать и отправить

Рисунок 323. Печатная форма СЭМД «Протокол хирургической операции»

При нажатии кнопки  СЭМД «Протокол хирургической операции» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС СЗЗ.

1.1.3.2.12.2. Формирование СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)»

Для формирования СЭМД «Протокол хирургической операции» и отправки в ВИМИС Онкология должны быть соблюдены следующие условия:

- У пациента в блоке «Движения пациента» установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:
 - Группа «Онкологические заболевания».
 - Группа «Предопухолевые заболевания».
 - Группа «Подозрение на онкологическое заболевание» или при наличии признака «Подозрение на ЗНО» допускается любой диагноз из МКБ.
- Заполнена информация в блоке «ЗНО» в разделе «Диагнозы» для диагноза ЗНО из диапазона C00-C97; D00-D09;
- Заполнена информация о хирургическом лечении ЗНО;

- Заполнена медицинская запись с типом «Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология».

Формирование СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)» осуществляется с нескольких форм:

1. «Хирургические операции» МКСБ;
2. «Хирургическое лечение» блока ЗНО.

После того, как все необходимые сведения были заполнены, необходимо сформировать СЭМД.

1. Для формирования СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в разделе «Хирургические операции» в МКСБ (Рисунок 324) или на форме предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 325), открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «"Протокол хирургической операции" (ВИМИС Онкология)».

18 Хирургические операции

Дата начала	Дата окончания	Отделение	Код услуги	Врач	Стат. код	Вид оплаты
02.02.2023 10:00	02.02.2023 10:00	Хирургическое отд.	004-39		16 - Операции на молочной железе	ОМС

Добавить

Отделение *
001 - Хирургическое отд. x

Дата начала * 02.02.2023 10:00
Время * 10:00
Дата окончан... 02.02.2023 10:00
Время * 10:00
Номер протокола операции 0011056 x
Врач x

Стат.код 16 - Операции на молочной железе x
Услуга 004-39 - Удаление атеромы x
Тип осложнения x
Осложнение x
Тип анестезии x

Срочность операции x
Показания к операции С50.2 - Злокачественное новообразование верхневнутреннего квадранта молочной железы x

Анестезия x
Вид оплаты * 1 - ОМС x

Лазерная Криогенная Эндоскопическая Рентгеновская

Медицинские записи 1 запись

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
02.02.2023 09:51	Протокол хирургической операции ВИМИС Онкология		✓	✓

Добавить

Рисунок 324. Кнопка «Подписать и отправить» на форме хирургической операции (МКСБ)

Предварительный просмотр ЭМД

285c04a0-59f9-4247-90a3-62acf951deef 1 / 3 100%

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: КЦ: Лицензия: Контакты: Телефон: Факс(раб.): Электронная почта:
-------------------------	---

Протокол хирургической операции от 4 Августа 2023

Пациент	ФИО: Пол: Мужской Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: 935 СНИЛС: Поллис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа: 28.07.2006
Контактная информация	Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон:

Планируемая хирургическая операция

Показания к хирургической операции	04.08.2023 D02.2 Карцинома in situ бронха и легкого
Медицинская услуга	Рентгенография при новообразованиях губы
Кодирование операции по справочнику хирургических операций, проводимых в стационаре	Операции на челюстно-лицевой области
Уточнение планируемой операции	Радикальная операция
Срочность операции	Срочное
Предоперационный эпикриз	
Группа крови и резус-фактор пациента	0 (I) Rh+

Диагнозы до Основное заболевание

Печать Подписать и отправить

Рисунок 325. Предварительная форма просмотра ЭМД «Протокол хирургической операции»

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что протокол хирургической операции успешно подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 326).

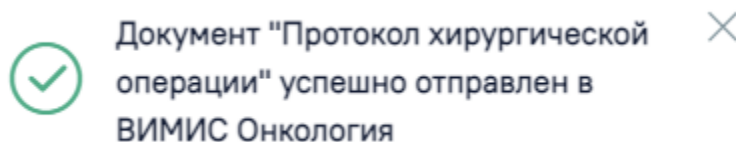


Рисунок 326. Сообщение об успешной отправке СЭМД в ВИМИС Онкология

2. Также формирование СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)» доступно с формы «Хирургическое лечение» блока ЗНО. Для этого следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 327).

Хирургическое лечение

> Хирургическое вмешательство

Хирургическое вмешательство ЗНО	
Название операции *	Вид операции *
100 - A04.03. Удаление кисты шеи x	2 - Радикальная операция x
Описание операции *	
Описание препарата (удаленного органа, части органа)	
Срочность операции	
1 - Экстренное x	
Использование устройств и имплантов x	
Условия проведения	
5 - Вне медицинской организации x	
Осложнения лечения	
01.03 - Вскрытие просвета пищевода x 01.01 - Аспирация в то же легкое x	

Закрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 327. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Хирургическое лечение» блока ЗНО

После нажатия кнопки «Подписать и отправить» СЭМД «Протокол хирургической операции (ВИМИС Онкология)» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 326).

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования справки для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

1.1.3.2.13. Блок «Медицинские услуги»

Работа с данным блоком доступна пользователю с ролью «Врач стационара», «Врач приемного отделения».

В блоке «Медицинские услуги» (Рисунок 328) указывается информация о медицинских услугах, оказанных в медицинском учреждении пациенту во время нахождения его на стационарном лечении.


19 Медицинские услуги

Дата и время	Отделение	Код услуги	Код МКБ-10	Врач
10.10.2023	Неврологическое отд.	A16.03.022.003	J11.8 - Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован	1069 - Врач Стационара Отчество

+ Добавить

Рисунок 328. Блок «Медицинские услуги»


Если пациенту делали операцию и информация об операции была введена в блоке «Хирургические операции», то информация о данной медицинской услуге появится автоматически.


Если требуется удалить введенную услугу, необходимо нажать кнопку  в списке услуг (Рисунок 328). Если в карте оформлена выписка и карта подписана, удаление медицинских услуг недоступно.


Для добавления медицинской услуги необходимо нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма добавления услуги (Рисунок 329).



19 Медицинские услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата и время	Отделение	Код услуги	Код МКБ-10	Врач	
10.10.2023	Неврологическое отд.	A16.03.022.003	J11.8 - Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован		

 Добавить

Отделение *
006 - Неврологическое отд. x Все Код врача *
(врач-невролог, Гигиена т x Дата начала *
18.10.2023 

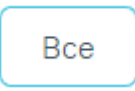
Дата окончания * Код МКБ * Услуга * Вид оплаты *
18.10.2023  G55.0 - Сдавления нервных корешков и сплетений | x  1 - ОМС x

Кол-во * Сумма Отсутствует тариф
1 0.00

Закреть Сохранить

Рисунок 329. Форма добавления услуги



В поле «Отделение» необходимо указать отделение, в котором оказали услугу. По умолчанию отображаются только те отделения, в которых пациент был по движениям. Если в блоке «Движения пациента по отделениям» было указано несколько отделений, то в данном поле можно выбрать одно из этих отделений. Если в «Движения пациента по отделениям» было указано только одно отделение, то в данном поле можно указать только


это отделение. При нажатии кнопки  в поле «Отделение» будут отображаться все отделения стационара доступные для выбора. Поле обязательно для заполнения.

В поле «Код врача» следует указать врача, выполнившего услугу. Поле автоматически заполняется врачом, авторизованным в Системе, поле доступно для редактирования с помощью выбора значения из справочника. При наведении на поле отображается всплывающая подсказка с подробной информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

Затем необходимо указать дату начала и окончания оказания услуги.

В поле «Код МКБ» указывается установленный диагноз.

В поле «Услуга» необходимо указать наименование услуги. Поиск услуги в справочнике можно производить как по коду, так и по наименованию услуги. При вводе кода или наименования отображается список подходящих значений, где следует выбрать требуемое значение. Услугу можно добавить в «Избранное», для этого необходимо в строке с подходящей услугой нажать . Для удаления услуги из «Избранного» необходимо рядом с услугой нажать .

Для просмотра избранных услуг необходимо нажать кнопку  рядом с полем «Услуга» (Рисунок 330).

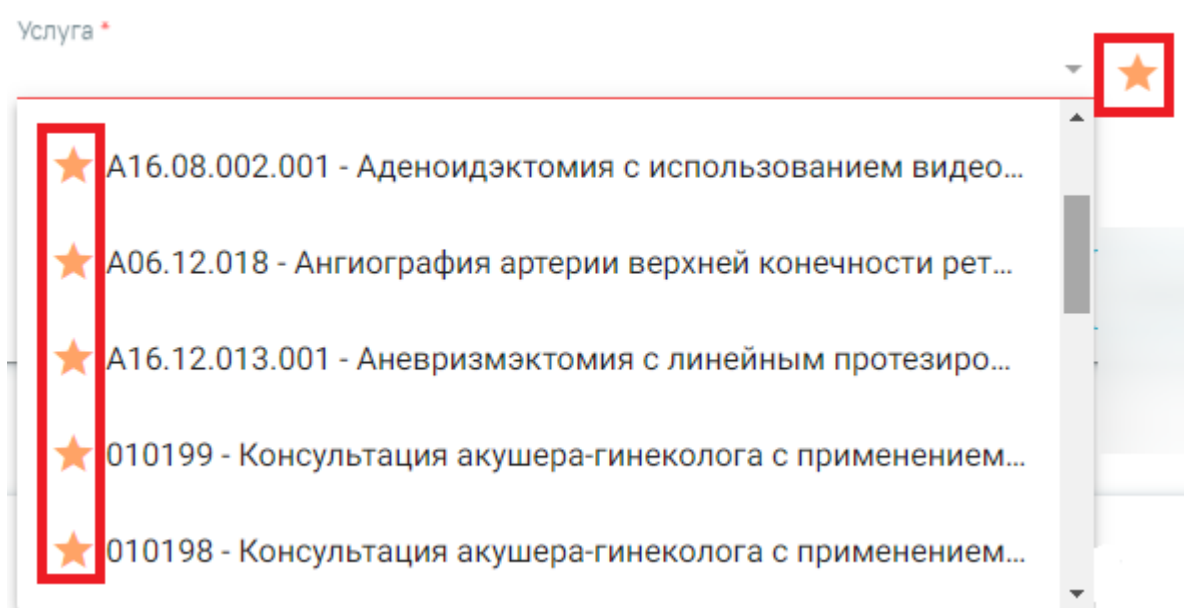


Рисунок 330. Список избранных услуг

Поле «Вид оплаты» заполняется автоматически, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

В поле «Кол-во» необходимо указать количество указанной услуги, оказанной пациенту.





В поле «Сумма» автоматически будет указана стоимость услуги в зависимости от количества.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены – кнопку «Закреть».


Если оказанная услуга является требующей имплантации, то станет доступен блок «Медицинские изделия» (Рисунок 331).

19 Медицинские услуги

Строк на странице: 5 Записей: 3

Дата и время	Отделение	Код услуги	Код МКБ-10	Врач	
18.10.2023	Хирургическое гнойное отд.	A16.03.022.003	G55.0 - Сдавления нервных корешков и сплетений при новообразованиях (C00-D48+)		 
18.10.2023	Неврологическое отд.	010199	G55.0 - Сдавления нервных корешков и сплетений при новообразованиях (C00-D48+)		
10.10.2023	Неврологическое отд.	A16.03.022.003	J11.8 - Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован		

[+ Добавить](#)

Отделение *
002 - Хирургическое гнойное отд. [x](#) [Все](#) Код врача *
(врач-невролог, Гигиена труда, Невр: [x](#) Дата начала *
18.10.2023 

Дата окончания * Код МКБ * Услуга * Вид оплаты *
18.10.2023 G55.0 - Сдавления нервных корешков и сплетений при новоб [x](#) A16.03.022.003 - Интрамедуллярный спицевой остеоси [x](#) ☆ 1 - ОМС [x](#)

Кол-во * Сумма
1 0.00

[> Медицинские изделия](#)

[Закреть](#) [Сохранить](#)

Рисунок 331. Форма «Медицинские изделия» в блоке «Медицинские услуги»

Для добавления новой записи следует развернуть блок «Медицинские изделия» и нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма для добавления медицинского изделия, где необходимо заполнить следующие поля (Рисунок 332):

- «Медицинское изделие» - необходимо указать наименование медицинского изделия. Заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Серийный номер» - указывается серийным номером выбранного медицинского изделия, заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата установки» - по умолчанию заполняется текущей датой, поле недоступно для редактирования.

▼ Медицинские изделия



Наименование медицинского изделия	Серийный номер	Даты установки
Нет данных для отображения		
Медицинское изделие *	Серийный номер *	Дата установки 18.10.2023 
		Отменить Сохранить

Рисунок 332. Заполнение формы «Медицинские изделия»

Если медицинская услуга была добавлена в другом разделе МКСБ, например, в разделе «Хирургические операции», то в списке медицинских услуг в строке с услугой будет отображаться значок . При наведении мыши на значок будет отображаться всплывающая подсказка «Для услуги (код услуги) необходимо добавить медицинское изделие» (Рисунок 333).

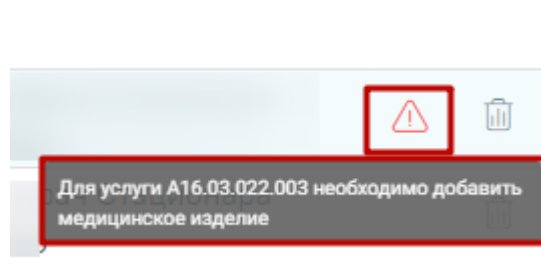


Рисунок 333. Предупреждение о добавлении медицинского изделия

После добавления изделия необходимо нажать кнопку

Сохранить

В случае если была выбрана услуга требующая имплантации, а медицинское изделие не было указано, то при сохранении МКСБ появится сообщение об ошибке (Рисунок 334).

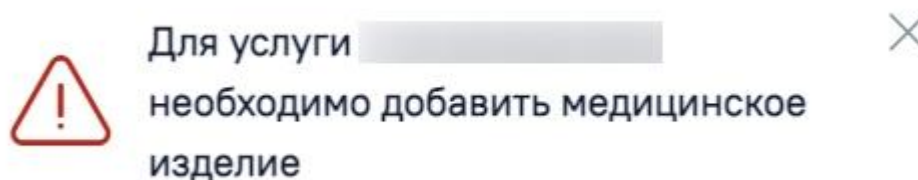


Рисунок 334. Предупреждение о добавлении медицинского изделия

Если в блоке «Движения пациента по отделениям» не указан основной диагноз, то при добавлении медицинской услуги отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 335).



Рисунок 335. Предупреждающее сообщение

Если видом оплаты является ОМС, то выполняется проверка тарифа услуги:

- Если услуга добавляется в рамках приёмного отделения, то тариф должен быть действующий и его значение должно быть больше нуля.
- Если услуга добавляется не в рамках поступления и является ВМП, то тариф должен быть действующий и его значение должно быть больше нуля.

Если условия не соблюдены, при сохранении карты отображается сообщение об ошибке (Рисунок 336).

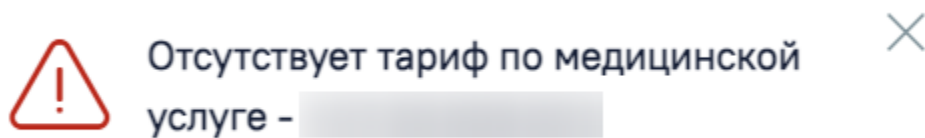


Рисунок 336. Сообщение об ошибке

Если услуга не является ВМП и добавляется не в рамках поступления или выбран вид оплаты отличный от ОМС, то проверка тарифа не осуществляется.

1.1.3.2.14. Блок «Автоматический расчет КСГ»

В блоке «Автоматический расчет КСГ» (Рисунок 337) указывается клинико-статистическая группа для выбранного отделения с учетом основного диагноза, лечащего врача, даты поступления, даты выписки, введенных услуг и хирургических операций.

19 Автоматический расчет КСГ


Отделение	Код врача	Дата начала *	Время *	Дата окончания *	Время *	Сумма
006 - Неврологическое отд.		19.06.2023	10:55	28.06.2023	08:09	0,37
Код МКБ	Услуга					Все КСГ
C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней	ds36.003 - Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с пс					



Рисунок 337. Блок «Автоматический расчет КСГ»

Поля «Дата начала», «Дата окончания» и «Время» доступны для редактирования, остальные поля блока недоступны для редактирования.

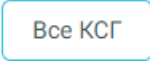
По умолчанию полях «Дата начала» и «Время» указываются дата и время поступления/начала движения.

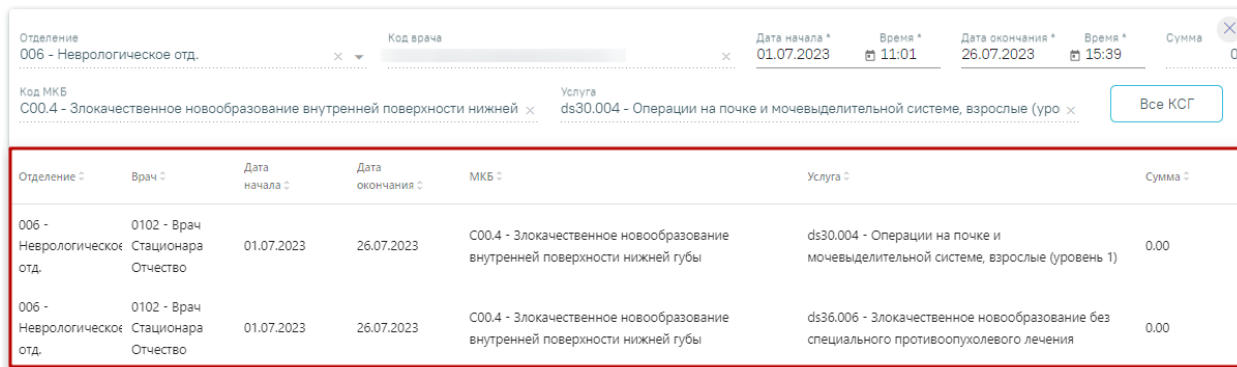
В полях «Дата окончания» и «Время» указываются даты и время окончания движения пациента либо текущая дата. Если в карте оформлена выписка, то в полях «Дата окончания» и «Время» указываются дата и время выписки пациента или дата и время выписки - 1 минута.

Кнопка  служит для обновления информации и пересчета КСГ с учетом всех услуг и операций.

Если включена системная настройка PatientExtractionAutoKSG (подробное описание см. в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также по ссылке <https://confluence.sofrust.ru/x/BwDIAw>), то при изменении основного диагноза, лечащего врача, даты поступления, даты выписки, введенных услуг или хирургических операции пересчет КСГ выполняется по умолчанию, без нажатия кнопки . А если системная настройка выключена, то при изменении данных значение КСГ будет удалено, а для пересчёта КСГ необходимо нажать кнопку .

КСГ выставляется автоматически, выбрав максимальную сумму из возможных.

Чтобы просмотреть все возможные КСГ необходимо нажать кнопку . В результате все возможные КСГ отобразятся в списке ниже от автоматически выбранной КСГ (Рисунок 338).

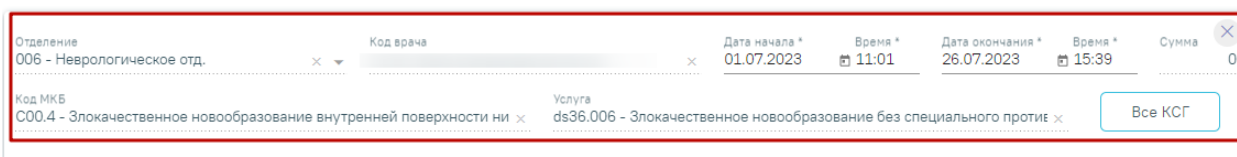


The screenshot shows a form with the following fields: "Отделение" (Department) set to "006 - Неврологическое отд.", "Код врача" (Doctor code) empty, "Дата начала" (Start date) "01.07.2023", "Время" (Time) "11:01", "Дата окончания" (End date) "26.07.2023", "Время" (Time) "15:39", and "Сумма" (Sum) "0". Below these fields, the "Код МКБ" (ICD code) is "C00.4 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности нижней губы" and the "Услуга" (Service) is "ds30.004 - Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)". A "Все КСГ" button is visible on the right.

Отделение	Врач	Дата начала	Дата окончания	МКБ	Услуга	Сумма
006 - Неврологическое отд.	0102 - Врач Стационара Отчество	01.07.2023	26.07.2023	C00.4 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности нижней губы	ds30.004 - Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	0.00
006 - Неврологическое отд.	0102 - Врач Стационара Отчество	01.07.2023	26.07.2023	C00.4 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности нижней губы	ds36.006 - Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0.00


Рисунок 338. Отображение всех возможных КСГ

Для изменения основного КСГ следует выбрать нужное из предложенных, в результате основное КСГ будет изменено (Рисунок 339).



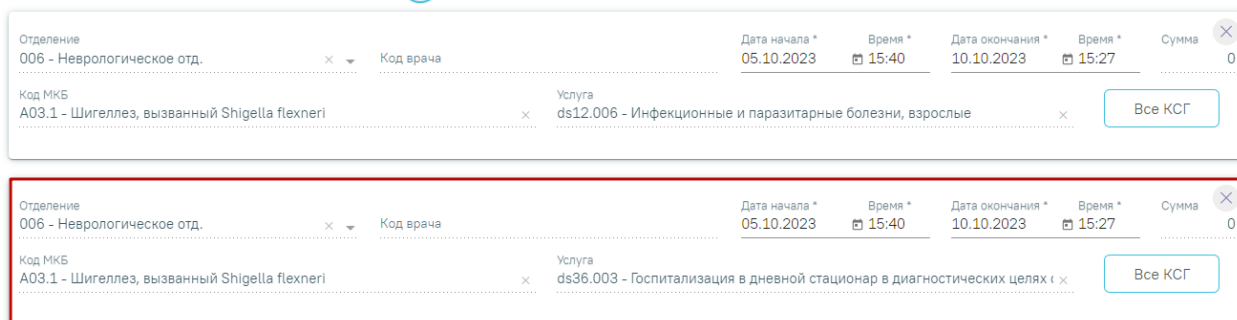
The screenshot shows the same form as in Figure 338, but the "Услуга" (Service) field is now "ds36.006 - Злокачественное новообразование без специального проти...". The "Все КСГ" button is still present.

Рисунок 339. Отображение выбранного основного КСГ

Если требуется удалить КСГ, необходимо нажать кнопку .

В Системе существует возможность заполнения более одного КСГ в одном движении. Дополнительное КСГ рассчитывается если в блоке «Движения пациента по отделениям» в поле «Дополнительные критерии» указано значение, которое предполагает расчет КСГ дополнительного критерия (Рисунок 340). Дополнительное КСГ недоступно для изменения через блок «Автоматический расчет КСГ».

20 Автоматический расчет КСГ



The screenshot shows the automatic calculation interface with two rows of KSGs. The top row has "Код МКБ" "A03.1 - Шигеллез, вызванный Shigella flexneri" and "Услуга" "ds12.006 - Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые". The bottom row has "Код МКБ" "A03.1 - Шигеллез, вызванный Shigella flexneri" and "Услуга" "ds36.003 - Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях". Both rows have a "Все КСГ" button on the right.

Рисунок 340. Отображение дополнительного КСГ

Если в МКСБ была добавлена услуга ВМП, то в блоке «Автоматический расчет КСГ» ранее добавленные услуги будут удалены. При сохранении МКСБ с услугой ВМП

отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 341). При этом МКСБ успешно будет сохранено.

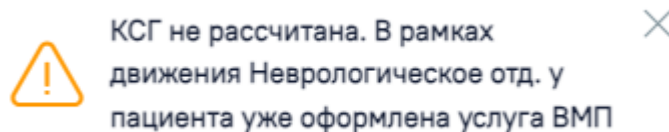


Рисунок 341. Предупреждающее сообщение об услуге ВМП


1.1.3.2.15. Блок «Медицинские записи»


В блоке «Медицинские записи» отображаются все медицинские записи пациента (Рисунок 342). При переходе в блок «Медицинские записи» выполняется автоматическое сохранение карты.

A screenshot of a web application interface for medical records. At the top, it says "Медицинские записи 4 записи". Below that, there are controls for "Строк на странице: 5" and "Записей: 4", along with "Печать" and "Обновить" buttons. The main part is a table with the following columns: "Дата документа", "Наименование", "Врач", "Подписана", and "РЭМД". There are four rows of data, each representing a medical record. The first row has a green checkmark in the "Подписана" column and a green checkmark in the "РЭМД" column. The other three rows have a trash icon in the "РЭМД" column. At the bottom of the table, there is a "Добавить" button with a plus icon.

Рисунок 342. Блок «Медицинские записи»

Список можно сортировать по убыванию или возрастанию даты, наименованию записи, ФИО врача, должностям врачей и признаку подписи. Для сортировки нужно нажать на название соответствующего столбца.

Открыть медицинскую запись можно двойным нажатием на неё. Подписанная медицинская запись доступна только для просмотра, просмотреть запись можно нажав кнопку . При просмотре осуществляется переход на вкладку «Просмотр медицинской записи».

Для редактирования неподписанной записи следует нажать кнопку . При редактировании медицинской записи осуществляется переход на вкладку «Заполнение медицинской записи».

После подписи и отправки медицинской записи в РЭМД/ВИМИС, в списке медицинских записей пациента напротив созданной медицинской записи будет установлен флажок в столбцах «Подписана» и «РЭМД» (Рисунок 343):

Медицинские записи 8 записей

Строк на странице: 5 Записей: 8

< Пред. 1 2 След. > Печать Обновить

<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
	17.03.2023 17:30	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	Врач С. О. врач-невролог		
	<input type="checkbox"/>	17.03.2023 17:28	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог	✓ ✓

Рисунок 343. Медицинская запись, отправленная в РЭМД

Для медицинской записи, которая не была отправлена в РЭМД/ВИМИС в столбце «РЭМД» будет установлен значок – необходима отправка в РЭМД/ВИМИС (Рисунок 344):

<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
	17.03.2023 17:30	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	Врач С. О. врач-невролог		
	<input type="checkbox"/>	17.03.2023 17:28	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог	✓

Рисунок 344. Медицинская запись, не отправленная в РЭМД/ВИМИС

Если медицинских записей у пациента нет, то будет выведено соответствующее сообщение (Рисунок 345):

<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
Нет данных для отображения					
Добавить					

Рисунок 345. Пустой список медицинских записей пациента

Для добавления медицинской записи следует нажать кнопку **Добавить**. Откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 346).

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона _____ Специализация _____ x

Тип медицинской записи _____ x Тип ЭМД _____ x

Только избранные шаблоны 🔍 Найти

Выберите шаблон для создания медицинской записи

↑ Загрузить из файла

Строк на странице: 10 Записей: 274

< Пред. 1 2 3 След. >

№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация
2160586	Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД		Терапия
2160569	Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика. 4	Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика		Педиатрия
2160568	Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика. 3	Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика		Педиатрия
2160548	Профилактический осмотр.	Профилактический осмотр		Педиатрия

Рисунок 346. Форма «Шаблоны медицинских записей»

Поиск можно осуществить по номеру, наименованию шаблона, ФИО автора, специальности, типу медицинской записи или типу ЭМД. Для этого следует ввести в поле поиска часть или полное наименование шаблона, номер шаблона, ФИО автора, выбрать специальность из выпадающего списка в поле «Специальность», выбрать тип из выпадающего списка в поле «Тип медицинской записи» или выбрать тип ЭМД из выпадающего списка в поле «Тип ЭМД» затем нужно нажать кнопку «Найти» или клавишу Enter на клавиатуре, список отфильтруется в соответствии с введенными данными (Рисунок 347):

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона протокол x Специализация _____ x

Тип медицинской записи _____ x Тип ЭМД _____ x

Только избранные шаблоны 🔍 Найти

Выберите шаблон для создания медицинской записи

↑ Загрузить из файла

Строк на странице: 10 Записей: 44

< Пред. 1 2 3 След. >

№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация
2159725	Протокол консультации ВИМИС АКИНЕО.	Протокол консультации поликлинический ВИМИС АКИНЕО		Терапия
2147956	Протокол консультации ВИМИС Онкология.	Протокол консультации ВИМИС Онкология		Онкология
2147956	Протокол консультации ВИМИС Онкология. 123	Протокол консультации ВИМИС Онкология		Онкология

Рисунок 347. Ввод наименования медицинской записи

Отображение кнопки «Загрузка шаблона» доступно для пользователей с ролью «Загрузка шаблона МЗ». Описание назначения ролей приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/BwDIAw>.

Для того, чтобы загрузить шаблон медицинской записи следует нажать кнопку «Загрузить из файла» (Рисунок 348). В результате откроется форма выбора файла для загрузки. После выбора файла шаблон медицинской записи будет загружен в Систему и доступен для выбора.

Выберите шаблон для создания медицинской записи ↑ Загрузить из файла

Рисунок 348. Переход к загрузке шаблона

Существует возможность добавления шаблона медицинской записи в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным шаблоном нажать ☆.

Рядом с «Избранными» шаблонами отображается значок ★.

По умолчанию отображается список избранных шаблонов медицинских записей (Рисунок 350). Список избранных шаблонов отсортирован в алфавитном порядке.

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона
протокол консультации x Специализация x

Тип медицинской записи x Тип ЭМД x

Только избранные шаблоны 🔍 Найти

Выберите шаблон для создания медицинской записи ↑ Загрузить из файла

Строк на странице: 10 Записей: 15 < Пред. 1 2 След. >

№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация
2144049	Протокол консультации ВИМИС АКиНЕО (поликлинический)	Протокол консультации поликлинический ВИМИС АКиНЕО		Акушерство и гинекология ★ 🗑
2144046	Протокол консультации ВИМИС Онкология	Протокол консультации ВИМИС Онкология		Онкология ★ 🗑
2133396	Протокол консультации (РЭМД)	Протокол консультации РЭМД		Терапия, Кардиология ★ 🗑
2133203	Протокол консультации РЭМД.123	Протокол консультации РЭМД		Терапия ★ 🗑
2097423	Протокол консультации. Осмотр кардиолога (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ)	Первичный осмотр		Кардиология ★ 🗑

Рисунок 349. Список «Избранных» шаблонов медицинских записей

Для отображения списка всех шаблонов необходимо убрать флажок в поле «Только избранные шаблоны». По умолчанию список всех шаблонов отсортирован по убыванию номера шаблона.

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона _____ Специализация x ▾

Тип медицинской записи x ▾ Тип ЭМД x ▾

Только избранные шаблоны 1 2

Выберите шаблон для создания медицинской записи

↑ Загрузить из файла

Строк на странице: 10 ▾ Записей: 669

< Пред. 2 3 4 След. >


№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация
2160587	Дерматоскопическое заключение меланоцитарного новообразования	Консультация		
2160587	Дерматоскопическое заключение меланоцитарного новообразования	Консультация		Дерматовенерология ★
2160586	 Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД		Терапия ★
2160586	 Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД		
2160586	 Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД		

Рисунок 350. Список всех шаблонов медицинских записей

Для удаления шаблона медицинской записи из «Избранного» необходимо рядом с шаблоном нажать ★.


Если при подписании медицинской записи выполняется формирование и отправка СЭМД, то рядом с наименованием медицинской записи отображается значок . При наведении на значок отображается полное наименование формируемого СЭМД (Рисунок 351).



Рисунок 351. Признак формирования и отправки СЭМД при подписании медицинской записи

Для создания медицинской записи необходимо выбрать шаблон из списка. Выбранный шаблон отобразится на странице, его необходимо заполнить (Рисунок 352).

Рисунок 352. Заполнение медицинской записи

Поля, заполняемые из справочников, представленных в виде выпадающих списков, можно заполнить также вводом с клавиатуры – при вводе текста автоматически будут подфильтровываться записи согласно введенным данным (Рисунок 353).

Рисунок 353. Заполнение поля из справочника

Если у выбранного пациента уже была когда-то заполнена медицинская запись по данному типу шаблона, отобразится кнопка «Заполнить на основании» (Рисунок 354). При нажатии на кнопку медицинская запись будет заполнена данными из существующего шаблона.

Рисунок 354. Заполнение шаблона на основе предыдущего

После заполнения шаблона необходимо нажать кнопку «Просмотреть». Отобразится печатная форма медицинской записи с заполненными полями (Рисунок 355).

Пациент: [redacted] Дата документа: 30.12.2022
 Дата рождения: [redacted] Полис: [redacted]
 ТИП ЭМПЗ: Профилактический осмотр

Профилактический осмотр.
Анамнез жизни
 [redacted]
Анамнез заболевания
 [redacted]
Жалобы
 [redacted]

Состояние пациента Средней тяжести
Витальные параметры
 Систолическое АД [redacted] Диастолическое АД [redacted] Пульс [redacted] Температура [redacted] Индекс сатурации [redacted]
 Данные осмотра
 [redacted]

Заключение
 [redacted]
Рекомендации
 [redacted]

Автор: [redacted] Дата подписания: 30.12.2022

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 30.12.2022 16:48 Закрывать Подписать и отправить

Рисунок 355. Отображение печатной формы заполненной медицинской записи

На данном этапе можно вернуться к редактированию мед.записи нажатием кнопки «Редактировать» – откроется форма редактирования медицинской записи.

При нажатии кнопки «Все действия» отобразятся действия доступные для применения к мед.записи (Рисунок 356).

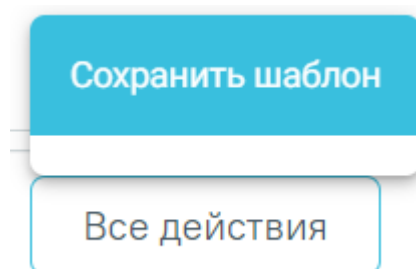



Рисунок 356. Кнопка «Все действия»

При выборе пункта «Сохранить шаблон» выполняется создание типового шаблона на основе имеющегося. В нижней части шаблона отобразится поле ввода наименования типового шаблона. При нажатии поле автоматически заполнится названием шаблона, которое можно отредактировать вручную с клавиатуры. После ввода наименования шаблона, его следует сохранить нажатием кнопки  (Рисунок 357).

Пациент: _____
Дата рождения: _____ Полис: _____
ТИП ЭМПЗ: Первичный осмотр

Дата документа: 05.10.2020

Осмотр врача-педиатра общий

Жалобы

Боль в правом боку, боль в суставах, В прошлом наблюдался у врача-ортопеда

Анамнез

Кровь и ее компоненты не переливались. Травмы не наносились, операции не проводились.

Сон: нарушен

Кожные покровы обычной окраски

Влажность кожных покровов нормальная

Лимфатические узлы безболезненные

Дыхание: везикулярное

Зев: не гиперемирован

Миндалины: не изменены

Язык: чистый

Автор: _____

Дата подписания:
05.10.2020

Осмотр врача-педиатра общий

1



2

Рисунок 357. Ввод наименования и сохранение шаблона


После нажатия на кнопку  выполняется создание нового шаблона, на основе имеющегося и сохранение его в базе данных. Отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 358).



Рисунок 358. Успешное сохранение шаблона

Нельзя сохранить новый шаблон с таким же наименованием, как и у существующего шаблона. Шаблон не будет сохранён, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 359). В таком случае необходимо переименовать шаблон, введя уникальное название.

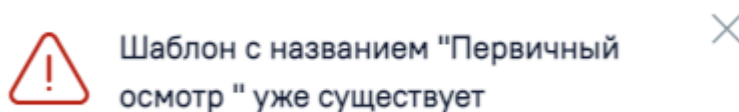


Рисунок 359. Ошибка сохранения шаблона

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» мед.запись будет подписана, то есть, её нельзя будет больше редактировать и удалить. При необходимости

редактирования мед.записи для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Информация о статусах ЭМД по медицинской записи доступна в Журнале ЭМД. Для перехода в Журнал ЭМД необходимо нажать кнопку «Журнал ЭМД» (Рисунок 360).

Протокол консультации РЭМД. [redacted] | подписана Журнал ЭМД

Пациент: [redacted] Дата документа: 13.02.2023
Дата рождения: [redacted], 42 года Полис: [redacted]
ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации РЭМД

Протокол консультации РЭМД. [redacted]

Анамnez заболевания

Анамnez жизни

Состояние пациента Тяжелое
Объективно

Контейнер Заключение

Автор: [redacted] Дата подписания: 13.02.2023

Печать/ЭМД Все действия Закреть Снять подпись

Рисунок 360. Кнопка «Журнал ЭМД»

Для закрытия медицинской записи и перехода в ТАП/МКСБ необходимо нажать кнопку «Закреть».

Чтобы вернуться к журналу шаблонов необходимо нажать кнопку «Журнал шаблонов» в левом меню. Чтобы вернуться к МКСБ необходимо нажать кнопку «Вернуться в МКСБ» (Рисунок 361).

Заполнение медицинской записи

Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО. 3 | не подписана ▶ Начать голосовое заполнение

Пациент: [redacted] Дата документа: 12.09.2023 14:35 Полис: [redacted]
Дата рождения: 01.01.1900, 123 года ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО

Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО. 3

Анамnez жизни

Анамnez заболевания

Жалобы

Объективный статус при поступлении

Состояние пациента Начните вводить значение

Расположение плаценты Начните вводить значение

Степень миопии Начните вводить значение

Журнал шаблонов
Вернуться в МКСБ

Заполнить на основании Дата документа: 12.09.2023 Время: 14:35 Закреть Просмотреть

Рисунок 361. Кнопки перехода

Распечатать можно только подписанную медицинскую запись. Для печати добавленной записи необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД». Для печати нескольких подписанных медицинских записей следует отметить необходимые записи, а затем нажать кнопку «Печать» (Рисунок 362).

Медицинские записи

<input checked="" type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана ↑	РЭМД
<input checked="" type="checkbox"/>	13.02.2023 16:53	Приложение к форме 131-у осмотр Терапевта	Терапевты	✓	✓
<input checked="" type="checkbox"/>	13.02.2023 16:51	Анкета для граждан в возрасте до 65 лет.	Терапевты	✓	✓

Рисунок 362. Множественная печать медицинских записей

Далее откроется вкладка предварительного просмотра печатаемых документов в браузере. Дальнейшая печать выполняется средствами браузера при помощи кнопки «Печать» (Рисунок 363).

Пациент: [Имя] Дата документа: 05.04.2021
Дата рождения: [Имя] Пол: [Имя]
ТИП ЭМД: Заключение. Выписной эпикриз

Выписной эпикриз новорожденного
Эпикриз:
Отклонений в развитии не наблюдалось
Состояние ребенка при выписке (перевод):
Здоров
Рекомендации участковому врачу:
Наблюдение 3-4 раза в год
Дата 05.04.2021
Передала ребенка Иванова Марина Анатольевна (Ф.И.О мед.сестры)
Приняла ребенка Петрова Галина Ивановна (Ф.И.О мед.сестры)

Автор: Б О В***ИЧ Дата: 05.04.2021

Печать 1 лист бумаги

Принтер [Выбор]

Страницы Все

Копии 1

Раскладка Книжная

Дополнительные настройки

Печать Отмена

Рисунок 363. Печать медицинской записи средствами браузера

Сохраненная медицинская запись отобразится в разделе (Рисунок 364). В столбце «Врач» отображается ФИО и должность врача, сохранившего или подписавшего медицинскую запись.

Медицинские записи 2 записи					
Строк на странице: 5 Записей: 2				Печать Обновить	
<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
	14.02.2023 14:31	Протокол консультации ВИМИС Онкология.	Иванов П. С. Терапевты		
	<input type="checkbox"/> 09.02.2023 17:51	Протокол консультации ВИМИС Онкология	Иванов П. С. Терапевты	✓	

Добавить

Рисунок 364. Добавленная медицинская запись

Открыть медицинскую запись можно двойным нажатием на неё. Для удаления записи необходимо нажать кнопку в строке с ней. Если медицинская запись подписана, она становится недоступной для удаления и редактирования.

1.1.3.2.15.1. Формирование СЭМД «Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС)»

Для формирования СЭМД «Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС)» необходимо заполнить медицинскую запись «2144271 — Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС) или случае материнской смерти». Для этого необходимо перейти в раздел «Медицинские записи» МКСБ.

Формирование СЭМД «Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС)» выполняется при подписании медицинской записи. Подписание и отправка СЭМД «Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС)» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 365).

Пациент: [Имя Фамилия] Дата документа: 13.12.2022
 Дата рождения: [Дата] Пол: [Пол]
 ТИП ЭМПЗ: Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС) или случае материнской смерти

Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС) или случае материнской смерти
 Ведущий критерий одышка более 25 в мин
 Описание КАС
 фыв

ПЕРВИЧНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ КАС
 Дата и время первичного возникновения признаков КАС 13.12.2022
 Дата и время первичного извещения АДКЦ о КАС 13.12.2022
 Дата и время начала ОМП 13.12.2022 00:00 Условия ОМП В дневном стационаре
 Уточнение места выявления КАС вне медицинской организации:
 Место ОМП в ЛПУ Описание места ОМП

Предварительный просмотр

Уточняющие данные о МО первичного выявления КАС:
 МО первичного выявления КАС [Имя Фамилия]
ДЕЙСТВИЯ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ АДКЦ
 Оказанная помощь Медицинская эвакуация
СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА
 Степень тяжести состояния пациента Удовлетворительное
 Характер места пребывания пациентки с КАС в ЛПУ Гинекологическая койка
 Результат ОМП Без изменения
 Сведения о результатах расчета прогностических шкал:
АКУШЕРСКИЙ СТАТУС
 Текущий акушерский статус Беременная
 Дата и время оценки акушерского статуса 13.12.2022 00:00
 Количество плодов при данной беременности 1
 В случае прерывания беременности:

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 13.12.2022 10:36 Подписать и отправить

Рисунок 365. Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС)» успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО (Рисунок 366).

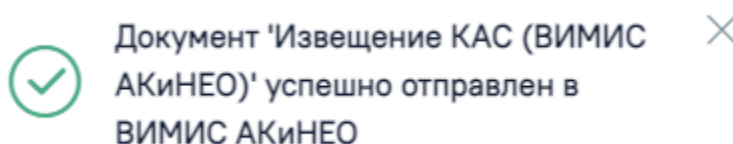


Рисунок 366. Сообщение об успешной отправке

Если пациент не включен в регистр КАС, то при подписании МЗ выполняется автоматическое включение пациента в регистр «42 - Регистр критических акушерских состояний».

1.1.3.2.15.2. Формирование СЭМД «Протокол консультации (CDA) Редакция 4» и отправка его РЭМД

Формирование СЭМД «Протокол консультации (CDA) Редакция 4» выполняется при подписании медицинской записи с типом «Протокол консультации (РЭМД)». Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона или в форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке

«Печать/ЭМД» – «СЭМД "Протокол консультации (CDA) Редакция 4"» (Рисунок 367, Рисунок 368).

Протокол консультации (РЭМД) | не подписана

Пациент: [Имя]	Дата документа: 27.12.2022
Дата рождения: [Дата] Полис: [Номер]	
ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации РЭМД	
Протокол консультации (РЭМД)	
Анамнез заболевания	
Норма	
Анамнез жизни	
Норма	
Состояние пациента Удовлетворительное	
Объективно	
Норма	
Заключение	
Норма	
Автор: Иванов Петр Сергеевич	Дата подписания: 27.12.2022

Сжать шаблон при печати

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 27.12.2022 07:59 Закрыть **Подписать и отправить**

Рисунок 367. Кнопка «Подписать и отправить»

Предварительный просмотр ЭМД

8663ef21-8c93-485b-a99... 1 / 1 63%

Пациент:
Пол:
Дата рождения:
Идентификаторы пациента:
Контактная информация:
Медицинская организация:
Направил:

Консультация в рамках диспансерного наблюдения от 23 Декабря 2022

Общие сведения

Шифр по МКБ-10: J11.8 - Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован
Место проведения: Амбулаторно-поликлиническое учреждение
Начало диспансерного наблюдения: 07.04.2022
Следующая явка: 20220407

Анамнез заболевания

Описание 123

Анамнез жизни

Описание 1123

Важнейшие параметры

Параметр	Значение	Дата измерения
Пuls	11 1/мин	23.12.2022
Артериальное давление систолическое	22 мм.рт.ст.	23.12.2022
Артериальное давление диастолическое	11 мм.рт.ст.	23.12.2022

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 368. Форма предварительного просмотра СЭМД «Протокол консультации (CDA) Редакция 4»

В результате успешного подписания протокол будет отправлен на регистрацию в РЭМД (Рисунок 369).

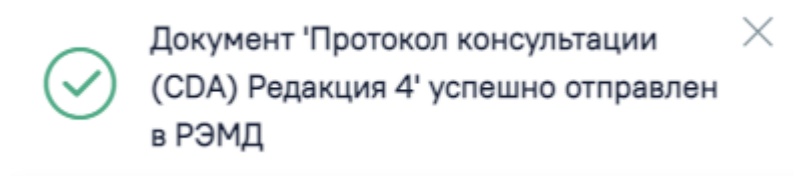


Рисунок 369. Успешное проведение операции

1.1.3.2.15.3. Формирование СЭМД «Протокол консультации (CDA) Редакция 4» (ВИМИС Онкология)

Для формирования СЭМД «Протокол консультации (CDA) Редакция 4» (ВИМИС Онкология) в МКСБ должны быть соблюдены следующие условия:

- Основной диагноз попадает в группу диагнозов:
 - Онкологические заболевания;
 - Предопухольные заболевания (состояния);

- Подозрение на онкологическое заболевание;

Формирование СЭМД «Протокол консультации (СДА) Редакция 4» (ВИМИС Онкология) выполняется при подписании медицинской записи с типом «Протокол консультации РЭМД». Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 370) или на форме предварительного просмотра ЭМД. Для открытия формы предварительного просмотра ЭМД необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать СЭМД «Протокол консультации (СДА) Редакция 4».

Протокол консультации (РЭМД) | не подписана

Пациент: _____ Дата документа: 27.12.2022
 Дата рождения: _____ Полис: _____
 ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации РЭМД

Протокол консультации (РЭМД)

Анамнез заболевания
 Норма

Анамнез жизни
 Норма

Состояние пациента Удовлетворительное

Объективно
 Норма

Заключение
 Норма

Автор: Иванов Петр Сергеевич _____ Дата подписания: 27.12.2022

Сжать шаблон при печати

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 27.12.2022 07:59 Закреть **Подписать и отправить**

Рисунок 370. Кнопка «Подписать и отправить»

В результате успешного подписания протокол будет отправлен на регистрацию в ВИМИС онкология (Рисунок 371).

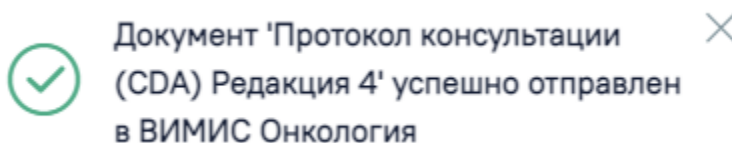


Рисунок 371. Успешное проведение операции

1.1.3.2.15.4. Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС АКИНЕО)» в стационаре

Для формирования СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС АКИНЕО)» должны быть соблюдены следующие условия:

- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 – O99.0, Z32 – Z39.2.
- Пациентка включена в Регистре беременных.

- Наличие услуги.

Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС АКИНЕО)» выполняется при подписании медицинской записи с типом:

- Протокол консультации стационарный без беременности ВИМИС АКИНЕО.
- Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО.

Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 372).

Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО. | не подписана

Рисунок 372. Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС АКИНЕО)» успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКИНЕО (Рисунок 373).

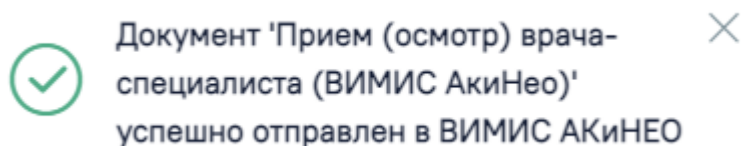


Рисунок 373. Сообщение об успешном выполнении операции

1.1.3.2.15.5. Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Онкология)»

Для формирования СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Онкология)» должны быть соблюдены следующие условия:

- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухоловому заболеванию, а также если установлено подозрение на онкологическое заболевание.
- Заполнен блок «ЗНО».
- Наличие услуги.

Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Онкология)» выполняется при подписании медицинской записи «Протокол консультации ВИМИС Онкология». Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 374).

Протокол консультации ВИМИС Онкология | не подписана

Пациент: _____ Дата документа: 19.01.2023
 Дата рождения: _____ Пол: _____
 ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации ВИМИС Онкология

Протокол консультации ВИМИС Онкология
Жалобы пациента

Анамнез заболевания

Информация о проведенном лечении
 йодомарин 200 мг x сут
 Дата начала рецидива или прогрессирования заболевания со слов больного 06.01.2023
Анамнез жизни

Объективные данные

Систолическое АД 120 Диастолическое АД 80
Пuls 43
Температура 36.5
Сатурация _____
Состояние пациента Удовлетворительное
Заключение

Автор: _____ Дата подписания: 19.01.2023

Сжать шаблон при печати

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 19.01.2023 14:34 Заккрыть Подписать и отправить

Рисунок 374. Кнопка «Подписать и отправить»

Автоматически будет сформирован СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Онкология)» и отправлен в ВИМИС Онкология. После отправки медицинской записи в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции.

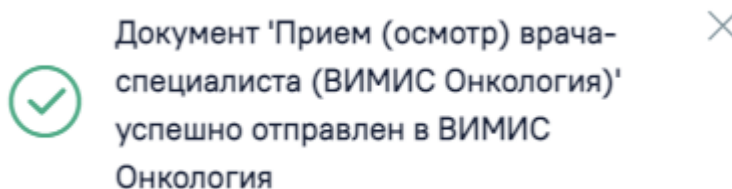


Рисунок 375. Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования мед.записи следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись» (Рисунок 376), затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Пациент: _____	Дата документа: 19.01.2023
Дата рождения: _____	Полис: _____
ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации ВИМИС Онкология	
Протокол консультации ВИМИС Онкология	
Жалобы пациента	
Анамнез заболевания	
Информация о проведенном лечении	
Дата начала рецидива или прогрессирования заболевания со слов больного 06.01.2023	
Анамнез жизни	
Объективные данные	
Систолическое АД 120 Диастолическое АД 80	
Пульс 43	
Температура 36.5	
Сатурация 5	
Состояние пациента Удовлетворительное	
Заключение	
Автор: _____	Дата подписания: 19.01.2023

Печать/ЭМД Все действия Закреть **Снять подпись**

Рисунок 376. Кнопка «Снять подпись»

1.1.3.2.15.6. Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ)» и отправки в ВИМИС ССЗ

Для формирования СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ)» и отправки в ВИМИС ССЗ должны быть соблюдены следующие условия:

1. У пациента установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:

- **Группа ОНМК:**

I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I62.0, I62.1, I62.9, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, G45.0, G45.1, G45.2, G45.3, G45.4, G45.8, G45.9, G46.0, G46.1, G46.2, G46.3, G46.4, G46.5, G46.6, G46.7, G46.8.

- **Группа ОКС:**

I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9.

- **Группа ИБС:**

I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9.

- **Группа ФП:**

I48.0, I48.1, I48.2, I48.9.

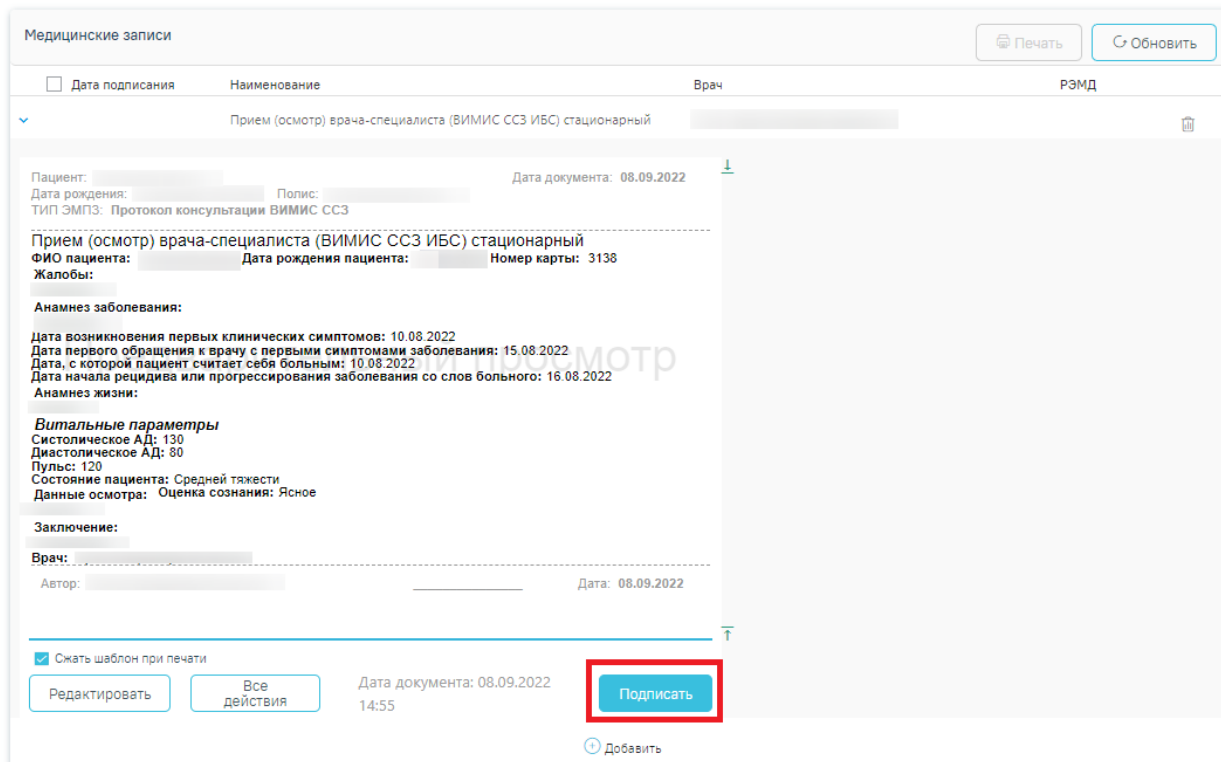
- **Группа ХСН:**

I50.0, I50.1, I50.9.

2. Наличие услуги.
3. Оформлена медицинская запись с типом ЭПМЗ «Протокол консультации ВИМИС ССЗ».

Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ)» выполняется при подписании медицинской записи. Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать» в заполненной форме шаблона (Рисунок 377).

21 Медицинские записи



Медицинские записи

Печать Обновить

Дата подписания Наименование Врач РЭМД

Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ ИБС) стационарный

Пациент: Дата документа: 08.09.2022

Дата рождения: Полис: ТИП ЭПМЗ: Протокол консультации ВИМИС ССЗ

Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ ИБС) стационарный

ФИО пациента: Дата рождения пациента: Номер карты: 3138

Жалобы:

Анамнез заболевания:

Дата возникновения первых клинических симптомов: 10.08.2022
Дата первого обращения к врачу с первыми симптомами заболевания: 15.08.2022
Дата, с которой пациент считает себя больным: 10.08.2022
Дата начала рецидива или прогрессирования заболевания со слов больного: 16.08.2022

Анамнез жизни:

Витальные параметры
Систолическое АД: 130
Диастолическое АД: 80
Пульс: 120
Состояние пациента: Средней тяжести
Данные осмотра: Оценка сознания: Ясное

Заключение:

Врач:

Автор: Дата: 08.09.2022

Сжать шаблон при печати

Редактировать Все действия Дата документа: 08.09.2022 14:55 Подписать

Добавить

Рисунок 377. Кнопка «Подписать»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ)» успешно подписан и отправлен в ВИМИС ССЗ.

1.1.3.2.15.7. Формирование СЭМД «Протокол гемотрансфузии»

Для формирования СЭМД «Протокол гемотрансфузии» должны быть соблюдены следующие условия:

- заполнены поля: фамилия, имя, пол, дата рождения пациента, СНИЛС, адрес фактического места жительства.
- проведены лабораторные исследования, проводимые перед проведением трансфузии.
- проведены исследования на определение группы крови и резус фактора

- в медицинской записи «Протокол гемотрансфузии» заполнены все обязательные маркировки.

Формирование СЭМД «Протокол гемотрансфузии» выполняется при подписании медицинской записи «Протокол гемотрансфузии». Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 374).

Протокол гемотрансфузии V0.3 | не подписана

Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов	
Ф.И.О. реципиента: _____	№ медицинской карты: _____
Отделение: _____	
Дата начала трансфузии _____	Дата окончания трансфузии _____
Данные медицинского обследования реципиента	
Группа крови реципиента АВО: _____	Резус-принадлежность: _____
Фенотип: _____	
Исследование антител _____	
Медицинские показания к проведению трансфузии	
Показания к гемотрансфузии _____	
Анамнез реципиента	
Трансфузии компонентов крови в анамнезе: _____	
Трансфузии по индивидуальному подбору в прошлом _____	
Особенности течения (самопроизвольные аборты, гемолитическая болезнь новорожденного и другое): _____	
Данные о донорской крови или ее компоненте	

Печать/ЭМД
Редактировать
Все действия
Дата документа: 13.06.2023 15:37
Заккрыть
Подписать и отправить

Рисунок 378. Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Протокол гемотрансфузии» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 379).

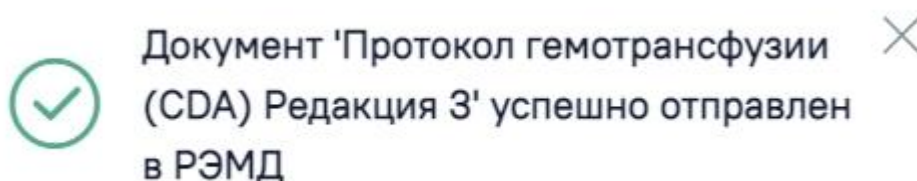


Рисунок 379. Сообщение об успешном выполнении операции

Если условия для формирования СЭМД не были соблюдены, при попытке подписать документ, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 380).

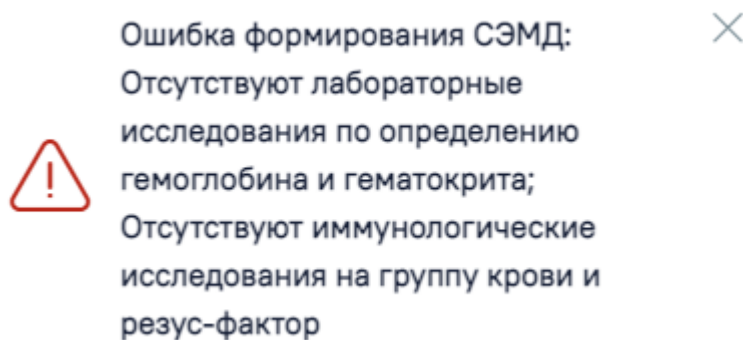


Рисунок 380. Сообщение об ошибке

При необходимости редактирования мед.записи следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись» (Рисунок 376), затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Протокол гемотрансфузии V0.3 | подписана

[Журнал ЭМД](#)

Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов	
Ф.И.О. реципиента:	№ медицинской карты:
Отделение:	
Дата начала трансфузии	Дата окончания трансфузии
Данные медицинского обследования реципиента	
Группа крови реципиента АВО:	Резус-принадлежность:
Фенотип:	
Исследование антител	
Медицинские показания к проведению трансфузии	
Показания к гемотрансфузии	Анамнез реципиента
Трансфузии компонентов крови в анамнезе:	
Трансфузии по индивидуальному подбору в прошлом	
Особенности течения (самопроизвольные аборты, гемолитическая болезнь новорожденного и другое):	
Данные о донорской крови или ее компоненте	

Печать/ЭМД Все действия Закреть Снять подпись

Рисунок 381. Кнопка «Снять подпись»

1.1.3.2.16. Блок «Направления»

Работа с данным блоком доступна пользователю с ролью «Врач стационара», «Врач приемного отделения».

В блоке «Направления» указываются сведения о направлениях на обследование и госпитализацию, неонатальный скрининг (Рисунок 382). Формирование направления на проведение неонатального скрининга производится в МКСБ новорожденного.

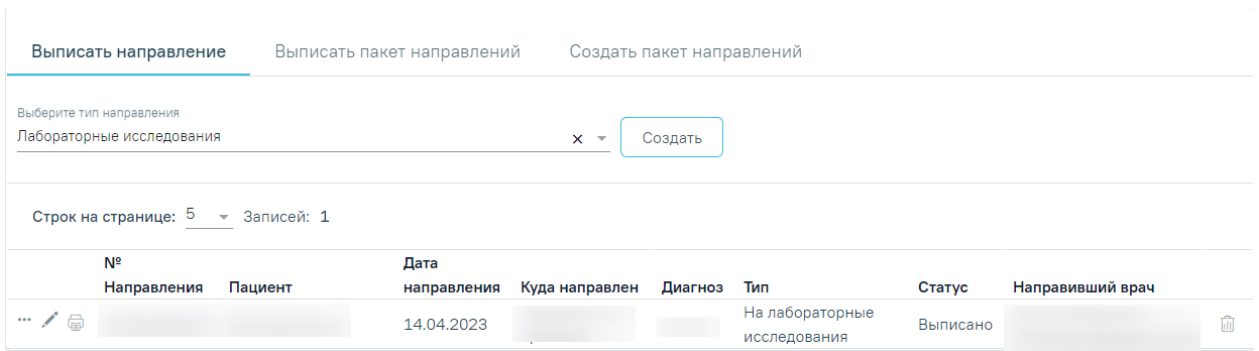


Рисунок 382. Блок «Направления»

Для добавления нового направления необходимо выбрать нужный тип направления из выпадающего списка и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 383).

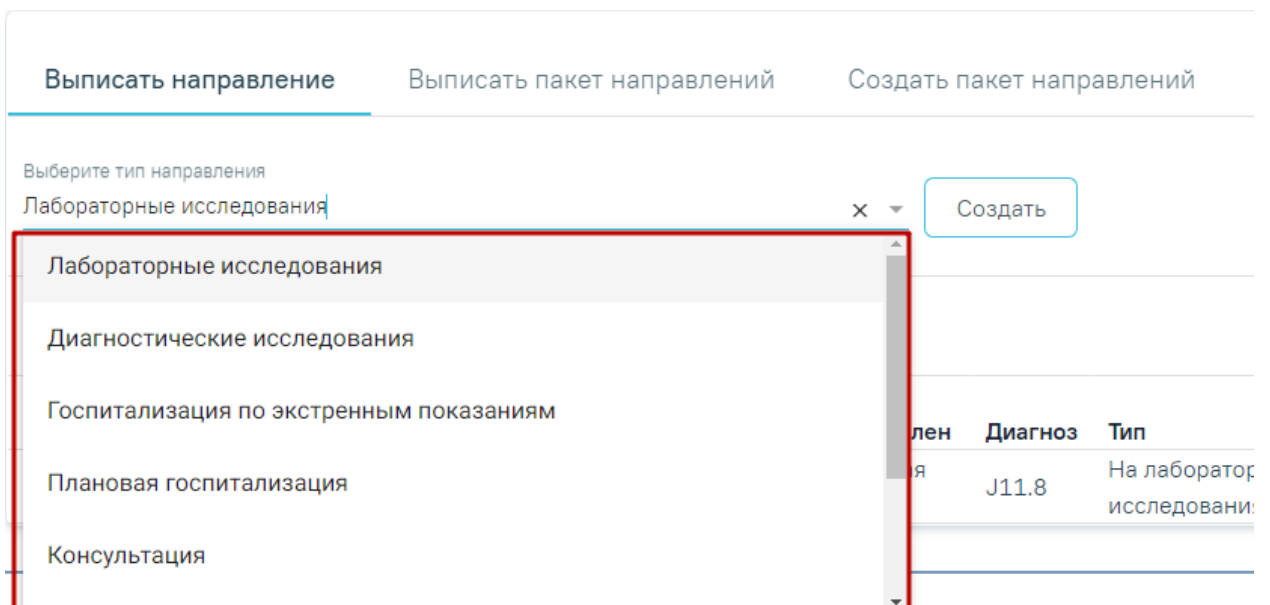


Рисунок 383. Создание направления

Если при создании направления отсутствует основной диагноз например, отсутствует госпитализация, то в направлении будет отображаться диагноз приемного отделения.

1.1.3.2.16.1. Направление на лабораторные исследования

Описание работы с формой «Направление на лабораторные исследования» представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/Y6jjCg>.

1.1.3.2.16.2. Направление на диагностические исследования

Описание работы с формой «Направление на диагностические исследования» представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/uabjCg>.

1.1.3.2.16.3. Направление на плановую госпитализацию

Описание представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также по ссылке [Направление на плановую госпитализацию](#)

1.1.3.2.16.4. Направление на госпитализацию по экстренным показаниям

Описание представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также по ссылке [Направление на госпитализацию по экстренным показаниям](#)

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

Описание представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также по ссылке [Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного \(операционного\) материала](#)

1.1.3.2.16.5.1. Формирование СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг ВИМИС Онкология»

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухоловому заболеванию, а также если установлено подозрение на онкологическое заболевание.
- Заполнен блок «ЗНО», если основной диагноз относится к онкологическому заболеванию.
- Направление на ПАТ должно быть в статусе «Выписано», «Черновик», «Зарегистрировано» или «Завершено».

После того, как все необходимые сведения о пациенте были заполнены, необходимо сформировать СЭМД. Для этого следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме направления на патоморфологию (Рисунок 384) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг (ВИМИС Онкология)» (Рисунок 385).

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

Дата * 27.04.2023 Номер _____ Направившее отделение * _____ x ▾

В медицинскую организацию * _____ x ▾ Срочное

Диагноз * C50.3 - Злокачественное новообразование нижневнутреннего квадранта молочной железы x ▾

Диагноз основного заболевания (состояния) _____

Исследования

Вид исследования	Исследование	
pt1_kind - Патоморфология x ▾	pt1 - Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционн x ▾	

[+ Добавить](#)

Маркировка биопсийного (операционного) материала 1 запись

Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала * _____

Печать/ЭМД
Закрыть
Сохранить
Подписать и отправить

Рисунок 384. Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления на патоморфологию

Предварительный просмотр ЭМД

☰ d8f8e34b-26f0-4a8f-9c3c-a384abc9ee43
1 / 2 | - 94% + |

Пациент:	_____	
Идентификаторы пациента:	СНИЛС / _____	Полис ОМС / _____
Пол:	Женский	
Возраст:	_____	
Контактная информация:	Адрес регистрации: _____	Контакты: _____
Направившее учреждение:	_____	

Направление на исследование от 27 Апреля 2023

Испрости

Цель: На прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

Куда: _____

Коды льгот

Льготы не установлены

Место работы, должность

Дисциплины

Дата установления диагноза (для нозологической единицы)	03.04.2023
Степень обоснованности диагноза	Предварительный клинический диагноз
Вид нозологической единицы диагноза	Основное заболевание
Заболевание (состояние) по МКБ-10	C50.3 Злокачественное новообразование нижневнутреннего квадранта молочной железы
Клинический диагноз	_____

Печать
Скачать
Подписать и отправить

Рисунок 385. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

После нажатия кнопки, СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг (ВИМИС Онкология)» будет сформирован, подписан и отправлен в ВИМИС Онкология. Появится сообщение об успешной отправке документа (Рисунок 386).

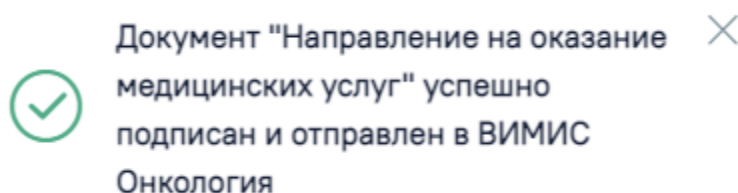


Рисунок 386. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг (ВИМИС Онкология)» в ВИМИС Онкология

1.1.3.2.17. Блок «Исследования»

В блоке «Исследования» отображается информация о результатах исследований (Рисунок 387). Данные в блоке доступны только для просмотра. Список можно фильтровать по следующим критериям:

- Завершенные.
- Незавершенные.
- Все.

22 Исследования

Завершённые, Незавершённые, Все		
Дата выполнения	Исследование	Заключение
10.08.2023	Биохимическое исследование плевральной жидкости	норма
10.08.2023	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	норма
10.08.2023	Антитела COVID, качественное IgM	норма
10.08.2023	Общий (клинический) анализ крови развернутый	отклонения

Рисунок 387. Блок «Исследования»

По умолчанию отображаются завершенные исследования. Первыми отображаются самые актуальные по дате исследования. При установленном значении «Все», незавершенные исследования отображаются в конце списка.

Доступна возможность раскрытия каждой строки с исследованием при нажатии на нее. При раскрытии строки отображаются данные о результатах исследования (Рисунок 388). Параметры без результата не отображаются. Строка сворачивается путем повторного нажатия.

22 Исследования

Завершённые, Незавершённые, Все																											
Дата выполнения	Исследование	Заключение																									
10.08.2023	Биохимическое исследование плевральной жидкости	норма																									
10.08.2023	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	норма																									
10.08.2023	Антитела COVID, качественное IgM	норма																									
10.08.2023	Общий (клинический) анализ крови развернутый	отклонения																									
<table border="1"><tbody><tr><td>Моноцитодные клетки, относительное количество на 100 клеток крови методом ручного подсчёта</td><td>85</td><td>%</td><td>-</td></tr><tr><td>Интенсивность гранулярности нейтрофилов</td><td>45</td><td>SI</td><td>-</td></tr><tr><td>Интенсивность реактивности нейтрофилов</td><td>45</td><td>FI</td><td>-</td></tr><tr><td>Лимфоидные клетки, относительное количество на 100 клеток крови методом ручного подсчёта</td><td>12</td><td>%</td><td>-</td></tr><tr><td>Промиелоциты нейтрофильные, обнаружение в крови</td><td>4</td><td></td><td>-</td></tr><tr><td>Агглютинация эритроцитов, обнаружение в крови</td><td>2</td><td></td><td>-</td></tr></tbody></table>				Моноцитодные клетки, относительное количество на 100 клеток крови методом ручного подсчёта	85	%	-	Интенсивность гранулярности нейтрофилов	45	SI	-	Интенсивность реактивности нейтрофилов	45	FI	-	Лимфоидные клетки, относительное количество на 100 клеток крови методом ручного подсчёта	12	%	-	Промиелоциты нейтрофильные, обнаружение в крови	4		-	Агглютинация эритроцитов, обнаружение в крови	2		-
Моноцитодные клетки, относительное количество на 100 клеток крови методом ручного подсчёта	85	%	-																								
Интенсивность гранулярности нейтрофилов	45	SI	-																								
Интенсивность реактивности нейтрофилов	45	FI	-																								
Лимфоидные клетки, относительное количество на 100 клеток крови методом ручного подсчёта	12	%	-																								
Промиелоциты нейтрофильные, обнаружение в крови	4		-																								
Агглютинация эритроцитов, обнаружение в крови	2		-																								

Рисунок 388. Отображение результатов исследований

Для добавления нового или изменения существующего исследования необходимо вернуться к блоку «Направления».

1.1.3.2.18. Блок «Листок нетрудоспособности»

Блок «Листок нетрудоспособности» не обязателен для заполнения. Данные вносятся в случае выдачи листка нетрудоспособности (Рисунок 389).

23 Листок нетрудоспособности

Создать



Рисунок 389. Блок «Листок нетрудоспособности»

Создать новый листок нетрудоспособности можно с помощью кнопки «Создать». При нажатии кнопки «Создать» откроется форма создания листка нетрудоспособности. При создании листка нетрудоспособности на основе стационарного случая, осуществится перенос данных периода нахождения в стационаре и номера МКСБ, а также наименования и адреса медицинской организации. Подробнее о создании листков нетрудоспособности (ЛН) описано в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 1.

После создания ЛН будут отображены в списке блока «Листок нетрудоспособности».

Чтобы отредактировать ЛН, который отображен в списке, следует нажать на строку с ЛН, после этого осуществится переход к форме «Листок нетрудоспособности».

Для обновления информации о ЛН следует нажать кнопку .

1.1.3.2.19. Блок «Родовые сертификаты»

Данные в блоке «Родовые сертификаты» вносятся в случае выдачи родового сертификата (Рисунок 390).

24 Родовые Сертификаты

Создать



Номер родового сертификата

Рисунок 390. Блок «Родовые сертификаты»

Поле «Номер родового сертификата» заполняется вручную с клавиатуры.

Оформить родовой сертификат можно с помощью кнопки «Создать».

После создания ЭРС будут отображены в списке блока «Родовые сертификаты».

Чтобы отредактировать ЭРС, который отображен в списке, следует нажать на строку с ЭРС, после этого осуществится переход к форме «Родовой сертификат».

Для обновления информации о РС следует нажать кнопку .

1.1.3.2.20. Раздел «Сведения о врачебной комиссии»

Для перехода в раздел «Сведения о врачебной комиссии» следует выбрать соответствующий пункт в левом боковом меню, либо путём прокрутки страницы до необходимого раздела (Рисунок 391).

26 Сведения о врачебной комиссии

> Направления на врачебную комиссию

Рисунок 391. Раздел «Сведения о врачебной комиссии»

В разделе «Сведения о врачебной комиссии» отображается блок «Направления на врачебную комиссию» (Рисунок 392).

Блок «Направления на врачебную комиссию» содержит вкладки «Решение ВК по текущему случаю» и «Все решения ВК пациента».

На вкладке «Решение ВК по текущему случаю» отображается информация по решениям ВК, оформленных в рамках текущего случая.

Для направления пациента на врачебную комиссию используется вкладка «Решение ВК по текущему случаю» (Рисунок 392).

26 Сведения о врачебной комиссии

Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

Добавить

Рисунок 392. Блок «Направления на врачебную комиссию»

Для создания направления на врачебную комиссию следует нажать кнопку «Добавить» на вкладке «Решение ВК по текущему случаю» (Рисунок 393). Действие доступно, если текущий случай лечения открыт.

26 Сведения о врачебной комиссии

Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

Добавить

Рисунок 393. Кнопка «Добавить» в блоке «Направления на врачебную комиссию» на вкладке «Решение ВК по текущему случаю»

В результате отобразятся следующие поля для заполнения (Рисунок 394):

26 Сведения о врачебной комиссии

Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

Тип консилиума *
Онкологический x Врачебная комиссия *

Цель заседания врачебной комиссии * x

Характеристика случая экспертизы x

Перечень обсуждаемых вопросов

Заседание врачебной комиссии * x Создать заседание ВК

Решение врачебной комиссии

Закреть Записать

Добавить

Рисунок 394. Добавление направления на врачебную комиссию

В поле «Тип консилиума» следует указать тип консилиума врачебной комиссии, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Может принимать значения: «Общепольничный», «Онкологический», «Перинатальный», «Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК)», «Сердечно-сосудистые заболевания». По умолчанию в поле указано значение «Общепольничный», обязательно для заполнения. Если в Случае лечения указан онкологический диагноз из диапазона кодов МКБ С00-С97 и D00-D09, то поле предзаполняется значением «Онкологический».

В поле «Врачебная комиссия» выбирается значение из справочника ресурсов с типом «Комиссия», обязательно для заполнения.

В поле «Цель заседания врачебной комиссии» указывается цель из справочника «Цель заседания ВК», по которой пациент направляется на ВК, обязательно для заполнения.

В поле «Характеристика случая экспертизы» указывается характеристика случая экспертизы из справочника, по которой пациент направляется на ВК.

В поле «Перечень обсуждаемых вопросов» следует ввести вручную с клавиатуры перечень вопросов для обсуждения врачебной комиссией.

В поле «Заседание врачебной комиссии» следует выбрать заседание врачебной комиссии, обязательно для заполнения. Если нет подходящего заседания ВК, то его можно создать с помощью кнопки «Создать заседание ВК» (Рисунок 395). В результате отобразятся поля для заполнения: «Дата» и «Форма проведения». Кнопка «Создать» станет активна только после заполнения полей «Дата» и «Форма проведения».

Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

Тип консилиума * Онкологический

Врачебная комиссия * Онко

Цель заседания врачебной комиссии *

Характеристика случая экспертизы

Перечень обсуждаемых вопросов

Заседание врачебной комиссии *

Создать заседание ВК

Дата 25.09.2023

Форма проведения * 1 - Очно

Отмена Создать

Решение врачебной комиссии

Закрыть Записать

Добавить

Рисунок 395.Создание заседания ВК

Поле «Дата» заполняется путём выбора даты из календаря или вводится вручную с клавиатуры. По умолчанию указана текущая дата.

Поле «Форма проведения» заполняется путём выбора нужного значения из выпадающего списка. По умолчанию указано значение «1 - Очно».

После заполнения полей следует нажать кнопку «Создать». В результате отобразится сообщение об успешном создании врачебной комиссии (Рисунок 396). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».



Рисунок 396. Сообщение об успешном создании ВК

Поле «Решение врачебной комиссии» заполняется автоматически в соответствии с полями на форме «Решение врачебной комиссии», если решение в статусе «Оформлено» или «Подписано».

После заполнения поля «Заседание врачебной комиссии» следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 397).

26 Сведения о врачебной комиссии

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума *		Врачебная комиссия *		
Онкологический		× ▾ Онко		× ▾
Цель заседания врачебной комиссии *				
1 - Установление состояния здоровья пациента				× ▾
Характеристика случая экспертизы				
1 - Выдача первичного листа нетрудоспособности				× ▾
Перечень обсуждаемых вопросов				×
Заседание врачебной комиссии *				
№ 2021-89 от 12.10.2033; Председатель -			× ▾	Создать заседание ВК
Решение врачебной комиссии				Закрыть Записать

Рисунок 397. Кнопка «Записать»

В результате отобразится сообщение об успешном создании решения ВК (Рисунок 398) и созданное решение отобразится в списке решений ВК по текущему случаю (Рисунок 399).



Рисунок 398. Сообщение об успешном создании решения ВК

26 Сведения о врачебной комиссии

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: Онко, №2021-89 от 12.10.2033	1 - Установление состояния здоровья пациента			Черновик

Рисунок 399. Список решений ВК по текущему случаю

Если по выбранному ресурсу ведется расписание, то кроме добавления пациента в заседание осуществится запись пациента на выбранный ресурс.

Для редактирования решения ВК следует нажать кнопку . Кнопка доступна для решений ВК в статусе «Черновик». В результате нажатия кнопки отобразятся поля, доступные для редактирования (Рисунок 400).

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: Комиссия, №2022-820 от 15.08.2023	1 - Установление состояния здоровья пациента			Черновик

Тип консилиума *
Общепольничный x

Цель заседания врачебной комиссии *
1 - Установление состояния здоровья пациента x

Характеристика случая экспертизы
4 - Выдача первичного листка нетрудоспособности по уходу за взрослым x

Перечень обсуждаемых вопросов x

Заседание врачебной комиссии *
№ 2022-820 от 15.08.2023 x

Решение врачебной комиссии

Создать заседание ВК

Закрыть Записать

Рисунок 400. Редактирование решения ВК

Для удаления решения ВК и отмены записи пациента на врачебную комиссию следует нажать кнопку . Кнопка доступна для решений ВК по пациенту в статусе «Черновик».

При нажатии кнопки отобразится список дополнительных действий (Рисунок 401). Действие доступно для статусов решения: «Черновик», «Оформлено», «Подписано».

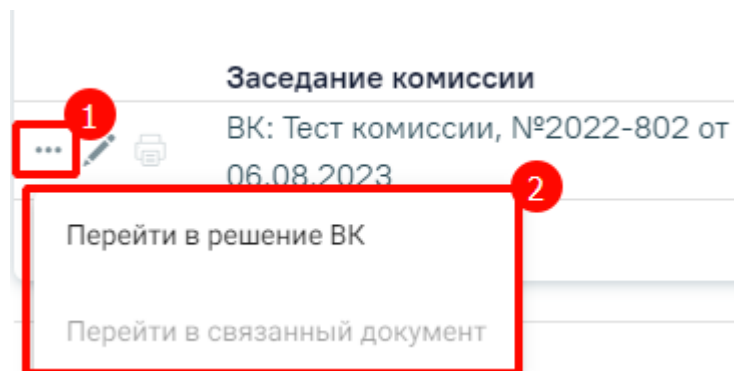



Рисунок 401. Дополнительные действия

При выборе пункта «Перейти в решение ВК» осуществится переход на форму «Решение врачебной комиссии» (руководство по заполнению данной формы см. в п. 1.9.3).

При выборе пункта «Перейти в связанный документ» осуществится переход на форму связанного документа.

После подписания решение ВК будет доступно только для просмотра, а также поле «Решение врачебной комиссии» будет заполнено следующими данными: заключение, результаты голосования и обоснование. При нажатии кнопки  отобразятся заполненные поля с информацией о решении ВК доступные только для просмотра (Рисунок 402).

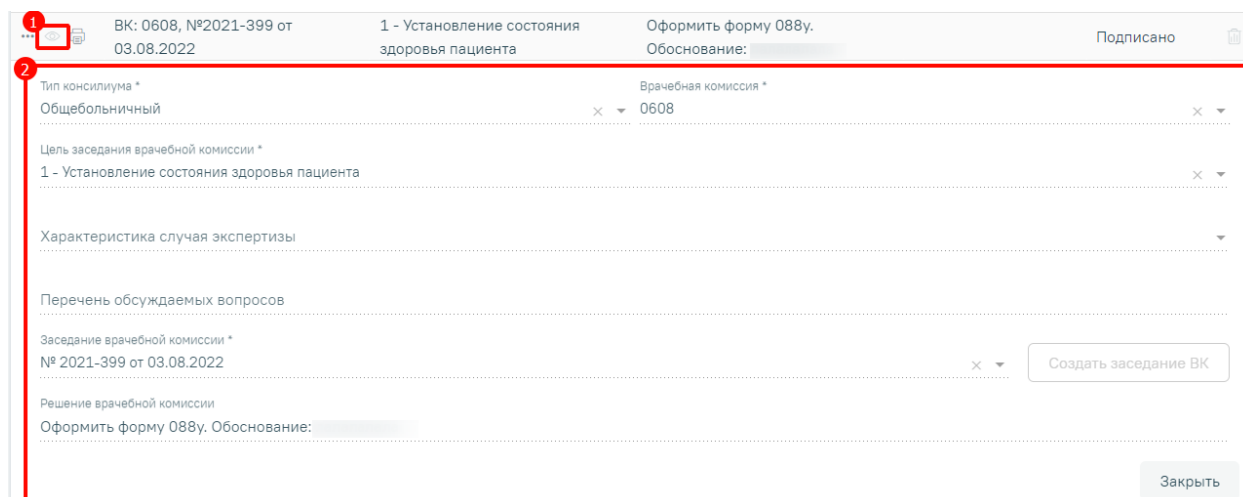



Рисунок 402. Просмотр информации о решении ВК

Чтобы закрыть просмотр дополнительных полей следует нажать кнопку «Закреть».

При нажатии кнопки  отобразится список печатных форм доступных для печати (Рисунок 403). Для решений ВК с типом консилиума «Онкологический» для печати также будет доступна форма «Протокол консилиума врачей (онкологический)».

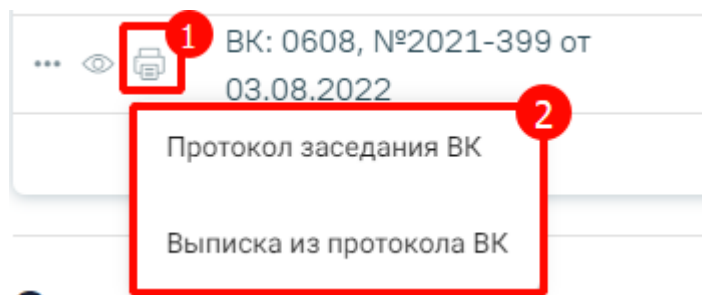


Рисунок 403. Список печатных форм

На вкладке «Все решения ВК пациента» отображаются все решения ВК, имеющиеся у пациента (Рисунок 404).

Направления на врачебную комиссию					
Решение ВК по текущему случаю					Все решения ВК пациента
Строк на странице: 5					Записей: 29
					< Пред. 1 2 3 След. >
Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения	
ВК: Тест комиссии, №2021-22 от 02.08.2023	2 - Установление диагноза			Черновик	
№2021-164 от 02.08.2023	3 - Определение (медицинского) прогноза			Черновик	
№2021-103 от 02.08.2023				Черновик	
№2021-132 от 02.08.2023	28 - Отбор пациентов на оказание специализированной медицинской помощи			Черновик	
№2021-97 от 02.08.2023	1 - Установление состояния здоровья пациента	Продолжить лечение. Обоснование: .б.б.		Черновик	

Рисунок 404. Отображение всех решений ВК пациента

Для решений ВК, расположенных на вкладке «Все решения ВК пациента» доступны следующие действия:

- «Дополнительно» – при нажатии кнопки отобразится список дополнительных действий (Рисунок 405). Действие доступно для статусов решения: «Черновик», «Оформлено», «Подписано».

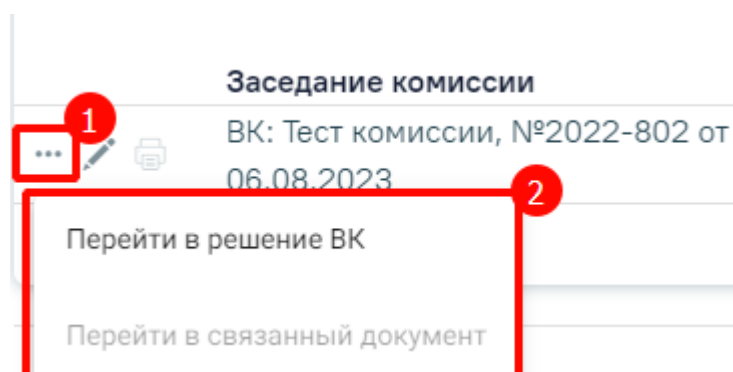




Рисунок 405. Дополнительные действия

При выборе пункта «Перейти в решение ВК» осуществляется переход на форму «Решение врачебной комиссии» (руководство по заполнению данной формы см. в п.

1.9.3). При выборе пункта «Перейти в связанный документ» осуществляется переход на форму связанного документа.

- «Просмотр» – при нажатии кнопки  отобразятся заполненные поля с информацией о решении ВК доступные только для просмотра (Рисунок 406). Кнопка  доступна для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано».

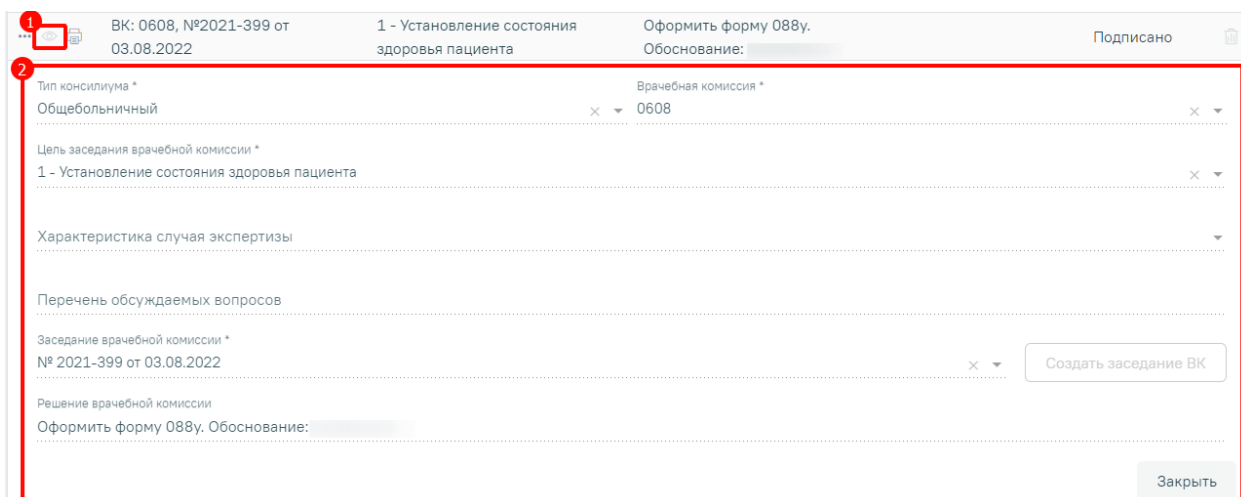




Рисунок 406. Просмотр информации о решении ВК

Чтобы закрыть просмотр следует нажать кнопку «Закреть».

- «Редактировать» – для редактирования решения ВК следует нажать кнопку . Кнопка  доступна для решений ВК в статусе «Черновик». В результате нажатия кнопки отобразятся поля доступные для редактирования (Рисунок 400).

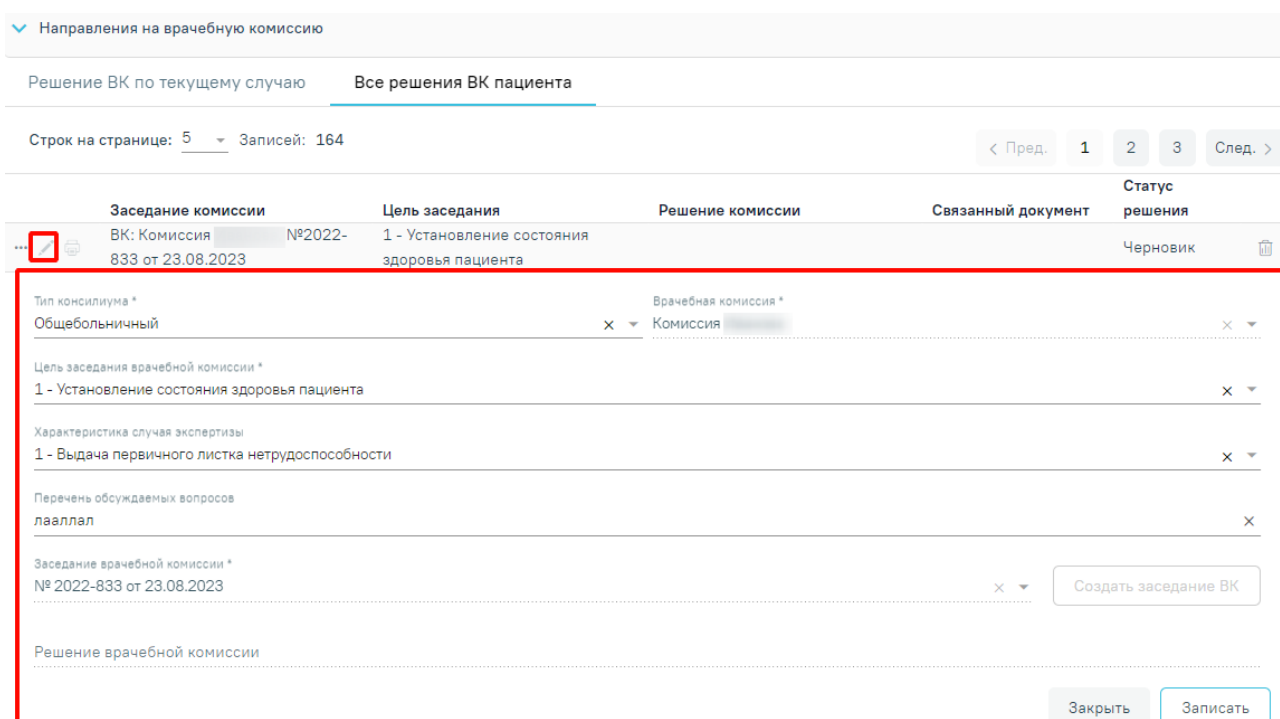



Рисунок 407. Редактирование решения ВК

- «Печать» – при нажатии кнопки  отобразится список печатных форм доступных для печати (Рисунок 403). Для решений ВК с типом консилиума «Онкологический» для печати также будет доступна форма «Протокол консилиума врачей (онкологический)».

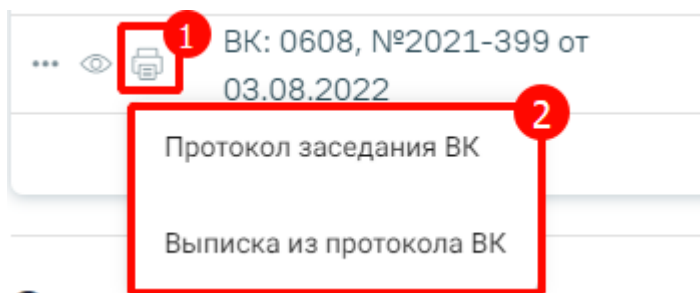




Рисунок 408. Список печатных форм

- «Удалить» – для удаления решения ВК и отмены записи пациента на врачебную комиссию следует нажать кнопку . Кнопка  доступна для решений ВК по пациенту в статусе «Черновик».

1.1.3.2.21. Блок «Вакцинация»

Работа с блоком «Вакцинация» аналогична работе с блоком «Иммунопрофилактика». Описание работы с блоком «Иммунопрофилактика» приведено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также доступно по ссылке [Иммунопрофилактика](#).

1.1.3.2.22. Блок «Выписка»

Работа с данным блоком доступна пользователю с ролью «Врач стационара».

Блок содержит следующие вкладки:

- «Выписка». Описание представлено в п. 1.1.3.2.22.1.
- «ВМП». Описание представлено в п. 1.1.3.2.22.2.
- «Эпикриз». Описание представлено в п. 1.1.3.2.22.3.
- «Медицинская эвакуация». Описание представлено в п. 1.1.3.2.22.4.

1.1.3.2.22.1. Вкладка «Выписка»

Вкладка «Выписка» заполняется при выписке пациента из стационара (Рисунок 409).

28 Выписка Отказ от/в госпитализации

Выписка ВМП Эпикриз Медицинская эвакуация

+ Добавить

Рисунок 409. Вкладка «Выписка»

Если в блоке «Поступление» врачом приемного отделения установлен флажок «Госпитализация», то флажок «Отказ от/в госпитализации» будет недоступен для установки. Для карт, у которых в блоке «Поступление» установлен отказ от госпитализации и имеются записи о движении пациента по отделениям, есть возможность снять флажок «Отказ от/в госпитализации» в блоке «Выписка» (Рисунок 410), но при этом повторно установить флажок нельзя.

28 Выписка Отказ от/в госпитализации

Выписка ВМП Эпикриз Медицинская эвакуация

Причина отказа от/в госпитализации Дата отка... Время

Примечание к причине отказа от/в госпитализации

Рисунок 410. Флажок «Отказ от/в госпитализации» доступный для снятия
Добавить сведения о выписке можно с помощью кнопки «Добавить» (Рисунок 409).

Выписка ВМП Эпикриз Медицинская эвакуация

Дата поступления	Дата выписки *	Время *	Дней	Вид оплаты	Состояние пациента *	Повод обращения при онкоза...
01.10.2023	06.10.2023	10:31	6	1 - ОМС	1 - Удовлетворительное	
Исход госпитализации *	Результат госпитализации *					
202 - Улучшение	202 - Переведен в др. ЛПУ					
Прерванный случай	Дефекты догоспитального этапа					
	не определено					
Основной заключительный диагноз	Сопутствующий заключительный диагноз		Заключительный диагноз осложнения			
J12.3 - Пневмония, вызванная метапневмовирусом чело...						
Выписан из	Лечащий врач		Специализация			
006 - Неврологическое отд.						
Койка	Профиль					
	неврологические					
КСГ/КПГ						

Рисунок 411. Блок «Выписка»

При добавлении выписки необходимо заполнить следующие поля:

- «Дата поступления» – автоматически заполняется значением из блока «Поступление». Поле недоступно для редактирования.
- «Дата и время выписки» – указывается дата и время выписки из стационара. Дата и время выписки не должны быть меньше даты и времени поступления. Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования.

- «Дней» – автоматически заполняется количеством дней, проведенных в стационаре. Поле доступно для редактирования.
- «Вид оплаты» – заполняется автоматически значением из соответствующего поля блока «Медицинская карта». Поле недоступно для редактирования.
- «Состояние пациента» – заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Срок исхода, недель» – указывается количество недель. Поле отображается только в МКСБ пациента женского пола и старше 10 лет (10 лет включительно). Поле заполняется только, если пациентка беременна.
- «Повод обращения при онкозаболевании» – заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения, если основной диагноз в МКСБ входит в группу «Онкологические заболевания». Если основной диагноз не входит в группу онкологических, поле недоступно для заполнения. При наведении курсора на поле отобразится всплывающая подсказка (Рисунок 412).

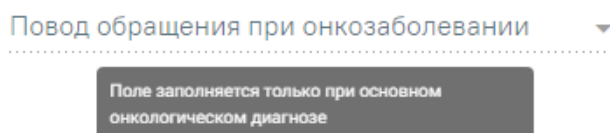



Рисунок 412. Подсказка о заполнении поля

- «Исход госпитализации» – заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Результат госпитализации» – заполняется из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Исход беременности» – заполняется из справочника. Поле отображается только в МКСБ пациента женского пола и старше 10 лет. Поле заполняется только, если пациентка беременна. Обязательно для заполнения
- «Прерванный случай» – заполняется из справочника.
- «Дефекты догоспитального этапа» – заполняется из справочника.
- «Основной заключительный диагноз» – по умолчанию заполняется соответствующим диагнозом из блока «Диагнозы» по последнему движению. Если в блоке «Диагнозы» основной заключительный диагноз не указан, поле заполняется основным диагнозом из последнего движения пациента. Для заполнения или редактирования диагноза следует нажать кнопку  (Рисунок 413), в результате выполняется автоматический переход к блоку «Диагнозы».

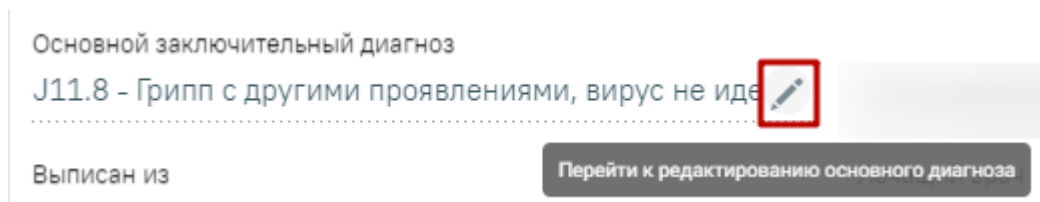




Рисунок 413. Отображение кнопки «Редактировать»

- «Сопутствующие заключительные диагнозы» – заполняется соответствующим диагнозом из блока «Диагнозы» по последнему движению. Поле доступно для редактирования с помощью кнопки .
- «Заключительные диагнозы осложнений» – заполняется соответствующим диагнозом из блока «Диагнозы» по последнему движению. Поле доступно для редактирования с помощью кнопки .
- «Выписан из» – автоматически заполняется отделением из последнего движения. Поле недоступно для редактирования.
- «Лечащий врач» – автоматически заполняется данными из блока «Лечащий врач». Поле недоступно для редактирования.

Если лечащий врач не указан, то при сохранении или подписании карты отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 414).

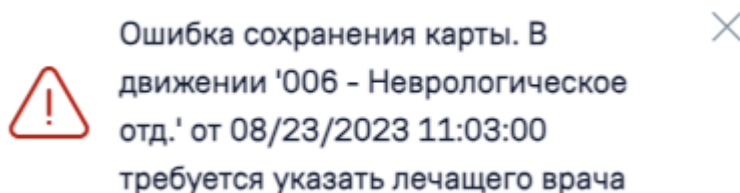


Рисунок 414. Сообщение об ошибке

- «Специализация» – автоматически заполняется данными из блока «Лечащий врач». Поле недоступно для редактирования.
- «Койка» – автоматически заполняется значением соответствующего поля блока «Койки». Поле недоступно для редактирования.
- «Профиль» – автоматически заполняется значением соответствующего поля блока «Койки». Поле недоступно для редактирования.

Для выписки пациента из стационара в МКСБ с видом оплаты «ОМС» необходимо формирование хотя бы одного ЭМД в статусе «Отправлен», «Зарегистрирован» или «Ошибка регистрации» иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 415).

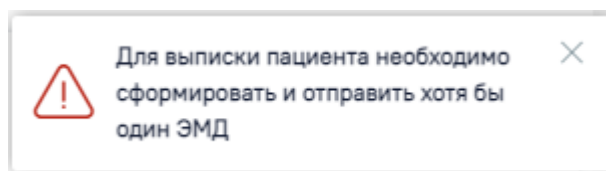


Рисунок 415. Сообщение о необходимости сформировать и отправить ЭМД

Для выписки пациента из стационара в МКСБ с онкологическим диагнозом 1-ой группы – «Онкологические заболевания» необходимо сформировать талон онкологического заболевания, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 416).

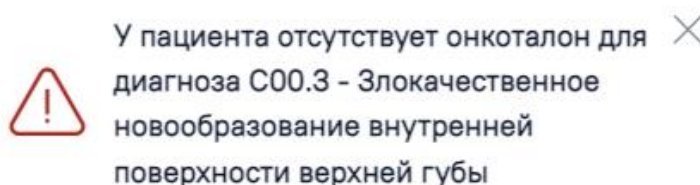



Рисунок 416. Сообщение о необходимости сформировать талон ОЗ

Если необходимо удалить сведения о выписке, следует нажать кнопку . При удалении сведений о выписке в блоке «Диагнозы» удаляется информация о диагнозах с типами «Клинический заключительный – основной диагноз», «Клинический заключительный – сопутствующий» и «Клинический заключительный – осложнение основного».

Если в карте пациента указано несколько движений, одно из которых содержит услугу ВМП, а в другом требуется расчет КСГ, при этом КСГ в этом движении отсутствует, то при сохранении карты отобразится сообщение о необходимости рассчитать КСГ для движения (Рисунок 417). При наличии только движения с услугой ВМП карта успешно сохраняется.

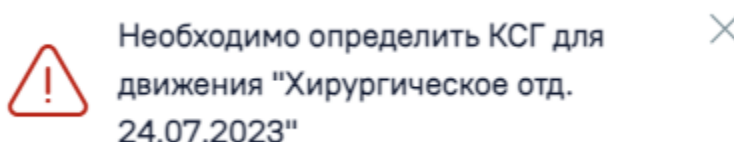


Рисунок 417. Сообщение о необходимости рассчитать КСГ

Если в блоке «Поступление» врачом приемного отделения установлен отказ в госпитализации, то в блоке «Выписка» будет отображаться установленный флажок «Отказ от/в госпитализации» (Рисунок 418), а также заполненные поля «Причина отказа от/в госпитализации», «Дата отказа», «Время» и «Примечание к причине отказа от/в госпитализации» доступные для редактирования.

28 Выписка

Отказ от/в госпитализации

Выписка

ВМП

Эпикриз

Медицинская эвакуация

Причина отказа от/в госпитализации

2 - Отсутствие медицинских показаний к госпитализации

Дата отказа *

Время *

15.05.2019 10:05

Примечание к причине отказа от/в госпитализации

Рисунок 418. Отказ от госпитализации

Если пациенту оформлен отказ в госпитализации, но при этом заполнен блок «Автоматический расчет КСГ», то при сохранении или подписании карты отобразится сообщение о необходимости удаления КСГ или отмене отказа (Рисунок 419).

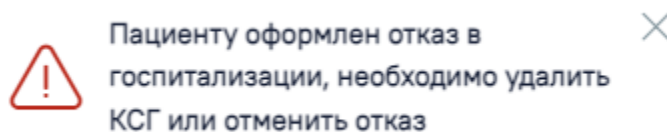


Рисунок 419. Сообщение об ошибке

1.1.3.2.22.2. Вкладка «ВМП»

Вкладка «ВМП» содержит блок «Сведения о лечении ВМП». Блок «Сведения о ВМП» позволяет вносить сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи не только при онкологическом диагнозе.

Добавить сведения о лечении ВМП можно с помощью кнопки «Добавить» во вкладке «ВМП» (Рисунок 420).

28 Выписка

Отказ от/в госпитализации

Выписка

ВМП

Эпикриз

Медицинская эвакуация

✓ Сведения о лечении ВМП

Дата выдачи талона

Номер талона

Профиль ВМП

Вид ВМП

Метод ВМП

Нет данных для отображения

⊕ Добавить

Рисунок 420. Блок «Сведения о лечении ВМП»

Если диагноз, указанный в движении, не подлежит ВМП или движение отсутствует, то при нажатии кнопки «Добавить» отобразится предупреждающее сообщение о том, что диагноз не подлежит оказанию ВМП (Рисунок 421).



Диагноз не подлежит оказанию ВМП



Рисунок 421. Предупреждающее сообщение

Если диагноз не подлежит оказанию ВМП, то на форме добавления сведений будут доступны для заполнения следующие поля: «Дата выдачи талона», «Номер талона», «Дата планируемой госпитализации», «Отделение и диагноз» (Рисунок 422).

Выписка ВМП Эпикриз Медицинская эвакуация

▼ Сведения о лечении ВМП

Дата выдачи талона	Номер талона	Профиль ВМП	Вид ВМП	Метод ВМП
Нет данных для отображения				
Дата выдачи талона *	Номер талона ВМП *	Дата планируемой госп... 06.10.2023	Отделение и диагноз *	
Профиль ВМП	Источник финансирования ВМП	Вид лечения		
Вид ВМП				
Метод ВМП				
Модель пациента				

Рисунок 422. Форма добавления сведений о лечении ВМП

Если у пациента нет записей о проведенном лечении ВМП, то будет отображена надпись «Нет данных для отображения» и доступна кнопка «Добавить» (Рисунок 420). Если у пациента установлен онкологический диагноз, то при нажатии кнопки «Добавить» отобразятся следующие поля для заполнения (Рисунок 423):

Выписка **ВМП** Эпикриз Медицинская эвакуация

▼ Сведения о лечении ВМП

Дата выдачи талона	Номер талона	Профиль ВМП	Вид ВМП	Метод ВМП
Нет данных для отображения				
Дата выдачи талона *	Номер талона ВМП *	Дата планируемой госпитализации *	Отделение и диагноз *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	06.10.2023	006 - Неврологическое отд., С64 - Злокачественное новообразование пс x	
Профиль ВМП *	Источник финансирования ВМП *	Вид лечения *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Вид ВМП *	<input type="text"/>			
Метод ВМП *	<input type="text"/>			
Модель пациента *	<input type="text"/>			

Рисунок 423. Добавление сведений о лечении ВМП

- «Дата выдачи талона» – поле заполняется выбором значения из календаря или вручную с клавиатуры. Поле обязательно поле.
- «Номер талона ВМП» – заполняется вводом значения вручную с клавиатуры. Допускается ввод только числового значения не более 14 символов. Обязательное поле.
- «Дата планируемой госпитализации» – по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора даты из календаря. Поле обязательно для заполнения.
- «Отделение и диагноз» – заполняется автоматически данными текущего движения пациента. В поле указывается код и наименование движения, а также код и наименование основного диагноза текущего движения. При наведении курсора мыши отображается подсказка с полным наименованием поля. Если движение у пациента отсутствуют, то поле будет пустым. Для заполнения поля следует добавить движение.
- «Профиль ВМП» – поле заполняется выбором значения из справочника. В поле отображается код и наименование профиля ВМП. Обязательное поле. В соответствии с указанным значением в поле «Профиль ВМП» отфильтруются значения в полях «Вид лечения», «Вид ВМП», «Метод ВМП» и «Модель пациента». Поле недоступно для заполнения, если диагноз пациента не подлежит оказанию ВМП.

Если в поле возможен только один вариант выбора, то он автоматически отобразится в поле «Профиль ВМП». Если несколько вариантов выбора, то поле следует заполнить из выпадающего списка.

- «Источник финансирования ВМП» – поле заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
Если в поле возможен только один вариант выбора, то он автоматически отобразится в поле «Источник финансирования ВМП». Если несколько вариантов выбора, то поле следует заполнить из выпадающего списка. Поле недоступно для заполнения, если диагноз пациента не подлежит оказанию ВПМ.
- «Вид лечения» – заполняется выбором значения из справочника видов лечения. В поле отображаются код и наименование вида лечения ВМП. Поле доступно для редактирования. Обязательное поле. В соответствии с указанным значением в поле «Вид лечения» отфильтруются значения в полях «Профиль ВМП», «Вид ВМП», «Метод ВМП», «Модель пациента».
Если в поле возможен только один вариант выбора, то он автоматически отобразится в поле «Вид лечения». Если несколько вариантов выбора, то поле следует заполнить из выпадающего списка. Поле недоступно для заполнения, если диагноз пациента не подлежит оказанию ВПМ.
- «Вид ВМП» – заполняется выбором значения из справочника видов ВМП. В поле отображаются код и наименование вида ВМП. Поле доступно для редактирования. Обязательное поле. В соответствии с указанным значением в поле «Вид ВМП» отфильтруются значения в полях «Профиль ВМП», «Вид ВМП», «Метод ВМП», «Модель пациента».
Если в поле возможен только один вариант выбора, то он автоматически отобразится в поле «Вид ВМП». Если несколько вариантов выбора, то поле следует заполнить из выпадающего списка. Поле недоступно для заполнения, если диагноз пациента не подлежит оказанию ВПМ.
- «Метод ВМП» – заполняется выбором значения из справочника методов ВМП. В поле отображаются код и наименование метода ВМП. Поле доступно для редактирования. Обязательное поле. В соответствии с указанным значением в поле «Метод ВМП» отфильтруются значения в полях «Профиль ВМП», «Вид ВМП», «Метод ВМП», «Модель пациента».
Если в поле возможен только один вариант выбора, то он автоматически отобразится в поле «Метод ВМП». Если несколько вариантов выбора, то поле следует заполнить из выпадающего списка. Поле недоступно для заполнения, если диагноз пациента не подлежит оказанию ВПМ.

- «Модель пациента» – заполняется выбором значения из справочника моделей пациента. В поле отображаются код и наименование модели пациента. Поле доступно для редактирования. Обязательное поле. В соответствии с указанным значением в поле «Модель пациента» отфильтруются значения в полях «Профиль ВМП», «Вид ВМП», «Метод ВМП», «Модель пациента». Если в поле возможен только один вариант выбора, то он автоматически отобразится в поле «Модель пациента». Если несколько вариантов выбора, то поле следует заполнить из выпадающего списка. Поле недоступно для заполнения, если диагноз пациента не подлежит оказанию ВМП.

Для отмены сохранения внесенных данных следует нажать кнопку

Отменить

.Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку

Сохранить

. В случае

успешного сохранения данных отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 424).



Рисунок 424. Сообщение об успешном сохранении записи о лечении ВМП

После сохранения данных запись отобразится в блоке «Сведения о лечении ВМП» (Рисунок 425). Кнопка «Добавить» при наличии записей о лечении ВМП не отображается.

Сведения о лечении ВМП				
Дата выдачи талона	Номер талона	Профиль ВМП	Вид ВМП	Метод ВМП
08.12.2022	1	22 - Онкология	176 - Внутритканевая, внутрисполостная, аппликационная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях. Интраоперационная лучевая терапия	701 - Интраоперационная лучевая терапия. Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D-4D планирование. Внутрисполостная лучевая терапия. Рентгенологический и/или ультразвуковой контроль установки эндостата

Рисунок 425. Список записей о проведенном лечении ВМП

Блок представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Дата выдачи талона» – отображается дата выдачи талона ВМП.
- «Номер талона» – отображается номер талона ВМП.
- «Профиль ВМП» – отображается код и наименование профиля ВМП.
- «Вид ВМП» – отображается код и наименование вида ВМП.
- «Метод ВМП» – отображается код и наименование метода ВМП.



Для редактирования записи необходимо нажать кнопку . Для удаления записи необходимо нажать кнопку . В случае успешного удаления записи отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 426).



Рисунок 426. Сообщение об успешном удалении записи о лечении ВМП

1.1.3.2.22.3. Вкладка «Эпикриз»

Во вкладке «Эпикриз» отображается блок «Медицинские записи» (Рисунок 427).

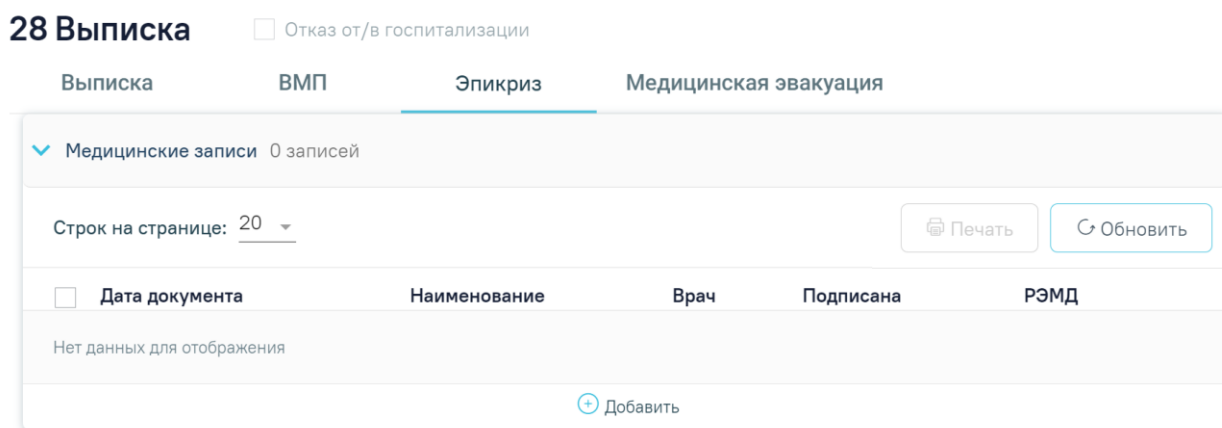



Рисунок 427. Вкладка «Эпикриз»

Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку . Отобразится форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 428).

Для добавления доступны следующие типы медицинских записей (Рисунок 428):

- «Заключение. Выписной эпикриз»;
- «Выписной эпикриз по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКиНЕО»;
- «Выписной эпикриз РЭМД»;
- «Выписной эпикриз ВИМИС ССЗ»;
- «Медицинская запись».

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона

Специализация

Тип медицинской записи

- 37 - Заключение. Выписной эпикриз
- 81 - Выписной эпикриз по отдельным профилям медицинской помощи ВИМИС АКиНЕО
- 85 - Выписной эпикриз РЭМД
- 88 - Выписной эпикриз ВИМИС ССЗ
- 91 - Медицинская запись

Тип ЭМД

Только избранные шаблоны

Найти

Рисунок 428. Типы МЗ доступные для добавления

Для создания медицинской записи необходимо выбрать шаблон из списка. Выбранный шаблон отобразится на странице, его необходимо заполнить и подписать. Подробное описание работы с блоком представлена в п. 1.1.3.2.15.

1.1.3.2.22.4. Вкладка «Медицинская эвакуация»

Для перехода в блок «Заявки на медэвакуацию» следует в блоке «Выписка» выбрать вкладку «Медицинская эвакуация» (Рисунок 429).

28 Выписка

Отказ от/в госпитализации


Выписка ВМП Эпикриз **Медицинская эвакуация**

Заявки на медэвакуацию

Дата создания	Статус	Тип и вид группы эвакуации	Адрес эвакуации	Диагноз	Комментарий
Нет данных для отображения					

+ Создать

Рисунок 429. Вкладка «Медицинская эвакуация»

Для добавления новой заявки на медэвакуацию необходимо нажать кнопку  Создать. Отобразится форма заявки на медэвакуацию (Рисунок 430).

Выписка ВМП Эпикриз **Медицинская эвакуация**

Заявки на медэвакуацию

Дата создания	Статус	Тип и вид группы эвакуации	Адрес эвакуации	Диагноз	Комментарий
09.10.2023 16:51					

Тип группы эвакуации * Вид группы эвакуации * Диагноз * Комментарий к диагнозу

Адрес конечной точки эвакуации *

Подъезд * Этаж Код домофона

Отменить Отправить

+ Создать

Рисунок 430. Добавление заявки на медэвакуацию

На форме необходимо заполнить следующие поля (Рисунок 430):

- «Тип группы эвакуации» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Вид группы эвакуации» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Диагноз» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Комментарий к диагнозу» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Адрес конечной точки эвакуации» – заполняется вручную с клавиатуры. При вводе символов осуществляется автоматический поиск адреса, в результате в раскрывающемся списке отображаются возможные варианты адреса. Поле является обязательным для заполнения.
- «Подъезд» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Этаж» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Код домофона» – заполняется вручную с клавиатуры.

После заполнения обязательных полей необходимо нажать кнопку «Отправить». Для отмены действий следует нажать кнопку «Отменить».

В результате успешной отправки отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 431).



Рисунок 431. Сообщение об успешной отправке

В случае, если в процессе отправки произошла ошибка, после сохранения отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 432). Заявка примет статус «Ошибка».



Рисунок 432. Сообщение об ошибке

Требуемую заявку на медэвакуацию можно открыть для просмотра и редактирования, отправить заново или удалить. Просмотр доступен для заявки со

статусом «Успешно». Для заявки в статусе «Ошибка» доступны редактирование, повторная отправка и удаление (Рисунок 433).

Заявки на медэвакуацию








	Дата создания	Статус	Тип и вид группы эвакуации	Адрес эвакуации	Диагноз	Комментарий
 	19.06.2023 09:22	 Ошибка	Врачебная, Общепрофильная	не определено		

Рисунок 433. Действия доступны для заявки на медэвакуацию в статусе «Ошибка»

Для редактирования заявки следует нажать кнопку  , откроется заполненная форма направления. Для повторной отправки следует нажать кнопку  . Для удаления заявки следует нажать кнопку  . В результате удаления заявки отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 434).

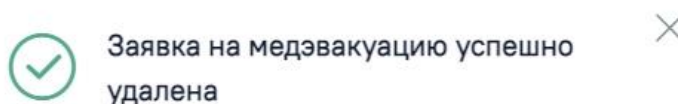


Рисунок 434. Сообщение об успешном удалении

1.1.3.2.22.5. Формирование СЭМД «Выписка из истории болезни»

Формирование СЭМД «Выписка из истории болезни» доступно для МКСБ с типом «Медицинская карта стационарного больного» и «История родов».

Для формирования СЭМД «Выписка из истории болезни» следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» в нижней части формы МКСБ и выбрать пункт «СЭМД "Выписка из истории болезни"» (Рисунок 435).

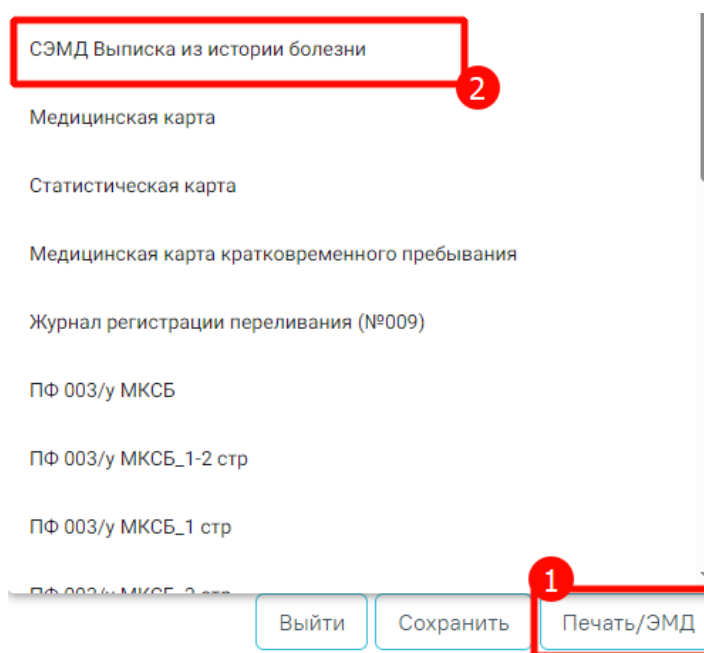


Рисунок 435. Выбор пункта «СЭМД "Выписка из истории болезни"»

Выбор пункта «СЭМД "Выписка из истории болезни"» доступен при наличии выписки пациента, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 436).



Рисунок 436. Сообщение о необходимости заполнить выписку

Далее отобразится форма предварительного просмотра ЭМД. Для подписания и отправки СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 437).

Предварительный просмотр ЭМД

A screenshot of a web application interface for reviewing a preliminary EMR. The form is titled "Выписка из медицинской карты стационарного больного от 17 Октября 2023". It contains several sections with patient and organizational data. At the bottom right, there are two buttons: "Печать" (Print) and "Подписать и отправить" (Sign and send), with the latter highlighted by a red rectangle. The interface includes a toolbar at the top with various icons and a navigation pane on the left.

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: Лицензия: ЛО-31-01-002832, ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. Дата регистрации: 12.04.2019 Контакты: Телефон: Факс(раб.): Электронная почта:
Выписка из медицинской карты стационарного больного от 17 Октября 2023	
Пациент	ФИО: Пол: Мужской Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: 5531 СНИЛС: Полис ОМС
Контактная информация	Адрес: Не указан Контакты: Телефон:
Общие сведения	
Место, куда направлена выписка Даты по стационару Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке Лечебные и трудовые рекомендации	По месту требования 16.10.2023 - 17.10.2023 Состояние при выписке: Удовлетворительное Лекарственные назначения: 1) 17.10.2023 Глатирамера ацетат, р-р для п/к введ., 20 мг/мл, 1 мл
Диагностика	
Код по МКБ-10 J11.8 Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован	Врачебное описание
Документ составил	Должность, ФИО: Контакты: Телефон:
Документ заверил	Должность, ФИО: Контакты: Телефон:

Рисунок 437. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате отобразится сообщение об успешной отправке СЭМД (Рисунок 438).

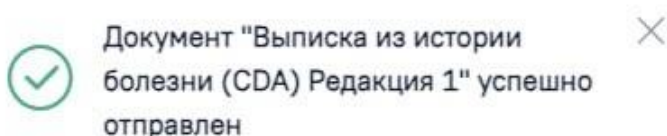


Рисунок 438. Сообщение об успешной отправке документа

1.1.3.3. Работа с «Историей родов»

Работа с картой типа «История родов» аналогична работе с медицинской картой стационарного больного (см. п.1.1.2.3 и 1.1.3.2). В данном разделе приведено описание тех блоков и разделов, которые свойственны только для типа «История родов» либо отличаются наполнением.

1.1.3.3.1. Блок «Анамнез»

Для карт с типом «История родов» доступен блок «Анамнез» со следующими вкладками:

- «Анамнез»,
- «Исход предыдущих беременностей»,
- «Течение текущей беременности»,
- «Предполагаемая дата родов».

1.1.3.3.1.1. Вкладка «Анамнез»

Вкладка «Анамнез» содержит следующие области: «Перенесенные заболевания», «Вредные привычки», «Вредности (факторы риска)», «Наследственность», «Репродуктивные функции и поведение».

В области «Перенесенные заболевания» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист» (Рисунок 439). Параметры области «Перенесенные заболевания» заполняются автоматически списком параметров из группы «Перенесенные заболевания», выбор других параметров недоступен.

- «Дата» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Заполняется автоматически текущей датой при заполнении поля «Значение».
- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «Туберкулез (мать)», «Туберкулез (отец)», «Гепатит (мать)», «Гепатит (отец)», «ИППП (мать)», «ИППП (отец)», «Вич-инфицирование (мать)», «Вич-инфицирование (отец)», «Эндокринопатия (мать)», «Эндокринопатия (отец)», «Болезни сердца (мать)», «Болезни сердца (отец)», «Болезни сосудов (мать)», «Болезни сосудов (отец)», «Болезни мочеполовые (мать)», «Болезни мочеполовые (отец)», «Психические (мать)», «Психические (отец)».
- «Значение» – значение выбирается из списка «да» или «нет».
- «Ед. измерения» – недоступно для заполнения.

- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

Перенесенные заболевания				
Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Дата 09.12.2021	Туберкулез (мать)	Значение нет		Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Туберкулез (отец)	Значение нет		Специалист ИИИИ Иванова И.И.

Рисунок 439. Фрагмент области «Перенесенные заболевания»

В области «Вредные привычки» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист» (Рисунок 440). Параметры области «Вредные привычки» заполняются автоматически списком параметров из группы «Вредные привычки», выбор других параметров недоступен.

- «Дата» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Заполняется автоматически текущей датой при заполнении поля «Значение».

- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «Курение (мать)», «Курение (отец)», «Алкоголизм (мать)», «Алкоголизм (отец)», «Наркотизация (мать)», «Наркотизация (отец)».

- «Значение» – значение выбирается из списка «да» или «нет».

- «Ед. измерения» – недоступно для заполнения.

- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

Вредные привычки				
Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Дата 09.12.2021	Курение (мать)	Значение нет		Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Курение (отец)	Значение да		Специалист ИИИИ Иванова И.И.

Рисунок 440. Фрагмент области «Вредные привычки»

В области «Вредности (факторы риска)» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист» (Рисунок 441). Параметры области «Вредности (факторы риска)» заполняются автоматически списком параметров из группы «Вредности (факторы риска)», выбор других параметров недоступен.

- «Дата» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Заполняется автоматически текущей датой при заполнении поля «Значение».

- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «Профессиональные (мать)», «Профессиональные (отец)», «Экологические (мать)», «Экологические (отец)», «Социальная отягощенность (мать)», «Социальная отягощенность (отец)».

- «Значение» – значение выбирается из списка «да» или «нет».
- «Ед. измерения» – недоступно для заполнения.
- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

▼ Вредности (факторы риска)				
Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Дата 09.12.2021 📅	Профессиональные (мать)	Значение да ▼		Специалист ИИИИ Иванова И.И. ✕ ▼
Дата 09.12.2021 📅	Профессиональные (отец)	Значение да ▼		Специалист ИИИИ Иванова И.И. ✕ ▼

Рисунок 441. Фрагмент области «Вредности (факторы риска)»

В области «Наследственность» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист» (Рисунок 442). Параметры области «Наследственность» заполняются автоматически списком параметров из группы «Наследственность», выбор других параметров недоступен.

- «Дата» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Заполняется автоматически текущей датой при заполнении поля «Значение».
- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «Многоплодие (мать)», «Многоплодие (отец)», «Наследственные заболевания (мать)», «Наследственные заболевания (отец)».
- «Значение» – значение выбирается из списка «да» или «нет».
- «Ед. измерения» – недоступно для заполнения.
- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

Наследственность				
Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Дата 09.12.2021	Многоплодие (мать)	нет		Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Многоплодие (отец)	да		Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Наследственные забол. (мать)	нет		Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Наследственные забол. (отец)	нет		Специалист ИИИИ Иванова И.И.

Рисунок 442. Область «Наследственность»


В области «Репродуктивные функции и поведение» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист» (Рисунок 443). Параметры области «Репродуктивные функции и поведение» заполняются автоматически списком параметров из группы «Репродуктивные функции и поведение», выбор других параметров недоступен.

- «Дата» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Заполняется автоматически текущей датой при заполнении поля «Значение».
- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «Менструация с», «Регулярность», «Боли», «Длительность», «Кровопотери», «Половая жизнь с».
- «Значение» – значение вводится вручную. Значения параметров, которые выходят за рамки минимального и максимального значений, будут подсвечены красным цветом.
- «Ед. измерения» – значение заполняется автоматически либо пустое, в зависимости от параметра.
- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

Репродуктивные функции и поведение				
Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Дата 09.12.2021	Менструация с	01.12.2021	лет	Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Регулярность	01.12.2021	дней	Специалист ИИИИ Иванова И.И.
Дата 09.12.2021	Боли	умеренные		Специалист ИИИИ Иванова И.И.

Рисунок 443. Фрагмент области «Репродуктивные функции и поведение»

1.1.3.3.1.2. Вкладка «Исход предыдущих беременностей»



Для добавления новой записи во вкладке «Исход предыдущих беременностей» необходимо нажать кнопку  и заполнить поля в открывшейся форме (Рисунок 444):



- «Год» – поле заполняется вручную, обязательно для заполнения.
- «Исход беременности» – значение выбирается из списка, обязательно для заполнения.
- «Срок исхода» – поле заполняется вручную, обязательно для заполнения.
- «Срок гестации» – поле заполняется вручную, обязательно для заполнения.
- «Осложнения беременности, аборта, родов» – значение выбирается из списка диагнозов МКБ-10, доступен выбор нескольких значений.
- «Масса тела» – поле заполняется вручную. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Исход беременности» выбрано значение «Рождение ребенка» или «Живорождение».
- «Патология плода и новорожденного» – патология плода или новорожденного, значение выбирается из списка диагнозов МКБ-10.
- «Мертворождение» – флажок устанавливается, если ребенок родился мертвым.
- «Основная причина смерти (мертворождения)» – поле активно, если включен флажок «Мертворождение». Обязательно для заполнения, значение выбирается из списка диагнозов МКБ-10.

Исход предыдущих беременностей

Год *	г.	Исход беременности *	Срок исхода *	Срок гестации *	
Осложнения беременности, аборта, родов				✕	
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>					
Сведения о ребёнке:					
Масса тела	г.	Патология плода и новорожденного			
<input type="checkbox"/> Мертворождение	Основная причина смерти (мертворождения)				
				Заккрыть	Сохранить

Рисунок 444. Форма «Исход предыдущих беременностей»

Для редактирования имеющейся информации необходимо нажать кнопку  рядом с необходимой записью. Удаление записи можно произвести по нажатию кнопки  (Рисунок 445).

Анамнез		Исход предыдущих беременностей		Течение текущей беременности		Предполагаемая дата родов	
Год	Исход беременности	Срок гестации	Осложнения	Масса тела	Патология		
 2018	Рождение ребенка	7		3800			


 Добавить

Рисунок 445. Вкладка «Исход предыдущих беременностей»

1.1.3.3.1.3. Вкладка «Течение текущей беременности»

Вкладка «Течение текущей беременности» включает в себя список патологий, выявленных при текущей беременности (Рисунок 446).

По умолчанию включен флажок «Без патологии». Для того, чтобы отметить патологии, необходимо выключить этот флажок. При включении флажка у следующих элементов: «Патология, выявленная при лабораторных исследованиях биохимии крови», «Патология, выявленная при лабораторных исследованиях мочи», «Патология, выявленная при лабораторных исследованиях свертывающей системы крови», «Патология, выявленная при лабораторных исследованиях антител к Rh-фактору», «Патология, выявленная при УЗИ матери», «Патология, выявленная при УЗИ плаценты», «Патология, выявленная при УЗИ плода», «Патология, выявленная при генетическом

обследовании», «Другое», «Угроза прерывания», «Анемия», «Отеки, протеинурия, гипертензия», «Плацентарная недостаточность», «ИППП», «Острые и инфекционные/вирусные заболевания», «Обострение хронических заболеваний», «Операции, травмы» – дополнительно появляется поле «Срок гестации» и область для ввода комментария. Оба поля заполняются вручную.

Для того чтобы сбросить все флажки и введенную информацию необходимо снова выбрать «Без патологии».

Анамнез	Исход предыдущих беременностей	Течение текущей беременности	Предполагаемая дата родов
<input type="checkbox"/> Без патологии			
<input checked="" type="checkbox"/> Патология, выявленная при лабораторных исследованиях биохимии крови			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при лабораторных исследованиях мочи			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при лабораторных исследованиях свертывающей системы крови			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при лабораторных исследованиях антител к Rh-фактору			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при УЗИ матери			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при УЗИ плаценты			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при УЗИ плода			
<input type="checkbox"/> Патология, выявленная при генетическом обследовании			
<input type="checkbox"/> Другое			
<input type="checkbox"/> Угроза прерывания			
<input type="checkbox"/> Анемия			
<input type="checkbox"/> Отеки, протеинурия, гипертензия			
<input type="checkbox"/> Плацентарная недостаточность			
<input type="checkbox"/> ИППП			
<input type="checkbox"/> Острые и инфекционные/вирусные заболевания			
<input type="checkbox"/> Обострение хронических заболеваний			
<input type="checkbox"/> Операции, травмы			

Рисунок 446. Вкладка «Течение текущей беременности»

1.1.3.3.1.4. Вкладка «Предполагаемая дата родов»

Вкладка «Предполагаемая дата родов» содержит область «Предполагаемая дата родов».

В области «Предполагаемая дата родов» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист» (Рисунок 447). Параметры области «Предполагаемая дата родов» заполняются автоматически списком параметров из группы «Предполагаемая дата родов», выбор других параметров недоступен.

- «Дата» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Заполняется автоматически текущей датой при заполнении поля «Значение».

- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «По последней менструации», «По первой явке», «по первому шевелению плода», «По УЗИ».

- «Значение» – значение вводится вручную или выбирается из календаря. Значения параметров, которые выходят за рамки минимального и максимального значений, будут подсвечены красным цветом.

- «Ед. измерения» – недоступно для заполнения.

- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

Предполагаемая дата родов				
Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Дата	По первой явке	Дата		Специалист
Дата	По последней менструации	Дата		Специалист
Дата	По первому шевелению плода	Дата		Специалист
Дата	По УЗИ	Дата		Специалист

Рисунок 447. Область «Предполагаемая дата родов»

1.1.3.3.2. Блок «Течение родов»

Для добавления новой записи в блоке необходимо нажать на ссылку «создать» (Рисунок 448).

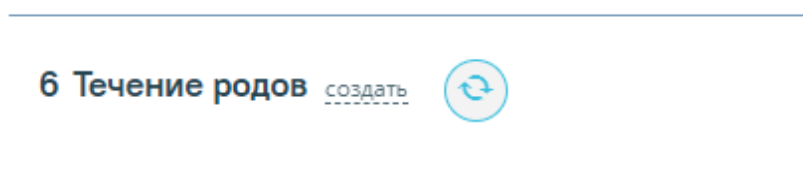


Рисунок 448. Блок «Течение родов»

Откроется форма «Течение родов» для фиксации течения родовой деятельности, родов и их исхода.

1.1.3.3.2.1. Блок «Течение родов»

В верхней части блока «Течение родов» необходимо выбрать тип родов с помощью переключателя (Рисунок 449):

- «Самопроизвольные роды»;
- «Плановое кесарево сечение»;
- «Экстренное кесарево сечение».

В зависимости от выбранного типа родов меняется состав полей формы.

Значения полей «Поступление на роды», «Схватки начались», «Время излития околоплодных вод», «Полное открытие», «Начало потуг» заполняются датой и временем вручную или выбираются из календаря.

В поле «Качество и количество вод» вручную вводится комментарий о состоянии отошедших вод.

Поле «Схватки начались» является обязательным для заполнения, если выбран тип родов – «Самопроизвольные роды».

Поля «Вскрытие плодного пузыря», «Безводный промежуток» доступны только для типов родов «Самопроизвольные роды» и «Экстренное кесарево сечение». Поля заполняются датой и временем.

Флажок «Партнерские роды» необходимо включить, если на родах присутствовал помощник.

Поля «Общая», «I период», «II период», «III период» – заполняются временем продолжительности родов. Поле «Общая» обязательно для заполнения, если выбран тип родов – «Самопроизвольные роды». Поля «Общая», «I период», «II период», «III период» отсутствуют при включенном переключателе «Плановое кесарево сечение».

Поля «Кровопотеря», «% ОЦК», «Восполнение кровопотери» – заполняются вручную. Поля отсутствуют при включенном переключателе «Плановое кесарево сечение».

Поле «Кровопотеря» является обязательным для заполнения, если выбран тип родов – «Самопроизвольные роды».

Поле «Исход беременности» заполняется из справочника. Поле отображается только в МКСБ пациента женского пола и старше 10 лет. Поле заполняется только, если пациентка беременна. Значение поля «Исход беременности» отобразится в соответствующем поле блока «Выписка». Обязательно для заполнения

1 Течение родов

Самопроизвольные роды Плановое кесарево сечение Экстренное кесарево сечение Партнерские роды

Поступление на роды Схватки начались * 30.10.2023 12:59 Время излития околопло... Вскрытие плодного пузыря

Полное открытие Начало потуг Безводный промежуток ч.

Качество и количество вод

Продолжительность родов:

	Часы	Минуты	Часы	Минуты	Часы	Минуты	Часы	Минуты			
Общая: *	3	0	I период:	1	0	II период:	1	0	III период:	1	0

Кровопотеря * 12 × мл. % ОЦК Восполнение кровопотери 0 мл.

Исход беременности *

1 - Рождение ребенка × ▾

Рисунок 449. Блок «Течение родов»

1.1.3.3.2.2. Блок «Медикаментозные назначения»

В блоке «Медикаментозные назначения» указываются лекарственные средства, мероприятия и процедуры, назначенные пациенту, а также осуществляется выписка рецептов (Рисунок 450). Подробнее по работе с блоком «Медикаментозные назначения» см. в п. 1.1.3.2.10.

2 Медикаментозные назначения

Дата начала с 20.04.2023 × по Дата окончания Назначил Отделение 006 - Неврологиче × ▾ **Случай** Принимаемые Все ЛС, Процедуры, Ме... ▾

Строк на странице: 5 ▾ Записей: 1


Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК
Редактируется	20.04.2023	28.04.2023	 Активированный уголь, капсулы, 110 мг	Принимать 110 мг перорально 1 раз в день 5 дней, через 1 день	

Рисунок 450. Блок «Медикаментозные назначения»

1.1.3.3.2.3. Блок «Исполнение назначений»

Блок «Исполнение назначений» предназначен для отслеживания исполнений назначений пациента (Рисунок 451). Подробнее по работе с блоком «Исполнение назначений» см. в п. 1.1.5.2.

16 Исполнение назначений

Дата исполнения назначения 07.11.2023	<input type="button" value="Отменить за день"/>	<input type="button" value="Исполнить за день"/>	Назначил	Отделение 006 - Неврологическое отд.	
Дата начала	Дата окончания	Тип	Назначение	Врач	Подробности
✓ 03.11.2023	21.11.2023		Пирацетам, табл. п.п.о., 400 мг		Принимать 400 мг энтерально 1 раз в день в течение 19 дней

Рисунок 451. Блок «Исполнение назначений»

1.1.3.3.2.4. Блок «Партограмма»

Далее отображается блок «Партограмма» (Рисунок 452). «Партограмма» – графическое отображение результатов динамического наблюдения во время родов за процессом раскрытия шейки матки и продвижения головки плода, родовой деятельностью, состоянием матери и плода.

4 Партограмма

✓ Параметры партограммы				
Дата и время ввода параметра	Параметр	<input type="button" value="Добавить"/>		
Дата и время	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
13.03.2023 10:24	Количество схваток за 10 минут	10		
13.03.2023 10:24	Систолическое АД	120		
13.03.2023 10:24	Мочеиспускания	150	мл	
13.03.2023 10:24	Температура	36,6	°C	
13.03.2023 10:24	Количество околоплодных вод, мл	600	мл	

Рисунок 452. Фрагмент блока «Партограмма»

Для добавления новой записи в блоке «Партограмма» необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 452) и заполнить поля в открывшейся форме (Рисунок 453):

Параметры партограммы

Дата и время ввода параметра: 13.03.2023 x 10:25 x Время отображения на партограмме: 13.03.2023 10:25

Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
<input type="text" value="13.03.2023"/>	Систолическое АД	<input type="text" value="120"/>	x	<input type="text"/>
<input type="text" value="13.03.2023"/>	Диастолическое АД	<input type="text" value="90"/>	x	<input type="text"/>
<input type="text" value="13.03.2023"/>	Частота сердечных сокращений	<input type="text" value="110"/>	x уд/мин	<input type="text"/>
<input type="text" value="13.03.2023"/>	Раскрытие шейки матки	<input type="text" value="8"/>	x см	<input type="text"/>

Рисунок 453. Фрагмент формы «Параметры партограммы»

Поле «Дата и время ввода параметра» заполняется вручную. После ввода значений необходимо нажать кнопку «Заполнить», и введенная дата отразится у всех параметров формы в колонке «Дата».

Поле «Время отображения на партограмме» является не редактируемым, в нем выводится дата и время, на которое будет отображаться введенный параметр на партограмме.

В поле «Систолическое АД» указывается систолическое артериальное давление. Значение заполняется вручную. **Примечание.** Значение систолического АД должно быть в пределах от 59 до 181.

В поле «Диастолическое АД» указывается диастолическое артериальное давление. Значение заполняется вручную. **Примечание.** Значение диастолического АД должно быть в пределах от 59 до 181.

Поле «Частоты сердечных сокращений» заполняется вручную с клавиатуры. **Примечание.** Значение ЧСС должно быть в пределах от 60 до 100.

Поле «Раскрытие шейки матки» заполняется вручную с клавиатуры. **Примечание.** Значение раскрытие шейки матки должно быть в пределах от 0 до 10.

Поле «Длина шейки матки» заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «Конфигурация головки плода» заполняется выбором нужного значения из выпадающего списка. Доступны следующие значения: «+», «++», «+++», «0».

Поле «Прохождение головки плода» заполняется выбором нужного значения из выпадающего списка. Доступны следующие значения: «1/5», «2/5», «3/5», «4/5», «5/5».

Поле «Околоплодные воды» заполняется выбором нужного значения из выпадающего списка. Доступны следующие значения: «А», «В», «С», «I», «M».

Поля «Количество околоплодных вод» и «Длительность схватки», «Количество схваток за 10 минут» заполняются вручную с клавиатуры.

Поле «ЧСС плода» заполняется вручную с клавиатуры. **Примечание.** Значение ЧСС должно быть в пределах от 100 до 180.

Поле «Мочеиспускание» заполняется вручную с клавиатуры. **Примечание.** Значение мочеиспускания должно быть в пределах от 0 до 500.

Поле «Температура» заполняется вручную с клавиатуры. **Примечание.** Значение температуры должно быть от 35 до 45.

После заполнения формы необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 453). В результате отобразится сообщение об успешном сохранении данных (Рисунок 454).



Рисунок 454. Сообщение об успешном сохранении данных

После сохранения, форма будет обновлена, поля значений по умолчанию заполнены последними сохраненными значениями, поля даты будут пусты.

Для возвращения к блоку «Течение родов» необходимо нажать кнопку «Закреть» (Рисунок 453). Внесенные данные не будут сохранены.

Поиск добавленных параметров можно осуществить с помощью панели фильтрации по дате и времени введения параметра или по его наименованию (Рисунок 455).

Дата и время	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
13.03.2023 10:24	Раскрытие шейки матки	8	см	
13.03.2023 10:25	Раскрытие шейки матки	8	см	
13.03.2023 10:25	Раскрытие шейки матки	9	см	

Рисунок 455. Фильтрация значений партограммы

Для печати «Партограммы» следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 455) ниже области «Параметры партограммы». В новой вкладке браузера отобразится сформированная печатная форма (Рисунок 456):

Партограмма

ФИО			Роды	1	
Беременность	2	Дата родов	06.12.2021	Время начала родов	15:54
Время отхождения вод					

Эпикризы	Да	Нет	Если да, указать причину
1-ый	Да	Нет	
2-ой	Да	Нет	
3-ий	Да	Нет	
4-ый	Да	Нет	
5-ый	Да	Нет	
6-ый	Да	Нет	

Лекарство	Доза	Время	Путь введения	Состояние после введения	Повторная реанимация	Апгар, 1 мин	Апгар, 5 мин
					Да	10	10

Рисунок 456. Печатная форма «Партограмма»

1.1.3.3.2.5. Блок «Осмотр родовых путей»

В блоке «Осмотр родовых путей» фиксируются результаты осмотра пациентки после родов (Рисунок 457).

Блок «Осмотр родовых путей» состоит из следующих областей:

- Область «Осложнения»;
- Область «Разрыв влагалища/шейки матки»;
- Область «Разрыв промежности»;
- Область «Разрыв матки».

5 Осмотр родовых путей

Осложнения

- Слабость родовой деятельности Дискоординация родовой деятельности Дистресс плода
 Клинически узкий таз Преэклампсия/эклампсия

Разрыв влагалища/шейки матки I степень разрыва II степень разрыва III степень разрыва

Шовный материал

Шовный материал

Разрыв промежности I степень разрыва II степень разрыва III степень разрыва IV степень разрыва

Шовный материал

Разрыв матки

Шовный материал

Рисунок 457. Блок «Осмотр родовых путей»

«Слабость родовой деятельности», «Клинически узкий таз», «Дискоординация родовой деятельности», «Преэклампсия\эклампсия», «Дистресс плода» – типы осложнений. Для фиксации осложнения необходимо установить флажок.

«I степень разрыва», «II степень разрыва», «III степень разрыва» – степени разрыва влагалища/шейки матки. Выбор значения осуществляется щелчком по необходимому варианту. «Шовный материал» – в поле указывается материал, которым выполнен шов при разрывах, заполняется вручную.

«I степень разрыва», «II степень разрыва», «III степень разрыва», «IV степень разрыва» – степени разрыва промежности. Выбор значения осуществляется щелчком по необходимому варианту. «Шовный материал» – в поле указывается материал, которым выполнен шов при разрывах, заполняется вручную.

В области «Разрыв матки» в поле «Шовный материал» указывается материал, которым выполнен шов при разрыве, заполняется вручную.

5 Осмотр родовых путей

Осложнения

Слабость родовой деятельности Дискоординация родовой деятельности Дистресс плода

Клинически узкий таз Преэклампсия/эклампсия

Разрыв влагалища/шейки матки I степень разрыва II степень разрыва III степень разрыва

Шовный материал

Шовный материал

Разрыв промежности I степень разрыва II степень разрыва III степень разрыва IV степень разрыва

Шовный материал

Шовный материал

Разрыв матки

Шовный материал

Шовный материал

Рисунок 458. Заполненный блок «Осмотр родовых путей»

1.1.3.3.2.6. Блок «Хирургические операции»

Если пациенту была проведена операция, то информация об операции вносится в разделе «Хирургические операции» (Рисунок 459). Работа с блоком хирургических операций подробно описана в п. 1.1.3.2.12.

6 Хирургические операции

Дата начала	Дата окончания	Отделение	Код услуги	Врач	Стат. код	Вид оплаты
<input type="button" value="Добавить"/>						

Рисунок 459. Блок «Хирургические операции»

1.1.3.3.2.7. Блок «Третий период родов»

Блок «Третий период родов» представлен двумя переключателями (Рисунок 460), в зависимости от выбранного типа ведения будет изменен состав полей:

В случае активного ведения нужно установить переключатель «Активное ведение» (Рисунок 460). Будут отображаться тактики доступные для данного типа, а именно: «Проверка наличия 2-го плода», «Профилактика кровотечения», «Контролируемая тракция за пуповину с контртракцией матки». Для выбора тактики необходимо установить флажок, доступен выбор нескольких значений.

В случае активно-выжидательного ведения следует установить переключатель «Активно-выжидательное ведение» (Рисунок 461). Будет отображаться тактика доступная

для данного типа, а именно: «Признаки отделения плаценты». Для выбора тактики необходимо установить флажок.

7 Третий период родов

- Активное ведение Активно-выжидательное ведение
- Проверка наличия 2-го плода
- Профилактика кровотечения
- Контролируемая тракция за пуповину с контртракцией матки

Рисунок 460. Блок «Третий период родов». Переключатель «Активное ведение»

7 Третий период родов

- Активное ведение Активно-выжидательное ведение
- Признаки отделения плаценты

Рисунок 461. Блок «Третий период родов». Переключатель «Активно-выжидательное ведение»

1.1.3.3.2.8. Блок «Данные о последе»

Для добавления новой записи в блоке «Данные о последе» необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 462).

8 Данные о последе			
Способ выделения	Особенности	Оболочки	Врач
<input type="button" value="Добавить"/>			

Рисунок 462. Блок «Данные о последе»

Откроется форма «Данные о последе», которую следует заполнить (Рисунок 463) :

- «Контроль тонуса матки (ручной)» – флажок включается, если был произведен контроль.
- «Дата и время отделения плаценты и выделения послода» – поле по умолчанию заполняется текущей датой и временем, доступно для редактирования.
- «Рождение послода» – значение выбирается из списка, обязательно для заполнения.

- «Ревизия стенок полости матки» – значение выбирается из списка. Является обязательным, если в поле «Плодные оболочки» указано значение «Нет» и/или в поле «Наличие дефектов плаценты» указано значение «Да».
- «Плодные оболочки» – значение выбирается из списка, обязательно для заполнения.
- «Наличие дефектов плаценты» – значение выбирается из списка, обязательно для заполнения.
- «Особенности строения, аномалии плаценты» – значение выбирается из списка, обязательно для заполнения. Если выбрано значение «Да» – необходимо заполнить поле для ввода расширенного описания плаценты.
- «Масса» – масса последа, поле заполняется вручную.
- «Размеры плаценты» поля «Длина», «Ширина», «Высота» – заполняются вручную.
- «Врач, осмотревший послед» – медицинский работник, осуществивший осмотр. Значение выбирается из справочника медперсонала.

Данные о последе

<input type="checkbox"/> Контроль тонуса матки (ручной)	Дата и время отделения плаценты и выделения последа	Дата 04.09.2023	Время 12:13
Рождение последа*	Ревизия стенок полости матки		
Плодные оболочки*	Наличие дефектов плаценты*		
Особенности строения, аномалии плаценты*			
Масса 0 × г.	Длина 0 × см.	Ширина 0 × см.	Высота 0 × см.
Размеры плаценты			
Врач, осмотревший послед *			
		Закреть	Сохранить

Рисунок 463. Форма «Данные о последе»

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Для закрытия формы следует нажать кнопку «Закреть».


Если обязательные поля не заполнены, то при нажатии кнопки «Сохранить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 464).



Необходимо заполнить обязательные поля



Рисунок 464. Сообщение о необходимости заполнить обязательные поля

Редактирование записи выполняется по нажатию кнопки . В результате в новом окне выполняется открытие формы «Данные о последе» с заполненными полями формы, доступными для редактирования (Рисунок 462).

Примечание. Добавление более одной записи о последе доступно только при многоплодной беременности.

1.1.3.3.2.9. Блок «Медицинские записи»

В блоке «Медицинские записи» есть возможность просмотра медицинских записей (Рисунок 465). Подробная информация о медицинских записях описана в п. 1.1.3.2.15.

Для корректного формирования печатной формы «Карта роженицы и родильницы (096/у-20)» рекомендуемы для заполнения следующие шаблоны медицинских записей:

- 2111287 – Осмотр беременной женщины при поступлении на роды (при переводе из ОПБ)
- 2084191 – Врачебный осмотр в послеродовом отделении
- 2084192 – Эпикриз истории родов
- 2085930 – Протокол операции. Ручное отделение плаценты и выделение последа
- 2085962 – Протокол операции наложения акушерских щипцов
- 2086078 – Протокол кесарева сечения
- 2096906 – Протокол операции наложения вакуум-экстрактора
- 2096908 – Предоперационный осмотр врачом анестезиологом-реаниматологом
- 2096940 – Дневник наблюдения за женщиной в отделении (палате) интенсивной терапии
- 2096941 – Эпикриз родов
- 2085907 – Пребывание беременной в отделении акушерской патологии беременности
- 2085909 – Пребывание в родовом отделении

Медицинские записи 8 записей

Строк на странице: 5 Записей: 8

< Пред. 1 2 След. > Печать Обновить

<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД	
<input type="checkbox"/>	17.03.2023 17:30	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог			
<input type="checkbox"/>	17.03.2023 17:28	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог	✓	⚠	
<input type="checkbox"/>	17.03.2023 10:05	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог			
<input type="checkbox"/>	17.03.2023 09:02	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог	✓	⚠	
<input type="checkbox"/>	17.03.2023 08:38	Первичный осмотр в стационаре (СЭМД)	врач-невролог	✓	⚠	

Добавить

Дежурная акушерка

Дежурный врач

Рисунок 465.Блок «Медицинские записи»

- «Дежурная акушерка» – выбирается из справочника медперсонала.
- «Дежурный врач» – выбирается из справочника медперсонала, по умолчанию заполняется данными авторизованного пользователя.

После внесения данных, для регистрации изменений и возврата к форме «История родов» необходимо нажать кнопку «Сохранить».

Форму «Течение родов» можно также открыть из «Журнала пациентов», для этого необходимо нажать на кнопку и выбрать пункт «Течение родов». В результате в новом окне откроется форма с заполненными полями, доступными для редактирования.

1.1.3.3.2.10. Формирование СЭМД «Протокол родов»

СЭМД «Протокол родов» доступен в МКСБ с типом «История родов» в разделе «Течение родов».

Для формирования СЭМД «Протокол родов» должны быть соблюдены следующие условия:

- Заполнена медицинская запись «2096941 - Эпикриз родов»;
- Заполнена медицинская запись «2144030 - Первичный осмотр в стационаре (при состоянии беременности)»;
- Заполнена медицинская запись с типом ЭМПЗ «Протокол консультации стационарный при беременности ВИМИС АКИНЕО».

После того, как необходимые данные заполнены можно сформировать СЭМД «Протокол родов».

Формирования СЭМД «Протокол родов» осуществляется одним из следующих способов:

- При нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме МКСБ «История родов» (Рисунок 467);
- При нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – СЭМД «СЭМД Протокол родов» (Рисунок 467);
- При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» – СЭМД «СЭМД Протокол родов» на форме «Течение родов» (Рисунок 467);
- При нажатии кнопки кнопки «Подписать» на форме «Течение родов» (Рисунок 468).

1 Карта №

Номер карты	Тип МКСБ	
	История родов	
Тип стационара *	Особый случай	Вид оплаты *
005 - Стационар круглосуточного пребывания	'-'	1 - ОМС

2 Персональные данные [очистить](#)

Без отчества

Фамилия *	Имя *	Отчество *	Дата рождения *	Пол: муж., жен.
			22.06.2000	
Тип документа *	Серия *	Номер *	Когда выдан *	Код подразделения
14 - Паспорт гражданина Российской Федерации	(99 99)	(9999990)	22.06.2023	(999-999)
Кем выдан *	СНИЛС	Гражданство	Национальность	
ФСБ РОССИИ		643 - РОССИЯ	русская	

Формализованный адрес

Адрес: **городской**, сельский

ОКАТО проживания:

Дней	Исход	Результат	Предв. сумма	Статус карты	Выйти	Сохранить	Печать/ЭМД	Подписать и отправить
0	не определено	не определено	0.00	Госпитализирован				

Рисунок 466. Кнопка «Подписать и отправить» на форме МКСБ «История родов»

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация

История родов от 23 Июня 2023

Пациент

Идентификаторы пациента

Документ, удостоверяющий личность

Контактная информация

Анализ жизни

Текстовое описание:

Информация о природных осмотрах, исследованиях и процедурах

Сведения о беременности и родах

Информация о родах / аборте

Дата и время поступления на роды	
Лечащий врач	
Профиль койки, где проводились роды	

Печать

Подписать и отправить

Рисунок 467. Предварительный просмотр СЭМД «Протокол родов»

Течение родов

1 Течение родов

Самопроизвольные роды Плановое кесарево сечение Экстренное кесарево сечение Партнерские роды

Поступление на роды 06.06.2023 12:11 Схватки начались * 22.06.2023 16:06 Время излития околоплодн... 06.06.2023 12:11 Вскрытие плодного пузыря 06.06.2023 00:00

Полное открытие 06.06.2023 12:11 Начало потуг 06.06.2023 00:00 Безводный промежуток ч.

Качество и количество вод

Продолжительность родов:

Часы	Минуты	Часы	Минуты	Часы	Минуты	Часы	Минуты				
Общая: *	2	0	I период:	1	0	II период:	1	0	III период:	0	0

Кровопотеря * 1 × мл. % ОЦК Восполнение кровопотери 0 мл.

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить

Подписать

Рисунок 468. Кнопка «Подписать» на форме «Течение родов»

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО (Рисунок 469).



"СЭМД Протокол родов" успешно
отправлен в ВИМИС АкиНео



Рисунок 469. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Протокол родов» в ВИМИС АКиНЕО

Если в блоке «Лечащий врач» отсутствует запись, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 470).



Ошибка формирования СЭМД: Не
найден объект Врач в карте 1008



Рисунок 470. Сообщение об отсутствии врача в карте

Если одна из необходимых медицинских записей отсутствует, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 471).



Необходимо добавить и подписать
медицинскую запись: Протокол
консультации стационарный при
беременности ВИМИС АКИНЕО



Рисунок 471. Сообщение об отсутствии медицинской записи

Для вывода печатной формы СЭМД «Протокол родов» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 472).

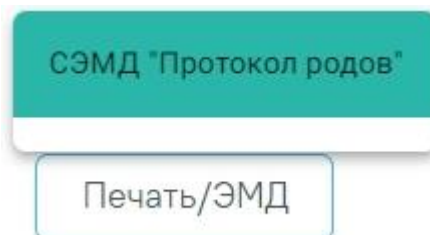


Рисунок 472. Выбор СЭМД «Протокол родов»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 467).

1.1.3.3.3. Блок «Сведения о новорожденном»


В блоке «Сведения о новорожденном» отображается информация о новорожденном (Рисунок 473).

7 Сведения о новорожденном

№ п/п	МКСБ ребенка	Дата и время рождения	Пол	Состояние	Переведен в
1	2073	23.06.2023 10:00	Жен.	Живорожденный	Неврологическое отд.

[Добавить](#)


Рисунок 473. Блок «Сведения о новорожденном»

Для редактирования записи о новорожденном следует нажать кнопку  откроется форма «Сведения о новорожденном» доступная для редактирования (Рисунок 474).

7 Сведения о новорожденном


№ п/п	МКСБ ребенка	Дата и время рождения	Пол	Состояние	Переведен в
Нет данных для отображения					
Добавить					
Новая запись о новорожденном Заполните поля					
Дата и время рождения *	Время *	Пол *	№ при рождении *	Состояние *	
24.10.2023	12:17		1	Живорожденный	x
Пуповина:					
Дата и время пересечения *	Время *	Длина *	см.	Патология	Способ перевязывания *
24.10.2023	12:17				
Переведен из родзала:					
Переведен в *				Дата и время *	Время *
				24.10.2023	12:17
Койка					
					Отменить Сохранить

Рисунок 474. Форма «Сведения о новорожденном»

Для удаления записи следует нажать кнопку . После нажатия кнопки «Удалить» отобразится форма подтверждения удаления ИРН (Рисунок 475), в которой следует нажать «Да». Для отмены удаления ИРН следует нажать «Нет».

✕


Удаление ИРН



Отменить операцию будет невозможно. Вы действительно хотите удалить ИРН?

[Да](#) [Нет](#)

Рисунок 475. Подтверждение удаления ИРН

При нажатии кнопки  отобразится печатная форма «История развития новорожденного», сформированная по выбранной записи.

1.1.3.3.3.1. Заполнение формы «Новая запись о новорожденном»

Для открытия формы «Новая запись о новорожденном» следует нажать кнопку «Добавить» в блоке «Сведения о новорожденном» (Рисунок 476).

7 Сведения о новорожденном

№ п/п	МКСБ ребенка	Дата и время рождения	Пол	Состояние	Переведен в
Нет данных для отображения					
Добавить					

Рисунок 476. Кнопка «Добавить» в блоке «Сведения о новорожденном»

Откроется форма «Новая запись о новорожденном» (Рисунок 477), в которой необходимо заполнить следующие поля:

Новая запись о новорожденном | Заполните поля

Дата и время рождения * 24.10.2023 Время * 12:17 Пол * № при рождении * 1 Состояние * Живорожденный x

Пуповина:
Дата и время пересечения * 24.10.2023 Время * 12:17 Длина * см. Патология Способ перевязывания *

Переведен из родзала:
Переведен в * Дата и время * 24.10.2023 Время * 12:17

Койка

[Отменить](#) [Сохранить](#)

Рисунок 477. Форма «Новая запись о новорожденном»

- «Дата и время рождения» — заполняется по умолчанию текущими датой и временем, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- «Пол» — заполняется с помощью выбора значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «№ при рождении» — по умолчанию заполняется значением +1 от предыдущей записи, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- «Состояние» — по умолчанию заполняется значением «Живорожденный», доступно для редактирования с помощью выбора значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.

Далее необходимо заполнить блок «Пуповина», который содержит следующие поля:

- «Дата и время пересечения» — заполняется по умолчанию текущими датой и временем, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- «Длина» — заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Патология» — заполняется с помощью выбора значения из выпадающего списка. Поле не обязательно для заполнения.
- «Способ перевязывания» — заполняется с помощью выбора значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.


Также необходимо заполнить блок «Переведен из родзала», который содержит следующие поля:

- «Переведен в» — заполняется с помощью выбора значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Дата и время» — заполняется с помощью выбора даты в календаре или вводится вручную. Поле обязательно для заполнения.
- «Время» — становится доступно для заполнения после заполнения поля «Дата и время», по умолчанию заполняется текущим временем. Поле обязательно для заполнения.
- «Койка» — в поле указывается койка: № палаты и койки, специализация койки. Значение выбирается из списка доступных в рамках выбранного отделения значений.

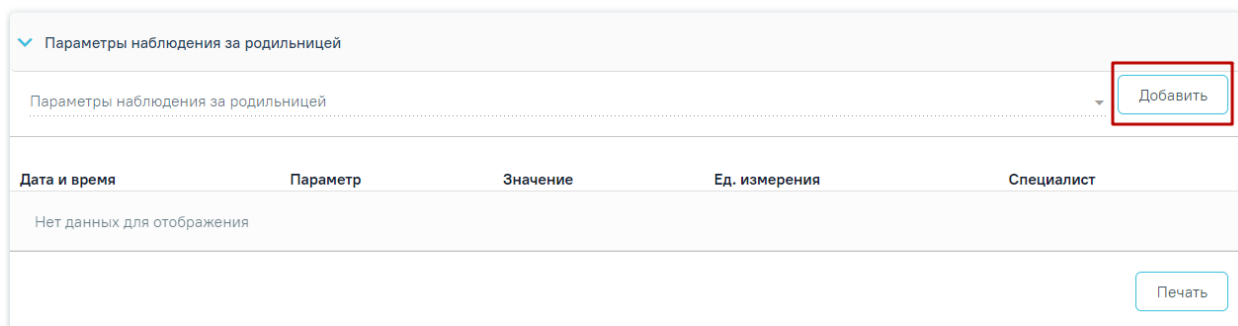
Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». В результате выполнения действия форма будет сохранена и закрыта. При сохранении записи о новорожденном будет автоматически создана МКСБ «История развития новорожденного», если она не была сформирована ранее.

Для закрытия формы без сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Отменить».

1.1.3.3.4. Блок «Лист наблюдения»

Для добавления новой записи в области «Параметры наблюдения за родильницей» необходимо развернуть блок с помощью кнопки  и нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 478).

8 Лист наблюдения



Параметры наблюдения за родильницей

Параметры наблюдения за родильницей

Добавить

Дата и время	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
Нет данных для отображения				

Печать

Рисунок 478. Отображение кнопки «Добавить» в области «Параметры наблюдения за родильницей»

Откроется форма «Параметры наблюдения за родильницей» (Рисунок 479):

Параметры наблюдения за родильницей

Дата и время ввода параметра
25.10.2022 x 23:57 x

Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
<input type="checkbox"/>	Систолическое АД	80 x		<input type="text"/> x ▾ x
<input type="checkbox"/>	Диастолическое АД	90 x		<input type="text"/> x ▾ x
<input type="checkbox"/>	Кровопотеря после родов	<input type="text"/>	мл	<input type="text"/> ▾ x
<input type="checkbox"/>	Контроль тонуса матки (ручной)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ▾ x
<input type="checkbox"/>	Частота сердечных сокращений	50 x	уд/мин	<input type="text"/> x ▾ x
<input type="checkbox"/>	Температура	36,36 x	°C	<input type="text"/> x ▾ x

Рисунок 479. Фрагмент формы «Параметры наблюдения за родильницей»

В случае если блок «Течение родов» не заполнен, то добавление новой записи будет недоступно и отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 480).



Рисунок 480. Сообщение о необходимости заполнения блока «Течение родов»

Для массового проставления даты и времени ввода параметра можно воспользоваться полем «Дата и время ввода параметра». Необходимо установить дату и время вручную или с помощью календаря и нажать кнопку «Заполнить». Дата и время должны быть больше, чем дата и время начала родов+продолжительность родов.

Для параметров «Систолическое АД», «Диастолическое АД», «Кровопотеря после родов», «Частоты сердечных сокращений», «Мочеиспускание», «Температура», «Шоковый индекс» – значения заполняются вручную. Значения параметров, которые выходят за рамки минимального и максимального значений, будут подсвечены красным цветом.

Для параметров «Контроль тонуса матки (ручной)», «Стул» – значение выбирается из списка.

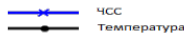
Затем нажать кнопку «Сохранить», когда все необходимые данные будут введены.

Для изменения введенных данных необходимо нажать кнопку «Добавить».

Для вывода печатной формы температурного листа необходимо нажать кнопку «Печать» (Рисунок 481).

Температурный лист

Числа месяца	06.12		07.12																					
	1		2																					
День преживания	t	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	
ЧСС																								
160	41																							
140	40																							
120	39																							
100	38																							
80	37																							
60	36																							
40	35																							



—x— ЧСС
—•— Температура

Рисунок 481. Печатная форма «Температурный лист»

В блоке «Медицинские записи» есть возможность просмотра медицинских записей (Рисунок 465). Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 482).

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона	Специализация x ▾
Тип медицинской записи	
60 - Лист наблюдений x ▾	91 - Медицинская запись x ▾
..... x ▾	Тип ЭМД x ▾
<input checked="" type="checkbox"/> Только избранные шаблоны	
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; display: inline-block;">🔍 Найти</div>	

Рисунок 482. Типы МЗ доступные для добавления

Для добавления доступны следующие типы медицинских записей:

- «Медицинская запись».
- «Лист наблюдения».

Подробная информация о медицинских записях описана в п. 1.1.3.2.15.

1.1.3.4. Работа с «Историей новорожденного»

МКСБ с типом «История развития новорожденного» создается автоматически из МКСБ с типом «История родов» матери, путем заполнения блока «Сведения о

новорожденном» (Рисунок 483). Для работы с историей развития новорожденного пользователю должна быть назначена роль «Иммунопрофилактика».

7 Сведения о новорожденном

№ п/п	МКСБ ребенка	Дата и время рождения	Пол	Состояние	Переведен в
1	2073	23.06.2023 10:00	Жен.	Живорожденный	Неврологическое отд.

Добавить

Сведения о новорожденном

Дата и время рождения *	Время *	Пол *	№ при рождении *	Состояние *
23.06.2023	10:00	Жен.	1	Живорожденный

Пуповина:

Дата и время пересечения *	Время *	Длина *	Патология	Способ перевязывания *
23.06.2023	12:32	34 см.		Лигатура

Переведен из родзала:

Переведен в *	Дата и время *	Время *
Неврологическое отд.	23.06.2023	10:45

Койка *

34 - неврологические

Отменить Сохранить

Рисунок 483. Блок «Сведения о новорожденном»

Данные о новорожденном будут предзаполнены информацией по карте матери.

В случае отсутствия карты с типом «История родов» матери, создание карты ребенка можно произвести через создание нового стационарного случая.

Работа с картой «История развития новорожденного» аналогична работе с медицинской картой стационарного больного. В данном разделе приведено описание тех блоков и разделов, которые свойственны только для типа «История развития новорожденного» либо отличаются наполнением. Поля блока «Персональные данные» (см. п. 1.1.2.3.2) в карте истории развития новорожденного являются необязательными для заполнения.

1.1.3.4.1. Блок «Развитие новорожденного»

Блок «Развитие новорожденного» включает следующие поля:

- «Недоношенный» – флажок ставится, если ребенок родился раньше срока.
- «Первичная реанимация» – флажок ставится, если была проведена первичная реанимация.
- «Состояние» – состояние новорожденного, значение выбирается из списка, поле обязательно для заполнения.
- «Предлежание» – расположение плода, значение выбирается из списка, поле обязательно для заполнения.
- «Признаки живорождения» – признаки того, что ребенок родился живым. Значения выбираются из списка.
- «Продолжительность асфиксии» – длительность удушения, заполняется вручную.

- «Меры оживления» – мероприятия по оживлению новорожденного, заполняется вручную.

В области «Пуповина» необходимо ввести следующие данные:

- «Дата и время пересечения» – заполняется по умолчанию текущими датой и временем, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.

- «Длина» – длина пуповины, поле заполняется вручную, поле обязательно для заполнения. В поле можно указать не более 3 символов.

- «Патология» – аномалии пуповины, значения выбираются из списка. Доступен множественный выбор.

Поля автоматически предзаполняются по МКСБ с типом «История родов» матери.

В области «Обработка» фиксируются данные об обработке кожи и пуповины (Рисунок 484):

- «Кожи на __ минуте жизни» – поле заполняется вручную, обязательно для заполнения.

- «Пуповины на __ минуте жизни» – поле заполняется вручную, обязательно для заполнения.

- «Способ перевязывания пуповины» – метод перевязывания пуповины, значение выбирается из списка. Поле обязательно для заполнения.

- Флажки «Пуповинная кровь взята на Rh-фактор», «Пуповинная кровь взята на билирубин» включаются, если была произведена данная обработка.

- «Выкладывание на живот матери на __ минуте жизни» – поле заполняется вручную.

- «Первичное прикладывание к груди матери на __ минуте жизни» – поле заполняется вручную.

- «Приемный журнал №» – поле заполняется вручную.

- «Состояние при переводе» – поле для комментария, заполняется вручную.

Поле обязательно для заполнения.

- «Цвет кожных покровов и характер крика» – поле для комментария, заполняется вручную.

4 Развитие новорожденного

<input type="checkbox"/> Недоношенный	<input type="checkbox"/> Первичная реанимация	Состояние 1 - Живорожденный	x	Предлежание 1 - Головное	x
Признаки живорождения					
Самостоятельное дыхание x					
Продолжительность асфиксии _____ мин. Меры оживления _____					
Пуповина:					
Дата и время пересечения *		Длина *	Патология		
09.08.2023 15:34		20 см.			
Обработка:					
кожи на 1 _____ минуте жизни		пуповины на 1 _____ минуте жизни		Способ перевязывания пуповины 1 - Лигатура x	
<input checked="" type="checkbox"/> Пуповинная кровь взята на Rh-фактор <input type="checkbox"/> Пуповинная кровь взята на билирубин					
Выкладывание на живот матери на 1 _____ минуте жизни Первичное прикладывание к груди матери на 1 _____ минуте жизни					
Приемный журнал № _____					
Состояние при переводе					

Цвет кожных покровов и характер крика					

Рисунок 484. Фрагмент блока «Развитие новорожденного»

В области «Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата и время», «Параметр», «Значение», «Оценка в баллах» (Рисунок 485). Параметры области заполняются автоматически, выбор других параметров недоступен.

- «Дата и время» – значение вводится вручную или выбирается из календаря.
- «Параметр» – заполняется автоматически, выбор других параметров недоступен.
- «Значение» – значение выбирается из списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Оценка в баллах» – заполняется автоматически в зависимости от данных в поле «Значение».

Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар:

Дата и время	Параметр	Значение	Оценка в баллах
Дата 18.12.2022	Время 🕒 23:13	Сердцебиение на 1 минуту >100	Оценка в баллах 2
Дата 18.12.2022	Время 🕒 23:14	Дыхание на 1 минуту Нормальное, крик громкий	Оценка в баллах 2

Рисунок 485. Фрагмент области «Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар»

- «Пороки развития» – в поле выбирается диагноз из списка МКБ-10. При необходимости в поле для комментария можно ввести уточняющую информацию по порокам развития.
- «Родовые травмы» – в поле выбирается диагноз из списка МКБ-10. При необходимости в поле для комментария можно ввести уточняющую информацию по родовой травме.
- «Профилактика Гонобленореи» – флажок включается, если была произведена профилактика.
- «Дежурная акушерка» – поле заполняется автоматически и недоступно для редактирования.
- «Дежурный врач» – поле заполняется автоматически и недоступно для редактирования.
- «Акушерка родзала» – выбирается из справочника медперсонала.
- «Медсестра, проводившая обработку» – выбирается из справочника медперсонала.

Поля автоматически предзаполняются по МКСБ с типом «История родов» матери (Рисунок 486).

Пороки развития
Q01 - Энцефалоцеле x

Родовые травмы
P10 - Разрыв внутричерепных тканей и кровоизлияние вследствие родовой травмы x

Профилактика Гонобленореи


Дежурная акушерка
Иванов Александр В. x

Дежурный врач
Петров Сергей А. x

Акушерка родзала
Сидорова Мария П. x

Медсестра, проводившая обработку
Смирнова Анна К. x

Рисунок 486. Фрагмент блока «Развитие новорожденного»

Для добавления новой записи в область «Вскармливание новорожденного» (Рисунок 487) необходимо нажать кнопку  и заполнить появившиеся поля:

- «Дата», «Время» – автоматически заполнятся текущей датой и временем, поле доступно для редактирования вручную или выбора значения из календаря.
- «Вид вскармливания» – значение выбирается из списка.
- «Вид докорма» – значение заполняется вручную.
- «Количество в гр.» – значение заполняется вручную.

После ввода данных необходимо нажать кнопку «Сохранить».

Вскармливание новорожденного




Дата и время	Вид вскармливания	Вид докорма	Количество в гр.
 09.12.2021 12:10	Грудное	вид докорма	120
 09.12.2021 12:10	Искусственное	вид докорма	230
 Добавить			

Рисунок 487. Область «Вскармливание новорожденного»

Для редактирования введенной информации необходимо нажать кнопку  .

1.1.3.4.2. Блок «Лист наблюдения»

Для добавления новой записи в блоке необходимо нажать кнопку «Добавить» и заполнить поля в открывшейся форме.

В области «Параметры наблюдения за новорожденным» отображается список, состоящий из столбцов: «Дата», «Параметр», «Значение», «Ед. измерения», «Специалист». Параметры области заполняются автоматически списком параметров из группы «Параметры наблюдения за новорожденным», выбор других параметров недоступен.

Для массового проставления даты и времени ввода параметра можно воспользоваться полем «Дата и время ввода параметра». Необходимо установить дату и время вручную или с помощью календаря и нажать кнопку «Заполнить» (Рисунок 488).

- «Параметр» – значение фиксировано и недоступно для редактирования. Список параметров: «Температура», «Масса», «Наличие приступов асфиксии», «Изменение состояния слизистой глаз», «Изменение состояния слизистой рта», «Изменение состояния кожных покровов», «Активность сосательного рефлекса», «Характер стула», «Мочеиспускание», «Время отпадения пуповины», «Состояние пуповичной ранки».
- «Значение» – значение параметра вводится вручную.

- «Ед. измерения» – недоступно для заполнения.
- «Специалист» – выбирается из справочника медперсонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя при заполнении поля «Значение».

Параметры наблюдения за новорожденным

Дата и время ввода параметра
 06.12.2021 x 10:51 x Заполнить

Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
06.12.2021 10:51	Температура	36,8	x °C	МММ - Врач (Специализация)
06.12.2021 10:51	Масса	3256	x г	МММ - Врач (Специализация) x

Рисунок 488. Фрагмент формы «Параметры наблюдения за новорожденным»

Затем нажать кнопку «Сохранить», когда все необходимые данные будут введены (Рисунок 489).

▼ Параметры наблюдения за новорожденным

Параметры наблюдения за новорожденным Добавить

Дата и время	Параметр	Значение	Ед. измерения	Специалист
06.12.2021 09:44	Температура	36,8	°C	МММ - Врач (Специализация)
06.12.2021 09:44	Масса	3256	г	МММ - Врач (Специализация)

Рисунок 489. Область «Параметры наблюдения за новорожденным»

Для изменения введенных данных необходимо нажать кнопку «Добавить» и отредактировать необходимую информацию.

В блоке «Медицинские записи» есть возможность просмотра медицинских записей (Рисунок 465). Для добавления новой медицинской записи необходимо нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 490).

Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона _____ Специализация _____ x ▼

Тип медицинской записи

60 - Лист наблюдений x 91 - Медицинская запись x

_____ x ▼ Тип ЭМД _____ x ▼

Только избранные шаблоны Найти

Рисунок 490. Типы МЗ доступные для добавления

Для добавления доступны следующие типы медицинских записей:


- «Медицинская запись».
- «Лист наблюдения».

Подробная информация о медицинских записях описана в п. 1.1.3.2.15.

Для корректного формирования печатной формы «История развития новорожденного» рекомендуемы для заполнения следующие шаблоны медицинских записей:

- 2084029 – Первый осмотр ребенка в палате (отделении) новорожденных детей
- 2097332 – Дневник врача-педиатра
- 2097335 – Выписной эпикриз новорожденного

1.1.3.5. Свидетельство о рождении

Для создания нового свидетельства о рождении на странице «Журнал пациентов стационара» следует выбрать строку с МКСБ, нажать  и выбрать «Медицинское свидетельство о рождении». В новой вкладке браузера откроется журнал свидетельств о рождении (Рисунок 491).

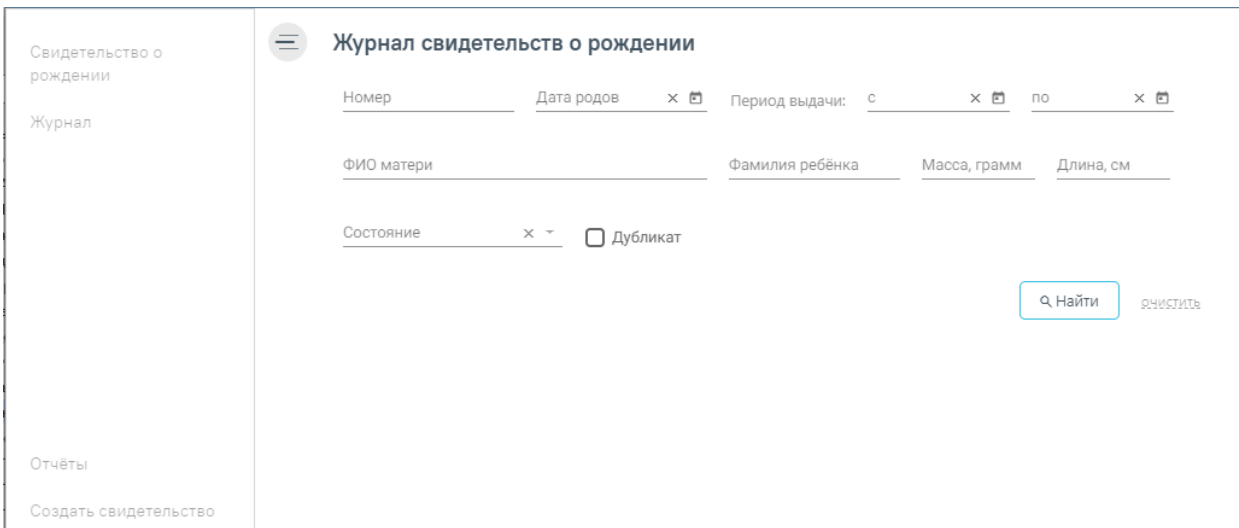



Рисунок 491. Страница «Журнал свидетельств о рождении»

Работа со свидетельствами о рождении подробнее описана в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2 и доступна по ссылке [Медицинские свидетельства о рождении](#).

1.1.3.6. Свидетельство о смерти

Для создания свидетельства о смерти на странице «Журнал пациентов стационара» следует выбрать строку с МКСБ, нажать  и выбрать «Медицинское свидетельство о смерти» (Рисунок 492). В новой вкладке браузера открывается страница «Свидетельства о смерти».

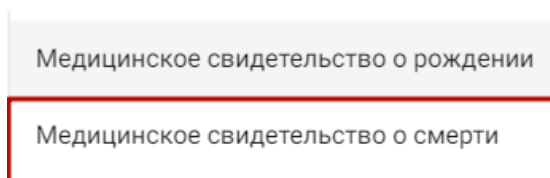


Рисунок 492. Переход к разделу «Медицинское свидетельство о смерти»

Работа со свидетельствами о смерти подробнее описана в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 1.

1.1.4. Продление назначений

Продление назначений выполняется через пункт меню «Продление назначений», расположенное в боковом меню (Рисунок 493).

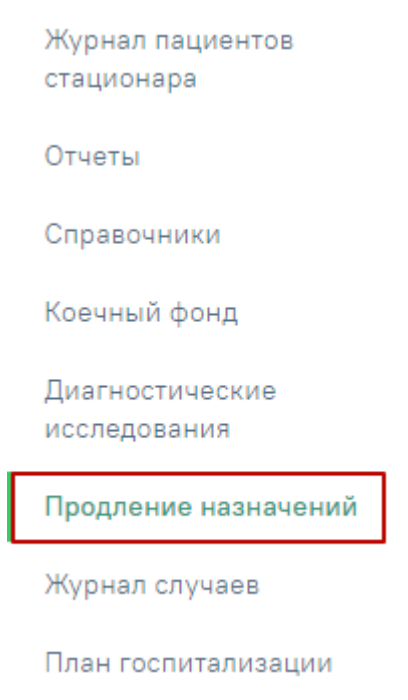


Рисунок 493. Пункт левого меню «Продление назначений»

После выбора пункта «Продление назначений» отобразится список записей по продлению назначений (Рисунок 494).

Продление назначений

Дата	СНИЛС	ФИО	Возраст	Диагноз	Наименование	Подробности	Доставка	Статус
03.05.2023						Принимать 500 шт. (таблетка) перорально 1 раз в день в течение 1 дня	✓	Ожидает
03.05.2023						Принимать 30 г перорально 1 раз в день в течение 1 дня	✓	Ожидает

Рисунок 494. Список записей «Продление назначений»

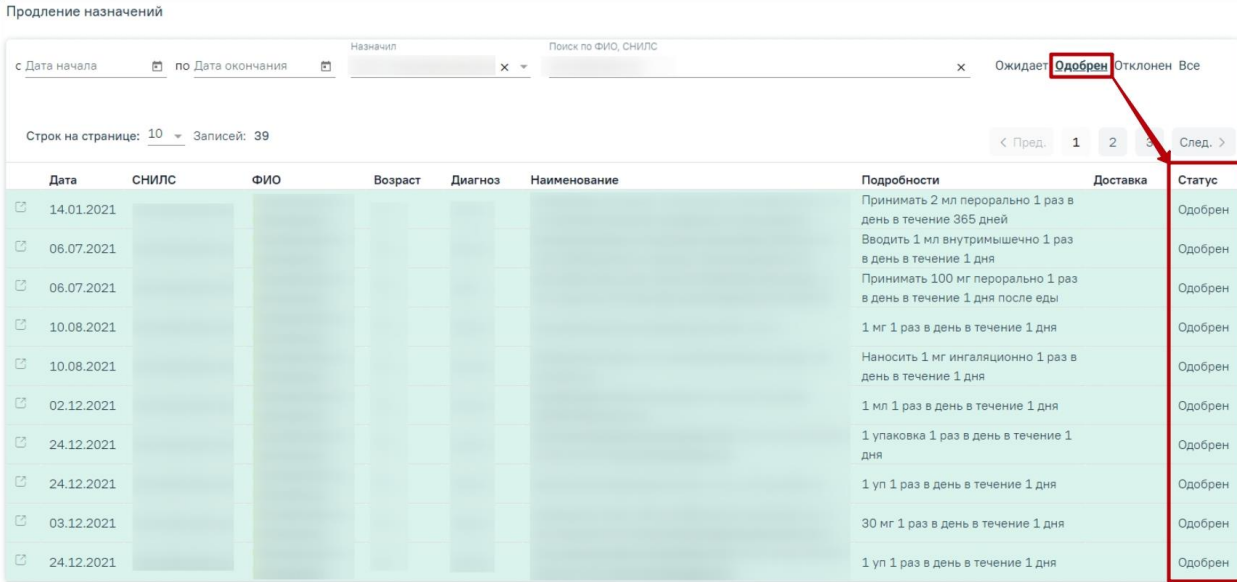
В разделе «Продление назначений» можно осуществить поиск назначений, просмотреть статус и продлить назначение.

Искать можно по нескольким критериям: дата начала и окончания назначения, ФИО пациента, СНИЛС, врач, статус. Искать можно как по одному критерию, так и по нескольким сразу.

Для того чтобы отфильтровать список продлений по статусам, необходимо выбрать один из статусов, нажав по нему. Назначения могут принимать следующий статус:

- Ожидает;
- Одобрен;
- Отклонен;
- Все.

В результате в списке отобразятся только записи с выбранным статусом (Рисунок 495).



Дата	СНИЛС	ФИО	Возраст	Диагноз	Наименование	Подробности	Доставка	Статус
14.01.2021						Принимать 2 мл перорально 1 раз в день в течение 365 дней		Одобрен
06.07.2021						Вводить 1 мл внутримышечно 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
06.07.2021						Принимать 100 мг перорально 1 раз в день в течение 1 дня после еды		Одобрен
10.08.2021						1 мг 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
10.08.2021						Наносить 1 мг ингаляционно 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
02.12.2021						1 мл 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
24.12.2021						1 упаковка 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
24.12.2021						1 уп 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
03.12.2021						30 мг 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен
24.12.2021						1 уп 1 раз в день в течение 1 дня		Одобрен

Рисунок 495. Отфильтрованный список записей продления назначений

Если назначение с истекшим сроком действия требует продления, то при открытии записи на продление со статусом «Ожидает» создается новое с предыдущими данными (Рисунок 496).

Назначение | Редактируется
Ломефлоксацин, Ломефлоксацин, табл. п.п.о., 400 мг

Дата назначения: 16.12.2022 12:46 | Время: 12:46 | Диагноз: 200.0 - Общий медицинский осмотр | МКБ-10 | Хроническое

Со склада | Склад

Лекарственный препарат | Изделие медицинского назначения | Специализированный продукт лечебного питания

Препарат: Ломефлоксацин, Ломефлоксацин, табл. п.п.о., 400 мг | Экстемпоральное

МНН: Ломефлоксацин | Торговое: Ломефлоксацин

Лекарственная форма: табл. п.п.о. | Дозировка: 400 мг | Разовая доза: 1 | Ед. измерения: шт | Раз в день: 1

Дата начала: 16.12.2022 | Кол-во дней: 1 | Дата окончания: 16.12.2022 | Кол-во на курс: 1 | Превышение дозы | Врачебная комиссия

Способ приема: Энтерально | Путь введения: Энтерально | Дозировка: 1 шт интервалом 1 раз в день в течение 1 дня

Обоснование назначения: Врач: 0102 - Врач С. О.

Комментарий врача

Закреть

Отклонить | Сохранить | Подписать

Рисунок 496. Новое назначение, заполненное предыдущими данными

Для продления назначения необходимо нажать кнопку «Подписать». При успешном продлении, выйдет соответствующее оповещение и статус записи изменится на «Одобен».

Для отклонения продления необходимо нажать кнопку «Отклонить». Предварительно в поле «Комментарий» необходимо ввести причину отклонения продления, иначе возникнет ошибка (Рисунок 497).

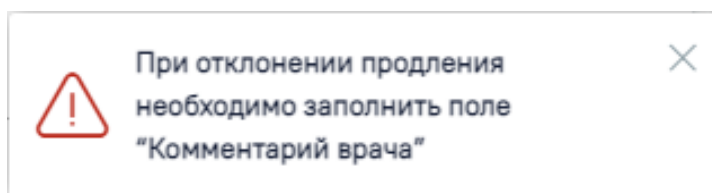



Рисунок 497. Сообщение об ошибке

В результате успешного выполнения операции отобразится соответствующее оповещение и статус записи изменится на «Отклонен».

Если дата действия назначения больше текущей, то не нужно продлевать назначение, следует создать новый рецепт.

Для добавления нового рецепта в блоке «Рецепт» необходимо нажать кнопку .

Отобразится форма добавления рецепта, сформированная на основе предыдущих данных. Если рецепт льготный, то по умолчанию льгота будет проставлена из продлеваемого рецепта.

В случае окончания срока действия льготы, отобразится уведомление: «Срок действия льготы пациента истёк». Поле льгота будет очищено. Если у пациента льгот нет, то тип рецепта будет переключен на коммерческий.

Пользователь может самостоятельно изменить тип рецепта на коммерческий, установив флажок в поле «Коммерческий». На экране отобразится предупреждение (Рисунок 498).

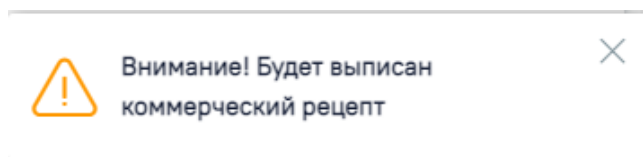


Рисунок 498. Предупреждение о выписке коммерческого рецепта

Далее необходимо установить процент оплаты. Если процент оплаты не соответствует тому, что был установлен ранее, то отобразится информационное сообщение об изменении процента оплаты (Рисунок 499).



Рисунок 499. Информационное сообщение

По умолчанию для продлеваемого рецепта установлен признак «Электронный» (Рисунок 500).

A screenshot of a prescription form. At the top, there are radio buttons for "Льготный" (Selected) and "Коммерческий". Below, there are fields for "Льгота *", "Тип формы", "Срок действия *", "Источник финансирования", and "% оплаты *". The "Электронный" option is selected at the bottom. There are also fields for "Дата выписки" and "Время *". A "Сохранить" button is at the bottom right.

Рисунок 500. Установленный по умолчанию признак рецепта

Продление бумажного рецепта запрещено, при попытке установить признак «Бумажный», возникнет ошибка (Рисунок 501).



Рисунок 501. Сообщение об ошибке при попытке изменить признак рецепта на «Бумажный»

Для сохранения рецепта следует нажать кнопку «Сохранить». При успешном сохранении отобразится печатная форма электронного рецепта. Далее необходимо подписать и зарегистрировать электронный рецепт в сервисе электронных рецептов.

Подробное описание работы с назначениями и рецептами представлено в Инструкции по созданию назначений и выписке рецептов.

1.1.5. Модуль «Медсестра отделения»

1.1.5.1. Журнал пациентов

При входе в модуль загрузится «Журнал пациентов стационара», содержащий список стационарных случаев (Рисунок 502).

Поиск по № карты, ФИО, СНИЛС (123-456-789 12) или № страхового полиса

Журнал пациентов Отделение: 001 - Хирургическое отд. Тип МКСБ: Медицинская карта стационарного больного

Пациентов: [redacted], Коек: [redacted], заполнено на: [redacted] %

Текущие пациенты | Выписанные | Все Мои пациенты Отказ от/в госпитализации

Строк на странице: 100 | Всего записей: 711 | Добавить | < Первая < Пред стр. 1 из 8 След > Последняя >

Номер	Тип МКСБ	ФИО	Лет	Пол	Диагноз	В ОРИТ	Лечащий врач	Отделение	Профиль	Палата	Поступление
1168	МКСБ	[redacted]	[redacted]	Муж.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	[redacted]	21.09.2023 21:10
1166	МКСБ	[redacted]	[redacted]	Муж.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	[redacted]	19.09.2023 13:46
1165	МКСБ	[redacted]	[redacted]	Муж.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	[redacted]	18.09.2023 16:22
5396	МКСБ	[redacted]	[redacted]	Муж.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[001] Хирургическое отд.	хирургические для взрослых	[redacted]	18.09.2023 14:04

Рисунок 502. Журнал пациентов

Для поиска стационарного случая необходимо в строке поиска указать № Карты, ФИО, номер полиса или СНИЛС и нажать клавишу Enter.


Под строкой поиска располагается заголовок формы и наименование приемного отделения. После смены отделения список фильтруется. Над списком пациентов располагается статистика заполненности коечного фонда – отображает текущее состояние отделения стационара. Отображается только после выбора отделения (за исключением Приемного) (Рисунок 503).

Журнал пациентов Отделение: 001 - Хирургическое отд.

Пациентов: 34, Коек: 41, заполнено на: 83%

Рисунок 503. Статистика заполненности коечного фонда

Также существует возможность фильтрации списка, о которой подробно описано в п.1.1.3.1.

Для редактирования стационарного случая необходимо выбрать нужного пациента и нажать кнопку  (Рисунок 504). Откроется окно ведения медицинской истории пациента.

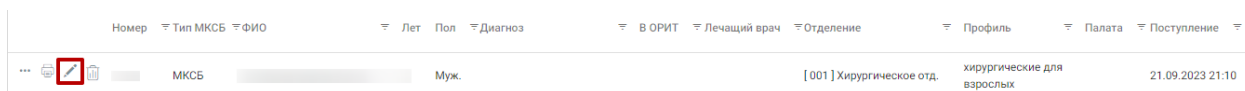


Рисунок 504. Редактирование стационарного случая

Для медсестры отделения в МКСБ доступны следующие блоки:

- Блок «Медицинская карта», описанный в п.1.1.2.3.1. Блок доступен только для просмотра.
- Блок «Персональные данные», описанный в п.1.1.2.3.2. Блок доступен только для просмотра.
- Блок «Поступление», описанный в п.1.1.2.3.3. Блок доступен только для просмотра.
- Блок «Витальная информация», описанный в п.1.1.2.3.4. Блок доступен только для просмотра.
- Блок «Представители пациента», описанный в п.1.1.2.3.5. Блок доступен только для просмотра.
- Блок «Диагнозы», описанный в п.1.1.3.2.6. Блок доступен только для просмотра.
- Блок «Койки», описанный в п.1.1.3.2.8. Блок доступен для просмотра и редактирования.
- Блок «Диетический стол», описанный в п.1.1.3.2.9. Блок доступен для просмотра и редактирования.
- Блок «Исполнение назначений», описанный в п.1.1.5.2. Блок доступен для просмотра и редактирования.
- Блок «Исследования», описанный в п.1.1.3.2.17. Блок доступен только для просмотра.

При выполнении длительных операций, требующих значительных затрат времени, будет сформировано сообщение о прогнозируемом времени завершения операции (Рисунок 505).

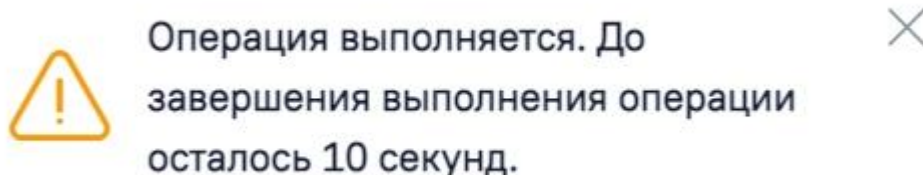


Рисунок 505. Сообщение о времени завершения операции

1.1.5.2. Блок «Исполнение назначений»

Работа с данным блоком доступна пользователю с ролью «Медсестра».

Блок «Исполнение назначений» предназначен для отслеживания исполнений назначений пациента (Рисунок 506).

Отличия от журнала врачебных назначений:

1. В поле «Отделение» для выбора доступны отделения, по которым созданы назначения.
2. Отсутствие фильтра «Случай/Принимаемые/Все».
3. Отсутствие возможности добавления назначения.

В остальном, журнал исполнения назначений идентичен журналу назначений, описанному в п.1.1.3.2.10.

16 Исполнение назначений

Дата исполнения назначения							
26.10.2023		Отменить за день	Исполнить за день	Назначил		Отделение	
Дата начала	Дата окончания	Тип	Назначение	Врач	Подробности		
26.10.2023	26.10.2023		Морфин, капс. пролонг., 100 мг		Принимать 100 мг перорально 1 раз в день в течение 1 дня		
26.10.2023	26.10.2023		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин, табл., 0.5 мг		Принимать 0.5 мг перорально 1 раз в день в течение 1 дня		

Рисунок 506. Блок «Исполнение назначений»

Запись из журнала назначений можно раскрыть, нажав на нее (Рисунок 508). Она условно разделена на следующие части:

1. Календарь приёма. Отображаются все имеющиеся позиции по данному назначению, начиная с первого дня назначения, с возможностью пролистывания вперед, но без возможности двигаться назад дальше, чем день поступления.
2. Исполнение на выбранную дату. Сюда загружаются данные о назначении в поля: «Списываемый препарат», «Склад списания», «Дата списания», «Кол-во», «Программа финансирования».

Кнопка «Исполнить за день» позволяет исполнить назначение за выбранный день, который указан в поле «Дата исполнения назначения».

Кнопка «Отменить за день» позволяет отменить исполненное назначение за указанную дату. В случае если за указанную дату нет назначений, которые были исполнены, то при нажатии кнопки «Отменить за день» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 507).

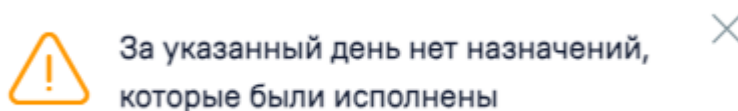


Рисунок 507. Сообщение об отсутствии назначений исполненных за указанную дату

Для поля «Списываемый препарат» доступна возможность выбора аналога препарата, название выбранного аналога должно отображаться красным цветом. Для поля «Склад списания» есть возможность выбора другого склада. Остальные поля недоступны для редактирования.

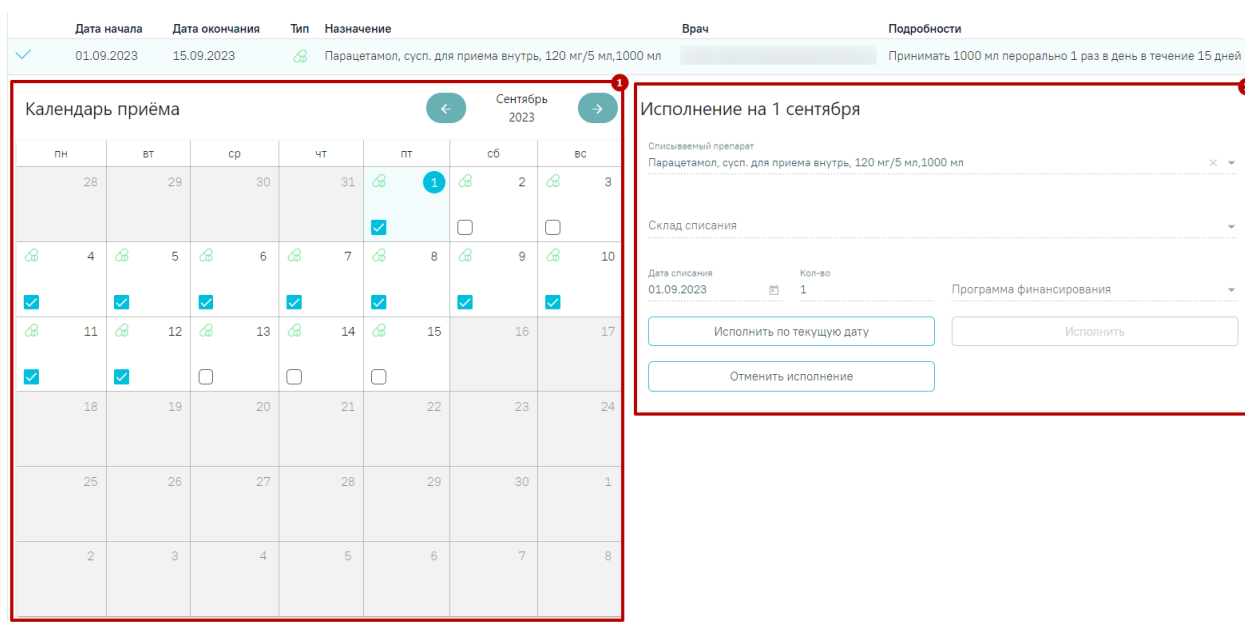



Рисунок 508. Запись из журнала назначений

Ручное списание выполняется с помощью кнопки «Исполнить», с возможностью отредактировать данные в полях: «Списываемый препарат» и «Склад списания». Кнопка «Исполнить» становится активной после выбора дня в календаре. Также, исполнить назначение можно установив флажок  в календаре.

Есть возможность сразу исполнить все позиции на текущий день нажатием кнопки «Исполнить по текущую дату».

Кнопка «Отменить исполнение» позволяет отменить исполненное назначение. Кнопка становится активна после того, как назначение исполнено. Также, отменить назначение возможно в календаре с помощью снятия флажка (Рисунок 509).

Календарь приёма

← Февраль 2023 →

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
30	31	1	2	3	4	5
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	7	8	9	10	11	12
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13	14	15				
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Рисунок 509. Отмена исполнения назначения с помощью снятия флажка

Важно! Если по назначению есть списания, то такое назначение нельзя отменить, но можно сократить его длительность. В таком случае при нажатии кнопки «Отменить назначение» в стационаре отобразится поле «Дата», где необходимо указать дату окончания действия назначения. Поле заполняется вручную с клавиатуры, либо путем выбора даты в календаре. После заполнения поля «Дата» станет доступна для нажатия кнопка «Применить» (Рисунок 510).

Лекарственный препарат Изделие медицинского назначения Специализированный продукт лечебного питания

Препарат
Циталопрам, Циталопрам, табл. п.п.о., 20 мг x ▾ Экстемпоральное

МНН Торговое
 Циталопрам x ▾ Циталопрам x ▾

Лекарственная форма Дозировка
табл. п.п.о. x ▾ 20 мг x ▾ Разовая доза Ед. измерения
20 мг Раз в день
1

Дата начала Кол-во дней Дата окончания Кол-во на курс
09.08.2023 11 19.08.2023 11 Превышение дозы Врачебная комиссия

> График приема

Способ приема Путь введения Детализация
Принимать x ▾ Энтерально x ▾ Принимать 20 мг энтерально 1 раз в день в течение 11 дней x

Обоснование назначения Врач
x ▾

По назначению есть списания. Назначение отменить нельзя, но можно сократить его длительность. Укажите день, начиная с которого назначение более не требуется. Дата *

Рисунок 510. Поле «Дата»

При нажатии кнопки «Применить» длительность назначения будет сокращена, а также отобразится сообщение об успешном выполнении действия. Для отмены действия следует нажать кнопку «Отменить» (Рисунок 511).



Рисунок 511. Сообщение о сокращении длительности назначения

1.1.6. Кочный фонд

Формирование кочного фонда выполняется через пункт меню «Кочный фонд», расположенный в боковом меню (Рисунок 512).

Журнал пациентов
стационара

Отчеты

Справочники

Кочный фонд

Диагностические
исследования

Продление назначений

Журнал случаев

План госпитализации

Рисунок 512. Пункт левого меню «Кочный фонд»

После выбора пункта «Кочный фонд» отобразится структура коечного фонда медицинского учреждения (Рисунок 513).

Структура коечного фонда ЦРБ

Подразделение x Отделение 005 - Педиатрическое отд. x Тип оборудования x

Палат 11 Коек всего 33 Из них свободно 4

Строк на странице 15 Всего записей: 11 < Первая < Пред стр. 1 из 1 След > Последняя >

Подразделение	Отделение	Палата	Статус	Коек	Тип размещения	Тип палаты
ЦРБ	Педиатрическое отд.	1	В работе	8	Мужской	Взрослые
ЦРБ	Педиатрическое отд.	2	В работе	4	Мужской	Взрослые
ЦРБ	Педиатрическое отд.	3	В работе	4	Мужской	Взрослые

Рисунок 513. Вид раздела «Кочный фонд»

1.1.6.1. Структура коечного фонда

Для фильтрации коечного фонда доступны поля «Подразделение» и «Отделение» и «Тип оборудования» (Рисунок 514).

Структура коечного фонда ЦРБ

Подразделение: ЦРБ x Отделение: 005 - Педиатрическое отд. x Тип оборудования: ▾

Палат	Коек всего	Из них свободно
11	33	4

Рисунок 514. Поля фильтрации раздела «Коечный фонд»

Поле «Подразделение» по умолчанию заполняется подразделением, выбранным при входе в модуль. Поле недоступно для редактирования.

Поле «Отделение» по умолчанию заполняется отделением, сопоставленным с врачом, авторизованным в Системе. Также наименование отделения можно выбрать из выпадающего списка, начав вводить название отделения в поле (Рисунок 515).

Отделение *

0000300 - ДСП Приемное отделение

301 - ДСП Кардиология (ДС при АПУ)

303 - ДСП Гастроэнтерология (ДС при АПУ)

305 - ДСП Эндокринология (ДС при АПУ)

310 - ДСП Терапия (ДС при АПУ)

Рисунок 515. Поле «Отделение»

В поле «Тип оборудования» указывается тип оборудования, прикрепленный к койкам. Поле заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. По выбранному значению типа оборудования отфильтровываются палаты, у которых есть хотя бы одна койка с типом оборудования, указанным в поле фильтрации.

Поля «Палат», «Коек всего», «Из них свободно» предназначены для отражения количества палат и коек в отделении, и заполняются автоматически после выбора необходимого отделения (Рисунок 516).

Структура коечного фонда ЦРБ

Подразделение: ЦРБ x Отделение: 005 - Педиатрическое отд. x Тип оборудования: ▾

Палат	Коек всего	Из них свободно
11	33	4

Рисунок 516. Поля «Палат», «Коек всего», «Из них свободно»

Список палат выбранного отделения расположен ниже и представлен в табличном виде (Рисунок 517).

Структура коечного фонда **ЦРБ**

Подразделение: ЦРБ | Отделение: 005 - Педиатрическое отд. | Тип оборудования: [выбор]

Палат: 11 | Коек всего: 33 | Из них свободно: 4

Строк на странице: 15 | Всего записей: 11 | Добавить | < Первая < Пред стр. 1 из 1 След > Последняя >

Подразделение	Отделение	Палата	Статус	Коек	Тип размещения	Тип палаты
ЦРБ	Педиатрическое отд.	1	В работе	8	Мужской	Взрослые
ЦРБ	Педиатрическое отд.	2	В работе	4	Мужской	Взрослые
ЦРБ	Педиатрическое отд.	3	В работе	4	Мужской	Взрослые
ЦРБ	Педиатрическое отд.	4	В работе	2	Мужской	Взрослые

Рисунок 517. Список палат отделения

Можно выбрать отображение количества строк списка на странице. Для этого необходимо выбрать нужное количество в поле над или под списком (Рисунок 518).

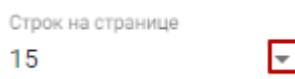


Рисунок 518. Выбор количества строк

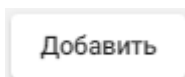
После выбора количества строк список обновится. Также можно переключаться между страницами списка, если он многостраничный, при помощи кнопок управления списком (Рисунок 519).



Рисунок 519. Панель управления списком

Слева от кнопок отображается общее количество записей и количество, отображаемое на странице.

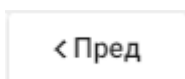
Значения кнопок:



– создание палаты.



– переход к первой странице списка;



– переход к предыдущей странице списка;



– переход к определенной странице списка с помощью ручного ввода или выбора страницы;

След >

– переход к следующей странице списка;

Последняя →

– переход к последней странице списка.

1.1.6.2. Добавление новой палаты

Добавить

Для создания палаты в отделении следует нажать кнопку **Добавить**.
Отобразится форма создания новой палаты (Рисунок 520).

Новая палата

Подразделение: ЦРБ x ▾ Тип размещения * ▾ Статус *: В работе x ▾

Отделение *: 005 - Педиатрическое отд. x ▾ Тип палаты * ▾

Номер палаты * _____ Ёмкость палаты * _____

Строк на странице: 15 ▾ Всего записей: 0

Добавить

← Первая < Пред стр. 0 из 0 След > Последняя →

Номер койки	Профиль койки	Закрепленное оборудование	Оборудование	Состояние	Статус	Дата начала	Дата окончания
Нет данных для отображения							

Строк на странице: 15 ▾ Всего записей: 0

← Первая < Пред стр. 0 из 0 След > Последняя →

Сохранить

Закрыть

Рисунок 520. Форма создания новой палаты

Процесс создания новой палаты включает в себя заполнение основной информации о палате, а также добавление коек в палату.

Поле «Подразделение» по умолчанию заполняется подразделением, выбранным при входе в модуль. Поле недоступно для редактирования.

Поле «Отделение» по умолчанию заполняется отделением, сопоставленным с врачом, авторизованным в Системе. Также наименование отделения можно выбрать из выпадающего списка, начав вводить название отделения в поле.

Поля «Тип размещения», «Статус», «Тип палаты» заполняются выбором значения из выпадающего списка.

Поля «Номер палаты», «Ёмкость палаты» заполняются вручную с клавиатуры.

Ниже отображается список коек в палате. Навигация по списку коек аналогична навигации по списку палат на странице коечного фонда.

Для сохранения информации о созданной палате следует нажать кнопку «Сохранить». Отобразится сообщение об успешном добавлении палаты (Рисунок 521).

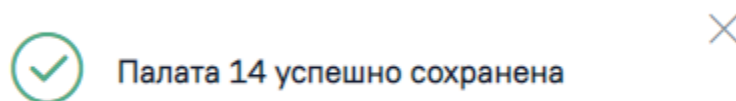


Рисунок 521. Сообщение об успешном сохранении палаты

Для выхода из формы создания новой палаты следует нажать кнопку «Закреть». Осуществится возврат на страницу коечного фонда (Рисунок 513). Созданная палата отобразится в списке палат отделения.

1.1.6.3. Редактирование информации о палате

При необходимости информацию о палате можно изменить. Для редактирования информации о палате следует в пункте меню «Коечный фонд» в списке палат найти нужную палату (Рисунок 522).

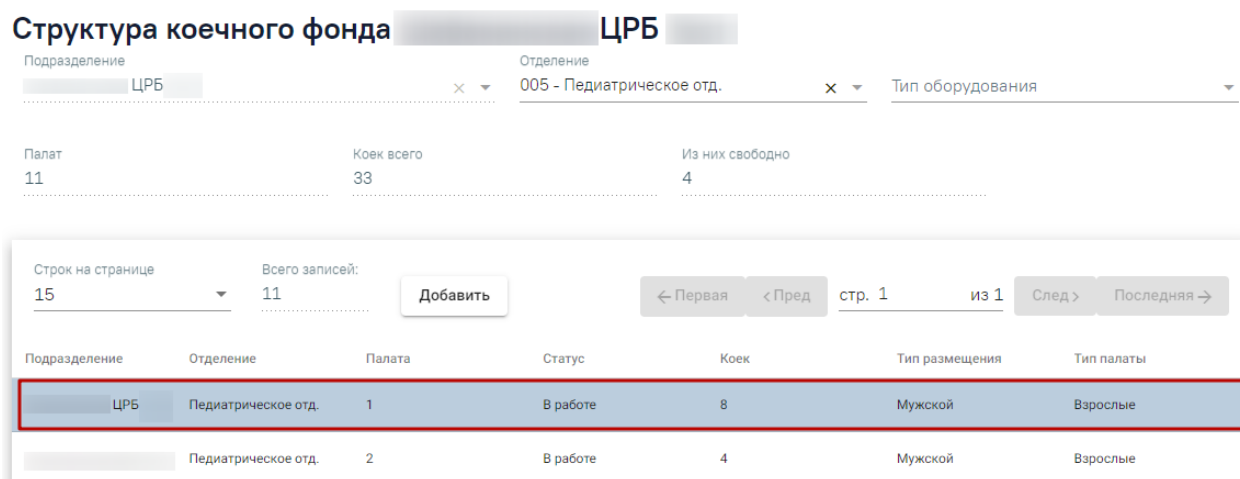


Рисунок 522. Список палат коечного фонда

Далее следует двойным щелчком кнопки мыши открыть форму редактирования палаты (Рисунок 523). На форме для редактирования доступны следующие поля: «Тип размещения», «Статус», «Отделение», «Тип палаты», «Ёмкость палаты». Поле «Подразделение» по умолчанию заполняется подразделением, выбранным при входе в модуль. Поле недоступно для редактирования. Номер палаты присваивается при её создании и изменению не подлежит.

Палата №1

Подразделение ЦРБ	Тип размещения * Мужской	Статус * В работе
Отделение * 005 - Педиатрическое отд.	Тип палаты * Взрослые	
Номер палаты 1	Емкость палаты * 7	

Строк на странице 15	Всего записей: 7	Добавить	← Первая	< Пред	стр. 1	из 1	След >	Последняя →
Номер койки	Профиль койки	Закрепленное оборудование	Оборудование	Состояние	Статус	Дата начала	Дата окончания	
> /	1	педиатрические (соматические) – всего		Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022	
> /	2	педиатрические (соматические) – всего		Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022	
> /	3	педиатрические (соматические) – всего		Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022	
> /	4	педиатрические (соматические) – всего		На ремонте	Плановая	01.07.2015		
> /	5	онкологические для детей		Введена в эксплуатацию	Плановая	20.10.2023		
> /	6	патологии беременности (акушерство и гинекология)		Свободна	Временная	20.10.2023		
> /	8	патологии беременности (акушерство и гинекология)		Свободна	Временная	20.10.2023		

Строк на странице 15	Всего записей: 7	← Первая	< Пред	стр. 1	из 1	След >	Последняя →
-------------------------	---------------------	----------	--------	--------	------	--------	-------------

Сохранить

Закрыть

Рисунок 523. Форма редактирования сведений о палате

Для закрытия палаты следует изменить статус палаты на «Выведена из эксплуатации». При этом все койки в данной палате должны быть не заняты пациентами. Иначе при сохранении информации о палате будет выдано сообщение об ошибке (Рисунок 524).

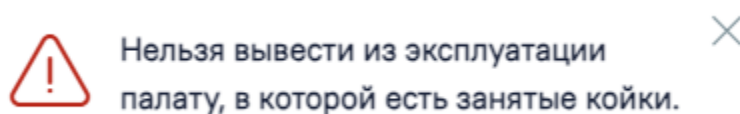



Рисунок 524. Сообщение об ошибке


При необходимости добавления новой койки следует нажать кнопку «Добавить». Подробнее о добавлении коек в палату описано в пункте 1.1.6.3.1.

При нажатии кнопки  в строке записи о койке отобразится блок информации об оборудовании, которое закреплено за койкой (Рисунок 525). Подробное описание работы с блоком оборудование представлено в п. 1.1.6.5.

8	неврологические для взрослых	1	2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)	Свободна	Плановая	12.12.2022
Оборудование		История оборудования				
Оборудование			Дата и время прикрепления			
2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)			23.10.2023 11:19			

+ Добавить

Рисунок 525. Блок информации об оборудовании, которое закреплено за койкой

При нажатии кнопки  отобразятся поля смены состояния койки (Рисунок 528).
 Подробное описание смены состояния койки представлено в п. 1.1.6.4.

Для сохранения информации о палате следует нажать кнопку «Сохранить». Для выхода из формы редактирования палаты без сохранения следует нажать кнопку «Закрыть». Осуществится возврат на страницу коечного фонда.

1.1.6.3.1. Добавление новой койки в палату

Для добавления в палату новой койки следует нажать кнопку «Добавить». Под списком отобразятся поля добавления койки (Рисунок 526).

Добавление койки

Номер *	Профиль *	Статус койки *	Состояние	Дата	Время
			Введена в эксплуатацию	20.10.2023	14:36

Рисунок 526. Добавление койки

Поле «Номер» заполняется вручную с клавиатуры. Поля «Профиль», «Статус койки» заполняются выбором значения из выпадающего списка.

Поле «Состояние» заполняется автоматически значением «Введена в эксплуатацию».


Поля «Дата и время» добавления койки заполняются автоматически текущими датой и временем. При необходимости дату и время можно ввести вручную с клавиатуры.

После заполнения всех обязательных полей становится доступной кнопка «Сохранить». После сохранения новая койка отобразится в списке коек палаты (Рисунок 527).

Номер койки	Профиль койки	Закрепленное оборудование	Оборудование	Состояние	Статус	Дата начала	Дата окончания
> ✎ 1	педиатрические (соматические) – всего			Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022
> ✎ 2	педиатрические (соматические) – всего			Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022
> ✎ 3	педиатрические (соматические) – всего			Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022
> ✎ 4	педиатрические (соматические) – всего			На ремонте	Плановая	01.07.2015	
> ✎ 5	онкологические для детей			Введена в эксплуатацию	Плановая	20.10.2023	
> ✎ 6	патологии беременности (акушерство и гинекология)			Свободна	Временная	20.10.2023	
> ✎ 8	патологии беременности (акушерство и гинекология)			Свободна	Временная	20.10.2023	
> ✎ 14	патологии беременности (акушерское дело)			Введена в эксплуатацию	Плановая	20.10.2023	

Рисунок 527. Список коек палаты

1.1.6.4. Изменение состояния койки

Для изменения текущего состояния койки в списке следует в строке необходимой койки нажать кнопку . Отобразятся поля смены состояния койки (Рисунок 528).

Номер койки	Профиль койки	Закрепленное оборудование	Оборудование	Состояние	Статус	Дата начала	Дата окончания
> ✎ 1	педиатрические (соматические) – всего			Занята	Плановая	01.01.2014	24.03.2022

Смена состояния койки

Номер *	Профиль	Статус койки	Состояние *	Дата *	Время *
1	педиатрические (сом)	Плановая	Занята	10.05.2019	13:50

Рисунок 528. Смена состояния койки

Поля «Номер», «Профиль», «Статус койки» недоступны для редактирования. Поля «Дата» и «Время» заполняются вручную с клавиатуры.

В поле «Состояние» для выбора доступен перечень значений, который определяется текущим состоянием койки. Поле может принимать следующие значения:

- «Введена в эксплуатацию» – значение по умолчанию для новой койки. Недоступно для изменения в момент её создания.

- «Занята» – значение выбирается для койки, если она занята пациентом.

- «Свободна» – значение выбирается для койки, если она не занята пациентом либо освобождена пациентом.

- «Забронирована» – значение выбирается для койки для брони при плановой госпитализации пациента.


- «На ремонте» – значение выбирается для койки, которая находится временно в ремонте. Значение доступно для выбора, если текущее состояние койки «Занята».

- «На карантине» – значение выбирается для койки, которая находится временно в режиме карантина. Значение доступно для выбора, если текущее состояние койки «Занята».

- «Списана» – значение выбирается для койки, которая окончательно списана и не подлежит восстановлению. После установки данного состояния дальнейшее редактирование койки становится невозможным.

Для сохранения состояния койки следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены-кнопку «Отменить».

1.1.6.5. Оборудование, закрепленное за койкой

При нажатии кнопки  в строке койки будет раскрыт блок вывода информации об оборудовании койки, содержащий две вкладки: «Оборудование» и «История оборудования».

1.1.6.5.1. Вкладка «Оборудование»

Во вкладке «Оборудование» отображается список оборудования, закрепленных за койкой (Рисунок 529). Если добавленного оборудования для койки нет, то будет отображена надпись «Нет данных для отображения».






		8	неврологические для взрослых	1	2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)	Свободна	Плановая	12.12.2022
		Оборудование		История оборудования				
		Оборудование			Дата и время прикрепления			
	2400026 - анализатор для определения группы крови (111111)				23.10.2023 11:19			
 Добавить								

Рисунок 529. Список оборудования

Список оборудований представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Оборудование» – отображается наименование оборудования.
- «Дата и время прикрепления» – отображается дата и время прикрепления оборудования к койке.

Добавление/ редактирование оборудования у койки

Для добавления к койке оборудования следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 530).

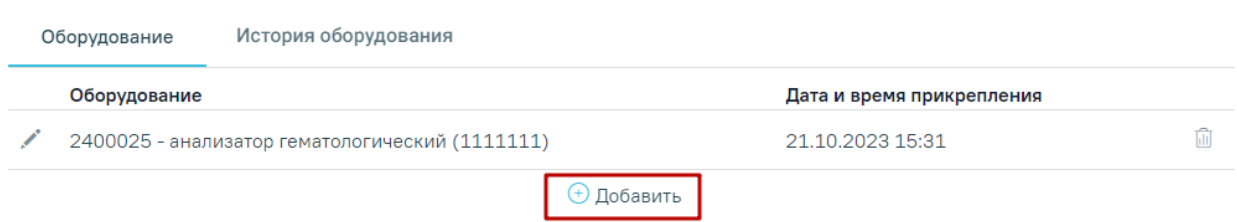


Рисунок 530. Кнопка «Добавить»

Отобразится форма добавления нового оборудования к койке (Рисунок 531).

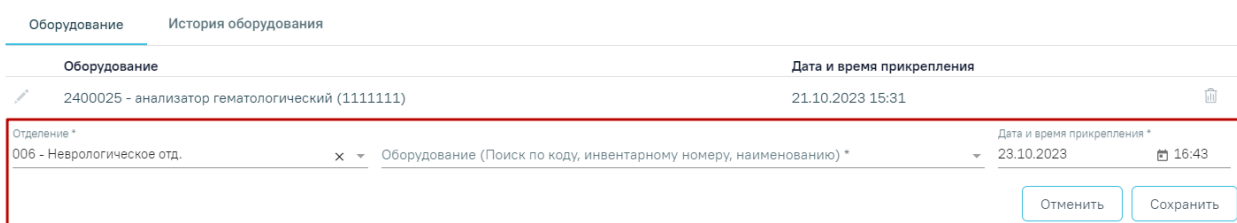


Рисунок 531. Форма добавления оборудования к койке

На форме необходимо заполнить следующие поля:

- «Отделение» – поле предзаполняется автоматически по профилю койки. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Оборудование (Поиск по коду, инвентарному номеру, наименованию)» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника оборудования. При вводе данных отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению. Поле обязательно для заполнения.

Если прикрепляемое оборудование закреплено за другой койкой, то после выбора такого оборудования в поле «Оборудования (Поиск по коду, инвентарному номеру, наименованию)» отобразится соответствующее предупреждающее уведомление и при сохранении данных выполняется открепление выбранного оборудования от той койки, где ранее было добавлено это оборудование (Рисунок 532).

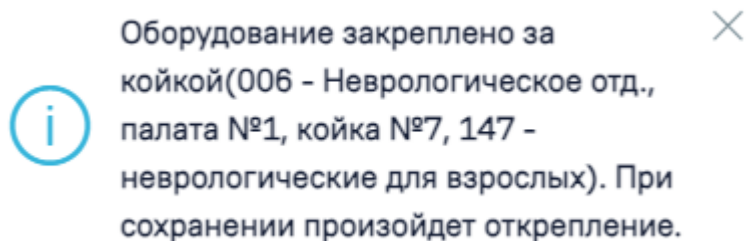



Рисунок 532. Предупреждающее уведомление


- «Дата и время прикрепления» – по умолчанию заполняется текущей датой и временем. Доступно для редактирования, заполняется путем выбора даты из календаря или вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

После заполнения всех полей формы необходимо нажать кнопку «Сохранить», для отмены – кнопку «Отменить».

При нажатии кнопки  строке с оборудованием отобразится форма редактирования оборудования, где для редактирования доступны только поля «Дата и время прикрепления» (Рисунок 533).

Оборудование	Дата и время прикрепления
<input type="text" value="2400025 - анализатор гематологический (1111111)"/>	21.10.2023 15:31
Отделение: 006 - Неврологическое отд.	Оборудование (Поиск по коду, инвентарному номеру, наименованию): 2400025 - анализатор гематологический (1111111)
Дата и время прикрепления *: 21.10.2023 15:31	
<input type="button" value="Отменить"/> <input type="button" value="Сохранить"/>	

Рисунок 533. Отображение полей доступных для редактирования

Для открепления оборудования от койки следует нажать кнопку  в строке нужного оборудования. В результате выполнения действия отобразится форма открепления оборудования от койки (Рисунок 534).

Оборудование	Дата и время прикрепления	Дата и время открепления *
<input type="text" value="2400025 - анализатор гематологический (1111111)"/>	21.10.2023 15:31	23.10.2023 17:38
Отделение: 006 - Неврологическое отд.	Оборудование (Поиск по коду, инвентарному номеру, наименованию): 2400025 - анализатор гематологический (1111111)	Дата и время прикрепления: 21.10.2023 15:31
<input type="button" value="Отменить"/> <input type="button" value="Открепить"/>		

Рисунок 534. Форма открепления оборудования от койки

Форма содержит следующие поля:

- «Отделение» – в поле отображается наименование отделения, в котором расположена койка. Поле недоступно для редактирования.
- «Оборудование» – в поле отображается наименование оборудования. Поле недоступно для редактирования.

- «Дата и время прикрепления» – отображается дата и время прикрепления оборудования к койке. Поле недоступно для редактирования.
- «Дата и время открепления» – по умолчанию заполняется текущей датой и временем. Поле доступно для редактирования, заполняется выбором даты из календаря или вручную. Поле обязательно для заполнения.

После заполнения данных необходимо нажать кнопку «Открепить», оборудование будет успешно откреплено от койки. Запись о закрепленном за койкой оборудовании не будет отображаться во вкладке «Оборудование», но будет отображаться во вкладке «История оборудования».

1.1.6.5.2. Вкладка «История оборудования»

Во вкладке «История оборудования» отображаются сведения об оборудовании, которое ранее было прикреплено к койке и откреплено от неё (Рисунок 535).

Оборудование	Дата и время прикрепления	Дата и время открепления
2400023 - Маммограф рентгеновский цифровой (555555)	19.10.2023 09:23	20.10.2023 11:17
2400025 - анализатор гематологический (1111111)	21.10.2023 11:47	21.10.2023 14:31
2400023 - Маммограф рентгеновский цифровой (555555)	20.10.2023 11:19	20.10.2023 11:30
2400023 - Маммограф рентгеновский цифровой (555555)	20.10.2023 11:30	20.10.2023 19:21

Рисунок 535. Вкладка «История оборудования»

История оборудования представлена в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Оборудование» – отображается код, наименование и инвентарный номер оборудования, прикрепленный к койке.
- «Дата и время прикрепления» – отображается дата и время прикрепления оборудования к койке.
- «Дата и время открепления» – отображается дата и время открепления оборудования от койки.

Для скрытия блока информации об оборудовании следует нажать кнопку «Закреть».

1.1.7. План госпитализации

План госпитализации составляется на основании выписанных направлений на плановую и экстренную госпитализацию (подробнее о направлениях см. в Руководстве

пользователя Том 2, а также по ссылкам [Направление на плановую госпитализацию](#) и [Направление на госпитализацию по экстренным показаниям](#)).

Для просмотра списка направлений для госпитализации необходимо в боковом меню выбрать раздел «План госпитализации». Отобразится форма журнала направлений на госпитализацию (Рисунок 536). По умолчанию список записей содержит направления, выписанные как в медицинскую организацию, являющуюся юридическим лицом, так и во все подразделения юридического лица.

План госпитализации

Журнал пациентов стационара
Отчеты
Продление назначений
План госпитализации
Состояние ковечного фонда

ФИО пациента _____ Диагноз _____

Даты госпитализации _____ Даты выписки _____ Плановые даты _____ Статус Новая X x

Отделение _____ Профиль отделения _____ Медицинская организация 32 Ю - Ще жа... x Профиль койки _____

Пересечение очередей

Очистить

Строк на странице: 10 Записей: 638 < Пред. 1 2 3 След. >

Пациент	Дата рождения	Диагноз	Номер направления	Профиль койки	Плановая дата	Дата госпитализации	Дата выписки	СИТО	Статус
...	29.09.2018	A00.0	470	28 1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)	28.02.2023				Новая
...	29.09.2018	A00.0	4701	7133 1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)	28.02.2023				Новая

Рисунок 536. Раздел «План госпитализации»

В Журнале доступна фильтрация направлений по следующим критериям (Рисунок 537):

План госпитализации

ФИО пациента _____ Диагноз _____

Даты госпитализации _____ Даты выписки _____ Плановые даты _____ Статус Новая X x

Отделение _____ Профиль отделения _____ Медицинская организация 32 Ю - Ще жа... x Профиль койки _____

Пересечение очередей

Очистить

Рисунок 537. Панель фильтрации

- «ФИО пациента» – в поле следует указать ФИО пациента, которого необходимо найти. Поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата госпитализации» – поиск записей по дате госпитализации. Поля заполняются вручную с клавиатуры, либо выбором даты из календаря.
- «Дата выписки» – поиск записей по дате выписки. Поля заполняются вручную с клавиатуры, либо выбором даты из календаря.

- «Диагноз» – поле заполняется вручную с клавиатуры. При вводе кода или наименования диагноза отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению. Доступен множественный выбор.
- «Статус» – выбор значения из справочника. Может принимать значения: «Новая», «Подтверждена», «Выполнена», «Отказ». По умолчанию указано значение «Новое». В поле доступен множественный выбор.
- «Отделение» – в поле следует указать наименование отделения медицинской организации, которое необходимо найти. Поле заполняется выбором подходящего отделения из справочника. В выпадающем списке отображаются все отделения юр.лица и подразделений. В поле доступен множественный выбор. В соответствии с выбранным отделением будут отфильтрованы медицинские организации.
- «Профиль отделения» – в поле следует указать профиль отделения, куда направлен пациент. Поле заполняется выбором подходящих записей из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши. Доступен множественный выбор.
- «Медицинская организация» – в поле следует указать медицинскую организацию, куда направлен пациент. Поле заполняется выбором требуемой организации из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Для быстрого поиска следует ввести наименование учреждения в строку поиска. Поле по умолчанию заполняется текущей медицинской организацией. В поле доступен множественный выбор.
- «Профиль койки» – в поле следует указать профиль койки, куда направлен пациент. Поле заполняется выбором подходящих записей из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши. В поле доступен множественный выбор.
- Признак «Пересечение очередей» – для фильтрации направлений у которых есть пересечение хотя бы по одной койке следует установить флажок Пересечение очередей (койки пересекаются, если дата выписки одной очереди больше, чем дата госпитализации другой).

Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Для поиска плана госпитализации следует нажать кнопку «Найти». Отобразится список пациентов, запланированных для госпитализации согласно условиям поиска (Рисунок 538).

План госпитализации

Строк на странице: 10 Записей: 18 < Пред. 1 2 След. >

Пациент	Дата рождения	Диагноз	Номер направления	Профиль койки	Плановая дата	Дата госпитализации	Дата выписки	СИТО	Статус
...	04.10.2013	Q35.1	47...15		14.04.2023	14.04.2023			Выполнена
...	04.10.2013	J11.8			30.05.2023	30.05.2023			Выполнена
...	30.09.1997	Z25.8	47C...3		20.02.2023	27.09.2023	02.10.2023		Выполнена
...	19.04.1989	J00	47...2		01.05.2022	28.09.2023	03.10.2023		Выполнена

Рисунок 538. Результат поиска по условиям заданным фильтром

Доступна следующая информация о найденных очередях госпитализации: ФИО пациента, дата рождения, диагноз, профиль койки, номер направления, плановая дата госпитализации, дата госпитализации, дата выписки, СИТО (признак, проставляется в соответствии с признаком «Экстренная госпитализация» очереди), статус.

При наведении на пиктограмму  отобразится всплывающая подсказка с расшифровкой диагноза.


Очередь может принимать статус:

- новая;
- подтверждена;
- выполнена;
- отказ.

Очереди со статусом «Новая», «Подтверждена», «Отказ» доступны для редактирования. Записи, имеющие статус «Выполнена» доступны только для просмотра.

Для обработки очереди в статусе «Новая» пользователю следует открыть необходимую очередь на редактирование, в результате чего на экране отобразится форма «Очередь госпитализации» (Рисунок 539).

Очередь госпитализации

 Десятый Ноч Ден

Пол	Возраст	Дата рождения	Категория льгот
СНИЛС	ИНН	Социальный статус	Меры социальной
Полис	Тип полиса	СМО	

Согласие на обработку персональных данных
 Отказ от медицинского вмешательства
 Согласие на медицинское вмешательство
 Договор платных услуг

[Развернуть](#)

Плановая госпитализация | дата: 17.02.2023, дней: 5

Экстренная госпитализация | Статус: **Новая**

Направившая медицинская организация: Поликлиника | Диагноз: С48.1 - Злокачественное новообразование уточненных частей брюшины

Профиль отделения: 97 - терапии | Профиль койки: 71 - терапевтические | Койка:

Причина направления: крке | Плановая дата: 17.02.2023 | Дата госпитализации: | Длительность: 5 | Выписка:

Отказ | Причина отказа:

[Подобрать](#)

Выбор палаты

[Получить выписку из ИЭМК](#) [Закрыть](#) [Сохранить](#)

Рисунок 539. Форма «Планируемая госпитализация»

Форма состоит из трех блоков «Персональная информация», «Плановая госпитализация» и «Выбор палаты».

Для заполнения информации об очереди госпитализации необходимо перейти к форме «Плановая госпитализация» (Рисунок 540). Форма будет предзаполнена данными из направления на госпитализацию.

В случае экстренной госпитализации необходимо установить признак **Экстренная госпитализация**. Если очередь создается по МКСБ, признак будет установлен автоматически.

Поля «Направившая медицинская организация», «Диагноз», «Причина направления», «Плановая дата» заполняются автоматически данными направления на госпитализацию и недоступны для редактирования.

Поле «Койка» заполняется наименованием койки, выбранной в блоке «Выбор палаты».

Поле «Дата госпитализации» заполняется в соответствии с датой, указанной при выборе койки в блоке «Выбор палаты».

Поле «Длительность» заполняется в соответствии со стандартом лечения в стационаре, поле доступно для редактирования.

В поле «Выписка» указывается дата выписки пациента. Для очереди в статусе «Новая» и «Подтверждена» дата рассчитывается, как «дата госпитализации + длительность госпитализации». Для очереди в статусе «Выполнена» поле заполняется из поля «Дата выписки» МКСБ.

Планируемая госпитализация

▼ Плановая госпитализация | дата: 22.12.2021, дней: 5

Экстренная госпитализация Статус: **Новая**
Направившая медицинская организация

Поликлиника × Диагноз: A05.9 - Бактериальное пищевое отравление неуточненное ×

Профиль отделения Профиль койки: 71 - терапевтические × Койка: 010-Терапевтическое отделение, 1 палата, Женски ×

Причина направления	Плановая дата	Дата госпитализации	Длительность	Выписка
×	22.12.2021	05.02.2022	5	09.02.2022

Отказ Причина отказа

Подобрать

Рисунок 540. Форма «Очередь госпитализации»

В случае отказа от госпитализации необходимо установить признак Отказ. После этого поле «Причина отказа» станет доступно для ручного редактирования, а статус очереди при сохранении изменится на «Отказ».

Для просмотра и выбора коек следует нажать кнопку «Подобрать».

На форме «Выбор палат» расположен календарь, в котором отображаются койки по дням, начиная с текущей даты.

Ниже указаны все доступные койки в разрезе профиля койки в данном календарном периоде и в зависимости от МО, куда направлен пациент. Койки могут принимать статус «Занята», «Забронирована», «Доступна для бронирования», «Выбрана». В календаре койки отображаются цветом: розовая ячейка – занята, синяя – забронирована, белая ячейка – доступна для бронирования, выбранные ячейки отображаются зеленым цветом. На форме доступна панель с расшифровкой значения коек (Рисунок 541).

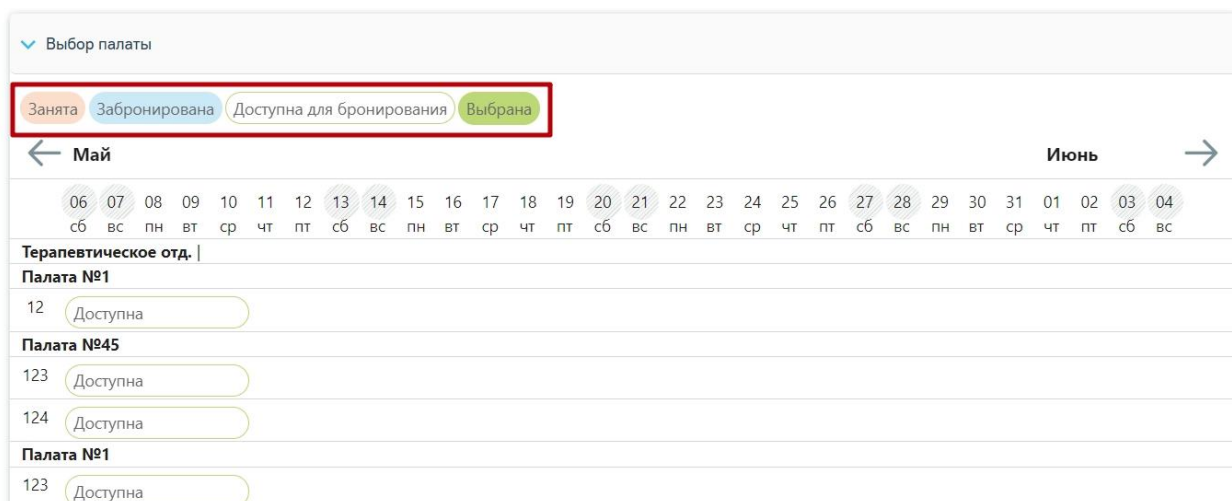


Рисунок 541. Панель условных обозначений

По занятым и забронированным койкам отображается ФИО пациента.

Для выбора койки необходимо нажать по ячейке со статусом Доступна. Выбранная ячейка окрасится в зеленый цвет и будет закреплена за текущим пациентом. После выбора койки будут выделены зеленым цветом все дни пребывания на этой койке с учетом длительности госпитализации (Рисунок 542).

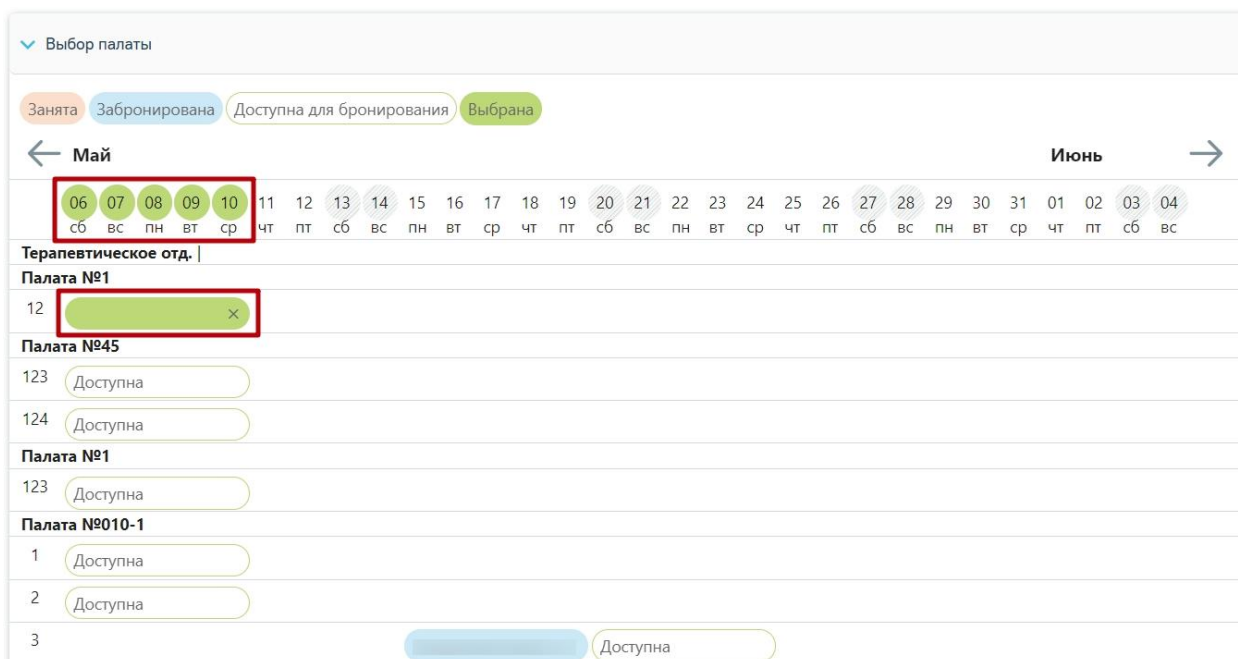


Рисунок 542. Выбор койки

Для госпитализации в статусе «Подтверждена» доступно редактирование даты, койки и продолжительности госпитализации. Для этого следует в блоке «Плановая госпитализация» в блоке «Длительность» отредактировать значение, затем нажать кнопку «Подобрать». На форме «Выбор палаты» выбрать койку в нужной палате путем нажатия по ячейке «Доступна». Выбранная ячейка окрасится в зеленый цвет и будет закреплена за текущим пациентом.

На форме «Очередь госпитализации» доступно получение выписки из ИЭМК пациента. Для этого необходимо в нижней части формы нажать кнопку «Получить выписку из ИЭМК» (Рисунок 543). Данная функция доступна для очередей с любым статусом.

Выбор палаты

Занята Забронирована Доступна для бронирования Выбрана

← Сентябрь →

04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 01
пн вт ср чт пт сб вс пн вт ср чт пт сб вс пн вт ср чт пт сб вс

Терапевтическое отд. |

Палата №1
12

Палата №45
123

124

Палата №1
123

Палата №010-1
1

2

4

3

Получить выписку из ИЭМК

Рисунок 543. Кнопка «Получить выписку из ИЭМК»

Для сохранения внесенных данных необходимо нажать кнопку «Сохранить». После сохранения статус очереди изменится на «Подтверждена», и информация о койке отобразится в «Структуре коечного фонда» (см. п. 1.1.6.1). Для возврата в раздел «План госпитализации» без сохранения данных следует нажать «Заккрыть».

По данным очереди госпитализации доступно создание МКСБ. Для этого необходимо выбрать запись, нажать кнопку **...** и в открывшемся контекстном меню выбрать пункт «Создать МКСБ» (Рисунок 544).

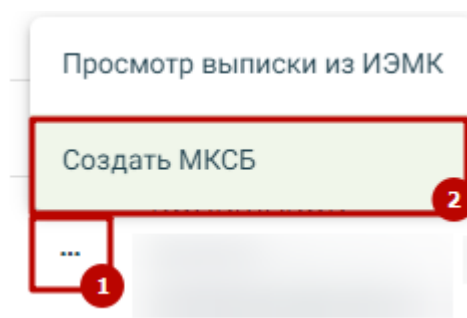


Рисунок 544. Пункт меню «Создать МКСБ»

В результате нажатия кнопки откроется форма создания МКСБ предзаполненная данными очереди госпитализации (Рисунок 545).

мксб

0 Поиск пациента

1 Медицинская карта

2 Персональные данные

3 Поступление

4 Витальная информация

5 Представители пациента

6 Регистры

7 Стандарты и планы лечения

8 Движения пациента

9 Талон ОЗ

10 Лечащий врач

11 Диагнозы

1 Карта №

Номер карты
002 - Дневной стационар при ЛПУ

Тип МКСБ
Медицинская карта стационарного больного

Тип стационара *
002 - Дневной стационар при ЛПУ

Особый случай

Вид оплаты *
1 - ОМС

2 Персональные данные очистить Без отчества

Фамилия *
Имя *
Отчество *
Дата рождения *
19.04.1989
Пол: муж., жен.

Тип документа *
14 - Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия *
Номер *

Кем выдан *
Когда выдан *

Код подразделения
(999-999)

СНИЛС
Гражданство
городской, сельский

Адрес регистрации
Белгородская обл., г. Белгород, ул. Губкина, д. 3А

ОКАТО проживания
Адрес проживания

Формализованный адрес

Формализованный адрес

Рисунок 545. Форма создания МКСБ

1.1.8. Состояние коечного фонда

Для перехода в раздел «Состояние коечного фонда» необходимо в пункте меню выбрать «Состояние коечного фонда» (Рисунок 546).

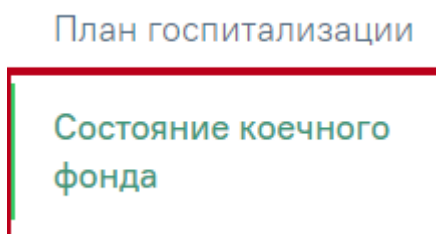


Рисунок 546. Пункт меню «Состояние коечного фонда»

Откроется страница «Состояние коечного фонда», в которой можно посмотреть состояние коечного фонда за определенный период и по определенным критериям, заданным на панели фильтрации (Рисунок 547).

Состояние коечного фонда

Отделение Период
30.09.2022 x — 30.10.2022 x

Профиль отделения Профиль койки

Пациенты, подлежащие выписке Мужская палата Женская палата Пересечение очередей
 Пациенты, подлежащие госпитализации Смешанная палата

Очистить Найти

Коечный фонд Занята Забронирована

← **Октябрь** →

30	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс

Неврологическое отд. |

	Палата №7 Мужской
4	
1	
3	
	Палата №1 Мужской
5	
2	

Рисунок 547. Состояние коечного фонда

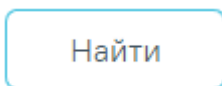
Доступны следующие поля фильтрации:

- «Отделение» – в поле указывается отделение, по которому будет осуществляться поиск.
- «Период» – в поле указывается календарный период для отображения в окне для просмотра очередей. Для редактирования доступно только «Период с», заполняется вручную с клавиатуры, либо выбором даты из календаря. Значение поля «Период по» рассчитывается автоматически, как дата «Период с» + 31 день.
- «Профиль отделения» – указывается профиль отделения.
- «Профиль койки» – указывается профиль койки
- «Пациенты, подлежащие выписки», «Пациенты, подлежащие госпитализации» – признак, по которому отображаются очереди, у которых дата госпитализации попадает в период, указанный в фильтре «Период».
- «Мужская палата», «Женская палата», «Смешанная палата» – признаки, по которым отображаются записи в зависимости от полового признака у палат, за которыми закреплены койки. Смешанная палата – не закреплена за определенным полом, в нее могут госпитализировать и мужчин, и женщин при соблюдении определенных условий. Если в пустую палату смешанного типа госпитализировали женщину, то дальше в эту палату доступна госпитализация только женщин. Аналогично для госпитализации мужчин.

- «Пересечение очередей» – признак, по которому отображаются очереди, у которых по одной койке есть пересечение, то есть у одной очереди дата выписки больше, чем у другой дата госпитализации.

Для очистки полей фильтра следует нажать кнопку «Очистить».

После ввода необходимых данных в поля фильтра следует нажать кнопку



В результате поиска отобразятся все доступные койки в разрезе профиля койки в данном календарном периоде и в соответствии заданным условиям (Рисунок 548).

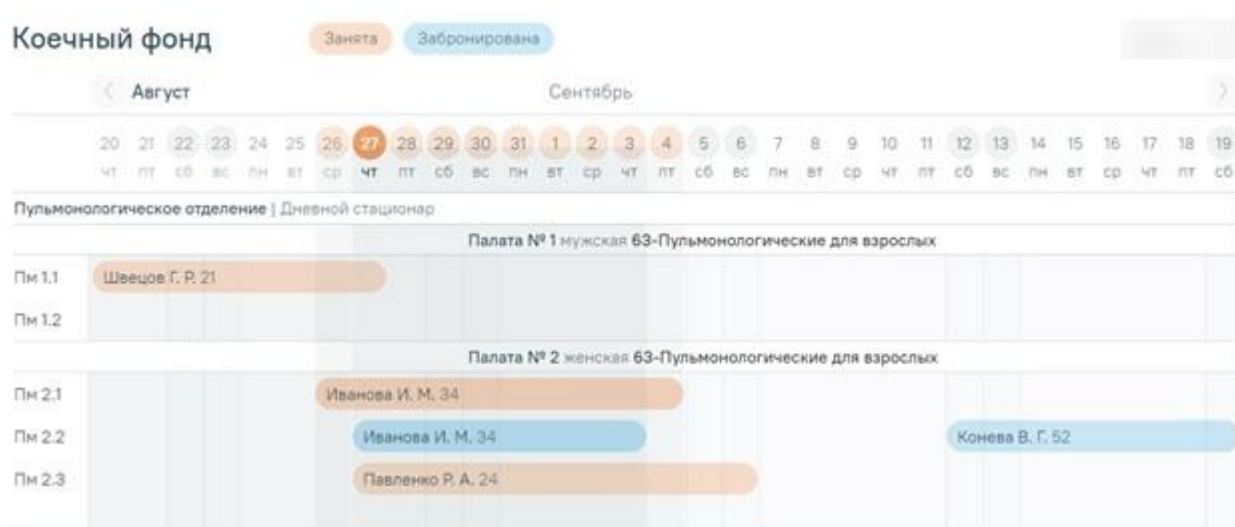


Рисунок 548. Состояние коечного фонда по заданным критериям фильтра

По занятым и забронированным койкам отображаются ФИО и возраст пациента. По нажатию на ФИО пациента осуществляется переход в очередь данного пациента.

Койки визуально выделяются цветом, синие ячейки – койка забронирована, красные – занята.

Период пересечения очередей выделяется красным контуром.

В разделе «Состояние коечного фонда» в окне для просмотра очередей доступна

навигация по календарю с помощью кнопок

1.1.9. Формирование отчетных форм

Формирование и печать отчетов выполняется через пункт меню «Отчеты», расположенное в левом меню (Рисунок 549).

Журнал пациентов
стационара

Отчеты

Справочники

Коечный фонд


Диагностические
исследования

Продление назначений

Журнал случаев

План госпитализации

Рисунок 549. Пункт левого меню «Отчеты»

Для поиска отчета по названию следует в строку поиска ввести название отчета и нажать клавишу Enter или кнопку  .

Поиск

Q

Отчеты

Общие отчёты

- [Квартальная заявка по ЛПУ](#)
- [Комбинированный отчет по рецептам поликлиник](#)
- [Комбинированный отчет по рецептам поликлиники](#)
- [Поликлиника - Паспорт врачебного участка граждан \(Форма №030-Р-П\) 2304](#)
- [Поликлиника - Перечень выписанных ЛС по врачу](#)
- [Поликлиника - Список выписанных рецептов по врачу](#)
- [Поликлиника - Список выписанных рецептов по МНН](#)
- [Рецепты пациента за период](#)
- [Список лиц, имеющих право на НСУ \(поликлиника и филиалы\)](#)
- [Список лиц, имеющих право на НСУ](#)
- [Статистическая составляющая заявки](#)
- [Вызовы на дом за лату](#)
- [Журнал регистрации переливания \(№009\)](#)
- [Лист врачебных назначений по дате](#)
- [Лист врачебных назначений](#)
- [Сводный лист назначений отдела](#)
- [Температурный лист](#)
- [Справка о стоимости лечения \(амбулатория\)](#)
- [Справка о стоимости лечения \(стационар\)](#)
- [Отпущенные рецепты](#)
- [Поликлиника - Паспорт врачебного участка граждан \(Форма №030-13/у\) по врачу](#)

Коечный фонд

- [Наличие свободных коек в отделении](#)
- [Отчет по средним показателям койки отделения](#)
- [Листок учета движения больных и коечного фонда\(№007/у-02\) по отделению](#)
- [Листок учета движения больных и коечного фонда\(№007/у-02\) по профилю коек](#)
- [Отчет по средним показателям койки](#)
- [Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда \(№016/у-02\) по отделению](#)
- [Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда \(№016/у-02\) по стационару](#)
- [Листок учета движения больных и коечного фонда\(№007/у-02\) профиль койки из движения](#)
- [Листок учета движения больных и коечного фонда\(№007/у-02\) профиль койки из движения](#)

Переливания

- [Лист регистрации переливания \(№005\)](#)

Больничные листы

- [Больничные листы в разрезе врачей](#)
- [Журнал больничных листов](#)
- [Форма № 16-ВН](#)
- [Больничные листы в разрезе врачей \(по закрытым листкам\)](#)

Амбулатория

- [Отчет о количестве случаев обращения граждан \(за период\)](#)
- [Отчет по форме 039 у-02](#)

Рисунок 550. Раздел «Отчеты»

Для формирования отчета следует нажать по его названию, после этого в новой вкладке браузера откроется страница с запуском отчета. В открывшейся странице следует указать параметры формирования отчета (Рисунок 551).

Рисунок 551. Форма ввода параметров для формирования отчета

В поле «Значение» следует ввести значения параметра и нажать кнопку «Выполнить». Откроется форма, отображающая процесс генерации отчета с указанием статуса выполнения (Рисунок 552).

Рисунок 552. Форма отображения процесса генерации отчета

По окончании генерации отчета форма обновится и в поле отобразится информация о результате выполнения отчета с указанием статуса «Выполнено». Для просмотра сгенерированного файла отчета следует нажать кнопку «Скачать файл». Файл отчета будет автоматически загружен на компьютер.

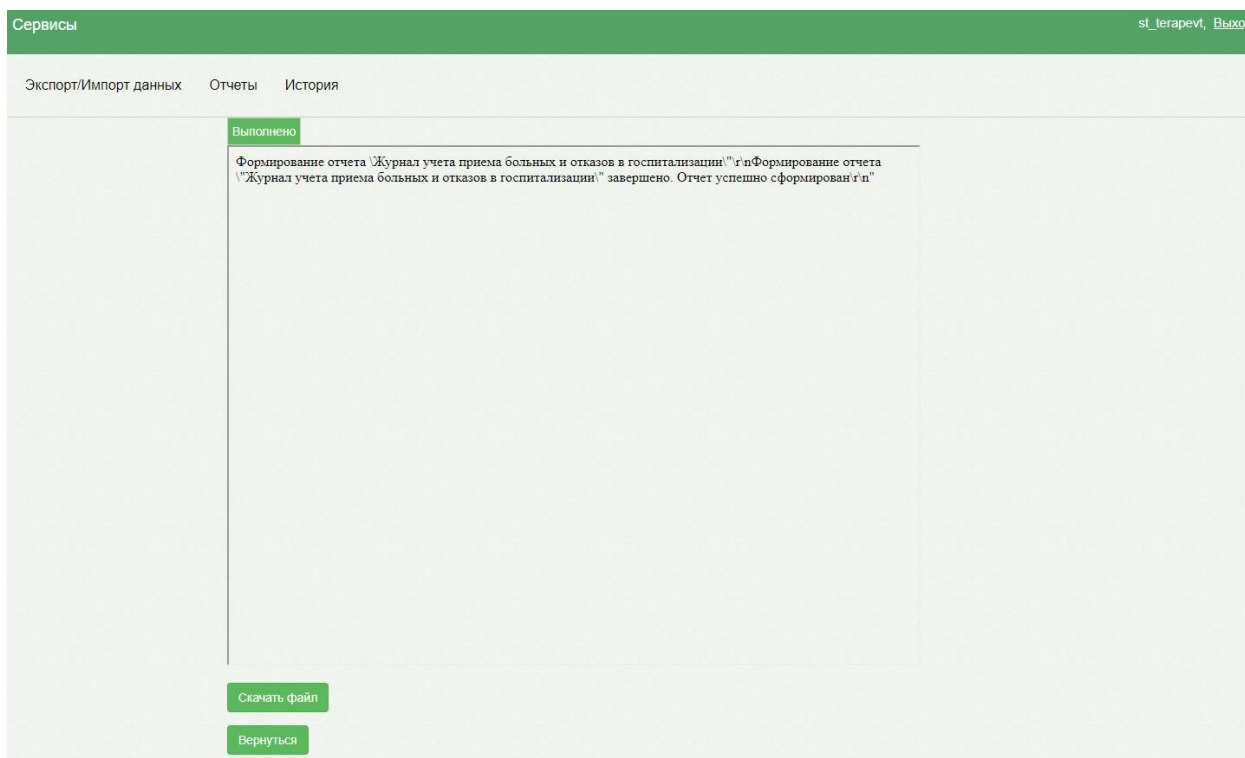


Рисунок 553. Форма отображения результата генерации отчета

Для возврата к форме генерации отчета следует нажать кнопку «Вернуться назад».

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

Данный пункт меню предназначен для автоматизированного формирования регламентированных отчетов и их экспорта в MS Excel.

1.2. Платные услуги

Система позволяет производить учёт оказанных пациенту платных медицинских услуг. Учёт платных услуг включает возможность выполнения следующих функций:

- Ведение прейскурантов.
- Оформление договоров на оказание платных медицинских услуг.
- Формирование заказа.
- Выставление и оплата счёта на оплату медицинских услуг.
- Учёт оплаченных услуг в случае лечения.

1.2.1. Ведение прейскурантов

Перед началом работы с платными услугами необходимо завести прейскурант на оказание платных медицинских услуг в разделе «Прейскуранты». Для этого необходимо в разделе «Платные услуги» выбрать пункт «Прейскуранты» (Рисунок 554).

Подраздел «Прейскуранты» доступен только пользователям, у которых установлена роль «Администратор услуг». Подробнее назначение ролей описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

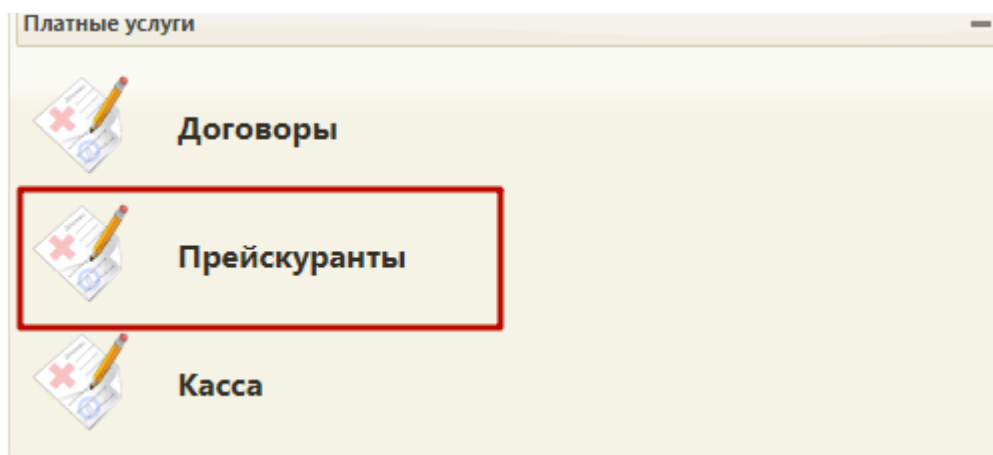


Рисунок 554. Раздел «Платные услуги», пункт «Прейскуранты»

В Журнале преysкурaнтoв oтoбpажaется cпocкoк пpейcкyрaнтoв, coдepжaщиx cлeдyющyю инфoрмaцию: нoмep пpейcкyрaнтa, дaтa нaчaлa и oкoнчaния дeйcтвия пpейcкyрaнтa, нaимeнoвaниe пpейcкyрaнтa, дaтa пoдпocкaниa пpейcкyрaнтa и вид oплaты. (Pиcyнoк 555). Пo yмoлчaнию oтoбpажaется пycтoй Жyрнaл пpейcкyрaнтoв.

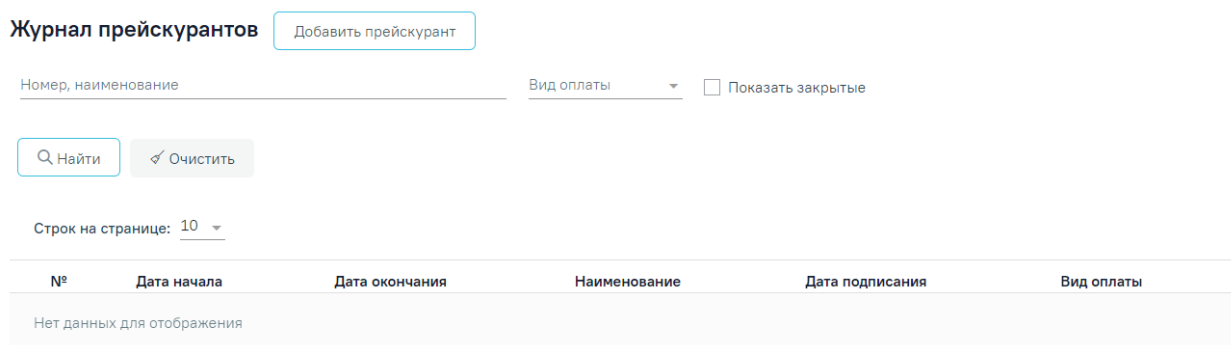


Рисунок 555. Журнал преysкyрaнтoв

В жyрнaлe рeaлизoвaнa вoзмoжнoсть филътpации cпocкa пpейcкyрaнтoв в пoляx пo нoмepy, нaимeнoвaнию пpейcкyрaнтa, пo виду oплaты пpейcкyрaнтa. Пoлe «Вид oплaты» зaпoлняeтся из cпpaвoчникa. Пpи ycтaнoвкe флaжкa «Показaть зaкpытыe» в cпocкe тaкжe oтoбpaзятcя зaкpытыe пpейcкyрaнты.

Для пoиcкa пpейcкyрaнтa нeoбxoдимo зaпoлнить пoля филътpации и нaжaть кнoпкy «Найти» (Pиcyнoк 556).

Журнал преискурантов Добавить преискурант

Номер, наименование Вид оплаты
3 - Платные услу x Показать закрытые

Найти

Очистить

Строк на странице: 10 Записей: 15

< Пред. 1 2 След. >

№	Дата начала	Дата окончания	Наименование	Дата подписания	Вид оплаты
1679	20.09.2022			20.09.2022	Платные услуги
1675	14.04.2022	11.07.2030		01.08.2022	Платные услуги
1666	01.02.2022			01.02.2022	Платные услуги

Рисунок 556. Пример фильтрации преискурантов по критерию «Вид оплаты» – «Платные услуги»

При каждом повторном открытии журнала данные, по которым ранее была осуществлена фильтрация, сохраняются. Также сохраняется номер страницы и ее масштаб.

В Журнале доступна возможность редактирования и создания копии преискурантов. Редактирование осуществляется при выборе пункта «Редактировать» в выпадающем меню преискуранта (Рисунок 557). Отобразится заполненная форма редактирования преискуранта, доступная для редактирования.

...	1633	23.12.2020	31.01.2021	Преискурант 7 очередь
	Редактировать	22.12.2020		Платные услуги

Рисунок 557. Кнопка «Редактировать» в преискуранте

Преискуранты распространяемые централизованно недоступны для редактирования.

Для создания нового преискуранта необходимо нажать кнопку «Добавить преискурант». В результате откроется форма создания преискуранта (Рисунок 558). Условно форма разделена на три блока: «Преискурант», «Услуги», «Тарифы».

Прейскурант

Номер	Наименование *	Вид оплаты *
Период действия	с* 28.04.2023 x к по 28.04.2023 x к	Дата подписания 28.04.2023 x к Примечание
Загрузить		

Услуги

Поиск услуг
Строк на странице: 10 ▾
Наименование услуги
Нет данных для отображения
Добавить услугу

Тарифы

Дата начала	Дата окончания	<input type="checkbox"/> Показать закрытые	<input checked="" type="checkbox"/> Тарифы прейскуранта	Дата закрытия	Закрыть тарифы				
Код	Номер прейскуранта	Профиль	Специальность	Возрастная группа	Дата начала	Дата окончания	НДС	Цена, Р	УЕТ
Нет данных для отображения									
Выгрузить			Вернуться в Журнал				Сохранить		

Рисунок 558. Форма создания нового прейскуранта

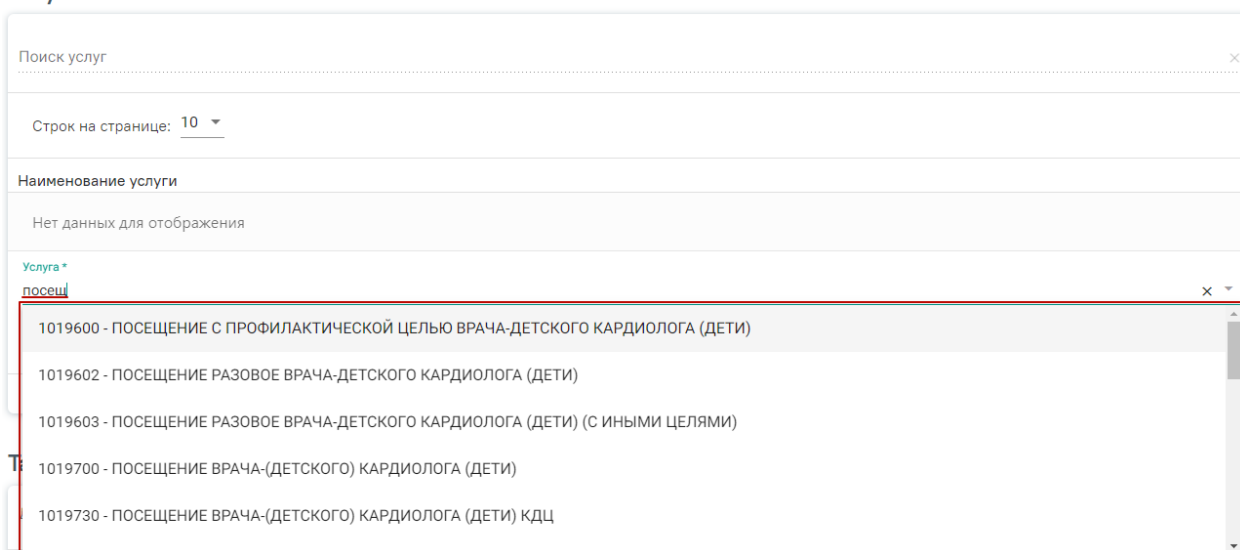
Блок «Прейскурант» содержит следующие поля:

- «Номер» – номер генерируется автоматически.
- «Наименование» – наименование прейскуранта, поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Вид оплаты» – вид оплаты прейскуранта, поле заполняется выбором значения из справочника видов оплаты. Смена вида оплаты при наличии в прейскуранте услуг другого вида оплаты недоступна. При попытке совершения действия по смене вида оплаты появится сообщение ошибки.
- «Период действия»-«с» –заполняется путём выбора даты из календаря, по умолчанию указывается текущая дата.
- «Период действия»-«по» – заполняется путём выбора даты из календаря. Если поле не заполнено, то Прейскурант будет сохранён с значением «бессрочно».
- «Дата подписания» – заполняется путём выбора даты из календаря, по умолчанию указывается текущая дата.
- «Примечание» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

В блоке «Услуги» отображаются услуги, добавленные в прейскурант. Для добавления новой услуги необходимо нажать кнопку «Добавить услугу», отобразится поле «Услуга». Поле заполняется выбором значения из справочника. Необходимо ввести

наименование услуги, комплекса услуг или её часть в строку и выбрать нужный вариант из отобразившегося списка (Рисунок 559). Список доступных для выбора услуг отображается в соответствии установленному виду оплаты преискуранта.

Услуги



Поиск услуг

Строк на странице: 10

Наименование услуги

Нет данных для отображения

Услуга*

1019600 - ПОСЕЩЕНИЕ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЮ ВРАЧА-ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА (ДЕТИ)

1019602 - ПОСЕЩЕНИЕ РАЗОВОЕ ВРАЧА-ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА (ДЕТИ)

1019603 - ПОСЕЩЕНИЕ РАЗОВОЕ ВРАЧА-ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА (ДЕТИ) (С ИНЫМИ ЦЕЛЯМИ)

1019700 - ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-(ДЕТСКОГО) КАРДИОЛОГА (ДЕТИ)

1019730 - ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-(ДЕТСКОГО) КАРДИОЛОГА (ДЕТИ) КДЦ

Рисунок 559. Добавление новой услуги

После выбора услуги необходимо нажать кнопку «Сохранить», добавленная услуга отобразится в списке услуг.

Во время сохранения услуг выполняется проверка соответствия выбранного вида оплаты и вида оплаты добавленных услуг, в случае если данные отличаются отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 560).

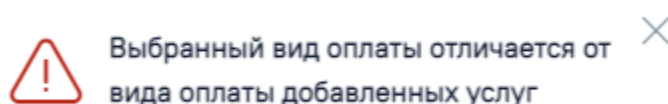



Рисунок 560. Сообщение о том, что выбранный вид оплаты отличается от вида оплаты добавленных услуг

Для добавления еще одной услуги следует повторить действия, описанные выше.

Для удаления услуги из списка необходимо нажать кнопку  (Рисунок 561). При удалении услуг из прейскуранта тарифы по услуге, ссылающиеся на данный прейскурант, будут закрыты.

Услуги

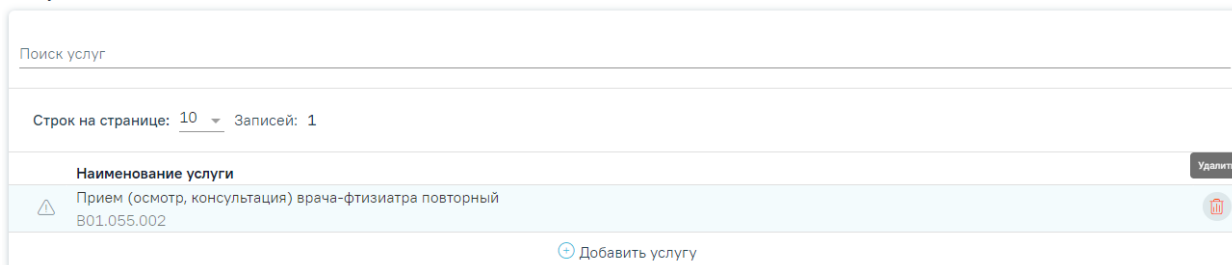



Рисунок 561. Удаление услуги

Для просмотра услуг входящих в комплекс следует нажать . Ниже откроется список комплексных услуг (Рисунок 562).

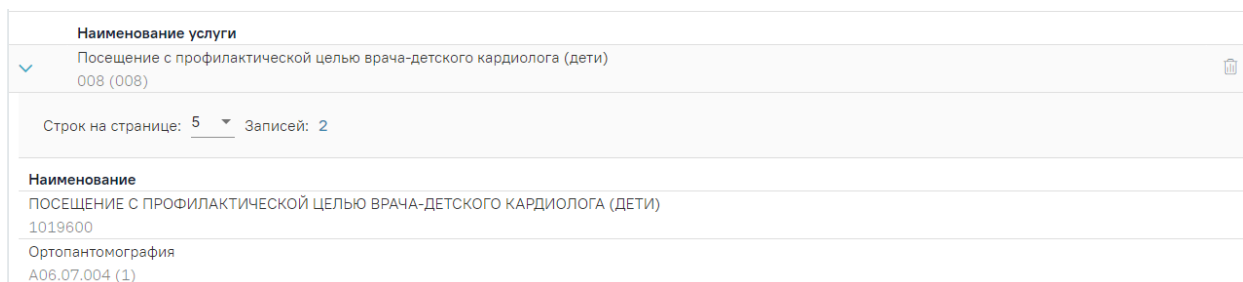


Рисунок 562. Список комплексных услуг

При нажатии на услугу из блока «Услуги» отобразится список тарифов для данной услуги в блоке «Тарифы» (Рисунок 563).

Список тарифов можно отфильтровать по полям «Дата начала», «Дата окончания». Также можно установить флажок «Показать закрытые» для отображения в том числе закрытых тарифов. Флажок «Тарифы прейскуранта» используется для отображения только тарифов из текущего прейскуранта, установлен по умолчанию.

Список тарифов содержит следующую информацию: код тарифа, номер прейскуранта, профиль, специальность тарифа, возрастная группа тарифа, дата начала и окончания действия тарифа, процент НДС по тарифу, цена тарифа в рублях, условные единицы трудоёмкости.

Тарифы

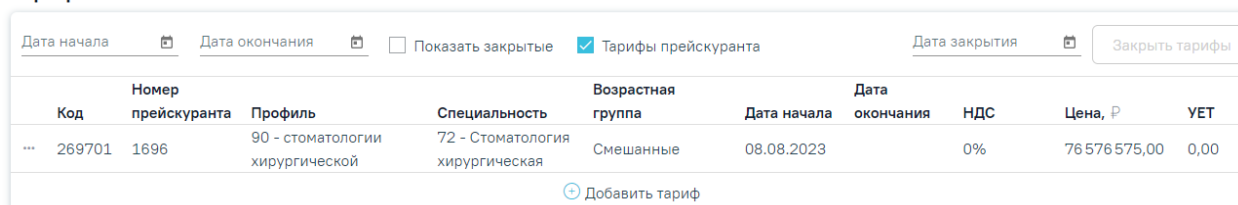


Рисунок 563. Блок «Тарифы» для услуги

Для тарифов доступны действия «Редактировать» и «Создать копию». Редактирование осуществляется при выборе пункта «Редактировать» в выпадающем меню тарифа. В действующем тарифе для редактирования доступно только поле «Дата окончания». Тарифы из других прејскурантов доступны только для просмотра и создания копии.

Создание копии выполняется при выборе пункта «Создать копию» в выпадающем меню тарифа (Рисунок 564). В результате будет создан тариф, в который будет перенесена информация из исходного тарифа.

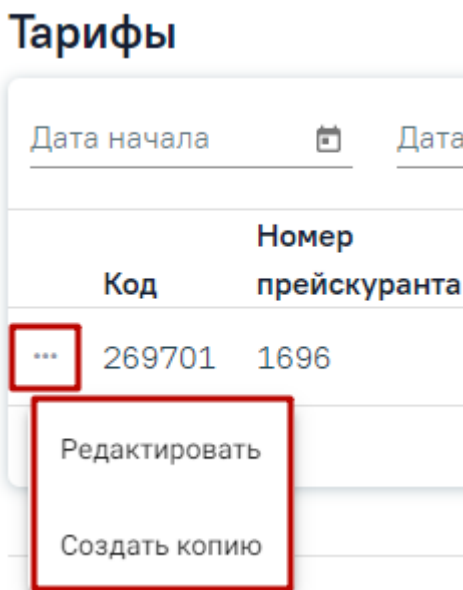


Рисунок 564. Пункты меню «Редактировать», «Создать копию» в списке тарифов

Для добавления нового тарифа необходимо нажать кнопку «Добавить тариф». В результате отобразится форма добавления тарифа, содержащая поля (Рисунок 565):

Цена 0	НДС *	Цена без НДС	УЕТ 0	Категория
Вид мед. помощи			Цель посещения	Место обслуживания
Профиль * 90 - стоматологии хирургической			Получатель	Возрастная группа 3 - Смешанные
Специальность * 72 - Стоматология хирургическая			Дата начала * 08.08.2023	Дата окончания

Рисунок 565. Форма добавления тарифа

- «Цена» – цена услуги в рублях, заполняется вручную с клавиатуры.
- «НДС» – заполняется выбором значения из справочника НДС. Обязательно для заполнения.
- «Цена без НДС» – рассчитывается автоматически, цена услуги в рублях без НДС.

- «УЕТ» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Категория», «Вид мед. помощи», «Цель посещения», «Место обслуживания», «Получатель», «Возрастная группа» – поля заполняются путём выбора значения из справочника. Поле «Возрастная группа» предзаполняется данными из услуги.
- «Профиль», «Специальность» – поля заполняются путём выбора значения из справочника, являются обязательными для заполнения. Поля предзаполняются данными из услуги.
- «Дата начала» – заполняется путём выбора значения из календаря, по умолчанию указывается текущая дата.
- «Дата окончания» – заполняется путём выбора значения из календаря. Дата окончания тарифа не может быть больше даты окончания прейскуранта (Рисунок 566). При изменении даты окончания прейскуранта также будет изменяться и дата окончания всех тарифов по этому прейскуранту.

Прейскурант

Номер 1696	Наименование *	Вид оплаты * 3 - Платные услуги
Период действия с * 08.08.2023	по 25.10.2023	Дата подписания 08.08.2023
Примечание		Загрузить

Услуги

Поиск услуг

Строк на странице: 10 Записей: 2

Наименование услуги	
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный В01.067.001 (305)	
Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога В04.000.001	

[Добавить услугу](#)

Тарифы

Дата начала Дата окончания Показать закрытые Тарифы прейскуранта

Код	Номер прейскуранта	Профиль	Специальность	Возрастная группа	Дата начала	Дата окончания
...	269701 1696	90 - стоматологии хирургической	72 - Стоматология хирургическая	Смешанные	08.08.2023	

Цена: 0 НДС + Цена без НДС УЕТ: 0

Вид мед. помощи Цель посещения

Профиль *
90 - стоматологии хирургической x Получатель

Специальность *
72 - Стоматология хирургическая x Дата начала *
08.08.2023 Дата окончания *
25.10.2023

[Отменить](#) [Сохранить](#)

Рисунок 566. Заполнение поля «Дата окончания» тарифа

Обратите внимание, добавленный тариф нельзя удалить, тариф можно только закрыть. Для этого необходимо изменить дату в поле «Дата окончания» на форме редактирования тарифа.

После заполнения полей формы добавления тарифа следует нажать кнопку «Сохранить». Появится сообщение об успешном сохранении прейскуранта (Рисунок 567).



Рисунок 567. Сообщение об успешном выполнении операции

Для закрытия всех тарифов по услуге в текущем прейскуранте необходимо установить дату закрытия в поле «Дата закрытия», путем выбора значения из календаря. В

результате станет доступна кнопка «Закрыть тарифы», при нажатии на которую все тарифы по услуге будут закрыты (Рисунок 568).

Тарифы

Дата начала Дата окончания Показать закрытые Тарифы преискуранта Дата закрытия 31.10.2023

Код	Номер преискуранта	Профиль	Специальность	Возрастная группа	Дата начала	Дата окончания	НДС	Цена, Р	УЕТ
...	269701 1696	90 - стоматологии хирургической	72 - Стоматология хирургическая	Смешанные	08.08.2023		0%	76 576 575,00	0,00

Рисунок 568. Закрытие всех тарифов по услуге в преискурante

В нижней части экрана на форме добавления преискуранта расположены кнопки «Вернуться в Журнал» и «Сохранить» (Рисунок 569). Для сохранения внесенных данных и добавления преискуранта в список Журнала, необходимо нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к Журналу без внесения изменений следует нажать «Вернуться в Журнал».

Преискурant

Номер 1696 Наименование * Платные услуги Вид оплаты * 3 - Платные услуги

Период действия с * 08.08.2023 по 25.10.2023 Дата подписания 08.08.2023 Примечание

Услуги

Поиск услуг

Строк на странице: 10 Записей: 2

Наименование услуги	
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный B01.067.001 (305)	<input type="button" value="Удалить"/>
Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога B04.000.001	<input type="button" value="Удалить"/>

Тарифы

Дата начала Дата окончания Показать закрытые Тарифы преискуранта Дата закрытия 31.10.2023

Код	Номер преискуранта	Профиль	Специальность	Возрастная группа	Дата начала	Дата окончания	НДС	Цена, Р	УЕТ
...	269701 1696	90 - стоматологии хирургической	72 - Стоматология хирургическая	Смешанные	08.08.2023		0%	76 576 575,00	0,00

Рисунок 569. Отображение кнопок «Вернуться в Журнал» и «Сохранить»

1.2.1.1. Загрузка и выгрузка преискуранта

Для того чтобы загрузить преискурant из файла следует в блоке «Преискурant» нажать кнопку «Загрузить» (Рисунок 570).

Прейскурант

Номер	Наименование *	Вид оплаты *
1632	Платные услуги	3 - Платные услуги

Период действия	с *	по	Дата подписания	Примечание
	22.12.2020	01.01.2024	22.12.2020	

Загрузить

Рисунок 570. Кнопка для загрузки прейскуранта

В результате прейскурант будет сохранен, откроется форма выбора файла для загрузки формата .xml (Рисунок 571).

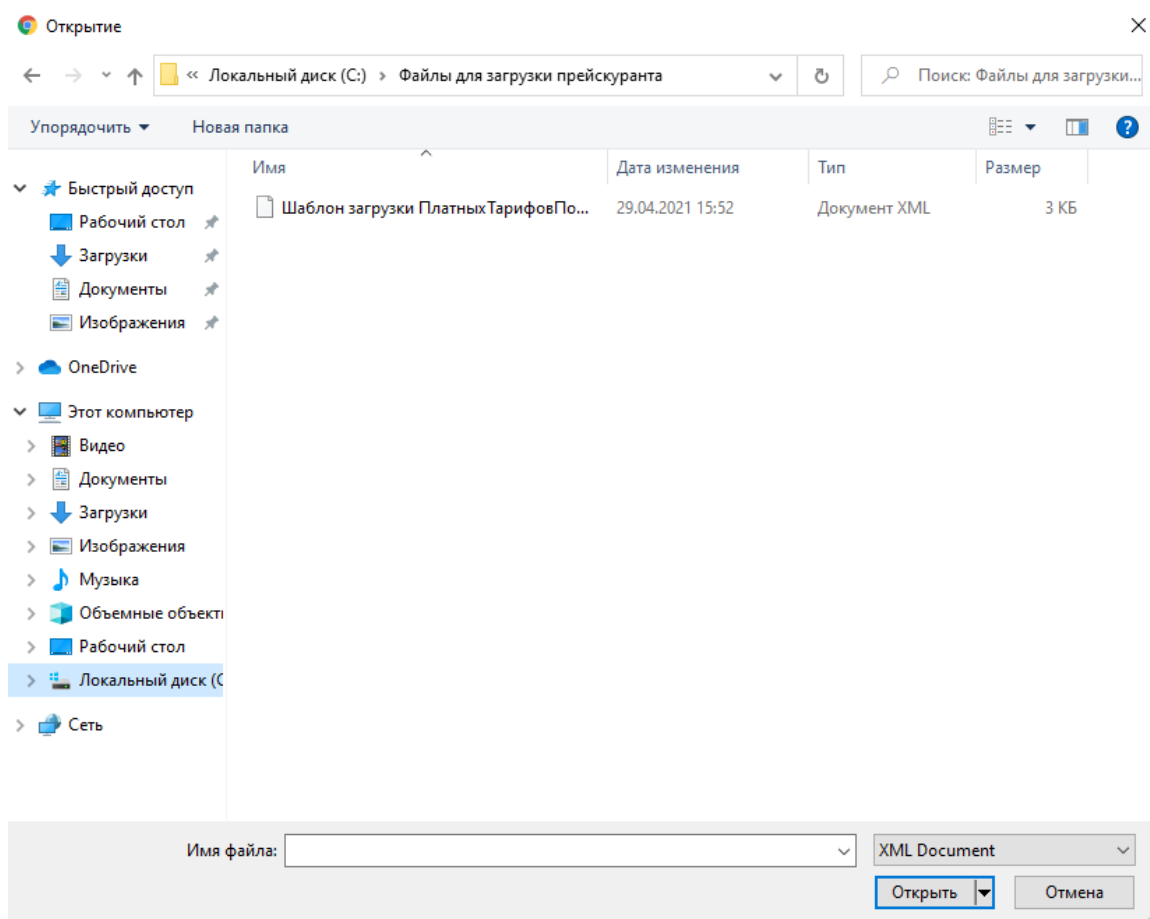


Рисунок 571. Форма выбора файла для загрузки

После успешной загрузки файла на форме прейскуранта заполнятся поля в блоках «Услуги» и «Тарифы» в соответствии с содержимым файла. Поля формы доступны для редактирования.

Если обязательные поля блока «Прейскурант» не заполнены, то отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 572).

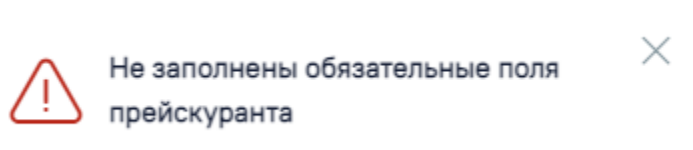


Рисунок 572. Сообщение о незаполненных обязательных полях прейскуранта

Для того чтобы выгрузить прејскурант в файл формата .xml, следует нажать кнопку «Выгрузить», расположенную в нижней части экрана (Рисунок 573). Действие доступно только для сохраненного прејскуранта.

Прејскурант

Номер	Наименование *	Вид оплаты *
1632	Платные услуги	3 - Платные услуги

Период действия с * 22.12.2020 по 01.01.2024 Дата подписания 22.12.2020 Примечание Загрузить

Услуги

Поиск услуг

Строк на странице: 10 Записей: 2

Наименование услуги
Сбор анамнеза и жалоб в дерматологии A01.01.001
Анализ, описание ТРГ A06.30.002Т

Добавить услугу

Выгрузить Вернуться в Журнал Сохранить

Рисунок 573. Кнопка для выгрузки прејскуранта в файл

В результате будет сформирован файл выгрузки прејскуранта в формате .xml.

1.2.2. Журнал договоров

Просмотр списка существующих договоров и оформление новых договоров осуществляется через Журнал договоров (далее – Журнал). Для перехода в Журнал необходимо на главной странице Системы в разделе «Платные услуги» выбрать пункт «Договоры» (Рисунок 574).

Пункт доступен пользователям, у которых установлена роль «Работник договорного отдела». Подробнее назначение ролей описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

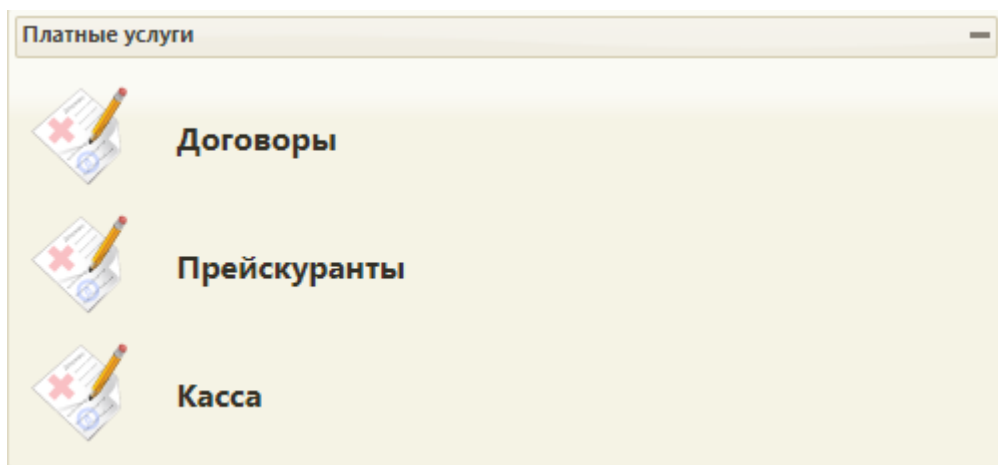


Рисунок 574. Раздел «Платные услуги»

В Журнале договоров отображается список договоров, который содержит следующую информацию: № договора, дату подписания договора, дату начала и дату окончания действия договора, ФИО пациента, ФИО плательщика, наименование организации, либо наименование СМО - плательщика по договору, вид оплаты договора (Рисунок 575). По умолчанию отображается пустой Журнал договоров.

Журнал договоров

Номер договора _____ Пациент _____

Плательщик _____ Вид оплаты _____ Показать закрытые

Строк на странице: 10 ▾

№	Дата подписания	Дата вкл/искл	Пациент	Плательщик	Вид оплаты
Нет данных для отображения					

Рисунок 575. Журнал договоров

В Журнале доступна фильтрация списка договоров по номеру договора, по пациенту, по плательщику, виду оплаты. При установке флажка «Показать закрытые» в списке также отобразятся закрытые договора. Поле «Вид оплаты» заполняется выбором из справочника.

Для поиска договора необходимо нажать кнопку «Найти». Отобразится список договоров в соответствии с заданными критериями поиска (Рисунок 576). Список договоров можно отсортировать по возрастанию/убыванию значений. Для сортировки следует нажать на наименование столбца.

При нажатии кнопки «Очистить» поля фильтрации будут очищены.

Журнал договоров

Номер договора _____ Пациент _____


Плательщик _____ Вид оплаты **3 - Платные услуги** Показать закрытые



Строк на странице: 10 ▾ Записей: 22 < Пред. 1 2 3 След. >

№	Дата подписания	Дата вкл/искл	Пациент	Плательщик	Вид оплаты
<input type="checkbox"/>	17.12.2107	17.12.2107 бессрочно			Платные услуги
<input type="checkbox"/>	14.11.2054	14.11.2054 бессрочно			Платные услуги
<input type="checkbox"/>	16.03.2023	16.03.2023 16.03.2024			Платные услуги <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	23.11.2022	23.11.2022 23.11.2023			Платные услуги <input type="checkbox"/>

Рисунок 576. Пример фильтрации по полю «Вид оплаты»

При каждом повторном открытии журнала данные, по которым ранее была осуществлена фильтрация, сохраняются. Также сохраняется номер страницы и ее масштаб.

Для редактирования договора необходимо нажать кнопку  в строке с договором (Рисунок 577). В результате откроется форма «Договор» с заполненными полями доступная для редактирования.

№	Дата подписания	Дата вкл/искл	Пациент	Плательщик	Вид оплаты
 50	11.01.2022	11.01.2022 26.01.2023			Платные услуги 


 Редактировать

Рисунок 577. Кнопка «Редактировать» в строке с договором

В случае если по договору оказаны услуги или создан счет, вне зависимости от статуса счета, то в договоре нельзя редактировать или добавлять пациента и плательщика, а также нельзя редактировать поля основной информации о договоре, кроме поля «Период действия по». При нажатии кнопки «Редактировать» отобразятся соответствующие уведомления (Рисунок 578), (Рисунок 579).

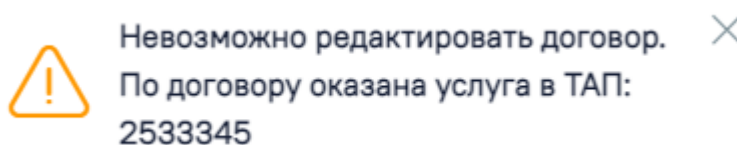


Рисунок 578. Сообщение о невозможности редактировать договор. По договору оказана услуга

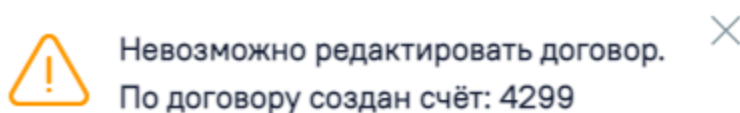


Рисунок 579. Сообщение о невозможности редактировать договор. По договору создан счёт

Дата окончания действия договора не может быть меньше даты созданных счетов, иначе при сохранении договора отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 580).

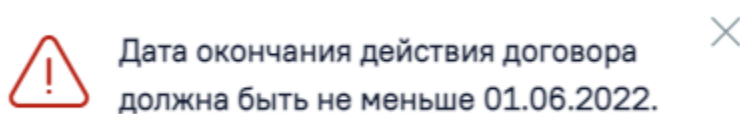


Рисунок 580. Сообщение об ошибке

В строке с договором отображается кнопка «Перейти к счетам» (Рисунок 581), позволяющая осуществить переход к списку счетов, оформленных по данному договору (Рисунок 582). Работа со счетами описана в п. 1.2.5.

Журнал договоров Добавить договор

Номер договора _____ Пациент _____

Плательщик _____ Вид оплаты: 3 - Платные услуги x Показать закрытые

Найти Очистить

Строк на странице: 10 Записей: 22 < Пред. 1 2 3 След. >

№	Дата подписания	Дата вкл/искл	Пациент	Плательщик	Вид оплаты
	17.12.2107	17.12.2107 бессрочно			Платные услуги
	14.11.2054	14.11.2054 бессрочно			Платные услуги
	16.03.2023	16.03.2023 16.03.2024			Платные услуги
	23.11.2022	23.11.2022 23.11.2023	Гинкифоров		Платные услуги

Рисунок 581. Ссылки для перехода к счетам из строки с договором

Счета

Поиск по номеру счёта, плательщику (ФИО, СМО, орган... № чека _____ Касса _____ Тип счёта _____ Состояние счёта _____

Договор № Договор ДРУГИЕ от 07.02.2023, с 07.02.2023 по 10.11.2165, плательщи _____ Период выписки счёта с 07.02.2023 по 10.11.2165 Найти

Добавить счёт

Строк на странице: 10 Записей: 2

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
09.03.2023	Договор ДРУГИЕ	148	Счёт-заказ	949,05	АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	7728170427	Оплачен	09.03.2023 12:06
21.02.2023	Договор ДРУГИЕ	147	Счёт-заказ	0,00	АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	7728170427	Аннулирован	

Рисунок 582. Список счетов, открытых из Журнала договоров

При нажатии кнопки «Добавить счет» отобразится форма добавления нового счета по оказанным услугам данного договора (Рисунок 583). Работа с вкладкой «Формирование счета» аналогична вкладке «Оказанные услуги» в МКАБ. Работа со списком оказанных услуг описана в п. 1.2.4.4.

Формирование счёта

Договор № Договор ДРУГИЕ от 07.02.2023, с 07.02.2023 по 10.11.2165, плательщик АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»

Поиск услуги

Строк на странице: 20 Записей: 3

<input type="checkbox"/>	№ счета	№ договора	Дата оказания	Наименование услуги	Врач	Пациент	Сумма, Р	Состояние
<input type="checkbox"/>		Договор ДРУГИЕ от 07.02.2023	11.04.2023	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный В01.064.003			333.00	Не оплачена
<input checked="" type="checkbox"/>		Договор ДРУГИЕ от 07.02.2023	10.04.2023	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный В01.064.003			333.00	Не оплачена
<input type="checkbox"/>		Договор ДРУГИЕ от 07.02.2023	21.03.2023	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный В01.064.003			333.00	Не оплачена

Добавленные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный В01.064.003	333,00	0	333,00	1	333,00

Скидка, % Документ-основание

Серия и номер Дата выдачи

Комментарий Касса

Сумма, Р: 333,00

Сумма со скидкой, Р: 333,00

Рисунок 583. Вкладка «Формирование счета»

Для формирования нового договора на предоставление платных медицинских услуг необходимо нажать кнопку «Добавить договор». В новом окне откроется форма добавления договора (Рисунок 584).

Договор

Вид договора * Вид оплаты Преискурант

Договор № Дата подписания * от 28.04.2023 с 28.04.2023 по 28.04.2024

Рисунок 584. Форма добавления договора

Для сохранения договора необходимо нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к Журналу договоров следует нажать кнопку «Вернуться в Журнал».

Период действия договора не должен выходить за пределы периода действия преискуранта, иначе при сохранении договора отобразится соответствующее уведомление об ошибке (Рисунок 585).

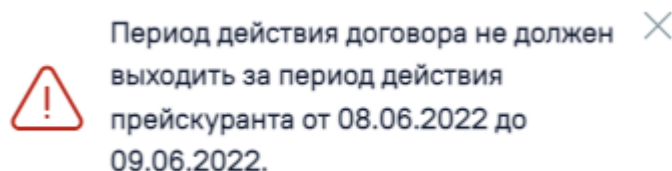


Рисунок 585. Сообщение о том, что период действия договора не должен выходить за пределы периода действия прејскуранта

1.2.2.1. Оформление договора с физическим лицом

Для оформления договора с физическим лицом необходимо выбрать вид договора «Физическое лицо» и заполнить область ввода основной информации о договоре (Рисунок 586). Данная область одинакова для всех видов договора и содержит следующую информацию:

- «Вид договора» – поле заполняется выбором значения из справочника. В зависимости от вида договора меняется содержимое блоков договора.
- «Вид оплаты» – поле заполняется автоматически после выбора вида договора:
 - Вид договора «Физическое лицо» – вид оплаты «3 - Платные услуги».
 - Вид договора «Юридическое лицо» – вид оплаты «5 - Другие».
 - Вид договора «ДМС» – вид оплаты «4 - ДМС».
- «Прејскурант» – поле заполняется выбором из списка прејскурантов. Список прејскурантов отфильтрован в соответствии со значением в поле «Вид оплаты».
- «Договор №» – поле доступно для заполнения вручную. Если поле не заполнено, то значение будет сгенерировано автоматически после сохранения договора.
- «Дата подписания» – дата заключения договора, по умолчанию поле заполняется текущей датой. Можно указать дату меньше текущей.
- «Период действия с» – по умолчанию установлена текущая дата, доступно для редактирования. Обязательное для заполнения.
- «Период действия по» – по умолчанию установлена текущая дата + 12 месяцев, доступно для редактирования. Для создания бессрочного договора необходимо очистить поле.

Договор

Вид договора *	Физическое лицо	Вид оплаты	3 - Платные услуги	Прейскурант *						
Договор №	от	Дата подписания *	28.04.2023	с	Период действия *	28.04.2023	по	Период действия	28.04.2024	Печать

Рисунок 586. Форма добавления договора с видом «Физическое лицо»
Далее необходимо заполнить блок «Пациент».

1.2.2.1.1. Выбор пациента по договору с физ. лицом

В блоке «Пациент» отображается информация о пациенте по договору (Рисунок 587). Информация на форме доступна только для просмотра. Поля формы будут заполнены после выбора пациента.

Договор

Вид договора *	Физическое лицо	Вид оплаты	3 - Платные услуги	Прейскурант *	1685 - Прейскурант для справки на оружие					
Договор №	от	Дата подписания *	28.04.2023	с	Период действия *	28.04.2023	по	Период действия	28.04.2024	Печать

Пациент

Фамилия	Имя	Отчество	Добавить	
Дата рождения	Пол	Адрес регистрации		
Документ, удостоверяющий лич...	Серия	Номер	Дата выдачи	Кем выдан

Рисунок 587. Блок «Пациент» для договора с физическим лицом

Для выбора пациента необходимо нажать кнопку «Добавить» и осуществить поиск физического лица на форме «Поиск пациента» (Рисунок 588).

При нажатии кнопки «Добавить МКАБ» отобразится журнал МКАБ, с возможностью созданию новой МКАБ.

Поиск пациента

Полис (Серия/№)	ФИО	Дата рождения	СНИЛС		
Удостоверение личности	Место работы	Найти	Очистить		
Строк на странице: 10					
ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
Нет данных для отображения					
Добавить МКАБ		Закреть		Сохранить	

Рисунок 588. Форма «Поиск пациента»

Форма поиска пациента состоит из панели фильтрации и списка найденных пациентов. Панель фильтрации содержит следующие поля:

- «Полис (серия/№)» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ФИО» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется путём выбора даты из календаря.
- «СНИЛС» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Удостоверение личности» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Место работы» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Поиск выполняется при заполнении полей фильтрации и нажатии кнопки «Найти». Кнопка «Очистить» производит очистку полей фильтрации.

Список найденных пациентов содержит следующую информацию: ФИО пациента, дату рождения, полис, СНИЛС, серия и номер документа, удостоверяющего личность, место работы пациента (Рисунок 589).

Поиск пациента

ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
Петраков	17.04.1959			Паспорт гражданина Российской Федерации	
ПЕТРАКОВ	07.04.1959			Паспорт гражданина Российской Федерации	
Петраков	17.04.1959				
ПЕТРАКОВ	24.05.1936			Паспорт гражданина Российской Федерации	

Рисунок 589. Список найденных пациентов

Выбор пациента осуществляется путём выбора строки с необходимым пациентом и сохранением формы. Информация о выбранном пациенте отобразится в блоке «Пациент» (Рисунок 590). Справа от заголовка «Договор» отобразится ФИО пациента.

Договор Пациент: Петраков

Вид договора *	Вид оплаты	Прейскурант *
Физическое лицо x	3 - Платные услуги	1685 - Прейскурант для справки на оружие x
Договор №	Дата подписания *	Период действия *
от 28.04.2023	с 28.04.2023	по 28.04.2024 x

Печать

Пациент

Фамилия	Имя	Отчество	Добавить
Петраков			
Дата рождения	Пол	Адрес регистрации	
	Мужской		
Документ, удостоверяющий личн...	Серия	Номер	Дата выдачи
Паспорт гражданина Российс			Кем выдан

Рисунок 590. Отображение информации о выбранном пациенте

Создание нескольких договоров на одного пациента с одинаковым плательщиком, прейскурантом и пересекаемом периоде действия возможно только при включенной настройке «Создание нескольких договоров». Описание настройки представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas. При этом доступно создание нескольких договоров на одного пациента при условии, что в договоре указаны различные плательщики.

1.2.2.1.2. Выбор плательщика по договору с физ. лицом

В блоке «Плательщик» указывается плательщик по договору для физических лиц (Рисунок 591).

Плательщик Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
Нет данных для отображения			

Добавить физ. лицо

Рисунок 591. Блок «Плательщик»

Если пациент по договору не выбран, то в таблице плательщиков отображается надпись «Нет данных для отображения» и кнопка «Добавить физ. лицо» недоступна.

Если выбранный пациент ранее являлся плательщиком по договору, то в таблице плательщиков отображаются данные плательщика.

Если плательщиком является пациент, необходимо установить флажок Пациент является плательщиком справа от наименования блока (Рисунок 592). При включенной системной настройке «Выбор пациента в качестве плательщика» флажок Пациент является плательщиком будет установлен автоматически. Описание настройки

представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/tQotAw>.

Плательщик Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
ПЕТРАКОВ		Паспорт РФ	

[+ Добавить физ. лицо](#)

Рисунок 592. Установленный флажок в поле «Пациент является плательщиком»

Если на момент создания договора пациенту меньше 18 лет флажок «Пациент является плательщиком» не доступен для установки.

Для добавления нового плательщика следует нажать кнопку «Добавить физ. лицо» (Рисунок 593). Кнопка «Добавить физ. лицо» доступна только при выбранном пациенте по договору.

Плательщик Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес

[+ Добавить физ. лицо](#)

Рисунок 593. Кнопка «Добавить физ. лицо»

Откроется форма «Поиск плательщика», в которой осуществляется поиск и указание плательщика по договору для физических лиц (Рисунок 594).

Поиск плательщика

ФИО _____ Дата рождения _____ Удостоверение личности _____ ИНН _____

Строк на странице: 10

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	ИНН	Адрес
Нет данных для отображения				

Рисунок 594. Форма «Поиск плательщика»

Форма «Поиск плательщика» содержит панель фильтрации списка плательщиков с полями:

- «ФИО» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется путём выбора даты из календаря.
- «Удостоверение личности» – поле заполняется вручную с клавиатуры.


- «ИНН» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Список найденных плательщиков содержит следующую информацию: ФИО плательщика, дату рождения, серию и номер документа, удостоверяющего личность, ИНН, адрес регистрации плательщика.

Выбор плательщика осуществляется путём выбора строки с необходимым плательщиком и сохранением формы. Информация о выбранном плательщике отобразится в блоке «Плательщик» (Рисунок 595).

Плательщик Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
 Александр Александрович		Паспорт РФ	

[+ Добавить физ. лицо](#)

Рисунок 595. Отображение информации о выбранном плательщике

При нажатии кнопки «Добавить плательщика» (Рисунок 594) откроется форма «Добавление плательщика» (Рисунок 596).

Добавление плательщика Плательщиком является: Пациент Представитель Новый плательщик

Фамилия		Имя		Отчество	
Дата рождения	Пол	СНИЛС	ИНН	Телефон	E-mail
Документ удостоверения личности	Серия	Номер	Дата выдачи	Кем выдан	
Адрес регистрации					

Рисунок 596. Форма «Добавление плательщика»

Область полей «Плательщиком является» представлена переключателями «Пациент», «Представить», «Новый плательщик». По умолчанию установлен переключатель «Пациент».

При установленном переключателе «Пациент» ниже отображается область полей по плательщику, которые заполнены данными пациента по договору. Поля недоступны для редактирования (Рисунок 596).

При установке переключателя «Представитель» ниже отобразится форма выбора плательщика из списка представителей пациента (Рисунок 597).

Добавление плательщика Плательщиком является: Пациент Представитель Новый плательщик

Представитель	Дата рождения	Родственная связь

Фамилия	Имя	Отчество
Дата рождения	Пол	СНИЛС
ИНН	Телефон	E-mail
Документ удостоверения л...	Серия	Номер
Дата выдачи	Кем выдан	
Адрес регистрации		

Рисунок 597. Форма выбора плательщика из списка представителей

Список представителей представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Представитель» – отображается ФИО представителя;
- «Дата рождения» – отображается дата рождения представителя;
- «Родственная связь» – отображается родственная связь представителя.

Выбор представителя выполняется путём нажатия на строку с представителем. Область плательщика будет автоматически заполнена данными выбранного представителя (Рисунок 598). Поля недоступны для редактирования.

Добавление плательщика Плательщиком является: Пациент Представитель Новый плательщик

Представитель	Дата рождения	Родственная связь

Фамилия	Имя	Отчество
Дата рождения	Пол	СНИЛС
ИНН	Телефон	E-mail
Документ удостоверения личности	Серия	Номер
Дата выдачи	Кем выдан	
Адрес регистрации		

Рисунок 598. Заполненные данные выбранного представителя

При установленном переключателе «Новый плательщик» ниже отображается область полей по плательщику, которые необходимо заполнить (Рисунок 599).

Добавление плательщика Плательщиком является: Пациент Представитель Новый плательщик

Фамилия *	Имя *	Отчество			
Дата рождения *	Пол *	СНИЛС	ИНН	Телефон	E-mail
Документ удостоверения л...	Серия	Номер *	Дата выдачи *	Кем выдан *	
Адрес регистрации					

Рисунок 599. Поля для заполнения при установленном переключателе «Новый плательщик»

Область полей по плательщику содержит следующие поля:

- «Фамилия» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Имя» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Отчество» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется выбором даты из календаря. Возраст плательщика не может быть младше 18 лет, иначе возникнет ошибка о выходе даты за пределы диапазона (Рисунок 600). Поле является обязательным для заполнения.

Дата рождения *
17.03.2005
Дата выходит за пределы диапазона

Рисунок 600. Ошибка о выходе даты за пределы диапазона

- «Пол» – поле заполняется выбором из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «СНИЛС» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ИНН» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Телефон» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- E-mail – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Документ удостоверения личности» – поле заполняется выбором из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Серия» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Номер» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.

- «Дата выдачи» – поле заполняется выбором даты из календаря. Поле является обязательным для заполнения.
- «Кем выдан» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Адрес регистрации» – поле заполняется адресом регистрации плательщика в соответствии со справочником ФИАС.

При нажатии кнопки «Заккрыть» осуществляется возврат к блоку «Плательщик».

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». В результате новый плательщик будет доступен для выбора в списке плательщиков. Выбор плательщика выполняется путём нажатия на строку с плательщиком.

1.2.2.2. Оформление договора с юридическим лицом

Для оформления договора с юридическим лицом необходимо выбрать вид договора «Юридическое лицо» и заполнить область ввода основной информации о договоре (Рисунок 601). В поле «Вид оплаты» в соответствии с видом договора отобразится значение «5 - Другие». Подробнее заполнение области описано в п. 1.2.2.1.

Договор

Вид договора *	Вид оплаты	Прейскурант *
Юридическое лицо x	5 - Другие	
Договор №	Дата подписания *	Период действия *
	от 28.04.2023	с 28.04.2023 по 28.04.2024
		по 28.04.2024 x
Печать		

Рисунок 601. Форма добавления договора с видом «Юридическое лицо»

Далее необходимо заполнить вкладку «Контрагент».

1.2.2.2.1. Выбор контрагента по договору с юр. лицом

На вкладке «Контрагент» отображается информация о контрагенте по договору (Рисунок 602). Выбор контрагента осуществляется в поле «Организация» путём выбора значения из справочника. После выбора организации остальные поля на вкладке будут заполнены автоматически и недоступны для редактирования.

Контрагент		Пациенты	
Организация	ИНН	ОГРН	
000 «Капитал МС» x	78	102	
Юридический адрес	Телефон	E-mail	
115184 г. Москва, ул.			



Рисунок 602. Блок «Контрагент» для договора с юридическим лицом

1.2.2.2. Выбор пациентов, обслуживаемых по договору с юр. лицом

Для договоров с видом «Юридическое лицо», «ДМС» на форме создания договора доступна вкладка «Пациенты». На данной вкладке указывается список пациентов, обслуживаемых по договору (Рисунок 603).

№ карты	ФИО	Дата рождения	Пол	Полис	СНИЛС
2467588	Александр Иванович	17.04.1959	Мужской		
TD2662300	АЛЕКСАНДР ПАВЛОВИЧ	24.05.1936	Мужской		
	Александр Иванович	17.04.1959	Женский		
TD2663035	АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ	07.04.1959	Женский		
2662730	Александр Викторович	17.01.1986	Мужской		

Рисунок 603. Вкладка «Пациенты»

Кнопка  в строке позволяет открыть на просмотр МКАБ пациента. Кнопка  производит удаление пациента из списка лиц, обслуживаемых по договору.

Поиск по списку пациентов, обслуживаемых по договору, доступен при вводе значения в полях фильтрации и нажатии кнопки «Найти». Фильтрация доступна по следующим критериям: «ФИО», «Полис», «СНИЛС» – поля заполняются вручную.

Список пациентов, обслуживаемых по договору, содержит следующую информацию: номер МКАБ, ФИО пациента, дату рождения, пол, полис и СНИЛС.

Для добавления пациента в список необходимо нажать кнопку «Добавить пациента». Отобразится форма «Поиск пациента» (Рисунок 604).

Поиск пациента

Поиск пациента

Полис (Серия/№) × Дата рождения СНИЛС

Удостоверение личности Место работы

Строк на странице: 5 Записей: 23

<input type="checkbox"/>	ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
<input checked="" type="checkbox"/>	Петров	06.07.1980				
<input checked="" type="checkbox"/>	Петров	10.08.2021			Свидетельство о рождении	
<input type="checkbox"/>	Петров	08.11.1993				
<input type="checkbox"/>	Петров	08.11.1993				
<input type="checkbox"/>	Петров	26.01.1991				

Выбрано: 2

Добавленные лица

Добавленные лица

Строк на странице: 5 Записей: 2

ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
Петров	06.07.1980				
Петров	10.08.2021			Свидетельство о рождении	

Рисунок 604. Форма поиска пациента

Форма «Поиск пациента» содержит панель фильтрации списка пациентов с полями:

- «Полис (серия/№)» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ФИО» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется путём выбора даты из календаря.
- «СНИЛС» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Удостоверение личности» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Место работы» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Список найденных пациентов содержит следующую информацию: ФИО пациента, дату рождения, полис, СНИЛС, серию и номер документа, удостоверяющего личность, место работы пациента.

В каждой строке списка отображается флажок, при установке которого пациент будет добавлен в блок «Добавленные лица» (Рисунок 605).

<input checked="" type="checkbox"/>	ПЕТРАКОВ	01.01.2002			Паспорт РФ	
<input checked="" type="checkbox"/>	ПЕТРАКОВ	13.02.2008			Свидетельство о рождении	
<input type="checkbox"/>		26.02.2002			Свидетельство о рождении	
<input type="checkbox"/>		19.06.2007			Свидетельство о рождении	

Выбрано: 2

Добавленные лица

Строк на странице: 5 Записей: 2

ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
ПЕТРАКОВ	01.01.2002			Паспорт РФ	
ПЕТРАКОВ	13.02.2008			Свидетельство о рождении	

Добавить МКАБ Закрыть Сохранить

Рисунок 605. Добавление пациента в список обслуживаемых по договору

В случае отсутствия у пациента МКАБ можно воспользоваться кнопкой «Добавить МКАБ», при нажатии на которую осуществится переход в Журнал МКАБ, через который можно добавить МКАБ

Для сохранения внесенных изменений следует нажать кнопку «Сохранить», выбранные пациенты будут добавлены на вкладку «Пациенты».

Для возврата к форме «Договор» на вкладку «Пациенты» без изменения данных, необходимо нажать кнопку «Закрыть».

1.2.2.3. Оформление договора по ДМС

Для оформления договора по ДМС необходимо выбрать вид договора «ДМС» и заполнить область ввода основной информации о договоре (Рисунок 606). В поле «Вид оплаты» в соответствии с видом договора отобразится значение «4 - ДМС». Подробнее заполнение области описано в п. 1.2.2.1.

Договор

Вид договора * Вид оплаты Прейскурант *

ДМС x 4 - ДМС x

Дата подписания * Период действия * Период действия

Договор № от 05.05.2023 с 05.05.2023 по 05.05.2024 x Печать

Рисунок 606. Форма добавления договора с видом «ДМС»

Далее необходимо заполнить вкладку «Контрагент».

Обратите внимание! Для договора вида ДМС нельзя создать повторный договор до тех пор, пока предыдущий не будет закрыт. Если создать повторный договор вида ДМС

при наличии действующего появится предупредительное сообщение об ошибке (Рисунок 607).



Рисунок 607. Сообщение об ошибке сохранения договора

1.2.2.3.1. Выбор контрагента по договору ДМС

На вкладке «Контрагент» отображается информация о контрагенте по договору (Рисунок 608). Выбор контрагента выполняется в поле «Код и наименование СМО» путём выбора значения из справочника. Для отображения в справочнике СМО только текущего региона необходимо установить флажок «Только местные»

После выбора СМО остальные поля на вкладке будут заполнены автоматически и недоступны для редактирования.

Контрагент		Пациенты	
Код и наименование СМО	ОГРН СМО		
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "С x	<input checked="" type="checkbox"/> Только местные	102	ИНН
Наименование территории	Юридический адрес		
Московская область	МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ,		
ФИО руководителя	Телефон	E-mail	
ДЕМИН	8	OFFICE@	

Рисунок 608. Блок «Контрагент» для договора ДМС

1.2.2.3.2. Выбор пациентов, обслуживаемых по договору ДМС

Для договоров с видом «ДМС» на форме создания договора доступна вкладка «Пациенты». На данной вкладке указывается список пациентов, обслуживаемых по договору (Рисунок 609). Работа с данной вкладкой подробнее описана в п. 1.2.2.2.2.

№ карты	ФИО	Дата рождения	Пол	Полис	СНИЛС
2467588	Александр Иванович	17.04.1959	Мужской		
TD2662300	АЛЕКСАНДР ПАВЛОВИЧ	24.05.1936	Мужской		
	Александр Иванович	17.04.1959	Женский		
TD2663035	АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ	07.04.1959	Женский		
2662730	Александр Викторович	17.01.1986	Мужской		

Добавить пациента

Рисунок 609. Вкладка «Пациенты»

1.2.2.4. Заполнение блока «Документы»

При оформлении договора любого вида доступно прикрепление файлов сканированных изображений или фотографий документов в блоке «Документы» (Рисунок 610). Если у пациента нет прикрепленных документов, то будет отображена надпись «Нет данных для отображения».

Документы

Дата загрузки	Вид документа	Наименование	Врач
28.01.2022	Прочее	Справка	Иванов Петр Сергеевич
28.01.2022	Заявление на прикрепление	Заявление	Иванов Петр Сергеевич

Добавить

Рисунок 610. Блок «Документы»








Прикрепленные документы отображаются в виде списка, содержащего следующую информацию о документе:

- Дата загрузки – отображается дата, когда был загружен документ.
- Вид документа – отображается вид загруженного документа.
- Наименование – отображается наименование загруженного документа.
- Врач – отображается ФИО врача, загрузившего документ.

Прикрепленный документ можно напечатать, скачать, отредактировать и удалить (Рисунок 611).

Документы

Строк на странице: 5 Записей: 2

	Дата загрузки	Вид документа	Наименование	Врач	
 	28.01.2022	Прочее	Справка	Иванов Петр Сергеевич	
  	28.01.2022	Заявление на прикрепление	Заявление	Иванов Петр Сергеевич	





 Добавить

Рисунок 611. Кнопки возможных действий с прикрепленными документами

Для печати прикрепленного документа необходимо в строке с нужным документом нажать . Печать доступна только для форматов .pdf, .jpg, .jpeg, .png.

Для редактирования информации о прикрепленном документе или загрузки другого файла необходимо в строке с нужным документом нажать . Откроется заполненная форма добавления документа.





Для того чтобы скачать прикрепленный документ, необходимо в строке с ним нажать .

Для удаления прикрепленного документа необходимо нажать .

Для добавления нового документа необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 612).

Документы

Строк на странице: 5 Записей: 1

	Дата загрузки	Вид документа	Наименование	Врач	
  	28.01.2022	Согласие на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины	Согласие	Иванов Петр Сергеевич	


 Добавить


Рисунок 612. Кнопка «Добавить» в блоке документы

При нажатии на кнопку «Добавить» откроется форма прикрепления документа (Рисунок 613). Кнопка «Добавить» станет недоступна.

Документы

Строк на странице: 5

Дата загрузки	Вид документа	Наименование	Врач
Нет данных для отображения			

Дата  Вид документа * Наименование *


 Добавить

Рисунок 613. Форма прикрепления документа

Необходимо заполнить форму:

- Поле «Дата» заполняется вводом данных вручную или выбором даты из календаря. По умолчанию поле заполняется текущей датой.
- Поле «Вид документа» заполняется выбором значения из справочника.
- Поле «Наименование» заполняется вводом данных вручную с клавиатуры.

Для прикрепления документа необходимо нажать кнопку «Прикрепить». Для прикрепления допустимы файлы форматов .pdf, .docx, .doc, .jpg, .jpeg, .png, .odt, .rtf, .xls, .xlsx с максимальным размером 10 Мбайт. После нажатия на кнопку откроется проводник для выбора прикрепляемого файла.

После того, как поля будут заполнены, а документ прикреплен, следует нажать кнопку «Сохранить». Введенные данные и прикрепленный документ будут сохранены. Форма прикрепления документа закроется. В списке прикрепленных документов появится новая запись.

Для отмены действий и закрытия формы без изменений необходимо нажать кнопку «Отмена».

1.2.2.5. Печать договора, согласия на оказание платных медицинских услуг и медицинское вмешательство

Печать оформленного договора осуществляется по кнопке «Печать», расположенной в области с основной информацией о договоре. При нажатии на кнопку отобразится выпадающий список документов, доступных для печати (Рисунок 614). Печать договора платных услуг для договоров вида «ДМС» и «Юридическое лицо» недоступна.

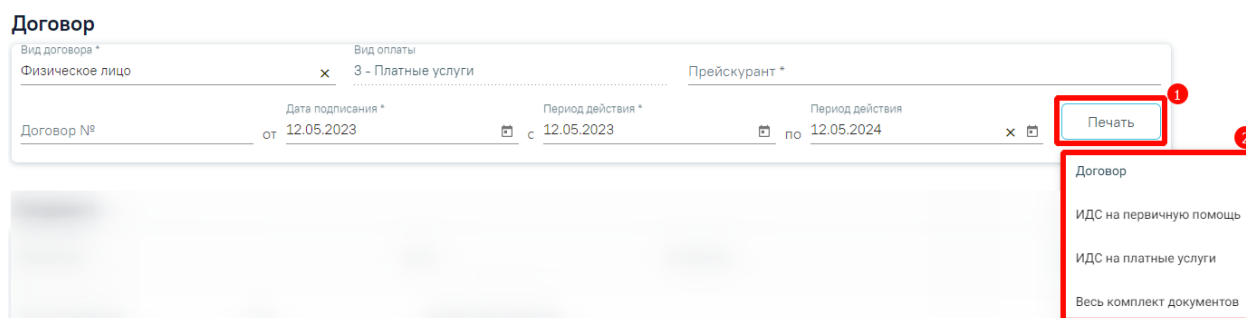


Рисунок 614. Отображение списка документов, доступных для печати

Для печати договора необходимо выбрать пункт «Договор». В новом окне откроется печатная форма договора на оказание платных медицинских услуг (Рисунок 615).

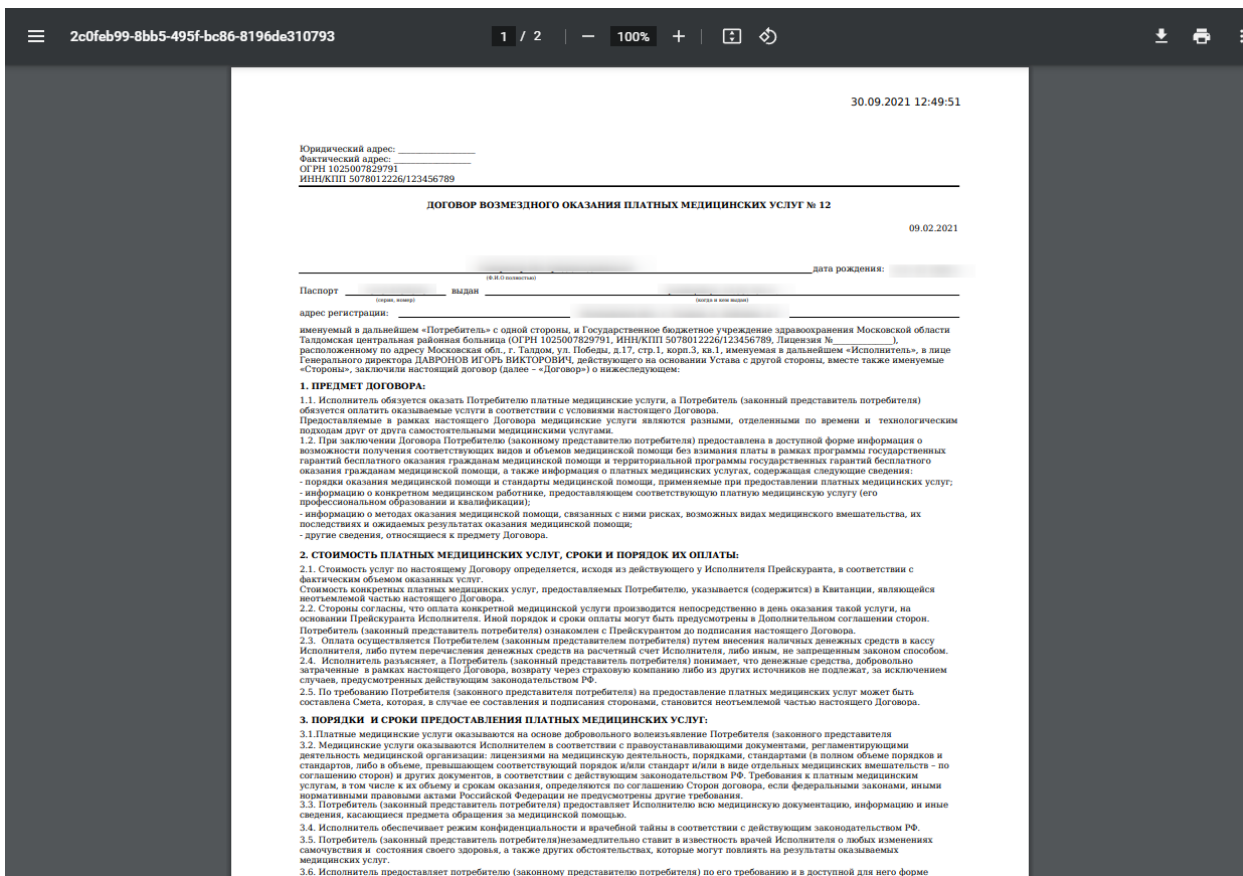


Рисунок 615. Печатная форма договора оказания платных медицинских услуг

Для печати согласия на виды медицинских вмешательств следует выбрать пункт «ИДС на первичную помощь». В новом окне откроется печатная форма согласия (Рисунок 616).

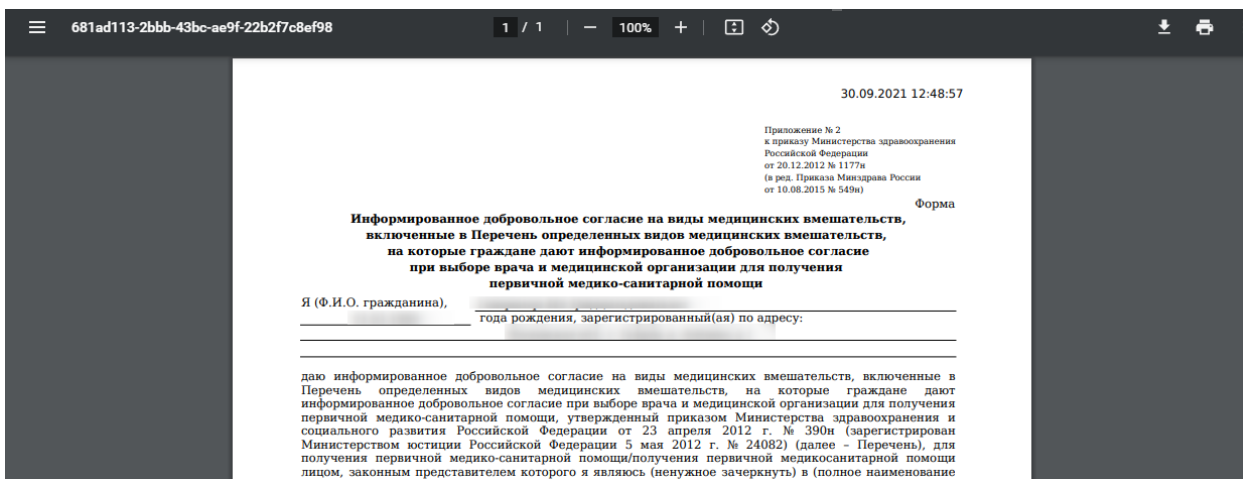


Рисунок 616. Печатная форма согласия на виды медицинских вмешательств

Для печати согласия на оказание платных медицинских услуг и медицинское вмешательство следует выбрать пункт «ИДС на платные услуги». В новом окне откроется печатная форма согласия (Рисунок 616).

30.09.2021 12:55:55

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И МЕДИЦИНСКОЕ
(СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ) ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я, (ФИО) _____
(Ф.И.О. Потребителя)

_____ (Ф.И.О. законного представителя Потребителя*)

получил (а) разъяснения по поводу диагноза:

- Получил (а) информацию: об особенностях течения заболевания; вероятной длительности лечения; о вероятном прогнозе.
- Мне предложен план лечения, отраженный в амбулаторной карте.
- Мне известен перечень медицинских услуг, предоставляемых без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также территориальной программы.
- Мне известен перечень медицинских услуг предоставляемых платно и тарифы на медицинские услуги, и я согласен (на) на оказание медицинских услуг на платной основе.
- Мне известен порядок оказания платных медицинских услуг и перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность ГАУЗ МО «Королёвская стоматологическая поликлиника» в соответствии с Лицензией № 1.

- Мне известен уровень квалификации и профессионального образования медицинского работника непосредственно оказывающего платную медицинскую услугу.
- Я извещен (а) о необходимости подготовки к лечению, протезированию.
- Я получил (а) указания и рекомендации по уходу за полостью рта.
- Я извещен (а), что несоблюдение рекомендаций врача может отрицательно сказаться на состоянии здоровья и течении заболевания.
- Я получил (а) информацию о типичных осложнениях, связанных с данным заболеванием, с необходимыми диагностическими процедурами и с лечением.
- Я извещен (а) о вероятном течении заболевания и его осложнениях при отказе от лечения.
- Я имел (а) возможность задать любые интересующие меня вопросы касательно состояния своего здоровья, заболевания и лечения и получил на них удовлетворительные ответы.
- Я получил (а) информацию об альтернативных методах лечения.

Беседу провел врач _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

«30» 09 2021 г.

Я согласился (ась) с предложенным планом лечения, в чем расписался (ась) собственноручно

Потребитель _____ (подпись) _____ (подпись)
или Законный представитель Потребителя*

Рисунок 617. Печатная форма согласия на оказание платных медицинских услуг и медицинское вмешательство

При выборе пункта «Весь комплект документов» (Рисунок 618) в новых окнах отобразятся формы договора, идс на оказание платных услуг и медицинское вмешательство доступные для печати.

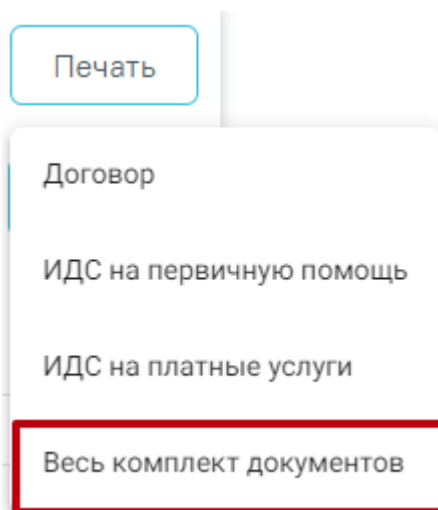


Рисунок 618. Пункт «Весь комплект документов»

1.2.3. Журнал справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

Просмотр списка справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы и их создание осуществляется через Журнал справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы (далее – Журнал). Для перехода в Журнал необходимо на главной странице Системы в разделе «Платные услуги» выбрать пункт «Договоры», далее в боковом меню выбрать пункт «Журнал справок» (Рисунок 573). Пункт доступен пользователям, у которых установлена роль «Работник договорного отдела». Подробнее назначение ролей описано в Руководстве системного программиста.

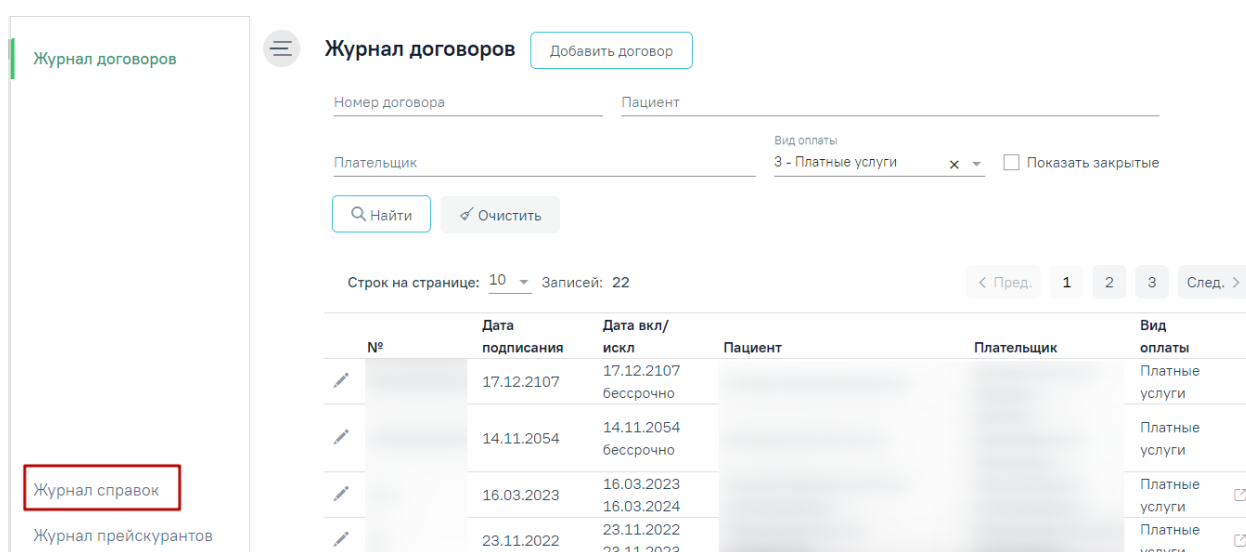


Рисунок 619. Раздел «Журнал договоров»

В Журнале доступна фильтрация списка справок по пациенту, номеру справки, периоду формирования справок, статусу ЭМД, налогоплательщику, подписанту, подразделению. Поле «Статус ЭМД», «Подписант» и «Подразделение» заполняется выбором из справочников.

Для поиска справки необходимо нажать кнопку «Найти». Отобразится список справок в соответствии с заданными критериями поиска. Если по заданным критериям не найдено ни одной справки, то отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 620).



Рисунок 620. Предупреждающее сообщение

При нажатии кнопки «Очистить» поля фильтрации будут очищены.

В Журнале справок отображается список найденных справок, который содержит следующую информацию: № справки, дату выдачи, ФИО пациента и № его МКАБ, ФИО налогоплательщика, стоимость оказанных услуг, ФИО подписанта и статус отправки в РЭМД (Рисунок 575).

Журнал справок Создать справку
 об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

Пациент _____ Номер справки _____ Период выдачи с _____ по _____

Налогоплательщик _____ Подписант _____ Подразделение _____ Статус ЭМД _____

Строк на странице: 10 Записей: 10

Номер	Дата выдачи	Пациент	№ МКАБ	Налогоплательщик	Стоимость, Р	Подписант	Статус ЭМД
470102-9	15.11.2022	_____	_____	_____	11 900,00	_____	Отправлен
470102-8	08.11.2022	_____	_____	_____	11 900,00	_____	_____
470102-7	03.11.2022	_____	_____	_____	8 000,00	_____	Отправлен
470102-6	02.11.2022	_____	_____	_____	11 900,00	_____	_____
470102-5	02.11.2022	_____	_____	_____	3 900,00	_____	Отправлен
470102-4	02.11.2022	_____	_____	_____	3 900,00	_____	Сформирован

Рисунок 621. Раздел «Журнал справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы»

Для редактирования записи необходимо нажать кнопку . В результате откроется форма справки с предзаполненными полями. Редактирование доступно только, если ЭМД не был создан или ЭМД в статусе «Сформирован».

Для просмотра справки необходимо нажать кнопку . В результате откроется форма справки с предзаполненными полями, недоступными для редактирования.

Для печати справки необходимо нажать кнопку . В результате отобразится меню выбора печатной формы или СЭМД. При выборе пункта «СЭМД «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации»» откроется форма предварительного просмотра ЭМД. При выборе пункта «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» откроется форма предварительного просмотра печатной формы.

Для удаления справки необходимо нажать кнопку . Удаление доступно только, если ЭМД не был создан или ЭМД в статусе «Сформирован». В результате запись о справке будет удалена.

Для создания справки необходимо нажать кнопку «Создать справку». Откроется форма создания справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы (Рисунок 622).

Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

Номер справки Дата выдачи * 02.12.2022 x календарь Период формирования с * 02.11.2022 x календарь — по * 02.12.2022 x календарь

Пациент

Поиск пациента *

Услуга оказана налогоплательщику

Плательщик

Поиск плательщика

Сведения об оплаченных медицинских услугах

Тип услуги * Тип источника оплаты 4 - Средства пациента x Дата оплаты * календарь

Стоимость медицинских услуг, Р Сумма прописью

Услуги

Строк на странице: 5 ▾

<input type="checkbox"/>	Наименование услуги	№ договора	№ счета	№ ТАП	Количество	Сумма оплаты, Р	Дата оплаты
Нет данных для отображения							

Документ заверил *

Печать/ЭМД Закрывать Сохранить Подписать и отправить


Рисунок 622. Форма «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации»

1.2.3.1. Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

На форме создания справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы необходимо заполнить следующие поля:

- «Номер справки» – поле заполняется автоматически в соответствии со сквозной нумерацией по справкам. Поле недоступно для редактирования.
- «Дата выдачи» – заполняется автоматически текущей датой по умолчанию. Поле доступно для редактирования. Обязательное для заполнения.
- «Период формирования», «с», «по» – заполняются автоматически текущей датой. Поля доступны для редактирования. Дата окончания периода не может быть больше текущей даты. Обязательные для заполнения.


В блоке «Пациент» необходимо выбрать пациента, которому выдаётся справка. В поле «Поиск пациента» следует ввести фамилию, имя и отчество. После выбора пациента в блоке отобразятся заполненные из МКАБ персональные данные пациента: «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «Пол», «Адрес регистрации», «Документ

удостоверения личности», «Серия», «Номер», «Дата выдачи», «Кем выдан». Для отмены выбора пациента необходимо нажать кнопку  (Рисунок 623).

Пациент

Фамилия	Имя	Отчество			
.....	Сергей	Иванович			
Дата рождения	Пол	Адрес регистрации			
04.10.	Мужской			
СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность	Серия	Номер	Дата выдачи	
.....	Паспорт гражданина Российской Федерац	12 34	
Кем выдан				

Рисунок 623. Форма справки, блок «Пациент»

Если плательщик и пациент одно лицо, то необходимо установить флажок «Услуга оказана налогоплательщику». Поля блока «Плательщик» заполнятся автоматически: «Фамилия», «Имя», «Отчество», «ИНН» и «Тип родственной связи». Поле «Тип родственной связи» заполнится автоматически из информации о представителе-плательщике. Для отмены выбора плательщика необходимо нажать кнопку . Если по выбранному пациенту найден только один плательщик, данные в блоке «Плательщик» заполнятся автоматически (Рисунок 624).

Услуга оказана налогоплательщику

Плательщик

Фамилия	Имя	Отчество		
.....	Сергей	Иванович		
ИНН *	x	Тип родственной связи	

Сведения об оплаченных медицинских услугах

Тип услуги *	Тип источника оплаты	Дата оплаты *	
1 - Медицинская услуга x	4 - Средства пациента x	01.11.2022	x
Стоимость медицинских услуг, Р	Сумма прописью		
11900,00	Одиннадцать тысяч девятьсот рублей 00 копеек		

Рисунок 624. Форма справки, блоки «Плательщик» и «Сведения об оплаченных медицинских услугах»

Далее необходимо заполнить поля блока «Сведения об оплаченных медицинских услугах» (Рисунок 624):


- «Тип услуги» - выбрать услугу из справочника. Обязательное для заполнения.
- «Тип оплаты» - заполнится автоматически значением «4 - Средства пациента», если флажок «Услуга оказана налогоплательщику» включен. Заполнится автоматически


значением «5 - Средства третьих физических лиц», если флажок «Услуга оказана налогоплательщику» выключен. Недоступно для редактирования.

- «Дата оплаты» - заполнится автоматически значением минимальной датой оплаты из списка услуг. Доступно для редактирования. Обязательное для заполнения.

- «Стоимость медицинских услуг» - заполнится автоматически значением общей суммы оплаты из списка услуг. Доступно для редактирования.

- «Сумма прописью» - заполнится автоматически значением общей суммы. Доступно для редактирования.

Блок «Услуги» заполнится автоматически услугами, оказанными пациенту за выбранный период по всем договорам плательщика (Рисунок 625). В блоке отображаются следующие поля: «Наименование услуги», «№ договора», «№ счета», «№ ТАП», «Количество», «Сумма оплаты, Р», «Дата оплаты». Для удаления оплаченной услуги из справки следует нажать на кнопку . Поле «Стоимость медицинских услуг» будет пересчитана автоматически.



<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги	№ договора	№ счета	№ ТАП	Количество	Сумма оплаты, Р	Дата оплаты
<input checked="" type="checkbox"/>	УДАЛЕНИЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА A16.07.001.001	87	131		2	8000,00	01.11.2022
<input checked="" type="checkbox"/>	ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ПЕРВИЧНЫЙ B01.067.001	87	131		3	3900,00	01.11.2022


Документ заверил *  x

Рисунок 625. Блок «Услуги»

Поле «Документ заверил» заполнится автоматически текущим врачом.

Для формирования СЭМД «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме справки (Рисунок 626) или на форме предварительного просмотра ЭМД.

Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

Номер справки	Дата выдачи *	с *	по *
	08.11.2022 x	08.10.2022 x	08.11.2022 x
Период формирования			
Пациент			
Фамилия	Имя	Отчество	
	Сергей	Иванович	
Дата рождения	Пол	Адрес регистрации	
04.10.2000	Мужской		
СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность	Серия	Номер
	Паспорт гражданина Российской Федерации	12 34	
Кем выдан			Дата выдачи
<input checked="" type="checkbox"/> Услуга оказана налогоплательщику			
Плательщик			
Фамилия	Имя	Отчество	
	Сергей	Иванович	
ИНН *	Тип родственной связи		
Сведения об оплаченных медицинских услугах			
Тип услуги *	Тип источника оплаты	Дата оплаты *	
1 - Медицинская услуга x	4 - Средства пациента x	01.11.2022 x	
Стоимость медицинских услуг, ₽	Сумма прописью		
Печать/ЭМД	Закреть	Сохранить	Подписать и отправить

Рисунок 626. Кнопка «Подписать и отправить»

В результате успешного подписания, СЭМД «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» будет отправлен на регистрацию в РЭМД. Отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 627).

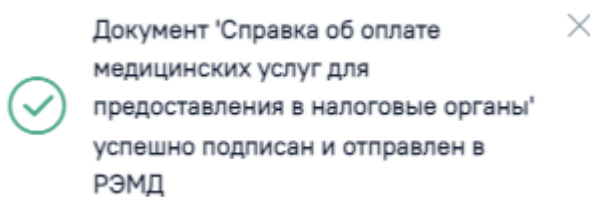


Рисунок 627. Сообщение об успешном проведении операции

Для открытия формы предварительного просмотра СЭМД «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать СЭМД «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации». Откроется форма предварительного просмотра (Рисунок 628). Действие «Подписать и отправить» доступно, если справка еще не была подписана. По выполнению действия «Печать» откроется модальное окно для печати СЭМД в формате pdf, печать доступна

неограниченное количество раз. По выполнению действия «Скачать» произойдет загрузка СЭМД в формате pdf на компьютер пользователя.

Предварительный просмотр ЭМД

The screenshot displays a document viewer interface. At the top, there is a navigation bar with a hamburger menu, a document ID '61f6f6ca-aac4-480d-be9...', page indicators '1 / 1', zoom level '46%', and icons for download, print, and refresh. The main content area shows a document titled 'Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации от 8 ноября 2022'. The document is divided into several sections:

- Медицинская организация:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская центральная районная больница восточного округа. Адрес: 141080, Московская обл., г. Дубна, ул. Затулаева, дом 3, кв. 96. Контакты: Телефон: +7(495)208-00-41.
- Пациент:** ФИО: Сидя Серафим Иванович, дата рождения (возраст): 04.10.2000 (22 лет), пол: Мужской.
- Информация о СМЭС:** СМЭС: 2070483288, лицензия: 50247120143206343, адрес: Москва, ул. Садовая-Кавказская, д. 10/1, стр. 2, кв. 4.
- Диагноз:** Диагноз: Гипертоническая болезнь Российской Федерации, стадия: 1, группа: 1, код по МКБ-10: I10.
- Вид выдан:** Справка, код подразделения: 50247120143206343.
- Дата выдан:** 01.11.2022.
- Контакты:** Адрес постоянной регистрации: Московская обл., Савинский р-н, Савинское, д. 1, стр. 3, кв. 2, кв. 48. Адрес фактического проживания: Московская обл., Савинский р-н, Савинское, д. 1, стр. 3, кв. 2, кв. 4. Контакты: Телефон: +7(495)208-00-41, Электронная почта: kuz@ta.ru.

Below the main content, there is a section 'Итого к оплате' with the following details:

- Номер документа: 470102-8
- Номер заявки на предоставление: 48
- Код услуги: Медицинская услуга
- Стоимость медицинских услуг: Сорокшесть тысяч девятьсот рублей 00 копеек

At the bottom of the viewer, there are three buttons: 'Печать', 'Скачать', and 'Подписать и отправить'.

Рисунок 628. Форма предварительного просмотра СЭМД «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации»

Для печати справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» на форме справки и выбрать пункт «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы».

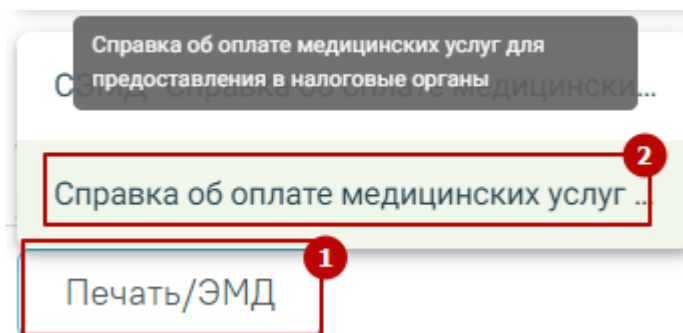


Рисунок 629. Выбор пункта «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы»

Откроется окно предварительного просмотра.

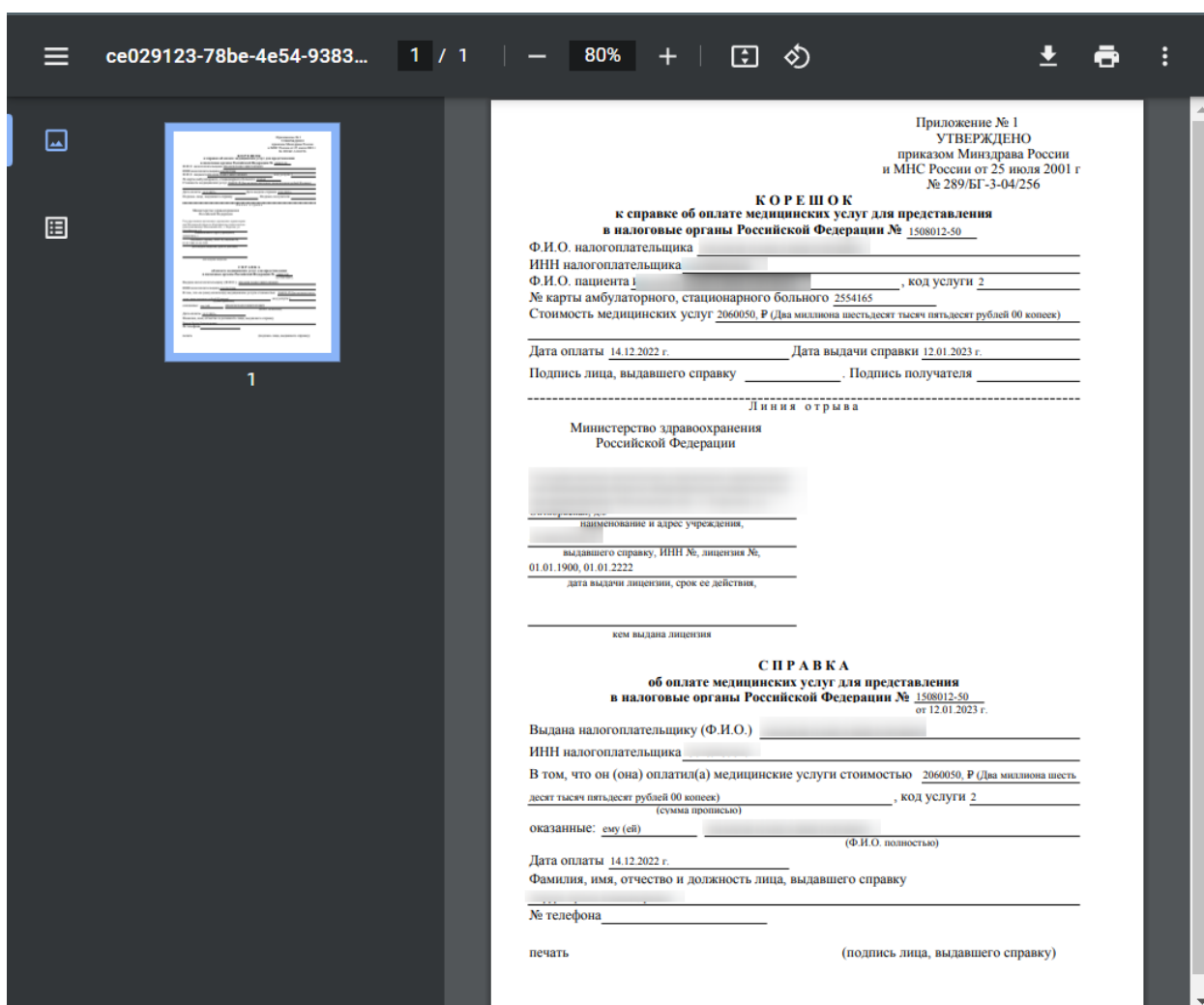


Рисунок 630. Окно предварительного просмотра

Дальнейшая печать справки об освобождении осуществляется средствами браузера.

1.2.4. Оказание платных услуг пациенту

Для оказания платных услуг пациенту необходимо создать договор на оказание платных услуг для физических лиц и сформировать счёт на оказание платных медицинских услуг.

Для этого необходимо открыть МКАБ пациента, перейти на вкладку «Действия» и выбрать пункт «Платные услуги» (Рисунок 631). Пункт доступен пользователям, у которых установлена роль «Работник договорного отдела». Подробнее назначение ролей описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

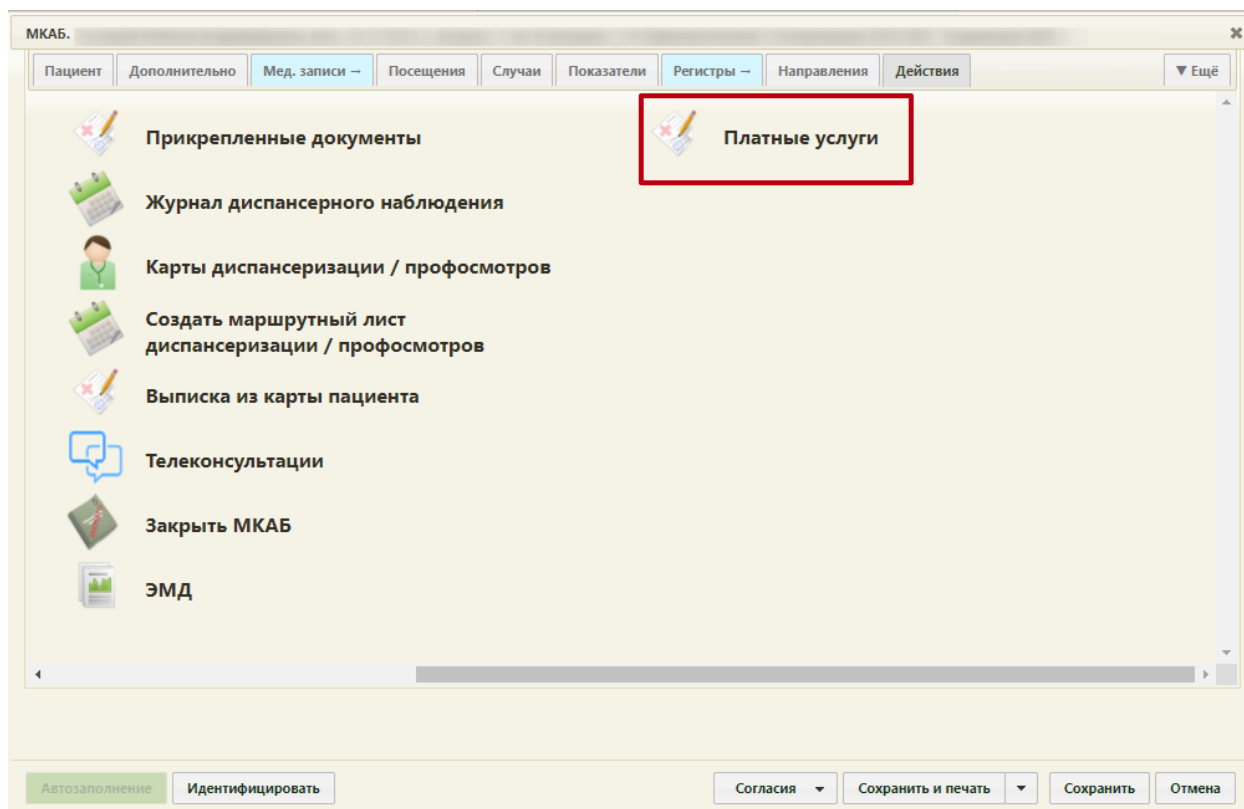


Рисунок 631. Переход в раздел «Платные услуги» в МКАБ

Отобразится форма «Платные услуги» (Рисунок 632).

- На вкладке «Формирование счёта» осуществляется определение медицинских услуг, которые будут оказаны пациенту. Формирование счёта выполняется при варианте «предоплаты» – сначала определяются услуги, которые будут оказаны, формируется счёт на оплату, пациент производит оплату выставленного счёта.

- На вкладке «Счета» отображаются выставленные и оплаченные счета пациента.
- На вкладке «Платежи» отображаются платежи по договорам пациента.
- На вкладке «Оказанные услуги» отображается список оказанных услуг пациенту в случаях лечения. На данной вкладке можно сформировать счёт на оплату по оказанным услугам при варианте «постоплаты» – пациенту сначала оказываются услуги по договору, а затем осуществляется формирование и оплата счёта.

Платные услуги

Формирование счёта Счета Платежи Оказанные услуги

Договор x ▾ Действия Печать

Профиль отделения
гигиене в стоматологии x ▾ Поиск услуги Найти

Строк на странице: 5 ▾

<input type="checkbox"/>	Наименование услуги	Цена, Р
Нет данных для отображения		

Строк на странице: 5 ▾

Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р
Нет данных для отображения					

Скидка, % ▾ Документ-основание ▾

Серия и номер Дата выдачи Сумма, Р: 0,00 Сформировать счёт

Комментарий Касса ▾ Сумма со скидкой, Р: 0,00

Рисунок 632. Раздел «Платные услуги» в МКАБ пациента

1.2.4.1. Работа с договорами пациента

На вкладке «Формирование счёта» в поле «Договор» необходимо выбрать договор, по которому далее будет формироваться счёт. Поле заполняется выбором из выпадающего списка договоров. Список состоит из:

- Актуальные договора по пациенту с видом договора «Физическое лицо». Счёт будет формироваться по выбранному договору.
- Договоров с видом «Юридическое лицо», «ДМС», в которых пациент является одним из лиц, обслуживаемых по договору. При выборе такого договора форма счёт будет заблокирована. Формирование счёта доступно только по оказанным услугам.

При нажатии кнопки «Действия» отобразятся варианты действий с договором (Рисунок 633) Пользователь может редактировать выбранный договор с физ.лицом, создать новый договор для физического лица, либо добавить пациента к договору с юр.лицом или ДМС.

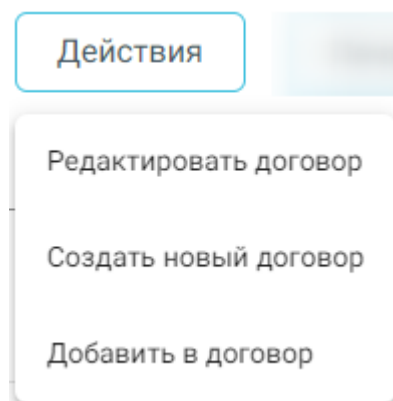


Рисунок 633. Выпадающий список кнопки «Действия»

При нажатии «Редактировать договор» отобразится форма редактирования договора на оказание платных услуг. Данный пункт будет заблокирован, если в поле «Договор» выбран договор с видом «Юридическое лицо», «ДМС».

При нажатии «Создать новый договор» отобразится форма создания нового договора с видом «Физическое лицо» (Рисунок 634). В блоке «Пациент» будет автоматически отображена информация из МКАБ пациента, выбрать другого пациента нельзя. Подробнее создание договора с физическими лицами описано в п. 1.2.2.1.

Договор Пациент: [redacted]

Вид договора: Физическое лицо Вид оплаты: 3 - Платные услуги Прейскурант *

Договор № [redacted] от 28.04.2023 с 28.04.2023 по 28.04.2024 x [redacted] Печать

Пациент

Фамилия [redacted] Имя [redacted] Отчество [redacted] Добавить

Дата рождения: 04.10.2000 Пол: Мужской Адрес регистрации [redacted]

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Фед Серия [redacted] Номер [redacted] Дата выдачи: 01.02.2001 Кем выдан: Отделом

Плательщик Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 2

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
[redacted]	06.12.1960	Паспорт гражданина Российской Федерации	[redacted]
[redacted]	04.10.2000	Паспорт гражданина Российской Федерации	[redacted]

Добавить физ. лицо

Вернуться в платные услуги Сохранить

Рисунок 634. Форма создания нового договора из МКАБ пациента

Пользователь может распечатать договор, согласие на мед. вмешательство в соответствии с выбранным шаблоном. Для печати договора необходимо нажать кнопку «Печать» и выбрать необходимый пункт в выпадающем списке (Рисунок 635). Подробнее печать документов описана в п. 1.2.2.5.

Платные услуги

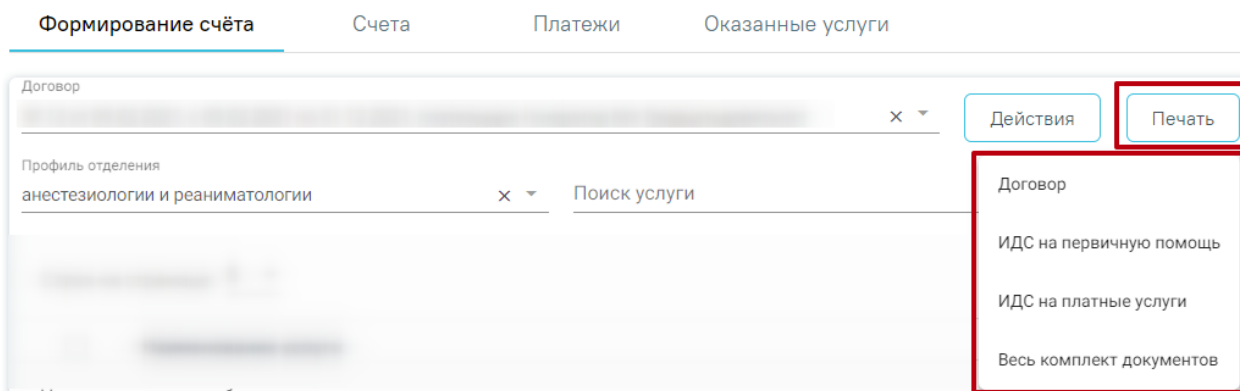


Рисунок 635. Кнопка печати договора на оказание платных медицинских услуг

При нажатии кнопки «Добавить в договор» отобразится вкладка «Договоры» (Рисунок 637).

Договоры

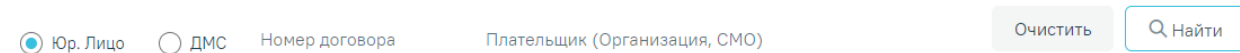


Рисунок 636. Вкладка «Договоры»

Во вкладке «Договоры» доступна фильтрация списка договоров по номеру договора, по виду договора (Юр. Лицо или ДМС) и по плательщику (Организация, СМО).

Для поиска договора необходимо нажать кнопку «Найти». Отобразится список договоров в соответствии с заданными критериями поиска (Рисунок 637).

При нажатии кнопки «Очистить» поля фильтрации будут очищены.


Договоры

The screenshot shows the 'Договоры' (Contracts) list interface. At the top, there are two radio buttons: 'Юр. Лицо' (selected) and 'ДМС'. Below the radio buttons, there are two input fields: 'Номер договора' and 'Плательщик (Организация, СМО)'. To the right of the input fields, there are two buttons: 'Очистить' and 'Найти'. Below the input fields, there is a dropdown menu for 'Строк на странице: 5' and a text 'Записей: 4'. Below the dropdown menu, there is a table with the following columns: '№', 'Дата подписания', 'Дата вкл./искл.', 'Плательщик', and 'Вид оплаты'.

№	Дата подписания	Дата вкл./искл.	Плательщик	Вид оплаты
856-1	28.04.2023	28.04.2023 28.04.2024		Другие
Договор ДРУГИЕ	07.02.2023	07.02.2023 10.11.2165		Другие
89	11.11.2022	11.11.2022 11.11.2023		Другие
1541-1	01.01.2022	11.11.2022 11.11.2023		Другие

Рисунок 637. Список договоров с видом «Юр. Лицо»

В списке отображается номер договора, дата оформления, дата включения/исключения, наименование плательщика и вид оплаты.

Требуемый договор можно открыть для просмотра (Рисунок 637). Для этого необходимо нажать кнопку . В результате выполнения действия отобразится форма

договора с юридическим лицом (Рисунок 638). Работа с вкладкой «Договор» описана в п. 1.2.2.2.


Договор Контрагент: ООО ВТБ МЕДИЦИНА

Вид договора *	Вид оплаты	Прейскурант *	
Юридическое лицо x	5 - Другие	1634 - Для юр лиц x	
Договор №	Дата подписания *	Период действия *	Период действия
455636 x	от 12.05.2023	с 12.05.2023	по 12.05.2024 x

Контрагент Пациенты 0

Организация	ИНН	ОГРН
ООО ВТБ МЕДИЦИНА x		
Юридический адрес	Телефон	E-mail
1119270, Россия, г.Москва,		

Рисунок 638. Форма добавления договора с видом «Юридическое лицо»

Для добавления пациента в договор следует установить переключатель  в строке с требуемым договором, а затем нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 639).

Договоры

Юр. Лицо ДМС

Строк на странице: 5 Записей: 4

	№	Дата подписания	Дата вкл./искл.	Плательщик	Вид оплаты
<input type="radio"/>	856-1	28.04.2023	28.04.2023 28.04.2024		Другие
<input checked="" type="radio"/>	Договор ДРУГИЕ Симуризин-1	07.02.2023	07.02.2023 10.11.2165		Другие
<input type="radio"/>	89	11.11.2022	11.11.2022 11.11.2023		Другие
<input type="radio"/>	1541-1	01.01.2022	11.11.2022 11.11.2023		Другие

Рисунок 639. Добавление пациента в договор с видом Юр. Лицо

1.2.4.2. Формирование счета

В списке договоров (Рисунок 640) отображаются те договора, у которых в период действия договора входит текущая дата.

Формирование счёта Счета Платежи Оказанные услуги

Договор	Действия	Печать
№ 93 от 26.01.2023, с 26.01.2023 по 31.12.2050, плательщик		
№ 91 от 23.11.2022, с 23.11.2022 по 23.11.2023, плательщик		
№ 80 от 12.09.2022, с 12.09.2022 по 12.09.2023, плательщик		
№ 33 от 12.10.2021, с 12.10.2021 по 31.12.2075,		

Найти

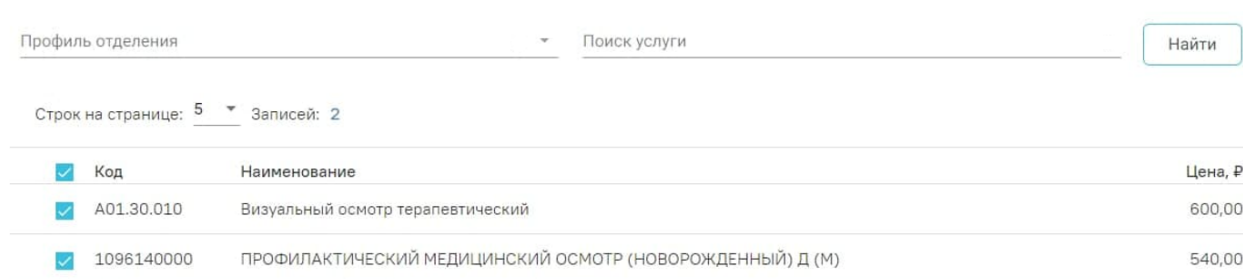
Рисунок 640. Список договоров пациента

После указания договора, пользователь может сформировать счет на оказание платных медицинских услуг с указанием услуг и их количества.

На форме отобразится список услуг в соответствии с прейскурантом, по которому оформлен договор. Поиск медицинских услуг для формирования счета выполняется при помощи панели фильтрации, содержащей следующие элементы:

- Поле «Профиль отделения» – заполняется выбором значения из справочника.
- Поле «Поиск услуги» – заполняется вручную с клавиатуры.

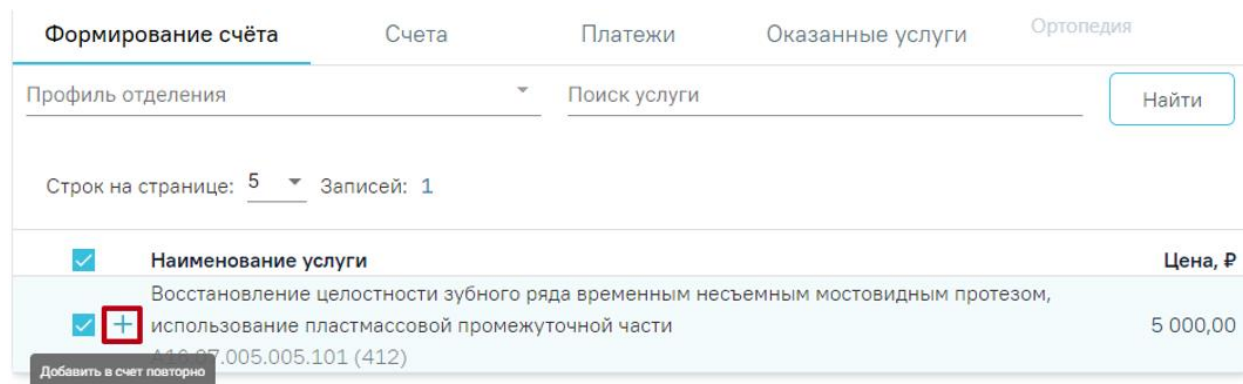
Список найденных медицинских услуг отображается в соответствии с установленными фильтрами. Список услуг содержит следующую информацию: код, наименование услуги, цена услуги (Рисунок 641).



<input checked="" type="checkbox"/>	Код	Наименование	Цена, Р
<input checked="" type="checkbox"/>	A01.30.010	Визуальный осмотр терапевтический	600,00
<input checked="" type="checkbox"/>	1096140000	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (НОВОРОЖДЕННЫЙ) Д (М)	540,00

Рисунок 641. Список найденных услуг по договору


Для модуля «Стоматология» при выборе услуги, требующей указания зуба, возможно повторное добавление услуги в счет (Рисунок 642).



<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги	Цена, Р
<input checked="" type="checkbox"/>	Восстановление целостности зубного ряда временным несъемным мостовидным протезом, использование пластмассовой промежуточной части	5 000,00

Добавить в счет повторно

Рисунок 642. Кнопка повторного добавления услуги отдельной строкой

В результате при нажатии кнопки  соответствующая услуга будет добавлена новой строкой в блок «Добавленные услуги» (Рисунок 643).

<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги	Цена, ₽
<input checked="" type="checkbox"/>	Восстановление целостности зубного ряда временным несъемным мостовидным протезом, использование пластмассовой промежуточной части A16.07.005.005.101 (412)	5 000,00

Добавленные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 2

Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма со скидкой, ₽	
Восстановление целостности зубного ряда временным несъемным мостовидным протезом, использование пластмассовой промежуточной части A16.07.005.005.101 (412)	5 000,00	0	5 000,00	1	5 000,00	
Восстановление целостности зубного ряда временным несъемным мостовидным протезом, использование пластмассовой промежуточной части A16.07.005.005.101 (412)	5 000,00	0	5 000,00	1	5 000,00	

Рисунок 643. Повторное добавление услуги отдельной строкой

В левой части строки с услугой отображается флажок, при нажатии на который услуга будет добавлена в блок «Добавленные услуги» (Рисунок 644).

Формирование счёта Счета Платежи Оказанные услуги

Договор × Действия Печать

Профиль отделения Поиск услуги Найти

Строк на странице: 5 Записей: 1

<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги	Цена, ₽
<input checked="" type="checkbox"/>	Пункция гнойного очага A11.01.017	222,00

Добавленные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма со скидкой, ₽	
Пункция гнойного очага A11.01.017	222,00	0	222,00	1	222,00	

Скидка, % Документ-основание


Серия и номер Дата выдачи

Комментарий Касса

Сумма, ₽: 222,00 Сформировать счёт

Сумма со скидкой, ₽: 222,00

Рисунок 644. Добавление услуги в блок «Добавленные услуги»

Блок «Добавленные услуги» (Рисунок 645) содержит список услуг, добавленных из прејскуранта. Справа от наименования блока отображается количество услуг, добавленных в блок. Кнопка  позволяет удалить услугу из блока.

В блоке содержится следующая информация: код услуги, наименование, цена услуги, в соответствии с тарифом, скидка в рублях на цену одной услуги, цена со скидкой в рублях, количество, оказываемой услуги, стоимость услуги в соответствии с количеством и скидкой на цену услуги. Количество можно указать вручную, указав значение в поле «Количество». Скидка рассчитывается автоматически при установке процента скидки в области добавления скидки, также скидку в рублях можно указать вручную в поле «Скидка, Р». **Обратите внимание!** Редактирование полей «Количество» и «Скидка, Р» доступны только при формировании счёта.

Добавленные услуги


Строк на странице: 5 Записей: 1					
Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р
Прицельная внутриротовая контактная рентгенография 507 (A06.07.003)	400,00	1	399,00	1	399,00 

Рисунок 645. Список услуг по прејскуранту, блока «Добавленные услуги»

При формировании счёта пользователь может указать скидку. Для добавления скидки на стоимость услуг следует заполнить форму указания скидки на счёт, расположенную в нижней части формы формирования счёта (Рисунок 646). Форма содержит следующие поля:

- «Скидка, %» – заполняется путём выбора процента скидки из справочника.
- «Документ-основание» – заполняется путём выбора документа-основания из справочника «Тип обоснования для скидки».
- «Серия и номер» – поле заполняется вручную с клавиатуры, указывается серия и номер документа-основания.
- «Дата выдачи» – поле заполняется путем выбора значения из справочника.
- «Комментарий» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Касса» – поле заполняется путем выбора значения и справочника. Выбранная касса сохраняется до момента выхода пользователя из Системы.

При установке скидки автоматически рассчитывается сумма в столбце «Скидка» в блоке «Добавленные услуги». В нижней части страницы отображается сумма счёта и сумма счёта с учётом скидки.

Скидка, % Документ-основание

Серия и номер Дата выдачи Сумма, Р: 222,00

Комментарий Касса Сумма со скидкой, Р: 222,00

[Сформировать счёт](#)

Рисунок 646. Форма указания скидки на счёт

При нажатии кнопки «Сформировать счёт» на вкладке «Формирование счёта» будет сформирован счёт на оплату медицинских услуг и осуществлён переход на вкладку «Счета». В случае возникновения технической ошибки при сохранении счёт без привязанных услуг будет автоматически аннулирован.

1.2.4.3. Счета

На вкладке «Счета» отображаются выставленные, частично оплаченные и оплаченные счета пациента (Рисунок 647).

Платные услуги

Формирование счёта **Счета** Платежи Оказанные услуги

Поиск по номеру счёта, плательщику (ФИО, СМО, орган... № чека Касса Тип счёта Состояние счёта

Договор Период выписки счёта

№ 33 от 12.10.2021, с 12.10.2021 по 31.12.2075, с 12.10.2021 по 31.12.2075 [Найти](#)

Строк на странице: 10 Записей: 1

	Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
>	28.04.2023	33	153	Счёт-заказ	1000,00			Создан	
>	14.10.2021	33	75	Счёт-заказ	2000,00			Оплачен	14.10.2021 14:54

Рисунок 647. Вкладка «Счета»


Доступна фильтрация счетов по следующим критериям:



- Номер счета, плательщик (ФИО, СМО, организация, ИНН) – поле заполняется вручную с клавиатуры. Кнопка позволяет скопировать выбранный номер счета.
- № чека – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- Касса – выбор кассы из справочника. Если в поле фильтра значение не установлено, то касса в счете при поиске учитываться не будет. Для поиска счетов, в которых касса не указана, следует установить в поле фильтра значение «Не указана».
- Тип счёта – выбор значения из списка типов счетов. Может принимать значения: «Счёт-заказ» и «Счёт-возврат».
- Состояние счета – выбор значения из списка статусов счета. Может принимать значения: «Создан», «Передан в кассу», «Оплачен», «Выполнен», «Аннулирован», «Частично оплачен», «Считать оплаченным».



- Договор – выбор договора из списка договоров. При выставлении счёта и автоматическом переходе на вкладку «Счета», в поле «Договор» будет автоматически установлен договор, по которому был выставлен счёт.

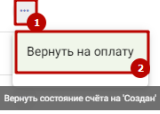
- Период выписки счета с...по – даты указываются в полях «с» и «по» выбором даты из календаря или вводом вручную. При заполненном поле «Договор» поля «с» и «по» заполняются автоматически датами периода действия договора.

После указания необходимых данных для поиска следует нажать кнопку «Найти», после этого отобразится результат поиска.

Неоплаченные счета доступны для редактирования. При нажатии кнопки  осуществится переход на вкладку «Формирование счёта» (п. 1.2.4.2).

Для перевода счета из статуса «Создан» или «Частично оплачен» в «Считать оплаченным» необходимо нажать кнопку  в строке счета и выбрать пункт «Считать оплаченным». После этого статус изменит состояние. Для обратного перевода в статус «Частично оплачен» или «Создан» необходимо нажать кнопку  и выбрать пункт «Вернуть на оплату» (Рисунок 648).

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
> 	05.07.2023	1140	6966 	Счёт-заказ	1552,00		Считать оплаченным	




1
Вернуть на оплату
2
Вернуть состояние счёта на 'Создан'


Рисунок 648. Выбор пункта «Вернуть на оплату»

При переводе счета в состояние «Считать оплаченным», на вкладке «Оказанные услуги» (см. п. 1.2.4.5) автоматически устанавливается состояние услуги «Оплачена».

При переводе счета из состояния «Считать оплаченным» в состояние «Частично оплачен», на вкладке «Оказанные услуги» (см. п.1.2.4.5) автоматически устанавливается состояние услуги «Частично оплачена».

При нажатии кнопки  в строке счёта отображается подробная информация по данному счету (Рисунок 650).

Чтобы посмотреть историю платежей или оформить возврат следует нажать кнопку «Платежи» или перейти на соответствующую вкладку.

Для аннулирования счёта следует нажать кнопку  в строке счёта (Рисунок 649). Доступно для пользователей с ролью «Аннулирование счетов» и счетов в статусе «Создан», «Передан в кассу». Подробнее назначение ролей описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/BwDIAw>.

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Платательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата от	Аннулировать
>	06.12.2022	2902	5782	Счёт-заказ	3 000,00		Передан в кассу		

Рисунок 649. Кнопка «Аннулировать» для счёта в статусе «Передан в кассу»

По каждому счёту можно просмотреть список выставленных услуг, произвести печать и оплату счёта. Подробнее о работе со счетами описано в п. 1.2.5.

1.2.4.3.1. Фиксация оплаты счёта

Оплата счетов в Системе может осуществляться одним из способов:

1. Вручную в МИС.
2. Через 1С:Розница. Доступно при настроенном взаимодействии с кассовыми модулями 1С и включенной системной настройке «Интеграция с 1С» (описание настройки см. в Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

1.2.4.3.1.1. Фиксация оплаты счёта вручную в МИС

При отсутствии интеграции с 1С фиксацию оплаты счетов можно осуществить вручную.

Для этого необходимо раскрыть строку счёта в статусе «Создан» или «Частично оплачен», нажав кнопку . Отобразится подробная информация по данному счёту (Рисунок 650).

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Платательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты		
	09.06.2021	27	760	Счёт-заказ	11 000,00		Создан			
<input type="button" value="Оплатить"/> <input type="button" value="Платежи"/>		Сумма к оплате, руб.:		11 000	×	Форма оплаты *	1 - Наличный расчёт	×	Дата оплаты	04.04.2023
								Внесено средств, руб.:	0,00	
								Сумма долга, руб.:	11 000,00	
Строк на странице: 5 Записей: 1										
<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р	Сумма долга, Р			
<input checked="" type="checkbox"/>	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом с винтом	11 000,00	0	11 000,00	1	11 000,00	11 000,00			
	A16.07.047.002 (500)									

Рисунок 650. Подробная информация по счёту

Далее необходимо заполнить поля:

- «Сумма к оплате, руб» – указывается сумма в рублях с учетом скидки, которая предоставляется к оплате. По умолчанию поле заполнено полной суммой, которую необходимо внести по счёту. Доступно для редактирования.

- «Форма оплаты» заполняется выбором значения из выпадающего списка. По умолчанию в поле указано значение «1 - Наличный расчёт». Может принимать следующие значения:
 - «Наличный расчёт».
 - «Безналичный расчёт».
 - «Банковская карта».
- «Дата оплаты» – по умолчанию указывается текущая дата, недоступно для редактирования.

Под формой оплаты счёта отображается список услуг, входящих в счёт.

После заполнения полей необходимо нажать кнопку «Оплатить». В результате оплата по счёту будет зафиксирована, внесенная сумма будет отображаться в поле «Внесено средств, руб», сумма долга будет отображаться в поле «Сумма долга, руб». В случае, если была осуществлена полная оплата счёта (сумма долга равна 0), счёт из состояния «Создан» будет переведён в статус «Оплачен» (Рисунок 651). В случае, если была осуществлена частичная оплата счёта (сумма долга >0), то счёт будет переведен в статус «Частично оплачен».

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, ₽	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
09.06.2021	27	760	Счёт-заказ	11 000,00			Оплачен	04.04.2023 16:46
Оплачено		Платежи		Сумма к оплате, руб.: 0,00		Форма оплаты 1 - Наличный расчёт	Дата оплаты 04.04.2023	
							Внесено средств, руб.: 11 000,00	Сумма долга, руб.: 0,00
Строк на странице: 5 Записей: 1								
Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма со скидкой, ₽	Сумма долга, ₽		
Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом с винтом A16.07.047.002 (500)	11 000,00	0	11 000,00	1	11 000,00	0,00		

Рисунок 651. Полная оплата счёта

1.2.4.3.1.1.1. Частичная оплата счёта

Частичная оплата счёта осуществляется путём указания в поле «Сумма к оплате, руб.» суммы меньше суммы долга по счёту, указанной в поле «Сумма долга, руб.» и нажатия кнопки «Оплатить» (Рисунок 652).

Формирование счёта **Счета** Платежи Оказанные услуги

Строк на странице: 10 Записей: 108 < Пред. 1 2 3 След. >

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, ₽	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
10.06.2021	1159	764	Счёт-заказ	1 834,00	ООО ВТБ МС		Создан	

Оплатить Платежи Сумма к оплате, руб.: 1 000 × Форма оплаты * 1 - Наличный расчёт Дата оплаты 31.05.2022

Внесено средств, руб.: 0,00
Сумма долга, руб.: 1 834,00

Строк на странице: 5 Записей: 3

Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма со скидкой, ₽	Сумма долга, ₽
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный 900 (B01.067.001)	235,00	0	235,00	1	235,00	235,00
Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 постоянного зуба (нехирургическое пародонтологическое лечение с применением лазера) 972 (A16.07.039)	354,00	0	354,00	1	354,00	354,00
Курс профессиональной гигиены полости рта (удаление налета, зубных отложений области 1 постоянного зуба, полирование, аппликация реминерализующего лака/геля) 974 (A16.07.051.001)	1 245,00	0	1 245,00	1	1 245,00	1 245,00

Рисунок 652. Частичная оплата счёта

В результате оплата по счёту будет зафиксирована. Счёт будет переведен в статус «Частично оплачен» (Рисунок 653).

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, ₽	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
10.06.2021	1159	764	Счёт-заказ	1 834,00	ООО ВТБ МС		Частично оплачен	31.05.2022

Оплатить Платежи Сумма к оплате, руб.: 834 × Форма оплаты * 1 - Наличный расчёт Дата оплаты 31.05.2022

Внесено средств, руб.: 1 000,00
Сумма долга, руб.: 834,00

Строк на странице: 5 Записей: 3

Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма со скидкой, ₽	Сумма долга, ₽
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный 900 (B01.067.001)	235,00	0	235,00	1	235,00	106,86
Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 постоянного зуба (нехирургическое пародонтологическое лечение с применением лазера) 972 (A16.07.039)	354,00	0	354,00	1	354,00	160,98
Курс профессиональной гигиены полости рта (удаление налета, зубных отложений области 1 постоянного зуба, полирование, аппликация реминерализующего лака/геля) 974 (A16.07.051.001)	1 245,00	0	1 245,00	1	1 245,00	566,16

Рисунок 653. Результат частичной оплаты

Если в счёте присутствуют услуги, которые не должны быть оплачены, то необходимо снять флажок у соответствующих услуг. При оплате исходного счёта, для услуг со снятым флажком будет создан новый счёт в статусе «Создан».

В случае, удаления всех услуг по счёту, сумма счёта будет обнулена, счёт перейдет в состояние «Аннулирован» (Рисунок 654).

Платные услуги

Формирование счёта **Счета** Платежи Оказанные услуги

Поиск по номеру счёта, плательщику (ФИО, СМО, орган... № чека Касса Тип счёта Состояние счёта
Аннулирован

Договор № 33 от 12.10.2021, с 12.10.2021 по 31.12.2075, Период выписки счёта с 12.10.2021 по 31.12.2075 Найти

Строк на странице: 10 Записей: 4

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
14.10.2021	33	73	Счёт-заказ	9 210,00			Аннулирован	

Оплатить Платежи Сумма к оплате, руб.: 9 210,00 Форма оплаты: 1 - Наличный расчёт Дата оплаты: 28.04.2023

Внесено средств, руб.: 0,00
Сумма долга, руб.: 9 210,00

Строк на странице: 5 Записей: 2


Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р	Сумма долга, Р
<input checked="" type="checkbox"/> Пальпация в дерматологии А01.01.003	2 000,00	250	1 750,00	3	5 250,00	5 250,00
<input checked="" type="checkbox"/> ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ПЕРВИЧНЫЙ В01.067.001 (855)	1 000,00	10	990,00	4	3 960,00	3 960,00

Рисунок 654. Счет в состоянии «Аннулирован»

Чтобы посмотреть историю платежей или оформить возврат следует нажать кнопку «Платежи» или перейти на соответствующую вкладку.

1.2.4.3.1.2. Фиксация оплаты счёта при интеграции с 1С

Доступно при настроенном взаимодействии с кассовыми модулями 1С и включенной системной настройке «Интеграция с 1С» (описание настройки см. в Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

При нажатии кнопки  в строке счёта отображается подробная информация по данному счету (Рисунок 655).

Фиксация оплаты счёта производится на стороне 1С. При запросе счёта из 1С, статус счёта будет переведен в «Передан в кассу». После получения полной оплаты из 1С будет установлена дата оплаты, статус счёта будет автоматически переведен в «Оплачен», при частичной оплате в «Частично оплачен». На форме поля «Сумма к оплате, руб.», «Форма оплаты» и «Дата оплаты» будут недоступны для редактирования.

Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, ₽	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
29.06.2021	73	944	Счёт-заказ	850,00			Передан в кассу	

Сформировать Платежи Сумма к оплате, руб.: 850,00 Форма оплаты Дата оплаты

Внесено средств, руб.: 0,00
Сумма долга, руб.: 850,00

Строк на странице: 5 Записей: 1

Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма со скидкой, ₽	Сумма долга, ₽
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда	1000,00	150	850,00	1	850,00	850,00
первичный						
B01.066.001z (1112111)						

Рисунок 655. Подробная информация по счету

Чтобы посмотреть историю платежей или оформить возврат следует нажать кнопку «Платежи» или перейти на соответствующую вкладку.

1.2.4.4. Платежи

Вкладка «Платежи» недоступна для выбора, если на вкладке «Формирование счета» или на вкладке «Оказанные услуги» в поле «Договор» выбран договор с юр. лицом или ДМС.

На вкладке «Платежи» отображается список платежей по договорам пациента (Рисунок 656). По умолчанию список платежей по договору не отображается, для отображения полного списка следует выбрать договор с видом оплаты «Физ. лицо» из выпадающего списка и нажать кнопку «Найти».

Формирование счёта Счета Платежи Оказанные услуги

Договор № 58 от 03.03.2022, с 03.03.2022 по 03.03.2023, плательщик x № счёта с 03.03.2022 по 03.03.2023 Найти

Оформить возврат

Строк на странице: 5

Дата платежа	№ договора	№ счёта	№ чека	Наименование	Форма оплаты	Поступление, ₽	Возврат, ₽
Нет данных для отображения							

Рисунок 656. Вкладка «Платежи»

Вкладка «Платежи» состоит из следующих элементов:

- Панель фильтрации – позволяет осуществить фильтрацию платежей.
- Панель навигации – позволяет осуществить навигацию по списку платежей.
- Список платежей – отображает платежи и краткую информацию по ним.
- Кнопка «Оформить возврат» – позволяет оформить возврат средств по услугам (см. п. 1.2.4.4.1).


На панели фильтрации реализована возможность фильтрации платежей по следующим критериям:

- «Договор» – позволяет выбрать из выпадающего списка договор пациента с видом оплаты «Физ. лицо».
- «№ счета» – осуществляется фильтрация платежей по номеру счета, ввод вручную. При установке номера счета договор по счету будет заполнен автоматически.
- «Период платежа» – указывается период создания платежа. Заполняется автоматически текущей датой. Доступно для редактирования из календаря или вручную.

В нижней части страницы отображаются следующие данные:

- «Обороты поступление, Р» – отображается сумма столбца «Поступление, Р» по платежам.
- «Обороты возврат, Р» – отображается сумма столбца «Возврат, Р» по платежам.

В списке платежей отображается следующая информация:

- «Дата платежа» – отображается дата и время создания платежа в формате ДД.ММ.ГГ.
- «№ договора» – отображается номер договора, по которому создан платеж.
- «№ счета» – отображается номер счета платежа. Кнопка  позволяет скопировать выбранный номер счета.
- «№ чека» – отображается номер чека.
- «Наименование» – отображается наименование платежа. Может принимать значения: «Оплата услуг», «Возврат средств».
- «Форма оплаты» – отображается форма оплаты платежа.
- «Поступление, Р» – сумма поступления средств при платеже «Оплата услуг».
- «Возврат, Р» – сумма возврата средств при платеже «Возврат средств».

1.2.4.4.1. Возврат оплаченных услуг

Для осуществления возврата средств по оплаченной услуге следует нажать кнопку «Оформить возврат». В результате отобразится форма «Возврат оплаченных услуг» (Рисунок 657).

Возврат оплаченных услуг

Дата: 12.09.2022 Стоимость услуг, Р: 0,00 Договор: № Договор12 от 19.07.2021, с 19.07.2021 по 31.12.2021

Поиск услуг

Оплаченные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 9 1

<input type="checkbox"/>	№ счета	Дата оплаты	Наименование услуги	Цена со скидкой, Р	Кол-во	Сумма со скидкой, Р	Сумма возврата, Р
<input type="checkbox"/>	69	12.09.2022 10:43	Анализ, описание ТРГ A06.30.002T	100,00	1	100,00	100,00
<input type="checkbox"/>	68	09.09.2021 12:45	Анализ, описание ТРГ A06.30.002T	100,00	1	100,00	100,00
<input type="checkbox"/>	68	09.09.2021 12:45	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный B01.063.001T	500,00	1	500,00	500,00
<input type="checkbox"/>	66	07.09.2021 16:04	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный B01.063.001T	500,00	1	500,00	100,00
<input type="checkbox"/>	63	11.08.2021 15:43	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный B01.063.001T	500,00	1	500,00	10,00

Касса

Рисунок 657. Форма «Возврат оплаченных услуг»

Под заголовком «Возврат оплаченных услуг» отображаются следующие данные:

- Поле «Дата» – отображается дата оформления возврата средств. По умолчанию заполняется текущей датой. Доступно для редактирования из календаря или вручную.
- Поле «Стоимость услуг, Р» – отображается сумма для возврата. Поле недоступно для редактирования. Сумма пересчитывается автоматически на основе выделенных услуг из списка «Оплаченные услуги», их количества и стоимости.
- Поле «Договор» – по умолчанию заполняется значением договора, указанным на вкладке «Платежи». Поле доступно для редактирования. Для редактирования договора пациента, следует выбрать договор с видом «Физ. лицо» из выпадающего списка.

На панели фильтрации отображается строка «Поиск услуги» позволяющая осуществить поиск по коду или наименованию услуги. Кнопка «Найти» позволяет осуществить поиск по списку оплаченных услуг.

Блок «Оплаченные услуги» содержит следующие данные:

- «№ счета» – отображается номер счета оплаченной услуги.
- «Дата оплаты» – отображается дата и время оплаты счета в формате ДД.ММ.ГГ.
- «Наименование услуги» – отображается наименование услуги.
- «Цена со скидкой, Р» – отображается сумма оплаченной услуги.
- «Кол-во» – отображается количество оплаченной услуги. Поле доступно для редактирования.

- «Сумма со скидкой, Р» – отображается сумма оплаченных услуг.
- «Сумма возврата, Р» – отображается сумма возврата оплаченных услуг.

В нижней части страницы отображаются кнопки «Заккрыть» и «Оформить возврат». При нажатии кнопки «Заккрыть» осуществляется возврат на вкладку «Платежи».

Для формирования счет-возврата следует установить флажок в строке с необходимой услугой, выбрать кассу из справочника при необходимости в поле «Касса» и нажать кнопку «Оформить возврат» (Рисунок 658).

Возврат оплаченных услуг

Дата: 08.06.2021 Стоимость услуг, Р: 500,00 Договор: № 1121 от 29.03.2021, с 29.03.2021 по 31.12.2021, плательщик

Поиск услуг

Оплаченные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 53

<input type="checkbox"/>	№ счета	Дата оплаты	Наименование услуги	Цена со скидкой, Р	Кол-во	Сумма со скидкой, Р	Сумма возврата, Р
<input checked="" type="checkbox"/>	629	27.05.2021	Ортопантомография (ОПТГ) A06.07.004	500,00	1	500,00	500,00
<input type="checkbox"/>	629	27.05.2021	Телерентгенография челюстей (ТРГ) A06.07.006	900,00	1	900,00	900,00
<input type="checkbox"/>	605	26.05.2021	Стоматофарингоскопия (тест2) A02.08.003 (911001)	753,69	1	753,69	753,69
<input type="checkbox"/>	605	26.05.2021	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава A06.04.001 (654321)	679,00	2	1 358,00	1 358,00
<input type="checkbox"/>	605	26.05.2021	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография A06.07.003	485,00	1	485,00	485,00

Касса:

Рисунок 658. Кнопка «Оформить возврат»

Если услуги не были выбраны, то при нажатии кнопки «Оформить возврат» отобразится ошибка формирования счет-возврата.



Рисунок 659. Сообщение об ошибке

В результате выполнения действия будет оформлен счет с типом «Счет-возврат» и осуществлен переход на вкладку «Счета» (Рисунок 660). После оформления счет-возврата исходный счет остается неизменным.

Формирование счёта Счета Платежи Оказанные услуги

Поиск по номеру счета, плательщику (ФИО, СМО, орг... № чека Касса Тип счета Состояние счета

Договор № 2897 от 22.11.2022, с 22.11.2022 по 31.12.2023, плательщик Период выписки счета с 22.11.2022 по 31.12.2023 Найти

Строк на странице: 10 Записей: 1

Дата счета	№ договора	№ счета	Тип счета	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
29.12.2022	2897	5965	Счёт-возврат	2500,00			Создан	

Рисунок 660. Счет-возврат на вкладке «Счета»

В случае если срок действия договора истёк, но в нем имеется оплаченный счет, то по нему можно оформить возврат (Рисунок 661).

Возврат оплаченных услуг

Дата 04.08.2022 Стоимость услуг, Р. 5 625,00 Договор № 2734 от 02.08.2022, с 02.08.2022 по 02.08.2022, плательщик государственное бюджетное учреждение здравоохранения Найти

Поиск услуг

Оплаченные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

№ счета	Дата оплаты	Наименование услуги	Цена со скидкой, Р	Кол-во	Сумма со скидкой, Р	Сумма возврата, Р
5199	03.08.2022	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях A06.03.005	1 875,00	3	5 625,00	5 625,00

Касса Закрыть **Оформить возврат**

Рисунок 661. Оформление возврата оплаты по договору с истекшим периодом

В списке платежей для каждой строки доступно действие «Печать». При нажатии на кнопку «Печать» отобразится выпадающий список документов, доступных для печати (Рисунок 662).

Дата счета	№ договора	№ счета	Тип счета	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
29.12.2022	2897	5965	Счёт-возврат	2500,00			Выполнен	29.12.2022 09:50
Счёт	2897	5962	Счёт-заказ	6 000,00			Создан	
Заявление	2897	5768	Счёт-возврат	3 000,00			Создан	
Весь комплект документов	2897	5767	Счёт-возврат	2 500,00			Выполнен	05.12.2022 09:41

Рисунок 662. Список документов для печати

Для печати счёта необходимо выбрать пункт «Счёт». В новой вкладке браузера откроется печатная форма счёта (Рисунок 663). Для печати счёта следует нажать кнопку «Печать».

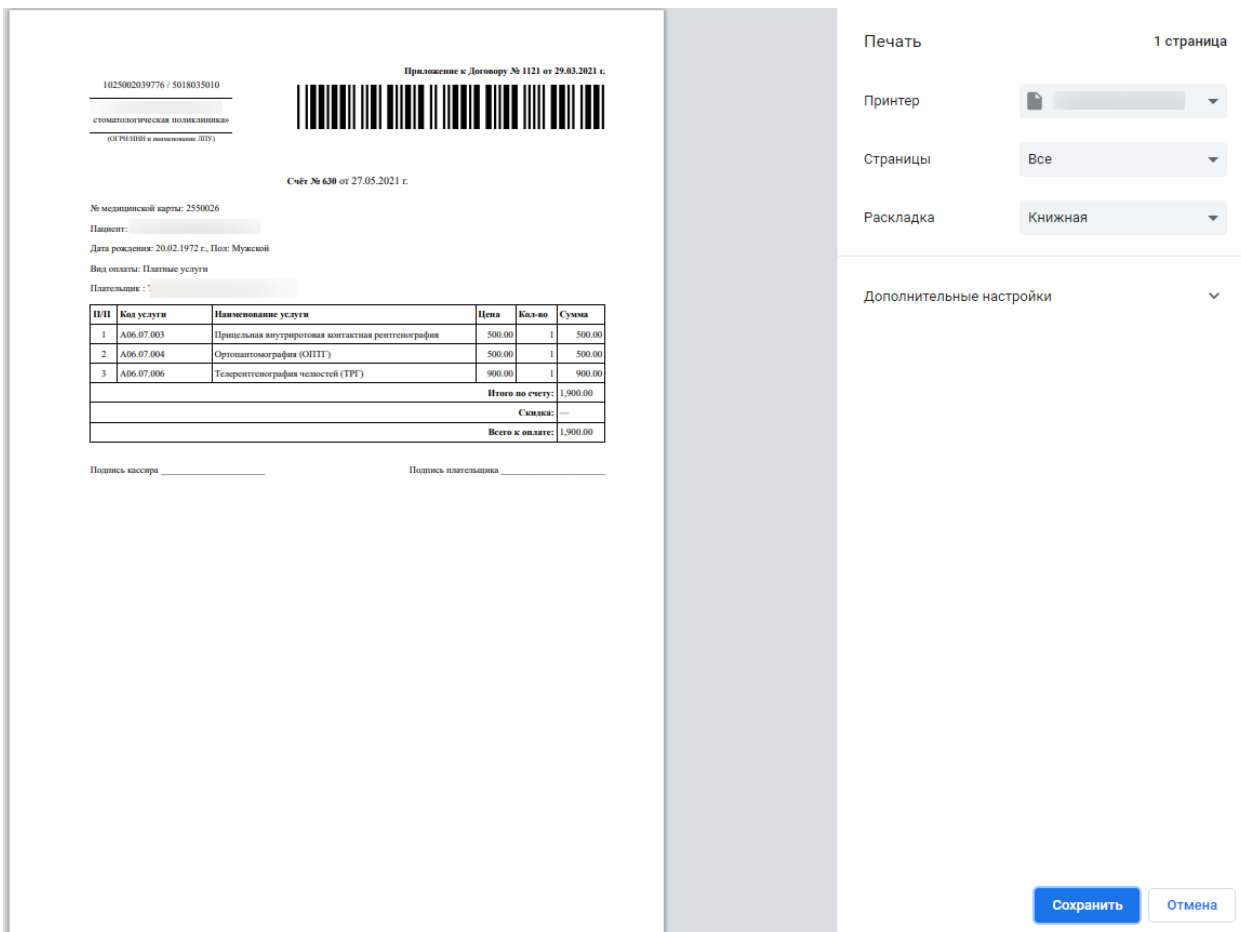


Рисунок 663. Печатная форма счета

При выборе пункта «Заявление» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заявления, доступная для печати (Рисунок 664).

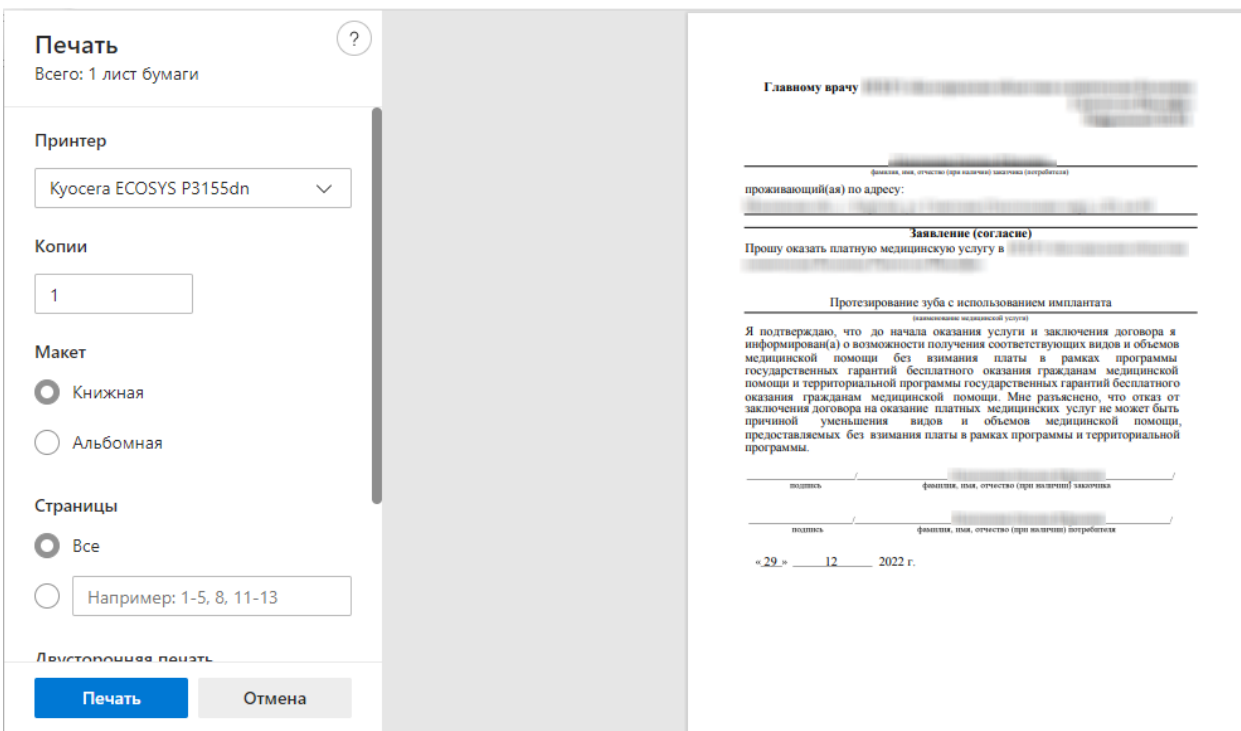


Рисунок 664. Печатная форма заявления


При выборе пункта «Весь комплект документов» в новой вкладке браузера откроется печатная форма договора, доступная для печати (Рисунок 665).


The image shows a browser print preview of a medical contract. The document text is partially visible on the left, including the title 'ДОГОВОР № 84' and 'ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ'. On the right, there is a control panel with the following settings: 'Печать' (Print) with '4 листа бумаги' (4 sheets of paper); 'Принтер' (Printer) set to 'Kyocera ECOSYS P31'; 'Страницы' (Pages) set to 'Все' (All); 'Копии' (Copies) set to '1'; 'Раскладка' (Layout) set to 'Книжная' (Book fold). At the bottom right, there are two buttons: 'Печать' (Print) and 'Отмена' (Cancel). The date '02.03.2021' is visible in the top left corner of the document.

Рисунок 665. Печатная форма договора

Для отмены действия и закрытия формы необходимо нажать кнопку «Отмена».

Аннулирование Счёта-возврата в статусе «Создан» доступно при нажатии кнопки

. После аннулирования, услуги по основному Счёт-заказу будут доступны для выполнения в Случае лечения, пока Счёт-возврат не примет статус «Выполнен».

При нажатии кнопки  в строке с счет-возвратом отобразится подробная информация по услугам входящим в счет-возврат. На форме имеется возможность выборочного возврата средств. Для возврата средств необходимо выбрать Форму оплаты, услугу и нажать кнопку «Вернуть деньги» (Рисунок 666).

Платные услуги

Формирование счёта **Счета** Платежи Оказанные услуги

Поиск по номеру счета, плательщику (ФИО, СМО, орг... № чека Касса Тип счета Состояние счета

Договор № 2897 от 22.11.2022, с 22.11.2022 по 31.12.2023, плательщик Период выписки счета с 22.11.2022 по 31.12.2023 Найти

Строк на странице: 10 Записей: 2

Дата счета	№ договора	№ счета	Тип счета	Сумма со скидкой, ₽	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
05.12.2022	2897	5768	Счёт-возврат	3 000,00			Создан	

Возвращено средств, руб.: 0,00
Сумма долга, руб.: 3 000,00

Строк на странице: 5 Записей: 1

Наименование услуги	Цена, ₽	Скидка, ₽	Цена со скидкой, ₽	Количество	Сумма возврата, ₽
Тест - Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блеку A16.07.002.007 (158)	3 000,00	0	3 000,00	1	3 000,00

Рисунок 666. Раскрытая строка счёт-возврата

В результате выполнения действия Счёт-возврат перейдет в состояние «Выполнен» (Рисунок 667).

Платные услуги

Формирование счёта **Счета** Платежи Оказанные услуги

Поиск по номеру счета, плательщику (ФИО, СМО, орг... № чека Касса Тип счета Состояние счета

Договор № 2897 от 22.11.2022, с 22.11.2022 по 31.12.2023, плательщик Период выписки счета с 22.11.2022 по 31.12.2023 Найти

Строк на странице: 10 Записей: 3

Дата счета	№ договора	№ счета	Тип счета	Сумма со скидкой, ₽	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
29.12.2022	2897	5965	Счёт-возврат	2 500,00			Выполнен	29.12.2022 09:50

Рисунок 667. Счёт-возврат в состоянии «Выполнен»

Возврат средств производится на счёт пациента по договору.

На вкладке «Платежи» в столбце «Возврат» будет отображаться сумма счёта, по которому был выполнен возврат средств (Рисунок 668).

Платные услуги

Формирование счёта Счета **Платежи** Оказанные услуги

Договор № 84 от 19.02.2021, с 19.02.2021 по 31.12.2021, плательщик [] x Период платежа с 02.03.2021 по 31.12.2021 []

Строк на странице: 5 Записей: 2

Дата платежа	№ договора	№ счёта	Наименование	Поступление, Р	Возврат, Р
02.03.2021	84	241 []	Возврат средств	0,00	1 000,00
02.03.2021	84	240 []	Возврат средств	0,00	5 443,00

Обороты поступление, Р: 0,00 Обороты возврат, Р: 6 443,00

Рисунок 668. Счёт, по которому был выполнен возврат средств

1.2.4.5. Оказанные услуги

На вкладке «Оказанные услуги» (Рисунок 669) отображается список оказанных услуг.

Платные услуги

Формирование счёта Счета Платежи **Оказанные услуги**

Договор [] x Только не оплаченные

Поиск услуги []

Строк на странице: 20 Записей: 1

<input checked="" type="checkbox"/>	№ счёта	№ договора	Дата оказания	Наименование услуги	Врач	Пациент	Сумма, Р	Состояние
<input checked="" type="checkbox"/>	153	33 от 12.10.2021	13.10.2021	ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ПЕРВИЧНЫЙ В01.067.001 (855)	[]	[]	1,000.00	Не оплачена

Добавленные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1

Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р
ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ПЕРВИЧНЫЙ В01.067.001 (855)	1000,00	0	1000,00	1	1000,00

Скидка, % [] Документ-основание []

Серия и номер [] Дата выдачи [] Сумма, Р: 1000,00

Комментарий [] Касса [] Сумма со скидкой, Р: 1000,00

Рисунок 669. Вкладка «Оказанные услуги»

Форма содержит следующие поля фильтрации списка оказанных услуг:

- Поле «Договор» – заполняется выбором значения из выпадающего списка. В соответствии с выбранным договором отображается список оказанных медицинских услуг.

- При включенном флажке «Только неоплаченные» отображаются только неоплаченные оказанные медицинские услуги. По умолчанию включен. При снятии флажка отображаются все оказанные медицинские услуги: как оплаченные, так и не оплаченные.

- Поле «Поиск услуги» – заполняется вручную с клавиатуры с дальнейшей возможностью выбора медицинской услуги из справочника.

Список найденных оказанных медицинских услуг отображается в соответствии с установленными фильтрами, по умолчанию отображается 20 строк (Рисунок 670). В левой части строки с услугой отображается флажок, при нажатии на который услуга будет добавлена в блок «Добавленные услуги». Флажок доступен только для услуг в состоянии «Не оплачено».

В списке услуг отображается следующая информация:

- Номер счёта, если услуга уже была добавлена в счёт. При формировании нового счёта для такой услуги, она будет удалена из старого счёта и добавлена в новый.

- Номер договора, по которому была оказана услуга;
- Дата оказания услуги.
- Код услуги, наименование.
- Код, ФИО и должность врача, оказавшего услугу.
- ФИО пациента, которому была оказана услуга.
- Цена услуги, в соответствии с тарифом; состояние услуги (оплачено, не оплачено).

Блок «Добавленные услуги» содержит услуги, добавленные из списка оказанных услуг (Рисунок 670). Блок содержит следующую информацию:

- «Наименование услуги» – код и наименование услуги.
- «Цена» – цена услуги, в соответствии с тарифом.
- «Скидка» – скидка в рублях на цену одной услуги. Рассчитывается автоматически при установке процента скидки в области добавления скидки. Доступно для редактирования.
- «Цена со скидкой» – стоимость услуги в соответствии с количеством и скидкой на цену услуги.
- «Количество» – количество оказываемой услуги, поле недоступно для редактирования.
- «Сумма со скидкой» – стоимость услуги в соответствии с количеством и скидкой на цену услуги.

<input type="checkbox"/>	№ счета	№ договора	Дата оказания	Наименование услуги	Врач	Пациент	Сумма, Р	Состояние
<input type="checkbox"/>	3746	1475 от 28.09.2021	07.12.2021	Изготовление хирургического шаблона 504 (A23.07.002.003)			45,373.00	Частично оплачена
<input checked="" type="checkbox"/>		1475 от 28.09.2021	06.12.2021	Изготовление хирургического шаблона 504 (A23.07.002.003)			90,746.00	Не оплачена
<input type="checkbox"/>		1475 от 28.09.2021	22.11.2021	Консультация врача-хирурга 400 (B01.067.001)			45,373.00	Не оплачена
<input type="checkbox"/>		1475 от 28.09.2021	10.09.2021	Удаление молочного зуба 401 (A16.07.001.001)			243.00	Не оплачена
<input type="checkbox"/>		1475 от 28.09.2021	10.09.2021	Устранение рецессии десны 306 (A16.07.040.001)			4,374.00	Не оплачена

Добавленные услуги

Строк на странице: 5 Записей: 1					
Наименование услуги	Цена, Р	Скидка, Р	Цена со скидкой, Р	Количество	Сумма со скидкой, Р
Изготовление хирургического шаблона 504 (A23.07.002.003)	45 373,00	0	45 373,00	2	90 746,00

Рисунок 670. Список оказанных услуг, блок «Добавленные услуги»

В нижней части страницы отображается форма указания скидки на счёт (Рисунок 671). Форма указания скидки описана в п. 1.2.4.2.

Скидка, %	Документ-основание	Сумма, Р: 222,00	<input type="button" value="Сформировать счёт"/>
Серия и номер	Дата выдачи	Сумма со скидкой, Р: 222,00	
Комментарий	Касса		

Рисунок 671. Форма указания скидки на счёт

При нажатии кнопки «Сформировать счёт» будет сформирован счёт на оплату медицинских услуг и осуществлён переход на вкладку «Счета».

1.2.5. Мониторинг оплаты по счетам

В Системе доступен мониторинг оплаты по счетам в разделе «Платные услуги» выбрать пункт «Касса» (Рисунок 672). Пункт доступен пользователям, у которых установлена роль «Касса». Подробнее назначение ролей описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

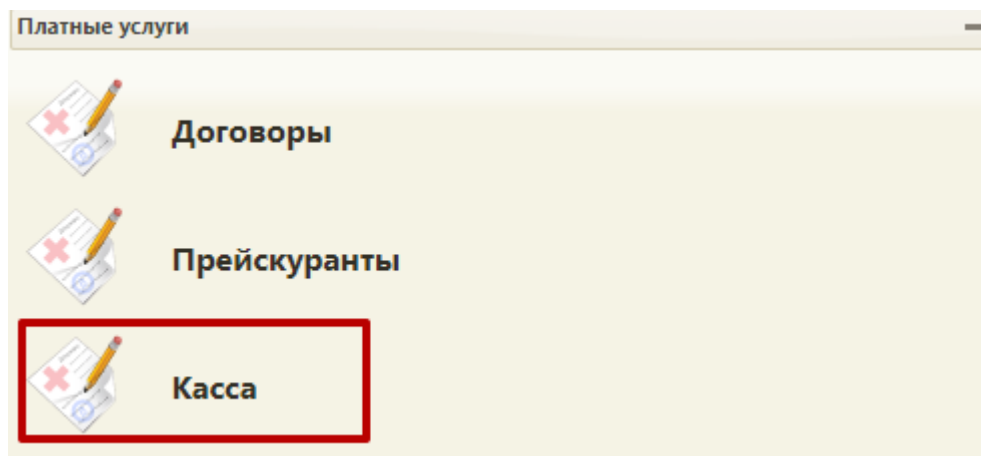


Рисунок 672. Раздел «Платные услуги»

Пользователь может просмотреть список выставленных счетов на оплату платных медицинских услуг по всем пациентам, осуществить поиск счёта по номеру, ФИО плательщика.

Список оплаченных счетов по всем пациентам отображается в разделе «Счета», открытом с главной страницы Системы (Рисунок 673).

Счета

Поиск по номеру счёта, плательщику (ФИО, СМО, орган... № чека Касса Тип счёта Состояние счёта

Договор Период выписки счёта с 04.06.2022 по 31.12.2023 Найти

Строк на странице: 10 Записей: 1303 < Пред. 1 2 3 След. >

	Дата счёта	№ договора	№ счёта	Тип счёта	Сумма со скидкой, Р	Плательщик	ИНН плательщика	Состояние	Дата оплаты
> 📄 ✎	05.04.2023	3063	6413	Счёт-заказ	0,00			Создан	
> 📄 ✎	05.04.2023	3063	6412	Счёт-заказ	3 750,00			Оплачен	05.04.2023 10:58
> 📄 ✎	05.04.2023	2989	6411	Счёт-заказ	222,00			Создан	
> 📄 ✎	04.04.2023	123123123-1	6410	Счёт-заказ	5 000,00			Передан в кассу	
> 📄 ✎	04.04.2023	123123123-1	6409	Счёт-заказ	5 000,00			Оплачен	04.04.2023 17:41
> 📄 ✎	27.03.2023	123123123-1	6408	Счёт-заказ	2 000,00			Создан	
> 📄 ✎	04.04.2023	2902	6407	Счёт-заказ	2 750,00			Аннулирован	
> 📄 ✎	04.04.2023	2902	6406	Счёт-заказ	6 500,00			Создан	
> 📄 ✎	04.04.2023	2902	6405	Счёт-заказ	2 500,00			Создан	
> 📄 ✎	04.04.2023	2902	6404	Счёт-заказ	6 500,00			Оплачен	04.04.2023 10:16

Рисунок 673. Раздел «Счета»


В разделе доступна фильтрация списка счетов по следующим полям:

- «Поиск по номеру счёта, плательщику (ФИО, СМО, организация)» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «№ чека» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

- «Касса» – выбор кассы из справочника. Если в поле фильтра значение не установлено, то касса в счете при поиске учитываться не будет. Для поиска счетов, в которых касса не указана, следует установить в поле фильтра значение «Не указана».
- «Тип счёта» – выбор значения из списка типов счетов. Может принимать значения: «Счёт-заказ» и «Счёт-возврат».
- «Состояние счёта» – текущее состояние счёта, заполняется выбором значения из выпадающего списка.
- «Договор» – заполняется путём выбора значения из списка договоров.
- «Период выписки счёта» «с»-«по» – поля заполняются путём выбора значения из календаря.

Для поиска определенного счета необходимо заполнить поля фильтрации и нажать кнопку «Найти». Отобразится список выставленных счетов в соответствии с критериями поиска.


Список выставленных счетов содержит следующую информацию:

- «Дата счёта» – дата выставления счёта.
- «№ договора» – номер договора, по которому выставлен счёт.
- «№ счёта» – номер счёта. Кнопка  позволяет скопировать выбранный номер счета.
- «Тип счёта» – отображается значение «Счёт».
- «Сумма со скидкой» – сумма к оплате в рублях, с учётом скидки.
- «Платательщик» – ФИО плательщика, наименование организации, либо наименование СМО.
- «ИНН плательщика» – ИНН плательщика физического лица, организации, либо СМО.
- «Состояние» – состояние счёта.
- «Дата оплаты» – проставляется дата оплаты счета. Отображается только для счетов в состоянии «Оплачен».

Если по услуге был оформлен счет-возврат, то ниже наименования услуги отображается номер счет-возврата, в который включена услуга (Рисунок 674).

- ✓ **Наименование услуги**
- Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный
- ✓ B01.066.001z (2221222)
- Услуга включена в счет-возврат №2628
- ✓ Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
- B01.067.001z


Рисунок 674. Отображение номера счет-возврата, в который включена услуга
 Описание фиксации оплаты счетов представлено в п. 1.2.4.3.1.

Печать счёта на оплату платных медицинских услуг осуществляется нажатием кнопки  в строке со счётом и выбора пункта «Счёт». В результате нажатия в новой вкладке браузера откроется печатная форма счёта (Рисунок 675). Печать осуществляется средствами браузера.

Также при нажатии кнопки печати и выбора пункта «Весь комплект документов» можно распечатать весь комплект документов, включая счёт, договор и согласие на медицинское вмешательство.

Приложение к Договору № 1121 от 29.03.2021 г.

1025002039776 / 5018035010



Счёт № 630 от 27.05.2021 г.

№ медицинской карты: 2550026

Пациент: _____

Дата рождения: 20.02.1972 г., Пол: Мужской


Вид оплаты: Платные услуги

Плательщик: 1

П.П.	Код услуги	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1	A06.07.003	Прямая внутривертеbralная контактная рентгенография	500.00	1	500.00
2	A06.07.004	Ортопантомография (ОПТГ)	500.00	1	500.00
3	A06.07.006	Телерентгенография челюстей (ТРГ)	900.00	1	900.00
Итого по счету:					1,900.00
Сумма:					---
Всего к оплате:					1,900.00

Подпись кассира _____ Подпись плательщика _____

Печать 1 страница

Принтер  _____

Страницы Все

Раскладка Книжная

Дополнительные настройки ▼

Сохранить
Отмена

Рисунок 675. Печатная форма счёта

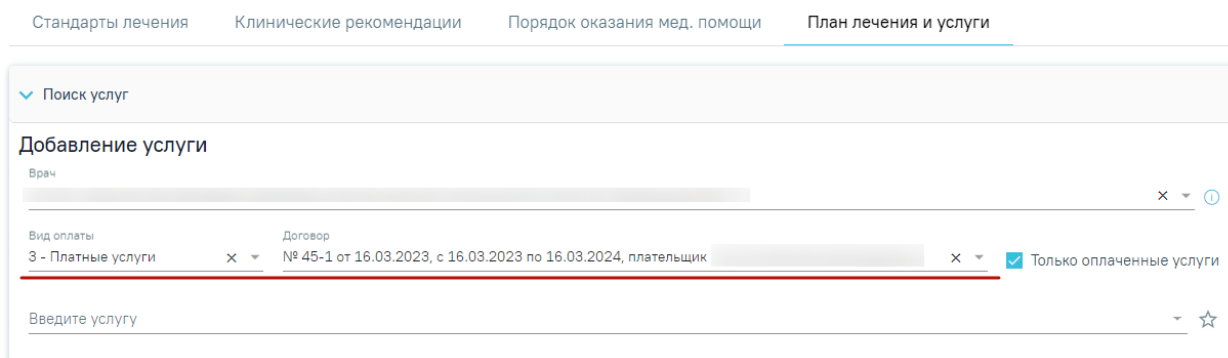
1.2.6. Оказание платных медицинских услуг

Фиксация оказания платных медицинских услуг осуществляется в случае лечения пациента. На вкладке «План лечения» доступна возможность поиска и фиксации выполнения медицинских услуг. Подробнее работа с вкладкой описана в п. см. Руководство пользователя ТМ МИС SaaS Том 2, а также в разделе [Случай лечения](#).

Для поиска платных медицинских услуг следует установить в поле «Вид оплаты» значение «3 – Платные услуги». Отобразится поле выбора договора пациента, флажок «Только оплаченные услуги».

- В поле «Договор» следует выбрать договор с пациентом, по которому необходимо оказать платные услуги.
- Флажок «Только оплаченные услуги» позволяет отфильтровать только полностью или частично оплаченные пациентом медицинские услуги для их оказания.

Стандарты и план лечения



The screenshot shows a web interface with a navigation bar containing four tabs: 'Standards of treatment', 'Clinical recommendations', 'Order of medical assistance', and 'Treatment plan and services'. The 'Treatment plan and services' tab is active. Below the navigation bar is a search area titled 'Поиск услуг' (Search services). Underneath, there is a section 'Добавление услуги' (Add service) with a 'Врач' (Doctor) field. Below that, there are two filter fields: 'Вид оплаты' (Payment type) set to '3 - Платные услуги' (3 - Paid services) and 'Договор' (Contract) set to '№ 45-1 от 16.03.2023, с 16.03.2023 по 16.03.2024, плательщик'. To the right of these filters is a checked checkbox labeled 'Только оплаченные услуги' (Only paid services). At the bottom of the search area is a field labeled 'Введите услугу' (Enter service).

Рисунок 676. Форма выбора договора

В результате в поле «Введите услугу» для поиска будут доступны услуги из прейскуранта, указанного в договоре. Выполненные, но не оплаченные медицинские услуги, доступны на вкладке «Оказанные услуги» (подробнее в п. 1.2.4.5)

1.3. Модуль «Взаиморасчеты»

В данном разделе описаны общие принципы работы с реестрами на оплату оказанной медицинской помощи. Модуль «Взаиморасчеты» доступен для пользователей с ролью «Работник экономического отдела».

1.3.1. Создание реестра

Чтобы создать реестр необходимо на главной странице Системы выбрать пункт «Подготовка реестра счетов» (Рисунок 677).

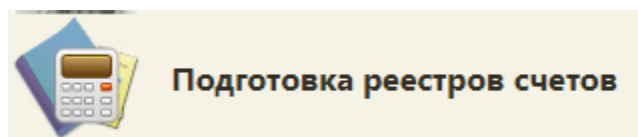


Рисунок 677. Выбор пункта «Подготовка реестра счетов»

В новом окне браузера откроется вкладка «Реестры счетов» (Рисунок 678).

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования
01.04.2023 - 30.04.2023	Поиск ТАПа	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО	21.04.2023
01.03.2023 - 30.04.2023	Посмотреть	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	27.04.2023
01.03.2023 - 14.04.2023	Регресс 4.35	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза	17.04.2023
16.03.2023 - 06.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	27.04.2023

Рисунок 678. Вкладка «Реестры счетов»

Далее необходимо нажать кнопку «Создать» (Рисунок 679).

Реестры счетов **Создать**

Период 01.03.2023 x - Вид оплаты Тип реестра

Найти Очистить

Результаты поиска

Строк на странице: 10 Записей: 4

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования
01.04.2023 - 30.04.2023	Поиск ТАПа	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО	21.04.2023
01.03.2023 - 30.04.2023	Посмотреть	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	27.04.2023
01.03.2023 - 14.04.2023	Регресс 4.35	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза	17.04.2023

Рисунок 679. Кнопка создания нового реестра

В результате отобразится форма «Создание реестра счетов» (Рисунок 680). Поля «Период», «Вид оплаты», «Тип реестра», «Статус» обязательны для заполнения.

Создание реестра счетов

Период с * по * Вид оплаты *
1 - ОМС x ▾

Тип реестра * x ▾ Статус Дата формирования
Создан x ▾ 28.04.2023 18:06

Описание

Рисунок 680. Форма «Создание реестра»

В области формирования реестра необходимо указать период, за который формируется реестр. Для этого необходимо в поле «Период с» и «по» указать начальную и конечную дату периода. Поле заполняется выбором значения из календаря или вручную с клавиатуры. При необходимости можно выбрать произвольный период в пределах месяца, квартала, полугода и года (Рисунок 681).

Создание реестра счетов

Период с * по * Вид оплаты *
31.12.2022 x 📅 28.04.2023 x 📅 1 - ОМС x ▾

Тип реестра * x ▾ Статус Дата формирования
Создан x ▾ 28.04.2023 18:06

Описание

Рисунок 681. Выбор произвольного периода формирования реестра

Поле «Описание» заполняется вручную. В поле «Вид оплаты» по умолчанию установлено значение «ОМС», при необходимости можно изменить значение из выпадающего списка.

Поле «Тип реестра» заполняется выбором значения из выпадающего списка. Для выбора доступны следующие значения:

- «1 - Реестр счетов за оказанную МП» – реестр на оплату оказанной медицинской помощи.
- «2 - Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП» – реестр по добавлению случаев для экспертизы качества оказанной медицинской помощи.
- «3 - Реестр льготного зубопротезирования» – реестр учета сведений о получателях, которым оказана мера социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию.
- «4 - Реестр по диспансеризации и проф осмотрам» – реестр учета сведений по диспансеризации и профилактическим осмотрам.
- «5 - Реестр отбраковки» – реестр случаев, не включенных в счет.

Поле «Статус» недоступно для заполнения и автоматически заполнится после создания реестра. Изменение статуса доступно при редактировании реестра для пользователей с ролью «Администратор модуля взаиморасчеты».

Поле «Дата формирования реестра» автоматически заполняется датой создания реестра и недоступно для редактирования. При переформировании реестра дата обновляется датой переформирования.

Для отмены действия следует нажать кнопку «Закрыть», осуществится возврат на вкладку «Реестры счетов». По кнопке «Сохранить» осуществляется сохранение внесенных данных по реестру.

После того как указан период, вид оплаты и тип реестра необходимо сформировать реестр, нажав кнопку «Сохранить и переформировать» (Рисунок 682). Также кнопка «Сохранить и переформировать» доступна при редактировании.

Создание реестра счетов

Период с 14.06.2022 x по 28.06.2022 x Вид оплаты* 1 - ОМС x
Тип реестра* 1 - Реестр счетов за оказанную МП x Статус Создан x Дата формирования 14.06.2022 16:34
Описание описание x



Рисунок 682. Кнопка формирования реестра

Открется страница «Операции», на которой будет запущена операция формирования реестра (Рисунок 683).

Поликлиника / Реестры счетов / Операции
Реестр: 14.06.2022 - 28.06.2022, описание, ОМС, Создан

Переформировать Отчеты ОМС

Выполняется операция "Переформировать"

16:38:54 Подготовка данных прошла успешно
16:39:16 Сформировано 4 услуг амбулатории на сумму 2972.00
16:39:24 Сформировано 0 услуг скорой помощи на сумму 0.00

Рисунок 683. Страница «Операции», запуск операции формирования реестра

Далее в области формирования реестра появится результат выполнения протокола (Рисунок 684).

Поликлиника
Реестр: 01.03.2023 – 30.04.2023, Посмотреть, ОМС, Сформирован

Реестры счетов/ Операции 2
Терапевты, Рентген-кабинет

Свойства реестра

Операции

Загрузить ФЛК Выгрузить реестры на оплату Загрузить МЭК

Свернуть

Выберите операцию

15:19:42	Подготовка данных, дождитесь окончания операции
15:20:36	Подготовка данных прошла успешно
15:21:25	Сформировано 14 услуг амбулатории на сумму 19437.00
15:23:06	Сформировано 0 услуг скорой помощи на сумму 0.00
15:23:08	Амбулаторных случаев без услуг 69
15:23:08	Стационарных случаев без услуг 0
15:23:08	Случаев скорой помощи без услуг 0
15:23:09	Сформировано 0 услуг стационара на сумму 0.00
15:23:13	Будут исключены из реестра: Амбулаторные услуги - 1 на сумму 2319.00 - случай обращения по заболеванию не завершён
15:23:22	В реестр не попадут следующие случаи (подобно в Отчете по амб.случаям, которые не попадают в отчетный период): Не заполнен основной диагноз в ТАП - 27 случаев на сумму 14415.00 Не указан врач в ТАП - 2 случаев на сумму 0.00 Нет тарифа для услуг - 131 случаев на сумму 3791.00 Случаи диспансеризации не завершены (возможно, будет еще прием) - 5 случаев на сумму 16611.00 Случаи не завершены (необходимо закрыть ТАП) - 100 случаев на сумму 19923.00 Случаи обращения по заболеванию не завершены (возможно, будет еще прием) - 8 случаев на сумму 16572.00 Случаи обращения по заболеванию не завершены, услуг более 1 (необходимо закрыть ТАП) - 2 случаев на сумму 2658.00 Случай в периоде (01.01.2022-01.01.2024) Большой парень - 1 случаев на сумму 2319.00 Случай в периоде (01.01.2022-20.02.2023) - 2 случаев на сумму 9402.00 Случай в периоде (01.01.2022-21.02.2023) - 2 случаев на сумму 9402.00 Случай в периоде (01.01.2023-01.03.2023) о - 2 случаев на сумму 6486.00 Случай в периоде (01.01.2023-26.04.2023) ТИП №4 - 110 случаев на сумму 76228.00

Сохранить

Результат экспертизы

Сведения об оказанной мед. помощи

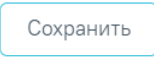
Журнал

Отчёты

Настройки

Реестры счетов

Рисунок 684. Результат формирования реестра

Необходимо обратить внимание на информационные сообщения типа «В реестр не попадут случаи» или «Из реестра будут исключены случаи», проверить суммы и количество случаев. В случае возникновения ошибок необходимо обратиться к техподдержке, предварительно сохранив результаты выполнения операции. Сохранение результатов выполняется при нажатии кнопки  в файл формата .pdf (Рисунок 685).

Отчет о выполнении операции (Взаиморасчет... 1 / 3 | 100% + | [] []



**Отчет о выполнении операции
(взаиморасчеты)**

МКОД учреждения 470101
 Операция Переформировать
 Время запуска 14.04.2023 12:14:33

Ход выполнения операции

№ п/п	Дата	Сообщение
1	14.04.2023 12:14:38	Подготовка данных, дождитесь окончания операции
2	14.04.2023 12:14:54	Подготовка данных прошла успешно
3	14.04.2023 12:15:23	Сформировано 0 услуг амбулатории на сумму 0.00
4	14.04.2023 12:16:01	Сформировано 0 услуг скорой помощи на сумму 0.00
5	14.04.2023 12:16:02	Амбулаторных случаев без услуг 6
6	14.04.2023 12:16:03	Стационарных случаев без услуг 0
7	14.04.2023 12:16:04	Случаев скорой помощи без услуг 0
8	14.04.2023 12:16:05	Сформировано 0 услуг стационара на сумму 0.00
		В реестр не попадут следующие случаи (подобно в Отчете по амб.случаям, которые не попадают в отчетный период): Не заполнен основной диагноз в ТАП - 170 случаев на сумму 6415560.00 Не указан врач в ТАП - 7 случаев на сумму 6283406.00 Не указана услуга - 1 случаев на сумму 6279700.00 Нет тарифа для услуг - 507 случаев на сумму 289399.00 Случаи диспансеризации не завершены (возможно, будет еще прием) - 48 случаев на сумму 81285.00 Случаи не завершены (необходимо закрыть ТАП) - 582 случаев на сумму 289962.00 Случаи обращения по заболеванию не завершены (возможно, будет еще прием) - 29 случаев на сумму 47451.00

Рисунок 685. Отчет о выполнении операции

После формирования статус реестра примет значение «Сформирован» (1) (Рисунок 686). В верхней части страницы отобразится панель с кнопками, доступными для данного реестра (2). Отображение кнопок зависит от Региональных настроек и статуса реестра. При необходимости панель можно свернуть или развернуть нажатием кнопок  и  соответственно. Также панель доступна на вкладках «Результат экспертизы», «Сведения об оказанной мед. помощи» и «Журнал».

Поликлиника / Реестры счетов / Операции
 Реестр: 01.01.2022 - 14.04.2023, Описание, ОМС, **Сформирован** 1

Терапевты, Рентген-кабинет

Свойства реестра

Операции

Переформировать Провести экспертизу Выгрузить на идентификацию Загрузить результат идентификации

Выгрузить неидент.более месяца Загрузить ФЛК Сформировать реестры на оплату Выгрузить реестры на оплату Загрузить МЭК

Удалить данные Отчеты ОМС Добавить услуги стомат.рентгена Объединить стомат.посещения в обращение Объединить амб.случаи 2

Свернуть

Рисунок 686. Статус реестра в результате формирования

Далее необходимо провести экспертизу, описанную в п. 1.3.6.

Обратите внимание: Выполнение операции по реформированию реестра оказанной медицинской помощи надо проводить несколько раз в месяц (идеальный вариант – запуск ежедневно в конце рабочего дня).

1.3.2. Журнал реестров счетов

В данном разделе описаны общие принципы работы с реестрами на оплату оказанной медицинской помощи.

Для работы с реестрами счетов необходимо на главной странице Системы выбрать пункт «Подготовка реестра счетов» (Рисунок 687).

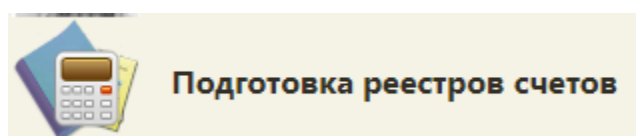


Рисунок 687. Выбор пункта «Подготовка реестра счетов»

В новом окне браузера откроется вкладка «Реестры счетов» (Рисунок 688).

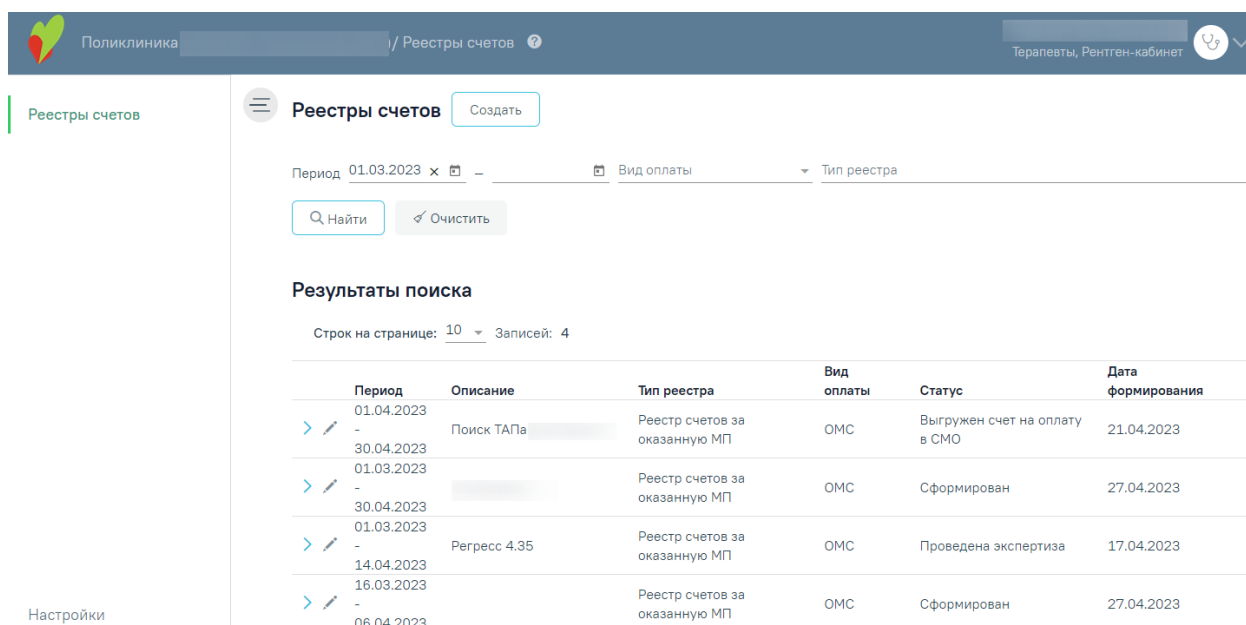


Рисунок 688. Вкладка «Реестры счетов»

Вкладка «Реестры счетов» состоит из следующих элементов:

- Панель фильтрации – позволяет осуществить фильтрацию реестров.
- Панель навигации – позволяет осуществить навигацию по списку созданных реестров.
- Список созданных реестров – отображаются созданные реестры и краткая информация по ним. По умолчанию программа показывает реестры текущего месяца и предыдущего.

– Кнопка «Создать» – позволяет перейти на вкладку «Создание реестра счетов».

В списке реестра счетов отображается следующая информация:

- «Период» – отображаются даты «с» и «по» на которые сформирован реестр.
- «Описание» – отображаются данные, указанные в поле «Описание» при создании реестра.
- «Тип реестра» – отображается тип реестра.
- «Вид оплаты» – отображается вид оплаты реестра.
- «Статус» – отображается текущий статус реестра. Статус реестра меняется с 3 числа месяца, идущего за отчетным периодом, в зависимости от операции которая была выполнена с этим реестром.
- «Дата формирования» – отображается дата формирования реестра.

В Реестре счетов реализована возможность фильтрации списка реестров по следующим критериям (Рисунок 689):

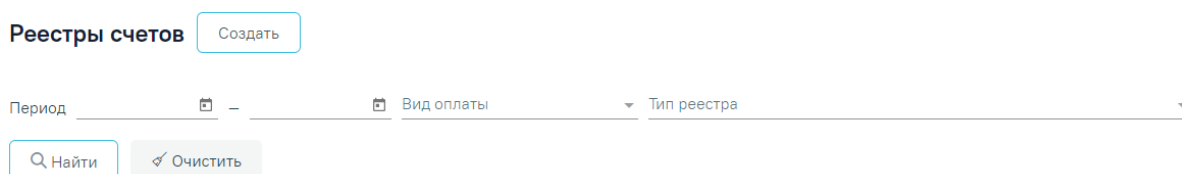


Рисунок 689. Панель фильтрации

- «Период» – в поле можно указать период формирования реестра «с» или «по». По умолчанию в поле «Период с» автоматически указывается первое число предыдущего месяца. Также можно выбрать нужную дату с помощью календаря или ввести вручную.
- «Вид оплаты» – в поле можно указать вид оплаты из выпадающего списка (Рисунок 690).

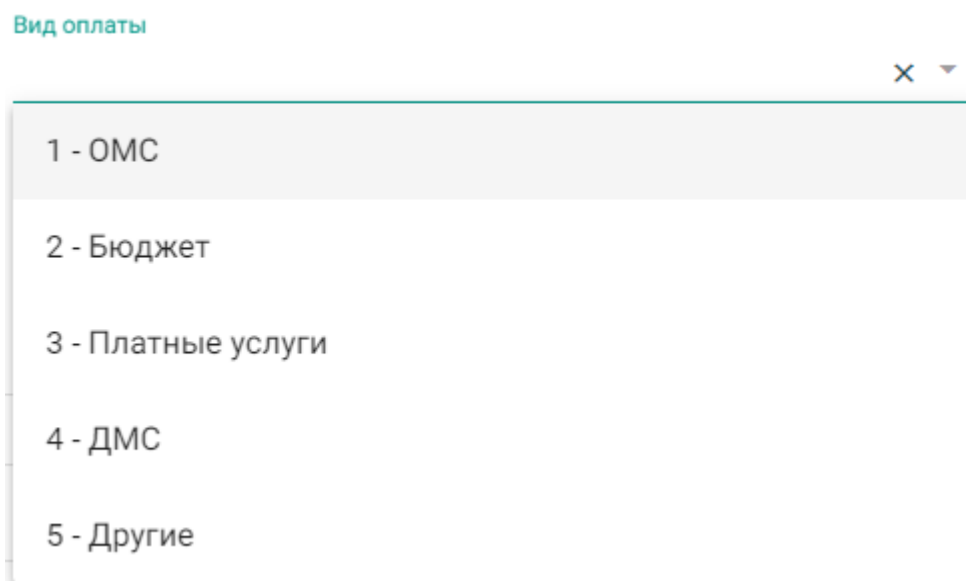


Рисунок 690. Заполнение поля «Вид оплаты»

– «Тип реестра» – в поле указывается тип реестра. Для отображения реестров на оплату оказанной медицинской помощи следует выбрать значение «Реестр счетов за оказанную МП» (Рисунок 691).

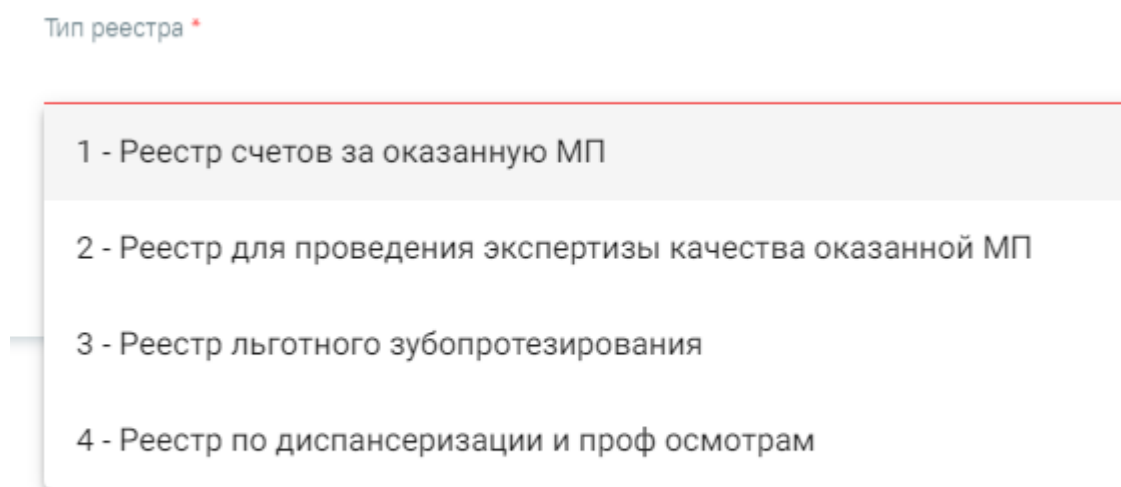


Рисунок 691. Заполнение поля «Тип реестра»

Для поиска реестра следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Под панелью фильтрации отобразится список реестров, соответствующих условиям поиска.

Список реестров отображается с делением на страницы. Управление списком осуществляется с помощью панели навигации, располагающейся над списком персонала (Рисунок 692).

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования
> ✎ 01.12.2021 - 31.12.2021	Основной реестр	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО	10.12.2021
> ✎ 01.11.2021 - 30.11.2021	отображение из настроек	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	17.12.2021
> ✎ 01.11.2021 - 30.11.2021	Реестр за ноябрь	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	10.12.2021

Рисунок 692. Панель навигации по списку реестров

Панель навигации состоит из следующих элементов:

– «Строк на странице» – в поле отображается текущее количество записей реестра. По умолчанию отображается 10 строк. Для изменения количества выводимых строк следует выбрать значение в списке.

– «Записей» – в поле отображается общее количество записей в реестре.

– Кнопка «Перв.» – позволяет осуществить переход к первой странице списка.

– Кнопка «Пред.» – кнопка позволяет осуществить переход к предыдущей странице списка.

– Кнопка с числом – на кнопке отображаются номера страниц, доступных для перехода.

– Кнопка «След.» – позволяет осуществить переход к следующей странице списка.

– Кнопка «Посл.» – позволяет осуществить переход к последней странице списка.

Для добавления нового реестра следует нажать кнопку «Создать» (Рисунок 693), после чего в новой вкладке отобразится форма «Создание реестра». Добавление нового реестра описано в п. 1.3.1 настоящей Инструкции.

Реестры счетов Создать

Период 01.03.2023 x 📅 – Вид оплаты Тип реестра

🔍 Найти ✖ Очистить

Результаты поиска

Строк на странице: 10 ▾ Записей: 4

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования
> ✎ 01.04.2023 - 30.04.2023	Поиск ТАПа	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО	21.04.2023
> ✎ 01.03.2023 - 30.04.2023	Посмотреть	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	27.04.2023
> ✎ 01.03.2023 - 14.04.2023	Регресс 4.35	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза	17.04.2023

Рисунок 693. Кнопка добавления нового реестра

Для просмотра сформированных счетов следует развернуть реестр нажав кнопку

>. В результате отобразится список счетов со следующими столбцами (Рисунок 694):

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования
01.10.2021 - 31.10.2021	проверка	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	10.12.2021
СМО	Наименование		Вид оплаты	Статус	Дата счёта
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ "РЕСО-МЕД"	ОМС счета в РЕСО		не определено		10.12.2021
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "МД, СТРАХ"	ОМС счета в МЕДСТРАХ		не определено		10.12.2021
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ"	ОМС счета в КИМС		не определено		10.12.2021
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	ОМС счета в СОГАЗ		не определено		10.12.2021
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКАЯ АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ"	ОМС счета в АО МАКС		не определено		10.12.2021
	ОМС счета по иннотерриториальным пациентам		не определено		10.12.2021
	ОМС счета по неидентифицированным		не определено		10.12.2021


Рисунок 694. Развернутый список счетов

- «СМО» – отображается информация о плательщике.
- «Наименование» – отображается наименование счёта. По умолчанию фильтрация осуществляется по столбцу «Наименование».
- «Вид оплаты» – отображается вид оплаты счёта.
- «Статус» – отображается статус счёта.
- «Дата счёта» – отображается дата формирования счёта.

При нажатии на строку в списке сформированных счетов осуществляется переход на вкладку «Свойства реестра». Работа с вкладкой «Свойства реестра» описана п. 1.3.1 настоящей Инструкции.

1.3.2.1. Корректировка реестра на оплату

1.3.2.1.1. Редактирование параметров формирования реестра

Для того чтобы отредактировать уже созданный реестр, необходимо в разделе «Реестры счетов» выбрать нужный реестр и нажать кнопку  (Рисунок 695).

Строк на странице: 10 Записей: 5











Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования
 01.12.2021 - 31.12.2021	Основной реестр	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	21.12.2021
>  01.12.2021 - 31.12.2021	Дополнительный реестр	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	21.12.2021
>  01.12.2021 - 31.12.2021	Реестр для инструкции	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформированы реестры на оплату в СМО	22.12.2021
>  01.12.2021 - 31.12.2021	Основной реестр	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза	10.12.2021
>  20.12.2021 - 23.12.2021	Реестр для диспы	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен на идентификацию	23.12.2021


Рисунок 695. Кнопка редактирования реестра

В результате откроется страница «Редактирование реестра счетов» с доступными для изменения полями (Рисунок 696).

Редактирование реестра счетов

Период с  по  Вид оплаты * 

Тип реестра *  Статус *  Дата формирования

Описание 

Заккрыть

Сохранить и пересформировать

Сохранить

Рисунок 696. Редактирование параметров формирования реестра

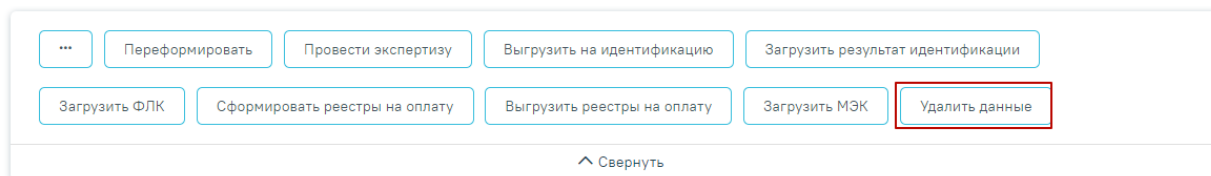
После внесения изменений в отчетный период следует пересформировать реестры оказанной медицинской помощи, нажав кнопку «Сохранить и пересформировать».

Если по реестрам оказанной мед. помощи уже сформированы счета на оплату, то редактирование реестра и повторное формирование реестра запрещено.

Для закрытия формы «Создание реестра оказанной медицинской помощи» следует нажать кнопку «Заккрыть».

1.3.2.1.2. Удаление данных из реестра

Для удаления данных по реестрам оказанной мед.помощи необходимо в реестре на панели навигации нажать кнопку «Удалить данные» (Рисунок 697).



Свойства реестра

СМО Плательщик	Случаев		Ошибок		Сумма ошибок, руб	
	Количество	Сумма, руб	Всего	Критичных	Всего	Критичных
Итого по реестру:	49	9 700,00	0	0	0,00	0,00
> ОМС счета по иннотерриториальным пациентам (1)	15	2 800,00	0	0	0,00	0,00
> ОМС счета по неидентифицированным (1)	12	2 700,00	0	0	0,00	0,00
> ОМС счета в АО МАКС (1)	22	4 200,00	0	0	0,00	0,00

Рисунок 697. Операция «Удалить данные»

Появится окно подтверждения удаления данных, в котором следует нажать «Да» (Рисунок 698).

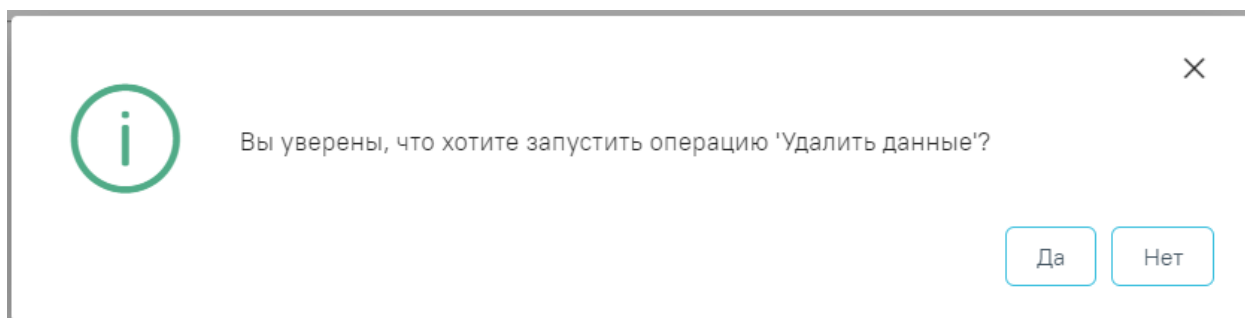


Рисунок 698. Окно подтверждения удаления данных

После чего будет запущена операция удаления данных. В результате выполнения операции данные будут удалены, реестр примет статус «Создан» (Рисунок 699).

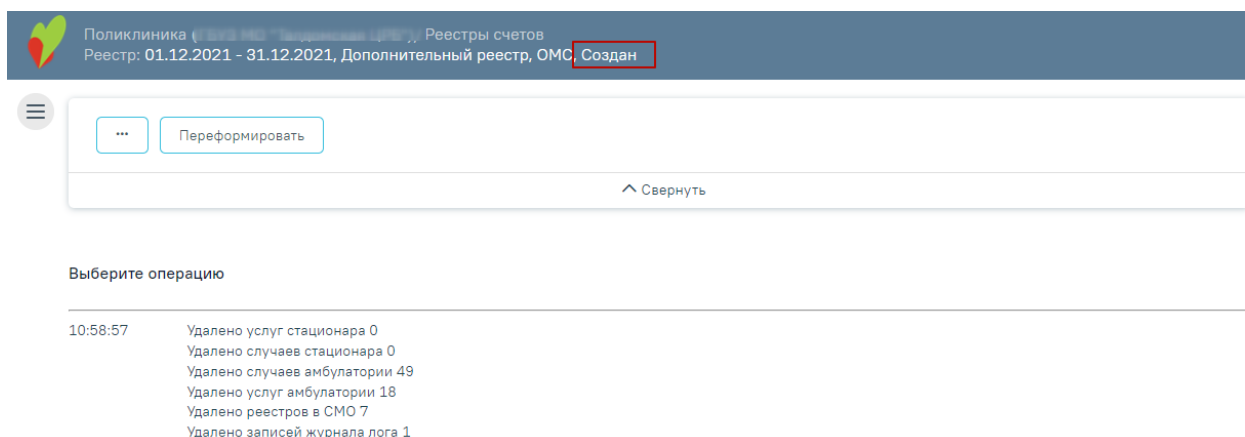







Рисунок 699. Выполнение операции «Удалить данные»

Реестры, имеющие статус «Создан», можно удалить из Журнала реестров. Для этого необходимо перейти на вкладку «Реестры счетов», выбрать реестр и нажать кнопку  (Рисунок 700).

Реестры счетов Создать

Период  –  Вид оплаты  Тип реестра 

Найти Очистить

Результаты поиска

Строк на странице: 10 Записей: 252 < Пред. 1 2 3 След. >






Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус	Дата формирования	
 01.01.2022 - 01.01.2024		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен на идентификацию	12.04.2023	
 01.04.2023 - 30.04.2023	Поиск ТАП	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО	21.04.2023	
 01.03.2023 - 30.04.2023	Посмотреть	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован	27.04.2023	
 01.04.2021 - 26.04.2023	ВИД ОПЛАТЫ №5	Реестр счетов за оказанную МП	Другие	<u>Создан</u>	26.04.2023	

Рисунок 700. Кнопка «Удалить»

В результате появится предупреждающее сообщение об удалении реестра (Рисунок 701).



 01.12.2021 - 31.12.2021	Дополнительный реестр	Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Создан	21.12.2021	
Вы действительно хотите удалить выбранный реестр?						Нет Да

Рисунок 701. Предупреждающее сообщение об удалении данных

Для удаления данных по реестру необходимо нажать кнопку «Да», для отмены действия – «Нет». После нажатия кнопки «Да» реестр будет удален. После завершения операции появится сообщение «Реестр счетов успешно удален» (Рисунок 702).



 **Реестр счетов успешно удалён** 

Рисунок 702. Информационное сообщение

При нажатии кнопки «Да» в Системе выполняется проверка наличия связанных документов по данному реестру, при наличии в нем записей отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 703).



Невозможно удалить реестр счетов в связи с наличием в нем записей



Рисунок 703. Сообщение о невозможности удаления реестра при наличии связанных документов

1.3.3. Свойства реестра

На вкладке «Свойства реестра» будет представлена общая информация о самом реестре и выявленных ошибках во время экспертизы реестра (Рисунок 704):

- «СМО» – информация о плательщике;
- «Случаев» – количество и сумма случаев в реестре;
- «Ошибок» – общее количество выявленных ошибок, из них количество критичных;
- «Сумма ошибок» – сумма выявленных ошибок в рублях, из них критичных.

Свойства реестра

СМО Плательщик	Случаев		Всего	Ошибок Критичных	Сумма ошибок, руб	
	Количество	Сумма, руб			Всего	Критичных
Итого по реестру:	1610	980 994,00	379	91	241 792,00	59 241,00
> ОМС счета по иннотерриториальным пациентам (1)	322	203 099,00	54	27	34 289,00	17 577,00
> ОМС счета по неидентифицированным (1)	67	40 896,00	67	1	40 896,00	651,00
> ОМС счета в АО МАКС (1)	27	17 503,00	15	3	10 381,00	1 953,00
> ОМС счета в МЕДСТРАХ (1)	15	9 075,00	1	0	651,00	0,00
> ОМС счета в РЕСО (1)	445	263 839,00	96	19	62 771,00	12 369,00
> ОМС счета в СОГАЗ (1)	728	442 952,00	144	41	91 502,00	26 691,00
> ОМС счета в КМС (1)	6	3 630,00	2	0	1 302,00	0,00

Рисунок 704. Вкладка «Свойства реестра»

При выявлении ошибок в реестре после проведения экспертизы следует приступить к их исправлению (см. п. 1.3.6.1).

После проведения операции «Провести экспертизу» статус реестра примет значение «Проведена экспертиза» (Рисунок 705).

Стационар (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ") / Реестры счетов
Реестр: 01.12.2021 - 31.12.2021, Реестр для инструкции, ОМС, **Проведена экспертиза**

... Переформировать Провести экспертизу Выгрузить на идентификацию Загрузить результат идентификации

Загрузить ФЛК Сформировать реестры на оплату Выгрузить реестры на оплату Загрузить МЭК Удалить данные

^ Свернуть

Рисунок 705. Статус реестра после операции «Провести экспертизу»

1.3.4. Операции

В разделе «Операции» отображается блок операций, а также ход выполнения выбранной операции (Рисунок 706).

Свойства реестра

Операции

Переоформировать Отчеты ОМС

^ Свернуть

Выполняется операция "Переоформировать" ↻ Прервать

16:33:11	Подготовка данных прошла успешно
16:33:53	Сформировано 6 услуг амбулатории на сумму 1186.00
16:34:43	Сформировано 0 услуг скорой помощи на сумму 0.00
16:34:45	Амбулаторных случаев без услуг 19
16:34:45	Стационарных случаев без услуг 0
16:34:45	Случаев скорой помощи без услуг 0
16:34:47	Сформировано 0 услуг стационара на сумму 0.00
16:34:59	В реестр не попадут следующие случаи: A01.01.001 - Сбор анамнеза и жалоб в дерматологии - 1 на сумму 0.00 K01 ретинированные зубы - 1 на сумму 0.00 Биопсия кожи - 1 на сумму 0.00 Биопсия узелков, тофусов - 1 на сумму 0.00 Вид оплаты не соответствует виду оплаты периода - 270 на сумму 126628.00 Визуальное исследование при сосудистой патологии - 11 на сумму 0.00 Визуальный осмотр терапевтический - 1 на сумму 0.00 ВНИМАНИЕ! Случай обращения по заболеванию не завершен, услуг более 1 - 2 на сумму 2658.00 ВНИМАНИЕ! тип - Посещение с профилактической целью - A06.30.002 - 3 на сумму 4500.00 Гистологическое исследование препарата пункционной биопсии печени - 1 на сумму 0.00 Измерение артериального давления на периферических артериях - 59 на сумму 0.00 Исследование уровня лейкоцитов в крови - 2 на сумму 0.00 Исследование уровня простатспецифического антигена в крови - 3 на сумму 0.00 Комплексное обследование, несовершеннолетние - 8 на сумму 0.00 Лечебно-диагностическая процедура - 1 на сумму 0.00 Нагвоздочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления - 21 на сумму 0.00

Результат экспертизы

Сведения об оказанной мед. помощи

Журнал

Отчёты

Настройки

Реестры счетов

Рисунок 706. Раздел «Операции»

Для каждого типа реестра, а также в зависимости от Региональных настроек и статуса реестра доступен различный набор операций. Описание операций представлено в разделах с описанием особенностей каждого реестра.

1.3.5. Журнал состояний реестров счетов

Журнал состояний реестров счетов предназначен для того, чтобы отслеживать информацию по операциям над реестрами счетов или выбранной СМО, необходимо выбрать нужный реестр и перейти на вкладку «Журнал». Отобразится форма «Журнал состояний реестров счетов» (Рисунок 707).

Журнал состояний реестра счетов

Строк на странице: 10 Записей: 14

< Пред. 1 2 След. >

Дата изменения	Примечание	Параметры	ФИО внешнего изменения	Состояние реестра	СМО
21.02.2022 16:30:43	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	
21.02.2022 15:44:22	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	
21.02.2022 14:43:06	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	
04.02.2022 12:24:09	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	
04.02.2022 12:21:34	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	
04.02.2022 12:04:36	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	
04.02.2022 12:02:11	Сформирован основной реестр на период	Сформировано Стационар="Случаев : 0" Амбулатория="Случаев : 0" Скорая_x0020_помощь="Случаев : 0"		Сформирован	

Рисунок 707. Вкладка «Журнал»

В Журнале отображается следующая информация по реестру:

- Дата изменения. По умолчанию список отсортирован по дате и времени изменения.
- Примечание.
- Параметры.
- ФИО внешнего изменения.
- Состояние реестра.
- Страховые мед. организации (СМО).

1.3.6. Экспертиза реестра оказанной медицинской помощи

Поиск ошибок в реестре осуществляется на вкладке «Результат экспертизы» (Рисунок 708).

Поликлиника / Реестры счетов / Результат экспертизы
 Реестр: 30.01.2022 - 25.03.2023, Регресс, ОМС, Сформирован

Свойства реестра
 Операции
 Результат экспертизы

Перформировать Провести экспертизу Выгрузить на идентификацию Загрузить результат идентификации
 Загрузить ФЛК Сформировать реестры на оплату Выгрузить реестры на оплату Загрузить МЭК Удалить данные Отчеты ОМС

Свернуть

Результат экспертизы

Тип экспертизы

Строк на странице: 10 Записей: 31

Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>	Нет ошибок	463	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02		
<input type="checkbox"/>	-1 ЦД_08_0 Штраф Дублирование услуг	0	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02	Ошибка	0,00
<input type="checkbox"/>	-1 S4 Штраф Неправильно(неоптимально) выбрана Клинико-статистическая группа	0	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02	Ошибка	0,00

Сведения об оказанной мед. помощи
 Журнал
 Отчёты
 Настройки
 Реестры счетов

Рисунок 708. Вкладка «Результат экспертизы»

Для запуска экспертизы необходимо нажать кнопку «Провести экспертизу», расположенную на панели операций (Рисунок 709) или по кнопке «Провести экспертизу», расположенной на вкладке «Результат экспертизы» в нижней части экрана.

Перформировать **Провести экспертизу** Выгрузить на идентификацию Загрузить результат идентификации Загрузить ФЛК
 Сформировать реестры на оплату Выгрузить реестры на оплату Загрузить МЭК Удалить данные Отчеты ОМС

Свернуть

Рисунок 709. Кнопка «Провести экспертизу» на панели операций

Для запуска экспертизы по определенным критериям следует выделить требуемые критерии, установив флажок рядом с наименованием критерия, затем нажать кнопку «Провести экспертизу» на вкладке «Результат экспертизы» (Рисунок 710).

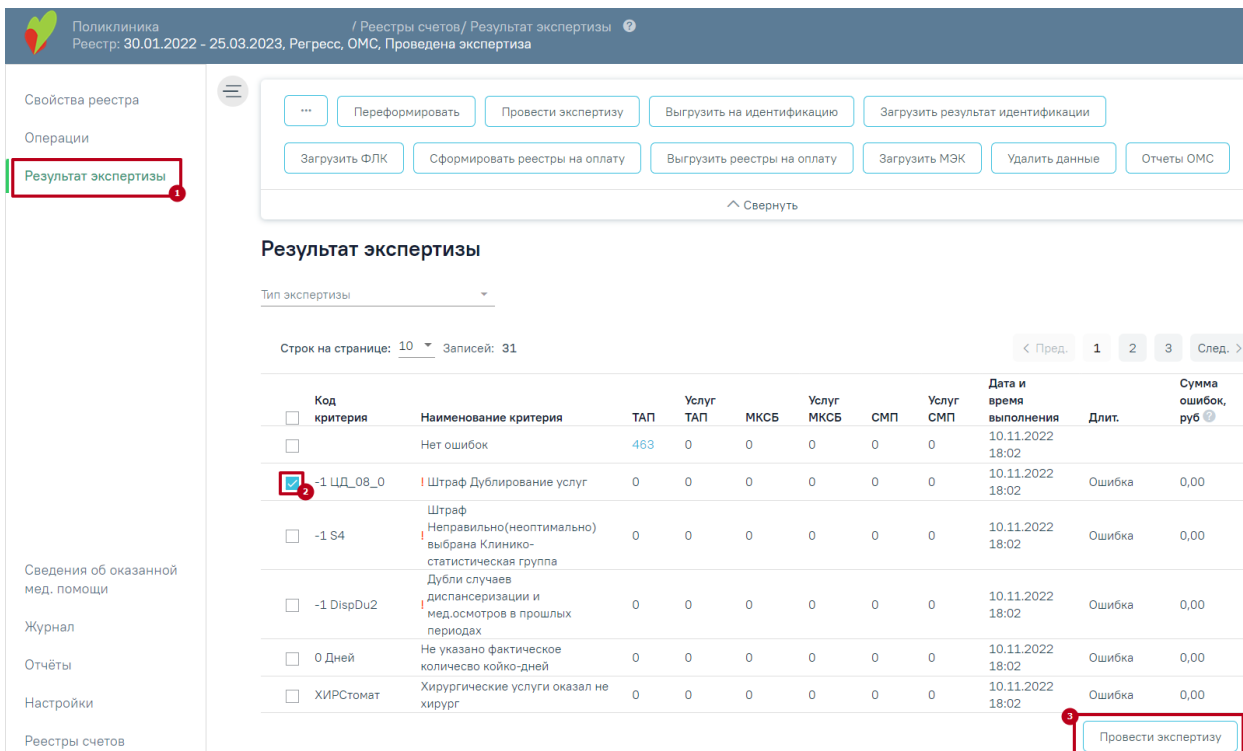


Рисунок 710. Кнопка «Провести экспертизу» на вкладке «Результат экспертизы»

После нажатия кнопки осуществится переход на страницу «Операции», будет запущена операция «Провести экспертизу» (Рисунок 711).

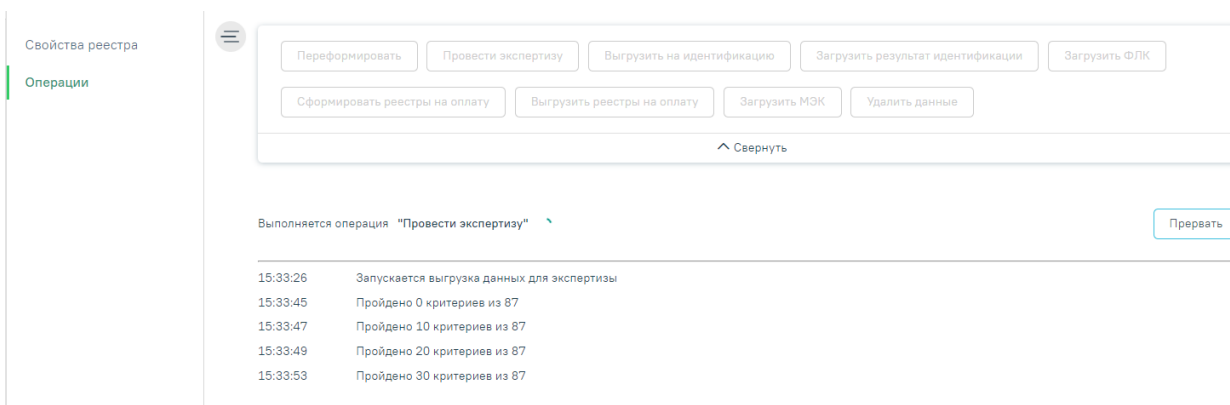


Рисунок 711. Выполнение операции «Провести экспертизу»

Экспертиза будет проведена, в окне выполнения операции отобразится информация о количестве пройденных критериев (Рисунок 712).

Выберите операцию

```
09:03:57      Запускается выгрузка данных для экспертизы
09:04:14      Пройдено 10 критериев из 110
09:04:21      Пройдено 20 критериев из 110
09:04:23      Пройдено 30 критериев из 110
09:04:26      Пройдено 40 критериев из 110
09:04:32      Пройдено 50 критериев из 110
09:04:37      Пройдено 60 критериев из 110
09:04:42      Пройдено 70 критериев из 110
09:04:45      Пройдено 80 критериев из 110
09:04:51      Пройдено 90 критериев из 110
09:05:02      Пройдено 100 критериев из 110
09:05:15      -----
                Экспертиза прошла с ошибками, ошибочных критериев - 7:

                - Дубли зубной формулы по услугам (Invalid column name 'UsI_TARIF_1K'.)
                - Дубли зубной формулы по услугам (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                - Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в прошлых периодах (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                - Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в прошлых периодах (Invalid object name 'tmp_u_for_exp'.)
                - Не указано фактическое количество койко-дней (Cannot find either column "dbo" or the user-defined function or aggregate "dbo.inputpatDays", or the name
                is ambiguous.)
                - Не указано фактическое количество койко-дней (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                - Несоответствие услуги и диагноза (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                - Несоответствие услуги и диагноза (No column name was specified for column 1 of 't'.)
                - Хирургические услуги оказал не хирург (An expression of non-boolean type specified in a context where a condition is expected, near 'ServiceMedicalCode'.)
                - Хирургические услуги оказал не хирург (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                - Штраф Контроль полей RES_GOSP и ISH_MOV (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                - Штраф Контроль полей RES_GOSP и ISH_MOV (The column 'UsI_ISH_MOV' was specified multiple times for 't'.)
                - Штраф Неправильно(неоптимально) выбрана Клинико-статистическая группа (Cannot find either column "dbo" or the user-defined function or aggregate
                "dbo.CorrectDS", or the name is ambiguous.)
                - Штраф Неправильно(неоптимально) выбрана Клинико-статистическая группа (Invalid object name 'tmp_ExpertPeriod_WEB'.)
                -----
                Всего случаев - 94 на сумму 8481.00
                Случаев с замечаниями - 8 на сумму 4227.00
```

Рисунок 712. Результат выполнения операции «Провести экспертизу»

В случае возникновения ошибок в критериях необходимо обратиться к техподдержке, предварительно сохранив результаты выполнения операции. Сообщение «Экспертиза завершена успешно» говорит об успешном выполнении всех необходимых критериев (Рисунок 713).

```
10:18:10      Пройдено 120 критериев из 126
10:18:14      -----
                Экспертиза завершена успешно
                -----
                Всего случаев - 1610 на сумму 980994.00
                Случаев с замечаниями - 1605 на сумму 980994.00
                -----
```

Рисунок 713. Сообщение «Экспертиза завершена успешно»

При наличии ошибок экспертизы в реестре их надо исправить (см. п. 1.3.6.1) и провести экспертизу еще раз.

Для просмотра результата экспертизы необходимо перейти на вкладку «Результат экспертизы». На странице отобразится список критериев, по которым была проведена экспертиза (Рисунок 714). Экспертиза проводится по включенным критериям. Включение критериев осуществляется на вкладке «Настройки». Описание настройки критериев

приведено в п. 1.3.8. Полный список критериев экспертизы с описанием представлен в п. 1.3.8.1.

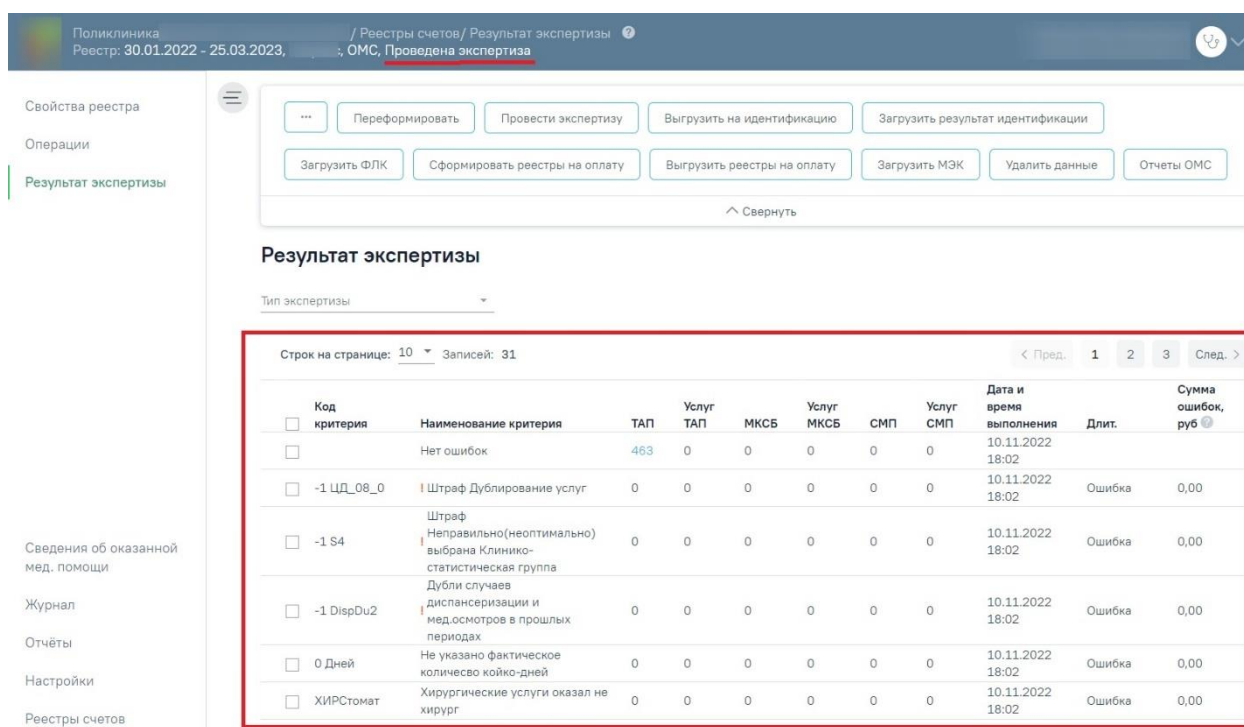


Рисунок 714. Вкладка «Результат экспертизы»

На вкладке «Результат экспертизы» доступна фильтрация в зависимости от типа экспертизы. Для фильтрации следует нажать на поле «Тип экспертизы» и выбрать требуемое значение. Тип экспертизы может принимать значение: «Автоматическая», «Форматно-логический контроль», «Идентификация застрахованных», «Экспертиза качества оказанной МП», «Автоматическая Бюджет».

Результат экспертизы отображается в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Код критерия» – отображается код ошибки.
- «Наименование критерия» – отображается наименование ошибки. Значок **!** – отображается если установлен флажок в столбце «Обязательность» в разделе «Настройки».
- «ТАП» – отображаются амбулаторные случаи лечения. При нажатии на значение в столбце осуществляется переход на страницу «Сведения об оказанной мед. помощи» на вкладку «Талоны амбулаторных пациентов».
- «МКСБ» – отображаются стационарные случаи. При нажатии на значение в столбце осуществляется переход на страницу «Сведения об оказанной мед. помощи» на вкладку «Карты стационарных больных».

- «СМП» – отображаются случаи скорой мед. помощи. При нажатии на значение в столбце осуществляется переход на страницу «Сведения об оказанной мед. помощи» на вкладку «Скорая медицинская помощь».

- «Услуги ТАП» – отображаются услуги амбулаторных случаев. При нажатии на значение в столбце осуществляется переход на вкладку «Услуги ТАП» на странице «Сведения об оказанной мед. помощи».

- «Услуги МКСБ» – отображаются услуги стационарных случаев. При нажатии на значение в столбце осуществляется переход на вкладку «Услуги МКСБ» на странице «Сведения об оказанной мед. помощи».

- «Услуги СМП» – отображаются услуги скорой мед. помощи. При нажатии на значение в столбце осуществляется переход на вкладку «Услуги СМП» на странице «Сведения об оказанной мед. помощи».

- «Дата и время выполнения» – отображается время запуска проверки критерия при проведении экспертизы.

- «Длит.» – отображается длительность проверки критерия в экспертизе. Если в столбце указано значение «Ошибка», значит проверка по данному критерию не была осуществлена (Рисунок 715), необходимо обратиться в техподдержку для исправления ошибки.

- «Сумма ошибок, руб» – отображается сумма выявленных ошибок по тарифам в рублях.

Результат экспертизы

Тип экспертизы < Пред. 1 2 3 След. >

Строк на странице: 10 Записей: 43

Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>	Нет ошибок	630	0	0	0	0	0	26.11.2022 16:11		
<input type="checkbox"/>	-1 ЦД_08_0 ! Штраф Дублирование услуг	0	0	0	0	0	0	26.11.2022 16:11	Ошибка	0,00
<input type="checkbox"/>	-1 S4 ! Штраф Неправильно(неоптимально) выбрана Клинико-статистическая группа	0	0	0	0	0	0	26.11.2022 16:11	Ошибка	0,00
<input type="checkbox"/>	-1 DispDu2 ! Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в прошлых периодах	0	0	0	0	0	0	26.11.2022 16:11	Ошибка	0,00

Рисунок 715. Отображение информации об ошибке при выполнении критерия

Отображение столбцов зависит от установленных флажков в разделе «Настройка отображения результата автоматической экспертизы» вкладки «Настройки». Подробное описание работы в разделе «Настройки» представлено в п. 1.3.8.

Результат экспертизы можно отсортировать по всем столбцам. Для сортировки необходимо навести курсор на столбец. Отобразится значок со светло-серой стрелкой (Рисунок 716).

Результат экспертизы

Тип экспертизы

Строк на странице: 10 Записей: 31

< Пред. 1 2 3 След. >

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия ↑	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>		Нет ошибок	463	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02		
<input type="checkbox"/>	-1 ЦД_08_0	! Штраф Дублирование услуг	0	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02	Ошибка	0,00
<input type="checkbox"/>	-1 S4	Штраф Неправильно(неоптимально) выбрана Клинико-статистическая группа	0	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02	Ошибка	0,00

Рисунок 716. Выбор столбца для сортировки

Далее необходимо щелкнуть по заголовку столбца для сортировки. По умолчанию выполняется сортировка по возрастанию. Для сортировки по убыванию необходимо повторно щелкнуть по заголовку столбца. Порядок сортировки будет обозначен стрелкой вверх или вниз (Рисунок 717).

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия ↑	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>		Нет ошибок	463	0	0	0	0	0	10.11.2022 18:02		
<input type="checkbox"/>	-1 АмВых	Амб.случай оказан в воскресенье или в праздничный день	2	2	0	0	0	0	10.11.2022 18:02	00:00:00.143	1600,00
> <input type="checkbox"/>	5665_1	Возможное дублирование случаев (установить Подробно)	12	14	0	0	0	0	10.11.2022 18:01	00:00:01.623	20100,00

Рисунок 717. Сортировка таблицы по возрастанию наименованию критерия

Для некоторых критериев доступна подробная информация об ошибках. Для таких критериев в таблице слева от записи доступна кнопка >. При нажатии кнопки отобразится дополнительная строка с уточняющими данными по ошибке и количеством таких ошибок (Рисунок 718).

Результат экспертизы

Тип экспертизы

Строк на странице: 10 Записей: 9

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>		Нет ошибок	4	4	0	0	0	0	29.11.2022 11:46		
✓ <input type="checkbox"/>	D_OTR12_11	Результат в ТАП по УД не соответствует диагнозам для I гр - основной диагноз Z00.0, сопутствующий U09.9	6	31	0	0	0	0	29.11.2022 11:46	00:00:00.297	3771,00

Рисунок 718. Подробная информации об ошибках

Критерий «Нет ошибок» показывает случаи, по которым нет ни одной ошибки.

1.3.6.1. Исправление ошибок в реестре оказанной медицинской помощи

Для того чтобы исправить ошибки, выявленные в ходе экспертизы, необходимо перейти на вкладку «Сведения об оказанной мед.помощи». На данную вкладку можно также перейти с вкладки «Результат экспертизы», щелкнув по количеству выявленных случаев (Рисунок 719).

Результат экспертизы

Тип экспертизы ▼

Строк на странице: 10 ▼ Записей: 16 Перв. Пред. 1 2 След. Посл.

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.
		Нет ошибок	4	5	0	0	0	0	29.12.2021 17:16	
>	<input type="checkbox"/>	ИДРС10	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:04	00:00:00.000
	<input type="checkbox"/>	УДЛ_1	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:08	00:00:00.110
	<input type="checkbox"/>	Doc2	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:08	00:00:00.047
	<input type="checkbox"/>	Der1	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:08	00:00:00.233
	<input type="checkbox"/>	Der2	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:08	00:00:00.033
	<input type="checkbox"/>	5664	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:08	00:00:00.080
	<input type="checkbox"/>	-1 ДейстУс	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:16	00:00:00.030
>	<input type="checkbox"/>	5665_1	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:16	00:00:00.203
>	<input type="checkbox"/>	Спец	1	1	0	0	0	0	29.12.2021 17:16	00:00:00.077

[Провести экспертизу](#)

Рисунок 719. Вызов подробной информации об ошибках

В результате откроется вкладка «Сведения об оказанной медицинской помощи» с преднастроенными фильтрами, в зависимости от строки, из которой осуществлялся переход (Рисунок 720).



Рисунок 720. Вкладка «Сведения об оказанной медицинской помощи»

В верхней части страницы отображается панель фильтров. Для фильтрации доступны следующие поля:

- «Наименование ошибки» – в поле устанавливает отбор по названию ошибки, заполняется путем выбора значения из выпадающего списка.
- «Пояснение» заполняется путем выбора значения из выпадающего списка.
- «Подразделение» – в поле устанавливается отбор по подразделению, в котором была оказана услуга. Поле заполняется путем выбора значения из выпадающего списка.
- «Отделение» – в поле устанавливается отбор по отделению. Поле заполняется путем выбора значения из выпадающего списка.
- «Тип отделения» – в поле устанавливается отбор по типу отделения. Поле заполняется путем выбора значения из выпадающего списка.
- «Плательщик» – в поле устанавливает отбор по страховой медицинской организации. Поле заполняется путем выбора значения из выпадающего списка.
- «ФИО пациента/Номер документа» – в поле следует указать ФИО пациента или номер документа. Поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Столбец» – поле заполняется путем выбора значения из выпадающего списка. Содержание выпадающего списка зависит от вкладки, на которой осуществляется фильтрация, например: ТАП.

- «Операция» – в поле следует указать наименование операции по которой будет осуществляться фильтрация. Поле станет доступно после заполнения поля «Столбец». Поле обязательно для заполнения.
- «Значение» – в поле следует указать значение столбца, по которому будет осуществляться фильтрация. Поле заполняется вручную с клавиатуры или путём выбора даты в календаре, в зависимости от выбранного значения в поле «Столбец». Поле станет доступно для заполнения после заполнения поля «Столбец». Поле обязательно для заполнения.

Для поиска следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Поля заполняются выбором значения из выпадающего списка. При необходимости панель можно свернуть или развернуть при нажатии  и  соответственно (Рисунок 721).

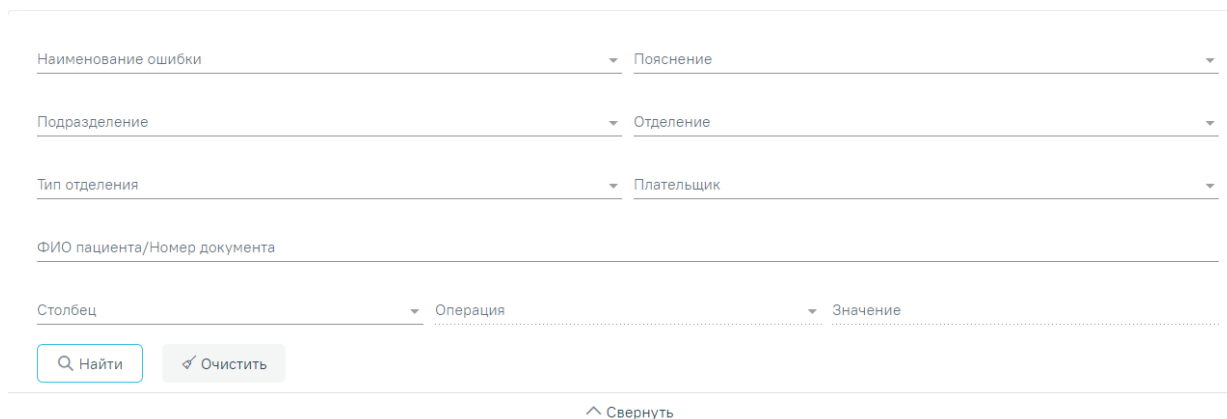
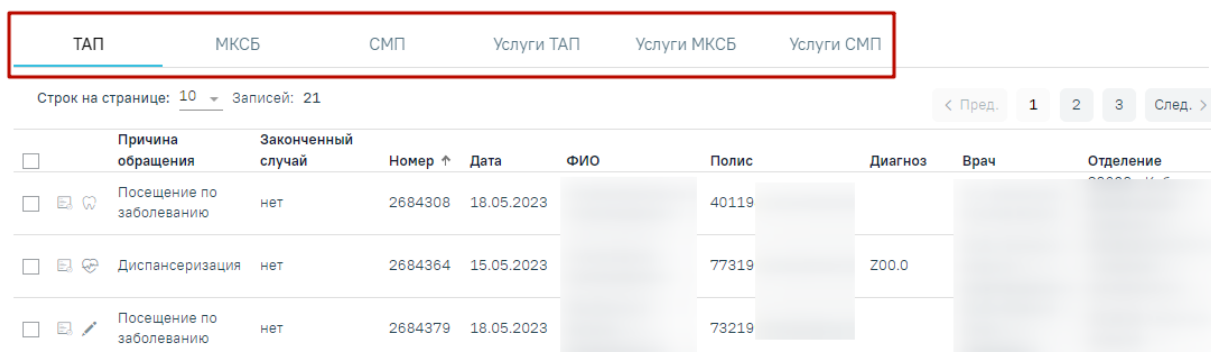



Рисунок 721. Фильтры отображения ошибок

Ниже располагается раздел со следующими вкладками: «ТАП», «МКСБ», «СМП», «Услуги ТАП», «Услуги МКСБ», «Услуги СМП» (Рисунок 722).



Причина обращения	Законченный случай	Номер ↑	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
Посещение по заболеванию	нет	2684308	18.05.2023		40119			
Диспансеризация	нет	2684364	15.05.2023		77319	200.0		
Посещение по заболеванию	нет	2684379	18.05.2023		73219			

Рисунок 722. Отображение вкладок в «Сведения об оказанной медицинской помощи»

Отображение вкладок и столбцов зависит от установленных флажков  в разделе «Настройка отображения результата автоматической экспертизы» вкладки «Настройки». Подробное описание работы в разделе «Настройки» представлено в п. 1.3.8.

Ошибки по амбулаторным случаям располагаются на вкладке «ТАП», по услугам амбулаторных случаев – вкладка «Услуги ТАП», по стационарным случаям – на вкладке «МКСБ» и «Услуги МКСБ», по случаям скорой медицинской помощи на вкладке «СМП» и «Услуги СМП».

На вкладке «ТАП» отображается таблица со следующими данными: «Причина обращения», «Законченный случай», «Номер», «Дата», «ФИО», «Полис», «Диагноз», «Врач», «Отделение» (Рисунок 723).

ТАП		МКСБ	СМП	Услуги ТАП	Услуги МКСБ	Услуги СМП			
Строк на странице: 10		Записей: 21		< Пред. 1 2 3 След. >					
<input type="checkbox"/>	Причина обращения	Законченный случай	Номер	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2684468	18.05.2023		2650200	A00.0		
<input type="checkbox"/>		нет	2684467	18.05.2023		3151510	A00.0		
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	да	2684466	18.05.2023		3151510	A00.0		
<input type="checkbox"/>	Диспансеризация	да	2684465	18.05.2023		7731990	Z00.0		
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2684464	18.05.2023		3411980	K00.0		
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	да	2684461	18.05.2023		5050810	C50.1		
<input type="checkbox"/>	Диспансеризация	да	2684460	18.05.2023		1011990	A00.0		
<input type="checkbox"/>	Диспансеризация	да	2684459	18.05.2023		1011990	A00.0		
<input type="checkbox"/>	Диспансеризация	нет	2684458	18.05.2023		5056910	A04.4		
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2684457	18.05.2023		0511980	C50.0		


Рисунок 723. Вкладка «ТАП»

Для редактирования ошибок по амбулаторным случаям доступен переход в МКАБ пациента, в ТАП, в карту мероприятий и в карту осмотра зубов.

Для пользователя с ролью «Работник экономического отдела» (назначение ролей описано в п. 3.4.1 Руководство системного программиста ТМ МИС Saas) при переходе в ТАП будут доступны разделы:

- «Персональные данные». Подробная работа описана в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.
- «Диагнозы». Подробная работа описана в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.
- «План лечения и услуги». Подробная работа описана в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.

- «Закрытие ТАП». Подробная работа описана в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

Для просмотра стоматологических данных доступен переход в модуль стоматологии. Для того чтобы перейти в модуль стоматологии, необходимо в строке записи нажать кнопку . После этого будет осуществлен переход в карту осмотра зубов (Рисунок 724). Работа с картой осмотра зубов описана по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/44vCAg>.

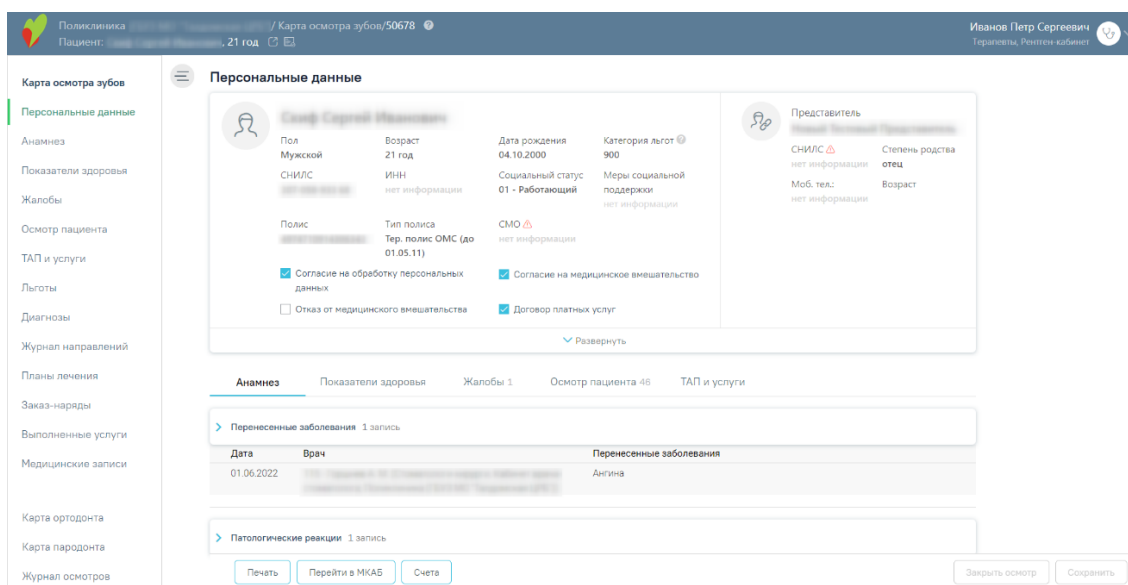



Рисунок 724. Карта осмотра зубов

Для просмотра карты мероприятий доступен переход в модуль Медицинские обследования. Для того чтобы перейти в карту мероприятий медицинского обследования, необходимо в строке записи нажать кнопку . После этого будет осуществлен переход в карту мероприятий (Рисунок 725). Работа с картой мероприятий медицинского обследования описана по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/15KZAg>.

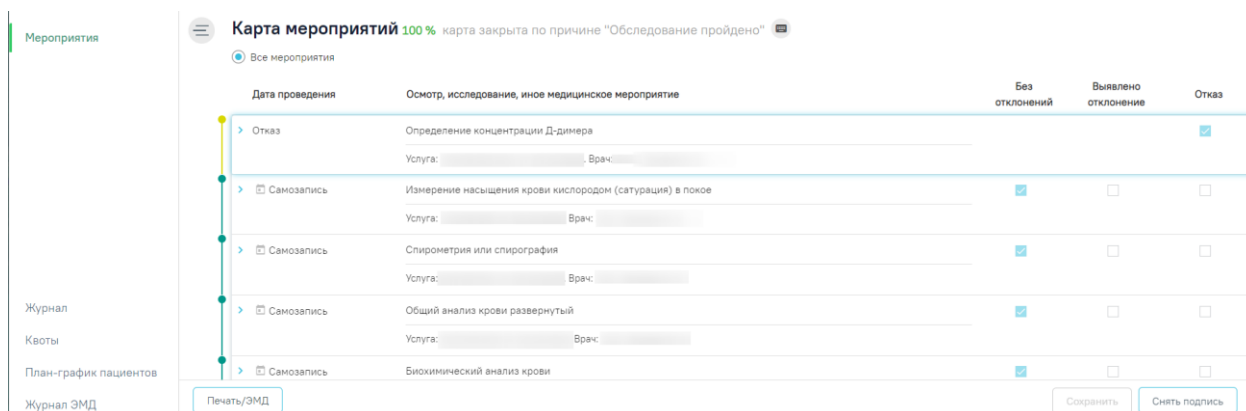


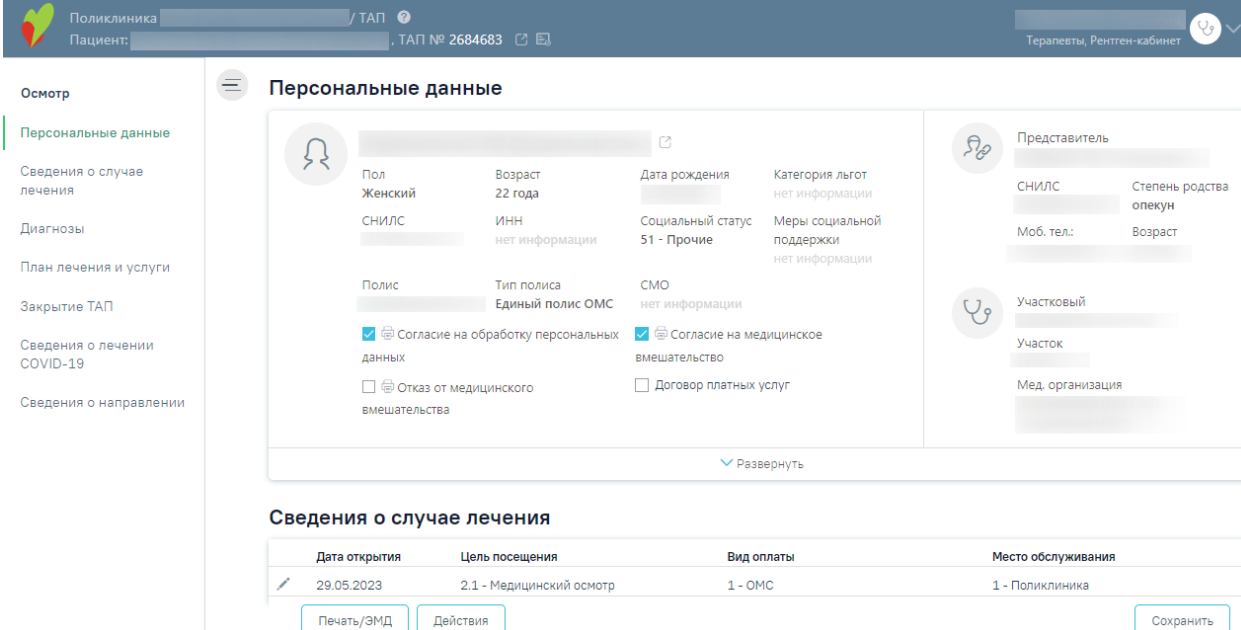


Рисунок 725. Карта мероприятий

Для того чтобы откорректировать записи по указанной ошибке в МКАБ, необходимо в строке записи нажать кнопку .

При нажатии кнопки  или строки таблицы осуществится переход в случай лечения пациента (Рисунок 726).




Поликлиника / ТАП
Пациент: , ТАП № 2684683
Терапевты, Рентген-кабинет

Осмотр

- Персональные данные
- Сведения о случае лечения
- Диагнозы
- План лечения и услуги
- Закрытие ТАП
- Сведения о лечении COVID-19
- Сведения о направлении

Персональные данные


	Пол Женский	Возраст 22 года	Дата рождения [redacted]	Категория льгот нет информации
	СНИЛС [redacted]	ИНН нет информации	Социальный статус 51 - Прочие	Меры социальной поддержки нет информации
	Полис [redacted]	Тип полиса Единый полис ОМС	СМО нет информации	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Представитель
СНИЛС
Степень родства опекун
Моб. тел.:
Возраст

Участковый
Участок
Мед. организация

Развернуть

Сведения о случае лечения


Дата открытия	Цель посещения	Вид оплаты	Место обслуживания
 29.05.2023	2.1 - Медицинский осмотр	1 - ОМС	1 - Поликлиника

Печать/ЭМД Действия Сохранить

Рисунок 726. Случай лечения пациента

Примечание: Редактирование ТАП невозможно, если реестр счетов, в который он включен, уже оплачен (имеет статус «Загружен результат оплаты из СМО»). При попытке отредактировать ТАП на форме отобразится информационное сообщение о выгрузке ТАПа в реестр. Для возможности редактирования ТАП следует изменить статус реестра, в который он включен, либо исключить ТАП из реестра.

Рассмотрим пример корректировки записи амбулаторного случая с исправлением ошибки в ТАП (для МКАБ и стационарного случая действия по исправлению ошибок аналогичны), в поле «Наименование ошибки» было установлено значение «DS11 - Разные диагнозы в ТАП и в услуге».

Далее необходимо открыть ТАП двойным щелчком левой кнопкой мыши по каждой записи, или нажав кнопку . В новой странице откроется случай лечения пациента (Рисунок 727).

Основной диагноз «A00.9 - Холера неуточненная», а диагноз в услуге «D00- Карцинома in situ губы, полости рта и глотки». Необходимо исправить основной диагноз.

Диагнозы

Диагнозы 2 записи

Дата	Тип диагноза	Характер заболевания	Диагноз
08.12.2021	Основной	Острое	A00.9 - Холера неуточненная
01.12.2021	Сопутствующий	Ранее установленное хроническое	E10.4 - Инсулинзависимый сахарный диабет с неврологическими осложнениями

Добавить диагноз

Выполненные услуги

Вне плана лечения

Наименование услуги	Врач	Вид оплаты	Кол-во	Стоимость, Р	Дата
Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный B01.067.001	911 - Иванов П. С.(Терапевты)	ОМС	1	900,00	01.12.2021

Включать услугу в счет

Диагноз: D00.0 - Карцинома in situ губы, полости рта и глотки

Ассистент

Дата оплаты: 01.01.1900

Услуга оплачена

Договор	УЕТ	ТАП	Номер счета
Область зуба тест загрузки протокола	0	2673653	


Итого : 900,00 Р

Действия ^

Перейти в блок закрытия ТАП >

Рисунок 727. Пример редактирования ТАП

После исправления следует нажать кнопку «Сохранить». При сохранении ТАП происходит проверка полноты заполнения полей, а также форматно-логический контроль введенных данных. После исправления ошибок необходимо повторно провести автоматическую экспертизу, подробное описание которой приведено в п. 1.3.6. В случае, если исправление данных могло повлечь за собой изменение стоимости случая, например, исправление услуги, тарифа, ввод новых услуг или удаление некорректных записей, необходимо **ОБЯЗАТЕЛЬНО** переформировать данные!!!! Подробное описание работы в случае лечения представлено по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/HgC8Ag>.

Рассмотрим для примера амбулаторный случай с исправлением ошибки в МКАБ. В поле «Наименование ошибки» было установлено значение «УДЛ_1 - Для паспорта РФ неверная серия документа». Далее необходимо открыть МКАБ, нажав кнопку . В новой странице откроется МКАБ пациента. В поле «Серия» указана неверная серия паспорта (Рисунок 728). Необходимо исправить в соответствии с принятой формой ввода.

Пациент: / МКСБ/ ?

МКСБ

- 1 Медицинская карта
- 2 Данные пациента
- 3 Поступление
- 4 Витальная информация
- 5 Представители пациента
- 6 Регистры
- 7 Стандарты и планы лечения
- 8 Движения пациента
- 9 Талон ОЗ
- 10 Лечащий врач
- 11 Диагнозы
- 12 Злокачественные новообразования
- 13 Койки
- 14 Диетический стол

1 Карта №

Номер карты: _____ Тип МКСБ: Медицинская карта стационарного больного

Тип стационара * 005 - Стационар круглосуточного пребывания Особый случай Вид оплаты * 1 - ОМС

2 Персональные данные очистить

Без отчества

Фамилия * Имя * Отчество * Дата рождения * Пол: муж, жен.

Тип документа * 14 - Паспорт гражданина Российской Федерации Серия * Номер * Кем выдан * Когда выдан *

СНИЛС Гражданство 643 - РОССИЯ

Формализованный адрес КЛАДР Адрес: _____ городской.

1 Исход Выздоровление Результат Выписан Превд. сумма 2 229.37

Выйти Сохранить Печать/ЭМД Подписать и отправить

Рисунок 730. Вкладка «МКСБ»

После исправления следует нажать кнопку «Сохранить». После исправления ошибок необходимо повторно провести автоматическую экспертизу, подробное описание которой приведено в п. 1.3.6.

Данные таблиц вкладок «ТАП», «МКСБ», «СМП», «Услуги ТАП», «Услуги МКСБ», «Услуги СМП» можно отсортировать по всем столбцам. Для сортировки необходимо навести курсор на столбец. Отобразится значок со светло-серой стрелкой (Рисунок 731).

<input type="checkbox"/>	Причина обращения	Законченный случай	Номер ↑	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2680962	11.01.2023		5767	575		
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2680961	10.01.2023		5767	575		
<input type="checkbox"/>	Активное посещение	нет	2680960	09.01.2023		3156	231 Z34.0		

Рисунок 731. Выбор столбца для сортировки

Далее необходимо щелкнуть по заголовку столбца для сортировки. По умолчанию выполняется сортировка по возрастанию. Для сортировки по убыванию необходимо повторно щелкнуть по заголовку столбца. Порядок сортировки будет обозначен стрелкой вверх или вниз (Рисунок 732).

<input type="checkbox"/>	Причина обращения	Законченный случай	Номер ↑	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	да	2673805	21.12.2022			A07.3		
<input type="checkbox"/>	Диспансеризация	да	2680263	02.12.2022					

Рисунок 732. Сортировка таблицы по возрастанию номеров ТАП


На вкладке «Услуги ТАП» отображается таблица со списком услуг, по которым выявлена ошибка (Рисунок 733).

ТАП	МКСБ	СМП	Услуги ТАП	Услуги МКСБ	Услуги СМП					
Строк на странице: 10 Записей: 5										
Номер МКАБ	Номер случая	Отделение	Специальность	Врач	Диагноз	Медицинская услуга	Зуб	Кол-во	Стоимость	Дата начала
2508466	2675534	000013_%СОР У% - Кабинет гастрокопии	Рентгенология. Ультразвуковая диагностика		G59.0	2106541() - 1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ МУЖЧИНЫ (ВОЗРАСТ 51,57,63)		1	0,00	16.06.2022
24675711	2675498	000016 - Рентген-кабинет	Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение		A00.0	В01.063.001() - Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный		1	900,00	14.06.2022
16000	2675511	00000 - Кабинет врача-терапевта2	Психиатрия-наркология		Z25.8	В04.014.004() - ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 (ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ)		1	100,00	14.06.2022

Рисунок 733. Вкладка «Услуги ТАП»

Таблица содержит следующую информацию:

- Номер МКАБ.
- Номер случая лечения.
- Отделение.
- Специальность.
- Врач.
- Диагноз.
- Медицинская услуга.
- Зуб.
- Количество.
- Стоимость услуги.
- Дата начала.

При нажатии кнопки  откроется вкладка случай лечения ТАП (Рисунок 726). Редактирование ошибки услуги ТАП аналогично редактированию ошибки ТАП, описанному выше.

На вкладке «Услуги МКСБ» отображается таблица со следующими столбцами (Рисунок 734):

ТАП	МКСБ	СМП	Услуги ТАП	Услуги МКСБ	Услуги СМП			
Строк на странице: 10								
Номер случая	Медицинская услуга	Отделение	Врач	Специальность	Диагноз	Количество	Стоимость	Дата начала
Нет данных для отображения								

Рисунок 734. Вкладка «Услуги МКСБ»

- Номер случая.
- Медицинская услуга.
- Отделение.
- Врач.
- Специальность.
- Диагноз.
- Количество.
- Стоимость услуги.
- Дата начала.

При установке флажка в строке случая, внизу страницы отображаются действия, применимые к реестру (Рисунок 735).

ТАП	МКСБ	СМП	Услуги ТАП	Услуги МКСБ	Услуги СМП				
Строк на странице: 10 Записей: 329									
<input type="button" value="Пред."/> <input type="button" value="1"/> <input type="button" value="2"/> <input type="button" value="3"/> <input type="button" value="След."/>									
<input type="checkbox"/>	Причина обращения	Законченный случай	Номер	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
<input checked="" type="checkbox"/>	Медицинский осмотр	нет	2683227	31.03.2023					000016 - Рентген-кабинет
<input type="button" value="Исправить по выбранным"/> <input type="button" value="Выгрузить по выбранным"/> <input type="button" value="Отчеты по выбранным"/> <input type="button" value="Перенести в реестр"/> <input type="button" value="Исключить из реестра"/>									

Рисунок 735. Действия, применимые к реестру

Чтобы исправить информацию в выбранных ТАП следует нажать кнопку «Исправить по выбранным» и выбрать необходимое действие из выпадающего списка:

- «ФИО в МКАБ по данным Фонда (APID)» – изменение в МКАБ ФИО в соответствие с данными, полученными от Фонда в APID.
- «ФИО, ДР, полис в МКАБ по данным УРЗ» – обновление ФИО, ДР, полиса и СМО по данным УРЗ.
- «Удаление услуг» – удаление указанной услуги из выбранных ТАП. Для выполнения операции необходимо указать код услуги в поле «Код услуги для удаления (CODE_USL)» для удаления и нажать кнопку «Продолжить» (Рисунок

736). Если нет связанных с ТАП карт стоматологии и диспансеризации, то услуги в выбранных ТАП будут доступны для удаления.

Укажите параметры операции

Код услуги для удаления (CODE_USL) *

1099601

×

Продолжить

Отмена

Рисунок 736. Заполнение поля «Код услуги для удаления (CODE_USL)»

- «Удаление ТАП» – удаление выбранных ТАП. Если нет связанных с ТАП карт стоматологии и диспансеризации, то выбранные ТАП будут доступны для удаления.
- «Замена услуг по кодам» – замена услуг в ТАП. Для выполнения операции необходимо указать код новой услуги для замены в поле «Новая услуга (CODE_USL)» и код старой услуги в поле «Старая услуга (CODE_USL)» и нажать кнопку «Продолжить» (Рисунок 737).

Укажите параметры операции

Новая услуга (CODE_USL) *

В01.031.001

×

Старая услуга (CODE_USL) *

1099601

×

Продолжить

Отмена

Рисунок 737. Заполнение полей «Новая услуга (CODE_USL)» и «Старая услуга (CODE_USL)»

- «Исход обращения» – обновление исхода обращения в ТАП. Для выполнения операции необходимо указать код нового исхода обращения в поле «Новый исход обращения (ISH_MOV)» и нажать кнопку «Продолжить».
- «Результат обращения» – обновление результата обращения в ТАП. Для выполнения операции необходимо указать код нового результата обращения в поле «Новый результат обращения (RES_GOSP)» и нажать кнопку «Продолжить».

- «Цель посещения» – обновление результата обращения в ТАП. Для выполнения операции необходимо указать код новой цели посещения в поле «Новая цель посещения (P_CEL)» и нажать кнопку «Продолжить».
- «Количество в услугах» – изменение количества услуг в выбранных ТАП. Для выполнения операции необходимо указать нужное значение от 0 до 5 в поле «Количество в услугах (KOL_USL)» и нажать кнопку «Продолжить».
- «Основной диагноз в ТАП и Услугах» – замена диагноза в выбранных ТАП. Для выполнения операции необходимо указать код новой цели посещения в поле «Новая цель посещения (P_CEL)» и нажать кнопку «Продолжить».

ТАП	МКСБ	СМП	Услуги ТАП	Услуги МКСБ	Услуги СМП				
Строк на странице: 10 Записей: 329									
<input type="checkbox"/>	Причина обращения	Законченный случай	Номер	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
<input checked="" type="checkbox"/>	Медицинский осмотр	нет	2683227	31.03.2023					
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2683223						
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2683222						
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2683219						
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2683218						
<input type="checkbox"/>	Посещение по заболеванию	нет	2683216				A00.0		
<input type="checkbox"/>	Диспансеризация	да	2683214				Z00.0		

ФИО в МКАБ по данным Фонда (APID)
 ФИО,ДР,полис в МКАБ по данным УРЗ
 Удаление услуг
 Замена услуг по кодам
 Исход обращения
 Результат обращения
 Цель посещения
 Количество в услугах
 Основной диагноз в ТАП и Услугах

Рисунок 738. Выбор операции из списка

Для выгрузки на идентификацию отдельных ТАП необходимо нажать кнопку «Выгрузить по выбранным».

Для формирования отчетов по выбранным ТАП следует нажать кнопку «Отчеты по выбранным» и выбрать из выпадающего списка нужный отчет (Рисунок 739).

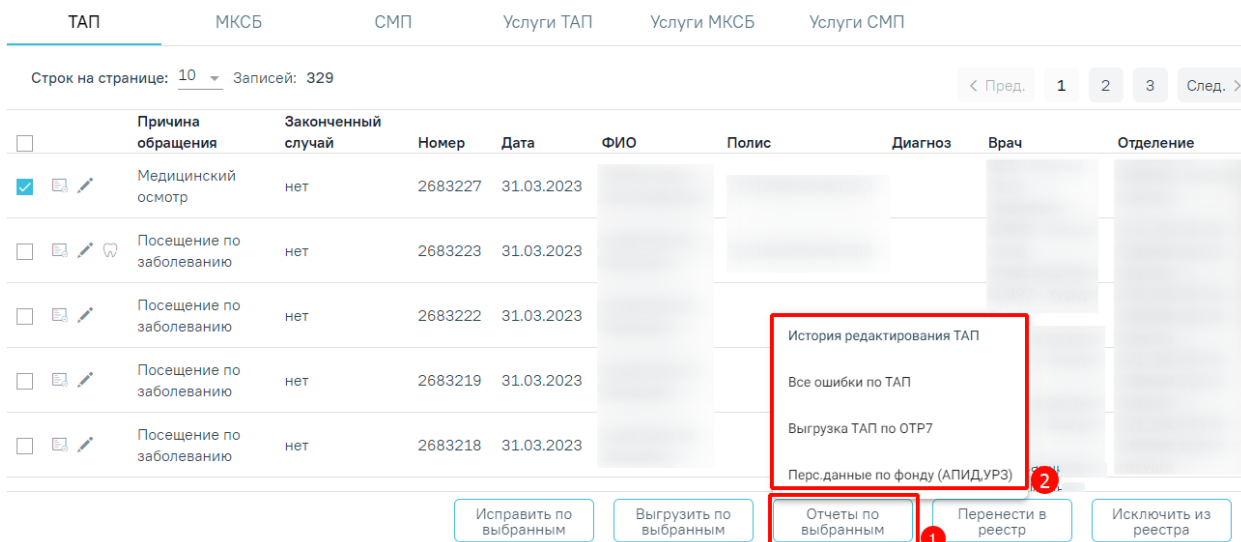


Рисунок 739. Выбор отчета из списка

При нажатии кнопки «Перенести в реестр» открывается выпадающий список с последними 5 реестрами (Рисунок 740). Отображение реестров в выпадающем списке зависит от текущей даты. Подробное описание переноса реестров описано в п. 1.3.6.2.

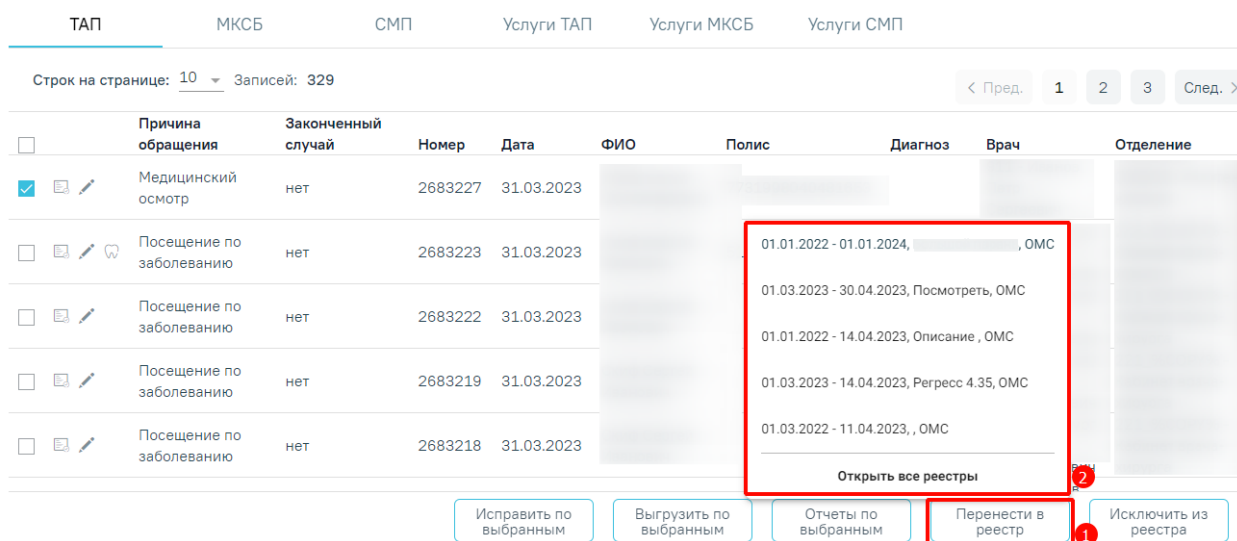


Рисунок 740. Выбор реестра для переноса ТАП

Если необходимо удалить запись из реестра, следует нажать кнопку «Исключить из реестра».

Внимание! При выполнении операции «Переформировать» записи с ошибками, исключенные из реестра кнопкой «Исключить из реестра», будут возвращены в переформированный реестр.

При нажатии кнопки «Исключить из реестра» появится форма подтверждения исключения записи из реестра, где для подтверждения исключения записи следует нажать «Да», для отмены – «Нет» (Рисунок 741).

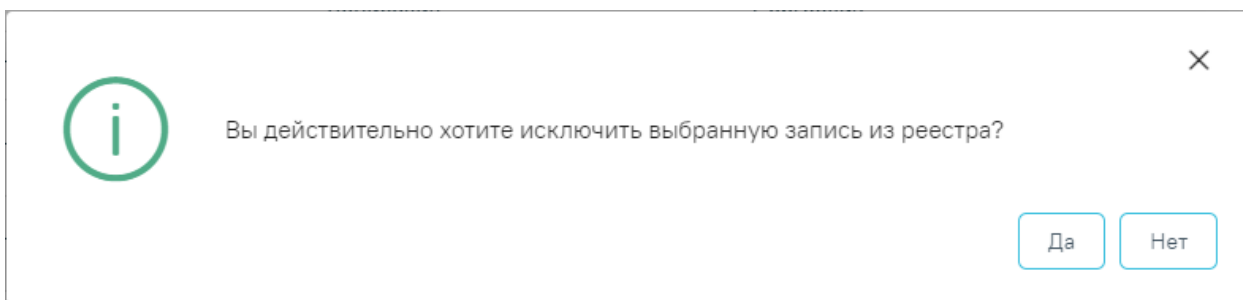


Рисунок 741. Подтверждение исключения записи из реестра

1.3.6.2. Перенос случаев из одного реестра в другой

Для переноса случаев из одного реестра в другой необходимо на вкладке «Сведения об оказанной мед. помощи» выбрать случай, установив флажок напротив необходимого, и нажать кнопку «Перенести в реестр». Перенести в реестр можно один или несколько случаев одновременно. Также можно выделить все случаи одновременно, установив флажок в заголовке таблицы (2) (Рисунок 742).

Причина обращения	Законченный случай	Номер	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
Обращение с профилактической целью	да	2678808	21.09.2022		065198	251 A15		
Диспансеризация	да	2678805	21.09.2022		773199	653 A20.7		
Диспансерное наблюдение	да	2678788	21.09.2022		362199	955 C10.1		
Диспансерное наблюдение	да	2678783	21.09.2022		615101	789 R73.0		
Диспансеризация	нет	2676543	18.07.2022		065198	251 A01		

Рисунок 742. Кнопка «Перенести в реестр»

Для переноса случаев согласно ошибкам МЭК от страховых медицинских организаций необходимо загрузить ошибки в программу (см. п. 1.3.9.б настоящей Инструкции), в поле «Наименование ошибки» выбрать ошибку, по которой необходимо перенести случаи (Рисунок 743).

Наименование ошибки
5.1.4.8.5 - Нулевая сумма случая

Подразделение
Тип отделения
ФИО пациента/Номер документа

Столбец Операция Значение

Найти Очистить

Свернуть

ТАП МКСБ СМП Услуги ТАП Услуги МКСБ Услуги СМП

Строк на странице: 10 Записей: 192

Номер	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение	Результат обращения	Исход обращения	Характер основного заболевания
2684866	03.06.2023			A00.0		600 - Отделение профилактики (углубленная диспансеризация)			1 - Острое

Исправить по выбранным Выгрузить по выбранным Отчеты по выбранным Перенести в реестр Исключить из реестра

Рисунок 743. Заполнение поля «Наименование ошибки»

После нажатия кнопки «Перенести в реестр» (Рисунок 742), отобразится список с последними 5 реестрами (Рисунок 744). Отображение периодов реестра зависит от текущей даты. В данном списке необходимо выбрать период, в который будут перенесены случаи, нажатием левой кнопки мыши (Рисунок 744).

01.12.2021 - 31.12.2021, Дополнительный реестр, ОМС

01.12.2021 - 31.12.2021, Реестр для инструкции, ОМС

01.12.2021 - 31.12.2021, Основной реестр, ОМС

20.12.2021 - 23.12.2021, Реестр для диспы, ОМС

01.11.2021 - 30.11.2021, отображение из настроек, ОМС

Открыть все реестры

Перенести в реестр Исключить из реестра

Рисунок 744. Отображение списка последних реестров

Для отображения всех реестров следует нажать кнопку «Открыть все реестры» (Рисунок 744). В результате отобразится страница «Выбор реестра» (Рисунок 745).

Выбор реестра

Год _____ Месяц _____ Период _____

Найти

Очистить

Результаты поиска

Строк на странице: 10 Записей: 255

< Пред. 1 2 3 След. >

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус
<input checked="" type="checkbox"/> 01.01.2022 - 01.01.2024		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 18.05.2023 - 30.09.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен на идентификацию
<input type="checkbox"/> 01.01.2023 - 30.06.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован
<input type="checkbox"/> 01.06.2022 - 15.05.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 01.04.2023 - 30.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО
<input type="checkbox"/> 01.03.2023 - 30.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован
<input type="checkbox"/> 26.04.2021 - 26.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	Платные услуги	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 01.01.2023 - 26.04.2023		Реестр по диспансеризации и проф осмотрам	ОМС	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 01.02.2023 - 26.04.2023		Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП	ОМС	Сформирован
<input type="checkbox"/> 26.01.2023 - 26.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза

Отмена

Выбрать

Рисунок 745. Страница «Выбор реестра»

На странице «Выбор реестра» реализована возможность фильтрации списка реестров по следующим критериям:

- «Год» – в поле следует указать год путём выбора значения из справочника.
- «Месяц» – в поле следует указать месяц путём выбора значения из справочника.
- «Период» – в поле следует указать дату формирования реестра «с» или «по».

Поле «Период с» автоматически заполняется текущей датой. Также можно выбрать нужную дату путем выбора значения из календаря или вручную с клавиатуры. В поле «Период по» дата не может быть раньше, чем дата, указанная в поле «Период с».

Для поиска реестра следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Под панелью фильтрации отображается таблица реестров, содержащая следующую информацию:

- «Период» – отображаются даты «с» и «по» на которые сформирован реестр.
- «Описание» – отображаются данные, указанные в поле «Описание» при создании реестра.
- «Тип реестра» – отображается наименование типа реестра.

- «Вид оплаты» – отображается вид оплаты реестра.
- «Статус» – отображается текущий статус реестра.

В таблице можно выбрать только один реестр для переноса случая.

Для возврата на вкладку «Сведения об оказанной мед. помощи» следует нажать кнопку «Отмена».

После выбора отчетного периода следует нажать кнопку «Выбрать» (Рисунок 746).

Выбор реестра

Год _____ Месяц _____ Период _____

Найти Очистить

Результаты поиска

Строк на странице: 10 Записей: 255

< Пред. 1 2 3 След. >

Период	Описание	Тип реестра	Вид оплаты	Статус
<input checked="" type="checkbox"/> 01.01.2022 - 01.01.2024		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 18.05.2023 - 30.09.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен на идентификацию
<input type="checkbox"/> 01.01.2023 - 30.06.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован
<input type="checkbox"/> 01.06.2022 - 15.05.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 01.04.2023 - 30.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Выгружен счет на оплату в СМО
<input type="checkbox"/> 01.03.2023 - 30.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Сформирован
<input type="checkbox"/> 26.04.2021 - 26.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	Платные услуги	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 01.01.2023 - 26.04.2023		Реестр по диспансеризации и проф осмотрам	ОМС	Проведена экспертиза
<input type="checkbox"/> 01.02.2023 - 26.04.2023		Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП	ОМС	Сформирован
<input type="checkbox"/> 26.01.2023 - 26.04.2023		Реестр счетов за оказанную МП	ОМС	Проведена экспертиза

Отмена **Выбрать**

Рисунок 746. Выбор отчетного периода

После чего появится сообщение, в котором необходимо подтвердить перенос случаев в другой отчетный период (Рисунок 747).

Вы действительно хотите перенести выбранную запись в другой отчетный период 30.01.2022 - 25.03.2023 г., Регресс, ОМС



Да Нет

Рисунок 747. Подтверждения переноса случаев в другой отчетный период

Для переноса случаев необходимо нажать кнопку «Да», для отмены – «Нет». После нажатия кнопки «Да» случаи будут перенесены и осуществится возврат на вкладку «Сведения об оказанной мед. помощи».

1.3.7. Формирование отчетов

Важно! Для корректной работы с разделом «Отчеты» следует сначала включить настройку «Адрес сервиса отчетов 2.0» в разделе «Администрирование» в пункте «Системные настройки».

Для формирования отчетов по созданному реестру необходимо перейти на вкладку «Отчеты». Затем выбрать печатную форму или найти ее в строке поиска. Список отчетов отсортирован по алфавиту. Для печати следует нажать на кнопку  рядом с выбранным отчетом. Если необходимо распечатать сразу несколько документов, следует выделить их в перечне печатных форм. Отмеченные отчеты будут добавлены в область «Список выбранных документов». Затем необходимо нажать кнопку «Печать» рядом со списком (Рисунок 748). Для удаления отмеченного документа из списка следует нажать  или повторно выбрать его в перечне печатных форм. Для очистки всего списка необходимо нажать кнопку «Очистить».

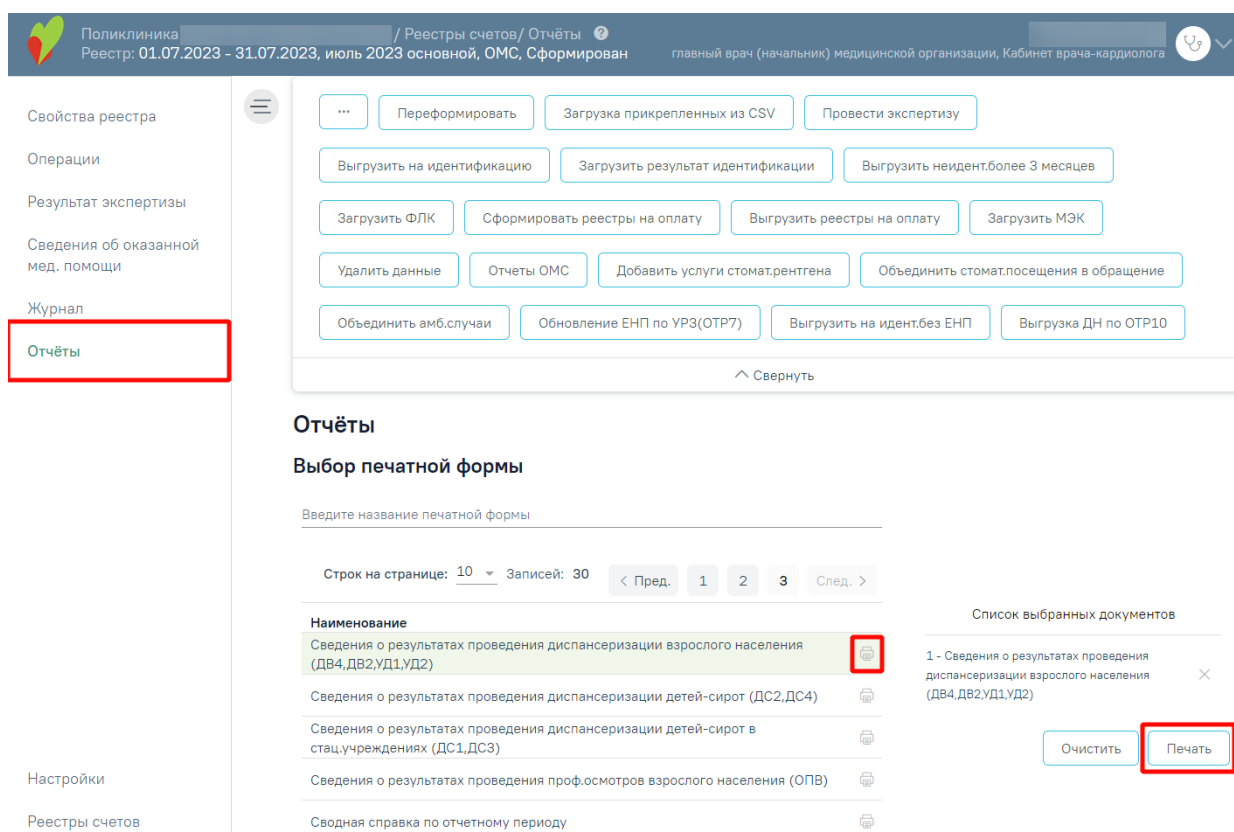


Рисунок 748. Раздел «Отчеты»

Также для формирования отчетов на панели операций доступна кнопка «Отчеты ОМС» (Рисунок 749).

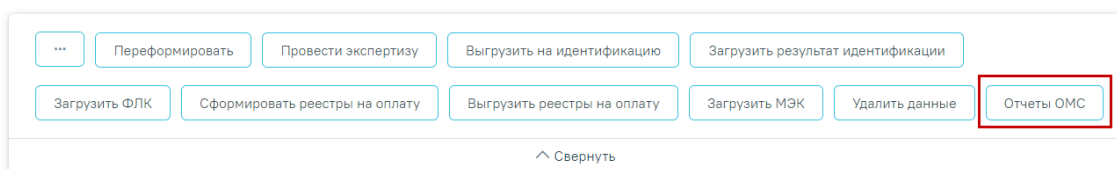


Рисунок 749. Кнопка «Отчеты ОМС»

В результате нажатия данной кнопки автоматически формируются и загружаются на компьютер самые распространенные отчеты для сдачи реестров счетов (Рисунок 750).

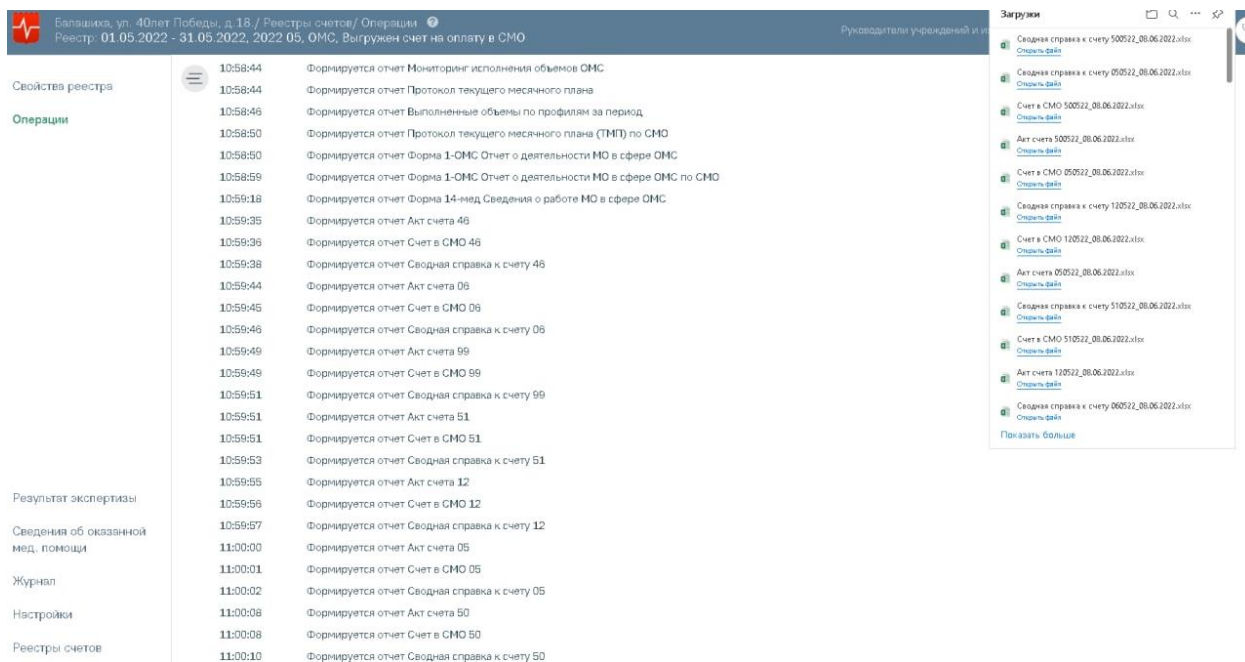


Рисунок 750. Формирование и загрузка отчетов по кнопке «Отчеты ОМС»

Если при формировании отчета возникла ошибка, то наименование отчета, в котором возникла ошибка, отобразится в списке (Рисунок 751).

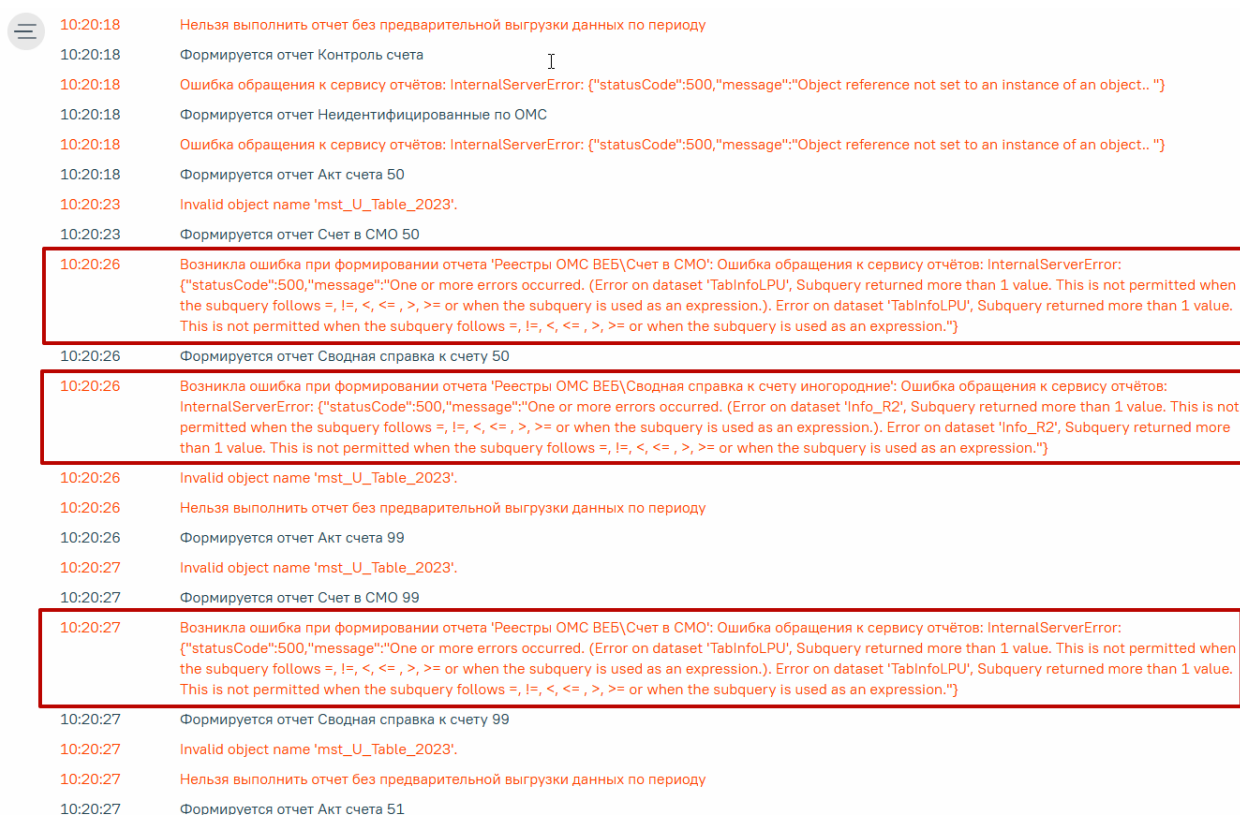


Рисунок 751. Сообщение об ошибке в отчете

1.3.7.1. Справка по счету по группам услуг

Отчет «Справка по счету по группам услуг» содержит информацию по счетам за период по выбранной группе услуг.

Отчёты

Выбор печатной формы

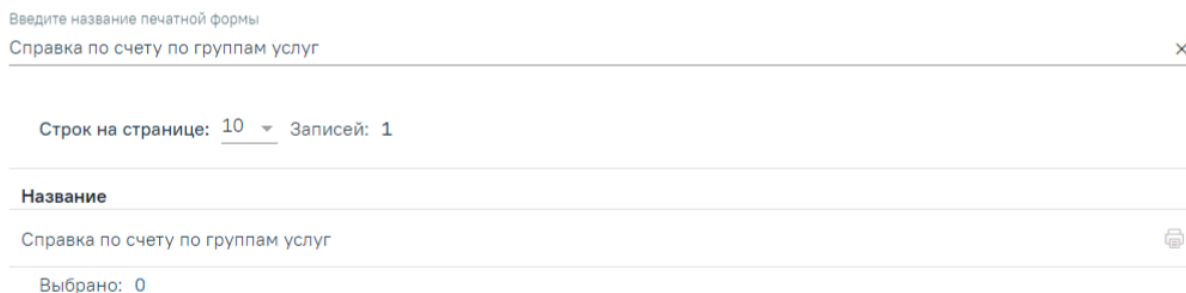



Рисунок 752. Выгрузка отчета «Справка по счету по группам услуг»

Для формирования отчета необходимо нажать кнопку  после чего откроется форма «Справка по счету по группам услуг».

Для выгрузки отчета необходимо выбрать соответствующие параметры.

Поле «Только за текущий период - без МЭК (да, иначе нет)» заполняется значениями:

- «Да» – текущий период (без МЭК).

- «Нет» – за текущий период с учетом МЭК.

Поле «Группы услуг» заполняется выбором значения из выпадающего списка (Рисунок 753). Для формирования отчета «Справка по счету. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ» следует выбрать значение «NP – Посещение в неотложной помощи».

Справка по счету по группам услуг

Только за текущий период - без МЭК (да, иначе нет)

Группы услуг

неот

Все

NP - Посещения в неотложной помощи

Рисунок 753. Выбор группы услуг или нескольких групп

Формирование справки также доступно по следующим группам:

- Все;
- ANE - Анестезия;
- ВЮ - Биопсия;
- CD - Клинико-диагностический центр;
- D2 - Дневной стационар при стационаре;
- DN - Диспансерное наблюдение взрослого населения;
- DP - Диспансеризация;
- DPU - Углубленная диспансеризация;
- ЕС - Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО);
- END - Эндоскопические исследования;
- GD - Гемодиализ;
- GIS - Гистологические исследования;
- К1 - Круглосуточный стационар (специализированная МП);
- КТ - Компьютерная томография;
- КТ1 - ОПИСАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ;
- LBC - Лабораторно-диагностические исследования;
- MG - Молекулярно-генетические исследования;
- МТ - Магнитно-резонансная томография;
- МТ1 - ОПИСАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ;

- NP - Посещения в неотложной помощи;
- OA - Обращения по поводу заболевания;
- PC - Параклиника;
- PP - Профилактические посещения;
- RGC - Рентгенологические методы исследования;
- RP - Разовые посещения по заболеванию;
- RPM - Услуги, участвующие в межучрежденческих расчетах (маммография/описание и интерпретация маммографии, флюорография/описание и интерпретация флюорографии);
- S7 - Скорая МП;
- ST - Сцинтиграфическое исследование;
- TS - Тестирование по выявлению новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- UE - Условные единицы трудоемкости (УЕТ);
- UZC - Ультразвуковые исследование;
- UZI - Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы;
- VAC - Вакцинация.

При нажатии кнопки Сформировать отчет выполняется выгрузка отчета в формате xls.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Справка по счету. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ													
3	Период: 01.04.2022 - 30.04.2022													
5	010101: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX													
6		Московская область				Иногородные				Неидентифицированные				
7	Специалист	Кол-во пац-тов	Дети до 18	Взрсл. от 18	Стоимость	Кол-во пац-тов	Дети до 18	Взрсл. от 18	Стоимость	Кол-во пац-тов	Дети до 18	Взрсл. от 18	Стоимость	
8	012100: Терапия													
9	в поликлинике													
10	006045	1	1	713										
11	006047	2	2	1 426										
12	006053	74	74	31 811	7	7	3 269							
13	006054	7	7	2 982	2	2	852							
14	006151	66	66	46 771	2	2	1 426							
15	006151	60	60	29 291	2	2	852							
16	006057	11	11	7 556	1	1	713							
17	006057	32	32	22 816	1	1	713							
18	006058	205	205	89 339	12	12	5 399	1			1		426	
19	006060	1	1	426										
20	006062	142	142	100 672	13	13	8 982	2			2		1 426	
21	006062	8	8	5 417										
23	006064	196	196	83 496	17	17	7 242	2			2		852	
24		805	805	422 716	57	57	29 448	5			5		2 704	
25	по специальности	805	805	422 716	57	57	29 448	5			5		2 704	
27	по МО:	805	805	422 716	57	57	29 448	5			5		2 704	
29	ВСЕГО:	805	805	422 716	57	57	29 448	5			5		2 704	

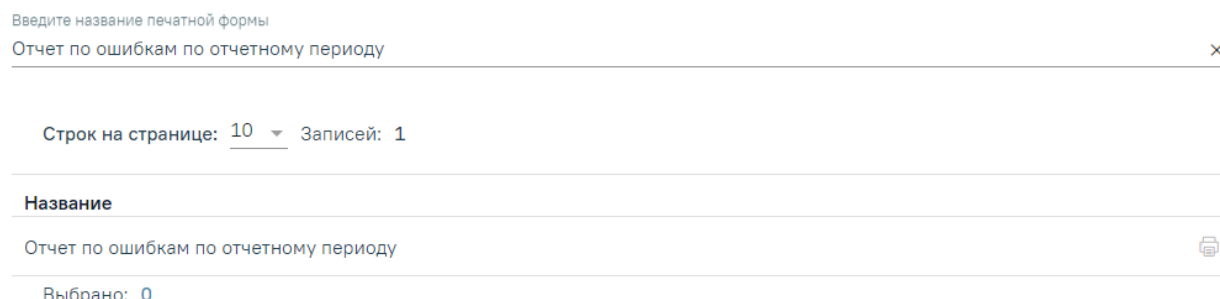
Рисунок 754. Отчет «Справка по счету. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»

1.3.7.2. Отчет по ошибкам по отчетному периоду

В отчете «Справка по ошибкам по отчетному периоду» отображаются случаи по типам ошибок (Рисунок 755).

Отчёты

Выбор печатной формы




Введите название печатной формы
Отчет по ошибкам по отчетному периоду

Строк на странице: 10 Записей: 1

Название
Отчет по ошибкам по отчетному периоду

Выбрано: 0

Рисунок 755. Выгрузка отчета «Справка по ошибкам по отчетному периоду»

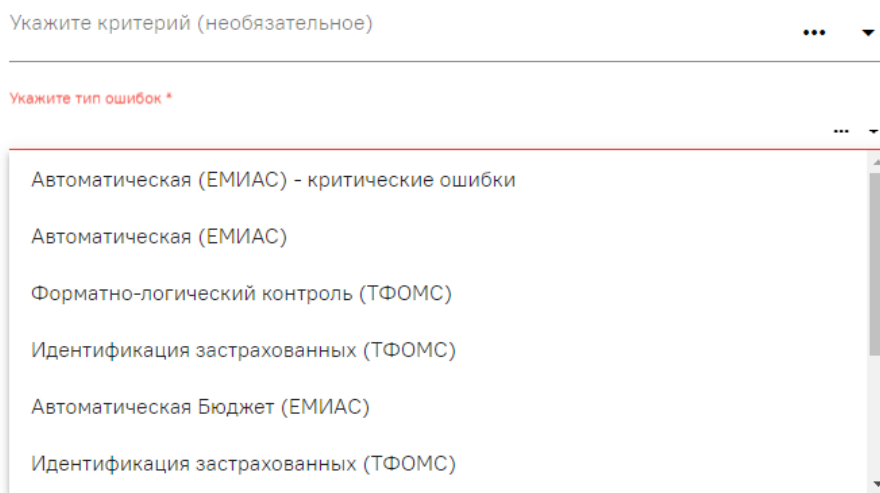
Для формирования отчета необходимо нажать кнопку  после чего откроется форма «Отчет по ошибкам по отчетному периоду».

Для выгрузки отчета необходимо выбрать соответствующие параметры:

Поле «Укажите критерий (необязательное)» заполняется выбором критерия ошибки из выпадающего списка.

Поле «Укажите тип ошибок» заполняется выбором значения из выпадающего списка (Рисунок 757).

Отчет по ошибкам по отчетному периоду



Укажите критерий (необязательное) ... ▾

Укажите тип ошибок *

- Автоматическая (ЕМИАС) - критические ошибки
- Автоматическая (ЕМИАС)
- Форматно-логический контроль (ТФОМС)
- Идентификация застрахованных (ТФОМС)
- Автоматическая Бюджет (ЕМИАС)
- Идентификация застрахованных (ТФОМС)

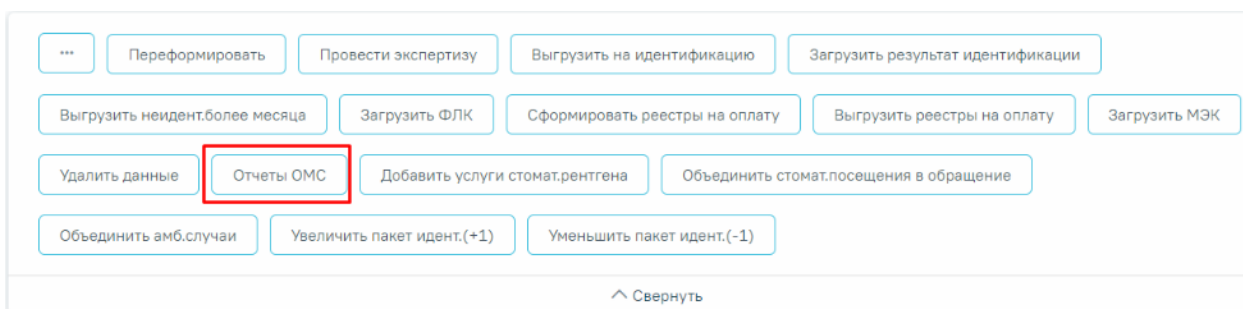
Рисунок 756. Выбор типа ошибок

При нажатии кнопки  выполнится выгрузка документа в формате xls.

1.3.7.3. Справка для услуг включенных по МЭК

Для формирования отчета «Справка для услуг включенных по МЭК» необходимо, чтобы МЭК по реестру был загружен (см п. 1.3.9.3).

Отчет будет выгружен при нажатии кнопки «Отчеты ОМС» (Рисунок 795).



Выберите операцию

02:47:16	Формируется отчет Акт счета 50
02:47:17	Формируется отчет Счет в СМО 50
02:47:18	Формируется отчет Сводная справка к счету 50
02:47:19	Формируется отчет Акт счета 99
02:47:20	Формируется отчет Счет в СМО 99
02:47:21	Формируется отчет Сводная справка к счету 99
02:47:22	Формируется отчет Акт счета 06
02:47:22	Формируется отчет Счет в СМО 06
02:47:23	Формируется отчет Сводная справка к счету 06
02:47:25	Формируется отчет Справка для услуг включенных по МЭК 06
02:47:26	Формируется Отчет по списанию средств - амбулатория 06

Рисунок 757. Отображение отчета «Справка для услуг включенных по МЭК»

Отчет будет выгружен в файл формата xls (Рисунок 758).

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Справка для услуг включенных по МЭК											
3	Представлена в: [REDACTED]											
4	Медицинская организация: [REDACTED]											
5												
7	Сводная справка к реестру счетов № 0422-010101-05/A1											
8	за апрель 2022 г.											
9	МО (подразделение): [REDACTED]											
10												
11	Уровень медицинской организации											
12												
13	Медицинская услуга, перевыставление за прошлые периоды: 0322											
14	Профиль	Код	Наименование				Ед. изм.	Кол-во	Тариф Т (Тпс) (руб.)	Сумма (руб.)	Паци- енты (чел.)	
15	1	2	3				4	5	6	7=5*6	8	
16	Условия оказания по Московской областной программе ОМС											
17	Стационарно											
18	-- специализированная медицинская помощь											
19	[54] Нейрохирургия	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)				случай	1	91 888,00	91 888,00	1	
20										91 888,00		
21										ИТОГО	91 888,00	
22												
23	Всего к оплате (ИТОГО): Девяносто одна тысяча восемьсот восемьдесят восемь рублей 00 коп.											
24												
25												
26	Руководитель [REDACTED] /											
28	(ФИО)					(подпись)						
29												
30	Главный бухгалтер [REDACTED] /											
32	(ФИО)					(подпись)						
33												
34	МП											

Рисунок 758. Отчет «Справка для услуг включенных по МЭК»

1.3.8. Настройка критериев

Для перехода в раздел «Настройки» следует выбрать соответствующий пункт в левом меню реестра счетов (Рисунок 759).

Настройка критериев экспертизы

Код критерия _____ Наименование критерия _____ Тип экспертизы _____

Найти Очистить

Строк на странице: 10 Записей: 282 < Пред. 1 2 3 След. >

Включенность	Обязательность	Код критерия	Наименование критерия	Тип экспертизы
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<1 Перв	Повторный прием без первичного приема в течении календарного года	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	>1 Перв	Пересечение услуги первичного приема в течении календарного года	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0Дней	Не указано фактическое количество койко-дней амбулаторный ДС	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5.7.2	Дублирование стационарных случаев в одном реестре	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5.7.2.1	Дублирование стационарных случаев в одном реестре по пациенту	Автоматическая
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5665	Дублирование услуг	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5702	Дублирование КСГ/КПГ в случае (стационар КС и ДС)	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 DispAge	Возраст не соотв.услуге для случаев дисп.сирот и мед.осмотров детей	Автоматическая
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 DispDu1	(СНИМУТ ПО МЭК)Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в текущем периоде	Автоматическая
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 DispPer	Штраф Выставленные в прошлых периодах случаи диспансеризации и центров здоровья	Автоматическая

Сохранить

Рисунок 759. Вкладка «Настройки»

Отобразится страница настроек критериев экспертизы, которая состоит из двух разделов: «Настройка критериев экспертизы» и «Настройка отображения результата автоматической экспертизы».

В разделе «Настройка критериев экспертизы» указываются только критерии автоматической экспертизы, которые проводятся в Системе. Раздел доступен пользователям с ролью «Администратор модуля взаиморасчеты» (Рисунок 760).

Настройка критериев экспертизы

Код критерия	Наименование критерия	Тип экспертизы		
<input type="text" value="Найти"/>	<input type="text" value="Очистить"/>			
Строк на странице: 10	Записей: 282	< Пред. 1 2 3 След. >		
Включенность	Обязательность	Код критерия	Наименование критерия	Тип экспертизы
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<1 Перв	Повторный прием без первичного приема в течении календарного года	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	>1 Перв	Пересечение услуги первичного приема в течении календарного года	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОДней	Не указано фактическое количество койко-дней амбулаторный ДС	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5.7.2	Дублирование стационарных случаев в одном реестре	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5.7.2.1	Дублирование стационарных случаев в одном реестре по пациенту	Автоматическая
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5665	Дублирование услуг	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 5702	Дублирование КСГ/КПГ в случае (стационар КС и ДС)	Автоматическая
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 DispAge	Возраст не соотв.услуге для случаев дисп.сирот и мед.осмотров детей	Автоматическая
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 DispDu1	(СНИМУТ ПО МЭК)Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в текущем периоде	Автоматическая
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-1 DispPer	Штраф Выставленные в прошлых периодах случаи диспансеризации и центров здоровья	Автоматическая

Рисунок 760. Раздел «Настройка критериев экспертизы»

В разделе реализована возможность фильтрации по следующим критериям: «Код критерия», «Наименование критерия», «Тип экспертизы». Для поиска критерия следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Список критериев отображается в виде таблицы со следующими столбцами:

- Включенность – включенные критерии в списке отмечены флажками . Если флажок установлен, то критерий отображается у оператора на вкладке «Результат экспертизы». Для включения критерия необходимо также отметить их флажками.
- Обязательность – обязательные критерии отмечены флажками . Если флажок установлен, то такой критерий на вкладке «Результат экспертизы» помечается восклицательным знаком **!**. При проведении экспертизы со всеми обязательными критериями - статус реестра переходит в новый статус «Проведена экспертиза».
- Код критерия – отображается код критерия. По умолчанию список критериев отсортирован по коду критерия.
- Наименование критерия – отображается наименование критерия.
- Тип экспертизы – отображается вид контроля.

В разделе «Настройка отображения результата автоматической экспертизы» указываются случаи или услуги, которые будут отображаться в виде столбцов на вкладке «Результат экспертизы» и «Сведения об оказанной мед. помощи» (Рисунок 761).

Настройка отображения результата автоматической экспертизы

Наименование таблицы

<input checked="" type="checkbox"/> ТАП
<input checked="" type="checkbox"/> Причина обращения
<input checked="" type="checkbox"/> Законченный случай
<input checked="" type="checkbox"/> Номер
<input checked="" type="checkbox"/> Дата
<input checked="" type="checkbox"/> ФИО
<input checked="" type="checkbox"/> Врач
<input checked="" type="checkbox"/> Полис
<input checked="" type="checkbox"/> Диагноз
<input checked="" type="checkbox"/> Ошибки по ТАП
<input checked="" type="checkbox"/> Отделение
<input type="checkbox"/> Результат обращения
<input type="checkbox"/> Исход обращения
<input type="checkbox"/> Характер основного заболевания
<input type="checkbox"/> Диспансерный учет
<input checked="" type="checkbox"/> МКСБ
<input checked="" type="checkbox"/> СМП
<input checked="" type="checkbox"/> Услуги ТАП
<input checked="" type="checkbox"/> Услуги МКСБ
<input checked="" type="checkbox"/> Услуги СМП

[Сохранить](#)

Рисунок 761. Раздел «Настройка отображения результата автоматической экспертизы»

Для включения столбца или вкладки необходимо отметить их флажками . Для снятия флажка необходимо нажать в поле с установленным флажком . Необходимо наличие хотя бы одного установленного флажка, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 762).



Требуется наличие хотя бы одного столбца



Рисунок 762. Сообщение об ошибке

При установке флажка «ТАП» отобразится список возможных полей, которые можно отобразить в таблице. Нумерация установлена автоматически сверху вниз по возрастанию. Для редактирования расположения номера столбца следует нажать одну из стрелок \wedge \vee настраивается последовательность отображения столбцов в таблице. Стрелка \wedge поднимает выше по списку наименование столбца, стрелка \vee – ниже.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», в результате успешного сохранения на форме отобразится сообщение (Рисунок 763).

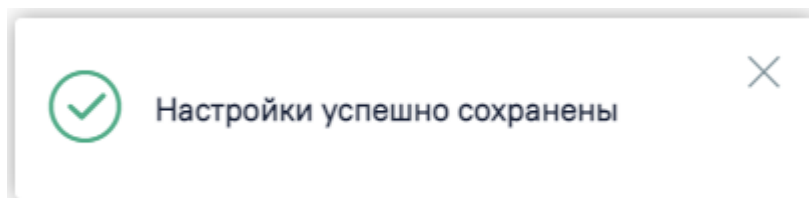


Рисунок 763. Информационное сообщение об успешном сохранении настроек

1.3.8.1. Критерии МО

Полный список критериев экспертизы с описанием представлен ниже в таблице
Таблица 1.

Таблица 1. Описание критериев МО

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
1	-1 5.7.2.1	Дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре по пациенту	Дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре по ФИО и дате рождения пациента и датам лечения в дневном или круглосуточном стационаре	Проверить МКСБ, удалить лишние услуги или изменить даты лечения

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
2	-1 5.7.2	Штраф Дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре	Дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре по всем полям	Проверить случаи, если визуально все хорошо, необходимо оформить обращение в СТП
3	-1 5665	Дублирование услуг	Дублирование услуг почти по всем полям	Исправить/удалить дубли услуг
4	-1 5702	Штраф Дублирование КСГ/КПГ в случае	Наличие в одном случае с одинаковыми датами более 1 движения КСГ/КПГ	Проверить МКСБ, изменить даты, либо удалить лишнюю услугу/движение
5	-1 DP_ISH_RE S	Штраф для услуг DP контроль полей PROFIL, RES_GOSP, ISH_MOV	Для услуг диспансеризации и проф.осмотров контроль полей профиль, результат обращения и исход обращения (ОТР7 таблица 16), в «Подробно» пишет, что надо изменить	Проверить результат обращения и исход обращения, специальность врача
6	-1 DS2	Штраф Диагноз F для скорой помощи.	Штраф Диагноз F для скорой помощи (МКВ1).	Изменить диагноз в карте скорой помощи
7	-1 DS10	Штраф Диагноз не оплачивается по ОМС	Диагноз не оплачивается по ОМС: А, В, F и некоторые Z - раньше были по сверхбазе	Проверить основной диагноз
8	-1 DS11	Штраф Диагноз Z выставлен для посещений по заболеванию	Диагноз Z выставлен для посещений или обращений по заболеванию (в названии услуги есть "заболевание")	Проверить основной диагноз
9	-1 DS13	Стоматологические услуги не соответствуют диагнозу	Штраф: Стоматологические услуги не соответствуют диагнозу, в подробно указано сочетание диагноза и услуги	Проверить диагноз и услугу

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
10	-1 DispPer	Штраф Выставленные в прошлых периодах случаи диспансеризации и центров здоровья	Выставленные в прошлых периодах этого года случаи диспансеризации, центров здоровья или профосмотров. В подробно указан период прошлого случая	Проверить существование второго случая в другом периоде
11	-1 FIO	Пустое ФИО пациента	Длина ФИО пациента менее 3 символов	Исправить ФИО пациента в МКП или МКСБ
12	-1 ISH_RES	Штраф Контроль полей RES_GOSP и ISH_MOV	Штраф Контроль взаимного соответствия полей RES_GOSP и ISH_MOV проводится в соответствии с FLK1ММYY.DBF, в «Подробно» пишет, что надо изменить	Проверить результат обращения и исход обращения
13	-1LPU	В направление указана закрытая МО	В направление МКСБ указана закрытая МО	Проверить МО в направлении МКСБ
14	-1 Sex1	Отчество пациента не соответствует полу	Пациент с отчеством, заканчивающимся на 'ич' не соответствует полу - муж. Пациент с отчеством заканчивающимся на 'на' не соответствует полу - жен.	Проверить отчество пациента или пол в МКП
15	-1 АмВых	Амб.случай оказан в воскресенье или в праздничный день	Амбулаторный случай оказан в воскресенье или в праздничный день, кроме профиля 72 - неотложная помощь	Проверить даты услуг в ТАП
16	-1 АмДубл	Дубли амб.случаев по пациенту, профилю, дате окончания	Дубли амбулаторных случаев по пациенту, профилю, дате окончания в реестре, кроме стоматологии	Проверить дубли

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
17	-1 СтДубл	Дубли первичных стомат.приемов (ОТР7 п.7.3.1.1)	<p>Дубли первичных стоматологических приемов, в подробно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полный дубль 2. одинаковый диагноз МКВ1, пациент, услуга, профиль 3. одинаковая группа диагнозов - первые 3 символа МКВ1, пациент, услуга, профиль 4. пациент, услуга, профиль 	Проверить услуги ТАП
18	-1 ЗубСТ	Ошибка ввода зубной формулы	В справочнике услуг по полю IDServ=1 - нужно указать зуб, иначе нельзя. «Подробно» говорит, где надо зубы добавить, а где удалить	Проверить зубную формулу в ТАП
19	-1 СтПрием	Случай оказания стомат.помощи не содержит услугу приема	<p>Случай оказания стомат.помощи не содержит услугу приема, проверяет профили:</p> <ul style="list-style-type: none"> • стоматологии хирургической • стоматологии терапевтической • стоматологии детской • ортодонтии • стоматологии профилактической • стоматологии 	Добавить в ТАП услуги приема стоматологии

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
20	-1 СтУсл	Не верно указана стоматологическая услуга	Для стоматологического профиля указана не стоматологическая услуга, проверяет профили: <ul style="list-style-type: none"> • стоматологии хирургической • стоматологии терапевтической • стоматологии детской • ортодонтии • стоматологии профилактической • стоматологии 	Изменить/удалить нестоматологическую услугу в ТАП
21	-1 тариф	!!!! Услуга не по спец.врача (не будет выставлено)	Введенная услуга не соответствует специальности врача, из-за чего тариф может не взяться, критическая ошибка	Проверить соответствие специальности врача введенной услуги, изменить врача или услугу
22	-1 Услуг	Указана не действующая услуга	Указанная услуга в ТАП закрыта до даты оказания услуги	Исправить услугу в ТАП, ввести другую
23	-1 ЦД_08_0	Штраф Дублирование услуг	Дублирование по набору полей: <ul style="list-style-type: none"> • пациент; • медицинский работник; • основной диагноз; • дата начала оказания; • код услуги; • формула зуба (при наличии). Критерий проверяет наличие одинаковых услуг, в том числе в разных ТАП	Убрать дубли услуг, удалив лишние, либо изменив дату оказания услуги

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
24	-1 ЭТМ_УСВ	Штраф_Услуга не соответствует возрасту	Оказанная услуга не соответствует возрасту пациента. В «Подробно» пишется «для детей выставлена взрослая услуга» либо «для взрослых выставлена детская услуга»	Исправить услугу, указать услугу, которая подходит возрасту пациента
25	-1 ЭТМ_УСЛ	Штраф_Несколько услуг с одинаковым профилем в один день	Дубли услуг по пациенту в один день по профилям, кроме стоматологии: <ul style="list-style-type: none"> • 109 физиотерапии • 171 стоматологии общей практики • 86 стоматологии детской • 87 стоматологии профилактической • 89 стоматологии терапевтической • 63 ортодонтии • 85 стоматологии • 90 стоматологии хирургической Не учитываются обращения по заболеваниям и 2 этап диспансеризации	Убрать дубли услуг, удалив лишние, либо изменив дату оказания услуги
26	5.1.4.8.5	Нулевая сумма случая	Нулевая сумма случая, введена закрытая услуга, либо для услуги отсутствует тариф	Проверить услугу, если визуально все хорошо, необходимо оформить обращение в СТП
27	Dep2	Профиль отделения не заполнен	Профиль отделения не заполнен	Проверить профиль отделения в случае

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
28	Nhist	Номер истории болезни не заполнен	Номер истории болезни не заполнен (Nhistory)	Проверить номер МКСБ, если визуально все хорошо, необходимо оформить обращение в СТП
29	БЕЗ_УСЛ1	Случай без услуг	В случае не проставлена услуга, в «Подробно» указано «нет ни одной услуги», либо услуга была введена позже, тогда в «Подробно» — услуги не попали в реестр (Переформировать)'	Указать услугу и переформировать период
30	БЕЗ_УСЛ2	Случай с нулевой/пустой услугой.	В случае ссылка на услугу – «0».	Указать услугу и переформировать период. Если визуально все хорошо, необходимо оформить обращение в СТП.
31	БЕЗ_КСГ	Стационарный случай без КСГ/КПГ.	Стационарный случай без КСГ/КПГ.	Необходимо ввести услугу КСГ либо КПГ
32	ОМС_Бюджет	Случай указан с видом оплаты ОМС, содержит услуги бюджет	Случай указан с видом оплаты ОМС, содержит услуги бюджет	Проверить указанную в ТАП услугу

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
33	5664	Дубли карт по полису	С одним полисом введено больше одной МКП	Необходимо закрыть одну из МКП с причиной "Дубликат" и выполнить объединение карт, как описано в инструкции
34	5665	Дублирование услуг	Дублирование услуг по набору полей в рамках случая	Проверить одинаковые данные в ТАП
35	5667	Недопустимые символы в Фамилии	Проверка на наличие символов, отличающихся от букв русского алфавита, в том числе пробел и дефис	Проверить фамилию пациента, возможно там опечатка
36	5668	Недопустимые символы в Имени	Проверка на наличие символов, отличающихся от букв русского алфавита, в том числе пробел и дефис	Проверить имя пациента, возможно там опечатка
37	5669	Недопустимые символы в Отчестве	Проверка на наличие символов, отличающихся от букв русского алфавита, в том числе пробел и дефис, кроме отчеств, которые содержат: '%Оглы%' или '%Кызы%'	Проверить отчество пациента, возможно там опечатка
38	5673	Номер полиса нового образца не верный или указан не верный тип полиса	Номер полиса нового образца (код документа ОМС - '3') должен содержать только цифры, длина полиса должна быть равна 16	Исправить номер полиса, либо изменить тип документа ОМС
39	5674	Серия полиса нового образца не соответствует маске или указан не верный тип полиса	Серия полиса нового образца (код документа ОМС - '3') должна быть пустой	Исправить серию полиса, либо изменить тип документа ОМС

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
40	5677	Недопустимый тип полиса	Недопустимый тип полиса, не 01,02,03,06	Исправить тип документа ОМС
41	SMO_OFF	Указана не действующая СМО	Указана не действующая СМО, закрытая до начала оказания услуг	Изменить СМО в МКП или МКСБ. Если СМО иногородняя, и открытой СМО такой нет, то необходимо указать любую СМО этого региона
42	Пол1	Указан пустой или погашенный полис	Указан пустой или погашенный полис, в подробно пишется <ul style="list-style-type: none"> номер полиса не указан указан погашенный полис 	Проверить полис в МКП
43	ПОЛ_ЕНП	ПОЛ в карте и в полисе не совпадают	ПОЛ в карте и в полисе не совпадают при проверке контрольной суммы единого полиса	Проверить пол пациента или номер полиса
44	Серия_03	Серия свидетельства о рождении не соответствует маске	Серия Свидетельства о рождении РФ не соответствует маске R-ББ	Проверить серию документа либо вид документа. Возможно, вместо латинских букв введены русские или вместо русских букв введены латинские
45	УДЛ_1	Для паспорта РФ неверная серия документа	Серия паспорта РФ не соответствует маске [0-9][0-9][0-9][0-9] (ОТР7 Таблица 11)	Изменить серию паспорта, либо изменить вид документа

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
46	УДЛ_3	Ошибка в номере документа	Номер паспорта РФ не равен 6/7 символам или номер свидетельства о рождении не равен 6 символам, в номере документа указаны не цифры (ОТР7 Таблица 11)	Изменить номер документа либо вид документа
47	УРЗ_1	Разные ФИО в МКП и УРЗ	Проверка идет по [hlt_demostend].[dbo].tmp_patientReport: разные ФИО в МКП и УРЗ по указанному полису ОМС. В подробно пишется ФИО из УРЗ	Проверить ФИО, возможно, там опечатка, либо пациентка сменила фамилию. Можно сделать сверку с УРЗ через МКП
48	УРЗ_2	Разные даты рождения в МКП и УРЗ	Проверка идет по [hlt_demostend].[dbo].tmp_patientReport: разные даты рождения в МКП и УРЗ по указанному полису ОМС. В подробно пишется дата рождения из УРЗ	Проверить дату рождения, возможно, там опечатка. Можно сделать сверку с УРЗ через МКП
49	УРЗ_3	В УРЗ другой полис по ФИО и дате рождения	Проверка идет по [hlt_demostend].[dbo].tmp_patientReport в УРЗ другой полис по ФИО и дате рождения. В подробно пишется полис из УРЗ	Проверить полис, возможно, там опечатка, либо смена полиса. Можно сделать сверку с УРЗ через МКП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
50	УРЗ_4	Нет совпадения в УРЗ ни по полису ни по ФИО+Дата рождения	Проверка идет по [hlt_demostend].[dbo].tmp_patientReport: пациенты, не являющиеся иногородними, не найдены в УРЗ ни по полису ни по ФИО+Дата рождения	Проверить данные. Можно сделать сверку с УРЗ через МКП по дополнительным полям (СНИЛС), либо временно очистить фамилию, имя или отчество и не брать дату рождения. Если пациент не найден и не является иногородним, проверить бумажную карту пациента
51	УРЗ_3	В УРЗ другой полис по ФИО и дате рождения	Проверка идет по [hlt_demostend].[dbo].tmp_patientReport в УРЗ другой полис по ФИО и дате рождения. В подробно пишется полис из УРЗ	Проверить полис, возможно, там опечатка, либо смена полиса. Можно сделать сверку с УРЗ через МКП
52	УРЗ_5	Разные СМО в МКП и УРЗ	Проверка идет по [hlt_demostend].[dbo].tmp_patientReport: разные СМО в МКП и УРЗ. В подробно пишется СМО из УРЗ	Проверить СМО, возможно, опечатка, либо смена СМО. Можно сделать сверку с УРЗ через МКП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
53	Doc1	Врач не заполнен	Врач не заполнен	Указать врача в ТАП, проверить, возможно, указан ресурс кабинет или оборудование
54	Doc2	Должность врача не заполнена	Должность врача не заполнена	Указать должность врача из ТАП
55	Doc3	Специальность врача не заполнена	Специальность врача не заполнена	Указать специальность врача из ТАП
56	Doc4	Категория врача не заполнена	Категория врача не заполнена	Указать категорию врача из ТАП
57	Doc5	СНИЛС врача не заполнен	СНИЛС врача не заполнен/не соответствует маске [0-9][0-9][0-9]-[0-9][0-9][0-9]-[0-9][0-9][0-9] [0-9][0-9]	Проверить СНИЛС врача из ТАП
58	Date1	Дата окончания случая выходит за рамки отчетного периода	Дата окончания случая выходит за рамки отчетного периода, за исключением результата обращения 204: "Переведён на другой профиль коек" и перевыставленных по МЭК	Исправить дату услуги или перенести случай в другой период
59	Date2	Дата начала случая выходит за рамки отчетного периода	Дата начала случая выходит за рамки отчетного периода. Для поликлиники и услуг не по диспансеризации, кроме перевыставленных по МЭК	Исправить дату услуги или перенести случай в другой период
60	Date3	Дата начала случая диспансеризации выходит за рамки отчетного периода более чем на месяц	Дата начала случая диспансеризации выходит за рамки отчетного периода более чем на месяц.	Исправить дату услуги или перенести случай в другой период

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
61	TAP_IN_DAY	В ТАПе услуги одной даты и не совпадает с датой создания	В ТАП услуги одной даты и не совпадает с датой создания и датой закрытия	Проверить дату услуги в ТАП
62	Pr1	В ТАП находятся услуги с другой датой	В «Подробно» пишет 'Дата талона: ' '; Дата закрытия: ' '; Дата услуги: ' ', для проверки	Проверить даты в ТАП
63	DispAmb	Пересечение случаев диспансеризации и амбулатории	Пересечение случаев диспансеризации и амбулатории по датам.	Необходимо проверить даты, т.к. возможна отбраковка по МЭК
64	ДД1	Для диспансеризации применен понижающий коэффициент	Для диспансеризации применен понижающий коэффициент, предупреждение, когда не выполнен весь комплекс услуг в рамках случая	Проверить наличие всех услуг, входящих в состав комплексной услуги диспансеризации
65	DS1	Основной диагноз не установлен	Основной диагноз не установлен (МКВ1)	Проверить диагноз в ТАП или МКСБ
66	DS3	Диагноз не Z для профприема по стоматологии	Диагноз не Z для профприема по стоматологии (МКВ1)	Проверить диагноз в ТАП
67	DS5	Диагноз Z для не профприема по стоматологии	Диагноз Z для не профприема по стоматологии (МКВ1)	Проверить диагноз в ТАП
68	DS6	Диагноз Z02 (для посещений с иными целями) выставлен не верно	Диагноз Z02 (для посещений с иными целями) выставлен не верно	Проверить диагноз
69	DS7	Диагноз Z выставлен для посещений по неотложной помощи	Диагноз Z выставлен для посещений по неотложной помощи	Проверить диагноз

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
70	DS8	Для основного диагноза Z выставлено сопутствующее заболевание или осложнение	Для основного диагноза Z выставлено сопутствующее заболевание или осложнение	Проверить диагнозы
71	DS9	Основной диагноз равен сопутствующему или осложнению	Основной диагноз равен сопутствующему или осложнению	Проверить диагнозы
72	DS10	Диагноз Z профприема указан для пациента со старым полисом ОМС	Диагноз Z профприема указан для пациента со старым полисом ОМС	Проверить диагноз
73	DS11	Разные диагнозы в ТАП и в услуге	Разные диагнозы в ТАП и в услуге, в «Подробно» пишет — 'разного класса', 'разного подкласса' либо 'разные уточнения'	Проверить диагнозы в ТАП и услугах
74	DS12	Онкологический диагноз в терапевтическом случае	Онкологический диагноз в терапевтическом случае	Проверить диагноз
75	DS14	Штраф: Недопустимый диагноз в стоматологии	Штраф: Недопустимый диагноз в стоматологии, в подробно пишется диагноз	Проверить диагноз в ТАП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
76	5665_1	Возможное дублирование случаев (установить «Подробно»)	<p>Возможное дублирование случаев (дубли или обращение по заболеванию), подробно пишет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • посещение в один день нескольких врачей одной специальности и профиля (ошибка) • одинаковые посещения по неотложной помощи в разные дни (возможно обращение по заболеванию) • одинаковые посещения в разные дни • одинаковые посещения у разных врачей в разные дни • разные диагнозы у пациента (возможно обращение по заболеванию) • разные услуги на один диагноз у пациента (возможно обращение по заболеванию) • дубли по полису пациента (ошибка) 	Проверить случаи, возможно, ошибки оформления ТАП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
77	678	На одного пациента более одной карты	На один полис ОМС введено более 1 карты дневного или круглосуточного стационара, кроме переводных случаев по результату обращения: <ul style="list-style-type: none"> • 203 Переведён в стационар • 204 Переведён на другой профиль коек • 103 Переведён в дневной стационар • 104 Переведён на другой профиль коек 	Проверить введенные МКСБ, возможно дубли
78	74	Пересечение сроков лечения стационара	Пересечение сроков лечения стационара по ФИО и дате рождения пациента и датам лечения	Проверить МКСБ, изменить даты движения или услуги
79	74.1	Пересечение сроков лечения круглосуточного и дневного стационара	Пересечение сроков лечения круглосуточного и дневного стационара	Проверить МКСБ, изменить даты движения или услуги
80	К_Деш	ТОП 200 дешевых стационарных случаев	ТОП 200 дешевых стационарных случаев, в подробно пишется стоимость случая, необходимо для исключения случаев из реестра из-за превышения объемов мед.помощи	В случае превышения объемов мед.помощи критерий помогает исключить дешевые случаи из реестра
81	10Дней	Количество койко-дней не может быть больше 10 дней	Количество койко-дней не может быть больше 10 дней для дневного стационара	Проверить МКСБ, изменить даты движения или услуги

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
82	Кол	Количество услуг амбулатории превышено	Количество услуг амбулатории превышено, в подробно пишется <ul style="list-style-type: none"> • более 10 • более 20 • более 30 	Проверить количество услуг в ТАП, возможно, опечатка
83	Проф1	Неверный профиль отделения/услуги для ребенка	Неверный профиль отделения/услуги для ребенка: <ul style="list-style-type: none"> ▪ урологии; ▪ эндокринологии; ▪ хирургии; ▪ кардиологии; ▪ стоматологии терапевтической; ▪ онкологии; ▪ терапии. 	Проверить профиль отделения в ТАП
84	Проф2	Неверный профиль отделения/услуги для взрослого	Неверный профиль отделения/услуги для взрослого, указан детский, педиатр или неонатолог	Проверить профиль отделения в ТАП
85	ЭТМ_УСЛ_02	Диагноз не соответствует полу	Диагноз не соответствует полу по данным стандартов МКБ	Проверить основной диагноз
86	ЭТМ_УСЛ_03	Диагноз не соответствует возрасту	Диагноз не соответствует возрасту по данным стандартов МКБ	Проверить основной диагноз
87	ЭТМ_УСЛ_05	Услуга не соответствует полу	Оказанная услуга не соответствует полу пациента	Изменить услугу
88	Z01.2	Профилактические стоматологические осмотры чаще 2 раз в год	Профилактические стоматологические осмотры чаще 2 раз в год по услугам: В04.065.004D, В04.065.004V, В04.064.002D, А13.30.007_, А13.30.007D, А13.30.007V	Проверить оформление ТАП, поискать по МКП предыдущий ТАП
89	Z_6	Штраф: Диагноз Z выставлен чаще 1 раза в 6 месяцев	Есть ТАП на пациента с диагнозом Z в течение 6 месяцев до текущего ТАП, в подробно пишет номер ТАП	Проверить диагноз в ТАП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
90	ZubUsl>1	Зуб и услуги из списка, максимальное кол-во услуг = 1	Зуб указан, кол-во услуг более 1, услуги из списка: A06.07.010[DV],A06.07.00[13][DV],A11.07.010[DV],A16.07.082[DV],A11.07.023[DV], A16.07.002.00[12345678], A16.07.002.01[012][DV], A16.07.002.009[DV],A16.07.09[12][DV],A11.07.027[DV], A16.07.009[DV],A16.07.039[DV],A16.07.001.00[123][DV], A16.07.024[DV],A16.07.007[DV],A16.07.013[DV],A16.07.038[DV], A16.07.059[DV],A12.07.001[DV],A16.07.020.001[DV], A16.07.025.001[DV],A22.07.002[DV],A11.07.024[DV], A16.07.057[DV], A23.07.002.055D	Проверить количество услуг
91	КолСТ	Количество услуг стоматологии превышено	Количество услуг стоматологии превышено, в подробно пишется код услуги и максимальное ее количество	Исправить количество услуг стоматологии
92	ХИРСтомат	Хирургические услуги оказал не хирург	Хирургические услуги (A16.07.001.00[1-2]%) оказал врач со специальностью не хирург (69,72)	Проверить специальность врача или услуги
93	колСтомат	Количество услуг стоматологии превышено	Количество услуг стоматологии в подробно пишет более 4 и более8	Исправить количество услуг стоматологии

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
94	Усл3	Несоответствие кодов услуг повторному приему стоматологии	Несоответствие кодов услуг повторному приему стоматологии, для диагнозов K02 или K04 и услуг A12.07.003_, A12.07.003D, A12.07.003V, A12.07.004_, A12.07.004D, A12.07.004V, A13.30.007_, A13.30.007D, A13.30.007V указан повторный прием	Проверить услуги в ТАП
95	Усл4	Несоответствие кодов услуг профосмотру стоматологии для детей младше 12 лет	Несоответствие кодов услуг профосмотру стоматологии для детей младше 12 лет, диагноз Z012 и услуги A25.07.002, A25.07.002_, A25.07.001_, A25.07.001D, A25.07.001V	Проверить услуги в ТАП
96	Спец	Специальность врача не соответствует профилю услуги	Специальность врача не соответствует профилю услуги, не стоматология. В подробно пишется специальность и профиль	Проверить специальность врача, либо изменить услугу
97	Спец1	Специальность врача не соответствует приему в стоматологии	Специальность врача не соответствует приему в стоматологии, в подробно пишется: <ul style="list-style-type: none"> • Для хирурга указан прием не хирурга • Для не хирурга указан прием хирурга • Для ортодонта указан прием не ортодонта • Для не ортодонта указан прием ортодонта • Для стоматолога терапевта указан прием не стоматолога терапевта 	Проверить специальность врача, либо изменить услугу

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
98	Спец2	Разные специальности врачей в ТАП и в услуге	Разные специальности врачей в ТАП и в услуге, в подробно пишется Специальность врача в ТАП/Специальность врача в услуге	Проверить врача в ТАП и услугах
99	DUBL1	Дубли талонов по профилю 813,814,815,816,821,822,823,824	Дубли талонов по профилю (доп.коду услуг) 813,814,815,816,821,822,823,824. В подробно пишется профиль (доп.код услуг)	Проверить, исправить дубли
100	DUBL2	Дубли талонов по профилю 817,818,819,820	Дубли талонов по профилю (доп.коду услуг) 817,818,819,820. В подробно пишется профиль (доп.код услуг)	Проверить, исправить дубли
101	DUBL3	Дубли талонов по профилю 855,856	Дубли талонов по профилю (доп.коду услуг) 855,856. В подробно пишется профиль (доп.код услуг)	Проверить, исправить дубли
102	Prev	Превышение плана	Данные берутся из 3 протокола	Проверить превышение, лишние услуги удалить
103	КолЦелое	Штраф: Кол-во услуг не является целым	Штраф: Кол-во услуг не является целым, в подробно пишется код услуги и количество	Проверить количество услуг
104	ID	Штраф: Неидентифицированный пациент	Выводит случаи, у которых в МКП стоит статус идентификации "Не идентифицирован" по последней идентификации	Проверить данные пациента ФИО, дата рождения, СНИЛС, полис ОМС, сделать сверку с УРЗ, по возможности, проверить бумажную карту

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
105	res-ish	Результат обращения не соотв. исходу заболевания	Результат обращения не соотв. исходу заболевания по временной таблице tmp_FLK	Проверить результат и исход обращения в ТАП или движении МКСБ
106	<1 Перв	Повторный прием без первичного приема в течении календарного года	Повторный прием без первичного приема в течении календарного года	Проверить данные
107	>1 Перв	Пересечение услуги первичного приема в течении календарного года	Более 1 услуги первичного приема в течении календарного года	Проверить данные
108	-1 DispAge	Возраст не соотв. услуге для случаев дисп.сирот и мед.осмотров детей	Возраст не соотв. услуге для случаев дисп.сирот и мед.осмотров детей (по названию услуги)	Проверить услуги ТАП
109	-1 DispDu1	Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в текущем периоде	Дубли случаев диспансеризации и мед.осмотров в текущем периоде	Проверить дубли ТАП
110	-1 DispSex	Пол не соотв. услуге для случаев диспансеризации и мед.осмотров	Пол не соотв. услуге для случаев диспансеризации и мед.осмотров (по названию услуги)	Проверить услуги ТАП
111	-1inDay	2 и более услуги в 1 день	2 и более услуги в 1 день в ТАП, необязательно они в реестре	убрать лишние услуги

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
112	-1 NAZ_all	Не указан NAZ, установить подробно	Заполнение NAZ_SP: заполняется при NAZ_R=1 или NAZ_R=2 Заполнение NAZ_V: заполняется при NAZ_R=3 Заполнение NAZ_PMP: заполняется при NAZ_R=4 или NAZ_R=5 Заполнение NAZ_PK: заполняется при NAZ_R=6 Обязательно к заполнению при группа здоровья > II	Проверить карту диспансеризации
113	-1 NAZ_V	Не указан вид обследования	Обязательно к заполнению при группа здоровья > II	Проверить карту диспансеризации
114	-1 Uslday	На дату начала или окончания талона нет услуги	На дату начала или окончания талона нет услуги	Проверить даты услуг
115	-1 Z001	Штраф Установлен диагноз Z001 для детей от 3 лет	У пациентов от 3-ех лет установлен диагноз "Z001". допустимо: "Z001" до 3 лет, от 3 до 15 "Z002", старше 15- "Z003"	Исправить диагноз, иначе отбраковка по МЭК
116	-1 Z002	Штраф Установлен диагноз Z002 для детей менее 3 лет и более 15 лет	У пациентов до 3-ех лет и старше 15 установлен диагноз "Z002". допустимо: "Z001" до 3 лет, от 3 до 15 "Z002", старше 15- "Z003"	Исправить диагноз, иначе отбраковка по МЭК
117	-1 Z003	Штраф Установлен диагноз Z003 для детей менее 15 лет и более 18 лет	У пациентов до 15-ти лет и старше 18 установлен диагноз "Z003". допустимо: "Z001" до 3 лет, от 3 до 15 "Z002", старше 15- "Z003"	Исправить диагноз, иначе отбраковка по МЭК

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
118	-1 Not1	НЕ ВЫГРУЖАЮТСЯ, без СМО, не скорая, не стационар, не неотложная	Неидентифицированные не скорая, не стационар, не неотложная	
119	-1 ДейстУс	ФЛК Указана не действующая услуга	ФЛК Указана не действующая услуга	Проверить услуги ТАП
120	-1 ЗубД	Дубли зубной формулы по услугам	Дубли зубной формулы по услугам	Проверить зубную формулу
121	2inDay	более 1-го обращений в один день	более 1-го обращений в один день	убрать лишние услуги
122	dt	Дата услуги не равна дате записи на прием	Дата услуги не равна дате записи на прием	Запись на ТАП есть, но в другой день
123	DS4	Диагноз Z для лечебного и консультативного приема по стоматологии	Диагноз Z для лечебного и консультативного приема по стоматологии	Проверить диагноз
124	NoExtrOMS	Случай не экстренной госпитализации без полиса ОМС	Случай не экстренной госпитализации больного, у которого нет полиса ОМС	Ввести полис ОМС в МКСБ, проверить СМО
125	NoClose	Не заверченный случай по обращению	Не заверченный случай по обращению	Закрывать ТАП
126	ДР_ЕИП	Дата рождения в карте и в полисе не совпадают	Дата рождения в карте и в полисе не совпадают при проверке контрольной суммы единого полиса	Проверить дату рождения пациента или номер полиса
127	ПатБер	Патология беременности из ДСС до 5 дней в КС	Прерванный случай при переводе из ДСС (Патология беременности, до 5 дней вкл.) в КС (койки для беременных и рожениц)	Проверить услуги МКСБ

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
128	УДЛ_2	Для Свидетельства о рождении РФ неверная серия документа	Серия Свидетельства о рождении РФ не соответствует маске R-ББ (I,II,III,IV,V,VI,VII,VIII,IX,X-[A-Я][A-Я]), либо содержит цифры	Изменить серию Свидетельства о рождении РФ, либо изменить вид документа
129	Усл1	В одном случае неотложка и другая услуга	В одном случае неотложка и другая услуга	Проверить услуги ТАП
130	Усл2	В одном случае разные услуги	В одном случае разные услуги	Проверить услуги ТАП
131	Услуга ЗТЛ	ТАП должен быть выполнен ортодонтом (43), услуга зуботехнической лаборатории - средним мед.персоналом (209)	<p>Услуги должны быть выполнены средним мед.персоналом (209)</p> <ul style="list-style-type: none"> • A16.07.053.002D • A23.07.002.045D • A23.07.002.051D • A23.07.002.055D • A23.07.002.058D • A23.07.001.002D • A23.07.002.037D • A23.07.002.059D • A23.07.002.060D • A23.07.002.073D • A23.07.002.027D <p>В «Подробно» указано:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ТАП должен быть выполнен ортодонтом (43) • Услуга A23.07.002.027D должна быть выполнена средним МП (209) • Профиль должен быть ортодонтия 63 	Изменить врача в услуге или ТАП - выбрать врача нужной специальности

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
132	Ассист	Ассистировать может Средний медицинский персонал (219) или врач-анестезиолог-реаниматолог (223)	Выдает ошибку, если через белый МИС указан ассистент не 219 и 223 специальности	Исправить через белый МИС
133	Дата ТАП	ТАП не закрыт либо закрыт будущей датой (для информации)	Выдает ошибку, если ТАП не закрыт, или дата закрытия идет будущим числом	Исправить дату закрытия и признак закрытия в ТАП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
134	ЗубУд1	Зуб был удален ранее (взрослые)	<p>Выдает ошибку, если более чем 30 дней назад одна из услуг удаления (A16.07.001.001V, A16.07.001.002V, A16.07.001.003V, A16.07.001.013V, A16.07.001.024V) с указанием номера зуба 11-18, 11S-18S, 21-28, 21S-28S, 31-38, 31S-38S, 41-48, 41S-48S по номеру зуба совпадает с услугой лечения этого же зуба (A12.07.001V, A05.07.001V, A11.07.010V, A16.07.082V, A11.07.023V, A11.07.024V, A16.07.002.001V, A16.07.002.002V, A16.07.002.003V, A16.07.002.004V, A16.07.002.005V, A16.07.002.006V, A16.07.002.007V, A16.07.002.008V, A16.07.002.009V, A16.07.091V, A16.07.008.001V, A11.07.027V, A16.07.009V, A16.07.010V, A16.07.020.001V, A16.07.025.001V, A16.07.030.001V, A16.07.030.002V, A16.07.030.003V, A16.07.039V, A16.07.057V, A11.07.012V, A16.07.092V, A16.07.019V, A16.07.082.001V, A16.07.082.002V, A16.07.02.010V, A16.07.002.011V, A16.07.002.012V, A16.07.008.002V, A22.07.002V, A16.07.007V, A16.07.008.003V, A16.07.059V, A16.07.001.001V, A16.07.001.002V, A16.07.001.003V, A16.07.013V, A16.07.024V)</p> <p>В «Подробно» будет писать зуб 21 был удален 29.05.2018 (тап 2213726)</p>	убрать услугу для этого номера зуба

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
135	ЗубУд2	Зуб был удален ранее (дети)	<p>Выдает ошибку, если более чем 30 дней назад одна из услуг удаления (A16.07.001.001D, A16.07.001.002D, A16.07.001.003D, A16.07.001.013D, A16.07.001.024D) с указанием номера зуба 51-55, 51S-55S, 61-65, 61S-65S, 71-75, 71S-75S, 81-85, 81S-85S по номеру зуба совпадает с услугой лечения этого же зуба (A12.07.001D, A05.07.001D, A11.07.010D, A11.07.023D, A16.07.002.001D, A16.07.002.002D, A16.07.002.003D, A16.07.002.004D, A16.07.002.005D, A16.07.002.006D, A16.07.002.007D, A16.07.002.008D, A16.07.002.009D, A16.07.091D, A16.07.008.001D, A11.07.027D, A16.07.009D, A16.07.010D, A16.07.020.001D, A16.07.025.001D, A16.07.030.001D, A16.07.030.002D, A16.07.030.003D, A16.07.039D, A16.07.092D, A16.07.019D, A16.07.082.001D, A16.07.082.002D, A16.07.016D, A16.07.002.010D, A16.07.002.011D, A16.07.002.012D, A16.07.008.002D, A16.07.001.001D, A16.07.001.002D, A16.07.001.003D, A16.07.013D, A16.07.024D)</p> <p>В «Подробно» будет писать зуб 15 был удален 29.05.2018 (тап 2213726)</p>	убрать услугу для этого номера зуба

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
136	ЗубУдЗ	Номер зуба не соответствует услуге удаления	<p>Выдает ошибку, если услуги A16.07.001.001V и A16.07.001.001D, а номера зубов НЕ 51-55, 51S-55S, 61-65, 61S-65S, 71-75, 71S-75S, 81-85, 81S-85S.</p> <p>Выдает ошибку, если услуги A16.07.001.002V и A16.07.001.002D, а номера зубов НЕ 11-18, 11S-18S, 21-28, 21S-28S, 31-38, 31S-38S, 41-48, 41S-48S.</p> <p>В «Подробно» будет писать: «Услуга A16.07.001.001V может быть указана только на следующие номера зубов 51-55, 51S-55S, 61-65, 61S-65S, 71-75, 71S-75S, 81-85, 81S-85S»</p> <p>или «Услуга A16.07.001.002V может быть указана только на следующие номера зубов 11-18, 11S-18S, 21-28, 21S-28S, 31-38, 31S-38S, 41-48, 41S-48S»</p>	
137	K04	Неверное сочетание услуг для группы диагнозов K04	<p>Для пульпита проверяет наличие услуг рентгена и интерпретации в количестве 3, кроме прерванных (результат 302)</p> <p>В «Подробно» пишет: нет обязательных услуг из списка (A06.07.010V, A06.07.010D, A06.07.003V, A06.07.003D или A06.30.002V, A06.30.002D) услуг рентгенографии меньше 3-х</p>	Добавить услуги, исправить количество

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
138	-1 FOR_POM	Оказание плановой стомат.помощи в период с 21.01.2021 (Цель посещения не 1.1)	В ТАП со стоматологической услугой с 21.01.2022 цель посещения не 1.1	Поставить в ТАП цель посещения 1.1, нельзя диагнозы группы Z
139	-1 КолУсл	Превышено допустимое количество услуг по ОTR7	По данным фонда (mdu.dbf) проверяют количество оказанных услуг в день, количество проверяет как через поле «Количество» в услуге, так и количество записей, то есть два записи услуги в один день В «Подробно» пишет, по какой услуге или по какому приему и в какой день идет превышение и норму этой услуги в день по ОTR7	Исправить количество или удалить лишнюю услугу
140	ID99	Неидентифицированные пациенты с разбивкой по странам и ДУЛ	Проверяет страну у пациента, который попадает в 99 реестр как неидентифицированный. В «Подробно» пишет какая страна	Если пациент из ДНР или ЛНР и идет по субсидии, перенести случаи в реестр отбраковки или специально созданный реестр
141	IMPL_1	Необходимо указать сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм	Необходимо указать сведения о медицинских изделиях, имплантируемых в организм	
142	Услуга РЕНТ	Услуга рентгена должна быть выполнена рентгенологом (60)	Услуга рентгена должна быть выполнена рентгенологом (60)	

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
143	-1 UslG	Услуга А13.30.007(812)- ОБУЧЕНИЕ ГИГИЕ НЕ ПОЛОСТИ РТА оказана менее 6 месяцев назад	Услуга А13.30.007D, А13.30.007V оказана менее 6 месяцев назад, в подробно пишет, сколько месяце назад была оказана услуга	убрать услугу из счета, есть вероятность снятия половины стоимости случая по МЭК
144	COVID-19_1	Не заполнены Сведения о лечении COVID-19	Не заполнены Сведения о лечении COVID-19	
145	COVID-19_2	Степень тяжести состояния пациента должна быть 1,2,3,4	Степень тяжести состояния пациента должна быть 1,2,3,4	
146	COVID-19_3	Вес пациента должна быть больше 0 и не может быть больше 500	Вес пациента должна быть больше 0 и не может быть больше 500	
147	УслПер	Услуга не подлежит выставлению с прошлого месяца по ОТП7 (7.3.3. пункт 9)	Для услуг RP надо сменить результат, пишет в подробно Иначе проверка на дату начала прошлого периода, либо услуга не является обращением либо разовым посещением	Сменить результат на 301, 302, 303
148	Объед1	Талоны доступны для объединения (запустите Объединить амб.случаи)	Информационный критерий, чтоб видно было случаи, которые будет склеивать операция, дублирует отчет, в подробно пишет, с чем будет объединен	Запустить Объединить амб.случаи
149	Объед2	Талоны будут доступны для объединения, если результат сменить на 304 или 314	Информационный критерий, чтоб видно было случаи, которые можно будет склеивать операцией, если результат сменить на 304 и 314, дублирует отчет, в подробно пишет, с чем будет объединен либо если случай полностью входит в другой	Сменить результат на 304 или 314

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
150	Напр	Услуга без направления (по ОТП7 7.3.3. MСOD_OUT)	Показывает услуги, которым надо ввести направление. В подробно пишет тип услуги, на основании которого требуется направление	Ввести направление или убрать услугу из реестра
151	UsIP	Услуги А16.07.051(830)-ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА оказаны менее квартала назад	<p>Услуга А16.07.051D, А16.07.051V оказана менее 4 месяцев назад, в «Подробно» указано, сколько месяце назад была оказана услуга</p> <p>Основания для добавления, снятия СМО с оплаты. НПА для реализации Тарифное соглашение Московской области, приложение №7, примечание к оказанию стоматологических услуг. Данная услуга оказывается по секторам, всего их 4. То есть полный комплекс мероприятий это 4 услуги. Экспертиза и валидация должна накладывать следующие ограничения: Максимум 4 услуги любого профиля в квартал Максимум 16 услуг любого профиля в года</p>	убрать услугу из счета, есть вероятность снятия половины стоимости случая по МЭК

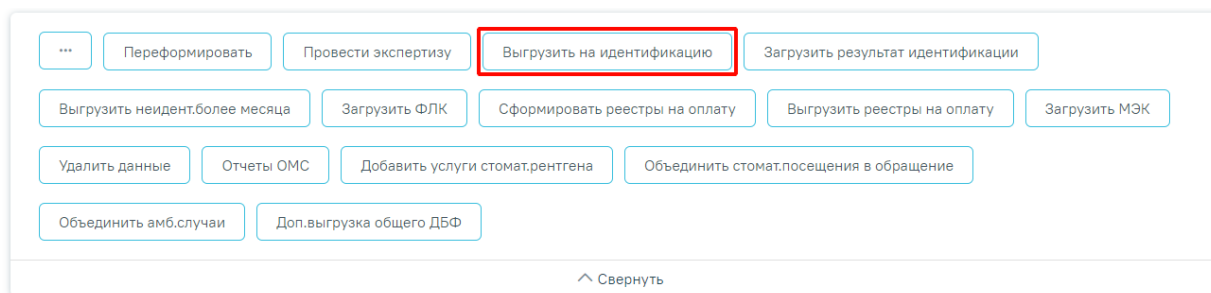
№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
152	DS15	Соответствие информации в ТАП диагнозу Z01.2	При диагнозе Z01.2 должны быть только такие характеристики ТАП: Цель посещения: 2.1 Медицинский осмотр Результат обращения: 314 - Динамическое наблюдение Исход заболевания: 306 - Осмотр Услуга приёма в ТАП может быть только профилактическая, не допускается первичный, повторный по заболеванию, диспансерный. Возможно в критерии стоит уточнить, что он только для стоматологических ТАП *(случаев)	Изменить в соответствии с рекомендациями, есть вероятность снятия случая по МЭК

1.3.9. Особенности работы с реестрами счетов за оказанную МП

1.3.9.1. Выгрузка реестра обратившихся пациентов на идентификацию

Выгрузку реестра обратившихся пациентов в ТФОМС выполняют для того, чтобы провести идентификацию граждан по единому регистру застрахованных и определить страховую принадлежность. Поэтому для верной идентификации пациентов предварительно необходимо исправить ошибки, выявленные экспертизой, по персональным данным пролеченных больных (см. п. 1.3.6.1).

Выгрузку реестра обратившихся на идентификацию рекомендуется проводить ежемесячно после окончания отчетного периода, формировать «Реестр счетов за оказанную МП» и проводить выгрузку на идентификацию. Для того чтобы выгрузить сформированный реестр, необходимо выбрать отчетный период и нажать кнопку «Выгрузить на идентификацию» (Рисунок 764).



Свойства реестра

СМО Плательщик	Случаев		Ошибок		Сумма ошибок, руб	
	Количество	Сумма, руб	Всего	Критичных	Всего	Критичных
Итого по реестру:	21	844,00	1	1	200,00	200,00
> ОМС счета по иннотерриториальным пациентам (1)	9	453,00	1	1	200,00	200,00
> ОМС счета по неидентифицированным (1)	2	391,00	0	0	0,00	0,00
> ОМС счета в КМС (1)	1	0,00	0	0	0,00	0,00
> ОМС счета в АО МАКС (1)	9	0,00	0	0	0,00	0,00

Рисунок 764. Выгрузка реестра в ТФОМС

В результате осуществится переход на вкладку «Операции» и отобразится окно, в котором необходимо указать название пакета (Рисунок 765). По умолчанию поле заполнено системным названием пакета, поле доступно для редактирования.

Укажите параметры операции

Название пакета *

QPID_4701012703231 ×

Продолжить
Отмена

Рисунок 765. Окно «Укажите параметры операции»

ВНИМАНИЕ! Изменить можно только последнюю цифру, иначе отобразятся сообщения об ошибке (Рисунок 766).

Выберите операцию

17:26:53 Пакет идентификации должен начинаться на QPID

Выберите операцию

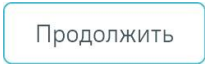
17:27:16 В названии пакета неверный код учреждения, надо 010101

Выберите операцию

17:27:39

Пакет необходимо выгружать от сегодняшнего числа 050323

Рисунок 766. Сообщения о невозможности редактирования названия пакета кроме последней цифры

После указания названия пакета необходимо нажать кнопку . На странице отобразится информация о ходе выгрузки, а также появится сообщение о завершении операции (Рисунок 767).

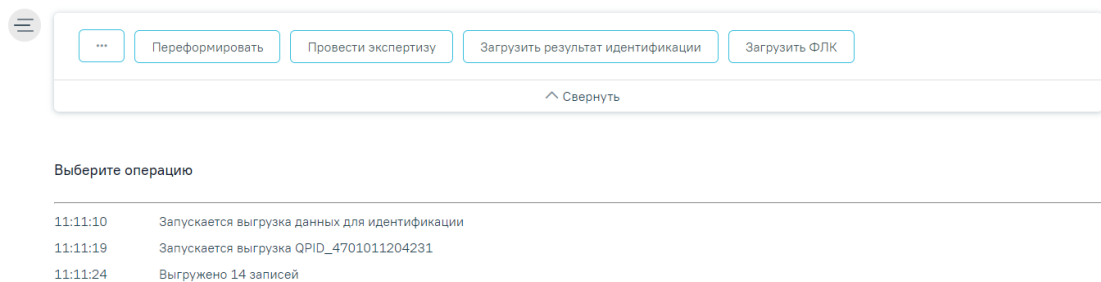


Рисунок 767. Окно выгрузки реестра в ТФОМС

Программа автоматически формирует файл формата dbf, который содержит информацию о пациентах, которые необходимо отправить в СМО или ТФОМС.

После проведения операции «Выгрузить на идентификацию» статус реестра примет значение «Выгружен на идентификацию» (Рисунок 768).

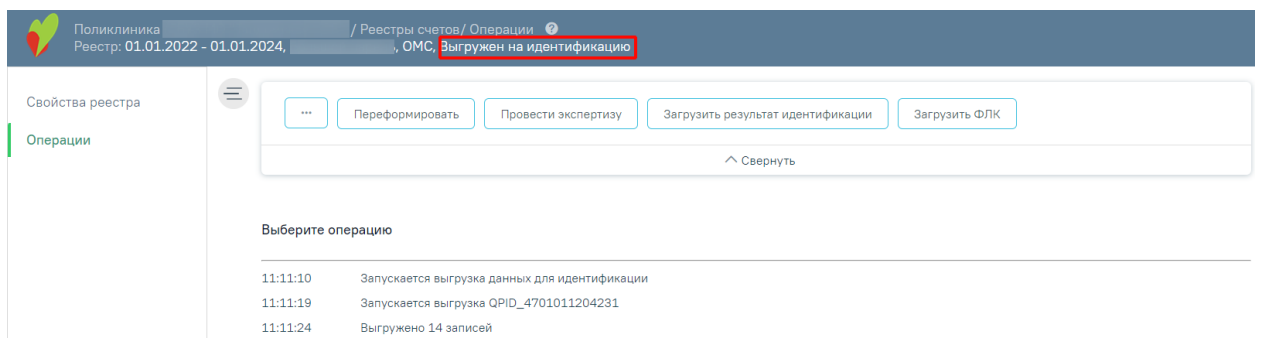


Рисунок 768. Статус реестра после операции «Выгрузить на идентификацию»

В выгрузку не попадают ТАП с полисами старого образца и временными свидетельствами (тип 01 и 02), а также пациенты у которых не указан документ удостоверяющий личность (ДУЛ). После выгрузки такие ТАП появляются в результатах экспертизы с разбивкой по группам услуг (Рисунок 769):

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП
✓	<input type="checkbox"/> ИД-без ДУЛ	Без ДУЛ иногородние и межтерр, не выгруженные на идентификацию	318	326
		NP	246	246
		OA	5	5
		PP	21	21
		RP	44	45
		UE	1	8
		UZI	1	1

Рисунок 769. Результаты экспертизы с ТАП, не попавшими в выгрузку

Эти ТАП необходимо исправить или исключить (подробное описание см. в п. 1.3.6.1).

Также имеется возможность выгрузки на идентификацию отдельных ТАП, выбранных через блок «Результаты экспертизы» (Рисунок 770).

ТАП МКСБ СМП Услуги ТАП Услуги МКСБ Услуги СМП

Строк на странице: 10 Записей: 29 < Пред. 1 2 3 След. >

<input checked="" type="checkbox"/>	Причина обращения	Законченный случай	Номер	Дата	ФИО	Полис	Диагноз	Врач	Отделение
<input checked="" type="checkbox"/>		нет	2683647	12.04.2023			Z00.0		00000 - Кабинет врача-терапевта2
<input checked="" type="checkbox"/>		нет	2683646	12.04.2023			Z00.0		00000 - Кабинет врача-терапевта2
<input checked="" type="checkbox"/>		нет	2683645	12.04.2023					00000 - Кабинет врача-терапевта2
<input checked="" type="checkbox"/>		нет	2683644	12.04.2023					00000 - Кабинет врача-терапевта2
<input checked="" type="checkbox"/>		нет	2683643	12.04.2023			Z00.0		00000 - Кабинет врача-терапевта2
<input checked="" type="checkbox"/>		нет	2683642	12.04.2023	На идентификацию				00000 - Кабинет

Исправить по выбранным **Выгрузить по выбранным** Отчеты по выбранным Перенести в реестр Исключить из реестра

Рисунок 770. Выгрузка на идентификацию выборочных ТАП

Для того чтобы повторно в течение месяца выгрузить ТАП, которые в этом месяце не прошли идентификацию необходимо нажать кнопку «Выгрузить неидент. более месяца» (Рисунок 771).

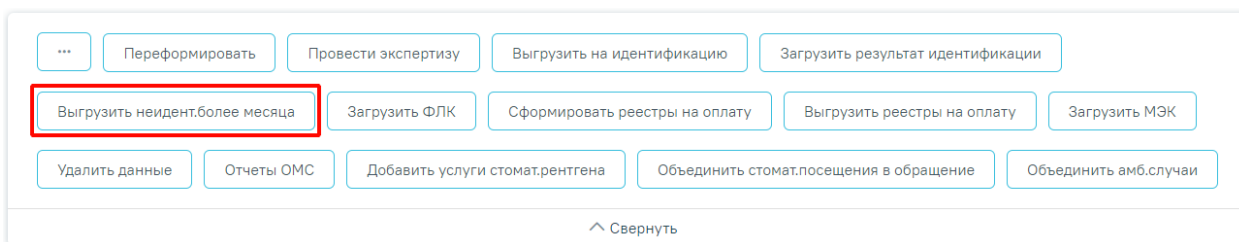


Рисунок 771. Выгрузка реестра неидентифицированных более месяца

Процесс выгрузки неидентифицированных более месяца будет аналогичен выгрузке на идентификацию.

1.3.9.2. Загрузка результатов идентификации

Чтобы загрузить реестр оказанной медицинской помощи из ТФОМС, следует на панели навигации нажать кнопку «Загрузить результат идентификации» (Рисунок 772).

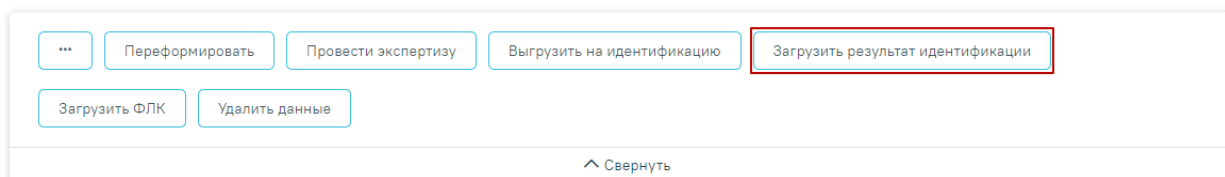


Рисунок 772. Загрузка ответа от ТФОМС

Появится окно выбора файла загрузки результата идентификации на компьютере, в котором необходимо выбрать файл ответа с помощью кнопки «Открыть» (Рисунок 773).

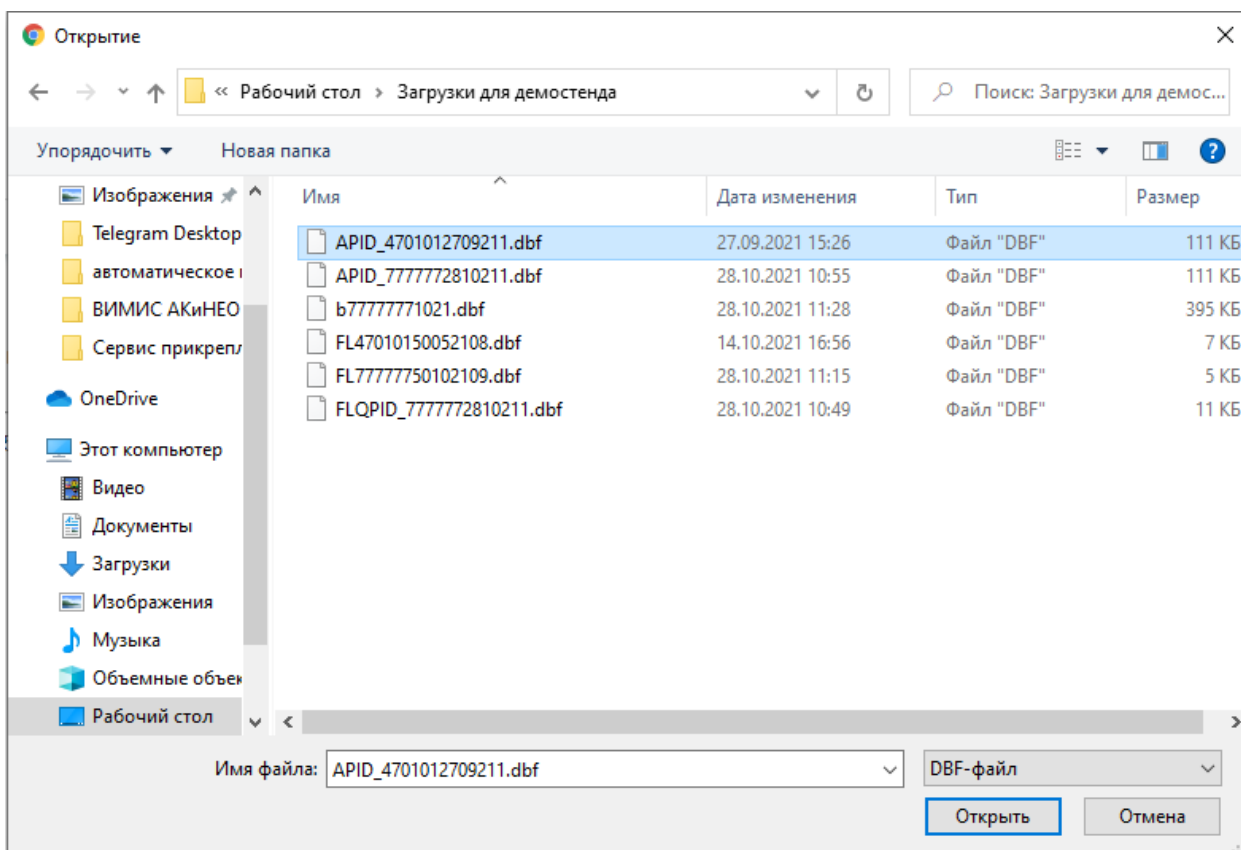


Рисунок 773. Выбор файла на компьютере

Файл будет загружен, в области выполнения операции появится отчет о процессе выполнения загрузки. (Рисунок 774). По завершении загрузки появится уведомление об успешном окончании операции.

Выберите операцию

16:34:34	Загружен файл APID_4701012709211.dbf
16:35:07	Проверка НСИ выполнена успешно
16:35:09	Подготовка данных выполнена успешно
16:35:20	Обновлено амбулаторных полисов - 0 Добавлено амбулаторных полисов - 0 Замкрито амбулаторных полисов - 0 Обновлено полисов в стационарных случаях - 0 Обновлено полисов в случаях скорой помощи - 0
16:35:23	Нет ошибок идентификации

Операция выполнена

Рисунок 774. Окно загрузки результата идентификации

Результатом загрузки идентификации от ТФОМС является ошибка «Не идентифицированный пациент», которая появится у случаев лечения, не найденных в регистре застрахованных (Рисунок 775).

Выберите операцию

17:03:52	Загружен файл APID_4701012912211.dbf
17:04:26	Проверка НСИ выполнена успешно
17:04:29	Подготовка данных выполнена успешно
17:04:40	Обновлено амбулаторных полисов - 0 Добавлено амбулаторных полисов - 0 Замкрито амбулаторных полисов - 0 Обновлено полисов в стационарных случаях - 0 Обновлено полисов в случаях скорой помощи - 0
17:04:42	Ошибка идентификации: Неидентифицированный пациент - 1 МКАБ, 0 МКСБ, 0 СМП

Рисунок 775. Область выполнения операции с результатами идентификации из ТФОМС

После загрузки результатов идентификации необходимо выполнить исправление ошибок в реестре счетов оказанной медицинской помощи, описанное в п. 1.3.6.1.

После проведения операции «Загрузить результат идентификации» статус реестра примет значение «Загружен результат идентификации».

После загрузки результата идентификации в МКАБ будет отображаться дата идентификации и статус (Рисунок 776).

МКАБ. , жен., . Возраст: 24 года 8 месяцев / Участок № / Поликлиника

Пациент Дополнительно Мед. записи → Посещения Случаи Показатели Регистры → Направления Действия

Номер Медицинская организация прикрепления от ТФОМС Расположение карты
 Не указана Сверить ▼ В регистратуре ...

СНИЛС Фамилия Имя Отчество Дата рождения Пол
 Женский ▼

Инвалидность Соц. статус Семейное положение Образование
 Нет Студент не состоит в зарегистрированном браке Высшее образование - бакалавриат Представители

Полис ЕНП
 ОМС, Действует: Бессрочно Все полисы 1 i 2
 Дата и статус последней идентификации 01.12.2018 Идентифицирован (APID).

Документ, удостоверяющий личность
 Тип документа Гражданство
 14 - Паспорт гражданина Российской Федерации Российская Федерация

Серия Номер Дата выдачи Кем выдан Особый случай
 Не указан

Адреса
 Адрес регистрации
 Адрес пребывания

Отказ от предоставления номера телефона Отказ от предоставления электронной почты Канал уведомлений
 Моб. номер +7 Эл. почта Не указан ОМС Запрет самозаписи

Автозаполнение Идентифицировать Согласия Сохранить и печать Сохранить Отмена

Рисунок 776. Отображение в МКАБ даты и статуса идентификации

При загрузке APID Фонд сверяет только идентифицированных пациентов, те случаи, которые не пришли в APID будут в статусе «Неидентифицированный пациент (нет ответа APID)» (Рисунок 777).

Код критерия ↑	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения
ИДРС10	Неидентифицированный пациент (нет ответа APID)	50	60	0	0	0	0	20.03.2023 11:16
	ОМС счета в АО МАКС	1	2	0	0	0	0	
	ОМС счета в РЕСО	17	23	0	0	0	0	
	ОМС счета в СОГАЗ	5	6	0	0	0	0	
	ОМС счета по иннотерриториальным пациентам	11	13	0	0	0	0	
	ОМС счета по неидентифицированным	16	16	0	0	0	0	

Рисунок 777. Наименование критерия ошибки «Неидентифицированный пациент (нет ответа APID)»

Неидентифицированным пациентом является пациент, состоящий на учете без полиса (Рисунок 778). К ним относятся: лица без определенного места жительства, военнослужащие, лица без гражданства/ беженцы.

Рисунок 778. Неидентифицированный пациент с типом полиса в МКАБ «Состояние на учёте без полиса ОМС»

Для проверки корректности выгрузок/загрузок можно воспользоваться отчетом «Журнал идентификации» (Рисунок 779).

Отчёты

Выбор печатной формы

Рисунок 779. Проверка корректности выгрузок/загрузок идентификации

1.3.9.3. Создание реестров на оплату

После загрузки идентификации или исправления данных о полисе пациента и СМО, необходимо переформировать период, либо создать реестры на оплату оказанных услуг в СМО. Для этого следует на панели операций нажать кнопку «Сформировать реестры на оплату» (Рисунок 780).

Рисунок 780. Выбор операции «Создать реестры на оплату»

В результате запустится операция создания реестров на оплату.

В окне выполнения операции появится отчет о процессе выполнения. В результате формирования реестра появится уведомление об успешном выполнении операции. Отобразится информация о количестве случаев, вошедших в реестр, и сумме по ним (Рисунок 781).

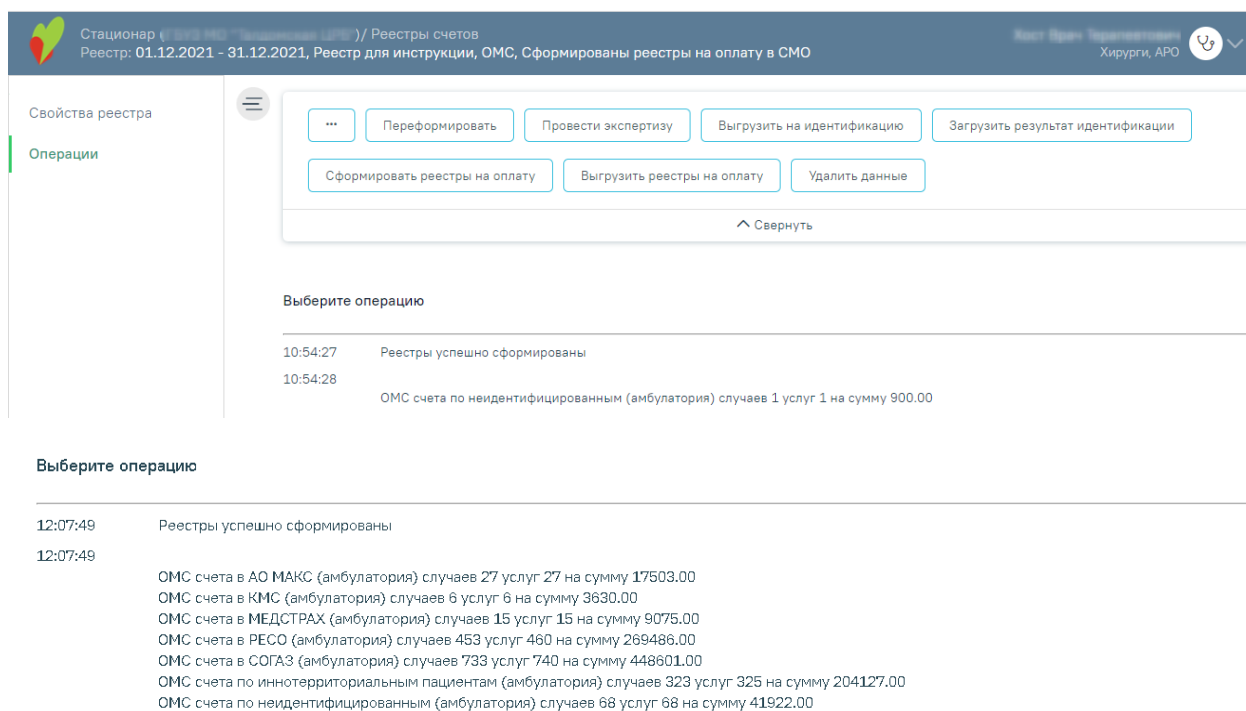


Рисунок 781. Выполнение операции «Сформировать реестры на оплату»

После проведения операции «Сформировать реестры на оплату» статус реестра примет значение «Сформированы реестры на оплату в СМО» (Рисунок 782).

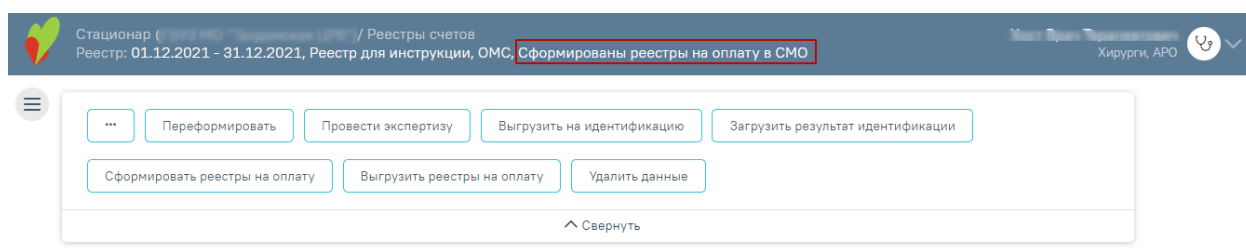


Рисунок 782. Статус реестра после выполнения операции «Сформировать реестры на оплату»

1.3.9.4. Выгрузка реестра счетов оказанных медицинских услуг

Для выгрузки реестров счетов оказанных услуг в СМО или ТФОМС необходимо на панели операций нажать кнопку «Выгрузить реестры на оплату» (Рисунок 783).

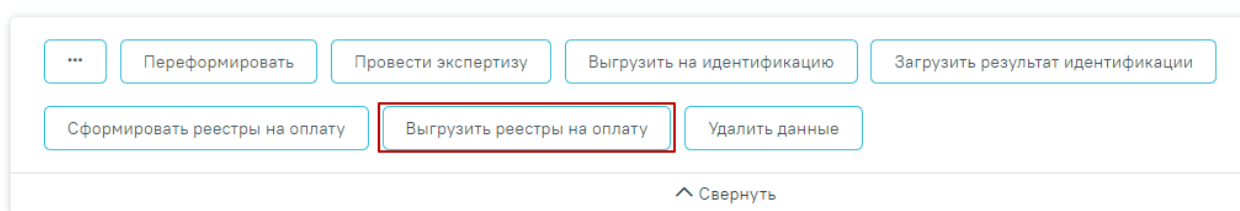



Рисунок 783. Выбор операции «Выгрузить реестры на оплату»

В результате отобразится предупреждающее сообщение о запуске операции (Рисунок 784).



Рисунок 784. Предупреждающее сообщение

После нажатия кнопки  запустится операция выгрузки реестров в СМО. Для прекращения выполнения операции необходимо нажать кнопку «Прервать» (Рисунок 785).

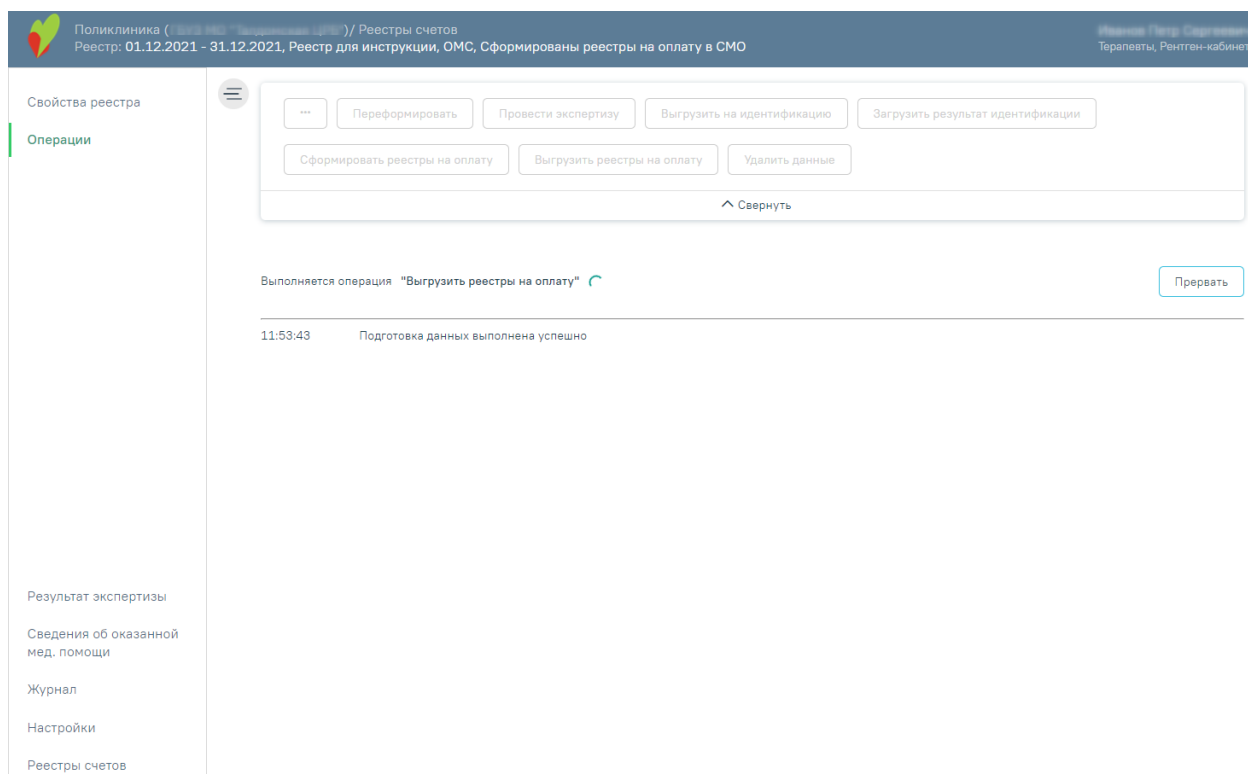


Рисунок 785. Выполнение операции «Выгрузить реестр на оплату»

В результате выполнения операции реестры счетов оказанных услуг будут выгружены в ZIP-архив в соответствии с ОТР-ИВ-7. Программа представит информацию о выгруженных файлах и об их месторасположении (Рисунок 786).

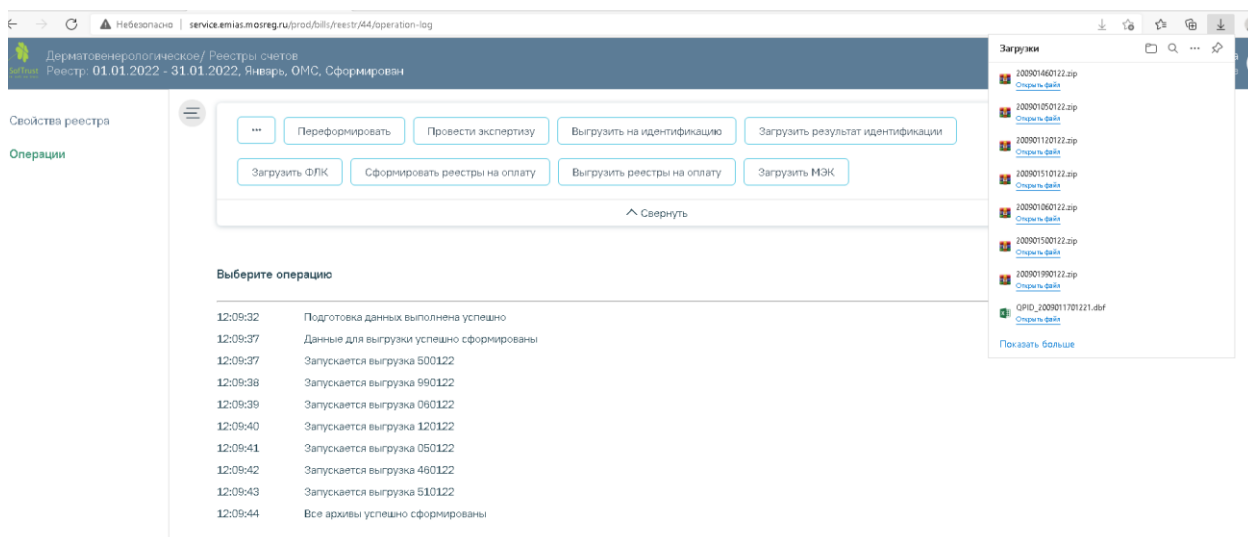


Рисунок 786. Выгрузка реестра в СМО

После проведения операции «Выгрузить реестры на оплату» статус реестра примет значение «Выгружен счет на оплату в СМО» (Рисунок 787).

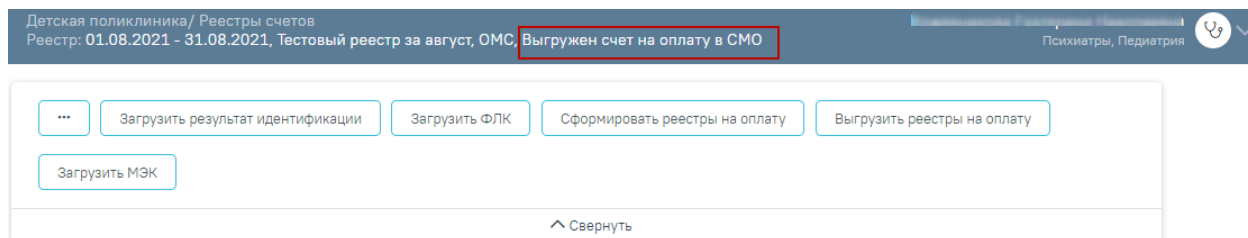


Рисунок 787. Статус реестра «Выгружен счет на оплату в СМО»

1.3.9.5. Загрузка ФЛК реестра счетов

Чтобы загрузить результаты форматно-логического контроля, необходимо на панели навигации нажать кнопку «Загрузить ФЛК» (Рисунок 788).

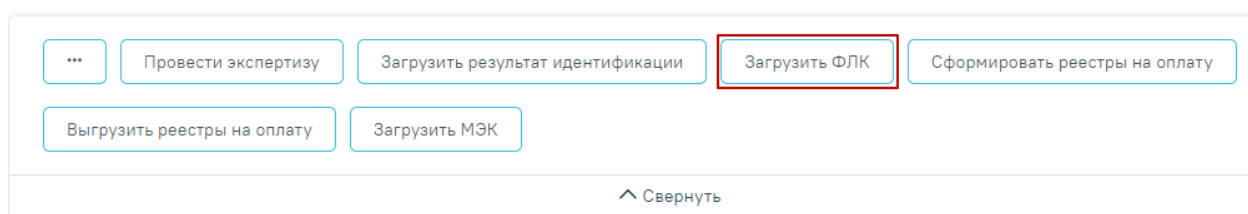


Рисунок 788. Выбор операции «Загрузка результата ФЛК на отчетный период»

Появится окно выбора файла загрузки форматно-логического контроля на компьютере, в котором необходимо выбрать файл ответа с помощью кнопки «Открыть» Откроется окно загрузки результатов ФЛК (Рисунок 789).

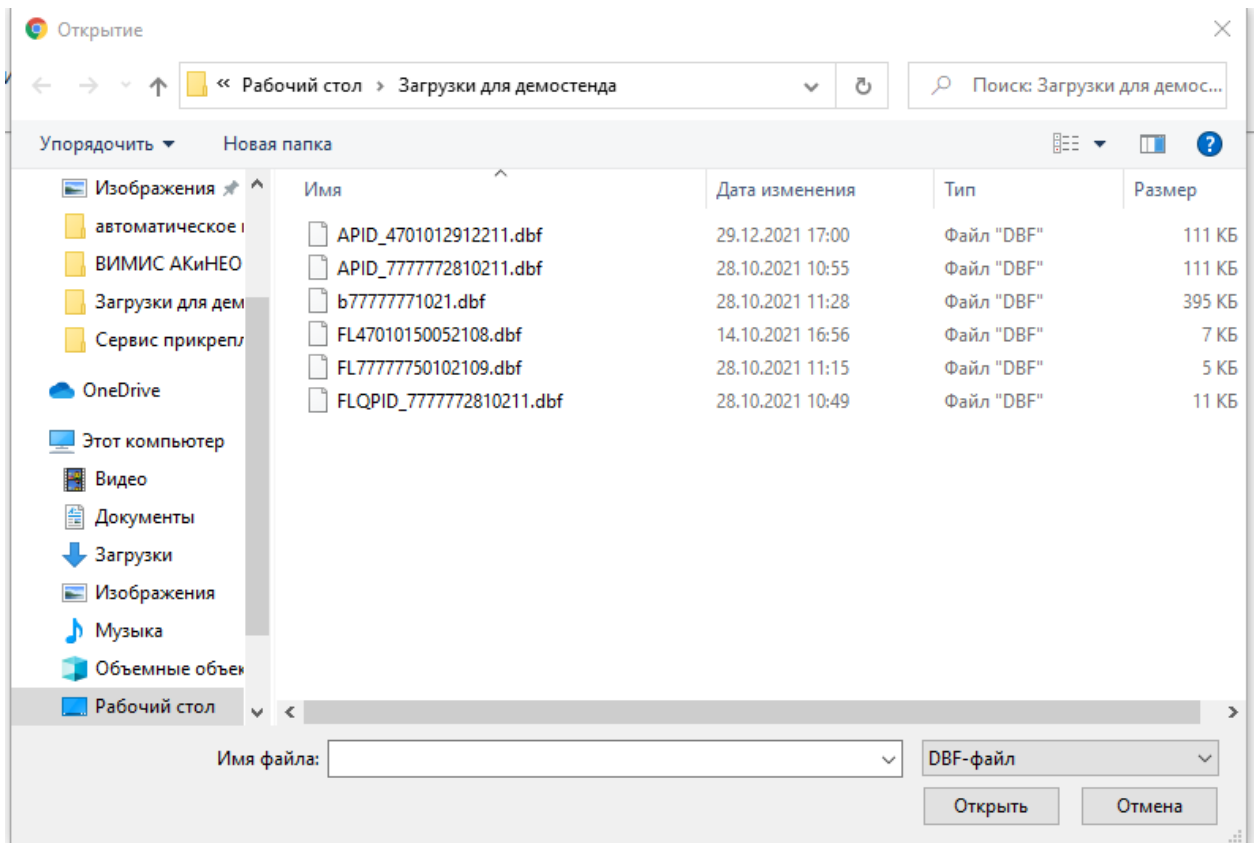


Рисунок 789. Выбор файла на компьютере

Файл будет загружен, в области выполнения операции появится отчет о процессе выполнения загрузки. По завершении загрузки появится уведомление об успешном окончании операции, в области выполнения операции отобразится отчет о выполнении (Рисунок 790). Описание исправления ошибок по результатам загрузки ФЛК описано в п. 1.3.6.1.

Выберите операцию

11:36:09	Загружен файл FLQPID_777772810211.dbf
11:36:10	Проверка выгрузки выполнена успешно
11:36:11	Отчет об ошибках Источник Код ошибки Описание ошибки Количество ошибок файл QPID_D1 Значение поля SNILS не соответствует формату. - 18
11:36:13	ФЛК успешно загружен, посмотрите результаты экспертизы

Рисунок 790. Результат выполнения операции «Загрузить ФЛК»

1.3.9.6. Загрузка медико-экономического контроля

Чтобы загрузить результат медико-экономического контроля, необходимо нажать кнопку «Загрузить МЭК» (Рисунок 791).

Внимание!!! Файл должен быть загружен в текущей период, например: МЭК пришел за отчетный период декабрь, а загрузка файла осуществляется в январе, тогда результаты необходимо загрузить МЭК в отчетный период январь, следовательно, результаты МЭК попадут в отчетный период январь.

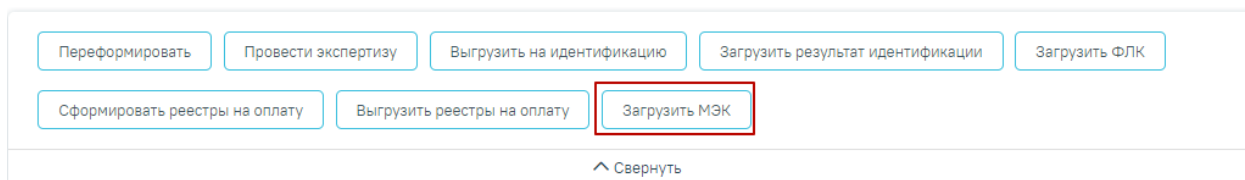


Рисунок 791. Выбор операции «Загрузить МЭК»

Появится окно выбора файла на компьютере, в котором необходимо выбрать файл МЭК с помощью кнопки «Открыть» (Рисунок 792).

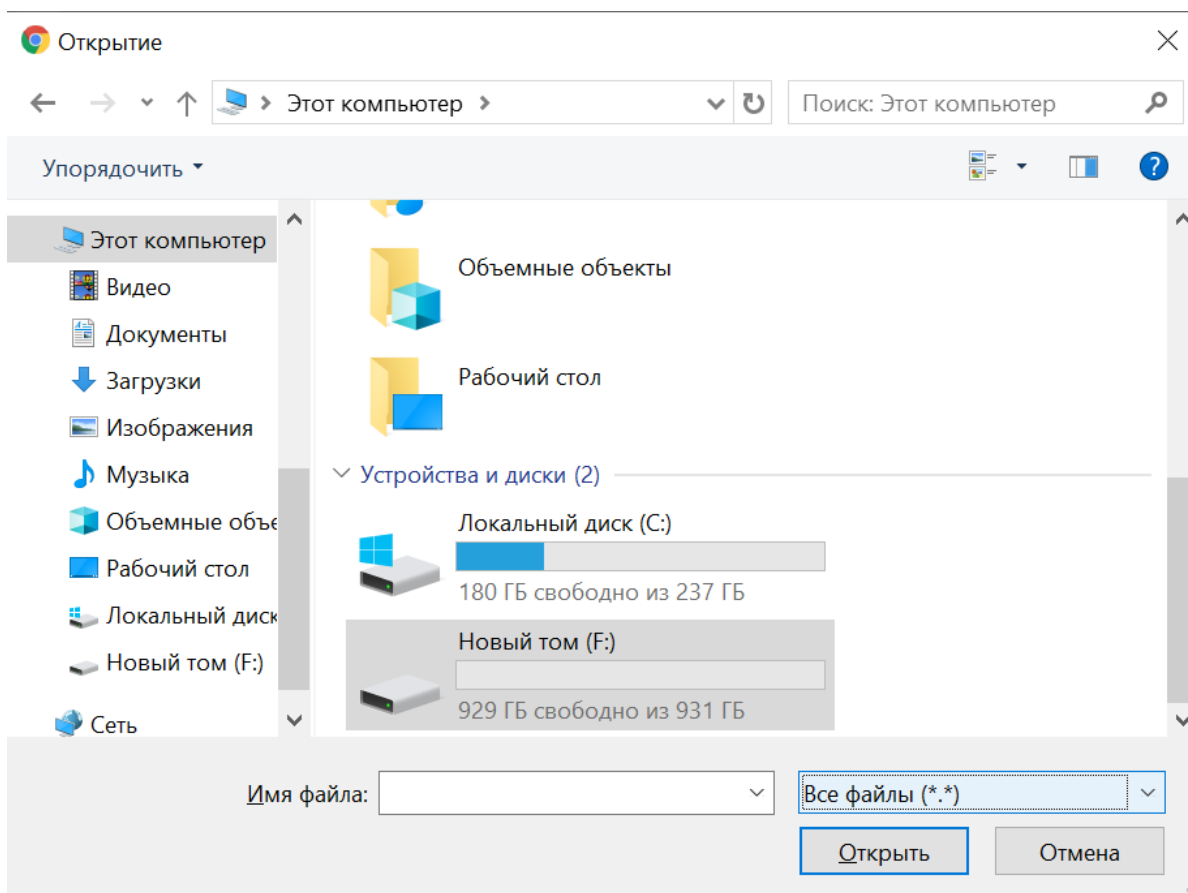


Рисунок 792. Окно загрузки обратного реестра из СМО

Файл будет загружен, в области выполнения операции появится отчет о процессе выполнения загрузки (Рисунок 793). По завершении загрузки появится уведомление об успешном окончании операции.

Выберите операцию

12:00:43 Загружен файл b77777771021.dbf
 12:00:43 Возвраты сформированы
 12:00:44 Загружено ошибок МЭК для исправления:
 1 ТАП, 0 МКСБ - за период ТЕСТ 2021/6
 1 ТАП, 0 МКСБ - за период Реестр тест май 2021/5
 1 ТАП, 0 МКСБ - за период Тестовый реестр за август 2021/8
 80 ТАП, 0 МКСБ - за период реестр за октябрь тест 2021/10
 5 ТАП, 0 МКСБ - за период реестр за октябрь 2021/10

Рисунок 793.Выполнение операции «Загрузить МЭК»

После загрузки результатов МЭК данные по ошибкам будут отображаться во вкладке «Результаты экспертизы» (Рисунок 794).

Результат экспертизы

Тип экспертизы: МЭЭ

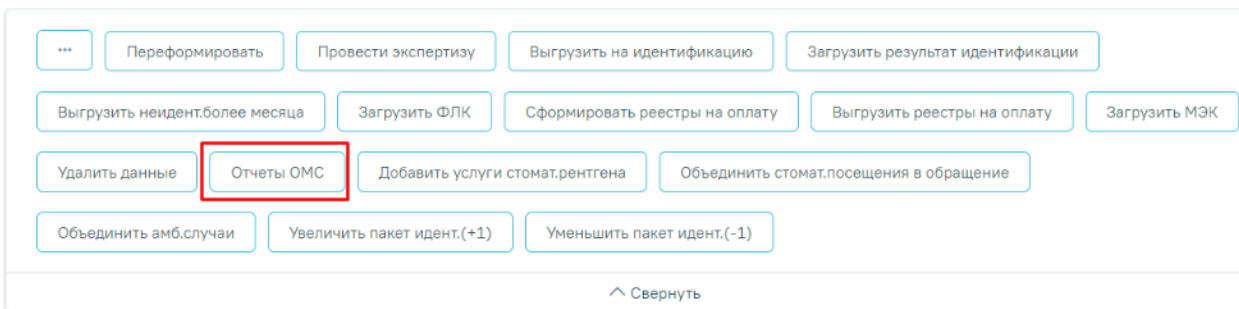
Строк на странице: 10 | Записей: 6

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>	1.4.4.	МЭК - Некорректное заполнение полей реестра счетов.	231	231	0	0	0	0	02.02.2023 18:08	00:00:00.000	235 180,00
<input type="checkbox"/>	1.6.1.	МЭК - Включение в реестр видов МП(заболеваний и состояний), не входящих в программу ОМС.	85	85	0	0	0	0	02.02.2023 18:08	00:00:00.000	40 908,00
<input type="checkbox"/>	1.10.2.	МЭК - Дублирование случаев оказания МП в одном реестре.	4	4	0	0	0	0	02.02.2023 18:08	00:00:00.000	4 140,00
<input type="checkbox"/>	1.10.3.	МЭК - Стоимость отдельной медицинской услуги учтена в тарифе на оплату МП другой услуги.	43	43	0	0	0	0	02.02.2023 18:08	00:00:00.000	100 836,00
<input type="checkbox"/>	1.10.4.	МЭК - Стоимость медицинской услуги включена в норматив на прикрепленное население.	22	22	0	0	0	0	02.02.2023 18:08	00:00:00.000	8 500,00
<input type="checkbox"/>	1.10.5.	МЭК - Включение в реестр амбулаторной МП в период пребывания ЗП в условиях стационара.	31	31	0	0	0	0	02.02.2023 18:08	00:00:00.000	26 263,00

Рисунок 794. Вкладка «Результат экспертизы»

Например: если снятие по МЭК за декабрь перевыставили в январе, а в январе снова сняли по МЭК, то далее новые снятия по МЭК должны быть загружены в отчетный период февраль.

В случае если МЭК по реестру загружен, то отчет «Справка для услуг включенных по МЭК» будет выгружен при нажатии кнопки «Отчеты ОМС» (Рисунок 795).



Выберите операцию

02:47:16	Формируется отчет Акт счета 50
02:47:17	Формируется отчет Счет в СМО 50
02:47:18	Формируется отчет Сводная справка к счету 50
02:47:19	Формируется отчет Акт счета 99
02:47:20	Формируется отчет Счет в СМО 99
02:47:21	Формируется отчет Сводная справка к счету 99
02:47:22	Формируется отчет Акт счета 06
02:47:22	Формируется отчет Счет в СМО 06
02:47:23	Формируется отчет Сводная справка к счету 06
02:47:25	Формируется отчет Справка для услуг включенных по МЭК 06
02:47:26	Формируется Отчет по списанию средств - амбулатория 06

Рисунок 795. Отображение отчета «Справка для услуг включенных по МЭК»

1.3.9.7. Добавление услуг рентгена из лаборатории

Чтобы запустить протокол добавления услуг рентгенографии по направлениям на исследования, необходимо нажать кнопку «Добавить услуги рентгена из лаборатории» (Рисунок 796).

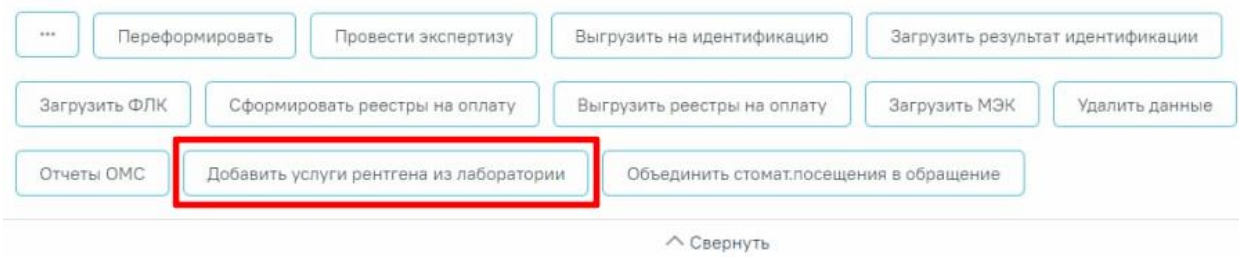


Рисунок 796. Выбор операции «Добавить услуги рентгена из лаборатории»

После этого отобразится сообщение об успешном запуске операции (Рисунок 797).

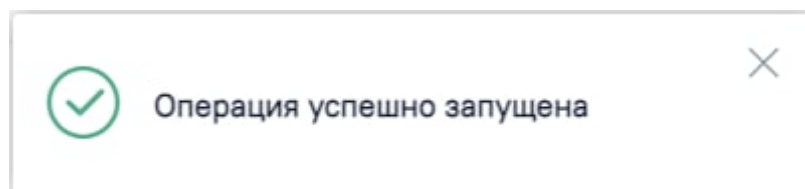


Рисунок 797. Сообщение об успешном запуске операции

По завершении процесса добавления услуг рентгена из лаборатории появится уведомление об успешном окончании операции (Рисунок 798).

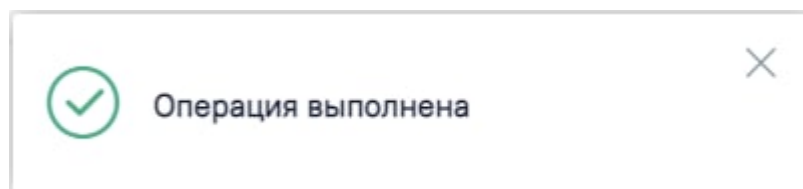


Рисунок 798. Сообщение об успешном выполнении операции

В результате выполнения операции отобразится информация с наименованием и количеством услуг, которые были добавлены (Рисунок 799).

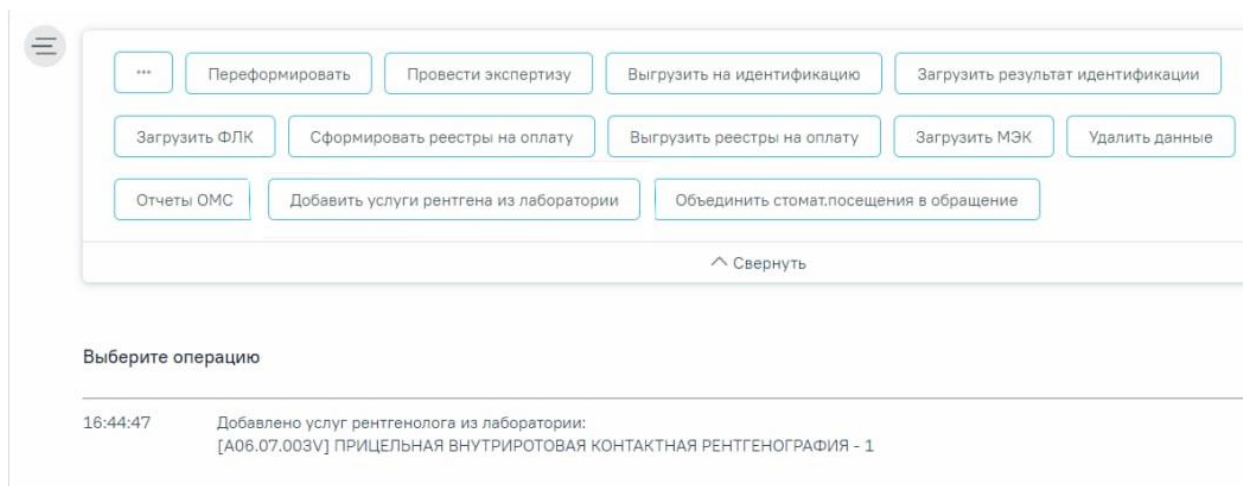


Рисунок 799. Информация о количестве добавленных услуг

Рекомендуется запускать операцию объединения ТАП в вечернее время для снижения нагрузки на Систему.

1.3.9.8. Объединение стомат. посещения в обращение

Для объединения случаев посещения в обращение по ОТП7 следует нажать кнопку «Объединить стомат. посещения в обращение».

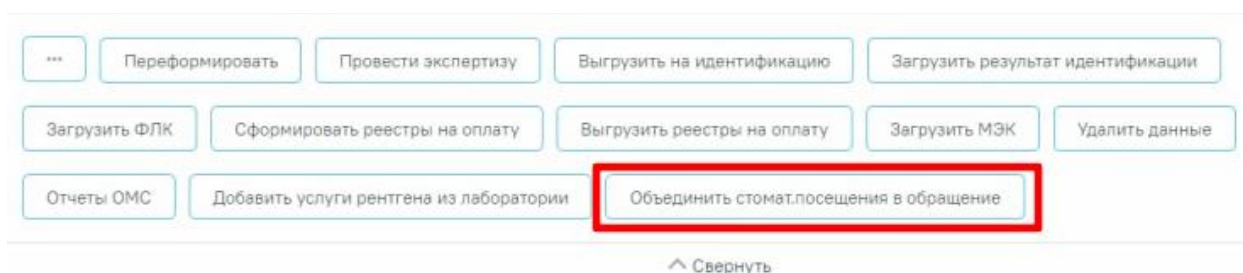


Рисунок 800. Операция «Объединить стомат. посещения в обращение»

Перед началом выполнения операции необходимо сформировать отчёт, содержащий информацию о том, какие ТАП будут объединены (Рисунок 801).

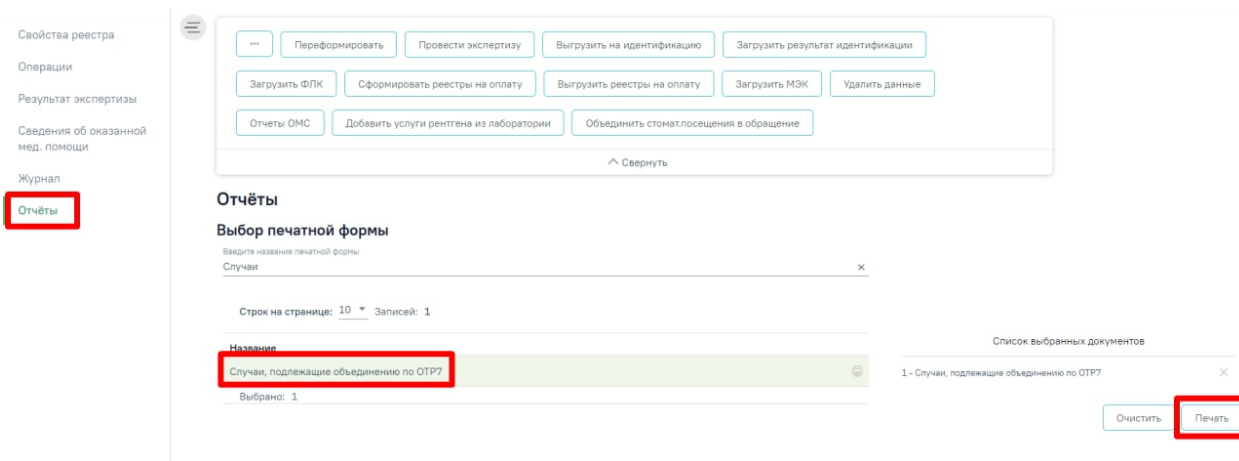


Рисунок 801. Отчет об объединении ТАП

После выбора операции объединения стомат. посещений в обращения отобразится сообщение об успешном запуске операции (Рисунок 802).

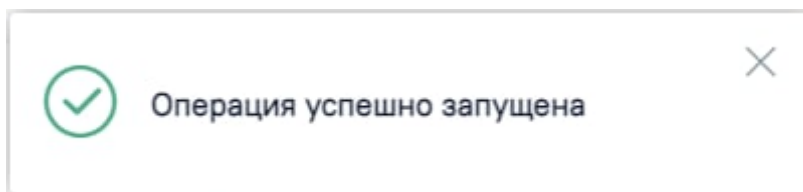


Рисунок 802. Сообщение об успешном запуске операции

Операция объединения выполняется по следующему алгоритму:

- 1) Все услуги, осмотры, мед.записи, записи на прием, вызовы, случаи реестра, направления, диагнозы, исследования и т.д. с одного ТАП будут перенесены в ТАП с последней датой закрытия.
- 2) В ТАП с последней датой закрытия будет изменено поле «Дата открытия» на дату открытия первого ТАП, цель посещения с «1.0 Посещение по заболеванию» на «3.0 Обращение по заболеванию».
- 3) Остальные ТАП будут удалены.

По завершении процесса объединения стомат. посещений в обращения появится уведомление об успешном окончании операции (Рисунок 803).

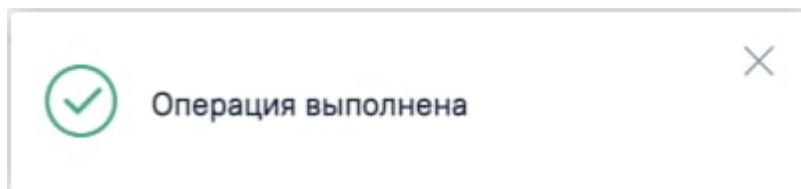


Рисунок 803. Сообщение об успешном выполнении операции

1.3.9.9. Объединение амбулаторных случаев

Перед началом выполнения операции необходимо сформировать отчёт, содержащий информацию о том, какие ТАП будут объединены.

Внимание!!! После ознакомления с отчетом следует запустить операцию «Объединить амб. случаи». При выполнении операции «Переформировать» выполняется автоматическое формирование отчета.

Для объединения амбулаторных случаев посещения следует нажать кнопку «Объединить амб. случаи» (Рисунок 804).

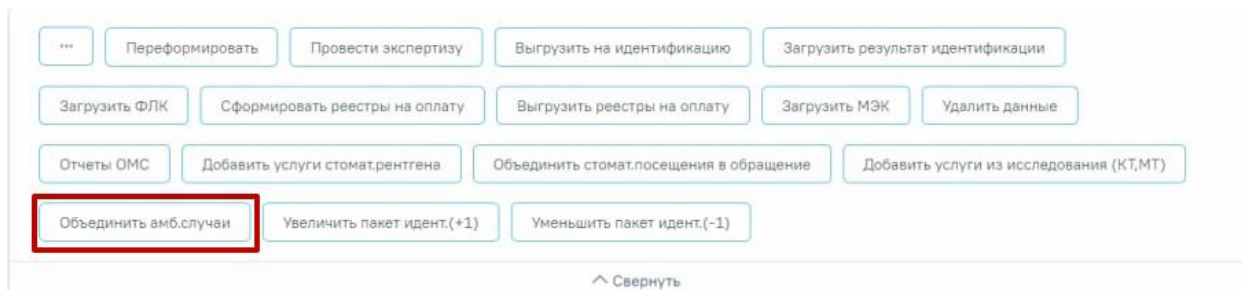


Рисунок 804. Операция «Объединить амб. случаи»

После выбора операции объединения амбулаторных случаев отобразится сообщение об успешном запуске операции (Рисунок 802).

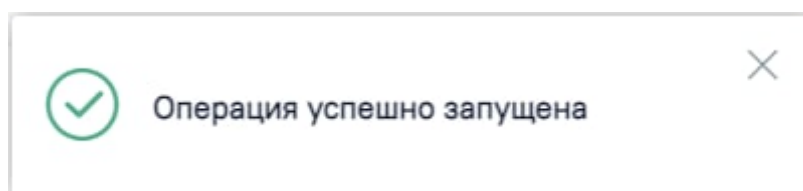


Рисунок 805. Сообщение об успешном запуске операции

Объединение ТАП выполняется при условии, если:

- 1) Совпадают персональные данные пациента.
- 2) В ТАП совпадает основной диагноз.
- 3) Совпадают профиль и специальность врача.
- 4) Вид оплаты «ОМС».
- 5) Указаны услуги, содержащиеся в названии «Прием» или «Обращение».

Например:

«В01.047.001 - ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА» или
«2109601 - ОБРАЩЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ВРАЧУ-

ТЕРАПЕВТУ».

- 6) в блоке «Закрытие ТАП» в поле «Результат обращения» указано значение «314 - Динамическое наблюдение» или «304 - Лечение продолжено».
- 7) В ТАП завершающем лечение в поле «Результат обращения» указано значение отличное от «314 - Динамическое наблюдение» и «304 - Лечение продолжено».
- 8) ТАП закрыт.

Объединение выполняется с ТАП, который будет идти следующим по дате.

Также объединение ТАП выполняется при условии, что во всех ТАП (включая завершающий ТАП) в поле «Результат обращения» указано значение «314 - Динамическое наблюдение», а в поле «Характер заболевания» указано значение «3 - ранее установленное хроническое».

Чтобы прервать цепочку объединения ТАП необходимо изменить значение в поле «Результат обращения» на отличный от «314 - Динамическое наблюдение» или «304 - Лечение продолжено». **Внимание!!!** Изменить результат обращения необходимо до объединения амбулаторных случаев.

Если ТАП за предыдущий отчетный период был закрыт в следующем отчетном периоде, то при объединении случаев, ТАП за предыдущий отчетный период будет объединен со следующим ТАП (в случае если все условия, описанные выше, выполнены).

По завершении процесса объединения амбулаторных случаев появится уведомление об успешном окончании операции (Рисунок 806).



Рисунок 806. Сообщение об успешном выполнении операции

1.4. Особенности работы с реестрами для проведения экспертизы качества оказанной МП

Для формирования реестра для проведения экспертизы качества оказанной МП необходимо указать тип реестра «2 – Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП», указать нужный период — квартал, полугодие, год и указать вид оплаты (Рисунок 807).

☰ **Создание реестра счетов**

Период с *	по *	Вид оплаты *	
01.01.2022	x 28.02.2023	x 1 - ОМС	x ▾
Тип реестра *	Статус	Дата формирования	
2 - Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП	x ▾ Создан	x ▾ 28.02.2023 17:04	
Описание			

Рисунок 807. Создание реестра для проведения экспертизы качества оказанной МП

В результате формирования реестра на вкладке «Свойства реестра» будет отображен список документов с указанием общего количества и количества ошибок (Рисунок 808).

Свойства реестра

Документ	Количество	Ошибок
Итого по реестру:		
	12698	10619
Карта беременной	824	823
Карта диспансеризации/проф. осмотров	59	47
Карта диспансерного наблюдения	463	4
Листок нетрудоспособности	525	447
Медицинская карта	3697	3676
Направление на МСЭ	233	0
Случай лечения	6897	5622

Рисунок 808. Отображение свойств реестра для проведения экспертизы качества оказанной МП

Для реестра с типом «Реестр отбраковки» доступны следующие операции (Рисунок 809):

- «Переформировать ЭКМП» – обновление данных реестра.
- «Провести экспертизу качества» – проведение экспертизы качества оказания МП.
- «Удалить данные ЭКМП» – удаление данных реестра.
- «Выгрузить на идентификацию МКАБ» – выгрузка МКАБ на идентификацию для сверки с данными Фонда.
- «Загрузить результат МКАБ» – загрузка файла результата выгрузки МКАБ с компьютера.

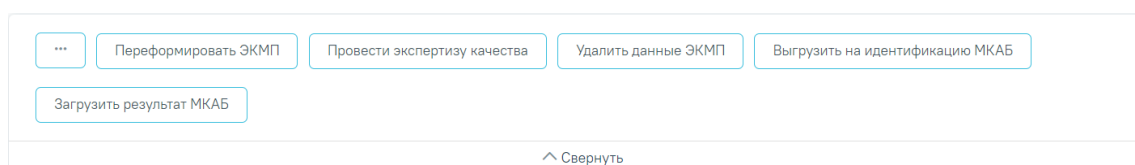


Рисунок 809. Операции реестра для проведения экспертизы качества оказанной МП

В реестр ЭКМП попадают МКАБ у которых нет связанных закрытых ТАП. Выгрузки на идентификацию необходима для проверки введенных ранее МКАБ и сверки с данными Фонда.

Для поиска МКАБ необходимо воспользоваться отчетом по ошибкам по отчетному периоду (Рисунок 810).

Отчёты

Выбор печатной формы

Введите название печатной формы

Строк на странице: 10 Записей: 2

Название

Отчет по случаям в реестре по группам услуг

Отчет по ошибкам по отчетному периоду

Выборано: 0

Рисунок 810. Отчет по ошибкам по отчетному периоду для поиска МКАБ

1.5. Особенности работы с реестрами льготного зубопротезирования

Для работы со сведениями о получателях, которым оказана мера социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию, при создании реестра необходимо указать тип реестра «3 - Реестр льготного зубопротезирования», указать нужный период — квартал, полугодие, год и указать вид оплаты «2 - Бюджет» (Рисунок 811). Подробное описание процесса создания реестра приведено в п.1.3.1.

Редактирование реестра счетов

Период с	01.01.2022	x	по	31.03.2022	x	Вид оплаты *	2 - Бюджет	x	
Тип реестра *	3 - Реестр льготного зубопротезирования			x	Статус *	Создан	x	Дата формирования	15.03.2022 09:47
Описание	1 квартал 2022 ЛЗП								x

Рисунок 811. Создание реестра льготного зубопротезирования

В результате формирования реестра на вкладке «Свойства реестра» будет отображен список случаев пациента с указанием количества и суммы по реестру (Рисунок 812).

Свойства реестра

СМО	Плательщик	Случаев		Ошибка		Сумма ошибок, руб	
		Количество	Сумма, руб	Всего	Критичных	Всего	Критичных
	Итого по реестру:	28	557 521,50	28	0	557 521,50	0,00
>	774 - Неработающие пенсионеры (1)	10	185 319,90	10	0	185 319,90	0,00
>	772 - Ветераны труда (1)	18	372 201,60	18	0	372 201,60	0,00

Рисунок 812. Отображение свойств реестра льготного зубопротезирования

Для реестра с типом «Реестр льготного зубопротезирования» доступны следующие операции: «Переформировать ЛЗП», «Провести экспертизу ЛЗП», «Удаление данных»,

«Отчеты ЛЗП» (Рисунок 813). Принцип работы с операциями для реестра льготного зубопротезирования аналогичен работе с операциями реестра счетов за оказанную МП, описание приведено в п. 1.3.9.

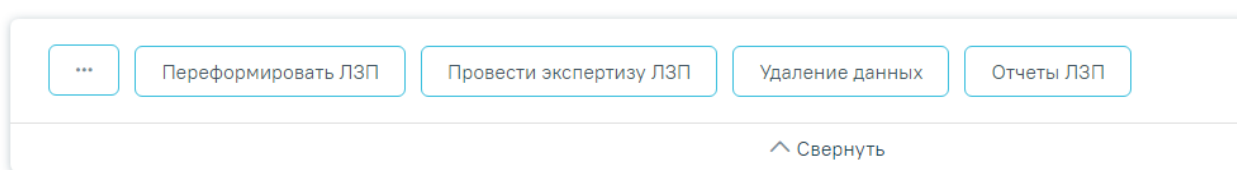


Рисунок 813. Панель операций реестра льготного зубопротезирования

Экспертиза реестра осуществляется по кнопке «Провести экспертизу ЛЗП» и проводится по своим критериям ЛЗП (Рисунок 814). Подробное описание проведения экспертизы приведено в п. 1.3.6.

Результат экспертизы

Тип экспертизы

Строк на странице: 10 ▼ Записей: 4

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.
>	<input type="checkbox"/>	ЛЗП. Услугаб	2	2	0	0	0	0	24.06.2022 15:34	00:00:00.123
	<input type="checkbox"/>	ЛЗП. МедЗап	28	346	0	0	0	0	24.06.2022 15:34	00:00:00.140
	<input type="checkbox"/>	ЛЗП. Ассист1	1	1	0	0	0	0	24.06.2022 15:34	00:00:00.047
	<input type="checkbox"/>	ЛЗП. Ассист	27	332	0	0	0	0	24.06.2022 15:34	00:00:00.327

Рисунок 814. Результат экспертизы реестра ЛЗП

Отчеты для реестра льготного зубопротезирования формируются по кнопке «Отчеты ЛЗП» и автоматически выгружаются файлами формата xlsx на компьютер (Рисунок 815).

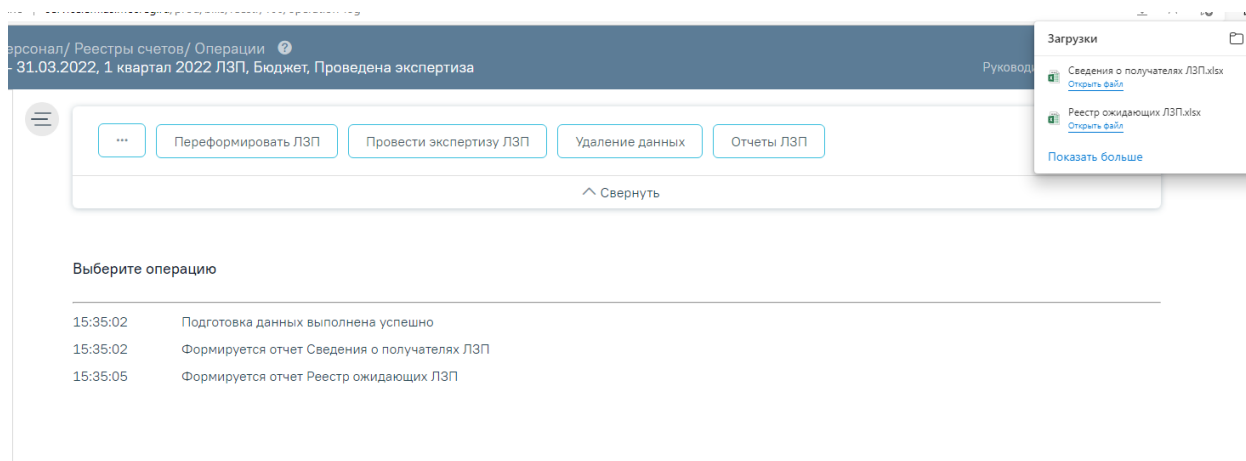


Рисунок 815. Формирование отчетов ЛЗП

Важно! Отчеты строятся по предварительно загруженным и сформированным данным в ЦОД и МИП. В шапке отчета указана дата обновления, соответственно в отчет попадают данные, которые были внесены до указанной даты обновления (Рисунок 816).

№	ОКРУГ №	Наименование учреждения	ФИО получателя (полностью)	Категория льготы	дата рождения	Номер страхового индивидуального лицевого счёта	адрес регистрации по месту жительства	номер справки направления на зубопротезирование	дата выдачи справки направления на зубопротезирование	стоимость зубного протеза (руб.)	вид зубопротезирования (иготовление, ремонт)	Дата составления заявки на лечение	дата предоставления меры социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию	Консультация
Сведения о получателях, которым оказана мера социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию закрытых случаев лечения за период с 01.01.2022 до 30.06.2022. По округу 1														
Дата обновления 24.06.2022 04:55:46.200														

Рисунок 816. Дата обновления в сформированном отчете

Все вносимые изменения в отчете будут отражены на следующий день.

1.5.1. Критерии ЛЗП

Таблица 2. Критерии ЛЗП

№	Код	Наименование критерия	Описание	Способы устранения
1	ЛЗП. Адрес	Не формализован адрес или регистрация вне пределов Московской области	В МКАБ указан адрес регистрации не «Московск%обл%» или адрес не ссылается на КЛАДР	Ввести в МКАБ адрес Московской области через КЛАДР
2	ЛЗП. Дата1	Дата открытия ТАП раньше даты начала действия льготы	Дата открытия ТАП меньше даты начала действия льготы	Изменить дату открытия в ТАП или в льготе
3	ЛЗП. Дата2	Дата услуги выходит за период даты открытия и закрытия ТАП	Дата оказания услуги не попадает между датой открытия и закрытия ТАП	Изменить даты открытия/закрытия в ТАП или в услуге
4	ЛЗП. Диагноз	Диагноз в ТАП не K08.1, K03.0, K04.5, S02.5	Основной диагноз в ТАП не K08.1, K03.0, K04.5, S02.5	Изменить основной диагноз в ТАП на K08.1, K03.0, K04.5, S02.5
5	ЛЗП. Зуб	Не могут быть услуги с детской зубной формулой	В услуге в зубной формуле должный быть указаны зубы между 11 и 48. Допускается использование взрослой зубной формулы со сверхкомплектными зубами (между 11S и 48S)	Исправить зубную формулу
6	ЛЗП. ИсхЗа б	Исход заболевания не должен быть пустым	Поле «Исход заболевания» (обращения) в ТАП должно быть заполнено	Указать исход заболевания (обращения) в ТАП
7	ЛЗП. Льгот а	Действующая льгота не указана или их две и более	В МКАБ не указана действующая на период ТАП льгота или льгот две и более	Исправить льготы в МКАБ

№	Код	Наименование критерия	Описание	Способы устранения
8	ЛЗП. Мед3 ап	Нет медицинской записи	Проверяется наличие медицинской записи на МКАБ на период ТАП	Добавить медицинскую запись
9	ЛЗП. ОМС	Случай указан с видом оплаты бюджет, содержит услуги ОМС	В ТАП вид оплаты указан «Бюджет», но введена услуга не из списка услуг, оказываемых из бюджета	Изменить услугу или вид оплаты ТАП
10	ЛЗП. Прием1	ТАП должен содержать услугу 400 В01.066.001, если в ТАП есть услуга 401 В01.066.002	ТАП должен содержать услугу первичного приема (400 В01.066.001), если в ТАП есть услуга повторного приема (401 В01.066.002)	Добавить услугу 400 В01.066.001
11	ЛЗП. Прием2	На каждую дату в ТАП должна быть ОДНА услуга 400 В01.066.001, 401 В01.066.002	На каждую дату введенных в ТАП услуг проверяется наличие одной услуги приема (400 В01.066.001, 401 В01.066.002). Проверка отключена для услуг, закрытых ранее 01.11.2020	Добавить услугу 400 В01.066.001 или 401 В01.066.002 на указанную дату
12	ЛЗП. Прием3	Услуга 400 В01.066.001 не может быть позже других услуг	Услуга 400 В01.066.001 не может быть позже других услуг	Исправить даты оказания услуг приема 400 В01.066.001 или 401 В01.066.002
13	ЛЗП. РезЗаб	Результат обращения не 301 и 302	Результат обращения в ТАП не 301 – Лечение завершено, 302 - лечение прервано по инициативе пациента	Указать в ТАП результат обращения 301 – Лечение завершено, 302 - лечение прервано по инициативе пациента
14	ЛЗП. СНИЛС	Не заполнен СНИЛС у пациента	Не указан СНИЛС в МКАБ или СНИЛС не соответствует маске	Указать СНИЛС пациента в МКАБ
15	ЛЗП. Спец	В случае указана специальность не "врач-стоматолог-ортопед"	Специальность врача в ТАП не 70 - Стоматология ортопедическая	Изменить врача или указать в ТАП другого врача.
16	ЛЗП. Справ	Не может быть более одного ТАП	В периоде более одного ТАП на льготу	Удалить второй ТАП или

№	Код	Наименование критерия	Описание	Способы устранения
	ка	за период		объединить в один.
17	ЛЗП. Услуга	Не может быть ТАП без услуг	Введен ТАП с типом оплаты Бюджет без услуг	Добавить услуги или удалить ТАП
18	ЛЗП. ХарЗа б	Характер заболевания не 3 – Ранее установленное хроническое	В ТАП в поле «Характер заболевания» указано значение не «3 – Ранее установленное хроническое»	В ТАП в поле «Характер заболевания» указать «3 – Ранее установленное хроническое»
19	ЛЗП. Услуга1	У пациента не может быть в случае больше двух полных съемных протезов или бюгельных протезов	В ТАП указано больше двух услуг из перечисленных в списке А16.07.023.009.101, А16.07.023.009.102, А16.07.023.010.101, А16.07.023.010.102, А16.07.023.004, А16.07.023.003, А16.07.023.002, А16.07.023.006, А16.07.036.001.101, А16.07.036.002.101, А16.07.036.001, А16.07.036.002	Общее число перечисленных услуг не может быть больше двух, удалить лишние услуги.
20	ЛЗП. Услуга2	На дату оказания услуга или тариф не действует	Проверка на действие указанных услуг и тарифов в ТАП	Изменить услугу или перевыбрать тариф для услуги
21	ЛЗП. Наряд 1	Есть не списанные заказ-наряды	К услугам привязан заказ-наряд не со статусом «5 - Списан»	Заполнить заказ-наряд
22	ЛЗП. Ассист	В услугах осмотра должен быть указан ассистент	В услугах осмотра должен быть указан ассистент	Указать ассистента в осмотре пациента
23	ЛЗП. Услуга4	Не может быть 2 и более услуг полных съемных протезов в комбинации с другими конструкциями	У пациента не может быть 2 и более услуг полных съемных протезов в комбинации с другими конструкциями (цельнолитыми, частичными, бюгельными, металлокерамическими, диоксида циркония) Разделение услуг по типам идет в соответствии с третьей	Убрать лишние услуги

№	Код	Наименование критерия	Описание	Способы устранения
24	ЛЗП. Ассист1	Ассистировать может Средний медицинский персонал (219) или врач-анестезиолог-реаниматолог (223)	<p>страницей отчета «Сведения о получателях, которым оказана мера социальной поддержки по бесплатному зубопротезированию»</p> <p>Выдает ошибку, если через белый МИС указан ассистент не 219 и 223 специальности</p>	Исправить через белый МИС
25	ЛЗП. Услуга3	ТАП должен быть выполнен ортопедом (70), услуга зуботехнической лаборатории - средним мед.персоналом (209)	Выполняется проверка ввода услуг в соответствии с требованиями Изменения с 01.04.2021 года ред (2).docx	Изменить врача в услуге или в ТАП - выбрать врача нужной специальности
26	ЛЗП. Дата3	ТАП не закрыт либо закрыт будущей датой	Отображается ошибка, если ТАП не закрыт или дата закрытия идет будущим числом	Исправить дату закрытия и признак закрытия в ТАП
27	ЛЗП. Льгот а1	Некорректные даты выдачи справки	<p>Проверка на то, что справка выдана не ранее 2010 года.</p> <p>Период действия справки более 9 лет от даты начала до даты окончания</p>	Исправить даты выдачи справки
28	ЛЗП. Услуга5	Количество услуг более 1 на зуб	Количество услуг более 1 на зуб	Исправить количество на 1
29	ЛЗП. Услуга6	Услуга рентгена должна быть выполнена рентгенологом (60)	Проверка специальность врача из услуги с кодами «А06.07.010», «А06.07.003», «А06.07.004». Если специальность не 60, в «Подробно» отображается сообщение «Услуга А06.07.010 должна быть выполнена»	Изменить врача в услуге

№	Код	Наименование критерия	Описание	Способы устранения
			рентгенологом (60)»	
30	ЛЗП. Услуг а7	Количество услуг приема более 1	Количество услуг с единицей не 05 - услуга(стомат) более	Изменить количество на вкладке услуги

1.6. Особенности работы с реестрами по диспансеризации и проф осмотрам

Для работы со сведениями по диспансеризации при создании реестра необходимо указать тип реестра «4 - Реестр по диспансеризации и проф осмотрам», указать нужный период — квартал, полугодие, год и указать вид оплаты (Рисунок 821). Подробное описание процесса создания реестра приведено в п.1.3.1.

Создание реестра счетов

Рисунок 817. Создание реестра отбраковки

В результате формирования реестра на вкладке «Свойства реестра» отображается вид диспансеризации или профилактического осмотра в качестве плательщика (Рисунок 812).

Свойства реестра

СМО Плательщик	Случаев			Ошибок		Сумма ошибок, руб	
	Количество	Сумма, руб	Всего	Критичных	Всего	Критичных	
Итого по реестру:	15	25412,00	0	0	0,00	0,00	
> [ДВ4] Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения (1)	12	21931,00	0	0	0,00	0,00	
> [ПН1] Первый этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних (1)	1	1171,00	0	0	0,00	0,00	
> [УД1] Первый этап углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (1)	2	2310,00	0	0	0,00	0,00	

Рисунок 818. Отображение свойств реестра льготного зубопротезирования

Для реестра с типом «Реестр по диспансеризации и проф осмотрам» доступны следующие операции (Рисунок 819):

- «Переформировать ОТП12» – все закрытые случаи за указанный период будут включены в реестр.
- «Провести экспертизу ОТП12» – критерии экспертизы см. в п.1.3.8.1.

- «Удаление данных» – удаление данных из реестра.
- «Выгрузка по ОТР12» – формируется файл выгрузки в формате .xml по ОТР12.
- «Уменьшить пакет (-1)» – уменьшение номера пакета для Фонда.
- «Увеличить пакет (+1)» – увеличение номера пакета для Фонда.
- «Загрузка ФЛК ОТР12» – загрузка ФЛК-ответа от Фонда.

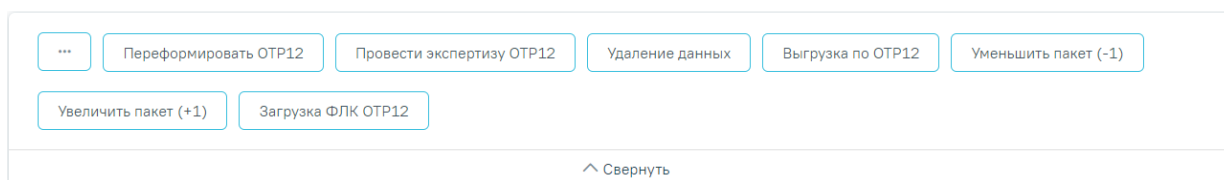
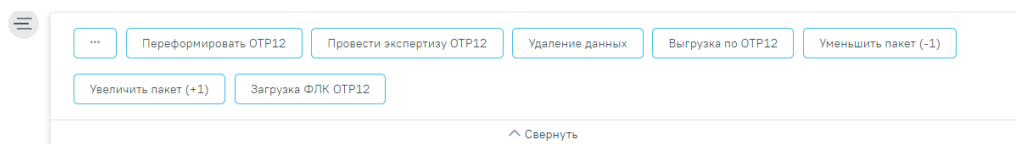


Рисунок 819. Панель операций реестра по диспансеризации и проф осмотрам

Экспертиза реестра осуществляется по кнопке «Провести экспертизу ОТР12» и проводится по своим критериям ОТР12 (Рисунок 820). Подробное описание проведения экспертизы приведено в п. 1.3.6.



Результат экспертизы

Тип экспертизы

Строк на странице: 10 Записей: 9

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	ТАП	Услуг ТАП	МКСБ	Услуг МКСБ	СМП	Услуг СМП	Дата и время выполнения	Длит.	Сумма ошибок, руб
<input type="checkbox"/>		Нет ошибок	1950	13423	0	0	0	0	06.04.2023 15:45		
>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_11 Результат в ТАП по УД не соответствует диагнозам	11	16	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:00.673	7 439,00
>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_5 Результат диспансеризации не соответствует классификатору результатов диспансеризации (V017)	24	30	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:00.377	21 555,00
>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_9 По данному пациенту нет заболевания Covid-19 или с момента лечения прошло менее 60 дней	58	337	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:00.860	66 240,00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_0 ! Нет полиса или СМО!!!!	1	1	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:00.140	1 380,00
>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_2 Случай II этапа представлен без сведений о прохождении I этапа в текущем календарном году	10	10	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:07.937	4 380,00
>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_7 В ТАПе с типом диспансеризации указана неправильная услуга	32	90	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:20.373	48 020,00
>	<input type="checkbox"/>	D_OTR12_00 ! Не корректно заполнен ТАП!!!!	22	28	0	0	0	0	06.04.2023 15:45	00:00:00.110	19 015,00

Рисунок 820. Результат экспертизы реестра по диспансеризации и проф осмотрам

1.6.1. Критерии по диспансеризации и проф осмотрам (ОТР12)

Таблица 3. Критерии по диспансеризации и проф осмотрам (ОТР12)

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
1	D_OTR12_	Не указаны	Если в результате обращения идет	В ТАП указать

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
	1	назначения при присвоении группы здоровья (кроме I и II)	<p>присвоение группы здоровья выше 2 (коды результата по справочнику V017 3,4,5,31,32,33,34), необходимо в ТАП указать назначения на вкладке «Назначения»</p> <p>В «Подробно» указано:</p> <p>1) Не указаны назначения при присвоении группы здоровья (кроме I и II). если нет назначений</p> <p>2) Не указано направление (если назначение стоит 3 или 2)</p> <p>3) Не выбрана специальность (если назначение стоит 1 или 2)</p> <p>4) Не выбрано обследование (если назначение стоит 3)</p> <p>5) Не выбран профиль (если назначение стоит 4 или 5)</p> <p>6) Не выбран профиль койки (если назначение стоит 6)</p>	назначения на вкладке «Назначения»
2	D_OTR12_2	Случай II этапа представлен без сведений о прохождении I этапа в текущем календарном году	<p>Проверка на наличие 1 этапа диспансеризации и проф.осмотра в текущем календарном году</p> <p>В «Подробно» указано, например: «УД2 представлен без наличия у пациента сведений о прохождении I этапа в текущем календарном году»</p>	Проверить корректность данных в ТАП, внести 1 этап либо удалить 2 этап диспансеризации
3	D_OTR12_3	Возрастная группа по диспансеризации взрослого населения не соответствует возрасту пациента	Для видов диспансеризации ДВ2 и ДВ4 проверяется возрастная группа. Возможно, в этом году пациенту надо проводить проф.осмотр.	Исправить ТАП
4	D_OTR12_4	I группа здоровья нельзя при выявлении подозрения на	При выявлении подозрения на злокачественное новообразование либо диагноза Z03.1 не допускается указывать 1 группу здоровья в «Результат обращения»	Исправить в ТАП результат обращения

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
		злокачественное новообразование		
5	D_OTR12_5	Результат диспансеризации не соответствует классификатору результатов диспансеризации (V017)	Результат диспансеризации не соответствует классификатору результатов диспансеризации (V017)	Исправить в ТАП результат обращения
6	D_OTR12_6	Результат диспансеризации не соответствует типу диспансеризации	Указан неправильный результат диспансеризации, не соответствует типу диспансеризации	Исправить в ТАП результат обращения
7	D_OTR12_7	В ТАПе с типом диспансеризации указана неправильная услуга	В ТАП с типом диспансеризация указана услуга, не соответствующая типу В «Подробно» указано, например: 1) В ТАП с типом диспансеризация указано не верное значение «Код услуги» 2) Тип диспансеризации в ТАП не совпадает с типом диспансеризации в услуге «ДВ4/УД1»	Исправить услуги в ТАП
8	D_OTR12_8	Тип диспансеризации не соответствует возрасту пациента	Тип диспансеризации не соответствует возрасту пациента. В «Подробно» указано: При типе диспансеризации в ТАПе {ДВ4, ДВ2, ОПВ, УД1, УД2} Возраст пациента должен быть 18 лет или более При типе диспансеризации в ТАП {ДС1, ДС2, ДС3, ДС4, ПН1, ПН2} Возраст пациента должен быть менее 18 лет	Исправить услуги в ТАП

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
9	D_OTR12_9	По данному пациенту нет заболевания Covid-19 или с момента лечения прошло менее 60 дней	По данному пациенту нет заболевания Covid-19 или с момента лечения прошло менее 60 дней	Проверить корректность проведения УД
10	D_OTR12_10	По данному пациенту нет ТАП по УД и был перенесенный Covid-19 и заболевания ХНИЗ	По данному пациенту нет ТАП по УД и был перенесенный Covid-19 и заболевания ХНИЗ В «Подробно» указано: «Диагнозы ХНИЗ: "Диагнозы"»	Провести УД пациенту
11	D_OTR12_11	Результат в ТАП по УД не соответствует диагнозам	Результат в ТАП по УД не соответствует диагнозам В «Подробно» указано: для I гр - основной диагноз Z00.0, сопутствующий U09.9 для II гр - основной диагноз ССР, сопутствующий U09.9 для IIIа гр - основной диагноз ХНИЗ, сопутствующий U09.9 для IIIб гр - основной диагноз не ХНИЗ, сопутствующий U09.9 для IIIб гр - основной диагноз U09.9, сопутствующий нет результат не входит в перечень результатов диспансеризации	Исправить диагнозы (основной, сопутствующий) или результат диспансеризации в ТАП
12	D_OTR12_0	Нет подписи или СМО!!!!	Нет подписи или СМО. Выгрузка этих случаев невозможна	Добавить полис ОМС
13	D_OTR12_00	Не корректно заполнен ТАП!!!!	Не корректно заполнен ТАП, выгрузка этих случаев невозможна В «подробно» указано: «Не указан основной диагноз» «Не указан врач» «Не указан исход» «Не указан результат» «Указан результат,	Добавить недостающие данные - МКБ, врача, результат

№	Код критерия	Наименование	Описание	Способы решения
			несоответствующий диспансеризации»	

1.7. Особенности работы с реестрами отбраковки

Для работы со сведениями по случаям, которые не должны быть включены в счет, при создании реестра необходимо указать тип реестра «5 - Реестр отбраковки», указать нужный период — квартал, полугодие, год и указать вид оплаты (Рисунок 821). Подробное описание процесса создания реестра приведено в п.1.3.1.

Создание реестра счетов

Рисунок 821. Создание реестра отбраковки

В результате формирования реестра на вкладке «Свойства реестра» будет отображен список плательщиков с указанием количества случаев и суммы по реестру (Рисунок 812).

СМО	Плательщик	Количество	Сумма, руб	Всего	Ошибок	Критичных	Сумма ошибок, руб	Критичных
	Итого по реестру:	32	46 983,00	19	17		38 704,00	37 835,00
>	ОМС счета по иннотерриториальным пациентам (1)	1	374,00	1	0		374,00	0,00
>	ОМС счета в РЕСО (1)	3	2 023,00	1	1		503,00	503,00
>	ОМС счета в СОГАЗ (1)	22	34 851,00	11	11		28 092,00	28 092,00
>	ОМС счета по иннотерриториальным пациентам (1)	1	495,00	1	0		495,00	0,00
>	ОМС счета в СОГАЗ (1)	5	9 240,00	5	5		9 240,00	9 240,00

Рисунок 822. Отображение свойств реестра льготного зубопротезирования

Для реестра с типом «Реестр отбраковки» доступны следующие операции:

- «Обновить» – обновление данных после переноса случаев.

- «Провести экспертизу» – проведение автоматической экспертизы по перенесенным случаям.
- «Загрузить результат идентификации» – выявление ошибок идентификации.
Важно! В результате выполнения операции ошибки прошлой идентификации не удаляются.
- «Загрузить ФЛК» – загрузка результатов форматно-логического контроля.
Важно! В результате выполнения операции ошибки прошлой загрузки ФЛК не удаляются.

1.8. Выход из Системы

Для выхода из Системы следует нажать на специальность врача в правом верхнем углу экрана. Отобразится меню выбора специальности врача, просмотра версии системы, в котором следует нажать кнопку «Выход» (Рисунок 823).

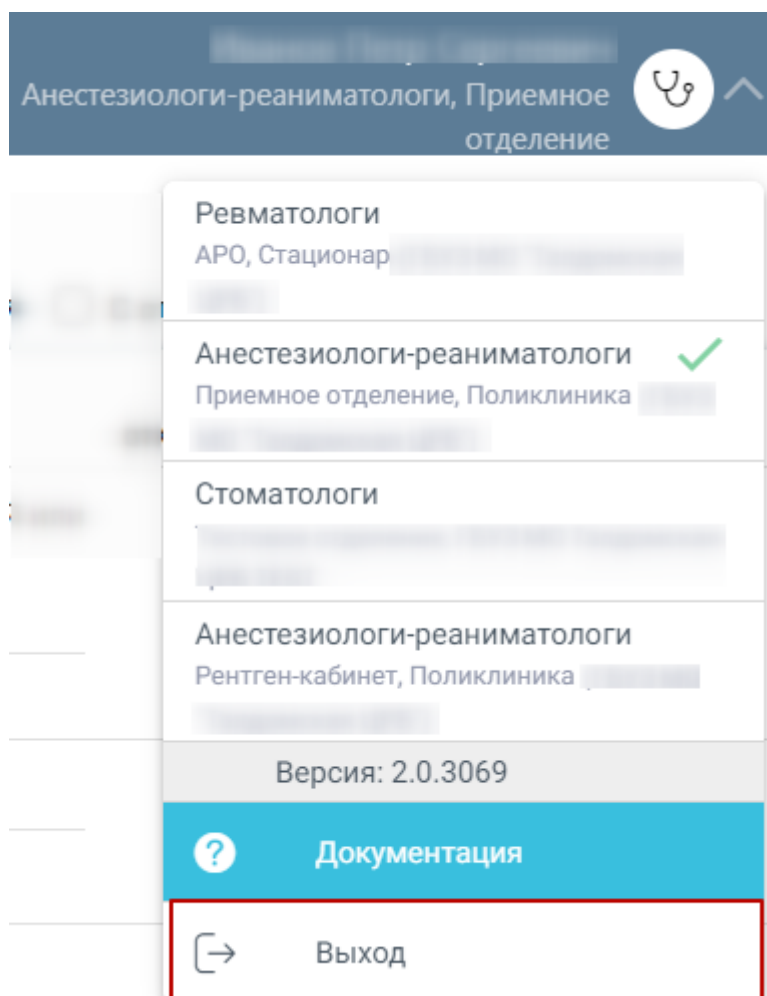


Рисунок 823. Выход из Системы

1.9. Заседание врачебных комиссий

1.9.1. Журнал заседаний врачебной комиссии

Для перехода в Журнал заседаний врачебной комиссии необходимо на главной странице Системы выбрать соответствующий подраздел (Рисунок 824).

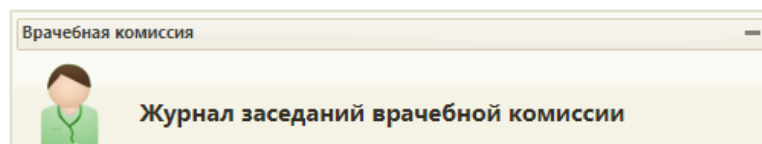


Рисунок 824. Подраздел Журнал заседаний врачебной комиссии

В результате перехода в новой вкладке браузера откроется Журнал заседаний врачебной комиссии (Рисунок 825).

Журнал заседаний врачебной комиссии Добавить заседание ВК

Дата заседания ВК

Номер заседания ВК Врачебная комиссия Председатель ВК Дата - Дата

Строк на странице: 5 Записей: 686 < Пред. 1 2 3 След. >

Номер заседания	Дата заседания	Врачебная комиссия	Председатель врачебной комиссии
2022-663	10.03.2023		
2022-662	03.02.2023		
2022-661	10.03.2023		
2022-660	09.03.2023		
2022-659	07.03.2023		

Рисунок 825. Журнал заседаний врачебной комиссии

В Журнале реализована возможность фильтрации списка заседаний ВК по следующим критериям:

- «Номер заседания ВК» – в поле следует указать номер заседания ВК.
- «Врачебная комиссия» – в поле следует указать наименование врачебной комиссии. Поле заполняется путём выбора значения из выпадающего списка.
- «Председатель ВК» – в поле следует указать ФИО председателя ВК. Поле заполняется путём выбора председателя из выпадающего списка.
- «Дата заседания ВК с по» – в полях следует указать даты заседания ВК. Поля заполняются путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры.

Для поиска заседаний ВК следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».


Под панелью фильтрации отобразится список заседаний ВК, соответствующий условиям поиска.

В списке заседаний врачебной комиссии отображается следующая информация:


- «Номер заседания» – в поле отображается значение поля «Номер заседания».
- «Дата заседания» – в поле отображается значение поля «Дата заседания».
- «Врачебная комиссия» – в поле отображается значение поля «Врачебная комиссия»;
- «Председатель врачебной комиссии» – в поле отображается ФИО председателя врачебной комиссии.

Для записей заседаний ВК доступны следующие действия:

- «Просмотр» – доступно для записей, в которых решения ВК по пациентам находятся в статусе «Подписано».
- «Редактировать» – доступно для записей, в которых решения ВК по пациентам находятся в статусе «Черновик» и «Оформлено».
- «Печать» – доступно для записей, в которых решения ВК по пациентам находятся в статусе «Подписано». В результате выполнения действия формируется печатная форма «Выписка из протокола ВК».

Для редактирования заседания ВК следует нажать кнопку , откроется заполненная форма заседания врачебной комиссии. Заполнение формы описано в п.1.9.2.

Для просмотра формы заседания ВК следует нажать кнопку .

Для печати протокола заседания ВК следует нажать кнопку . В новой вкладке браузера откроется печатная форма протокола ВК (Рисунок 826).

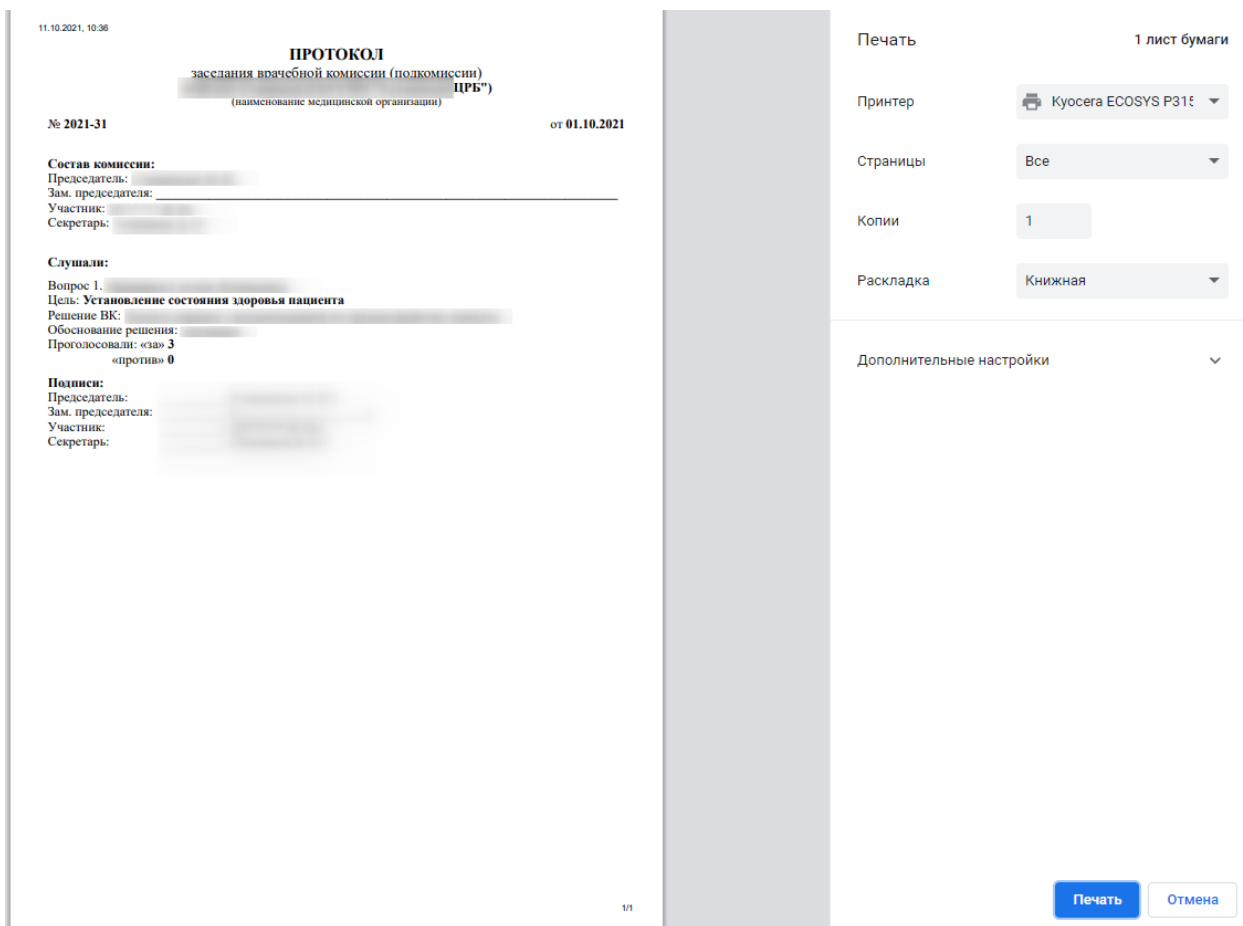


Рисунок 826. Печать протокола заседания ВК

Для печати следует нажать кнопку «Печать».

1.9.2. Создание заседания врачебной комиссии

Для создания заседания врачебной комиссии следует нажать кнопку «Добавить заседание ВК» в Журнале заседаний (Рисунок 825). В результате откроется форма «Заседание врачебной комиссии» (Рисунок 827).

Заседание врачебной комиссии

Врачебная комиссия * x Дата заседания * Форма проведения * x

▼ Врачебная комиссия

Роль	ФИО, должность члена комиссии
------	-------------------------------

Решения врачебной комиссии по пациентам

ФИО пациента, полис x Заключение Status

Строк на странице: 5 ▼

ФИО пациента	Дата рождения	Полис	Диагноз	Заключение	Status
Нет данных для отображения					

Рисунок 827. Заседание врачебной комиссии

Форма «Заседание врачебной комиссии» заполняется следующим образом:

- Поле «Врачебная комиссия» заполняется путем выбора из справочника ресурсов с типом «Комиссия». Редактирование допускается, если заседание было добавлено вручную и нет связи с расписанием ресурса.
- Поле «Дата заседания» заполняется путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры. Редактирование допускается, если заседание было добавлено вручную и нет связи с расписанием ресурса.
- Поле «Форма проведения» заполняется путем выбора значения из справочника. Может принимать значения: «Очно», «Заочно».
- Блок «Врачебная комиссия» отображается в виде таблицы со следующими столбцами: «Роль» и «ФИО, должность члена комиссии». Блок заполняется в соответствии с составом комиссии по выбранному ресурсу в поле «Врачебная комиссия».

После заполнения обязательных полей блока «Заседания врачебной комиссии» следует сохранить данные, нажав кнопку «Сохранить».

Перед началом работы в блоке «Решения врачебной комиссии по пациентам» следует сохранить блок «Заседания врачебной комиссии».

После сохранения блока «Заседания ВК» станет доступен для заполнения блок «Решения врачебной комиссии по пациентам» (Рисунок 828).

Заседание врачебной комиссии

Врачебная комиссия *
Комиссия по ЛЗП

Дата заседания * 30.03.2022
Форма проведения * Очно

Врачебная комиссия	
Роль	ФИО, должность члена комиссии
Председатель	
Секретарь	
Участник	
Врач	

Решения врачебной комиссии по пациентам


ФИО пациента, полис x Заключение Статус

Строк на странице:

ФИО пациента	Дата рождения	Полис	Диагноз	Заключение	Статус
Нет данных для отображения					

Рисунок 828. Блок «Решения врачебной комиссии по пациентам»

Блок «Решения врачебной комиссии по пациентам» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «ФИО пациента» – отображается ФИО пациента.
- «Дата рождения» – отображается дата рождения пациента.
- «Полис» – отображается номер полиса пациента.
- «Диагноз» – отображается код диагноза. При наведении на значок  отображается полное наименование диагноза.
- «Заключение» – отображается решение врачебной комиссии.
- «Статус» – отображается статус решения врачебной комиссии.

Над списком решений отображается панель фильтрации. Фильтрация осуществляется по следующим критериям:

- «ФИО пациента, Полис» – в поле следует указать полис или ФИО пациента которого необходимо найти.
- «Заключение» – в поле следует указать значение заключения ВК.
- «Статус» – в поле следует указать статус решения. Может принимать значения: «Черновик», «Оформлено», «Подписано».

Для поиска пациента следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Для добавления пациента следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 828).
Отобразится форма «Решение врачебной комиссии» в статусе «Черновик» (Рисунок 829).

Решение врачебной комиссии Тип решения: Клинико-экспертный Статус: Черновик

Врачебная комиссия	Номер заседания	Дата заседания
Комиссия по ЛЗП	2021-33	11.10.2021

Цель заседания врачебной комиссии x ▾

Характеристика случая экспертизы x ▾

Пациент * x ▾

Социальный статус Профессия

Случай лечения Связанный документ

Нет данных 📄

Заключение x ▾ Примечание x

Обоснование

Выявлено при экспертизе

Отклонение от стандартов

Дефекты, нарушения, ошибки

Достижение результата этапа или исхода МО

Рисунок 829. Форма «Решение врачебной комиссии»

Заполнение формы «Решение врачебной комиссии» представлено в п. 1.9.3.

Внизу страницы отображаются действия, применимые к заседанию врачебной комиссии (Рисунок 830).

📄 Протокол заседания ВК Подписать все решения Повторно отправить подписанные решения Заккрыть

Рисунок 830. Нижний колонтитул формы «Заседание врачебной комиссии»

Кнопки «Подписать все решения» и «Повторно отправить подписанные решения» станут доступны после добавления решений ВК по пациенту в блок «Решения врачебной комиссии по пациентам» (Рисунок 831).

Решения врачебной комиссии по пациентам

ФИО пациента, полис x Заключение x Статус x
Оформлено

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО пациента	Дата рождения	Полис	Диагноз	Заключение	Статус
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted] ?	Оформить форму 088у	Оформлено

Рисунок 831. Заполненный блок «Решения врачебной комиссии по пациентам»

Для печати протокола заседания ВК следует нажать кнопку «Протокол заседания ВК». Откроется печатная форма протокола врачебной комиссии (Рисунок 832).

Печать ?

Всего: 1 лист бумаги

Принтер

Копии

Макет

Книжная

Альбомная

Страницы

Все

Двусторонняя печать

[Другие настройки](#)

Печать с использованием системного диалогового

ПРОТОКОЛ
заседания врачебной комиссии (подкомиссии)
Поликлиника [Redacted]
(наименование медицинской организации)

№ 2022-715 от **19.05.2023**

Состав комиссии:
Председатель: **027 -** [Redacted] **Аделия Станиславовна**
Зам. председателя: _____
Участник: **309 -** [Redacted] **Алексей Александрович**
Секретарь: _____

Слушали:

Вопрос 1. [Redacted]
Цель: **Установление состояния здоровья пациента**
Решение ВК: **Оформить форму 088у**
Обоснование решения:
Проголосовали: «за» **2**
«против» **0**


Вопрос 2. [Redacted]
Цель: **Установление диагноза**
Решение ВК: **Продолжить лечение**
Обоснование решения:
Проголосовали: «за» **2**
«против» **0**

Подписи:
Председатель: _____ (027 - [Redacted] Аделия Станиславовна)
Участник: _____ (309 - [Redacted] Алексей Александрович)

Рисунок 832. Протокол заседания ВК

Для того чтобы подписать все решения следует нажать кнопку «Подписать все решения», доступно для решений в статусе «Оформлен». В результате выполнения действия все решения будут подписаны ЭП председателя ВК.

При подписании решений должность пользователя, указанная в ЭЦ, должна быть равна «ПРЕД ВК», иначе решение не будет отправлено в РЭМД.

Если в результате подписания произошла ошибка при отправке решений в РЭМД, то такие решения в таблице отображаются в статусе «Подписано» с пиктограммой  (Рисунок 833).

Решения врачебной комиссии по пациентам










ФИО пациента, полис		x Заключение		Статус Подписано x	
<input type="button" value="Найти"/> <input type="button" value="Очистить"/>					
Строк на странице: 5 Записей: 2					
ФИО пациента	Дата рождения	Полис	Диагноз	Заключение	Статус
 			 ?	Оформить форму 088у	Подписано 
 			 ?	Оформить форму 088у	Подписано 
<input type="button" value="Добавить"/>					

Рисунок 833. Ошибка при отправке в РЭМД

Для повторной отправки решений в статусе **Подписано**  следует нажать кнопку «Повторно отправить подписанные решения» (Рисунок 831).

Для каждой записи блока «Решение врачебной комиссии по пациентам» доступны следующие действия:

- Кнопка «Редактировать» – доступна для решений в статусе «Черновик» или «Оформлено». В результате выполнения действия открывается форма «Решение заседания врачебной комиссии».
- Кнопка «Просмотр» – доступна для решения в статусе «Подписано». В результате выполнения действия открывается форма «Решение заседания врачебной комиссии».
- Кнопка «Печать» – доступна для записей в статусе «Подписано». В результате выполнения действия формируется печатная форма «Выписка из протокола решения врачебной комиссии».
- Кнопка «Удалить» – доступна для решений в статусе «Черновик». В результате выполнения действия удаляется решение и запись на ячейку, если есть связь с расписанием.

1.9.3. Формирование решения врачебной комиссии

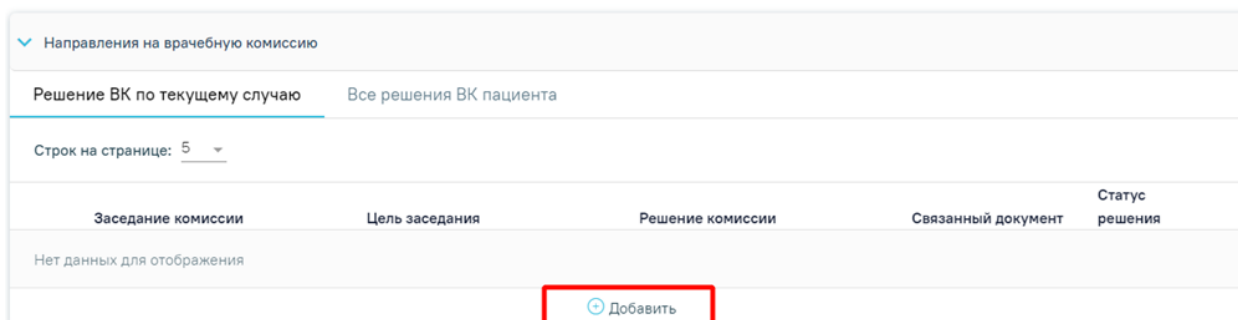
Перейти на форму «Решение врачебной комиссии» можно несколькими способами:

1. Из случая лечения.
2. Из Журнала решений ВК.

3. Из формы «Заседание врачебной комиссии».

1. Для формирования решения врачебной комиссии из случая лечения следует нажать кнопку «Добавить» на вкладке «Решение ВК по текущему случаю» (Рисунок 834).

Сведения о врачебной комиссии



Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю | Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

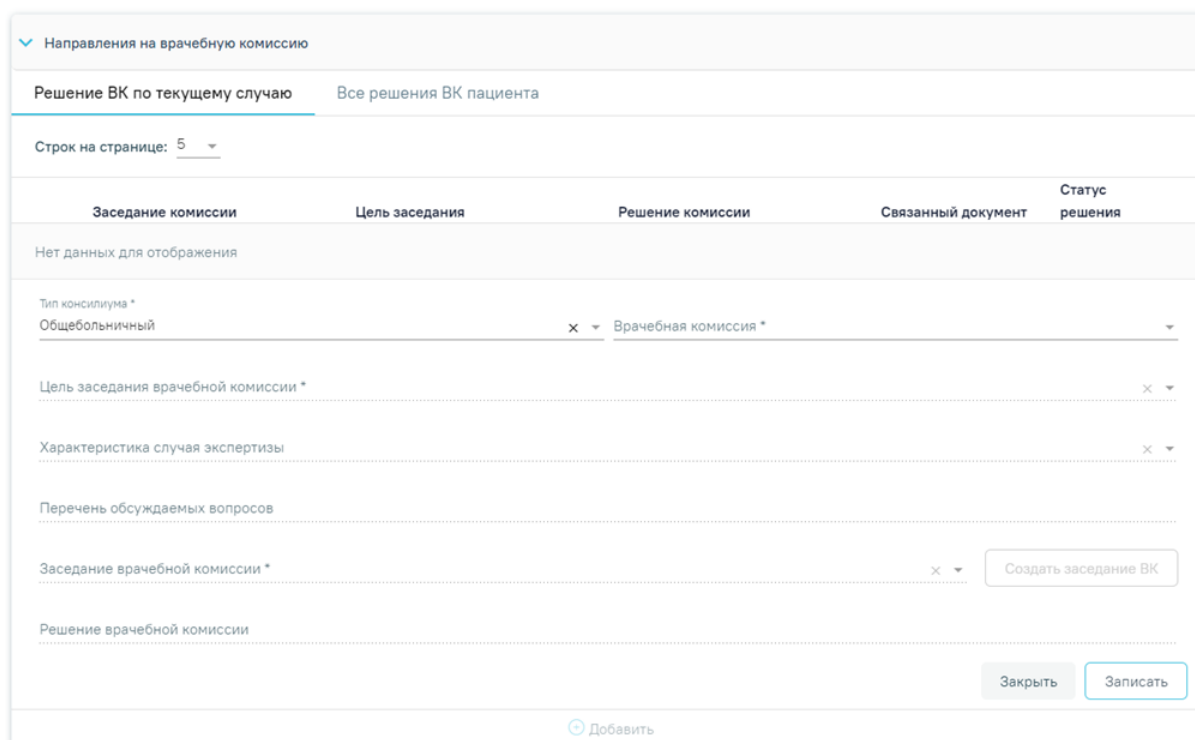
Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

[+ Добавить](#)

Рисунок 834. Кнопка «Оформить решение ВК» в случае лечения

В результате отобразятся следующие поля для заполнения (Рисунок 835):

Сведения о врачебной комиссии



Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю | Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

Тип консилиума *
Общепольничный x | Врачебная комиссия * x

Цель заседания врачебной комиссии * x

Характеристика случая экспертизы x

Перечень обсуждаемых вопросов

Заседание врачебной комиссии * x | [Создать заседание ВК](#)

Решение врачебной комиссии

[Закрыть](#) [Записать](#)

[+ Добавить](#)

Рисунок 835. Добавление направления на врачебную комиссию

В поле «Тип консилиума» следует указать тип консилиума врачебной комиссии, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Может принимать значения: «Общепольничный», «Онкологический», «Перинатальный», «Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК)», «Сердечно-сосудистые заболевания». По умолчанию в поле указано значение «Общепольничный», обязательно для заполнения. Если в Случае лечения указан онкологический диагноз из диапазона кодов МКБ С00-С97 и D00-D09, то поле предзаполняется значением «Онкологический».

В поле «Врачебная комиссия» выбирается значение из справочника ресурсов с типом «Комиссия», обязательно для заполнения.

В поле «Цель заседания врачебной комиссии» указывается цель из справочника «Цель заседания ВК», по которой пациент направляется на ВК, обязательно для заполнения.

В поле «Характеристика случая экспертизы» указывается характеристика случая экспертизы из справочника, по которой пациент направляется на ВК.

В поле «Перечень обсуждаемых вопросов» следует ввести вручную с клавиатуры перечень вопросов для обсуждения врачебной комиссией.

В поле «Заседание врачебной комиссии» следует выбрать заседание врачебной комиссии, обязательно для заполнения. Если нет подходящего заседания ВК, то его можно создать с помощью кнопки «Создать заседание ВК». В результате отобразятся поля для заполнения: «Дата» и «Форма проведения» (Рисунок 836). Кнопка «Создать» станет активна только после заполнения полей «Дата» и «Форма проведения».

Направления на врачебную комиссию

Решение ВК по текущему случаю Все решения ВК пациента

Строк на странице: 5

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума *		Врачебная комиссия *		
Общепольничный		Тестовая		
Цель заседания врачебной комиссии *				
Характеристика случая экспертизы				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии *				Создать заседание ВК
Дата		Форма проведения *		
04.08.2023		1 - Очно	Отмена	Создать
Решение врачебной комиссии				
				Закрыть
				Записать

Добавить

Рисунок 836. Создание заседания ВК

Поле «Дата» заполняется путём выбора даты из календаря или вводится вручную с клавиатуры. По умолчанию указана текущая дата.

Поле «Форма проведения» заполняется путём выбора нужного значения из выпадающего списка. По умолчанию указано значение «1 - Очно».

После заполнения полей следует нажать кнопку «Создать». В результате отобразится сообщение об успешном создании врачебной комиссии (Рисунок 837). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».



Рисунок 837. Сообщение об успешном создании ВК

Поле «Заседание врачебной комиссии» заполняется путем выбора нужной комиссии из выпадающего списка.

Поле «Решение врачебной комиссии» заполняется автоматически в соответствии с полями на форме «Решение врачебной комиссии», если решение в статусе «Оформлено» или «Подписано».

После заполнения поля «Заседание врачебной комиссии» следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 838).

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума *		Врачебная комиссия *		
Общепольничный		Тест комиссии		
Цель заседания врачебной комиссии *				
1 - Установление состояния здоровья пациента				
Характеристика случая экспертизы				
1 - Выдача первичного листа нетрудоспособности				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии *				
№ 2022-802 от 06.08.2023				
Решение врачебной комиссии				

Рисунок 838. Кнопка «Записать»

В результате отобразится сообщение об успешном создании решения ВК и созданное решение отобразится в списке решений ВК по текущему случаю (Рисунок 839).



Решение ВК успешно создано



Рисунок 839. Сообщение об успешном создании решения ВК

- Для перехода на форму «Решение врачебной комиссии» из Журнала решений ВК следует нажать кнопку «Редактировать» или «Просмотр» (Рисунок 840).

Журнал решений врачебной комиссии

		Дата решения ВК			
ФИО пациента, полис	Направивший врач	Статус	Дата	Дата	
<input type="text" value="Найти"/>	<input type="text" value="Очистить"/>				
Строк на странице: 5	Записей: 1515		< Пред.	1 2 3 След. >	
Дата решения	ФИО пациента	Цель заседания	Направивший врач	Заключение	Статус
10.03.2023	Десятый Ноч Ден		Коновалов И. Б.	Оформить форму 088у	Оформлено
10.03.2023	ПЕЛЕНИЦЫНА МАРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	Установление состояния здоровья пациента	Никифорова А. С.	Нуждается (требуется) в дообследовании	Подписано
10.03.2023	Петров Пётр Петрович	Установление состояния здоровья пациента	Иванов П. С.	Оформить форму 088у	Подписано
10.03.2023	Забелина Екатерина Алексеевна		Титов В. В.	Продолжить лечение	Подписано
10.03.2023	Забелина Екатерина Алексеевна	Установление состояния здоровья пациента	Титов В. В.	Отказать в госпитализации	Подписано

Рисунок 840. Отображение кнопок «Редактировать» и «Просмотр»

- Для перехода на форму «Решение врачебной комиссии» из формы редактирования «Заседаний ВК» следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 841).

Заседание врачебной комиссии

Врачебная комиссия *	Дата заседания *	Форма проведения *
Комиссия по ЛЗП	30.03.2022	Очно

Врачебная комиссия

Роль	ФИО, должность члена комиссии
Председатель	
Секретарь	
Участник	
Врач	

Решения врачебной комиссии по пациентам

ФИО пациента, полис	Заключение	Статус
Нет данных для отображения		

Строк на странице: 5

ФИО пациента	Дата рождения	Полис	Диагноз	Заключение	Статус
Нет данных для отображения					

Рисунок 841. Кнопка «Добавить» на форме «Заседание ВК»

При любом переходе отобразится форма «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 842).

Решение врачебной комиссии Тип консилиума *
Общепольничный x

Статус: Черновик

Врачебная комиссия
Номер заседания 2022-738
Дата заседания 16.06.2023
Форма проведения * 1 - Очно x

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии

Характеристика случая экспертизы

Перечень обсуждаемых вопросов

Пациент *

Социальный статус Профессия

Случай лечения x Связанный документ

Заключение Дата госпитализации... Причина отказа от госпитализации

Решение

Обоснование

Примечание

Выявлено при экспертизе

Печать/ЭМД Закрыть Сохранить Подписать

Рисунок 842. Решение врачебной комиссии


При переходе на форму с помощью действия «Редактировать» или «Просмотр» форма «Решение врачебной комиссии» предзаполняется следующими данными:

- «Тип консилиума» – по умолчанию заполняется значением «Общепольничный». Если основной диагноз в случае лечения относится к С00 – D09, поле заполняется значением «Онкологический». Если диагноз в случае лечения относится к группе сердечно-сосудистых заболеваний, поле заполняется значением «Сердечно-сосудистые заболевания». Если в случае лечения отсутствует диагноз или установленный диагноз не относится к группе ССЗ или онкологическим заболеваниям, то поле «Тип консилиума» заполняется значением «Общепольничный». Если решение оформляется из случая лечения, то поле заполняется значением из поля «Тип консилиума» блока «Сведения о врачебной комиссии». Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Врачебная комиссия» – отображается наименование врачебной комиссии.

- «Номер заседания» – отображается номер заседания.
- «Дата заседания» – отображается дата заседания.
- «Форма проведения» – по умолчанию заполняется по форме проведения, указанной в заседании. Доступно для редактирования, выбирается из списка значений: «Очно» и «Заочно». Поле обязательно для заполнения.
- «Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий» – признак по умолчанию выключен.
- «Пациент» – отображается ФИО пациента из МКАБ/МКСБ по случаю лечения, из которого было оформлено направление на ВК. При переходе из формы «Заседание врачебной комиссии» поле заполняется путем выбора нужного пациента из выпадающего списка (Рисунок 843). Поиск осуществляется при вводе не менее 3 символов.



Рисунок 843. Список пациентов, удовлетворяющий условия поиска

- «Социальный статус» – отображается «Социальный статус» из МКАБ.
- «Профессия» – отображается «Профессия» из МКАБ.
- «Случай лечения» – отображаются реквизиты ТАП (номер и дата ТАП, Диагноз, Врач, должность) или случая лечения МКСБ (№ случая, Дата госпитализации, ФИО лечащего врача, указанного в МКСБ) из которого было оформлено направление на ВК. Для перехода в случай лечения следует нажать кнопку  (Рисунок 844). В поле доступен поиск по коду диагноза, ФИО врача и номеру ТАП/МКСБ.

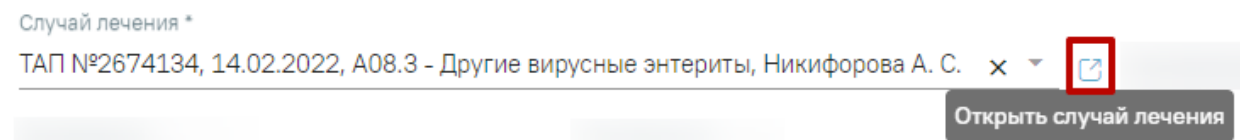



Рисунок 844. Переход в случай лечения

Далее форма «Решение врачебной комиссии» заполняется следующим образом:

- В поле «Цель заседания врачебной комиссии» необходимо выбрать значение из справочника. При переходе из случая лечения поле будет предзаполнено значение соответствующего поля блока «Врачебная комиссия». При установке признака «Решение готово к подписанию» или подписании

решения ВК с типом консилиума «Онкологический» или «Сердечно-сосудистые заболевания» поле становится обязательным для заполнения.

- В поле «Характеристика случая экспертизы» следует выбрать значение из справочника. При переходе из случая лечения поле будет предзаполнено.
- В поле «Перечень обсуждаемых вопросов» следует ввести значение вручную с клавиатуры. Заполняется автоматически значением из соответствующего поля направления на ВК. Поле доступно для редактирования.
- В поле «Связанный документ» отображается вид документа и его номер, в котором был выбран этот протокол. При нажатии кнопки  в новой вкладке браузера откроется связанный документ.
- В поле «Заключение» следует выбрать требуемое значение из справочника. При подписании решения ВК поле становится обязательным для заполнения. Если в поле «Цель заседания врачебной комиссии» указаны значения «Отбор пациентов на оказание специализированной медицинской помощи» или «Отбор пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи», то в поле «Заключение» доступны для выбора только следующие значения: «101 – Госпитализировать», «102 - Изменить дату госпитализации», «103 - Отказать в госпитализации».
- В поле «Дата госпитализации» следует ввести значение вручную с клавиатуры или выбрать нужное значение из календаря. Поле доступно для заполнения, если в поле «Заключение» указано значение «101 – Госпитализировать» или «102 - Изменить дату госпитализации».
- В поле «Причина отказа от госпитализации» следует выбрать значение из справочника. Поле доступно для заполнения если в поле «Заключение» указано значение «103 - Отказать в госпитализации».
- В поле «Решение» следует выбрать значение из справочника. Значения отфильтровываются в зависимости от выбранного значения в поле «Заключение». Поле «Решение» обязательно для заполнения, если в поле «Характеристика случая экспертизы» выбрано одно из значений:
 - «26 – Первичное направление в бюро МСЭ».
 - «27 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ)».
 - «28 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 1 группы».

- «29 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 2 группы».
- «30 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 3 группы».
- В поле «Обоснование» следует вручную с клавиатуры ввести обоснование решения врачебной комиссии. При подписании решения ВК поле становится обязательным для заполнения.
- В поле «Примечание» следует вручную ввести комментарий.

В подразделе «Выявлено при экспертизе» существует возможность указать выявленные недостатки при проведении заседания врачебной комиссии. Поля «Отклонение от стандартов», «Дефекты, нарушения, ошибки», «Достижение результата этапа или исхода МО» заполняются вручную с клавиатуры.

1.9.3.1. Блок «Рекомендуемые назначения»

Блок «Рекомендуемые назначения» позволяет в рамках оформления решения ВК рекомендовать пациенту лечение как общее, так и онкологическое. Блок доступен для любого типа решения.

Блок «Рекомендуемые назначения» состоит из следующих вкладок (Рисунок 845):

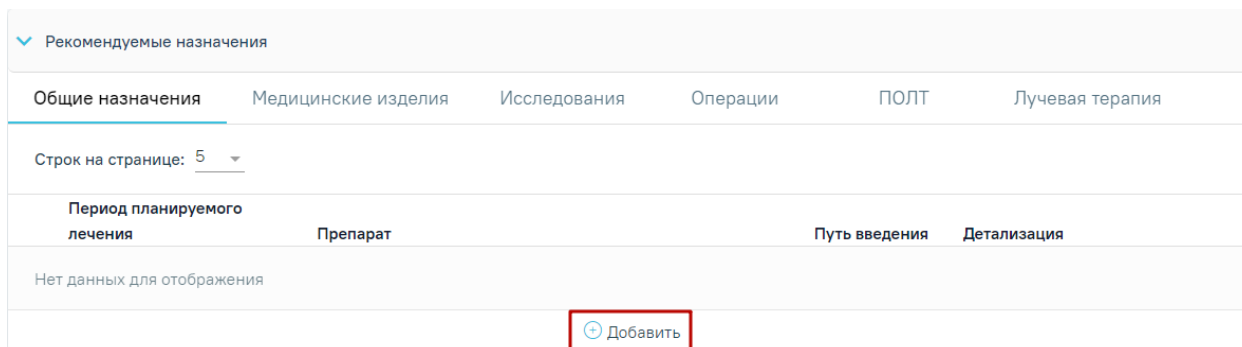
- «Общие назначения» – вкладка доступна только для всех типов решений;
- «Медицинские изделия» – вкладка доступна только для всех типов решений;
- «Исследования» – вкладка доступна только для всех типов решений;
- «Операции» – вкладка доступна только для всех типов решений;
- «ПОЛТ» – вкладка доступна только для решения типа «Онкологический»;
- «Лучевая терапия» – вкладка доступна только для решения типа «Онкологический».

Рекомендуемые назначения			
Общие назначения	Медицинские изделия	Исследования	Операции
Строк на странице: 5			
Период планируемого лечения	Препарат	Путь введения	Детализация
Нет данных для отображения			
Добавить			

Рисунок 845. Блок «Рекомендуемые назначения»

1.9.3.1.1. Вкладка «Общие назначения»

Для добавления назначения во вкладке «Общие назначения» необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 846).



Рекомендуемые назначения

Общие назначения | Медицинские изделия | Исследования | Операции | ПОЛТ | Лучевая терапия

Строк на странице: 5

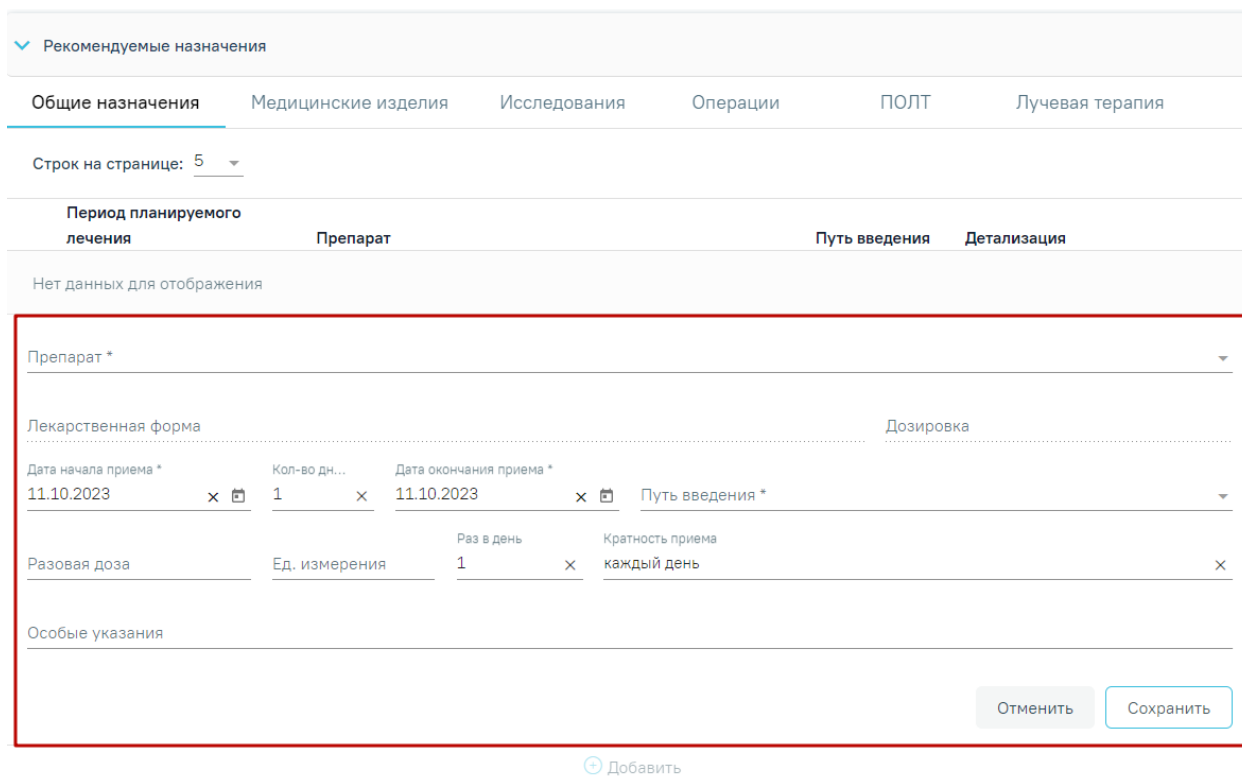
Период планируемого лечения | Препарат | Путь введения | Детализация

Нет данных для отображения

⊕ Добавить

Рисунок 846. Кнопка «Добавить»

В результате выполнения действия отобразится форма добавления назначения (Рисунок 847).



Рекомендуемые назначения

Общие назначения | Медицинские изделия | Исследования | Операции | ПОЛТ | Лучевая терапия

Строк на странице: 5

Период планируемого лечения | Препарат | Путь введения | Детализация

Нет данных для отображения

Препарат *

Лекарственная форма | Дозировка

Дата начала приема * | Кол-во дн... | Дата окончания приема * | Путь введения *

11.10.2023 | x | 1 | x | 11.10.2023 | x | Путь введения *

Разовая доза | Ед. измерения | Раз в день | Кратность приема

1 | x | каждый день | x

Особые указания

Отменить | Сохранить

⊕ Добавить

Рисунок 847. Форма добавления назначения

На форме следует заполнить следующие поля:

- «Препарат» – в поле указывается назначаемый препарат, заполняется из справочника. Поиск доступен как по коду, так и по наименованию. Обязательное для заполнения поле. После ввода препарата поля «Лекарственная форма», «Дозировка», «Разовая доза», «Ед. измерения» заполняются автоматически. Поля «Лекарственная форма», «Дозировка»



недоступны для редактирования. Поля «Разовая доза», «Ед. измерения» доступны для редактирования.

- «Лекарственная форма» – тип лекарственной формы препарата (таблетки, растворы и т.п.). Заполняется автоматически при заполнении поля «Препарат».
- «Дозировка» – указывается дозировка препарата. Заполняется автоматически при заполнении поля «Препарат». Поле недоступно для редактирования.
- «Дата начала приема» – указывается дата начала приёма, по умолчанию заполняется текущей датой. Доступно для редактирования, заполняется путем выбора даты в календаре или вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Количество дней» – указывается количество дней приема, по умолчанию указано значение «1». Рассчитывается автоматически на основе даты начала и даты окончания приёма. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Дата окончания приема» – указывается дата окончания приема, по умолчанию указана текущая дата. Рассчитывается автоматически на основе даты начала и количества дней приема. Поле является обязательным для заполнения.
- «Путь введения» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Разовая доза» – указывается доза приема, заполняется автоматически после указания препарата. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры.
- «Ед. измерения» – указывается единица измерения препарата, заполняется автоматически после заполнения поля «Препарат». Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры.
- «Раз в день» – указывается количество приемов препарата в день, по умолчанию заполняется значением «1». Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры.
- «Кратность приема» – указывается периодичность приема, по умолчанию заполняется значением «Каждый день». Поле доступно для редактирования, заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.
- «Особые указания» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Список общих назначений представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Период планируемого лечения» – отображается период планируемого лечения.
- «Препарат» – отображается наименование назначенного препарата.
- «Путь введения» – отображается путь введения препарата.
- «Детализация» – отображаются значения указанные в полях «Разовая доза» «Ед. измерения», «Раз в день», «Кратность приема».

Для решений в статусе «Черновик» назначение можно редактировать или удалить (Рисунок 848). Для редактирования назначения следует нажать кнопку . Для удаления следует нажать кнопку .








Рекомендуемые назначения						
Общие назначения		Медицинские изделия	Исследования	Операции	ПОЛТ	Лучевая терапия
Строк на странице: 5		Записей: 3				
Период планируемого лечения	Препарат	Путь введения	Детализация			
 12.10.2023 - 12.10.2023	Амлодипин, Амлокард-Сановель, табл., 5 мг	Внутриглазно	5 шт. (таблетка) 1 раз в день 			
 12.10.2023 - 12.10.2023	Алпростадил, Каверджект, лиоф. д/р-ра для внутрикаверн. введ., 20 мкг	Внутривенно	мкг 1 раз в день, каждый день 			
 11.10.2023 - 11.10.2023	Поливитамины, Гексавит, драже,	Внутрибрюшинно	5 шт. 1 раз в день, каждый день 			
 Добавить						

Рисунок 848. Кнопки возможных действий с назначениями для решений в статусе «Черновик»

Для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано» назначения доступны только для просмотра (Рисунок 849). Для просмотра назначения следует нажать кнопку










Рекомендуемые назначения					
Общие назначения	Медицинские изделия	Исследования	Операции	ПОЛТ	Лучевая терапия
Строк на странице: 5 Записей: 3					
Период планируемого лечения	Препарат	Путь введения	Детализация		
 12.10.2023 - 12.10.2023	Амлодипин, Амлокард-Сановель, табл., 5 мг	Внутриглазно	5 шт. (таблетка) 1 раз в день 		
 12.10.2023 - 12.10.2023	Алпростадил, Каверджект, лиоф. д/р-ра для внутрикаверн. введ., 20 мкг	Внутривенно	мкг 1 раз в день, каждый день 		
 11.10.2023 - 11.10.2023	Поливитамины, Гексавит, драже,	Внутрибрюшинно	5 шт. 1 раз в день, каждый день 		
 Добавить					

Рисунок 849. Отображение кнопки «Просмотр»

1.9.3.1.2. Вкладка «Медицинские изделия»

Для назначения медицинского изделия следует перейти на вкладку «Медицинские изделия» (Рисунок 850).


Рекомендуемые назначения					
Общие назначения	Медицинские изделия	Исследования	Операции	ПОЛТ	Лучевая терапия
Строк на странице: 5					
Медицинские изделия	Цель назначения	Количество	Срок использования		
Нет данных для отображения					
 Добавить					

Рисунок 850. Вкладка «Медицинские изделия»

Для добавления назначения следует нажать кнопку «Добавить». В результате отобразится форма добавления назначения медицинского изделия (Рисунок 851).


Общие назначения	Медицинские изделия	Исследования	Операции	ПОЛТ	Лучевая терапия
Строк на странице: 5					
Медицинские изделия	Цель назначения	Количество	Срок использования		
Нет данных для отображения					
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px;"> <p>Медицинское изделие * <input type="text"/></p> <p>Цель назначения * <input type="text"/></p> <p>Количество <input type="text" value="1"/> × <input type="text" value="Срок использования"/></p> <p style="text-align: right;"><input type="button" value="Отменить"/> <input type="button" value="Сохранить"/></p> </div>					
 Добавить					

Рисунок 851. Форма ввода назначения медицинского изделия

В поле «Медицинское изделие» выбирается медицинское изделие из справочника. Поле является обязательным для заполнения.

Поле «Цель назначения» заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.


Поле «Количество» по умолчанию заполняется значением «1». Поле доступно для редактирования, заполняется путем ввода данных вручную с клавиатуры.


Поле «Срок использования» заполняется вручную с клавиатуры.


Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Список назначений медицинских изделий представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Медицинское изделие» – отображается наименование медицинского изделия.
- «Цель назначения» – отображается цель назначения.
- «Количество» – отображается количество медицинского изделия.
- «Срок использования» – отображаются срок использования.

Для решений в статусе «Черновик» назначение медицинского изделия можно редактировать или удалить. Для редактирования назначения следует нажать кнопку .

Для удаления следует нажать кнопку .

Для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано» назначения доступны только для просмотра. Для просмотра назначения следует нажать кнопку .

1.9.3.1.3. Вкладка «Исследования»

Для добавления исследований следует перейти во вкладку «Исследования» и нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 852).

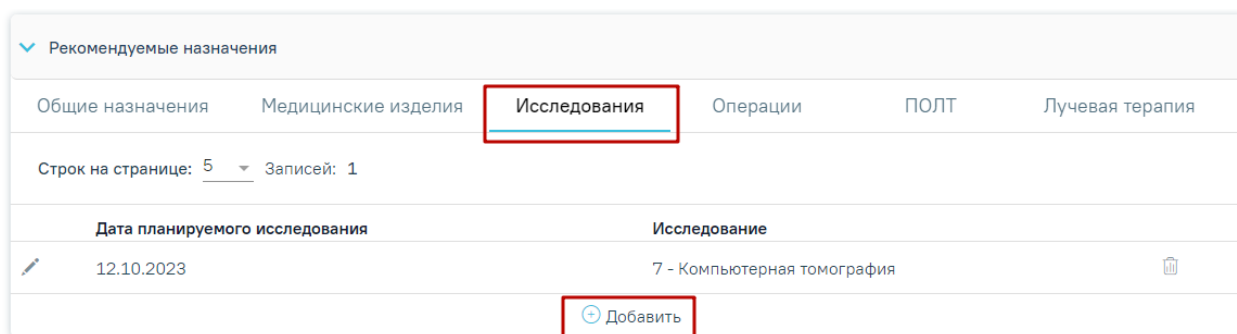


Рисунок 852. Вкладка «Исследования»

Отобразится форма добавления исследования со следующими полями (Рисунок 853).

Общие назначения Медицинские изделия **Исследования** Операции ПОЛТ Лучевая терапия

Строк на странице: 5 ▾

Дата планируемого исследования	Исследование
Нет данных для отображения	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>Дата исследования * 12.10.2023 x 📅 Исследование * ▾</p> <p style="text-align: right;">Отменить Сохранить</p> </div>	
<p>⊕ Добавить</p>	

Рисунок 853. Форма добавления исследования



Поле «Дата исследования» по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора даты из календаря или вводом вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения.


Поле «Исследование» заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Список исследований представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Дата планируемого исследования» – отображается дата планируемого исследования.
- «Исследование» – отображается код и наименование исследования.

Для решений в статусе «Черновик» записи об исследовании можно редактировать или удалить. Для редактирования назначения следует нажать кнопку . Для удаления следует нажать кнопку .

Для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано» назначения доступны только для просмотра. Для просмотра назначения следует нажать кнопку .

1.9.3.1.4. Вкладка «Операции»

Для добавления операции следует перейти во вкладку «Операции» и нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 854).

Рисунок 854. Кнопки «Добавить» во вкладке «Операции»

Отобразится форма добавления исследования со следующими полями (Рисунок 855).



Рисунок 855. Форма добавления операции


- «Дата планируемой операции» – по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора даты из календаря или вводом вручную. Обязательно для заполнения.
- «Условия проведения лечения» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- «Вид онкологической операции» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- «Срочность операции» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- «Планируемая операция» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Для выбора доступны значения, у которых код операции начинается на «A16.». Поле обязательно для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия– кнопку «Отменить».

Список операций представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Дата планируемой операции исследования» – отображается дата планируемой операции.
- «Условия проведения лечения» – отображается условие проведения операции.
- «Вид онкологической операции» – отображается вид онкологической операции.
- «Тип операции» – отображается тип операции.
- «Планируемая операция» – отображается код и наименование планируемой операции.

Для решений в статусе «Черновик» записи об операции можно редактировать или удалить. Для редактирования назначения следует нажать кнопку . Для удаления следует нажать кнопку .

Для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано» назначения доступны только для просмотра. Для просмотра назначения следует нажать кнопку .

1.9.3.1.5. Вкладка «ПОЛТ»

Вкладка «ПОЛТ» доступна только для решений типа «Онкологический» (Рисунок 856).



Рекомендуемые назначения					
Общие назначения	Медицинские изделия	Исследования	Операции	ПОЛТ	Лучевая терапия
Строк на странице: 5 Записей: 1					
Период планируемого лечения	Условия проведения лечения	Метод лечения	Вид ПОЛТ	Схема ПОЛТ	
 13.10.2023 - 13.10.2023	Стационарно	Гормонотерапия	Неoadьювантная терапия	Иринотекан + ланреотид + цисплатин: (иринотекан 65 +...	
 Добавить					

Рисунок 856. Вкладка «ПОЛТ»

Для добавления противоопухолевой лекарственной терапии следует нажать кнопку «Добавить». В результате отобразится форма добавления назначения ПОЛТ (Рисунок 857).

Общие назначения Медицинские изделия Исследования Операции **ПОЛТ** Лучевая терапия

Строк на странице: 5

Период планируемого лечения	Условия проведения лечения	Метод лечения	Вид ПОЛТ	Схема ПОЛТ
Нет данных для отображения				
Период планируемого лечения * 16.10.2023 x 📅 - 16.10.2023 x 📅	Условия проведения лечения	Метод лечения *		
Объем лечения *	Вид противоопухолевой лекарственной терапии *			
Схема противоопухолевой лекарственной терапии *				
Линия противоопухолевой лекарственной терапии			Цикл противоопухолевой лекарственной терапии	
Препараты				
Строк на странице: 5				
Период планируемого лечения	Препарат	Путь введения	Детализация	
Нет данных для отображения				
➕ Добавить				
				Отменить Сохранить

Рисунок 857. Форма добавления назначения противоопухолевой лекарственной терапии

На форме необходимо заполнить следующие поля:

- «Период планируемого лечения» – по умолчанию поля заполняются текущей датой. Поля доступны для редактирования, заполняются путем выбора дат из календаря или вводом вручную с клавиатуры. Поля обязательны для заполнения.
- «Условия проведения лечения» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- «Метод лечения» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Объем лечения» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Вид противоопухолевой лекарственной терапии» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Схема противоопухолевой лекарственной терапии» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения. Значения в справочнике отфильтровываются в зависимости от значения, выбранного в поле «Метод лечения». Если в результате

фильтрации осталась только 1 запись, то она автоматически указывается в поле. Поле обязательно для заполнения.

- «Линия противоопухолевой лекарственной терапии» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- «Цикл противоопухолевой лекарственной терапии» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.

В блоке «Препараты» необходимо добавить хотя бы один препарат, в противном случае при нажатии кнопки «Сохранить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 858).



Рисунок 858. Сообщение о необходимости указать хотя бы один препарат

Для добавления препарата следует нажать кнопку «Добавить» в блоке «Препараты» (Рисунок 859).

Препараты

Строк на странице: 5 ▾			
Период планируемого лечения	Препарат	Путь введения	Детализация
Нет данных для отображения			
⊕ Добавить			

Рисунок 859. Кнопка «Добавить»

Откроется форма добавления препарата (Рисунок 860).

Препараты

Строк на странице: 5

Период планируемого лечения	Препарат	Путь введения	Детализация
Нет данных для отображения			
Препарат *			
Лекарственная форма		Дозировка	
Дата начала приема *	Кол-во дне...	Дата окончания приема *	Путь введения *
16.10.2023	1	16.10.2023	
Разовая доза	Ед. измерения	Раз в день	Кратность приема
		1	каждый день
Особые указания			
			Отменить
			Сохранить

Добавить

Рисунок 860. Форма добавления препарата

Заполнение формы добавления препарата представлено в п. 1.9.3.1.1.



Для сохранения данных о препарате следует нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 860).


Добавленная запись отобразится в списке препаратов. Если препарат в списке один, то такой препарат нельзя удалить, только редактировать.

Для сохранения внесенных данных о противоопухолевой лекарственной терапии следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить» (Рисунок 857).

Список ПОЛТ представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Период планируемого лечения»;
- «Условия проведения лечения»;
- «Метод лечения»;
- «Вид ПОЛТ»;
- «Схема ПОЛТ».

Для решений в статусе «Черновик» записи о ПОЛТ можно редактировать или удалить. Для редактирования назначения следует нажать кнопку . Для удаления следует нажать кнопку .

Для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано» назначения доступны только для просмотра. Для просмотра назначения следует нажать кнопку .

1.9.3.1.6. Вкладка «Лучевая терапия»

Вкладка «Лучевая терапия» доступна только для решений типа «Онкологический» (Рисунок 861).

Период планируемого лечения	Условия проведения лечения	Область воздействия	Вид лучевой терапии	Метод лучевой терапии
13.10.2023 - 13.10.2023	Стационарно	Первичной опухоли / ложа опухоли	Фотонная - глубокая рентгенотерапия	Фракционирование лучевой терапии - укрупненное (> 3 Гр)

Рисунок 861. Вкладка «Лучевая терапия»

Для добавления назначения следует нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма добавления назначения лучевой терапии (Рисунок 862).

Период планируемого лечения	Условия проведения лечения	Область воздействия	Вид лучевой терапии	Метод лучевой терапии
13.10.2023 - 13.10.2023	Стационарно	Первичной опухоли / ложа опухоли	Фотонная - глубокая рентгенотерапия	Фракционирование лучевой терапии - укрупненное (> 3 Гр)

Период планируемого лечения *	16.10.2023	Условия проведения лечения	Область воздействия *
Вид лучевой терапии *		Метод лучевой терапии *	
Кратность проведения лучевой терапии	РОД, греЙ	СОД, греЙ	Количество фракций
Описание локализаций			
Особые указания			

Рисунок 862. Форма добавления назначения лучевой терапии

На форме необходимо заполнить следующие поля:


- «Период проведения лучевой терапии» – по умолчанию указана текущая дата. Заполняются путем выбора дат из календаря или вручную с клавиатуры. Поля обязательны для заполнения.
- «Условия проведения лечения» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- «Область воздействия» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.


- «Вид лучевой терапии» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Метод лучевой терапии» – заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Кратность проведения» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «РОД, греЙ» – указывается разовая очаговая доза облучения. Поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «СОД, греЙ» – указывается суточная очаговая доза облучения. Поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Количество фракций» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Для ввода доступно только числовое значение.
- «Описание локализаций» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Особые указания» – поле заполняется вручную с клавиатуры.


Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Список записей о лучевой терапии представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Период проведения лучевой терапии»;
- «Условия проведения лечения»;
- «Область воздействия»;
- «Вид лучевой терапии»;
- «Метод лучевой терапии».

Для решений в статусе «Черновик» записи о назначении лучевой терапии можно редактировать или удалить. Для редактирования назначения следует нажать кнопку  .

Для удаления следует нажать кнопку  .

Для решений в статусе «Оформлено» или «Подписано» назначения доступны только для просмотра. Для просмотра назначения следует нажать кнопку  .

1.9.3.2. Блок «Голосование врачебной комиссии»

Блок «Голосование врачебной комиссии» следует заполнить голосованием по каждому члену комиссии. Голосование осуществляется путем проставления признаков «За» или «Против». Для массового заполнения голосов можно использовать действие в заголовке таблицы (Рисунок 863). При необходимости в поле «Особое мнение» вводится информация об особом мнении члена комиссии.

Голосование врачебной комиссии За - 0; Против - 0

Роль	ФИО, Должность члена комиссии	Особое мнение	<input type="checkbox"/> За	<input type="checkbox"/> Против
Член комиссии	Иванов П. С., Терапия	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Секретарь	Васильев П. В., Терапия	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Председатель	Иванов П. С., Терапия	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Решение готово к подписанию

Рисунок 863. Действие массового голосования

После заполнения блока «Голосование врачебной комиссии» автоматически устанавливается флажок в поле «Решение готово к подписанию».

Для типа консилиума «Онкологический» дополнительно доступен блок «Решение врачебной комиссии по оказанию онкологической медицинской помощи» (Рисунок 864).

Решение врачебной комиссии по оказанию онкологической медицинской помощи

Результат консилиума _____

Объективный статус _____

Другие виды специального лечения _____

Гистологическое исследование _____

ИГХ исследование _____

Молекулярно-генетическое исследование _____

Рисунок 864. Блок «Решение врачебной комиссии по оказанию онкологической медицинской помощи»

В блоке «Решение врачебной комиссии по оказанию онкологической медицинской помощи» отображаются следующие поля:

- «Результат консилиума» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника «Результат консилиума по онко». Поле становится обязательным для заполнения при установке флажка в поле «Решение готово к подписанию».
- «Объективный статус» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Другие виды специального лечения» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Гистологическое исследование» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ИГХ исследование» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Молекулярно-генетическое исследование» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Для типа консилиума «Сердечно-сосудистые заболевания» дополнительно доступен блок «Решение врачебной комиссии по оказанию помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Рисунок 865). В блоке отображаются поля:

- «Результат консилиума» – выбирается значение из справочника. Поле становится обязательным для заполнения при установке флажка в поле «Решение готово к подписанию».
- «Объективный статус» – значение вводится вручную.
- «Другие виды специального лечения» – значение вводится вручную.

Решение врачебной комиссии по оказанию помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями

Результат консилиума

Объективный статус

Другие виды специального лечения

Рисунок 865. Блок «Решение врачебной комиссии по оказанию помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Для цели заседания врачебной комиссии «28 - Отбор пациентов на оказание специализированной медицинской помощи» дополнительно доступен блок «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи» и блок «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении» (Рисунок 866).

Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи

Профиль специализированной медицинской помощи *

Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении

Дата уведомления *  Способ уведомления *  1 этап  Этап талона на оказание СМП *

Рисунок 866. Блок «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи» и блок «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении»

В блоке «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание специализированной медицинской помощи» отображается поле «Профиль специализированной медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

В блоке «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении» отображаются поля:

- «Дата уведомления» – значение вводится вручную или заполняется путем выбора значения из календаря. Поле обязательно для заполнения
- «Способ уведомления» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Этап талона на оказание СМП» – поле предзаполняется значением «1 – 1 этап». Доступно для редактирования путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.

Для цели заседания врачебной комиссии «21 - Отбор пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» дополнительно доступен блок «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» и блок «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении» (Рисунок 867).

Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Профиль медицинской помощи Вид лечения

Метод лечения

Модель пациента

Группа ВМП Вид высокотехнологичной медицинской помощи

Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении

Дата уведомления Способ уведомления Этап талона на оказание ВМП
 1 этап x

Рисунок 867. Блок «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» и блок «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении»

В блоке «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» отображаются следующие поля:

- «Профиль медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от выбранных значений в полях: «Вид лечения», «Метод лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» и «Диагноз». Поле заполняется автоматически, когда в справочнике доступно только одно подходящее значение. Поле обязательно для заполнения. В зависимости от указанного значения в поле «Профиль медицинской помощи» будут отфильтрованы значения в полях: «Модель пациента», «Вид лечения», «Метод лечения», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи».

- «Вид лечения» – заполняется выбором значения из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от выбранных значений в полях: «Профиль медицинской помощи», «Метод лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» и «Диагноз». Поле заполняется автоматически, когда в справочнике доступно только одно подходящее значение. Поле обязательно для заполнения. В зависимости от указанного значения в поле «Вид лечения» будут отфильтрованы значения в полях: «Профиль медицинской помощи», «Модель пациента», «Метод лечения», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи».
- «Метод лечения» – заполняется выбором значения из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от выбранных значений в полях: «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» и «Диагноз». Поле заполняется автоматически, когда в справочнике доступно только одно подходящее значение. Поле обязательно для заполнения. В зависимости от указанного значения в поле «Метод лечения» будут отфильтрованы значения в полях: «Профиль медицинской помощи», «Модель пациента», «Вид лечения», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи».
- «Модель пациента» – заполняется выбором значения из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от выбранных значений в полях: «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Метод лечения», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» и «Диагноз». Поле заполняется автоматически, когда в справочнике доступно только одно подходящее значение. Поле обязательно для заполнения. В зависимости от указанного значения в поле «Модель пациента» будут отфильтрованы значения в полях: «Профиль медицинской помощи», «Метод лечения», «Вид лечения», «Группа ВМП», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи».
- «Группа ВМП» – заполняется выбором значения из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от выбранных значений в полях: «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Метод лечения», «Модель пациента», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» и «Диагноз». Поле заполняется автоматически, когда в справочнике доступно только одно

подходящее значение. Поле обязательно для заполнения. В зависимости от указанного значения в поле «Группа ВМП» будут отфильтрованы значения в полях: «Профиль медицинской помощи», «Метод лечения», «Вид лечения», «Модель пациента», «Вид высокотехнологичной медицинской помощи».

- «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от выбранных значений в полях: «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Метод лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП» и «Диагноз». Поле заполняется автоматически, когда в справочнике доступно только одно подходящее значение. Поле обязательно для заполнения. В зависимости от указанного значения в поле «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» будут отфильтрованы значения в полях: «Профиль медицинской помощи», «Метод лечения», «Вид лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП».

В блоке «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении» отображаются поля:

- «Дата уведомления» – дата вводится вручную или заполняется путем выбора даты из календаря. Поле обязательно для заполнения
- «Способ уведомления» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Этап талона на оказание ВМП» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка, при наведении на значение из выпадающего списка отображается дополнительная информация по значению (Рисунок 868). Поле обязательно для заполнения.

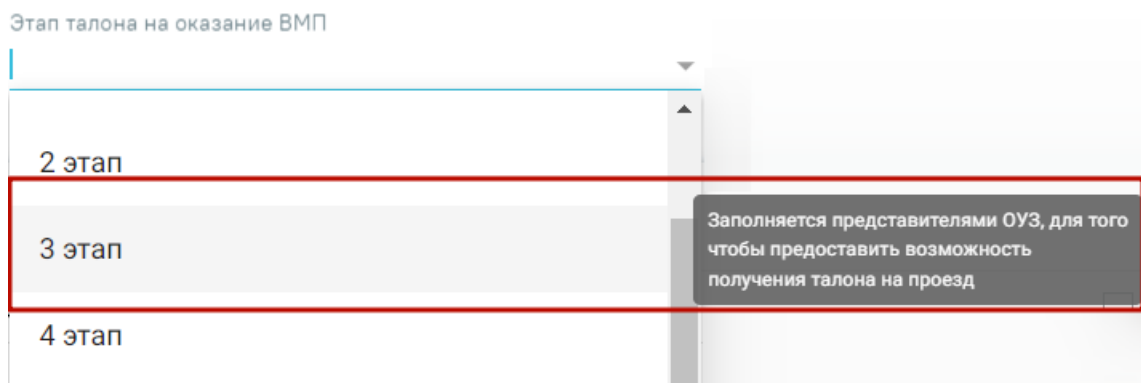


Рисунок 868. Отображение дополнительной информации при наведении на значение из выпадающего списка

Если в поле «Цель заседания врачебной комиссии» выбрано значение «21 - Отбор пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи», но в поле «Заключение» выбрано значение «103 - Отказать в госпитализации», то поля в блоке «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» и блоке «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении» необязательны для заполнения.

Для заседаний врачебной комиссии с целью «23 - Определение нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» поле «Решение» обязательно для заполнения, заполняется выбором значения «47 - Выявлены медицинские показания к протезированию» или «3 - отсутствие медицинских показаний» из справочника. Для формирования справки необходимо указать значение «47 - Выявлены медицинские показания к протезированию».

Если у пациента установлен диагноз, по которому не предусмотрено оказание ВМП, то блоки «Решение врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи», «Уведомление направляющей медицинской организации о принятом решении» будут недоступны для заполнения. А также нельзя будет установить флажок в поле «Решение готово к подписанию», в противном случае отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 869).

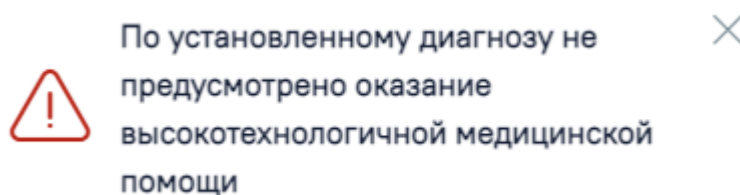


Рисунок 869. Сообщение об ошибке

Внизу страницы отображается блок подписантов и действия, применимые к решению врачебной комиссии (Рисунок 870).

- Признак «Решение готово к подписанию» – по умолчанию флажок выключен.
- Поле «Заместитель председателя врачебной комиссии» – заполняется путем выбора нужного значения из указанных в составе комиссии заместителей и председателя. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Председатель врачебной комиссии» – заполняется выбором значения из справочника медицинского персонала, заполняется автоматически данными председателя по текущей врачебной комиссии, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.

Рисунок 870. Нижний колонтитул формы «Решение врачебной комиссии»

При нажатии кнопки «Закреть» осуществляется возврат к форме «Заседание врачебной комиссии» или к случаю лечения без сохранения данных, в зависимости от того откуда была открыта форма.

Для подписания решения врачебной комиссии необходимо наличие двух подписей: заместителя председателя врачебной комиссии и председателя врачебной комиссии. Первым решение ВК подписывает заместитель председателя ВК с помощью кнопки «Подписать». После успешного подписания иконка подписи заместителя председателя ВК



будет окрашена в зелёный цвет  и на форме «Решение врачебной комиссии» будет отображаться кнопка «Подписать и отправить». Затем решение врачебной комиссии следует подписать председателю ВК с помощью кнопки «Подписать и отправить» (Рисунок 871). После успешного подписания решение ВК изменит статус на «Подписано».

Рисунок 871. Подписание решения врачебной комиссии председателем ВК

При подписании решения автоматически выполняется формирование СЭМД, в случае, если при формировании СЭМД возникла ошибка, решение врачебной комиссии все равно приобретет статус «Подписано».

При включенной системной настройке «Решение ВК. Подписание всеми членами ВК» (описание настройки см. в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) в решении врачебной комиссии требуется подпись всех членов врачебной комиссии. Рядом с ФИО для каждого члена ВК отображается иконка подписи  (Рисунок 872). Блок «Подписи участников комиссии» недоступен для редактирования.








Подписи участников комиссии	
Председатель врачебной комиссии 027 - Никифорова А. С. (Кардиологи, Дезинфектология, Кабинет врач) × 	Заместитель председателя врачебной комиссии 027 - Никифорова А. С. (Кардиологи, Дезинфектология, Кабинет врач) × 
Заместитель председателя врачебной комиссии 309 - Алексеев А. А. (главный врач (начальник) медицинской организации) × 	Заместитель председателя врачебной комиссии 000333 - Иванов П. С. (Ревматологи, Терапия) × 
Секретарь врачебной комиссии 000339 - Багрин Г. П. (Врачи общей практики (семейные), Средний) × 	Участник врачебной комиссии 000364 - Цветков К. В. (Урологи, Гематология) × 

Рисунок 872. Отображение иконки подписи для каждого члена ВК

После подписания решения одним из членов комиссии статус решения изменится на «Подписан». Иконка подписи будет окрашена в зелёный цвет . Отобразится уведомление об успешном подписании решения врачебной комиссии одним из членов комиссии (Рисунок 873).

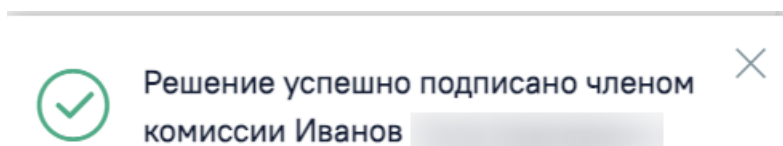


Рисунок 873. Уведомление об успешном подписании

При необходимости редактирования документа для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» и отображается после подписания документа (описано в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 1).

Если в связанном случае лечения не указан основной диагноз, то при попытке подписать решение появится сообщение об ошибке (Рисунок 874). Работа со случаем лечения описана в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2 и по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/HgC8Ag>.

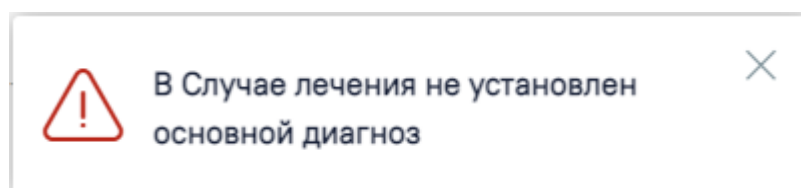


Рисунок 874. Сообщение об отсутствии основного диагноза в случае лечения

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС или полис, при добавлении пациента в решение или при сохранении и подписании решения, а также при открытии формы решения в статусе «Черновик» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 875, Рисунок 876).

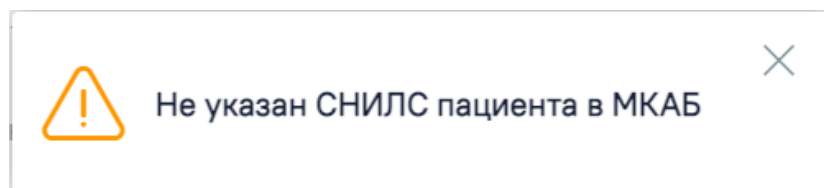


Рисунок 875. Предупреждающее сообщение об отсутствии СНИЛС



Рисунок 876. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса

Для сохранения данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Для решений в статусе «Подписано» при нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отобразится меню для выбора типа печатной формы. Для печати протокола заседания ВК следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Протокол заседания ВК» (Рисунок 877). Для печати выписки из протокола ВК следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Выписка из протокола ВК» (Рисунок 877). В новой вкладке браузера откроется печатная форма выписки из протокола ВК.

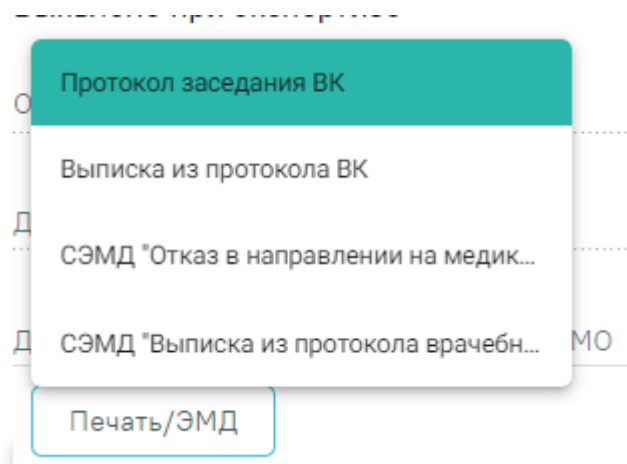


Рисунок 877. Выпадающий список кнопки «Печать/ЭМД»

На форме «Решение врачебной комиссии» для типа консилиума «Онкологический» для печати доступен протокол консилиума врачей (онкологического). Для печати необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Протокол консилиума врачей (онкологического)» (Рисунок 878).

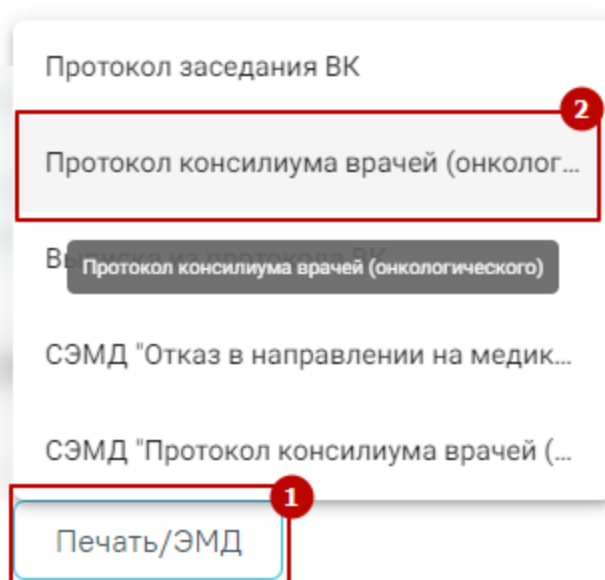


Рисунок 878. Выбор пункта «Протокол консилиума врачей (онкологического)»

Откроется печатная форма протокола консилиума врачей (онкологического) (Рисунок 879).

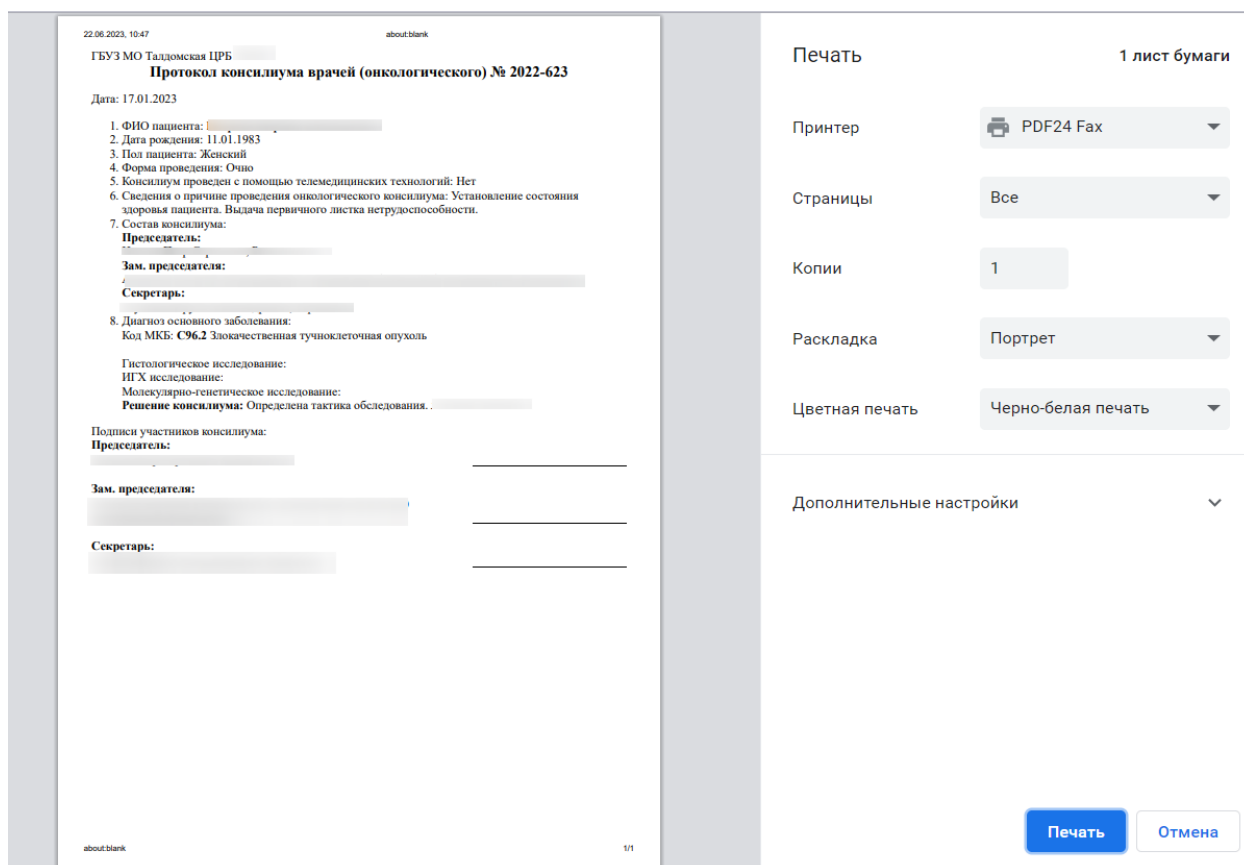


Рисунок 879. Печатная форма «Протокол консилиума врачей (онкологического)»

Дальнейшая печать протокола консилиума врачей (онкологического) осуществляется средствами браузера.

1.9.3.3. Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС Онкология)»

Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС Онкология)» осуществляется на форме «Решение врачебной комиссии» для типа консилиума «Онкологический».

Для успешного формирования СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС Онкология)» должны быть выполнены следующие условия:

- У пациента установлен онко диагноз (диапазон кодов МКБ С00-D09).
- Заполнен блок «ЗНО».
- Оформлена медицинская запись с типом «Протокол консультации ВИМИС Онкология».
- На форме «Решения врачебной комиссии» заполнены обязательные поля «Заключение», «Обоснование», а также заполнен блок «Решение врачебной комиссии по оказанию онкологической медицинской помощи».

Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС Онкология)» для типа консилиума «Онкологический» выполняется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 880) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Протокол консилиума врачей (ВИМИС Онкология)"» (Рисунок 881).

Решение врачебной комиссии

Тип консилиума *
Онкологический

Статус: Черновик

Врачебная комиссия
Комиссия Никифоровой2

Номер заседания
2022-600

Дата заседания
26.12.2022

Форма проведения *
1 - Очно

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии

1 - Установление состояния здоровья пациента

Характеристика случая экспертизы

1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности

Пациент *

МКАБ №

Социальный статус

Военнослужащий

Профессия

Случай лечения *

ТАП №2673057, 27.10.2021, С06.1 - Злокачественное новообразование преддверия рта,

Связанный документ

Заключение

1 - Оформить форму 088у

Примечание

Печать/ЭМД

Заккрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 880. Кнопка «Подписать и отправить» на форме решения врачебной комиссии

Предварительный просмотр ЭМД

2e5b3959-b3ff-48af-ac11-b34d37e46... 1 / 2 80%

Медицинская организация
Название медицинской организации: Шебекинская ЦРБ
Адрес: БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛ., ЯКОВЛЕВСКИЙ Р-Н., СТРОИТЕЛЬ Г. ЛЕНИНА УЛ 19,
Лицензия: ЛО-31-01-002832, ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. Дата регистрации: 12.04.2019
Контакт:
Телефон:
Факс(раб):
Электронная почта:

Пациент
ФИО:
Пол: Мужской
Дата рождения (возраст): 12.06.1991 (42 лет)

Идентификаторы пациента
Номер истории болезни, амбулаторной карты:
СНИЛС:
Полис ОМС: 6011982120854149 (ФИЛИАЛ АО "МАКС-М" В Г. БЕЛГОРОДЕ)

Документ, удостоверяющий личность
Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации
Серия:
Номер:
Кем выдан: УМВД РФ по Тестовому округу, код подразделения 565-656
Дата выдачи документа: 18.06.2009

Контактная информация
Адрес фактического проживания:
308004, г. Белгород, ул. Щорса,
Адрес постоянной регистрации:
308004, г. Белгород, ул. Щорса,
Контакты:

Жалобы пациента
Жалобы пациента

Анализ заболевания
Описание

Информация о лечении
Информация о проведенном лечении

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 881. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС Онкология (Рисунок 882).

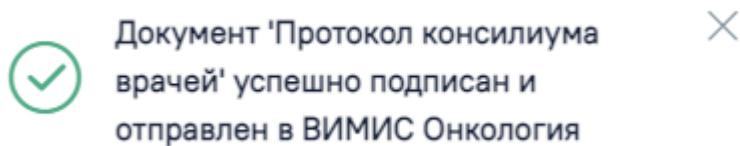


Рисунок 882. Сообщение об успешном выполнении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования решения для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

1.9.3.4. Формирование СЭМД «Справка об отказе в направлении на МСЭ»

Формирование СЭМД «Справка об отказе в направлении на МСЭ» осуществляется на форме «Решение врачебной комиссии». Для формирования необходимо выполнить следующие условия:

- В поле «Характеристика случая экспертизы» должно быть указано одно из значений:
 - «26 – Первичное направление в бюро МСЭ».
 - «27 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ)».
 - «28 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 1 группы».
 - «29 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 2 группы».
 - «30 – Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 3 группы».
- В поле «Решение» должно быть указано значение «33 – Отказано в направлении на медико-социальную экспертизу».
- Наличие подписи председателя.

Решение врачебной комиссии Тип консилиума *
Общепольничный Статус: Черновик

Врачебная комиссия Онко	Номер заседания 2021-331	Дата заседания 29.06.2022	Форма проведения * 1 - Очно
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии
27 - Направление на медико-социальную экспертизу

Характеристика случая экспертизы
26 - Первичное направление в бюро МСЭ

Пациент *
МКАБ:

Социальный статус
Неработающий

Профессия

Случай лечения *

Связанный документ

Заключение *
5 - Закрывать Л / Н

Примечание

Решение *
33 - Отказано в направлении на медико-социальную экспертизу

Обоснование *

Печать/ЭМД
Закрывать
Сохранить
Подписать

Рисунок 883. Решение с отказом в МСЭ

При нажатии кнопки «Подписать» выполняется формирование СЭМД «Выписка из протокола ВК» (Рисунок 884). Решение врачебной комиссии примет статус «Подписано».

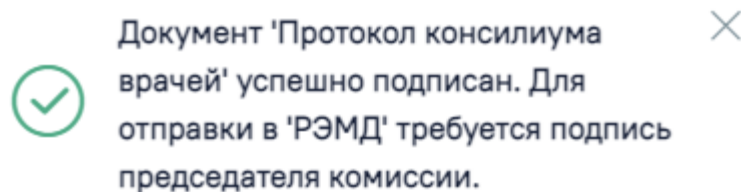


Рисунок 884. Сообщение об успешном подписании

Для отправки СЭМД в РЭМД требуется подпись председателя комиссии (Рисунок 884). Для этого следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме решения врачебной комиссии (Рисунок 885) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Отказ в направлении на медико-социальную экспертизу"» (Рисунок 886).

Решение врачебной комиссии Тип консилиума: **Общепольничный** Статус: **Подписано**

Врачебная комиссия: **Онко** Номер заседания: **2021-331** Дата заседания: **29.06.2022** Форма проведения: **1 - Очно**

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии: **27 - Направление на медико-социальную экспертизу**

Характеристика случая экспертизы: **26 - Первичное направление в бюро МСЭ**

Пациент: **МКАБ: [REDACTED]**

Социальный статус: **Неработающий** Профессия: [REDACTED]

Случай лечения: [REDACTED] [Связанный документ](#)

Заключение: **5 - Закрыть Л / Н** Примечание: [REDACTED]

Решение: **33 - Отказано в направлении на медико-социальную экспертизу**

[Печать/ЭМД](#) [Заккрыть](#) [Подписать и отправить](#)

Рисунок 885. Кнопка «Подписать и отправить» на форме решения врачебной комиссии
Предварительный просмотр ЭМД

cb940b9d-f11e-4dd2-ada7-a42b3c27fd16 1 / 1 100%

Медицинская организация: **Название: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [REDACTED] области [REDACTED] центральная районная больница восточного округа**
Адрес: [REDACTED]
Контакты: [REDACTED]

Справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу от 29 Июня 2022

Пациент: **ФИО: [REDACTED]**
Пол: Женский
Дата рождения (возраст): [REDACTED]

Идентификаторы пациента: **СНИЛС: [REDACTED]**
Полно: ОМС: [REDACTED]
Серия: Номер: [REDACTED]

Документ удостоверяющий личность: **Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации**
Серия: Номер: [REDACTED]
Кем выдан: [REDACTED]
Дата выдачи: [REDACTED]

Контактная информация: **Адрес фактического проживания: [REDACTED]**
Адрес постоянной регистрации: [REDACTED]
Контакты: [REDACTED]
Телефон: [REDACTED]

Сведения о документе

Причина отказа: [REDACTED]
Решение комиссии: **№ 2021-331 от 29.06.2022**
Заключение: **Отказано в направлении на медико-социальную экспертизу**

Документ составил: [REDACTED]
Документ заверил: [REDACTED]

[Печать](#) [Скачать](#) [Подписать и отправить](#)

Рисунок 886. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме решения ВК автоматически выполняется отправка СЭМД «Выписка из протокола врачебной комиссии» в РЭМД (Рисунок 887). Также выполняется формирование и отправка СЭМД «Отказ в направлении на медико-социальную экспертизу» в РЭМД (Рисунок 887).

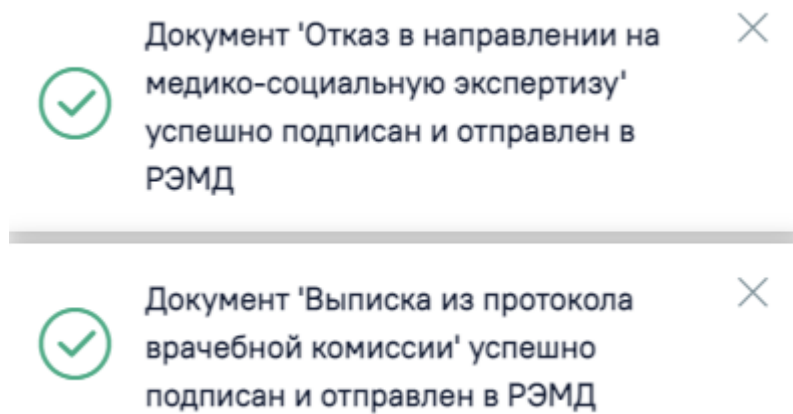


Рисунок 887. Сообщение об успешном проведении операции

Подписание и отправка решения ВК доступна только председателю врачебной комиссии, в противном случае отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 888).

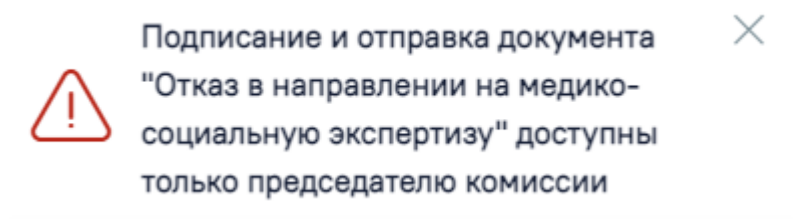


Рисунок 888. Сообщение об ошибке

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования решения для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

1.9.3.5. Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС ССЗ)»

Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС ССЗ)» осуществляется на форме «Решение врачебной комиссии» для типа консилиума «Сердечно-сосудистые заболевания».

Для успешного формирования СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС ССЗ)» должны быть выполнены следующие условия:

- У пациента установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы (для амбулатории диагноз должен быть с типом «Основной», для стационара диагноз должен быть с типом «Основное заболевание»):
 - Группа ОКС.
 - Группа ОНМК
 - Группа ИБС.

- Группа ФП.
- Группа ХСН.
- Если СЭМД формируется в амбулатории, должна быть заполнена одна из следующих МЗ (в зависимости от диагноза):
 - «2144109 – Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ ИБС) поликлинический» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ИБС.
 - «2096793 – Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ОНМК.
 - «2096794 – Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ОКС.
 - «2144130 – Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС ССЗ ФП) поликлинический» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ФП.
 - «2144136 – Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ ХСН) поликлинический» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ХСН.
- Если СЭМД формируется в стационаре, должна быть заполнена одна из следующих МЗ (в зависимости от диагноза):
 - «2097578 - Первичный осмотр в стационаре (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ)» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ОКС.
 - «2097574 - Первичный осмотр в стационаре (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ)» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ОНМК.
 - «2144278 - Первичный осмотр в стационаре (ВИМИС ССЗ ИБС)» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ИБС.
 - «2144295 - Первичный осмотр в стационаре (ВИМИС ССЗ ФП)» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ФП.
 - «2144301 - Первичный осмотр в стационаре (ВИМИС ССЗ ХСН)» если установлен основной диагноз, входящий в Группу ХСН.

Формирование СЭМД «Протокол консилиума врачей (ВИМИС ССЗ)» для типа консилиума «Сердечно-сосудистые заболевания» выполняется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 889) или на

форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД " Протокол консилиума врачей (ВИМИС ССЗ)"» (Рисунок 890).

Решение врачебной комиссии

Тип консилиума *

Сердечно-сосудистые заболевания

x ▾

Статус: Черновик

Врачебная комиссия

Номер заседания

2022-590

Дата заседания

31.12.2022

Форма проведения *

2 - Заочно

x ▾

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии

1 - Установление состояния здоровья пациента

x ▾

Характеристика случая экспертизы

1 - Выдача первичного листа нетрудоспособности

x ▾

Пациент *

x ▾

Социальный статус

Неработающий

Профессия

Случай лечения *

12.12.2022, I20.1 - Стенокардия с документально подтвержденным спазмом, Алексеев А. А.

x ▾

Связанный документ

🔗

Заключение

1 - Оформить форму 088у

x ▾

Примечание

Решение

▾

Обоснование

Выявлено при экспертизе

Печать/ЭМД

Закреть

Сохранить

👤 Подписать и отправить

Рисунок 889. Кнопка «Подписать и отправить» на форме решения врачебной комиссии

Предварительный просмотр ЭМД

588e29c2-9782-4c28-aa36-74... 1 / 2 | 100%

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: Контакты: Телефон:
-------------------------	--

Протокол консилиума врачей от 16 Января 2023

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: МК02788 СНИЛС: Полис ОМС: (Серия) (Номер)
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа: 15.08.2007
Контактная информация	Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон: Телефон(моб.): Электронная почта:

Законный (уполномоченный) представитель пациента	ФИО:
Документ, удостоверяющий личность представителя	Документ: Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес фактического места жительства: Контакты: Телефон:

Жалобы пациента

Жалобы пациента

Печать

Скачать

Подписать и отправить

Рисунок 890. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС ССЗ (Рисунок 891).

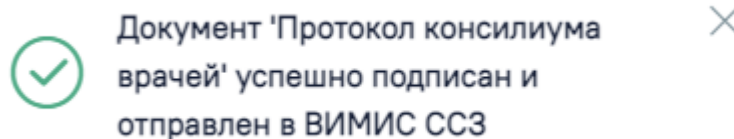


Рисунок 891. Сообщение об успешном выполнении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования решения для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись»,

затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

1.9.3.6. Формирование СЭМД «Выписка из протокола врачебной комиссии»

Формирование выписки из протокола врачебной комиссии осуществляется из формы «Решение врачебной комиссии». Для перехода на форму решения необходимо заполнить раздел «Сведения о врачебной комиссии» и перейти к оформлению решения по кнопке «Оформить решение ВК» (Рисунок 892).

Сведения о врачебной комиссии

Врачебная комиссия № 2021--457 от 27.10.2022	
Врачебная комиссия	
Комиссия для протокола ВК № 123	x ▾
Цель заседания врачебной комиссии	
2 - Установление диагноза	x ▾
Характеристика случая экспертизы	
1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности	x ▾
Заседание врачебной комиссии	
№ 2021--457 от 27.10.2022	x ▾
Отменить запись	
Решение врачебной комиссии	
Оформить решение ВК	

Рисунок 892. Раздел «Сведения о врачебной комиссии»

В результате осуществится переход на форму «Решение врачебной комиссии» с предзаполненными полями (Рисунок 893):

- Поле «Тип консилиума» – выбирается выбором из справочника. По умолчанию предзаполняется значением «Общепольничный». Если в случае установлен диагноз, относящийся к онко заболеваниям (код МКБ: C00-D09), поле предзаполнится значением «Онкологический».
- Поле «Врачебная комиссия» – заполняется автоматически из соответствующих полей раздела «Сведения о врачебной комиссии», недоступно для редактирования.
- Номер заседания – заполняется автоматически из поля «Заседание врачебной комиссии» раздела «Сведения о врачебной комиссии», недоступно для редактирования.
- Дата заседания – заполняется автоматически из поля «Заседание врачебной комиссии» раздела «Сведения о врачебной комиссии», недоступно для редактирования.
- Поле «Цель заседания врачебной комиссии» – заполняется автоматически из соответствующих полей раздела «Сведения о врачебной комиссии», доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.

- Поле «Характеристика случая экспертизы» – заполняется автоматически из соответствующих полей раздела «Сведения о врачебной комиссии», доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.

- Поле «Пациент» – заполняется автоматически данными из МКАБ пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.

- Поле «Социальный статус» – заполняется автоматически данными из МКАБ пациента, недоступно для редактирования.

- Поле «Профессия» – заполняется автоматически данными из МКАБ пациента, недоступно для редактирования.

- Поле «Случай лечения» – заполняется автоматически данными случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из выпадающего списка. В поле доступен поиск по коду диагноза, ФИО врача и номеру ТАП/МКСБ.

- Поле «Связанный документ» – заполняется автоматически документом, в рамках которого оформляется решение ВК, недоступно для редактирования

- Поле «Заключение» – заполняется выбором значения из справочника, поле обязательно для заполнения.

- Поле «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры.

- Поле «Решение» – заполняется выбором значения из справочника. Обязательное для заполнения при подписании решения, а также если в поле «Характеристика случая экспертизы» указано одно из значений: «26 - Первичное направление в бюро МСЭ», «27 - Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ)», «28 - Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 1 группы», «29 - Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 2 группы», «30 - Переосвидетельствование (направление в бюро МСЭ) инвалидов 3 группы».

- Поле «Обоснование» – заполняется вручную с клавиатуры, обязательно для заполнения при подписании решения.

В подразделе «Выявлено при экспертизе» существует возможность указать выявленные недостатки при проведении заседания врачебной комиссии. Поля «Отклонение от стандартов», «Дефекты, нарушения, ошибки», «Достижение результата этапа или исхода МО» заполняются вручную с клавиатуры.

Блок «Голосование врачебной комиссии» содержит сведения об участниках заседания (роль, ФИО, должность члена комиссии) и флажки для голосования «За» и «Против».

- Признак «Решение готово к подписанию» – по умолчанию флажок выключен.

- Поле «Заместитель председателя врачебной комиссии» – путем выбора нужного значения из указанных в составе комиссии заместителей и председателя. Поле обязательно для заполнения.

- Поле «Председатель врачебной комиссии» – заполняется выбором значения из справочника медицинского персонала, заполняется автоматически данными председателя по текущей врачебной комиссии, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.

Если в поле «Тип консилиума» выбран тип «Онкологический» или «Сердечно-сосудистые заболевания», то дополнительно становятся доступными поля:

- Результат консилиума - заполняется выбором значения из справочника, обязательно для заполнения при подписании решения.
- Объективный статус – заполняется вручную с клавиатуры.
- Другие виды специального лечения – заполняется вручную с клавиатуры.

Для сохранения внесенных изменений с проверкой заполнения обязательных полей необходимо нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к разделу «Сведения о врачебной комиссии» без сохранения внесенных данных необходимо нажать кнопку «Закрыть».

Решение врачебной комиссии Тип консилиума * Онкологический x Статус: Черновик

Врачебная комиссия: _____

Номер заседания: 0001-1 Дата заседания: 12.05.2021 Форма проведения * 1 - Очно x

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии: 10 - Решение по иным медицинским вопросам x

Характеристика случая экспертизы: 36 - Прочие медико-социальные вопросы x

Перечень обсуждаемых вопросов: _____

Пациент: МКАБ №0800: _____ x

Социальный статус: Работающий Профессия: _____

Случай лечения * ТАП №2685316, 23.06.2023, C30.1 - Злокачественное новообразование среднего уха, x Связанный документ №470102-1337

Печать/ЭМД Закрыть Сохранить Подписать

Рисунок 893. Форма «Решение врачебной комиссии»

Для формирования СЭМД «Выписка из протокола врачебной комиссии» требуется наличие двух подписей. Для подписи документа заместителем председателя ВК, следует нажать кнопку «Подписать» на форме решения или на форме предварительного

просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Выписка из протокола ВК"» (Рисунок 896).

Документ примет статус «Ожидает подписания» и будет недоступен для редактирования. После подписания заместителем председателя становится доступна кнопка «Подписать и отправить» (Рисунок 894).



Рисунок 894. Кнопка «Подписать и отправить»

Для отправки в РЭМД требуется подпись председателя ВК.

Отправка СЭМД «Выписка из протокола врачебной комиссии» осуществляется по кнопке «Подписать и отправить» на форме решения или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Выписка из протокола врачебной комиссии"» (Рисунок 896).

После получения подписи форма переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования документа для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» и отображается после подписания документа.

Вызов окна предварительного просмотра ЭМД осуществляется по кнопке «Печать/ЭМД» при выборе пункта меню «СЭМД "Выписка из протокола врачебной комиссии"» (Рисунок 895).

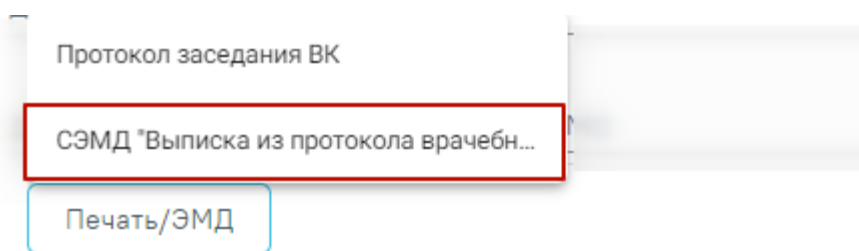


Рисунок 895. Кнопка «Печать/ЭМД»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 896). Для печати следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

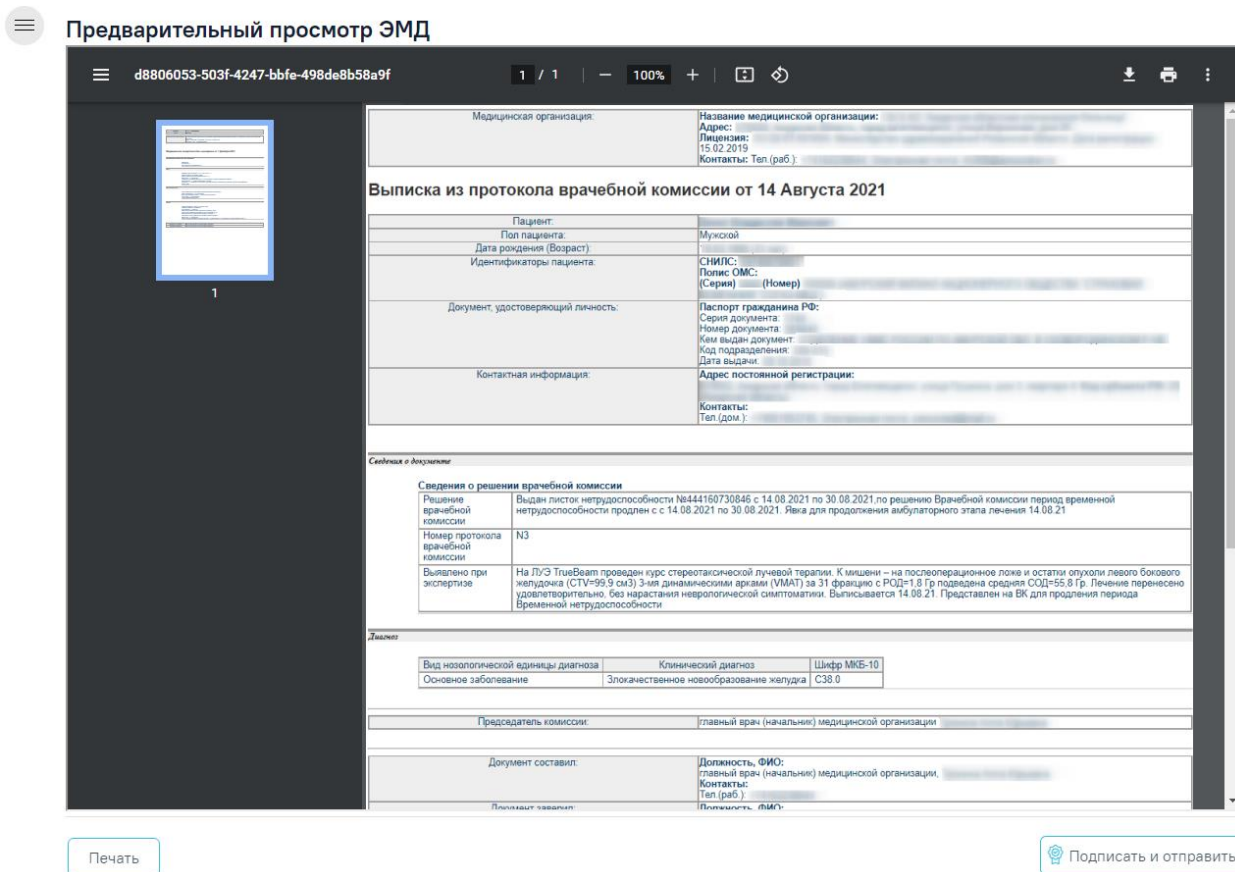


Рисунок 896. Форма предварительного просмотра ЭМД

1.10. Журнал решений врачебной комиссии

Для перехода в Журнал решений врачебной комиссии необходимо на главной странице Системы выбрать раздел «Журнал решений врачебной комиссии» (Рисунок 897).

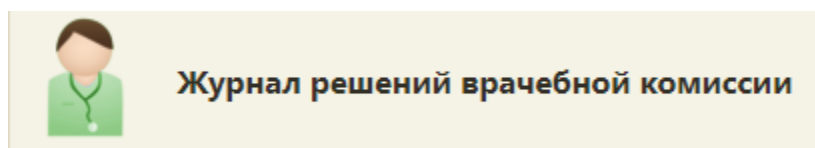


Рисунок 897. Раздел Журнал решений врачебной комиссии

В результате перехода в новой вкладке браузера откроется Журнал решений врачебной комиссии (Рисунок 898).

Журнал решений врачебной комиссии

Дата решения ВК

ФИО пациента, полис Направивший врач Статус Дата - Дата

Найти Очистить

Строк на странице: 5 Записей: 1515 < Пред. 1 2 3 След. >

Дата решения	ФИО пациента	Цель заседания	Направивший врач	Заключение	Статус
10.03.2023				Оформить форму 088у	Оформлено
10.03.2023		Установление состояния здоровья пациента		Нуждается (требуется) в дообследовании	Подписано
10.03.2023		Установление состояния здоровья пациента		Оформить форму 088у	Подписано
10.03.2023				Продолжить лечение	Подписано
10.03.2023		Установление состояния здоровья пациента		Отказать в госпитализации	Подписано

Рисунок 898. Журнал решений врачебной комиссии

В журнале реализована возможность фильтрации списка решений по следующим критериям:

- «ФИО пациента, полис» – в поле следует указать полис или ФИО пациента, которого необходимо найти.
- «Направивший врач» – в поле следует указать ФИО врача, указанного в ТАП. Поле заполняется путём выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Статус» – в поле следует указать статус решения. Поле заполняется путём выбора значения из выпадающего списка. Может принимать значения: «Черновик», «Оформлено», «Подписано».
- «Дата решения ВК с по» – в полях следует указать дату решения ВК. Поля заполняются путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры.

Для поиска решения следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».

Под панелью фильтрации отобразится список решений ВК, соответствующий условиям поиска.

В списке решений отображается следующая информация:

- «Дата решения» – отображается дата заседания, в котором было сформировано решение.
- «ФИО пациента» – отображается ФИО пациента по решению. При наведении на столбец отображается полис и дата рождения пациента (Рисунок 899).

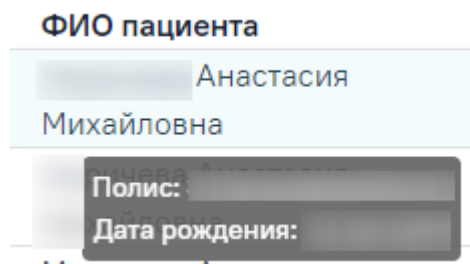





Рисунок 899. Отображение полиса и даты рождения пациента при наведении на ФИО пациента

- «Цель заседания» – отображается цель заседания из решения по пациенту;
- «Направивший врач» – отображается врач из случая лечения в решении ВК, если случай лечения не указан, то поле остается пустым.
- «Заключение» – отображается заключение из решения по пациенту.
- «Статус» – отображается статус решения по пациенту.

Редактирование решения ВК доступно для записей в статусе «Черновик» и «Оформлено». Для редактирования решения ВК следует нажать кнопку , откроется заполненная форма решения врачебной комиссии. Заполнение формы описано в п. 1.9.2.

Для того чтобы просмотреть решение, необходимо его выделить и нажать кнопку . Просмотр доступен только для записей в статусе «Подписано».

Для удаления решения следует нажать кнопку . Кнопка «Удалить» доступна только для записей со статусом «Черновик».

Кнопка «Печать» доступна только для записей в статусе «Подписано». Для печати протокола заседания ВК следует нажать кнопку «Печать» и выбрать пункт «Протокол заседания ВК» (Рисунок 900).

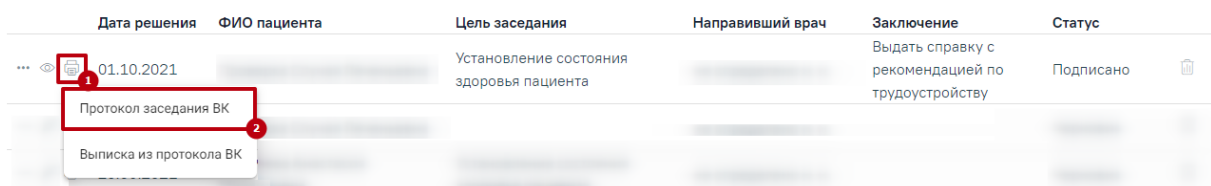


Рисунок 900. Печать протокола заседания ВК

В новой вкладке браузера откроется печатная форма протокола (Рисунок 901). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

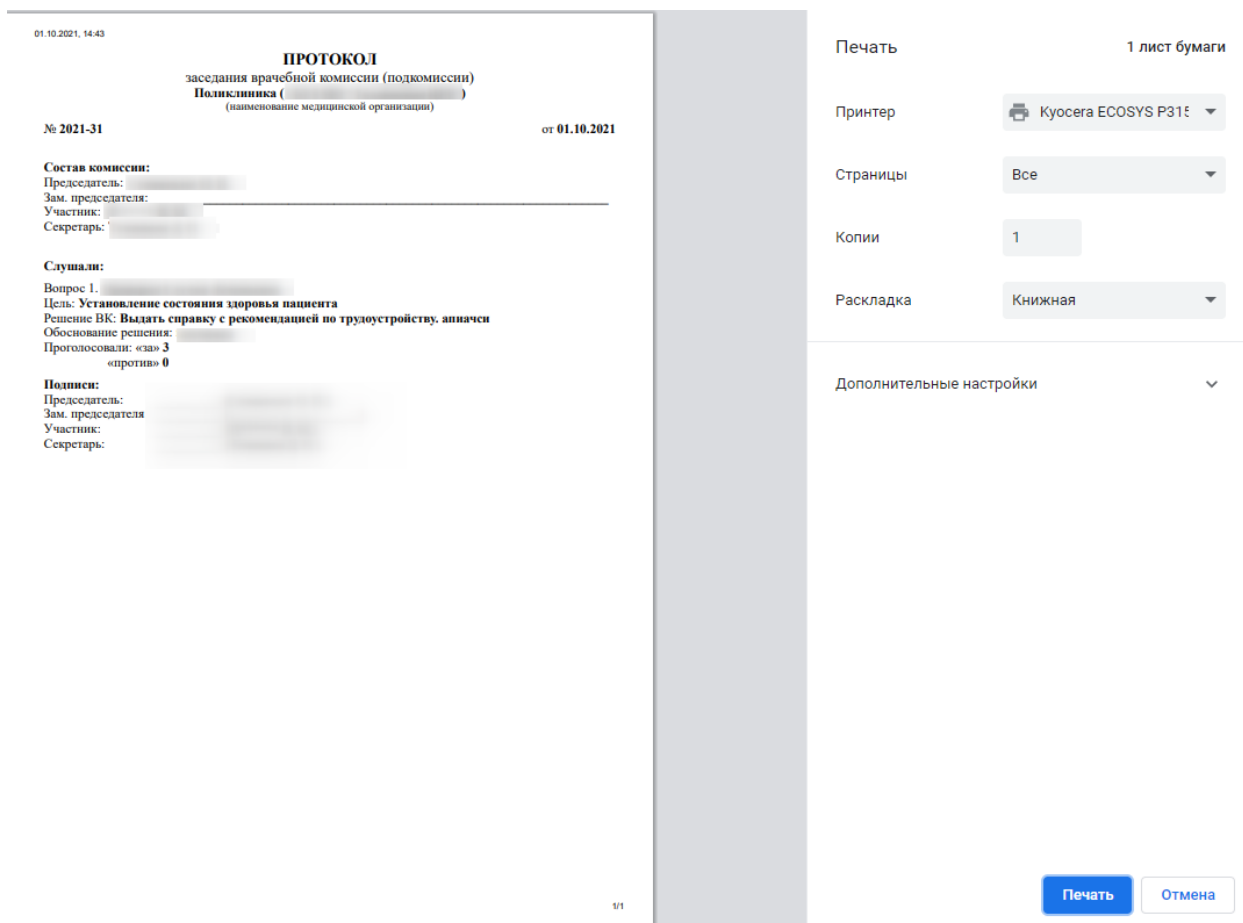


Рисунок 901. Печатная форма протокола заседания ВК

Для печати выписки из протокола ВК следует нажать кнопку «Печать» и выбрать пункт «Выписка из протокола ВК» (Рисунок 902).

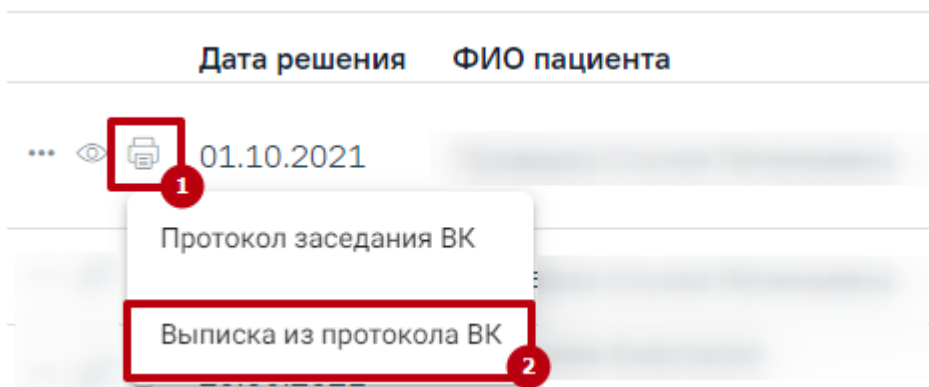


Рисунок 902. Печать выписки из протокола ВК

В новой вкладке браузера откроется печатная форма выписки из протокола (Рисунок 903). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

Рисунок 903. Печатная форма выписки из протокола ВК

Для записей решений ВК доступен переход в следующие разделы: «Заседание ВК», «Случай лечения» и «Связанный документы». Для того чтобы перейти к форме Заседание врачебной комиссии следует нажать кнопку **...** и выбрать пункт «Заседание ВК» (Рисунок 904).

Рисунок 904. Переход к форме «Заседание ВК»

Для перехода к случаю лечения следует нажать кнопку **...** и выбрать пункт «Случай лечения», к связанным документам – пункт «Связанный документ».

1.11. Экспертиза качества

1.11.1. Создание реестра

Созданные реестры отображаются в разделе «Реестры документов». Раздел состоит из таблицы и панели фильтрации (Рисунок 905).

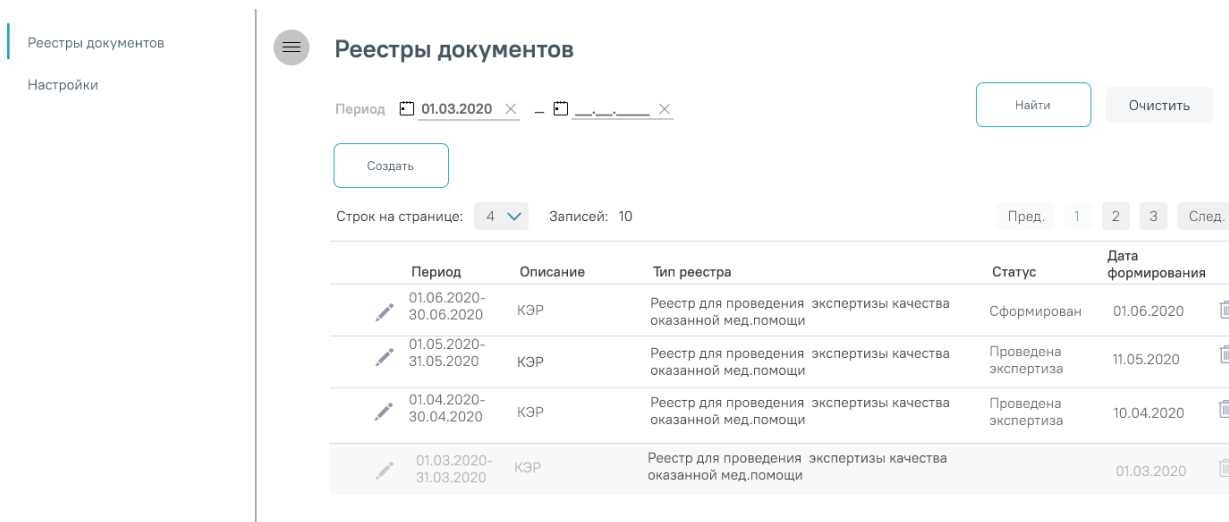


Рисунок 905. Реестры документов

Таблица реестров документов имеет следующие поля:

- В поле «Период» отображается период, на который сформирован реестр;
- В поле «Описание» отображается наименование реестра;
- В поле «Тип реестра» отображается тип реестра;
- В поле «Статус» отображается текущий статус реестра. Статус реестра может иметь следующие значения: «Сформирован» и «Проведена экспертиза»;
- В поле «Дата формирования» отображается дата формирования реестра.
- Каждая строка таблицы имеет несколько действий:
- «Редактировать» - действие, при выполнении которого открывается форма «Создание реестра» для дальнейшего редактирования;
- «Удалить» - действие удаления выбранного реестра.

Панель фильтрации имеет поле «Период». В этом поле следует указать даты «с» и «по» для фильтрации по полю таблицы «Период». Поля «с» или «по» могут использоваться совместно или по одному.

Для отображения реестров с значением поля фильтрации нужно выполнить действие «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует выполнить действие «Очистить».

Для того чтобы создать новый реестр следует выполнить действие «Создать». После выполнения данного действия откроется форма «Создание реестра» (Рисунок 906).

☰
Создание реестра
✕

Период
Июнь ✕ ▾ с 01.06.2020 ✕ по 30.06.2020 ✕

Описание
Основной реестр ✕

Тип реестра	Дата формирования
Реестр для проведения экспертизы качества оказанной мед.помощи	Статус
	01.06.2020 16:17:34

Сохранить +
Переформировать
Сохранить

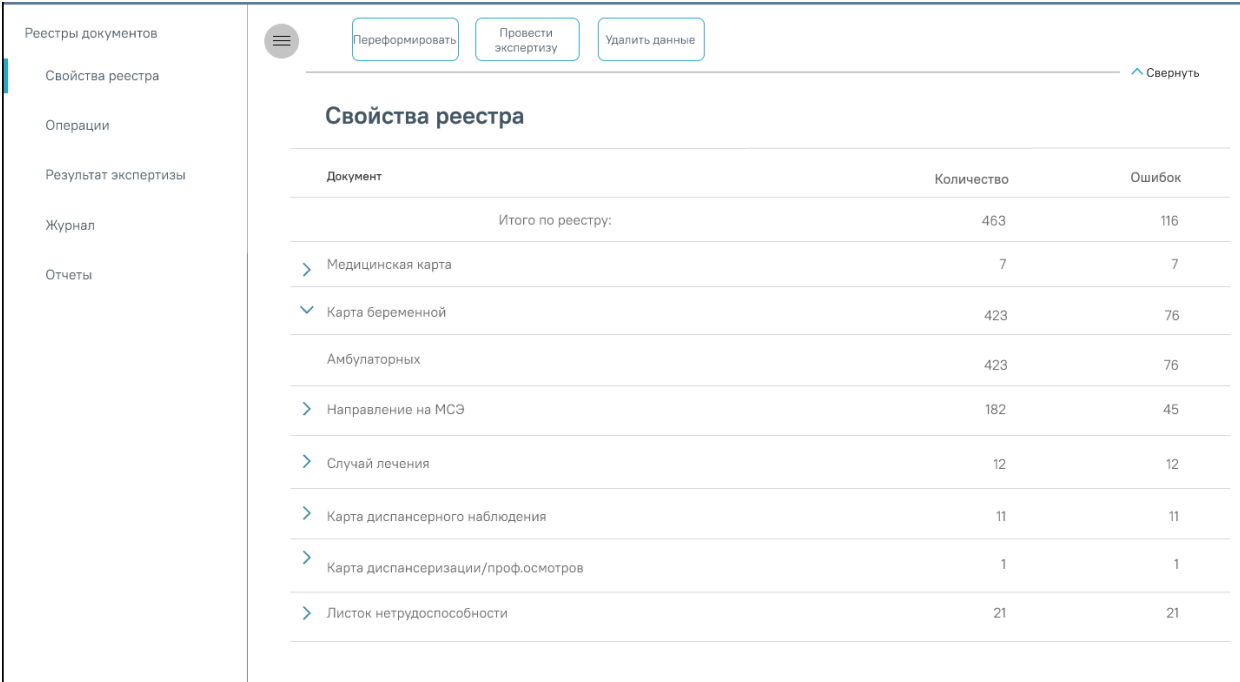
Рисунок 906. Создание реестра

На форме создания реестра следует заполнить следующие поля:

- В поле «Период» следует выбрать из выпадающего списка месяц, на который формируется реестр. Рядом с этим полем указывается начальная и конечная дата периода, в зависимости от выбранного месяца. Даты можно менять с помощью календаря или вручную.
- В поле «Описание» следует ввести наименование создающегося реестра.
- «Тип реестра», «Статус» и «Дата формирования» заполняются автоматически.
- Поле «Тип реестра» отображает значение по умолчанию «Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП».
- Поле «Статус» отображает статус реестра. Если реестр создается, то поле остается пустым. Если реестр редактируется, то поле «Статус» отображает статус текущего реестра.
- Поле «Дата формирования» отображает дату создания или дату редактирования.
- Форма «Создание реестра» имеет следующие действия:
- Действие «Сохранить» служит для сохранения внесенных данных и создания реестра. Если реестр редактировался кнопка «Сохранить» сохраняет только внесенные изменения. Если реестр создается, то по кнопке «Сохранить» осуществляется сохранение внесенных данных и формирование реестра.
- Действие «Сохранить + Переформировать» сохраняет внесенные данные и переформирует данные в случае редактирования уже существующего реестра. Для реестра в статусе «Сформирован» данное действие недоступно.

1.11.2. Просмотр реестра документа

Для перехода в конкретный реестр следует щелкнуть по записи этого реестра в таблице «Реестр документов». После выполнения данного действия открывается форма «Свойства реестра» по умолчанию (Рисунок 907). Реестр состоит из следующих разделов: Свойства реестра, Операции, Результат экспертизы, Журнал и Отчеты. Переход между разделами осуществляется с помощью бокового меню.



Документ	Количество	Ошибок
Итого по реестру:		
Итого по реестру:	463	116
> Медицинская карта	7	7
> Карта беременной	423	76
Амбулаторных	423	76
> Направление на МСЭ	182	45
> Случай лечения	12	12
> Карта диспансерного наблюдения	11	11
> Карта диспансеризации/проф.осмотров	1	1
> Листок нетрудоспособности	21	21

Рисунок 907. Свойства реестра

Каждый раздел сверху содержит закрепленную панель с действиями, доступными для данного реестра:

- Переформировать – переформирует данные реестра;
- Провести экспертизу – проведение экспертизы качества оказания МП;
- Удалить данные – удаляет данные реестра.
- Раздел «Свойства реестра» содержит таблицу со следующими полями:
- Поле «Документ» отображает наименование документа, по которому проводится экспертиза. При раскрытии списка документов в столбце «Документ» отображается тип (Стационарные, Амбулаторные, Скорой помощи);
- Поле «Количество» отображает общее количество документов, проверенных экспертизой в рамках этого реестра;
- Поле «Ошибок» отображает количество ошибок, найденных при экспертизе каждого документа.

В разделе «Операции» отображается текущее состояние проведения экспертизы, если она выполняется в данный момент.

Раздел «Результат экспертизы» содержит таблицу с результатами экспертизы и панель фильтрации (Рисунок 908).

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия	Всего	Дата и время выполнения	Длит.
<input checked="" type="checkbox"/>	219.11	! Свед.о результатах МСЭ не позднее 60 дней	2	25.05.2020 16:15:56	00:02:15
<input type="checkbox"/>	5.1.4.8.1	! ЛН выдан в день обращения	15	25.05.2020 16:15:56	00:01:15
<input checked="" type="checkbox"/>	5.1.4.8.6	! ЛН выдан на 14 дней, если больше то с комиссией	6	25.05.2020 16:15:56	00:01:15
<input checked="" type="checkbox"/>	5.7.6	! Продолжит 1 этапа дисп несов более 20 раб.дней	9	25.05.2020 16:15:56	00:00:45
<input type="checkbox"/>	5.1.6.0	! Продолжит 1 этапа дисп взрослых более 1 раб.дней	25	25.05.2020 16:15:56	00:02:15
<input type="checkbox"/>	5.1.6.3	! Снято диспансерн наблюдение раньше срока	4	ошибка	ошибка
<input type="checkbox"/>	5.1.46	! Отсутствует карта ДН	1	25.05.2020 16:15:56	00:00:15
<input type="checkbox"/>	5.1.41	! Не выписано направление в стационар	5	25.05.2020 16:15:56	00:04:15

Рисунок 908. Результат экспертизы

Панель фильтрации имеет следующие поля:

- «Тип экспертизы» отображает значение «Экспертиза качества оказанной МП».
- «Тип критерия» – полем выбора из списка типов критерия. При выборе типа «Все критерии» отображаются все критерии, которые помечены как видимые в настройке. В этом случае могут отображаться критерии, по которым не проводилась экспертиза, или у которых нет ошибок после экспертизы. При выборе типа «Критерии с ошибками» отображаются только те критерии, у которых найдены ошибки.

Если экспертиза уже проведена, то отображается результат экспертизы в виде таблицы со столбцами:

- Поле – служебное поле для выбора критерия.
- Поле «Код критерия» содержит код ошибки.
- Поле «Наименование критерия» содержит наименование ошибки.
- Поле «Всего» содержит количество найденных ошибок по каждому критерию.

- Поле «Дата и время выполнения» отображает дата и время запуска проверки критерия при проведении экспертизы.
- Поле «Длительность» отображает длительность проверки критерия при экспертизе.

Действие запуска (Рисунок 909) служит для начала экспертизы по конкретному критерию. При нажатии осуществляется переход на вкладку «Операции» с запущенной операцией экспертизы по выбранному критерию.

<input type="checkbox"/>	Код критерия	Наименование критерия <small>↓</small>	Всего	Дата и время выполнения	Длит.	
>	<input checked="" type="checkbox"/>	219.11 ! Свед.о результатах МСЭ не позднее 60 дней	2	25.05.2020 16:15:56	00:02:15	▶
>	<input type="checkbox"/>	5.1.4.8.1 ! ЛН выдан в день обращения	15	25.05.2020 16:15:56	00:01:15	▶
>	<input checked="" type="checkbox"/>	5.1.4.8.6 ! ЛН выдан на 14 дней, если больше то с комиссией	6	25.05.2020 16:15:56	00:01:15	▶
>	<input checked="" type="checkbox"/>	5.7.6 ! Продолжит 1 этапа дисп несов более 20 раб.дней	9	25.05.2020 16:15:56	00:00:45	▶
>	<input type="checkbox"/>	5.1.6.0 ! Продолжит 1 этапа дисп взрослых более 1 раб.дней	25	25.05.2020 16:15:56	00:02:15	▶
>	<input type="checkbox"/>	5.1.6.3 ! Снято диспансерн наблюдение раньше срока	4	ошибка	ошибка	▶
>	<input type="checkbox"/>	5.1.46 ! Отсутствует карта ДН	1	25.05.2020 16:15:56	00:00:15	▶
>	<input type="checkbox"/>	5.1.41 ! Не выписано направление в стационар	5	25.05.2020 16:15:56	00:04:15	▶

Рисунок 909. Действие запуска

Если экспертиза еще не проводилась, таблица имеет прочерки в колонках.

Внизу страницы расположена стационарная панель, на которой отображается действие «Провести экспертизу» и признак «Выбрать все». Чтобы действие «Провести экспертизу» было активно, в таблице результатов экспертизы должен быть выбран хотя бы один критерий. При выполнении действия «Провести экспертизу» открывается страница с вкладкой «Операции» с запущенной операцией проведения экспертизы. С помощью признака «Выбрать все» в таблице выбираются все обязательные критерии экспертизы. Обязательные критерии отображаются с восклицательным знаком (Рисунок 910).

<input type="checkbox"/> Код критерия	Наименование критерия ↓	Всего	Дата и время выполнения	Длит.
<input checked="" type="checkbox"/> 219.11	! Свед.о результатах МСЭ не позднее 60 дней	2	25.05.2020 16:15:56	00:02:15 ▶
<input type="checkbox"/> 5.1.4.8.1	! ДН выдан в день обращения	15	25.05.2020 16:15:56	00:01:15 ▶
<input checked="" type="checkbox"/> 5.1.4.8.6	! ДН выдан на 14 дней, если больше то с комиссией	6	25.05.2020 16:15:56	00:01:15 ▶
<input checked="" type="checkbox"/> 5.7.6	! Продолжит 1 этапа дисп несов более 20 раб.дней	9	25.05.2020 16:15:56	00:00:45 ▶
<input type="checkbox"/> 5.1.6.0	! Продолжит 1 этапа дисп взрослых более 1 раб.дней	25	25.05.2020 16:15:56	00:02:15 ▶
<input type="checkbox"/> 5.1.6.3	! Снято диспансерн наблюдение раньше срока	4	ошибка	ошибка ▶
<input type="checkbox"/> 5.1.46	! Отсутствует карта ДН	1	25.05.2020 16:15:56	00:00:15 ▶
<input type="checkbox"/> 5.1.41	! Не выписано направление в стационар	5	25.05.2020 16:15:56	00:04:15 ▶

Рисунок 910. Обязательные критерии

Обязательные критерии – критерии, которые должны входить в экспертизу для присвоения статуса реестру «Проведена экспертиза».

Для того, чтобы просмотреть информацию о действиях, проведенных с реестром, следует перейти в раздел «Журнал» (Рисунок 911).

Дата изменения ↓	Примечание	Параметры	ФИО внесшего изменения	Состояние реестра
5.05.2020			Иванов И.И	Оплачен
21.04.2020	Проведена автоматическая экспертиза	<Сформировано Стационар="Случаев : 239" Амбулатория="Случаев : 10215" Скорая_х0020_помощь="Случаев : 0" />	Иванов И.И	Проведена экспертиза
20.04.2020	Проведена автоматическая экспертиза		Синицина А.В	Проведена экспертиза
10.04.2020	Проведена автоматическая экспертиза		Иванов И.И	Проведена экспертиза
05.04.2020	Проведена автоматическая экспертиза	<Выгружен счет="501220" Плательщик="50" Сумма="371699.00" />	Иванов И.И	Проведена экспертиза
01.04.2020	Сформирован реестр	<Сформировано Стационар="Случаев : 222" Амбулатория="Случаев : 9348" Скорая_х0020_помощь="Случаев : 0" />	Синицина А.В	Сформирован

Рисунок 911. Журнал

Раздел «Журнал» содержит таблицу со следующими полями:

- «Дата изменения» отображает дату изменения по реестру.
- «Примечание» отображает наименование действия, проведенного над реестром.
- «Параметры» отображает служебное сообщение.
- «ФИО внесшего изменения» отображает ФИО пользователя, внесшего изменения в реестр.
- «Состояние реестра» отображает состояние реестра после выполнения каждого действия.

1.11.3. Просмотр результатов экспертизы в документах

Если по документу (МКП, Карта беременной, Карта диспансерного наблюдения, Карта диспансеризации, Направление на МСЭ, Листок нетрудоспособности) проводилась экспертиза, то ее результат отображается в подразделе «Сведения о результатах экспертизы» (Рисунок 912).

Сведения о результатах экспертизы

Наименование ошибки	Наименование реестра	Дата экспертизы	Вид экспертизы
Не выписано направление в стационар	01.05.2020 - 31.05.2020 г., Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП	15.05.2020	Экспертиза качества оказанной мед.помощи
Отсутствует план лечения	01.05.2020 - 31.05.2020 г., Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП	15.05.2020	Экспертиза качества оказанной мед.помощи

Рисунок 912. Сведения о результатах экспертизы

1.12. Мобильное рабочее место врача

Мобильное рабочее место врача предназначено для работы врача поликлиники через мобильное устройство и позволяет выполнять следующие функции:

- Просмотр Журнала вызовов на дом.
- Обработка вызова на дом.
- Просмотр информации о завершённом вызове на дом.
- Получение выписки из ИЭМК.
- Формирование маршрутного листа для прохождения диспансеризации.

1.12.1. Авторизация в приложении

Для работы в приложении необходимо авторизоваться. Для этого необходимо выбрать медицинское учреждение, ввести логин и пароль. Далее необходимо нажать кнопку «Войти в приложение» (Рисунок 913).

Здравствуйте!

Медицинское учреждение

Логин

Пароль

Войти в приложение

Мобильное приложение
«АРМ врача»

Для медицинских организаций, врачей и счастья

Рисунок 913. Форма авторизации в приложении

При успешной авторизации выбранное медицинское учреждение и введённый логин будут сохранены, при следующем входе в приложение будут автоматически подставлены в поля авторизации.

Если отсутствует подключение к сети, то при нажатии кнопки «Войти в приложение» на форме авторизации отобразится кнопка «Войти в офлайн режиме» (Рисунок 914). При входе в офлайн режиме в Журнале отобразится список вызовов на дом, доступных только для просмотра. Переход в онлайн режим будет произведён при подключении приложения к сети, Журнал вызовов на дом будет обновлён.

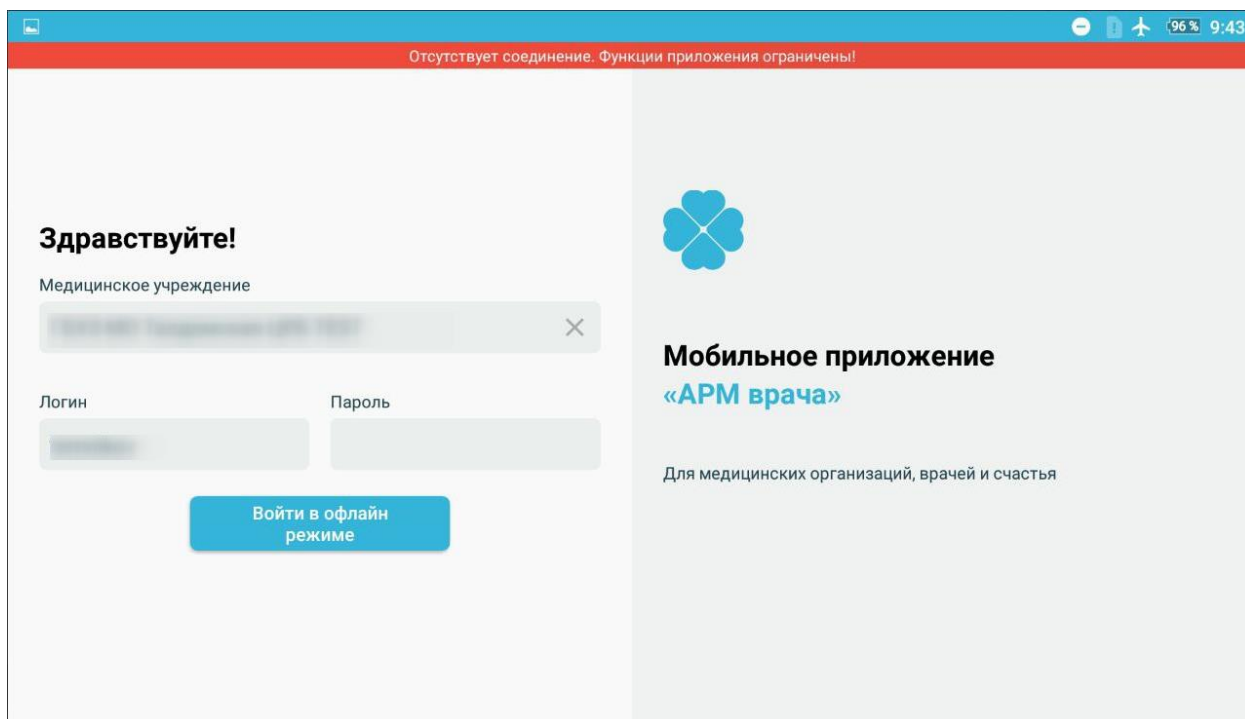


Рисунок 914. Форма авторизации в приложении с кнопкой «Войти в офлайн режиме»

1.12.2. Журнал вызовов врача на дом

После успешной авторизации откроется форма Журнала вызовов врача, авторизованного в приложении (Рисунок 915). По умолчанию отображаются только активные вызовы пользователя.

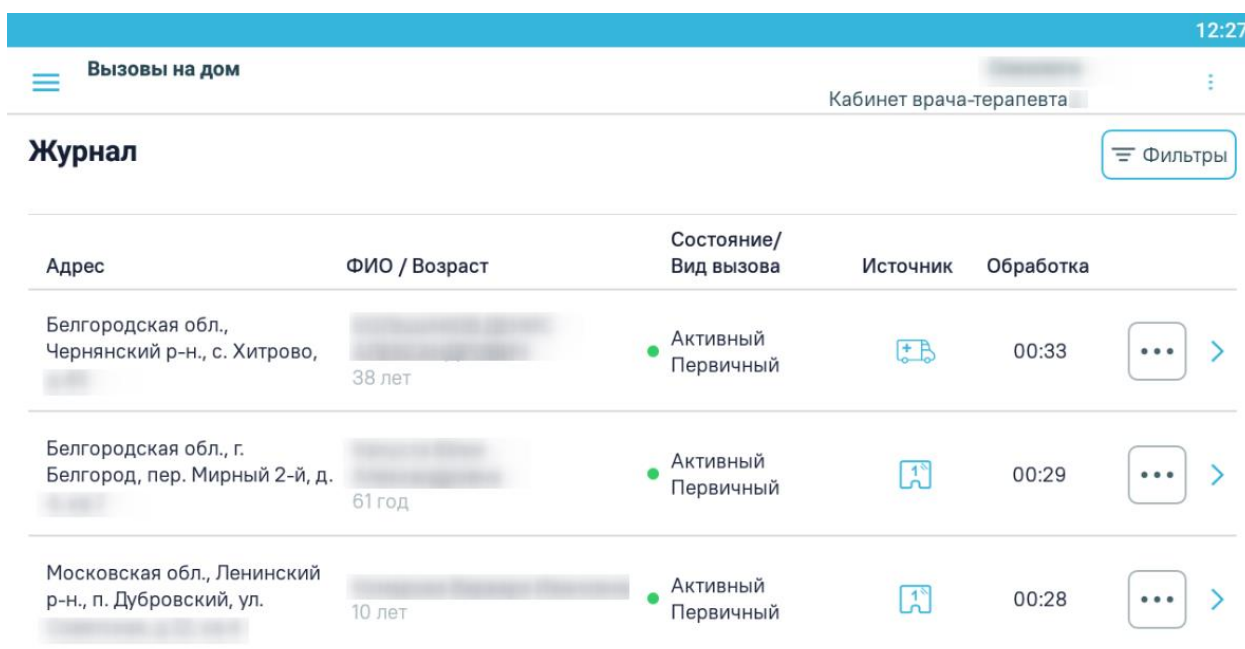


Рисунок 915. Журнал вызовов врача на дом

Отсортировать список вызовов на дом можно по столбцам «Адрес», «ФИО/Возраст», «Состояние/Вид вызова», «Обработке». При раскрытии записи Журнала отображается дополнительная информация по вызову (Рисунок 916).

16:04

Вызовы на дом Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Вызов № 82451 Активный

Московская обл., [Иванов] Иванов Активный 30:25
0 лет Неотложный

Детали вызова

Дата вызова	Время	Пол	Телефон	Представитель
24.07.2023	09:38		+7 [Иванов]	[Иванов]

Жалобы
головокружение, 4.42

Адрес

Адрес:
Московская обл., [Иванов]

Примечание
4.42 примеч

< Назад к журналу
 Отменить вызов
Выписка из ИЭМК
Диспансеризация >
✔ Обслужить
Обработать >

Рисунок 916. Раскрытие строки с вызовом

При нажатии кнопки «Фильтры» отобразится форма фильтрации списка вызовов (Рисунок 917). Для скрытия панели фильтрации необходимо повторно нажать кнопку «Фильтры».

12:49

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Журнал ☰ Фильтры

Вид вызова Состояние Период вызова

Выберите Все 19.04.2022 – 19.04.2022

Источник вызова Причина отмены

Выберите Выберите


Найти Очистить

Адрес	ФИО / Возраст	Состояние/ Вид вызова	Источник	Обработка	
Белгородская обл., Чернянский р-н, с. Хитрово, [Иванов]	[Иванов] 38 лет	● Активный Первичный		00:52	⋮ >
Белгородская обл., г. Белгород, пер. Мирный 2-й, д. [Иванов]	[Иванов] 61 год	● Активный Первичный		00:48	⋮ >

Рисунок 917. Панель фильтрации списка вызовов

Поиск доступен по следующим критериям: вид вызова, состояние вызова, период вызова, причина отмены, источник вызова. Поля «Вид вызова», «Состояние», «Источник вызова», «Причина отмены» заполняются выбором значения из выпадающего списка. Поля «Период вызова с» и «по» заполняются выбором подходящей даты из календаря.

Для инициализации поиска необходимо нажать кнопку «Найти». Список вызовов будет отфильтрован по выбранным критериям поиска.

При нажатии кнопки  отобразится боковое меню с разделами (Рисунок 918): Пункты меню «Поиск пациента» и «Журнал вызовов» доступны всегда.

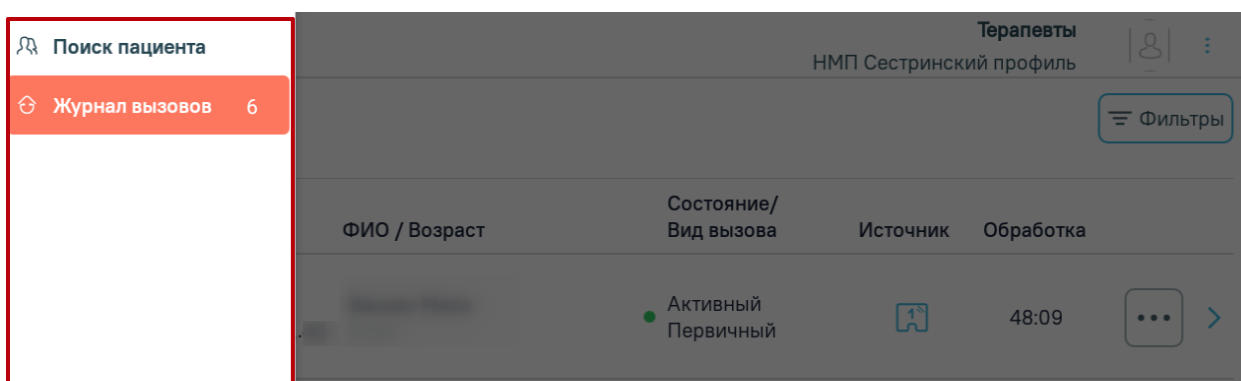


Рисунок 918. Боковое меню

При нажатии кнопки «Обработать» в боковом меню отобразятся пункты меню для навигации по разделам обработки вызова, которые необходимо заполнить (Рисунок 919). Процесс заполнения разделов описан ниже. Также из бокового меню можно осуществить переход к разделам «Выписка из ИЭМК» и «Диспансеризация».

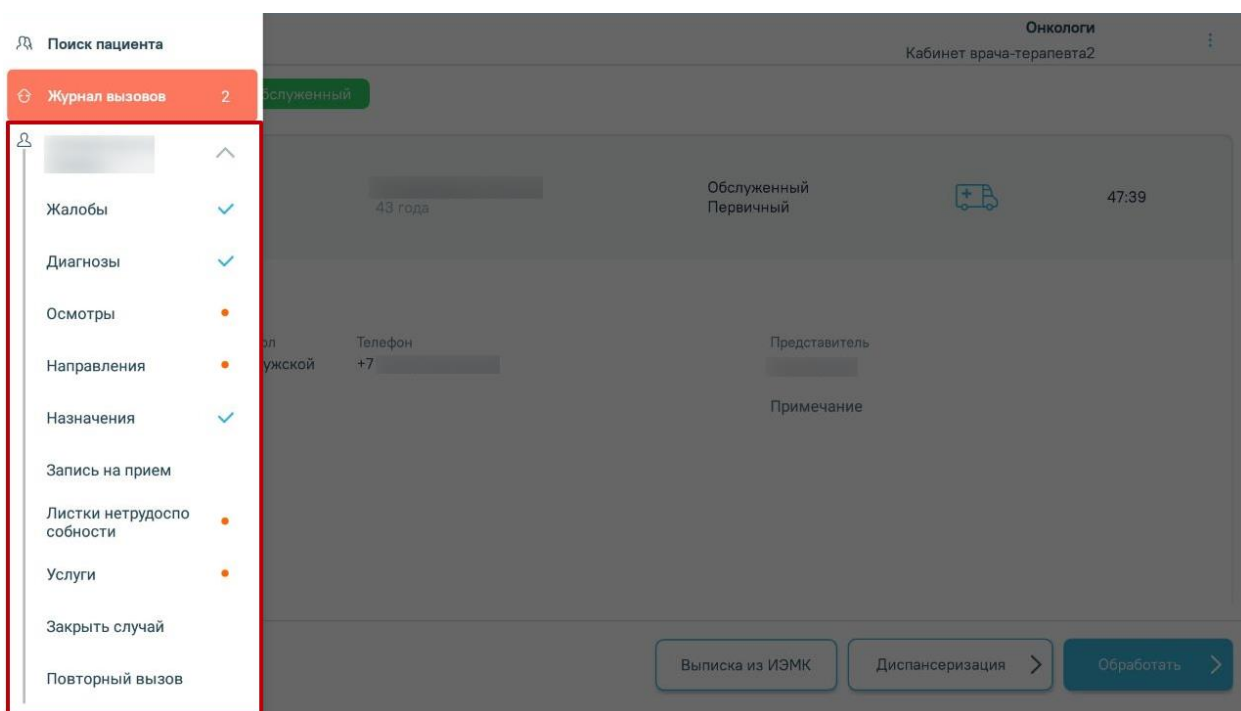


Рисунок 919. Боковое меню при обработке вызова

Если раздел необязательный для заполнения и в нём нет данных, то индикации напротив раздела не будет, например, «Запись на приём» (Рисунок 919). Оранжевой точкой промаркированы разделы, которые необходимо заполнить. Наличие флажка напротив раздела означает, что в разделе имеется запись.

Навигация по всем разделам доступна только после заполнения пункта «Жалобы» (Рисунок 920). При переходе с формы «Жалобы» по кнопке «Далее» осуществляется автоматическое создание ТАП. При попытке выбрать пункт меню без предварительного заполнения жалоб отобразится уведомление о необходимости перейти в раздел «Жалобы» (Рисунок 921).

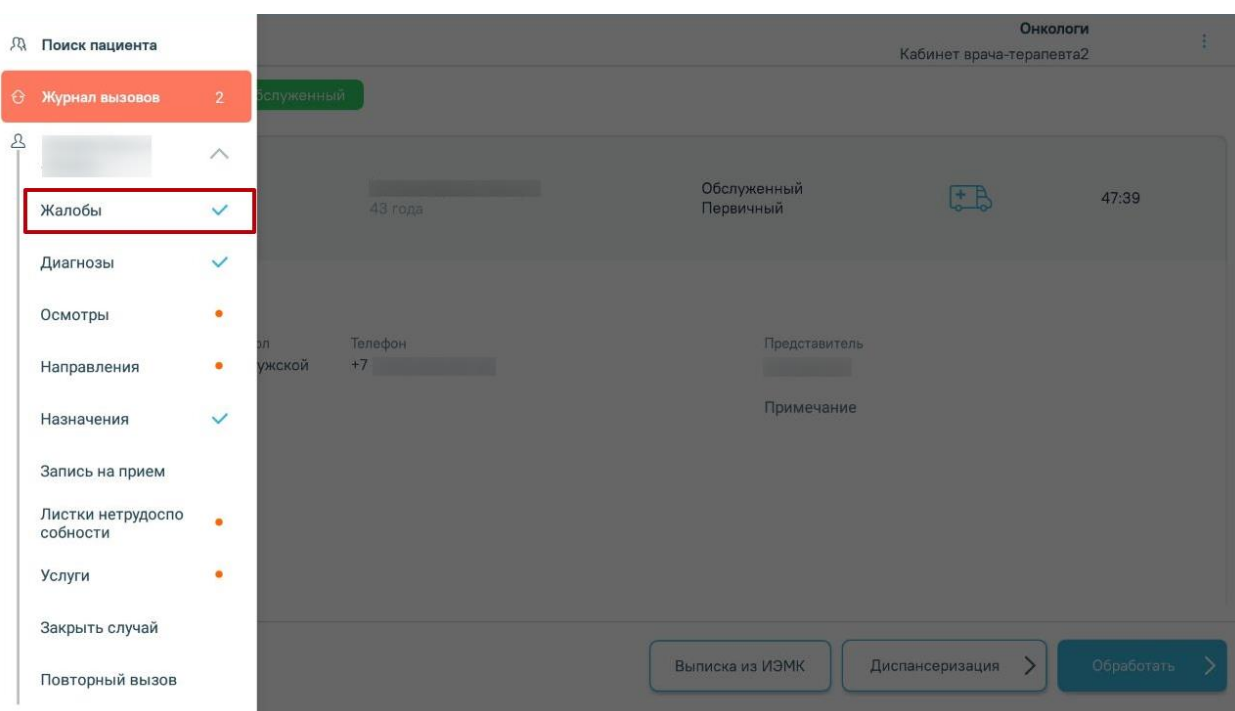


Рисунок 920. Пункт «Жалобы»

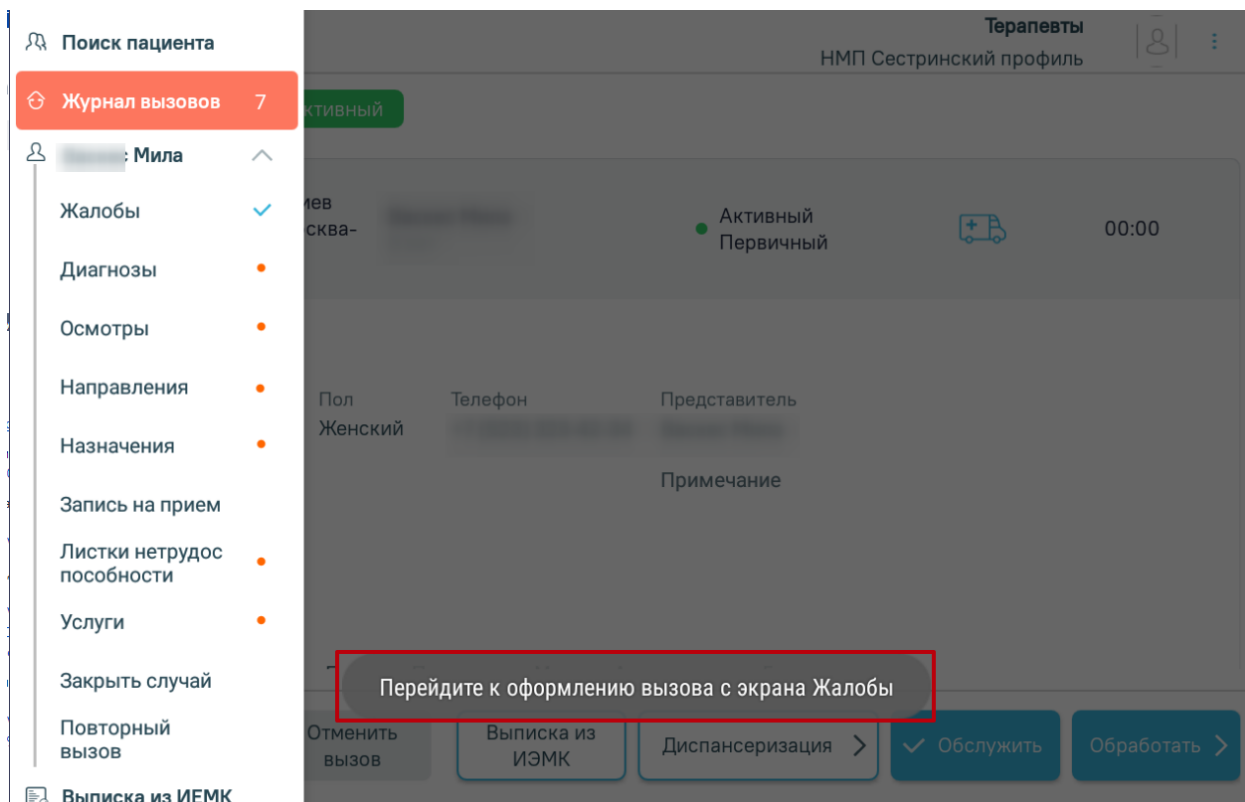



Рисунок 921. Уведомление об ошибке

При нажатии на значок  справа от должности авторизованного врача отобразится выпадающий список должностей врача (Рисунок 922). Текущая должность отмечена галочкой, над списком должностей отображается ФИО авторизованного пользователя. Для переключения на другую должность следует нажать на необходимую должность. Журнал вызовов будет обновлён в соответствии с новой должностью врача.

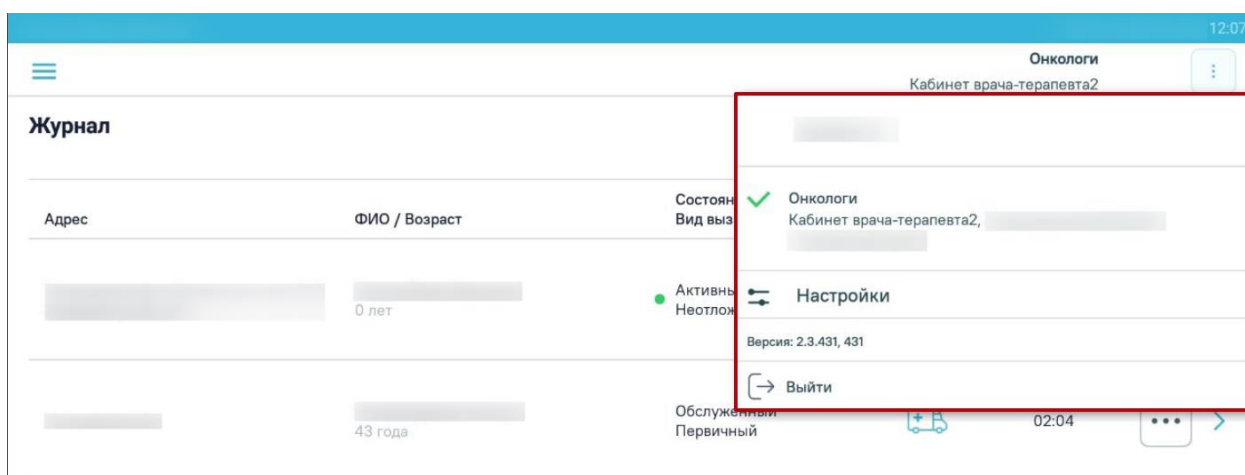


Рисунок 922. Список должностей врача, настройки, версия приложения, кнопка «Выйти»


Ниже на форме отображаются кнопка «Настройки» (работа с настройками цифровой подписи описана в п. 1.12.11) и версия приложения. При нажатии кнопки «Выйти» производится выход авторизованного пользователя из приложения.

1.12.3. Обслуживание вызова врача на дом

Обслужить можно только вызов на дом в состоянии «Активный». Обслужить вызов врача на дом можно двумя способами

1. Через журнал вызовов.
2. Через форму вызова.

Для обслуживания вызова на дом через журнал вызовов необходимо в строке

вызова нажать кнопку  и выбрать пункт «Обслужить вызов» (Рисунок 923).






Адрес	ФИО / Возраст	Состояние/ Вид вызова	Источник	Обработка
Белгородская обл., г. Белгород, пер. Мирный 2-й, д. 10000	██████████ 61 год	Активный Первичный	 03:51	 1 2 ✓ Обслужить вызов  Новый вызов  Диспансеризация /профосмотр  Выписка из ИЭМК


Рисунок 923. Выбор пункта «Обслужить вызов»

Для обслуживания вызова на дом через форму вызова необходимо выбрать вызов и нажать кнопку «Обслужить» (Рисунок 924).

16:04

Вызовы на дом Онкологи
Кабинет врача-терапевта2


Вызов № 82451 Активный

Московская обл, ██████████ Иванов ██████████
0 лет Активный
Неотложный  30:25

Детали вызова

Дата вызова	Время	Пол	Телефон	Представитель
24.07.2023	09:38		+7 ██████████	██████████

Жалобы
головокружение,4.42

Адрес 

Адрес
Московская обл, ██████████


< Назад к журналу Отменить вызовВыписка из ИЭМКДиспансеризация >✓ ОбслужитьОбработать >

Рисунок 924. Кнопка «Обслужить»

Отобразится форма подтверждения обслуживания вызова, на которой необходимо нажать кнопку «Да, обслужить» (Рисунок 925). Вызов будет переведён в статус «Обслуженные». Обслужить можно только вызов на дом в статусе «Активный».

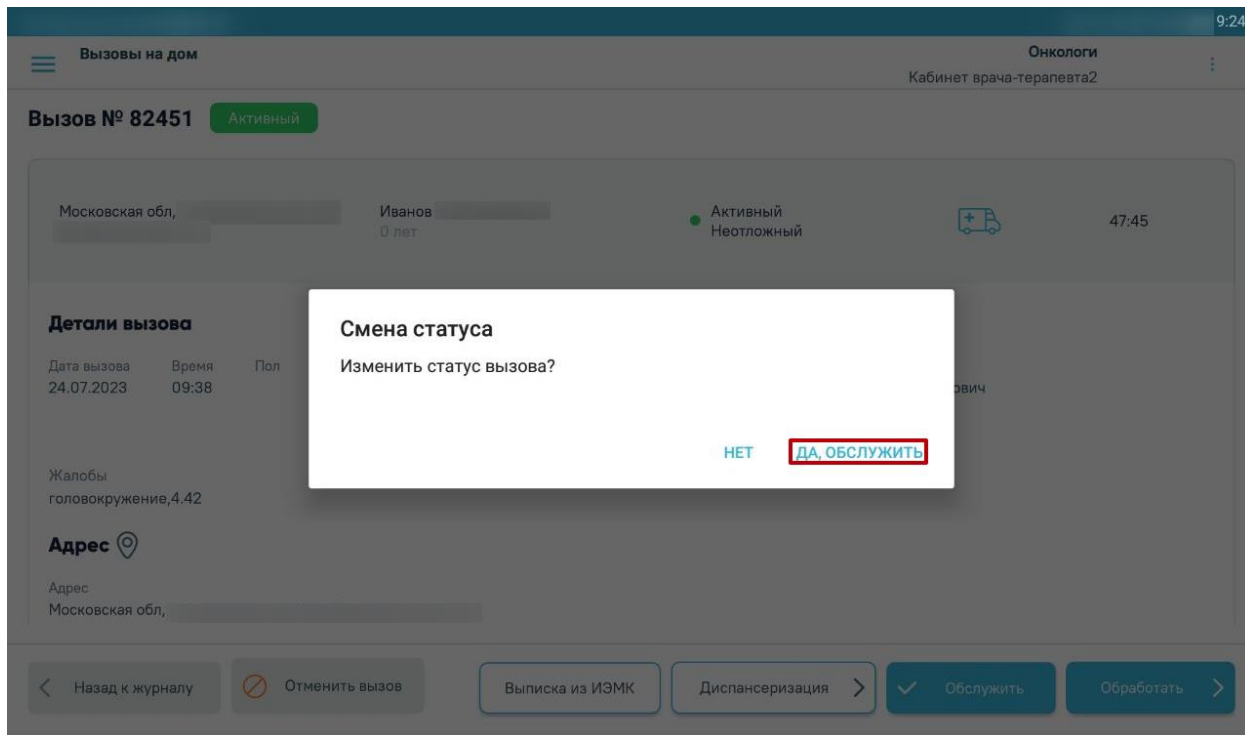


Рисунок 925. Форма подтверждения смены статуса

Вызов в статусе «Обслуженный» можно обработать и завершить. Для этого необходимо выбрать вызов и нажать кнопку «Обработать» (Рисунок 926). Отобразится форма обработки вызова на дом, описанная в п. 1.12.4.

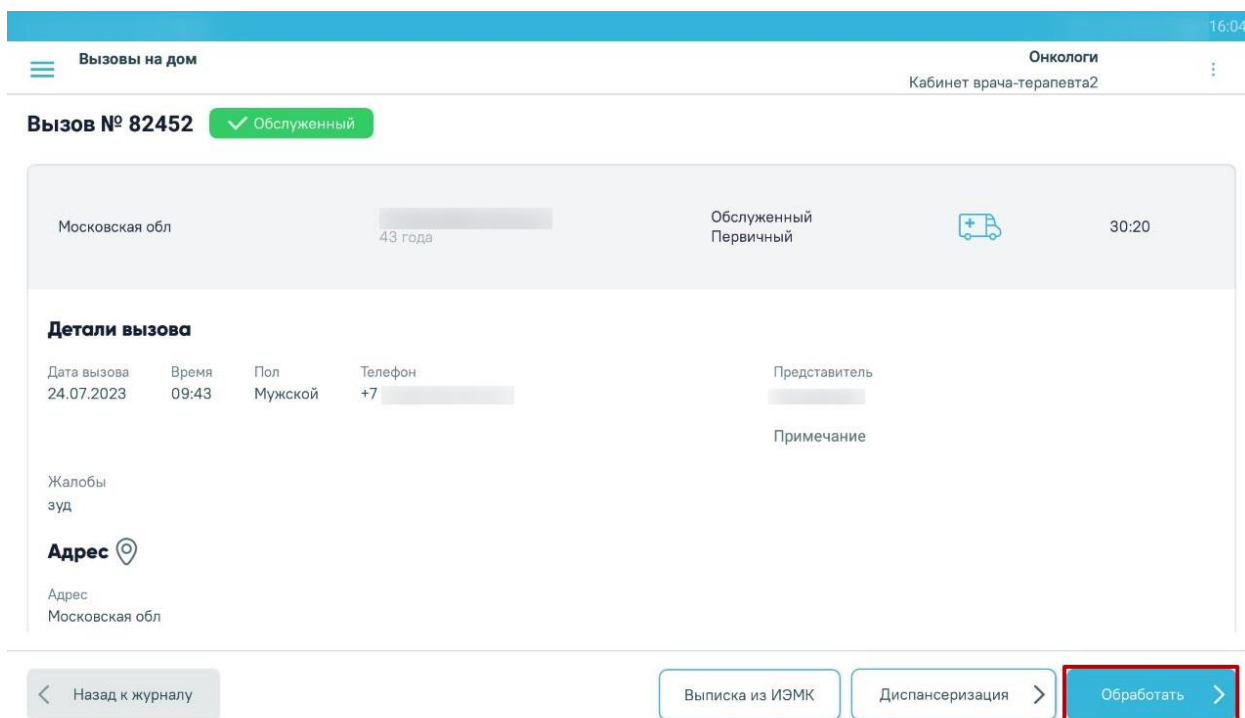


Рисунок 926. Кнопка «Обработать» в обслуженном вызове на дом

Внимание! При переходе в офлайн режим кнопки «Обработать», «Диспансеризация» и «Отменить вызов» станут недоступны (Рисунок 927). Возможность обработки, создания нового вызова, маршрутного листа и отмены вызова доступна только при работе в онлайн режиме.

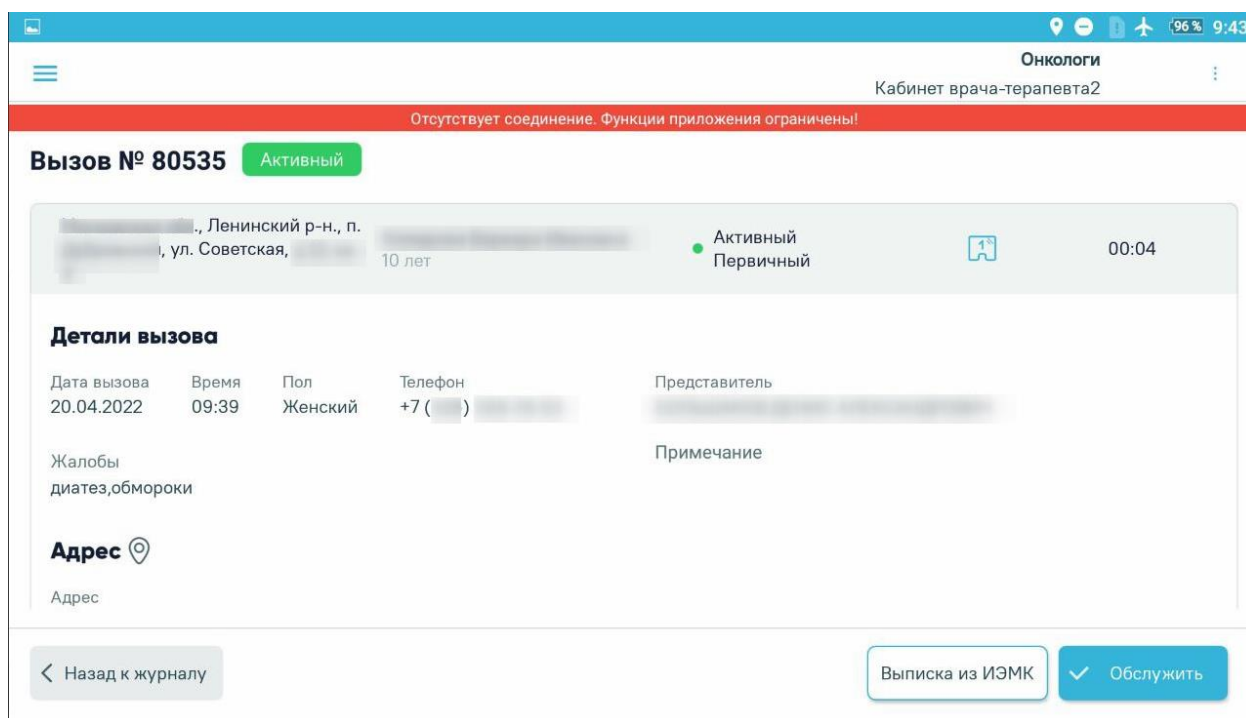


Рисунок 927. Строка с вызовом при переходе в офлайн режим

В офлайн режиме при выполнении действия «Обслужить» вызов изменит статус на «Обслуженный». При подключении приложения к сети Журнал вызовов на дом будет обновлён.

1.12.4. Обработка вызова врача на дом

Для обработки вызова врача на дом следует выбрать вызов в списке и нажать кнопку «Обработать» (Рисунок 916). Также можно обработать вызовы, оформленные на предыдущие даты.

Если у пациента существует МКАБ в МО, из которой вызван врач, то при нажатии кнопки «Обработать» отобразится форма для фиксации и обработки данных по вызову на дом (Рисунок 931). Работа с формой для фиксации и обработки вызова на дом описана в п. 1.12.4.3 настоящего Руководства.

Если у пациента отсутствует МКАБ в данной МО, из которой вызван врач, то при нажатии кнопки «Обработать» отобразится поиск данных пациента по данным МИП (Мастер-индекс пациента). Работа с формой «Поиск пациента» описана в п. 1.12.4.1 настоящего Руководства.

1.12.4.1. Поиск пациента по МИП

При нажатии кнопки «Обработать» отобразится форма поиска пациента по МИП (Рисунок 928).


Рисунок 928. Форма поиска пациента по МИП

На форме «Поиска пациента» можно осуществить поиск по нескольким критериям:

- «ФИО пациента» – поиск записи по фамилии, имени и отчеству пациента;
- «Дата рождения» – поиск по дате рождения, заполняется вручную или выбором из календаря;
- «Серия полиса, Номер полиса» – поиск записи по серии или номеру полиса ОМС пациента.

Искать можно как по одному критерию, так и по нескольким сразу.

Для поиска пациента необходимо заполнить подходящее поле поиска и нажать

кнопку  (Рисунок 928).

В списке отобразятся пациенты, удовлетворяющие условию поиска (Рисунок 929).

Доступна следующая информация о найденных пациентах: ФИО пациента, дата рождения, серия/номер полиса, снилс, удостоверение личности, адрес регистрации и адрес проживания пациента.

Поиск пациента
10:54

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Поиск пациента Фильтры

Фамилия

Имя

Отчество

Дата

Серия полиса

Номер полиса

01.01.1900

XXXXXX

🔍 Найти

🧼 Очистить

ФИО	Дата рождения	Полис	Снилс	Удостоверение личности	Адрес регистрации	Адрес проживания
ДЕНИС АЛЕКСАНДРОВИЧ						

Если результаты поиска вас не удовлетворили

Попробуйте ввести другой запрос или создать новый МКАБ

Назад

Создать МКАБ

Рисунок 929. Результат поиска пациентов в МИП

Если подходящий пациент не найден в МИП следует нажать кнопку «Создать МКАБ». Работа с формой «Создания МКАБ» описана ниже.

1.12.4.2. Создание МКАБ

Из списка поиска пациентов можно открыть форму МКАБ пациента. Для этого следует выбрать строку с пациентом и нажать на нее. В результате выполнения действия отобразится форма создания МКАБ, предзаполненная по данным МИП пациента (Рисунок 930).

Создание МКАБ

СНИЛС СНИЛС	Фамилия Фамилия	Имя Имя	Отчество Отчество	Дата рождения 20.04.2022	Пол Женский
Тип полиса Тер. полис ОМС (д..)	Серия полиса Серия поли	Номер полиса Номер полиса	СМО СМО		
Период действия полиса 20.04.2022 – 21.04.2022 <input type="checkbox"/> Бессрочно					
Адрес регистрации Адрес регистрации		Дом Дом	Корпус Корпус	Строение Строение	Квартира Квартира
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом проживания					
Адрес проживания		Дом	Корпус	Строение	Квартира

Назад и вернуться к вызовам на дом Сохранить и продолжить

Рисунок 930. Форма «Создания МКАБ»

В поле «СНИЛС» указывается СНИЛС пациента при его наличии.

Поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» заполняются вручную. Поле «Отчество» является не обязательным для заполнения.

Поле «Дата рождения» заполняется в виде ДД.ММ.ГГГГ. В поле «Пол» следует выбрать требуемое значение из выпадающего списка.

Поле «Тип полиса» заполняется с помощью справочника из выпадающего списка. Поля «Серия полиса» и «Номер полиса» заполняются в зависимости от выбранного типа документа.

Поле «СМО» заполняется вручную с клавиатуры. «Период действия полиса «с:» «по:»» заполняется выбором значения в календаре. Флажок «Бессрочно» следует установить, если полис действует бессрочно. При установке флажка, поле «Период действия полиса» недоступно для редактирования.

В поле «Адрес регистрации» указывается адрес регистрации пациента. Чтобы заполнить поле адреса, необходимо указать область (регион устанавливается по умолчанию), затем район (если есть), далее город (село, деревню), улицу. При вводе символов начинается автоматический поиск адреса, в результате в выпадающем списке отображаются возможные варианты адреса.

Затем следует указать номер дома в поле «Дом», номер корпуса – в поле «Корпус», номер строения, если есть, – в поле «Строение», номер квартиры – в поле «Квартира».

Если адрес проживания совпадает с адресом регистрации, то необходимо поставить




Совпадает с адресом проживания

флажок . В противном случае необходимо указать адрес проживания, убрав данный флажок. Адрес проживания вносится так же, как и адрес регистрации.

Поле «Номер телефона» заполняется вручную с клавиатуры. Флажок «Отказ от предоставления» – устанавливается, если пациент отказывается от предоставления номера телефона. Если установлен флажок, поле «Номер телефона» будет недоступно для ввода.

Поле «Адрес электронной почты» заполняется вручную с клавиатуры. Если установлен флажок «Отказ от предоставления» поле «Адрес электронной почты» будет недоступно для ввода.

Затем необходимо указать социальный статус, выбрав его из выпадающего списка, нажав на стрелочку , расположенную справа от поля «Социальный статус».

Далее необходимо указать городской или сельский житель, выбрав из выпадающего списка одно из значений «Городской» или «Сельский».

После заполнения формы следует нажать кнопку «Сохранить и продолжить». В результате выполнения действий отобразится форма «Обработка вызова».

При нажатии на странице поиска пациента кнопки «Создать МКАБ» отобразится форма создания МКАБ, предзаполненная по данным карты вызова. Заполнение формы «Создать МКАБ» аналогично заполнению формы «Создать МКАБ» по данным МИП.

1.12.4.3. Открытие случая лечения, ввод жалоб

При нажатии кнопки «Обработать» отобразится форма для фиксации и обработки данных по вызову на дом (Рисунок 931).

Обработка вызова

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 43 года

Обработка вызова № 82477

Дата открытия случая: 31.07.2023
Цель посещения: Посещение по заболеванию
Вид оплаты: ОМС

Жалобы пациента

- ✓ температура
- ✓ кашель
- ✓ боль в горле
- ✓ боль в животе
- ✓ диарея
- ✓ тошнота и рвота
- ✓ боли в груди
- ✓ нарушение ритма сердца
- ✓ давление
- ✓ боль в голове
- ✓ головокружение
- ✓ обмороки
- ✓ общая слабость
- ✓ насморк
- ✓ отёки
- ✓ онемение рук и ног
- ✓ несильные боли
- ✓ дискомфорт в разных частях тела
- ✓ лёгкие травмы
- ✓ диатез
- ✓ сыпь
- ✓ зуд
- ✓ COVID-19

Новая жалоба
Укажите жалобу

Назад К оформлению вызова

Рисунок 931. Форма обработки вызова на дом

В случае необходимости изменить значение полей: «Дата открытия случая», «Цель посещения», «Вид оплаты».

Жалобы пациента, указанные при создании вызова на дом, выделены оранжевым цветом.

Для добавления жалобы пациента необходимо выбрать жалобы из списка стандартных вариантов или ввести текст жалобы вручную с помощью клавиатуры в поле «Новая жалоба». Затем следует нажать кнопку «Добавить жалобу» (Рисунок 932).

Обработка вызова

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 43 года

Обработка вызова № 82477

Жалобы пациента

- ✓ температура
- ✓ кашель
- ✓ боль в горле
- ✓ боль в животе
- ✓ диарея
- ✓ тошнота и рвота
- ✓ боли в груди
- ✓ нарушение ритма сердца
- ✓ давление
- ✓ боль в голове
- ✓ головокружение
- ✓ обмороки
- ✓ общая слабость
- ✓ насморк
- ✓ отёки
- ✓ онемение рук и ног
- ✓ несильные боли
- ✓ дискомфорт в разных частях тела
- ✓ лёгкие травмы
- ✓ диатез
- ✓ сыпь
- ✓ зуд
- ✓ COVID-19

Новая жалоба
слабость

Добавить жалобу

Назад К оформлению вызова

Рисунок 932. Форма ручного ввода жалобы

Для перехода к фиксации диагнозов пациента следует нажать кнопку «К оформлению вызова».

1.12.4.4. Добавление диагноза

При переходе на страницу диагнозов создается ТАП и вызов будет переведён в статус «Обслуженный». Обработку вызова можно завершить позднее.

На странице «Диагнозы» отображается список установленных диагнозов по случаю лечения. Указаны характер заболевания, код и наименование диагноза, а также признак «Диагноз услуги», если диагноз является основным (Рисунок 933).

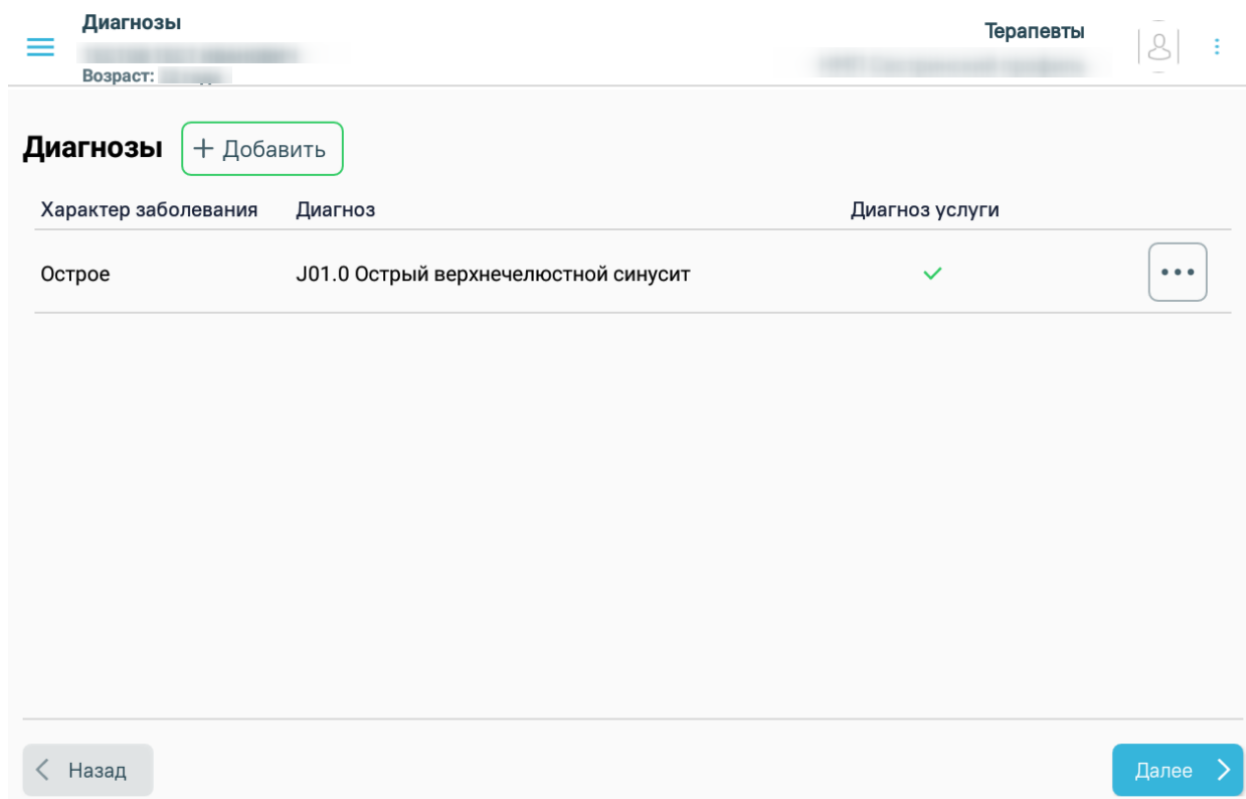


Рисунок 933. Форма фиксации диагноза

Для добавления диагноза следует нажать кнопку «Добавить». Откроется форма добавления диагноза (Рисунок 934).

11:22

Диагноз

Юлия Александровна
Возраст: 61 год

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Добавление диагноза

Диагноз

Диагноз

Характер заболевания

Острое

Диагноз услуги

[Назад](#) [Сохранить](#)

Рисунок 934. Форма добавления диагноза

Необходимо заполнить поля формы:


- «Диагноз» – выбор диагноза из справочника МКБ-10. Поиск диагноза можно осуществить путём ввода первых 2 символа кода МКБ-10 на латинской раскладке, либо первые 2 символа наименования диагноза на русской раскладке.
- «Характер заболевания» – выбор из выпадающего списка, по умолчанию устанавливается «Острое».
- «Диагноз услуги» – флажок устанавливается, если требуется указать услугу по основному заболеванию. Только одно заболевание можно указать как «Основное».

После внесения необходимых данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Отобразится форма со списком диагнозов (Рисунок 935). Кнопка «Добавить» заблокирована, если добавлено два диагноза.

Диагнозы		+ Добавить	
Характер заболевания	Диагноз	Диагноз услуги	
Острое	J20.7 Острый бронхит, вызванный эховирусом	✓	⋮
Острое	J20.4 Острый бронхит, вызванный вирусом парагриппа		⋮

Рисунок 935. Список диагнозов

Для удаления диагноза следует нажать кнопку  и выбрать пункт «Удалить диагноз» (Рисунок 936).

Диагнозы		+ Добавить	
Характер заболевания	Диагноз	Диагноз услуги	
Острое	J20.7 Острый бронхит, вызванный эховирусом	✓	⋮
Острое	J20.4 Острый бронхит, вызванный вирусом парагриппа		⋮


 Удалить диагноз

Рисунок 936. Выбор пункта «Удалить диагноз»

Для перехода к форме оформления медицинских записей следует нажать кнопку «Далее».

1.12.4.5. Добавление осмотра пациента

На странице «Осмотр пациента» отображается список медицинских записей пациента (Рисунок 937).

Осмотр пациента		+ Добавить	
Дата	Наименование	Автор	Подписана
17.08.2023	Уведомление ОГШ	Онкологи	>
10.08.2023	Тест	Онкологи	✓ >
10.08.2023	Тестовый, 14:50	Онкологи	✓ >
10.08.2023	Тестовый, 14:50	Онкологи	>
10.08.2023	Анамнез жизни. Тестшаблона	Онкологи	>

< Назад
Далее >

Рисунок 937. Форма осмотра пациента

На форме отображаются следующие данные:

- «Дата» – дата осмотра пациента.
- «Наименование» – наименование медицинской записи осмотра пациента.
- «Автор» – ФИО врача, оформившего осмотр.
- «Подписана» – отображается признак подписания медицинской записи осмотра пациента. Если медицинская запись подписана электронной подписью, в столбце отображается флажок.

Для добавления медицинской записи осмотра пациента следует нажать кнопку «Добавить».

Откроется форма «Выбор шаблона медицинской записи для осмотра», которая содержит две вкладки: «Мои шаблоны», «Поиск шаблона». Во вкладке «Мои шаблоны» отображается список избранных шаблонов (Рисунок 938).

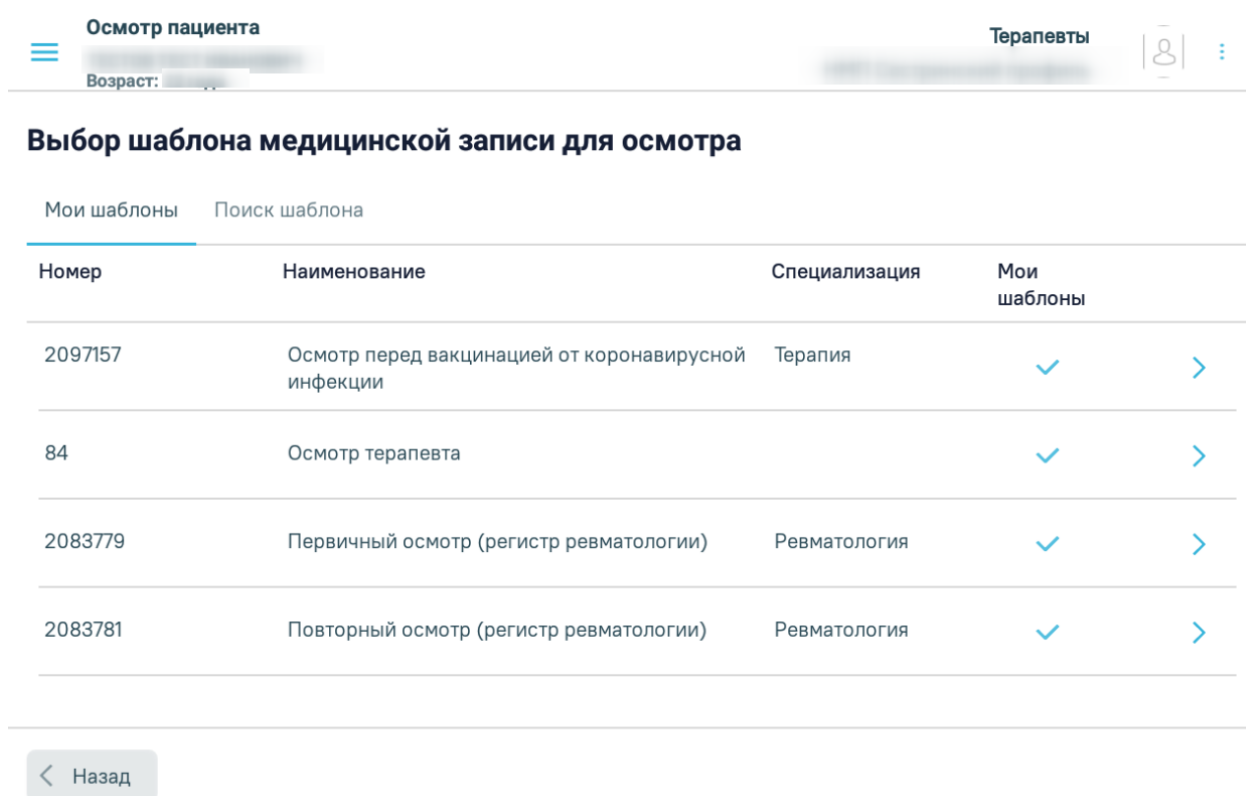


Рисунок 938. Вкладка «Мои шаблоны»

Во вкладке «Поиск шаблона» осуществляется поиск шаблона (Рисунок 939). Для поиска шаблона следует в поле поиска ввести номер или наименование шаблона, затем нажать кнопку «Найти».

Выбор шаблона медицинской записи для осмотра

Мои шаблоны Поиск шаблона

Поиск шаблона

Поиск шаблона

Введите название или номер шаблона

Мои шаблоны

Все шаблоны

Найти

Очистить

Найдено 10 шаблонов

Номер	Наименование	Специализация	Мои шаблоны
2144490	Протокол консультации	Терапия	>

Назад

Рисунок 939. Вкладка «Поиск шаблона»

Полнота отображения списка шаблонов зависит от его настройки. Существует два режима отображения списка шаблонов: избранные и все. Так как шаблонов может быть загружено много, для сокращения времени поиска нужного специалисту шаблона можно составить персональный пользовательский список избранных шаблонов. Добавление шаблона в список избранных осуществляется в основной версии Системы. Избранные шаблоны отображаются в сервисе в списке «Мои шаблоны».

Для отображения полного списка шаблонов сервиса нужно установить переключатель Все шаблоны, для избранных шаблонов – Мои шаблоны (Рисунок 939).

Для создания медицинской записи следует выбрать необходимый шаблон из списка и нажать на него или нажать кнопку >. Далее необходимо заполнить созданную медицинскую запись на основе выбранного шаблона и нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 940).

Осмотр пациента Онкологи
Кабинет врача-терапевта2
 Возраст: 47 лет

УВЕДОМЛЕНИЕ

ФИО Дата рождения 17.04.1976

Был на приеме в

Диагноз:
 Код МКБ Z00.0 Общий медицинский осмотр

Стадия опухолевого процесса Т N M Клиническая группа

Рекомендовано:

Врач

ЭПМЗ: e5318549-2756-48b5-855b-e3b6c4747110 Дата создания: 17.08.2023 16:18 Шаблон № 2167028
 Создатель: Идентификатор: 0

Рисунок 940. Медицинская запись на основе выбранного шаблона

После успешного сохранения отобразится соответствующее сообщение.

Для подписания МЗ необходимо нажать кнопку «Подписать». Кнопка станет активна после сохранения документа (Рисунок 941).

Осмотр пациента Онкологи
Кабинет врача-терапевта2
 Возраст: 47 лет

УВЕДОМЛЕНИЕ

ФИО Дата рождения 17.04.1976

Был на приеме в

Диагноз:
 Код МКБ Z00.0 Общий медицинский осмотр

Стадия опухолевого процесса Т N M Клиническая группа

Рекомендовано:

Врач

ЭПМЗ: e5318549-2756-48b5-855b-e3b6c4747110 Дата создания: 17.08.2023 16:18 Шаблон № 2167028
 Создатель: Идентификатор: 0

Рисунок 941. Заполненный шаблон медицинской записи

После нажатия кнопки «Подписать» отобразится форма подписи документа. (Рисунок 942).

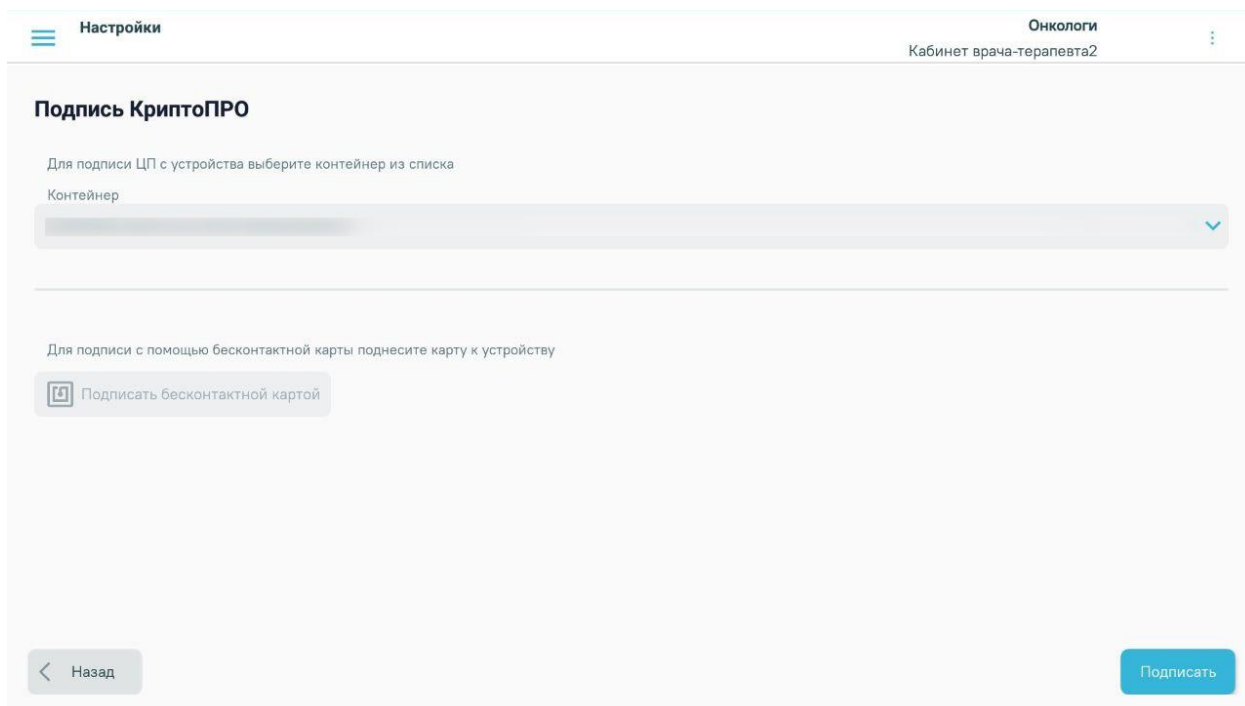


Рисунок 942. Форма подписи документа

Подписание документа можно выполнить несколькими способами.

1. Подпись с помощью ЭЦП.
2. Подпись с помощью бесконтактной карты

1. Для подписи ЦП с устройства необходимо выбрать контейнер из списка. Далее следует нажать кнопку **Подписать**. В результате отобразится окно ввода пароля для контейнера. В данном окне в поле «Пароль» следует ввести пароль на контейнер, который был установлен при создании контейнера. Далее следует нажать кнопку «Ок». После успешного подписания окно автоматически закрывается (Рисунок 943)

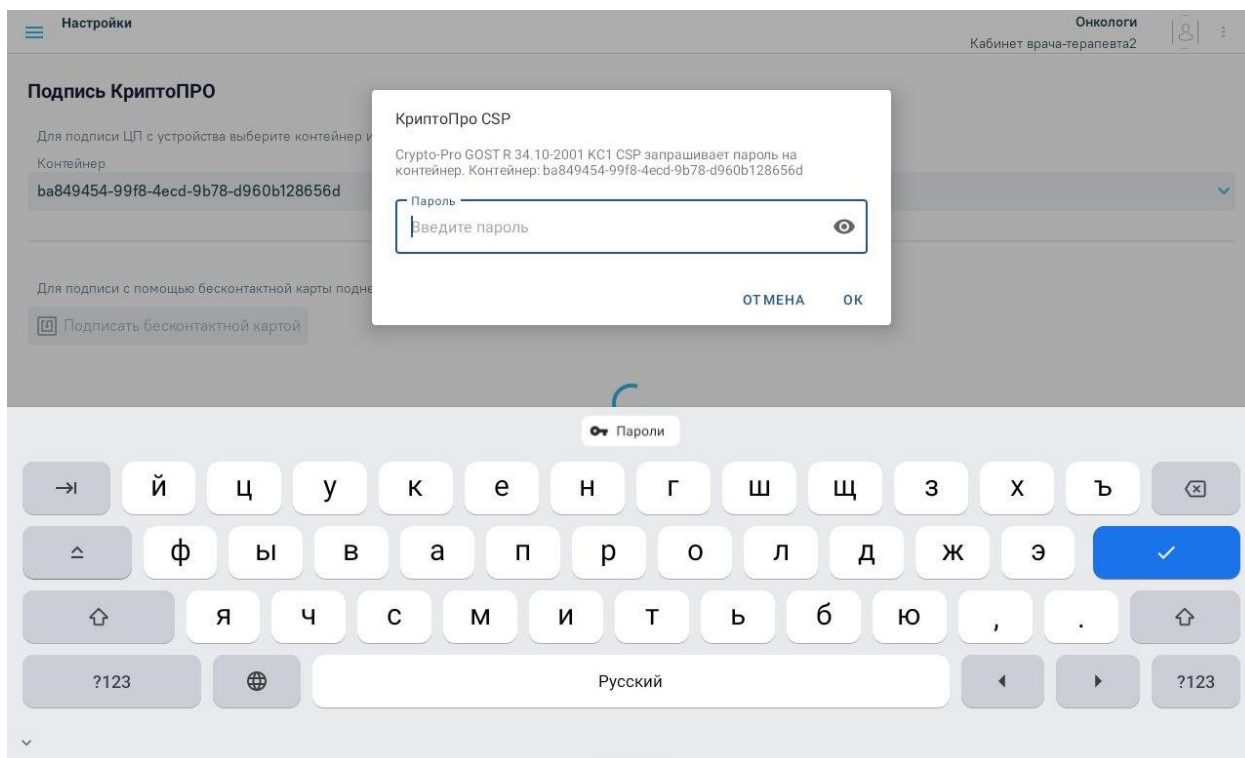


Рисунок 943. Окно ввода пароля

После успешного подписания отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 944).

Документ подписан

Рисунок 944. Сообщение об успешном подписании документа

2. Если у врача есть бесконтактная карта и на устройстве установлено приложение «Панель управления Рутокен», документ можно подписать с помощью бесконтактной карты. Для этого необходимо приложить бесконтактную карту к устройству. После

успешного считывания отобразится сообщение **Сертификат считан** и кнопка

 Подписать бесконтактной картой

станет активной. При нажатии кнопки

 Подписать бесконтактной картой

выполняется автоматическое подписание документа, при успешном выполнении операции окно автоматически закрывается. После успешного подписания отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 945).

Документ подписан

Рисунок 945. Сообщение об успешном подписании документа

При подписании документа также автоматически формируется СЭМД. В случае, если медицинская запись не предполагает формирования ЭМД, отобразится сообщение (Рисунок 946).

Тип медицинской записи не подразумевает формирования электронного медицинского документа

Рисунок 946. Сообщение о том, что медицинская запись не подразумевает формирование СЭМД

После подписания медицинская запись недоступна для редактирования. Чтобы внести изменения необходимо нажать кнопку «Снять подпись» (Рисунок 947).

Осмотр пациента
Возраст: 47 лет

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Районкологу Начните вводить значение

УВЕДОМЛЕНИЕ

ФИО [redacted] Дата рождения 17.04.1976

Был на приеме в [redacted] 17.08.2023

Диагноз:
Код МКБ Z00.0 Общий медицинский осмотр

Стадия опухолевого процесса T N M Клиническая группа

Рекомендовано:
A

Врач [redacted]

Назад Снять подпись Сохранить

Рисунок 947. Подписанная медицинская запись

Созданная запись отобразится в списке медицинских записей пациента (Рисунок 948).

Осмотр пациента		Онкологи	
Возраст: 47 лет		Кабинет врача-терапевта2	
Осмотр пациента		+ Добавить	
Дата	Наименование	Автор	Подписана
17.08.2023	Уведомление ОГШ	Онкологи	>
10.08.2023	Тест	Онкологи	✓ >
10.08.2023	Тестовый, 14:50	Онкологи	✓ >
10.08.2023	Тестовый, 14:50	Онкологи	>
10.08.2023	Анамнез жизни. Тестшаблон	Онкологи	>

Назад > Далее

Рисунок 948. Список медицинских записей пациента

Для перехода к форме выписки направлений следует нажать кнопку «Далее».

1.12.4.6. Добавление направлений на исследование, консультацию, госпитализацию

На форме «Направления» (Рисунок 949) отображается список выписанных направлений, оформленных в рамках случая лечения в табличном виде со столбцами:

- «Номер» – номер направления.
- «Дата направления» – дата выписки направления.
- «Тип» – тип направления: «На обследование», «На консультацию», «На госпитализацию».
- «Направление в ЛПУ» – наименование ЛПУ, в которое направлен пациент.
- «Код диагноза» – код диагноза по МКБ-10.
- «Записан» – дата записи пациента на приём.
- «Статус» – статус направления.


Направления + На консультацию + На госпитализацию + На исследование

Номер	Дата направления	Тип	Направление в ЛПУ	Код диагноза	Записан	Статус	
12547574553	06.06.2022	На консультацию	Взрослая поликлиника	J01.0	Нет	Выписано	[Меню]

[Назад](#)

[Далее](#)

Рисунок 949. Форма «Направления»

Сохраненное неподписанное направление можно аннулировать. Для этого необходимо в строке нужного направления нажать кнопку  и выбрать пункт «Аннулировать направление». Для подписанных и аннулированных направлений аннулирование недоступно.

Направления + На консультацию + На госпитализацию + На исследование

Номер	Дата направления	Тип	Направление в ЛПУ	Код диагноза	Записан	Статус	
12547574553	06.06.2022	На консультацию	Взрослая поликлиника	J01.0	Нет	Выписано	[Меню]


 Аннулировать направление

Рисунок 950. Выбор пункта «Аннулировать направление»

Если при обработке вызова не был добавлен основной диагноз, то на форме «Направления» отобразится уведомление о невозможности создания направлений (Рисунок 951). При этом кнопки «На консультацию», «На госпитализацию», «На исследование» будут заблокированы.

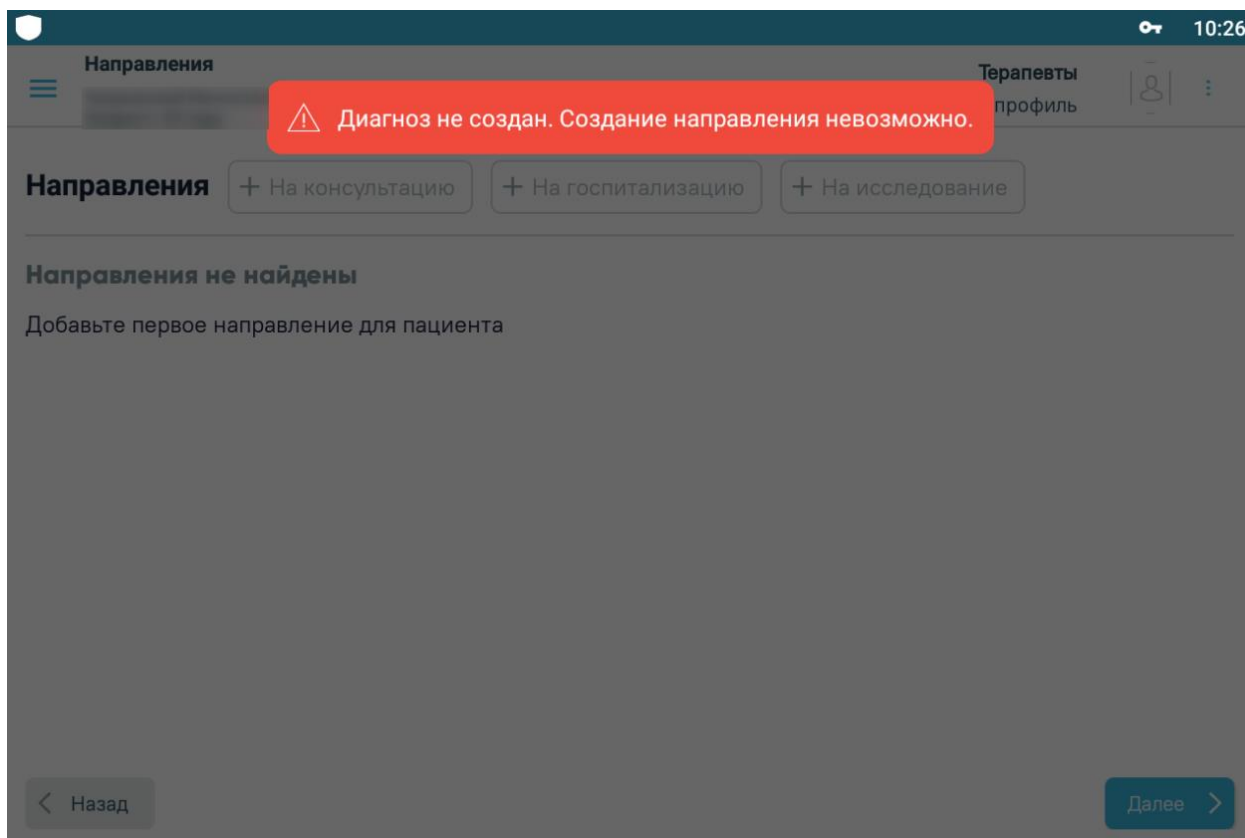


Рисунок 951. Уведомление о невозможности создания направлений

1.12.4.6.1. Оформление направления на консультацию

Для оформления направления на консультацию следует нажать кнопку «На консультацию». Откроется форма выписки направления на консультацию (Рисунок 952).

The screenshot shows the "Form for issuing a referral for consultation" in a mobile application. The header includes the title "Направление на консультацию" (Referral for consultation) and the time "16:33". Below the header, there is a patient information section with "Возраст: 22 года" (Age: 22 years) and a doctor's profile "Онкологи" (Oncologists) with "Кабинет врача-терапевта2" (Therapist's office 2). The main form area is titled "Направление на консультацию" and contains several input fields: "Тип оплаты" (Payment type) with a dropdown arrow, "Медицинская организация" (Medical organization) with a text input field containing "Поликлиника" (Polyclinic) and a close button (X), "Специализация врача" (Doctor's specialization) with a text input field, and "Причина направления" (Reason for referral) with a text input field. At the bottom, there are navigation buttons: "Назад" (Back) on the left, and "Подписать" (Sign), "Запись на приём" (Appointment), and "Сохранить" (Save) on the right.

Рисунок 952. Форма выписки направления на консультацию

Необходимо заполнить поля формы:

- «Тип оплаты» – выбор значения из справочника.
- «Медицинская организация» – заполняется выбором значения из справочника. По умолчанию заполнено текущей медицинской организацией.
- «Специализация врача» – выбор значения из справочника.
- «Причина направления» – заполняется вручную с клавиатуры.

Для возврата к журналу направлений следует нажать кнопку «Назад».

Для сохранения направления следует нажать кнопку «Сохранить» на форме выписки направления (Рисунок 953). Отобразится список оформленных направлений пациента.

Направление на консультацию

9:47

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 22 года

Направление на консультацию

Тип оплаты: ОМС

Медицинская организация: Поликлиника

Специализация врача

Причина направления

Назад Подписать Запись на приём **Сохранить**

Рисунок 953. Кнопка «Сохранить»

После сохранения доступно подписание направления, для этого следует нажать кнопку «Подписать» (Рисунок 954). После подписания редактирование направления будет недоступно.

Направление на консультацию

Тип оплаты	Медицинская организация
ОМС	Поликлиника
Специализация врача	Причина направления

Назад

Подписать

Запись на приём

Сохранить

Рисунок 954. Кнопка «Подписать»

Процесс подписания подробно описан в п. 1.12.4.5.

В результате подписания направления отобразится сообщение (Рисунок 955).

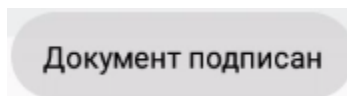


Рисунок 955. Сообщение об успешном подписании направления

После подписания доступна запись пациента на приём по направлению, для этого следует нажать кнопку «Запись на приём» (Рисунок 956).

Направление на консультацию

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

9:49

Направление на консультацию

Тип оплаты: Тип оплаты
Медицинская организация: Поликлиника

Специализация врача:
Причина направления:

Назад Подписать **Запись на приём** Сохранить

Рисунок 956. Кнопка «Запись на приём»

Отобразится форма записи по направлению (подробнее в п. 1.12.4.6.4 настоящего Руководства пользователя).

Информация о записи на приём отображается при открытии направления на просмотр. Кнопка «Запись на приём» неактивна, если запись уже есть (Рисунок 957).

Направление на консультацию

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

9:49

Направление на консультацию

Пациент записан на приём:
Департамент:
Дата: 2023-08-20
Время: 07:00
Специальность и ФИО врача:
Номер кабинета:

Тип оплаты: ОМС
Медицинская организация: Поликлиника

Специализация врача: Терапия
Причина направления:

Назад Подписать Запись на приём Сохранить

Рисунок 957. Информация о записи на приём

1.12.4.6.2. Оформление направления на госпитализацию

Для оформления направления на госпитализацию следует нажать кнопку «На госпитализацию». Откроется форма выписки направления на госпитализацию (Рисунок 958).

The screenshot shows a mobile application interface for creating a hospitalization referral. The header includes the title 'Направление на госпитализацию' and the user's role 'Онкологи' (Oncologists) in the 'Кабинет врача-терапевта2' (Therapist's office 2). The patient's age is listed as 22. The form contains several input fields: a dropdown for 'Тип оплаты' (Type of payment), a search field for 'Медицинская организация' (Medical organization) with 'Поликлиника' (Polyclinic) selected, a date picker for 'Планируемая госпитализация' (Planned hospitalization) set to 27.07.2023, a text field for 'Причина направления' (Reason for referral), and three dropdown menus for 'Специализация врача' (Specialization of doctor), 'Профиль койки' (Cot profile), and 'Профиль отделения' (Department profile). At the bottom, there are three buttons: 'Назад' (Back), 'Подписать' (Sign), and 'Сохранить' (Save).

Рисунок 958. Форма выписки направления на госпитализацию

Необходимо заполнить поля формы:

- «Тип оплаты» – выбор из выпадающего списка.
- «Медицинская организация» – выбор значения из справочника.
- «Дата планируемой госпитализации» – заполняется выбором значения из календаря. Автоматически заполняется текущей датой.
- «Причина направления» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Специализация врача» – заполняется выбором значения из справочника.
- «Профиль койки» – заполняется выбором значения из справочника.
- «Профиль отделения» – заполняется выбором значения из справочника.

Для возврата к журналу направлений следует нажать кнопку «Назад».

После заполнения полей необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 959).

Направление на госпитализацию

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 22 года

Направление на госпитализацию

Тип оплаты: ОМС

Медицинская организация: Поликлиника

Планируемая госпитализация: 27.07.2023

Причина направления

Специализация врача

Профиль койки

Профиль отделения

Назад Подписать **Сохранить**

Рисунок 959. Кнопка «Сохранить»

После сохранения можно подписать направление, для этого необходимо нажать кнопку «Подписать» (Рисунок 960). После подписания редактирование направления будет недоступно.

Направление на госпитализацию

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 22 года

Направление на госпитализацию

Тип оплаты: ОМС

Медицинская организация: Поликлиника

Планируемая госпитализация: 27.07.2023

Причина направления

Специализация врача

Профиль койки

Профиль отделения

Назад Подписать **Сохранить**

Рисунок 960. Кнопка «Подписать»

Процесс подписания подробно описан в п. 1.12.4.5.

В результате подписания направления отобразится сообщение (Рисунок 961).

Документ подписан

Рисунок 961. Сообщение об успешном подписании направления

1.12.4.6.3. Оформление направления на исследование

Для оформления направления на исследование следует нажать кнопку «На исследование». Откроется форма выписки направления на исследование (Рисунок 962).

The screenshot shows a web interface for creating a referral form. At the top, there is a blue header with the text 'Направление на исследование' and 'Онкологи Кабинет врача-терапевта2'. Below the header, there are several input fields and dropdown menus. The 'Тип оплаты' field is a dropdown menu. The 'Медицинская организация' field is a text input with a search icon. The 'Лаборатория' field is a text input. The 'Причина направления' field is a dropdown menu. The 'Вид исследования' field is a dropdown menu. The 'Цель исследования' field is a dropdown menu. The 'Комментарий (выписка)' field is a text input. At the bottom of the form, there are four buttons: 'Назад', 'Подписать', 'Запись на приём', and 'Сохранить'.

Рисунок 962. Форма выписки направления на исследование

Необходимо заполнить поля формы:

- «Тип оплаты» – выбор из выпадающего списка.
- «Медицинская организация» – выбор из справочника МО.
- «Лаборатория» – выбор из справочника.
- «Причина направления» – выбор из выпадающего списка.
- «Вид исследования» – выбор из справочника видов исследований.
- «Цель исследования» – выбор из выпадающего списка.
- «Комментарий (выписка)» – ввод текста вручную.

Для выбора исследования следует в поле «Исследование» выбрать подходящее значение из справочника. После выбора исследования необходимо нажать кнопку «Добавить исследование» (Рисунок 963). При необходимости установить признак «Срочное».

Направление на исследование

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 22 года

Направление на исследование

Вид исследования

Цель исследования

Контингент

Комментарий (выписка)

Исследования

Исследование

7001936 - Компьютерная томография ангиография груди

Срочное

Добавить исследование

Назад

Подписать

Запись на приём

Сохранить

Рисунок 963. Кнопка «Добавить исследование»

Исследование будет добавлено в список исследований.

Для возврата к журналу направлений следует нажать кнопку «Назад».

После выбора необходимых исследований необходимо нажать кнопку «Сохранить».
(Рисунок 964).

Направление на исследование

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 22 года

Направление на исследование

Контингент

Комментарий (выписка)

Исследования

Исследование

Компьютерная томография ангиография груди

Срочное

Исследование

Срочное

Добавить исследование

Назад

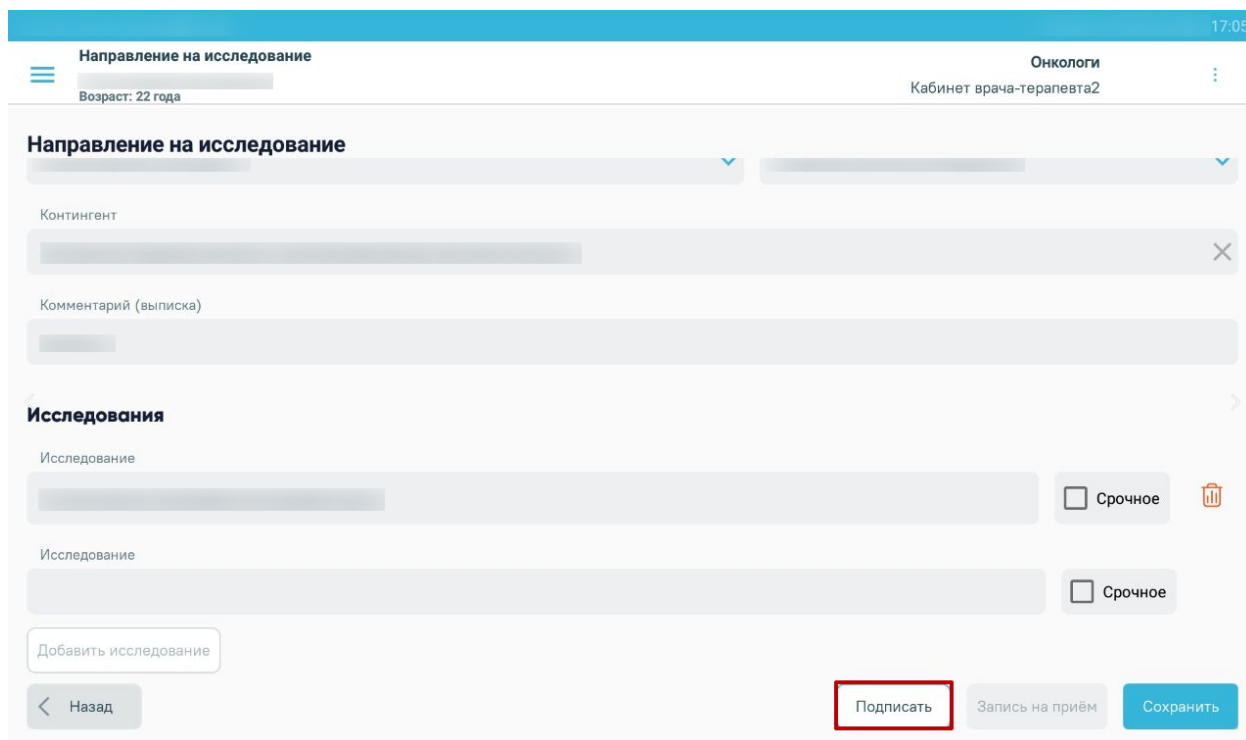
Подписать

Запись на приём

Сохранить

Рисунок 964. Список исследований по направлению

После сохранения доступно подписание направления, для этого следует нажать кнопку «Подписать» (Рисунок 965). После подписания редактирование направления будет недоступно.



The screenshot shows a mobile application interface for managing referrals. At the top, there is a blue header with the text 'Направление на исследование' and 'Онкологи Кабинет врача-терапевта2'. Below the header, there are several input fields for patient information, including 'Контингент' and 'Комментарий (выписка)'. A section titled 'Исследования' contains two rows of 'Исследование' fields, each with a 'Срочное' checkbox and a trash icon. At the bottom, there is a 'Добавить исследование' button and a navigation bar with 'Назад', 'Подписать', 'Запись на приём', and 'Сохранить' buttons. The 'Подписать' button is highlighted with a red rectangular box.

Рисунок 965. Кнопка «Подписать»

Процесс подписания подробно описан в п. 1.12.4.5.

В результате подписания направления отобразится сообщение (Рисунок 966).

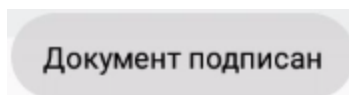


Рисунок 966. Сообщение об успешном подписании направления

После подписания доступна запись пациента на приём по направлению, для этого следует нажать кнопку «Запись на приём» (Рисунок 967).

Рисунок 967. Кнопка «Запись на приём»

Отобразится форма записи по направлению (подробнее в п. 1.12.4.6.4 настоящего Руководства пользователя).

Информация о записи на приём отображается при открытии направления на просмотр. Кнопка «Запись на приём» неактивна, если запись уже есть (Рисунок 968).

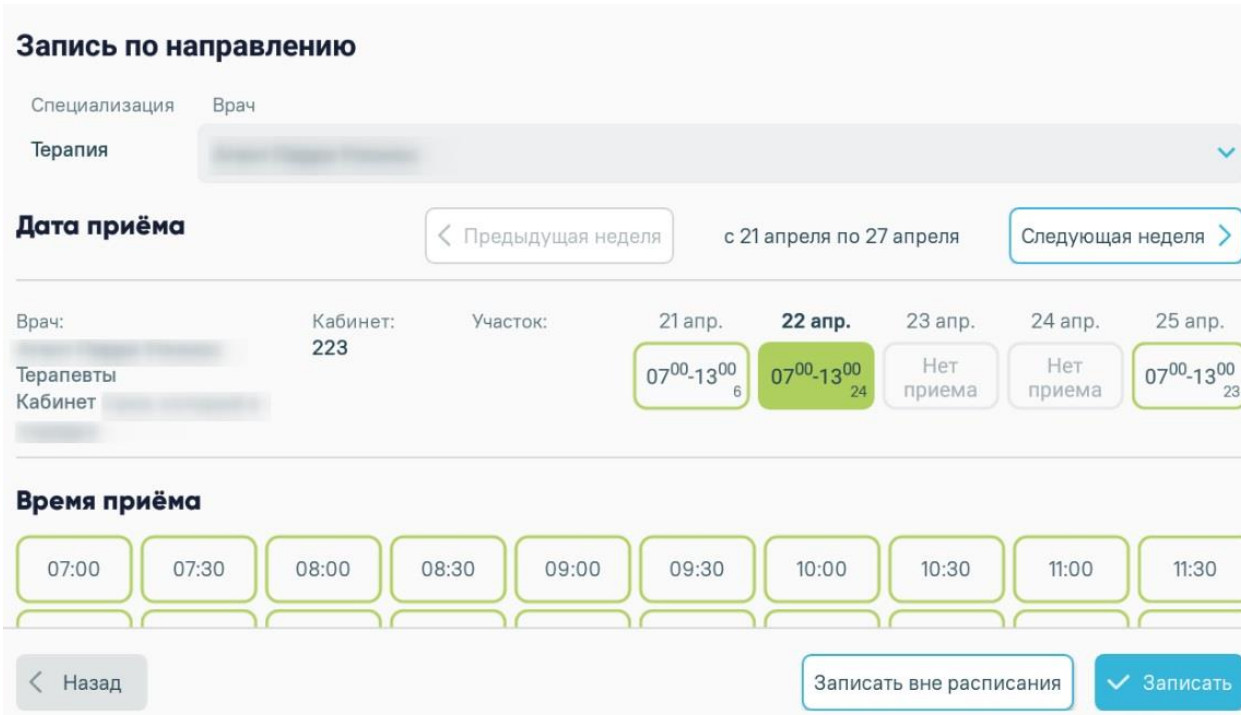
Рисунок 968. Информация о записи на приём

1.12.4.6.4. Запись на приём по направлению

Записи на приём по направлению на консультацию/на исследование осуществляется нажатием кнопки «Запись на приём» на форме создания направления.

В результате откроется форма записи по направлению, где необходимо выбрать врача, дату и время записи (Рисунок 969).

- Поле «Специализация» – отображается специализация врача.
- Поле «Врач» – заполняется выбором значения из справочника врачей по выбранной специальности.



Запись по направлению

Специализация Врач
Терапия

Дата приёма < Предыдущая неделя с 21 апреля по 27 апреля Следующая неделя >

Врач:	Кабинет:	Участок:	21 апр.	22 апр.	23 апр.	24 апр.	25 апр.
Терапевты	223		07 ⁰⁰ -13 ⁰⁰ ₆	07 ⁰⁰ -13 ⁰⁰ ₂₄	Нет приема	Нет приема	07 ⁰⁰ -13 ⁰⁰ ₂₃
Кабинет							

Время приёма

07:00	07:30	08:00	08:30	09:00	09:30	10:00	10:30	11:00	11:30
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

< Назад Записать вне расписания ✓ Записать

Рисунок 969. Форма записи по направлению

После выбора ячейки записи следует нажать кнопку «Записать». Отобразится всплывающее сообщение с информацией о записи (Рисунок 970).

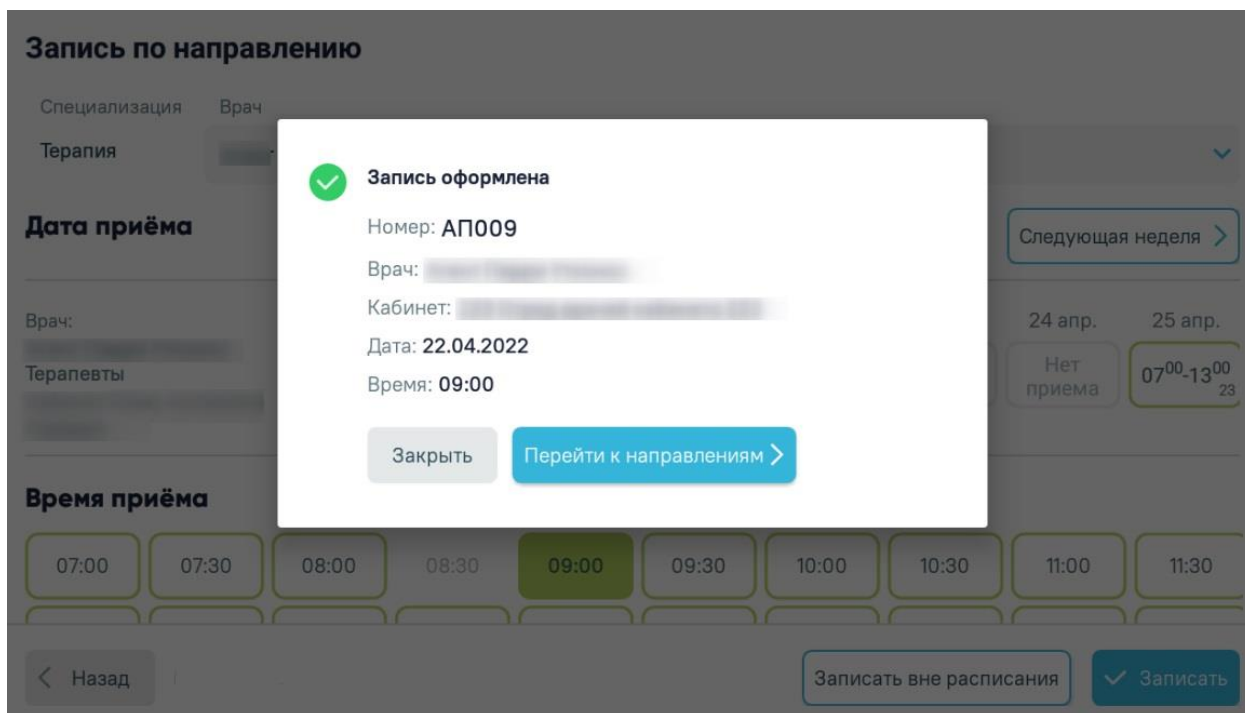


Рисунок 970. Сообщение об оформлении записи

Нажмите кнопку «Закреть» для закрытия диалогового окна. Отобразится страница с расписанием.

Для записи по направлению вне расписания необходимо нажать кнопку «Записать вне расписания». Отобразится всплывающее сообщение с информацией о записи.

Также информация о записи отображается при открытии направления консультацию или исследование (подробнее о направлениях см. п. 1.12.4.6.1, 1.12.4.6.3), в рамках которого была осуществлена запись (Рисунок 971, Рисунок 972).

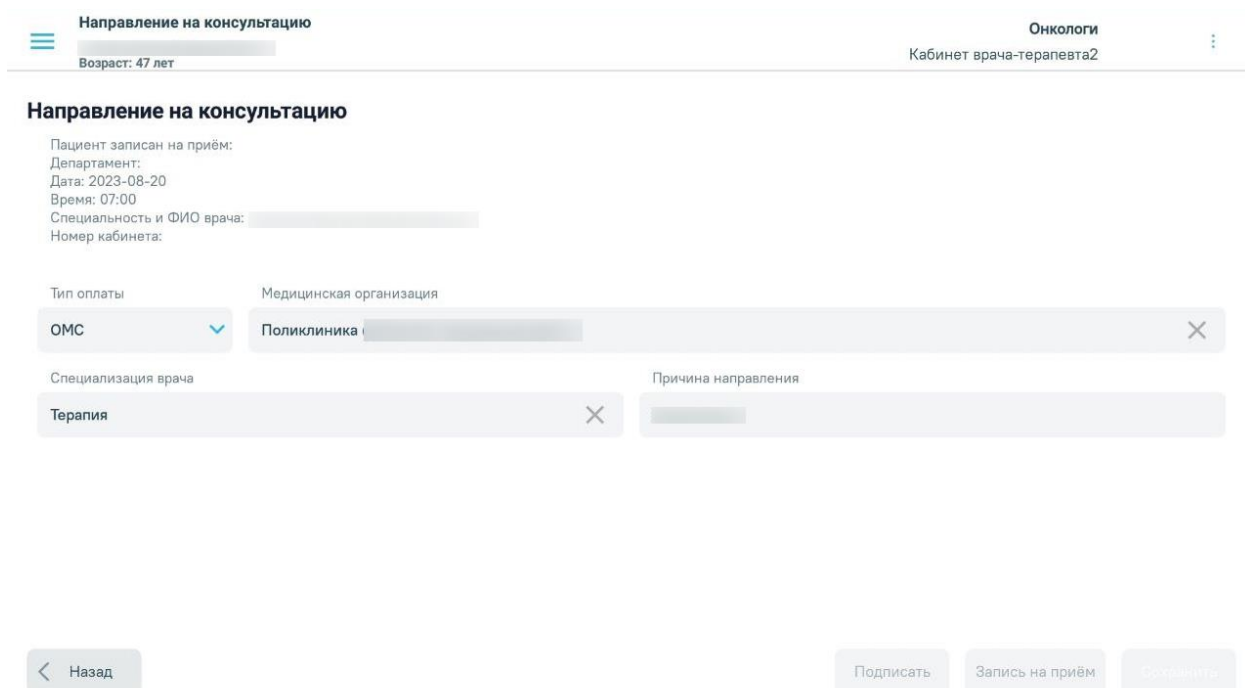


Рисунок 971. Информация о записи в направлении на консультацию

Направление на исследование

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 47 лет

Направление на исследование

Пациент записан на приём:
Департамент: [redacted]
Дата: 2023-08-18
Время: 16:00
Специальность и ФИО врача: [redacted]
Номер кабинета: 47

Тип оплаты: ОМС
Медицинская организация: Поликлиника

Лаборатория: [redacted]
Причина направления: Самообращение профилактик

Вид исследования: Биохимические исследования
Цель исследования: Профилактическое исследование

Контингент: Лица, употребляющие психоактивные вещества

Комментарий (выписка)

Назад Подписать Запись на приём Сохранить

Рисунок 972. Информация о записи в направлении на исследование

Для возврата к форме выписки направлений следует нажать кнопку «Назад».

Для перехода к форме назначений лекарственных препаратов следует нажать кнопку «Далее».

При открытии формы записи на приём, если в карточке вызова не был указан номер полиса, отобразится предупреждающее сообщение о невозможности оформления записи на приём (Рисунок 973). Запись по направлению в таком случае невозможна.

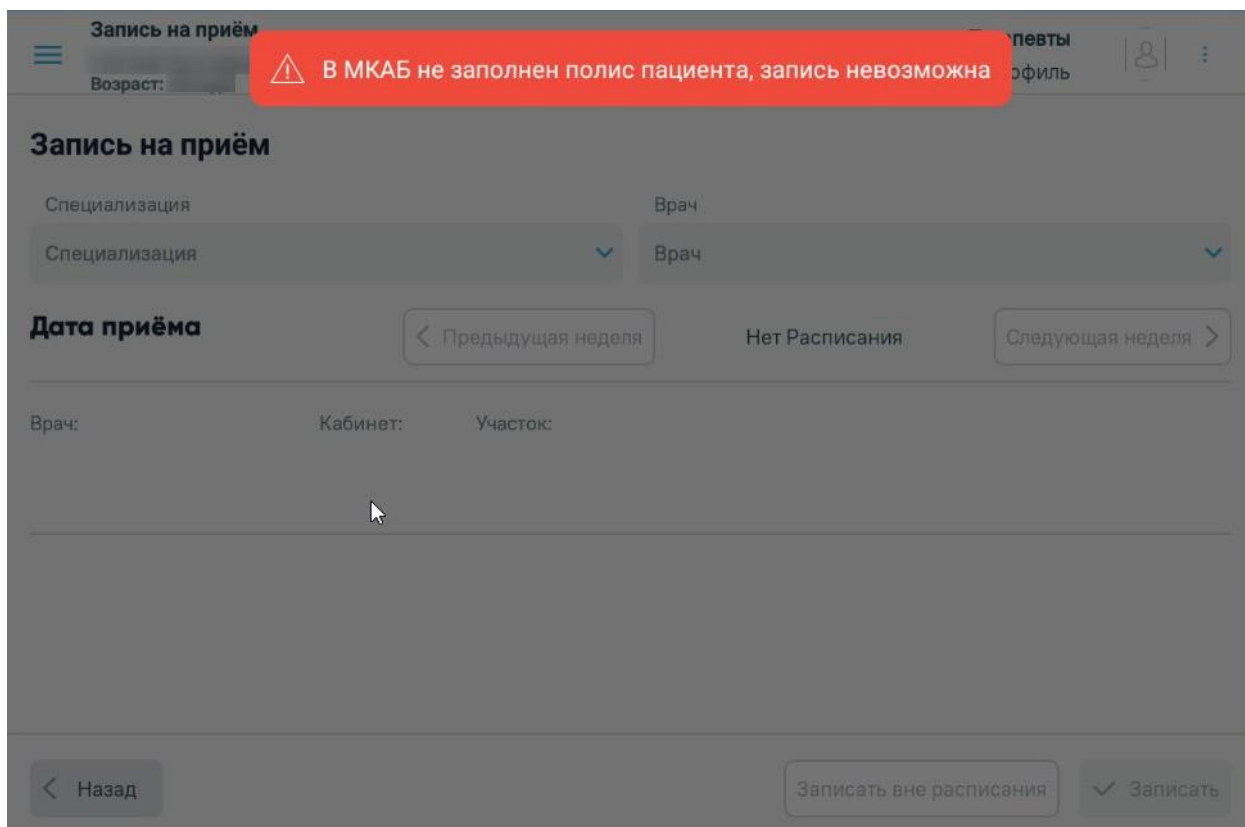


Рисунок 973. Предупреждающее сообщение об отсутствии данных полиса ОМС

1.12.4.7. Добавление назначения и выписка рецепта

На форме «Назначения» (Рисунок 974) отображается список выписанных назначений пациента: период приёма, дата назначения, признак выписанного рецепта, ФИО назначившего врача, наименование назначения, подробности приёма. Для отмены назначения необходимо нажать кнопку «Отменить». Для отмены доступны назначения

- Для отображения препаратов, назначенных в рамках текущего случая лечения, необходимо установить значение «Случай».
- Для отображения принимаемых лекарственных препаратов необходимо установить значение «Принимаемые». В данный фильтр попадают назначения, у которых в диапазон даты начала приёма и даты окончания приёма входит текущая дата.
- Для отображения всех лекарственных препаратов пациента следует установить значение «Все».

Назначения

+ Добавить

Случай Принимаемые Все

С	По	Дата	Рецепт	Врач	Назначение	Подробности	Статус
06.06.2022	07.06.2022	06.06.2022	✓		Бромгексин 8 Берлин-Хеми, драже, 8 мг, №25 (25 бл., 1 пач. картон.) От: Berlin-Chemie AG/ Menarini Group(Герма	Принимать 8 мг перорально 1 раз в день 1 день	
07.06.2022	08.06.2022	07.06.2022			Ацизол, капс., 120 мг, №10 (10	Принимать 120 мг перорально	

< Назад

Далее >

Рисунок 974. Форма «Назначения»

Для добавления нового назначения следует нажать кнопку «Добавить». Откроется форма добавления назначения (Рисунок 975). При заполнении всех полей отобразится кнопка «Выписка рецепта».

Добавление назначения

39 мг, №100 (100 фл. темн. стекл.) От: Nycomed Danmark ApS(Дания) [Ацетилсалициловая кислота + Магния гидроксид] ✕

МНН

Ацетилсалициловая кислота + Магния гидроксид

Торговое наименование

Кардиомагнил

Лекарственная форма

табл. п.п.о.

Дозировка

150 мг + 30,39 мг

Доза

1

Ед. измерения

шт

Раз в день

1

Дата начала

21.04.2022

Кол-во дней

5

Дата окончания

26.04.2022

Кол-во на курс

5

Превышение дозы

Врачебная комиссия

Способ приёма

Принимать

Путь введения

Перорально

Детализация

Принимать 1 шт перорально 1 раз в день 5 дней

Обоснование назначения

< Назад

Сохранить

Выписка рецепта

Рисунок 975. Форма добавления назначения

Поля «МНН», «Торговое наименование», «Лекарственная форма» и «Дозировка», «Ед. измерения» заполняются автоматически после выбора лекарственного препарата или медицинского изделия. Если у выбранной позиции из справочника ЛС нет МНН, то переключатель автоматически установится в поле «Торговое наименование». Значение

поля «Торговое наименование» можно выбрать самостоятельно при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям).

Поля «МНН», «Торговое наименование», «Лекарственная форма», «Дозировка» можно заполнить вручную из соответствующих справочников, при этом данные в поле «Лекарственная форма» будут отфильтрованы по выбранному «МНН» и «Торговое наименование», данные в поле «Дозировка» будут отфильтрованы по выбранным «МНН», «Торговое наименование» и «Лекарственная форма».

Если у выбранного из справочника лекарственного препарата есть объем или вес, то их значения будут занесены в поля «Разовая доза» и «Ед. измерений». Для полей «Ед. измерений» и «Разовая доза» доступны значения единиц измерения объема и веса выбранного лекарственного препарата, также можно ввести вручную другие значения единиц измерения. В поле «Раз в день» указывается кратность приема препарата в течение дня. В поле «Дата начала» по умолчанию стоит текущая дата. При необходимости можно изменить дату. Поле «Кол-во дней» заполняется вручную. В зависимости от значения, введенного в поле «Кол-во дней», пересчитывается значение поля «Дата окончания». Значение в поле «Кол-во на курс» рассчитывается, исходя из данных в полях «Разовая доза», «Ед. измерений», «Раз в день», «Кол-во дней». Значение поля «Кол-во на курс» можно изменять.

Флажок в поле «Превышение дозы» устанавливается при условиях, описанных в п. 15 Порядка назначения лекарственных препаратов в Приказе МЗРФ №4н от 14.01.2019 г.

Флажок в поле «Врачебная комиссия» устанавливается при условиях, описанных в п. 6 Порядка назначения лекарственных препаратов в Приказе МЗРФ №4н от 14.01.2019 г. Флажок «Врачебная комиссия» устанавливается по умолчанию при переключении «МНН/Торговое наименование» в значение «Торговое наименование».

Значения полей «Способ приёма» и «Путь введения» выбираются из справочников. Данные поля являются необязательными для заполнения.

Данные в поле «Детализация» заполняются на основании данных из полей «Способ приема», «Разовая доза», «Ед. измерения», «Путь введения», «Раз в день», «Кол-во на курс» и не доступны для редактирования, но можно ввести текст справа, от сформированных автоматически данных. Поле «Детализация» можно отчистить и ввести данные самостоятельно.

Для выписки рецепта следует нажать кнопку «Выписка рецепта». Отобразится сообщение об успешном добавлении назначения (Рисунок 976), затем откроется форма рецепта (Рисунок 977).

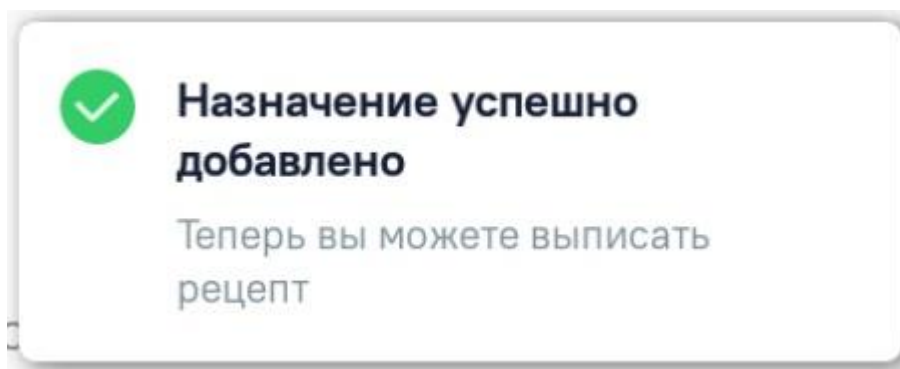


Рисунок 976. Сообщение об успешном добавлении назначения

A screenshot of a web application interface for managing prescriptions. The top bar is blue with the text "Назначения" and "Онкологи Кабинет врача-терапевта2". Below the header, there are several input fields and dropdown menus. The "Рецепт" section has a dropdown menu. The "Основной" section includes fields for "Тип формы" (107-1/y), "Срок действия" (60 дней), "Серия" (Blank), and "Номер". There is a "На дом" checkbox and an "Адрес" field (г Белгород). The "Дата выписки" is 28.07.2023. At the bottom, there are buttons for "Отменить и вернуться", "Подписать рецепт", and "Выписать рецепт".

Рисунок 977. Форма выписки рецепта

Переключатель в поле «Льготный» устанавливается по умолчанию, если у пациента есть хотя бы одна действующая льгота. При наличии у пациента нескольких льгот переключатель в поле «Льготный» будет установлен, но поле «Льгота» при этом не будет заполнено. Льготу можно выбрать из списка имеющихся действующих льгот.

Если у пациента льготы отсутствуют, переключатель в поле «Льготный» не устанавливается и поле «Льгота» будет недоступно для редактирования. В этом случае можно выписать только коммерческий рецепт. Для коммерческого рецепта поля «Источник финансирования» и «Процент оплаты» будут не доступны.

Для льготного рецепта редактирование поля «Источник финансирования» запрещено. Оно заполняется в зависимости от выбранной льготы в поле «Льгота». В поле «Процент оплаты» по умолчанию устанавливается значение, соответствующее выбранной льготе. Значение процента можно изменить вручную.

На основании типа рецепта (льготный или коммерческий) и типа назначенного препарата (медицинское изделие, обычный ЛП, Наркотический или психотропный ЛП списка II Перечня, Психотропный ЛП списка III Перечня) будет подобрана основная форма рецепта (поле «Тип формы») и, если есть необходимость, дополнительная форма рецепта. Поле «Тип формы» заполняется автоматически и недоступно для редактирования.

Поле «Срок действия» заполняется исходя из значения поля «Тип формы», признака диагноза «Хроническое» во врачебном назначении и других данных (пенсионер, инвалид I группы, дети-инвалиды). Поле «Срок действия» доступно для редактирования. Значения доступны только для выбранного типа формы.

Флажок, установленный в поле «Бланк», позволяет ввести «серию» и «номер» рецепта в случае, если он выписан на типографском бланке. В остальных случаях серия и номер рецепта будут сгенерированы программой на этапе сохранения рецепта, исходя из заложенного в программу диапазона номеров рецептов на текущий период.

На бланке рецепта будет отображен назначенный препарат:

- Rp – препарат,
- D.t.d – количество на курс,
- Signa – данные из поля детализация.

В случае необходимости укажите «Срочность отпуска», а для форм рецепта 107-1/у и 1-МИ укажите «Периодичность отпуска» (если указан срок действия рецепта – 1 год).

Флажок, установленный в поле «На дом», позволяет заполнить поле «Адрес».

В поле «Дата выписки» по умолчанию стоит текущая дата, при необходимости измените дату.

В случаях, указанных в пп. 16, 24, 25 «Приложения №1. Порядок назначения лекарственных препаратов» Приказа МЗ РФ № 4Н от 14 января 2019 г. по умолчанию ставится признак «По специальному назначению» с возможностью его отмены.

Для сохранения данных рецепта нажмите кнопку «Выписать рецепт». Появится сообщение об успешном добавлении рецепта (Рисунок 978), откроется форма назначения со списком выписанных рецептов (Рисунок 979).

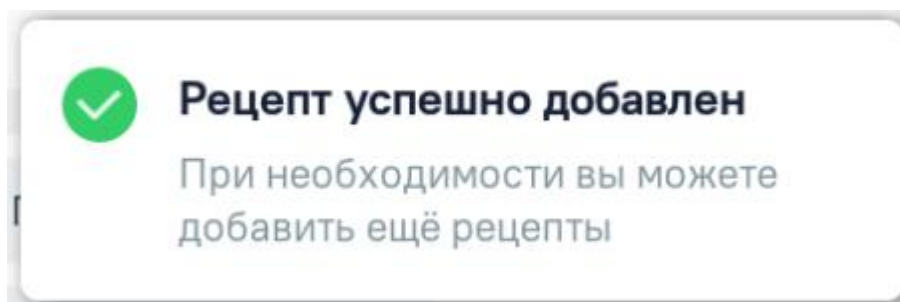


Рисунок 978. Сообщение об успешном добавлении рецепта

Назначение

Дата начала: 06.06.2022 | Кол-во дней: 1 | Дата окончания: 07.06.2022 | Кол-во на курс: 1

Превышение дозы
 Врачебная комиссия

Способ приёма: Принимать | Путь введения: Перорально | Детализация: Принимать 8 мг перорально 1 раз в день 1 день

Обоснование назначения

Выписанные рецепты

Серия	Номер	Дата выписки	Тип рецепта	Тип формы рецептов	Статус	
7720	458	06.06.2022	Коммерческий	107-1/у	Подписан	⋮

[Назад](#) [Сохранить](#) [Выписка рецепта](#)

Рисунок 979. Список рецептов по выписанному назначению

Для подписания рецепта необходимо нажать кнопку «Подписать рецепт» (Рисунок 977). После подписания редактирование рецепта будет недоступно. После подписания рецепта статус назначения также примет значение «Подписано».

Процесс подписания подробно описан в п. 1.12.4.5.

В результате подписания рецепта отобразится сообщение (Рисунок 980).

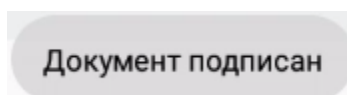



Рисунок 980. Сообщение об успешном подписании рецепта

При необходимости рецепт в статусе «Подписан» можно удалить. Для этого

следует нажать кнопку  в строке рецепта и выбрать пункт «Удалить рецепт» (Рисунок 981). В таком случае рецепт будет переведён в статус «Отменён». Рецепт нельзя редактировать, только удалить и добавить новый.

Назначение

Дата начала: 06.06.2022 | Кол-во дней: 1 | Дата окончания: 07.06.2022 | Кол-во на курс: 1

Превышение дозы
 Врачебная комиссия

Способ приёма: Принимать | Путь введения: Перорально | Детализация: Принимать 8 мг перорально 1 раз в день 1 день

Обоснование назначения

Выписанные рецепты

Серия	Номер	Дата выписки	Тип рецепта	Тип формы рецепта	Статус
7720	458	06.06.2022	Коммерческий	107-1/у	Подписан

Назад | Сохранить | Удалить рецепт

Рисунок 981. Выбор пункта «Удалить рецепт»

Для сохранения данных следует нажать кнопку «Сохранить». Осуществится возврат к списку назначений.

Для перехода к форме записи на прием следует нажать кнопку «Далее».

1.12.4.8. Запись на приём

На форме «Запись на приём» (Рисунок 974) отображается список записей на приём пациента: специализация, врач, медицинская организация, дата и время и кабинет.


Запись на приём

[+ Добавить](#)

Специализация	Врач	Медицинская организация	Дата и время	Кабинет
Терапия		Взрослая поликлиника	22.04.2022 22:30	НМП Сестринский профиль
Авиационная и космическая медицина		Взрослая поликлиника	25.04.2022 11:30	стационар

Назад | Далее

Рисунок 982. Раздел «Запись на приём»

Для отмены записи на приём необходимо нажать кнопку  и выбрать пункт «Отменить запись» (Рисунок 983).

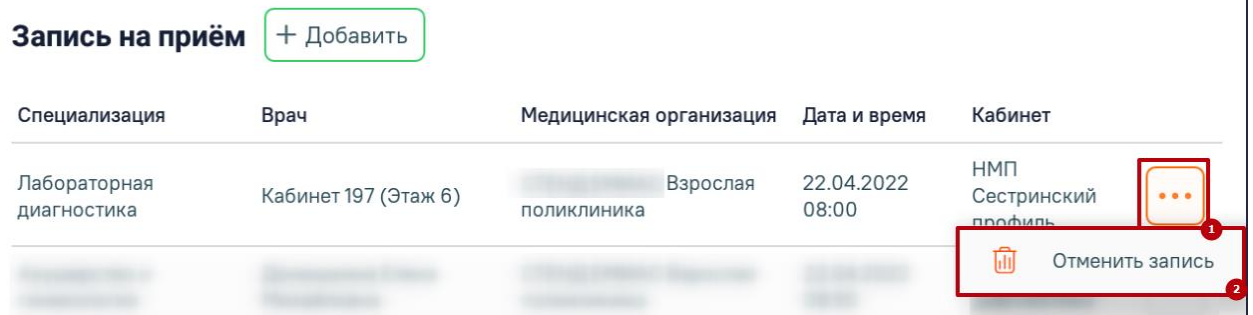
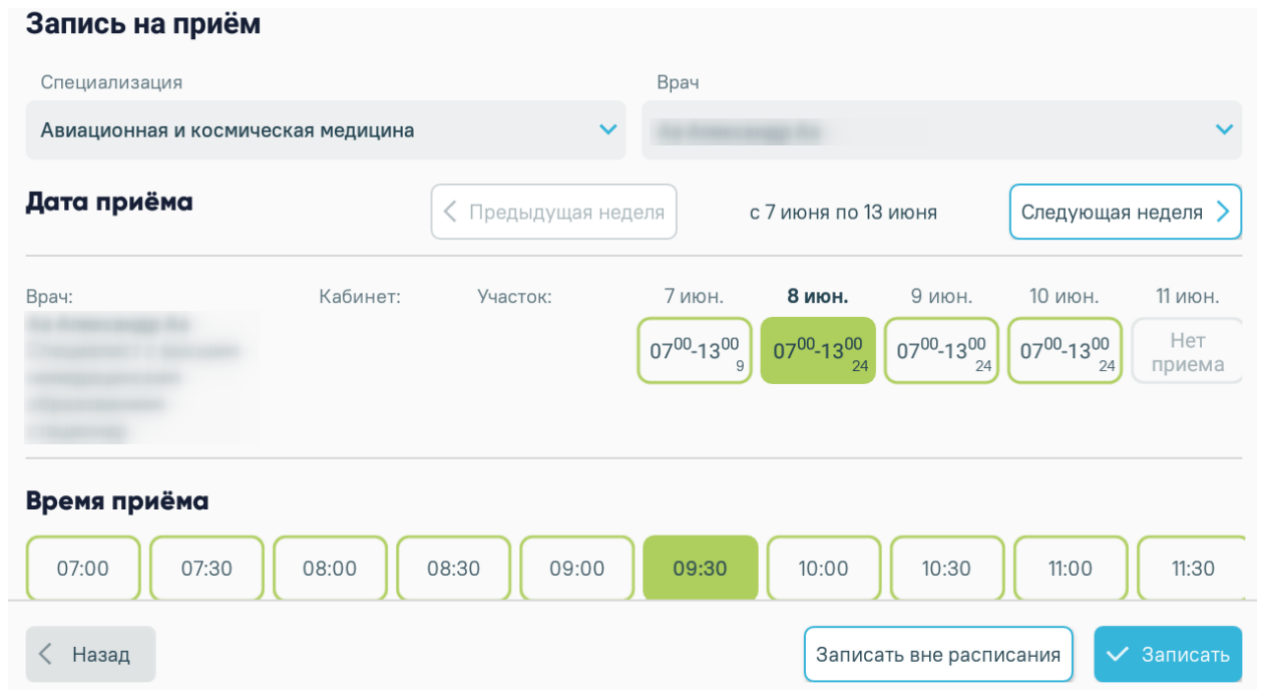


Рисунок 983. Выбор пункта «Отменить запись»

Для добавления новой записи на приём следует нажать кнопку «Добавить». Откроется форма «Запись на прием», где необходимо выбрать врача, специализацию, дату и время записи (Рисунок 984).



The screenshot shows the 'Запись на приём' form. It includes dropdown menus for 'Специализация' (Авиационная и космическая медицина) and 'Врач'. Below is a date selection section for 'Дата приёма' (с 7 июня по 13 июня). A calendar view shows time slots for 7, 8, 9, 10, and 11 June. The 09:30 slot on 8 June is selected. At the bottom, there are buttons for 'Назад', 'Записать вне расписания', and 'Записать'.

Рисунок 984. Форма записи на прием

После выбора ячейки записи следует нажать кнопку «Записать». Отобразится всплывающее сообщение с информацией о записи (Рисунок 985).

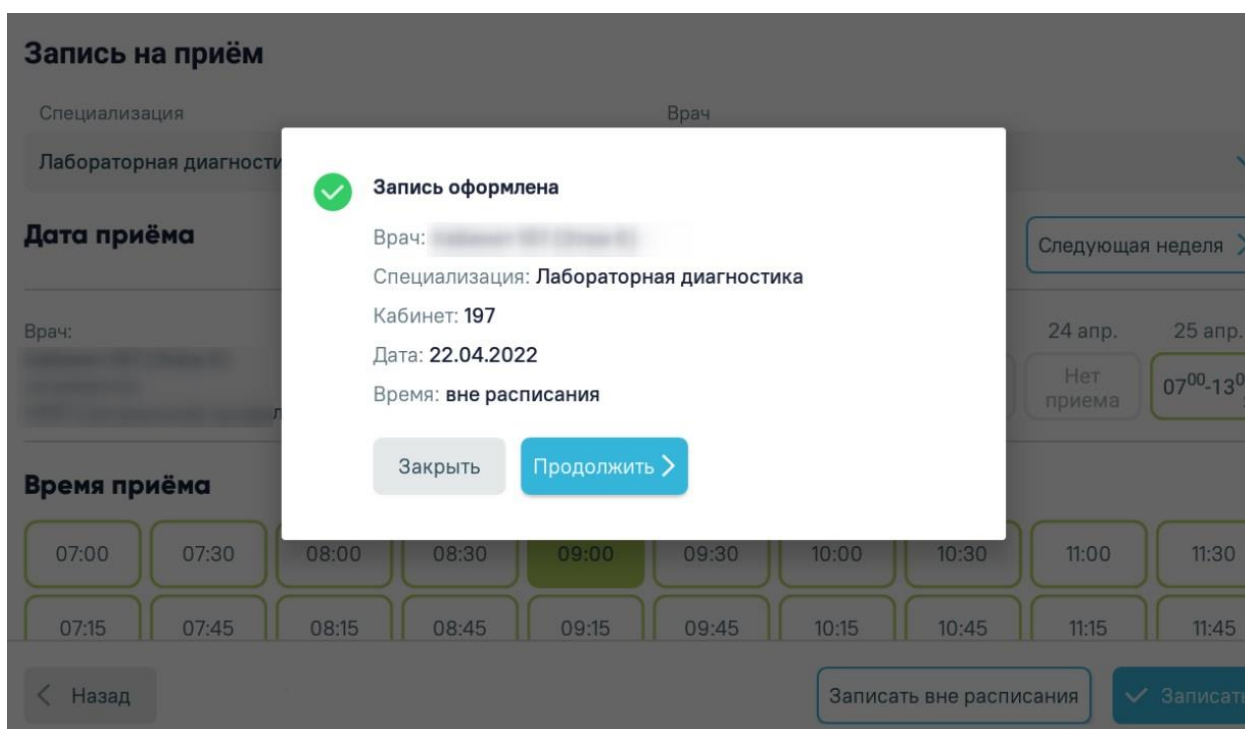


Рисунок 985. Сообщение об оформлении записи

Для записи на прием вне расписания необходимо выбрать день и нажать кнопку «Запись вне расписания». Отобразится всплывающее сообщение с информацией о записи (Рисунок 986).

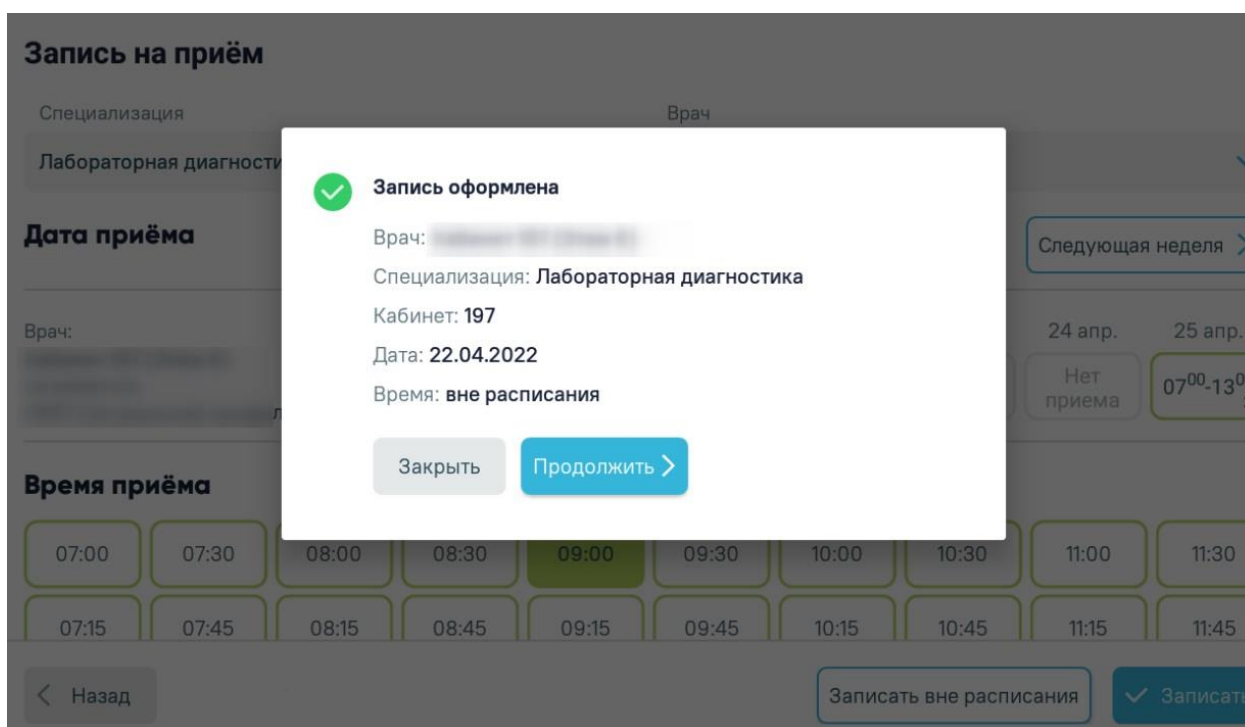


Рисунок 986. Сообщение об оформлении записи вне расписания

Для возврата к расписанию следует нажать кнопку «Закреть». Для перехода к форме листков нетрудоспособности следует нажать кнопку «Продолжить».

При открытии формы записи на приём, если в карточке вызова не был указан номер полиса, отобразится предупреждающее сообщение о невозможности оформления записи на приём (Рисунок 987). Запись на приём в таком случае невозможна.

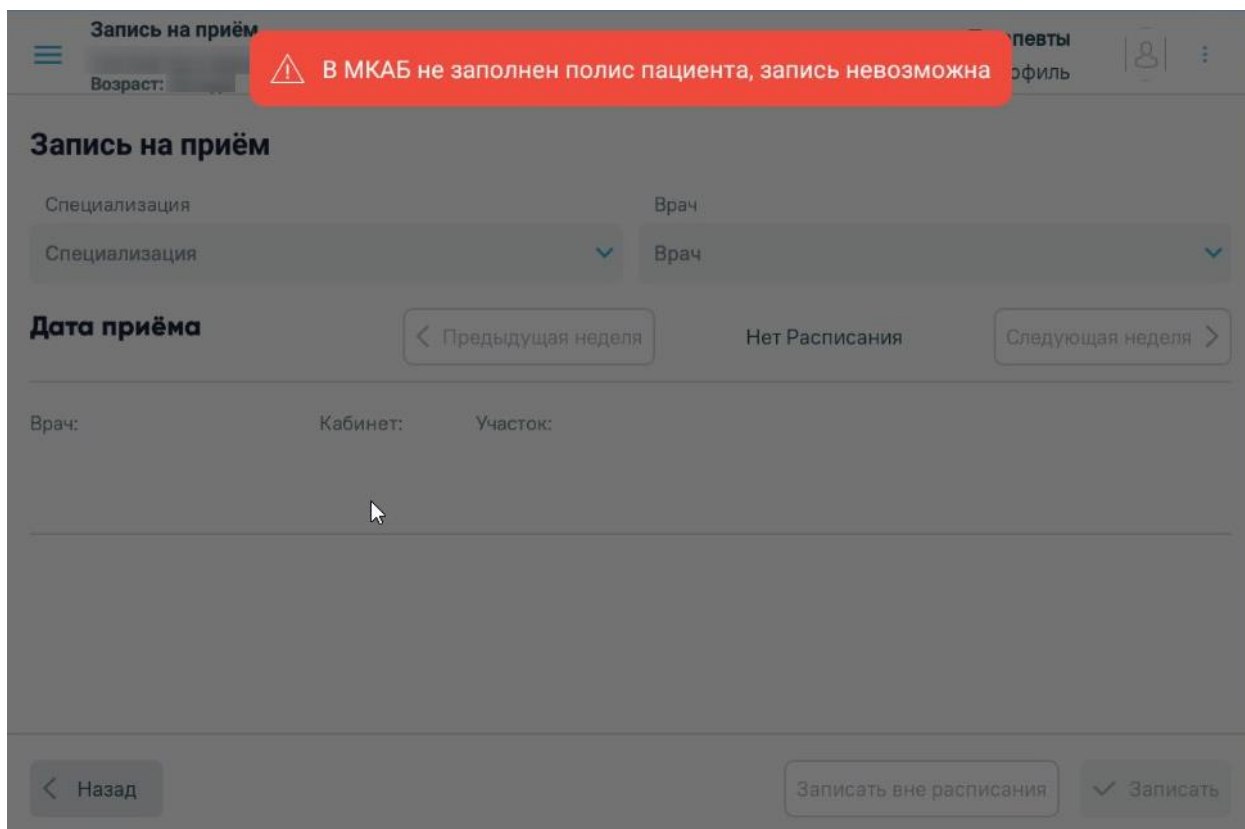


Рисунок 987. Предупреждающее сообщение об отсутствии данных полиса ОМС

Добавленная запись на прием будет отображаться в Журнале вызовов врача на дом в разделе «Записи на приём» (Рисунок 982).

Для перехода к форме оформления листка нетрудоспособности следует нажать кнопку «Далее».

1.12.4.9. Оформление листка нетрудоспособности

На экране «Листки нетрудоспособности» (Рисунок 988) отображается список листков нетрудоспособности, с указанием следующих данных:

- «Дата выдачи» – дата выдачи ЛН.
- «Причина выдачи» – причина выдачи ЛН.
- «Врач» – ФИО, должность врача, оформившего ЛН.
- «Медицинская организация» – наименование ЛПУ, оформившего случай лечения.
- «Тип места работы» – тип места работы, на которое оформлен листок нетрудоспособности.

Листки нетрудоспособности		+ Добавить		
Дата выдачи	Причина выдачи	Врач	Медицинская организация	Тип места работы
21.04.2022	заболевание	[Имя], Терапевты		Основное место работы

Назад Далее >

Рисунок 988. Форма «Листки нетрудоспособности»

Для добавления листка нетрудоспособности следует нажать кнопку «Добавить». Откроется форма добавления ЛН (Рисунок 989).

Листок нетрудоспособности

Электронный ЛН
 По уходу
 Дата выдачи: 21.04.2022

Представитель

Родственная связь представителя: Представитель

Место работы: Место работы Тип места работы: Основное место работы

Причина выдачи: заболевание Период ухода: 21.04.2022 – 22.04.2022

Листок оформил

Назад Сохранить

Рисунок 989. Форма добавления ЛН

Необходимо заполнить поля формы:

- Флажок «Электронный ЛН» – следует установить при выдаче электронного листка нетрудоспособности.

- Флажок «По уходу» – следует установить, если листок нетрудоспособности выдаётся по уходу. Доступен для редактирования, если в МКАБ пациента указан представитель.
- «Дата выдачи» – дата выдачи ЛН, заполняется выбором даты из календаря.
- «Представитель» – заполняется путём выбора представителя из списка представителей пациента. Поле доступно для редактирования при установленном флажке «По уходу».
- «Место работы» – значение вводится вручную.
- «Тип места работы» – выбирается из выпадающего списка.
- «Причина выдачи» – выбор из выпадающего списка.
- «Период нетрудоспособности» – установить даты в полях «с» и «по» с помощью календаря.
- «Должность» – заполнится автоматически текущей должностью врача.
- «Пациент согласен на передачу должности врача» – флажок по умолчанию установлен, подтверждает согласие пациента на передачу данных о враче.
- «Диагноз» – заполнится автоматически.
- «Пациент согласен на передачу диагнозов» – флажок по умолчанию установлен, подтверждает согласие пациента на передачу данных о диагнозе.

После заполнения всех необходимых данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Для перехода к форме фиксации медицинских услуг следует нажать кнопку «Далее».

1.12.4.10. Добавление оказанной услуги

На экране «Фиксация услуг» (Рисунок 990) отображается список оказанных услуг в рамках случая лечения в табличном виде со столбцами:

- «Дата» – дата оказания услуги. По столбцу доступна сортировка.
- «Отделение» – отделение оказания услуги. По столбцу доступна сортировка.
- «Код услуги» – код оказанной услуги.
- «Наименование услуги» – наименование оказанной услуги.
- «Код диагноза» – код диагноза, по которому оказана услуги.

Фиксация услуг + Добавить

Дата	Отделение	Код услуги	Наименование услуги	Код диагноза	
22.04.2022	НМП Сестринский профиль	2109501	2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (МУЖЧИНЫ). ПОСЕЩЕНИЕ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ (ВРАЧУ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОМУ ВРАЧУ))	J00	⋮

< Назад

Далее >

Рисунок 990. Форма «Фиксация услуг»

Для добавления новой услуги следует нажать кнопку «Добавить». Откроется форма фиксации услуги (Рисунок 991).

Добавление услуги

Диагноз

Тип оплаты: ОМС

Услуга: АНАЛИЗ КРОВИ БИОХИМИЧЕСКИЙ ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ

Количество: 1

< Назад Сохранить >

Рисунок 991. Форма фиксации услуги

Необходимо заполнить поля формы:

- «Диагноз» – заполнится автоматически текущим диагнозом из справочника МКБ-10, для которого установлен флажок «Диагноз услуги».

- «Тип оплаты» – выбор из выпадающего списка, по умолчанию устанавливается значение «ОМС».
- «Услуга» – выбор из справочника услуг.
- «Количество» – заполняется вручную.

После внесения необходимых данных следует нажать кнопку «Сохранить». Кнопка недоступна для нажатия, пока не заполнено поле «Услуга».

Для удаления услуги следует нажать кнопку «Удалить».

1.12.4.11. Закрытие случая

Для перехода к форме закрытия случая следует нажать кнопку «Далее». Откроется форма «Закрытие случая» (Рисунок 992).

Закрытие случая

Результат обращения: Лечение завершено

Исход обращения: Выздоровление

Диспансерный учёт: Выберите при необходимости

Дата закрытия: 07.06.2022

Завершённый случай

[Назад](#) [Сохранить случай](#)

Рисунок 992. Форма «Закрытие случая»

Для закрытия случая необходимо заполнить поля:

- «Результат обращения» – выбор значения из выпадающего списка.
- «Исход обращения» – выбор значения из выпадающего списка.
- «Диспансерный учёт» – выбор значения из выпадающего списка.
- «Завершённый случай» – если случай завершён, необходимо установить флажок. В результате станет доступно поле «Дата закрытия». При установленном флажке случай после сохранения будет переведён в статус «Закрыт» и доступен только для просмотра.
- «Дата закрытия» – установить дату с помощью календаря. Поле доступно после установки флажка «Завершённый случай».

После внесения всех необходимых данных следует нажать кнопку «Сохранить случай».

—Если установлен флажок «Завершённый случай», то при нажатии кнопки «Сохранить случай» будет произведена проверка на наличие оказанных услуг. Если в случае отсутствуют оказанные услуги, отобразится сообщение «Не внесена ни одна услуга». Случай не будет закрыт.

—Если не установлен флажок «Завершённый случай», то при нажатии кнопки «Сохранить случай» вызов будет переведён в статус «Обслуженный».

1.12.5. Получение выписки из ИЭМК

Получение выписки из ИЭМК доступно несколькими способами:

3. Через журнал вызовов.
4. Через форму вызова.
5. Через пункт меню «Поиск пациента».

Для получения выписки из ИЭМК из журнала вызовов необходимо в строке вызова

нажать кнопку  и выбрать пункт «Выписка из ИЭМК» (Рисунок 993).

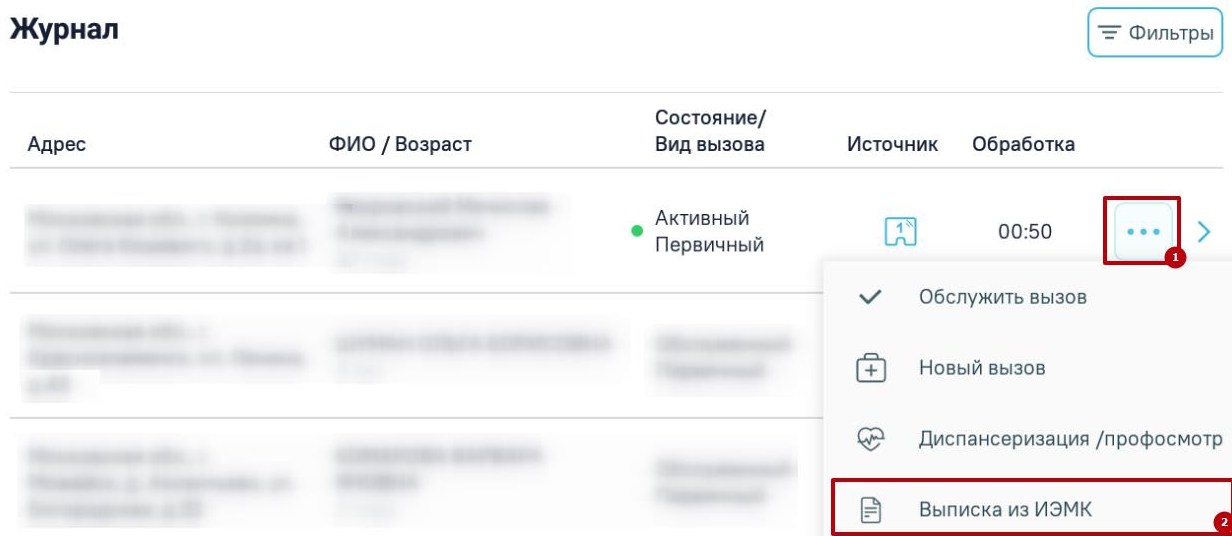


Рисунок 993. Пункт «Выписка из ИЭМК»

Для получения выписки из ИЭМК из формы вызова необходимо выбрать вызов в списке и нажать кнопку «Выписка из ИЭМК» (Рисунок 994).

Вызов № 77448

✓ Обслуженный

ДМИТРИЙ
ВЛАДИМИРОВИЧ
49 лет

Обслуженный
Первичный

01:19

Детали вызова

Дата вызова	Время	Пол	Телефон	Представитель
22.04.2022	11:10	Мужской		

Жалобы
боль в животе, головокружение

Примечание

Адрес

Адрес

Назад к журналу


Выписка из ИЭМК

Диспансеризация

Обработать

Рисунок 994. Кнопка «Выписка из ИЭМК»

В результате будет сформирована выписка из ИЭМК пациента (Рисунок 998).

Для получения выписки из ИЭМК через пункт меню «Поиск пациента» необходимо открыть боковое меню, нажав кнопку , и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 995).

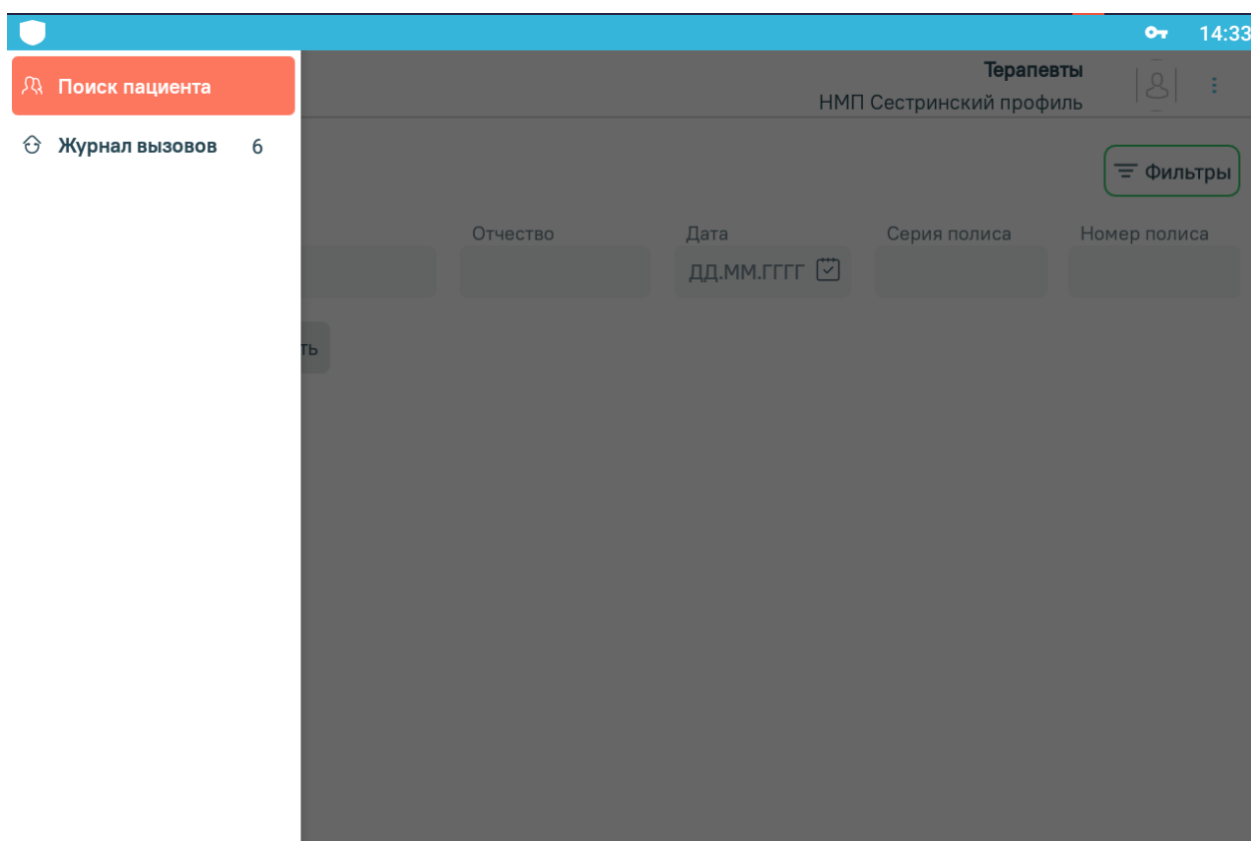


Рисунок 995. Пункт бокового меню «Поиск пациента»

В результате чего отобразится форма поиска пациента по МИП (Мастер-индекс пациента) (Рисунок 996). Подробное описание работы с формой поиска пациента приведено в п. 1.12.4.1.

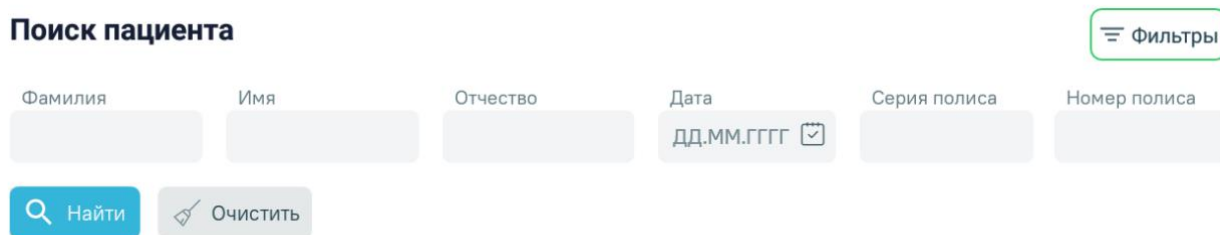
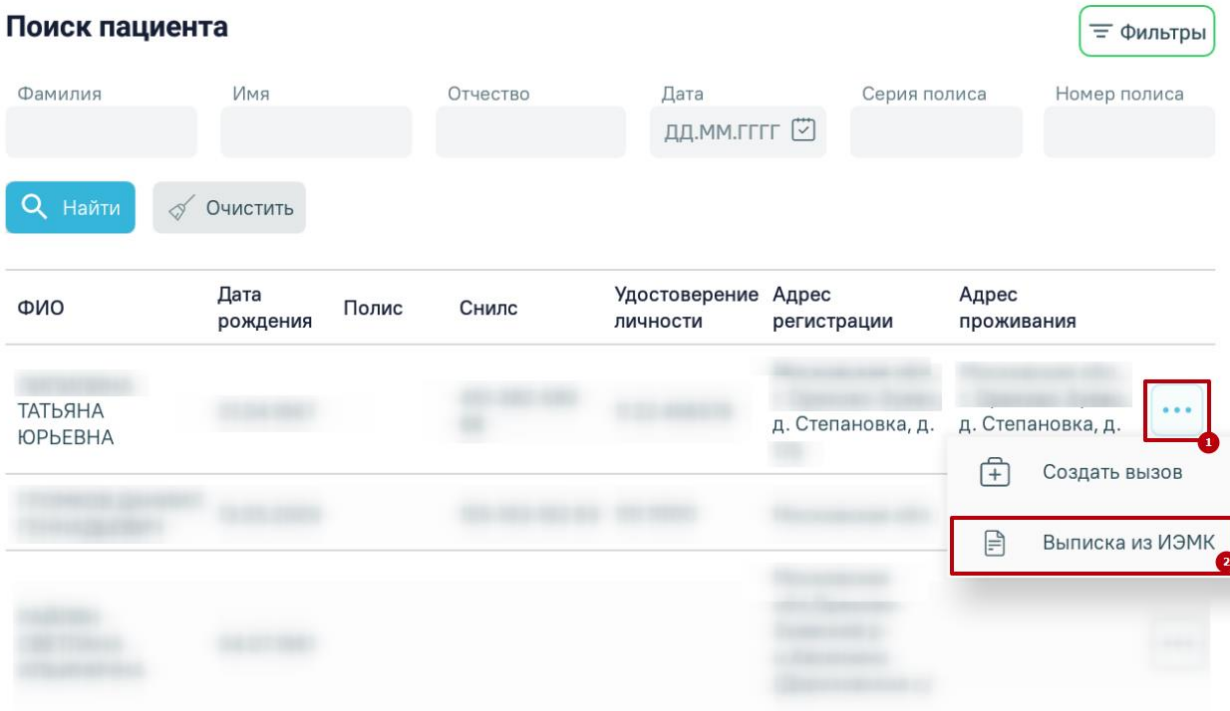


Рисунок 996. Форма «Поиск пациента»

Для формирования выписки по найденному в МИП пациенту необходимо выбрать строку с пациентом и нажать на нее. В результате откроется форма выбора действия (Рисунок 997). На форме необходимо выбрать пункт «Выписка из ИЭМК».



ФИО	Дата рождения	Полис	Снилс	Удостоверение личности	Адрес регистрации	Адрес проживания
ТАТЬЯНА ЮРЬЕВНА					д. Степановка, д.	д. Степановка, д.

Рисунок 997. Форма выбора действия

В результате откроется сформированная выписка из ИЭМК (Рисунок 998).

Медицинская история пациента

Период

с по

Период: 22.01.2022 - 22.04.2022

Пациент: ДМИТРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ Полных лет:

Полис: Дата рождения:

ВИТАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению

07.07.2020	E10.8 Инсулинзависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями	Состоит на учете	Взрослое пол-кое отделение №1 филиал
19.11.2019	I67.8 Другие уточненные поражения сосудов мозга	Состоит на учете	Взрослое пол-кое отделение №1 филиал
20.09.2019	H52.2 Астигматизм	Состоит на учете	Взрослое поликлиническое отделение №1

Рисунок 998. Сформированная выписка из ИЭМК

Для изменения периода выписки следует в поле «Период с» «по» указать подходящий период и нажать кнопку «Сформировать».

Для возврата к Журналу вызовов необходимо нажать кнопку «Назад».

1.12.6. Создание нового вызова пациенту, найденному в МИП

Для найденных в МИП пациентов доступна возможность создания нового вызова. Для этого необходимо открыть форму поиска пациента через пункт бокового меню «Поиск пациента» (Рисунок 999).

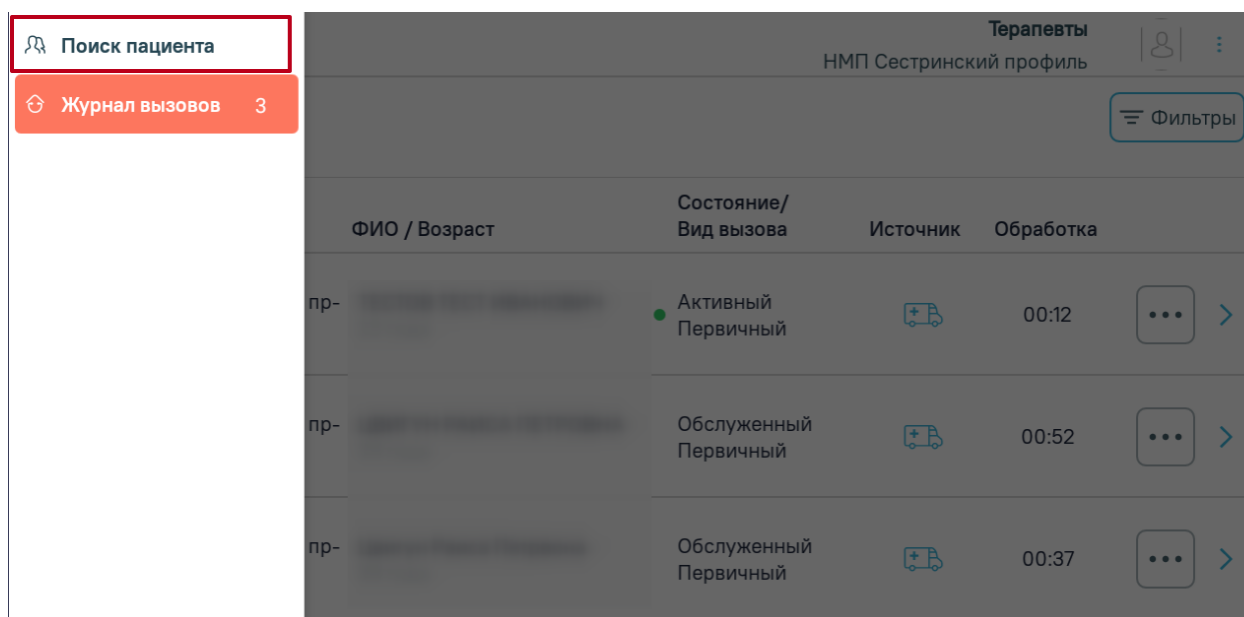


Рисунок 999. Пункт бокового меню «Поиск пациента»

В результате чего отобразится форма поиска пациента по МИП (Мастер-индекс пациента) (Рисунок 1000). Подробное описание работы с формой поиска пациента приведено в п. 1.12.4.1.

Поиск пациента

Фамилия Имя Отчество Дата Серия полиса Номер полиса


ДД.ММ.ГГГГ

Найти Очистить

Фильтры

Рисунок 1000. Форма «Поиск пациента»

Для создания нового вызова по найденному в МИП пациенту необходимо выбрать строку с пациентом и нажать на нее. В результате откроется форма выбора действия с найденным пациентом (Рисунок 1001). На форме необходимо выбрать пункт «Создать новый вызов».

Для создания нового вызова по найденному в МИП пациенту необходимо в строке с пациентом нажать кнопку  и выбрать пункт «Создать новый вызов» (Рисунок 1001).

Поиск пациента

Терапевты
НМП Сестринский профиль

Поиск пациента

Фамилия Имя Отчество Дата Серия полиса Номер полиса

капуста × ДД.ММ.ГГГГ

Найти Очистить

ФИО	Дата рождения	Полис	Снилс	Удостоверение личности	Адрес регистрации	Адрес проживания
КАПУСТ	01.01.1923					

Создать вызов

Выписка из ИЭМК

Рисунок 1001. Форма выбора действия по найденному в МИП пациенту

В результате чего откроется форма «Оформление вызова» (Рисунок 1002). Форма состоит из двух страниц, переход между страницами осуществляется кнопками «Далее»

«Назад». Подробное описание заполнения формы оформления вызова приведено в п. 1.12.8 настоящего Руководства.

Оформление вызова

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 25 лет

Новый вызов № 82478

Источник: Колл-центр

Вид вызова: Первичный

Жалобы пациента

- ✓ температура
- ✓ кашель
- ✓ боль в горле
- ✓ боль в животе
- ✓ диарея
- ✓ тошнота и рвота
- ✓ боли в груди
- ✓ нарушение ритма сердца
- ✓ давление
- ✓ боль в голове
- ✓ головокружение
- ✓ обмороки
- ✓ общая слабость
- ✓ насморк
- ✓ отёки
- ✓ онемение рук и ног
- ✓ несильные боли
- ✓ дискомфорт в разных частях тела
- ✓ лёгкие травмы
- ✓ диатез
- ✓ сыпь
- ✓ зуд
- ✓ COVID-19

Новая жалоба
Укажите жалобу

Назад

Далее

Рисунок 1002. Форма создания нового вызова

1.12.7. Формирование маршрутного листа

В приложении доступна возможность формирования маршрутного листа для прохождения диспансеризации/медицинского обследования. Для формирования маршрутного листа необходимо выбрать вызов и нажать кнопку «Диспансеризация» (Рисунок 1003).

Вызов № 77452 ✓ Обслуженный

г. Коломна,
ул. Олега Кошевого, ... Обслуженный
Первичный 70:37

Детали вызова

Дата вызова	Время	Пол	Телефон	Представитель
22.04.2022	11:49	Мужской

Жалобы: головокружение

Примечание

Адрес

Адрес: ..., г. Коломна, ул. Олега Кошевого, ...

Назад к журналу

Выписка из ИЭМК
Диспансеризация >
Обработать >

Рисунок 1003. Кнопка «Диспансеризация»

Также сформировать маршрутный лист можно из журнала вызовов врача на дом.

Для этого следует в строке вызова нажать кнопку и выбрать пункт «Диспансеризация/профосмотр» (Рисунок 1004).

Вызовы на дом Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Журнал Фильтры

Адрес	ФИО / Возраст	Состояние/ Вид вызова	Источник	Обработка
...	...	Активный Первичный		01:58

...

- Обслужить вызов
- Новый вызов
- Диспансеризация /профосмотр
- Выписка из ИЭМК

Рисунок 1004. Выбор пункта «Диспансеризация/профосмотр»

При отсутствии у пациента приглашения на диспансеризацию/медицинское обследование на экране отобразится уведомление (Рисунок 1005).

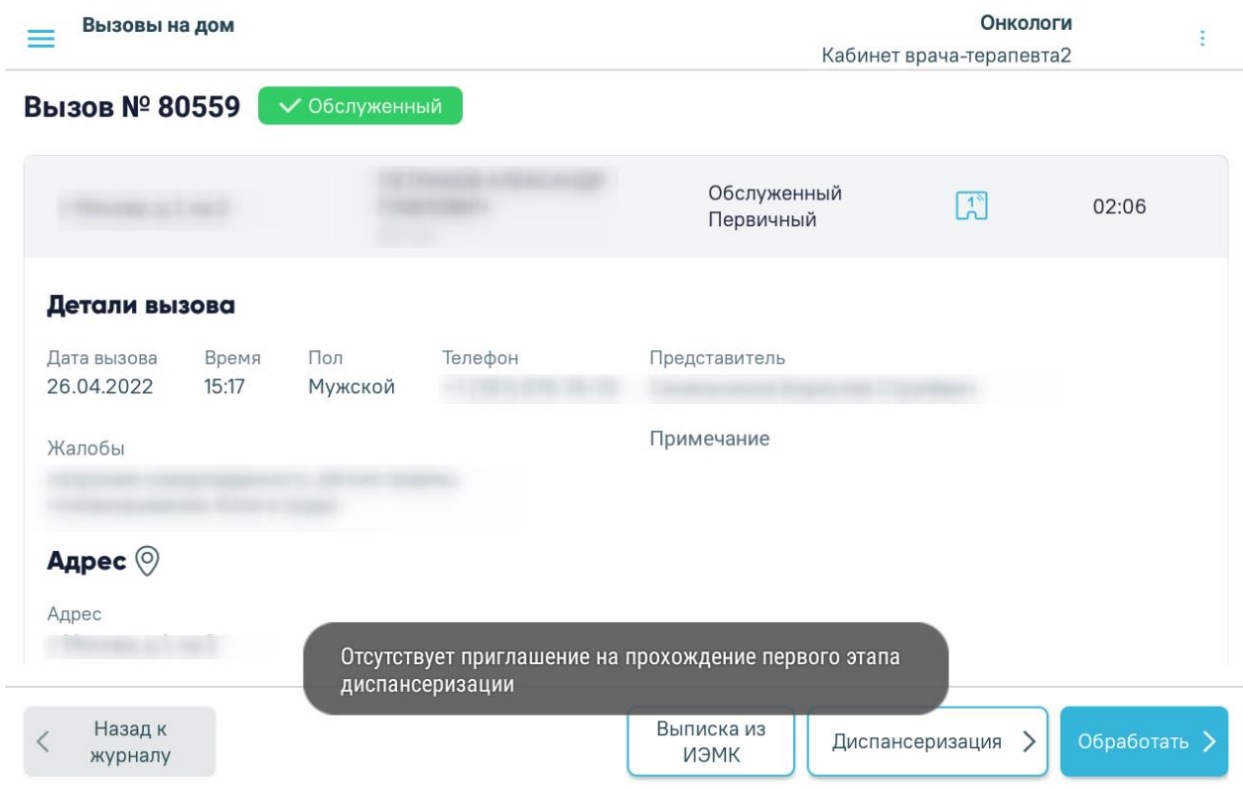


Рисунок 1005. Уведомление об отсутствии приглашения на диспансеризацию

Если пациент подлежит диспансеризации/медицинскому обследованию, при нажатии кнопки «Диспансеризация» откроется форма маршрутного листа с планом диспансеризации в соответствии с моделью пациента (Рисунок 1006).

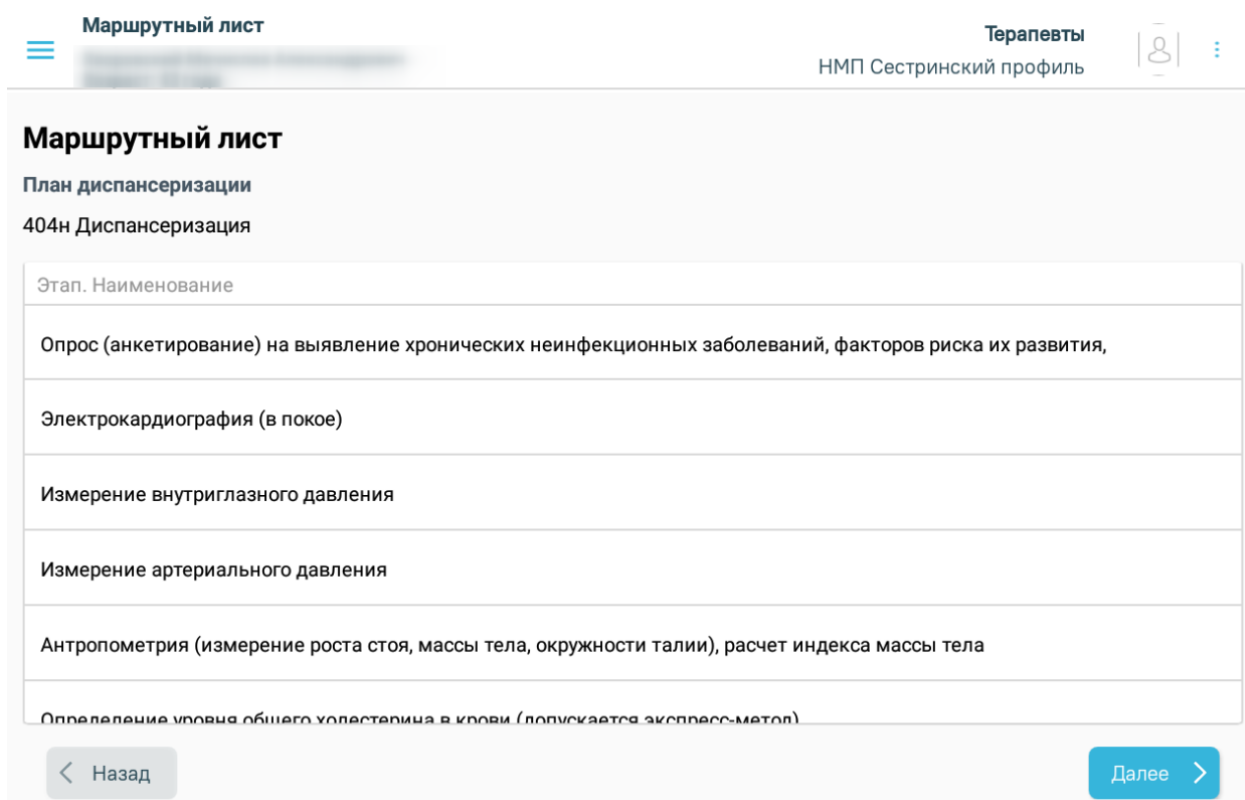


Рисунок 1006. План диспансеризации

При нажатии кнопки «Далее» будет сформирована печатная форма маршрутного листа (Рисунок 1007).

Маршрутный лист

Терапевты
НМП Сестринский профиль

№6455

Маршрутный лист 404н Диспансеризация

ФИО: [Redacted]
Дата рождения: 16.04.1979
Адрес проживания: [Redacted], г. Коломна, ул. Олега Кошевого, [Redacted]
Участок: Терапевтический взрослый №2

30.11.2021 17:00
Кабинет №20 минут для 1х мероприятий ДВН, этаж 1
([Redacted], г. Неизвестный, ул. Светлая, [Redacted])
Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
(Профпатология)


30.11.2021 17:20
Кабинет №20 минут для 1х мероприятий ДВН, этаж 1
([Redacted], г. Неизвестный, ул. Светлая, [Redacted])
Электрокардиограмма (в покое)

< Назад

Закреть >



Рисунок 1007. Печатная форма маршрутного листа

1.12.8. Создание нового вызова на дом

Для пациентов, чей вызов есть в журнале, доступно создание нового вызова. Для создания нового вызова следует в строке вызова нажать кнопку  и выбрать пункт «Новый вызов» (Рисунок 1008).

Журнал

Фильтры

Адрес	ФИО / Возраст	Состояние/ Вид вызова	Источник	Обработка
[Redacted], пл. Ленина, д.43	[Redacted]	Обслуженный Первичный	 19:24	 >
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

- Обслужить вызов
- Новый вызов**
- Диспансеризация /профосмотр
- Выписка из ИЭМК

Рисунок 1008. Выбор пункта «Новый вызов»

В результате чего откроется форма «Оформление вызова» (Рисунок 1009). Форма состоит из двух страниц, переход между страницами осуществляется кнопками «Далее» «Назад».

Оформление вызова

Онкологи
Кабинет врача-терапевта2

Возраст: 25 лет

Новый вызов № 82478

Источник: Колл-центр

Вид вызова: Первичный

Жалобы пациента

- ✓ температура
- ✓ кашель
- ✓ боль в горле
- ✓ боль в животе
- ✓ диарея
- ✓ тошнота и рвота
- ✓ боли в груди
- ✓ нарушение ритма сердца
- ✓ давление
- ✓ боль в голове
- ✓ головокружение
- ✓ обмороки
- ✓ общая слабость
- ✓ насморк
- ✓ отёки
- ✓ онемение рук и ног
- ✓ несильные боли
- ✓ дискомфорт в разных частях тела
- ✓ лёгкие травмы
- ✓ диатез
- ✓ сыпь
- ✓ зуд
- ✓ COVID-19

Новая жалоба

Укажите жалобу

Назад

Далее

Рисунок 1009. Форма создания нового вызова

Поле «Источник» по умолчанию заполняется значением «Интернет». При необходимости можно изменить, выбрав подходящее значение из справочника. Поле «Вид вызова» заполняется выбором значения из справочника.

Для добавления жалобы пациента необходимо выбрать жалобы из списка стандартных вариантов или ввести текст жалобы вручную с помощью клавиатуры в поле «Новая жалоба». После чего нажать кнопку «Добавить жалобу». Добавление жалоб обязательно, иначе возникнет ошибка (Рисунок 1010).

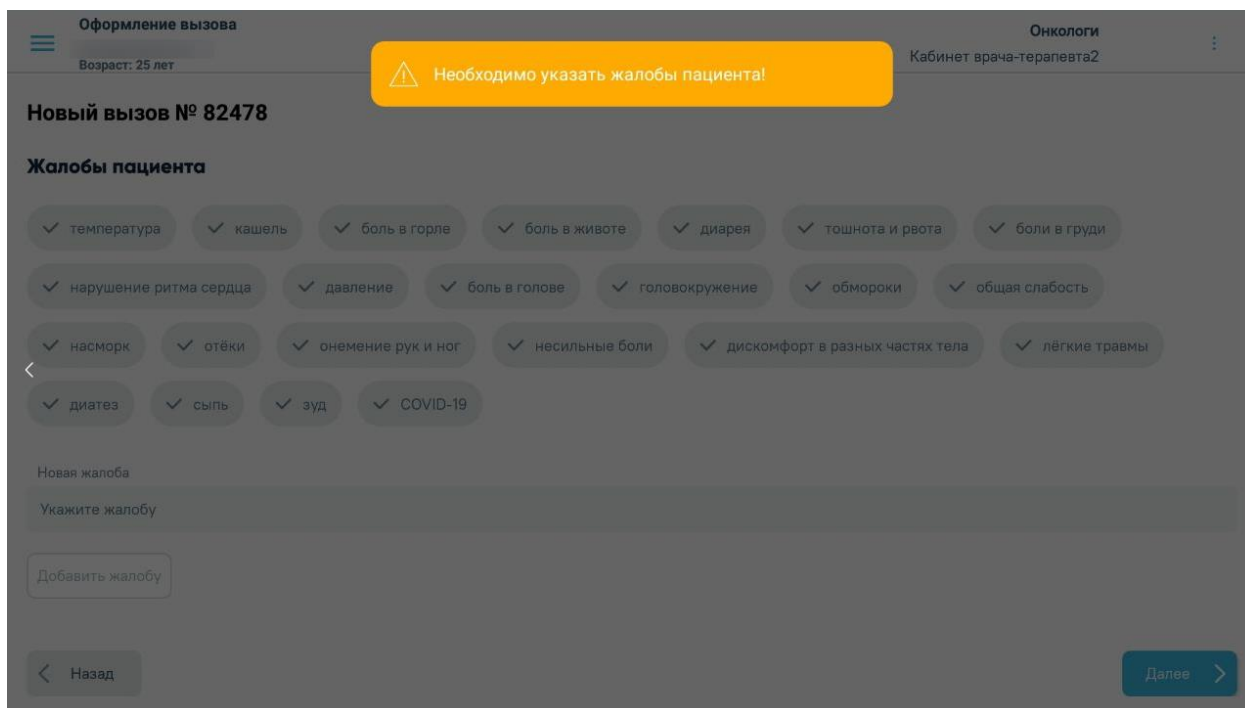


Рисунок 1010. Информационное сообщение об ошибке

Для перехода к следующей странице формы следует нажать кнопку «Далее». Страница условно разделена на область полей «Адрес» и «Кто вызывает» (Рисунок 1011).

Для заполнения поля «Адрес проживания» вручную необходимо ввести начальные символы наименования области, района, населенного пункта, улицы, в процессе ввода наименования будут предложены возможные совпадения, из списка необходимо выбрать нужный пункт.

Затем следует заполнить поля «Этаж», «Подъезд», «Код домофона», «Телефон».

Рисунок 1011. Форма создания нового вызова

В области полей «Кто вызывает» поле «Тип вызывающего» заполняется выбором значения из справочника.

При выбранном типе вызывающего «Пациент» поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» будут заполнены автоматически данными из области полей «Кто пациент».

В поле «Контактный телефон» вводится контактный телефон вызывающего. Если в МКАБ пациента был указан номер телефона, то поле «Контактный телефон» будет заполнено автоматически (если указан тип вызывающего – пациент). Если поле не заполнено автоматически, его следует заполнить вручную.

Поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» заполняются вводом с клавиатуры, если не были заполнены автоматически.

Поле «Адрес» обязательно для заполнения, иначе при сохранении внесенных данных возникнет ошибка (Рисунок 1012).

Рисунок 1012. Информационное сообщение об ошибке

В поле «Примечание» указывается дополнительная информация о вызове, поле заполняется вручную с клавиатуры.

После заполнения формы следует нажать кнопку «Сохранить». В случае успешного сохранения вызова осуществится возврат к Журналу вызовов, на экране отобразится сообщение о сохранении вызова (Рисунок 1013).

Адрес	ФИО / Возраст	Состояние/ Вид вызова	Источник	Обработка
пл. Ленина,		Обслуженный Первичный		19:56
, д. Аксентьево, ул.		Обслуженный Первичный		19:51

Вызов сохранён

Рисунок 1013. Информационное сообщение о сохранении вызова

1.12.9. Отмена вызова врача на дом

Для отмены вызова на дом необходимо выбрать вызов и нажать кнопку «Отменить вызов» (Рисунок 1014).

Вызов № 77447 Активный

кт. Ленинский, пр- Активный Первичный 00:01

Детали вызова

Дата вызова	Время	Пол	Телефон	Представитель
22.04.2022	10:17			

Жалобы: насморк, давление, отёки

Примечание

Адрес

Адрес




Назад к журналу Отменить вызов Выписка из ИЭМК Диспансеризация Обслужить Обработать

Рисунок 1014. Кнопка «Отменить вызов»

Отобразится форма отмены вызова на дом, на которой необходимо из справочника указать причину отмены вызова и нажать кнопку «Отменить вызов» (Рисунок 1015).

Вызов будет переведён в статус «Отменённый». Отменить можно только вызов на дом в статусе «Активный».

Отмена вызова № 77447

Адрес	ФИО / Возраст	Состояние/ Вид вызова	Источник	Обработка
██████████, пр- кт. Ленинский, д.78	██████████	Активный Первичный		00:04  

Причина отмены

Укажите причину

Дубль вызова 

 Назад

 Отменить вызов

Рисунок 1015. Форма указания причины отмены вызова

1.12.10. Просмотр подробной информации о вызове на дом

Для обслуженных и завершенных вызовов на дом доступен просмотр подробной информации о вызове, информация об установленных диагнозах, оказанных услугах, назначениях по текущему случаю лечения, а также список записей пациента на прием.

Для отображения завершенных вызовов необходимо в Журнале в фильтре «Состояние» установить значение «Завершенный», для обслуженных вызовов установить значение «Обслуженный».

При нажатии на строку с вызовом отобразится подробная информация о вызове, а также информация об установленных диагнозах (Рисунок 1016), оказанных услугах, список записей пациента на приём (Рисунок 1017) и назначениях по текущему случаю лечения (Рисунок 1018).

Вызов № 78459 ✓ Завершённый

Адрес

Адрес

Дом Подъезд Этаж Квартира Код домофона

[^ Свернуть](#)Диагнозы + Добавить

Характер заболевания	Диагноз	Диагноз услуги
Острое	A09.9 Гастроэнтерит и колит неуточненного происхождения	✓

[← Назад к журналу](#)[Выписка из ИЭМК](#)[Диспансеризация >](#)

Рисунок 1016. Подробная информация о вызове, установленные диагнозы

Услуги + Добавить

Дата	Отделение	Код услуги	Наименование услуги	Код диагноза
27.04.2022	Кабинет врача-терапевта2	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	A00.1

Записи на приём + Добавить

Специализация	Врач	Медицинская организация	Дата и время	Кабинет
Вакцинация от COVID-19	(Этаж 2)	Поликлиника	29.04.2022 09:30	

Рисунок 1017. Оказанные услуги, записи на приём

Вызов № 78459 ✓ ЗавершённыйНазначения + Добавить



С	По	Дата	Рецепт	Врач	Назначение	Подробности	Статус
26.04.2022	27.04.2022	26.04.2022			Ибупрофен-Акрихин, сусп. д/перор. прим., 100 мг/5 мл, 100 г, апельсин., с доз. ложк., №1 (1 фл. темн.	Принимать 100 г перорально 2 раза в день 1 день	Назначен

Рисунок 1018. Назначения лекарственных средств

В разделе «Записи на приём» отображается список записей пациента на приём с указанием информации о специализации, ФИО врача, наименование медицинской организации, дате и времени предстоящего приема и кабинете (Рисунок 1017).

Для отмены записи на приём необходимо нажать кнопку  и выбрать пункт «Отменить запись». На экране отобразится окно с подтверждением действий. Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Да, отменить», для отмены удаления нажать «Нет» (Рисунок 1019).

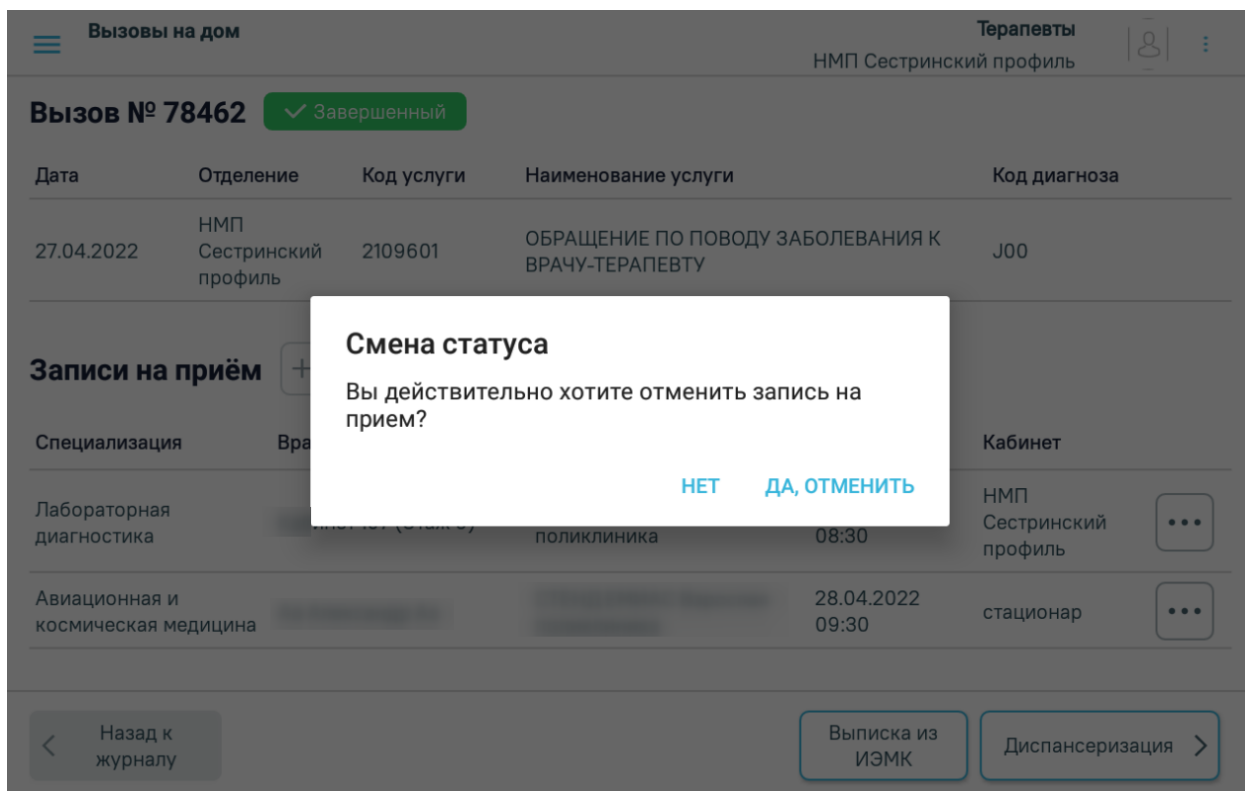


Рисунок 1019. Окно подтверждения действия

1.12.11. Настройки сертификатов цифровой подписи

Для подписания документов необходимо установить сертификат цифровой подписи. Для этого необходимо нажать кнопку «Настройки» (Рисунок 1020).

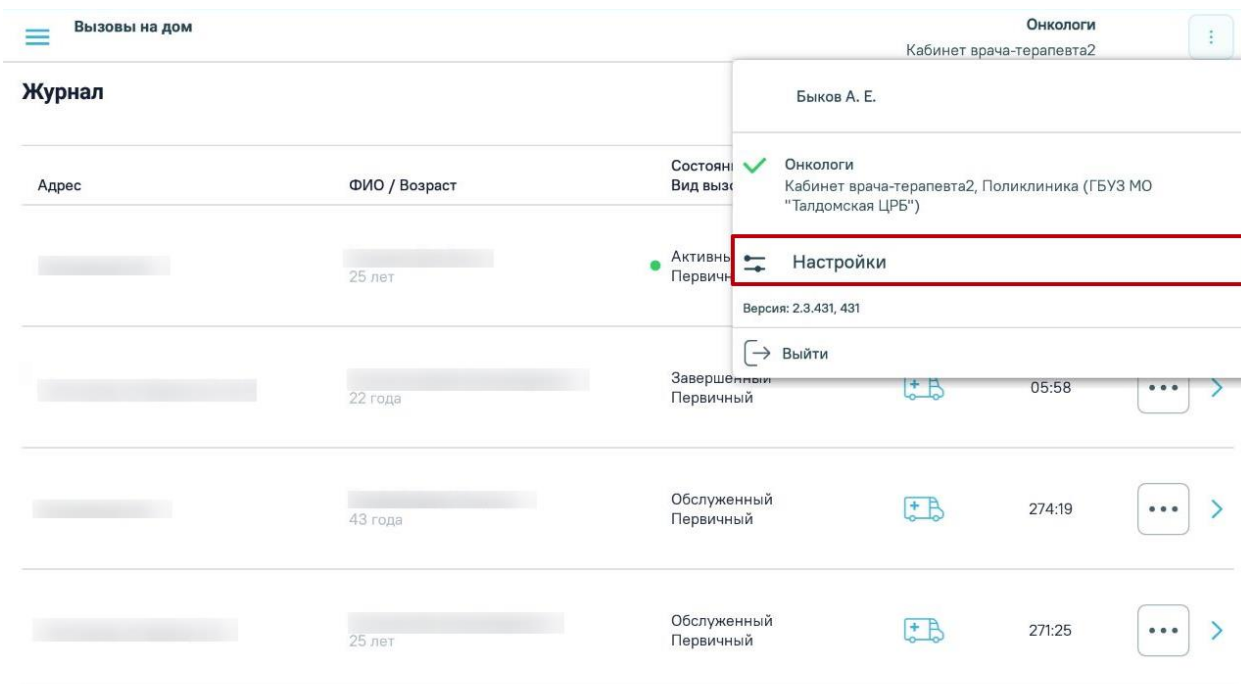


Рисунок 1020. Кнопка «Настройки»

В результате откроется страница настройки сертификатов цифровой подписи (Рисунок 1021).

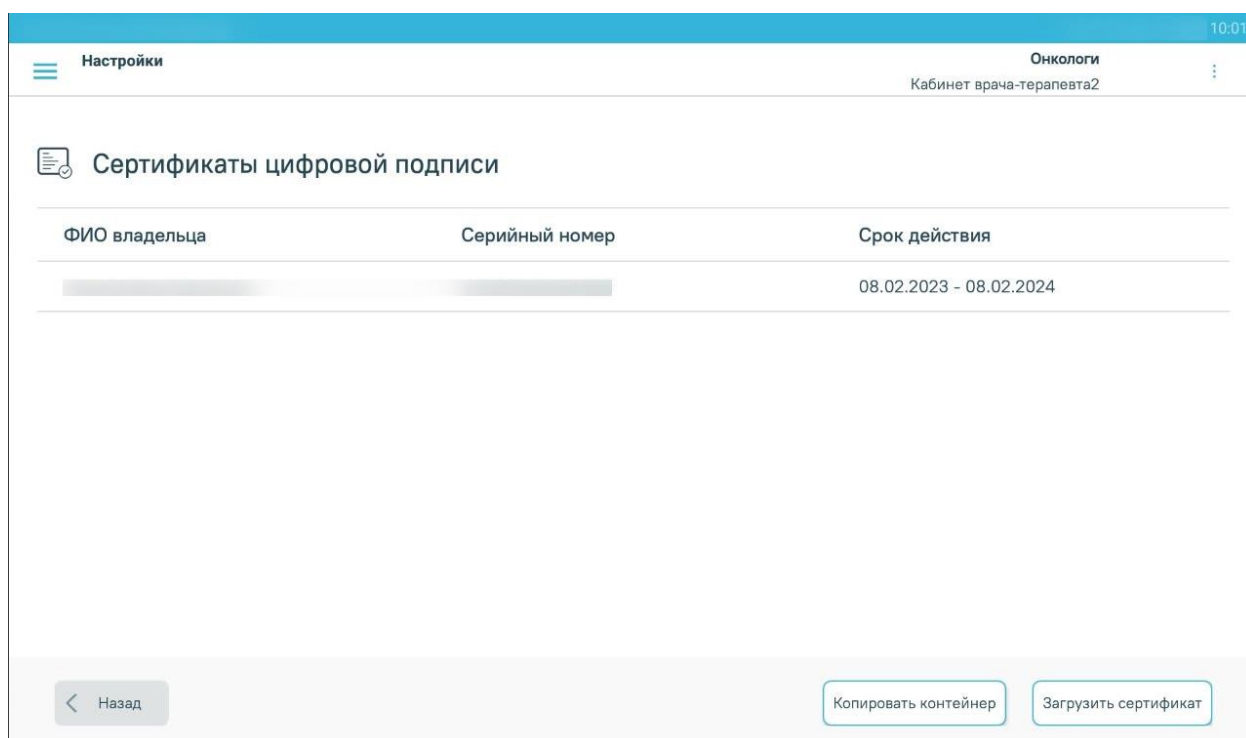


Рисунок 1021. Настройки сертификатов цифровой подписи

На странице отображается информация о загруженных сертификатах: ФИО владельца, серийный номер и срок действия сертификата.

Для добавления сертификата цифровой подписи нужно выполнить следующие действия:

3. С помощью кнопки «Копировать контейнер» перейти на страницу импорта контейнера (Рисунок 1022).

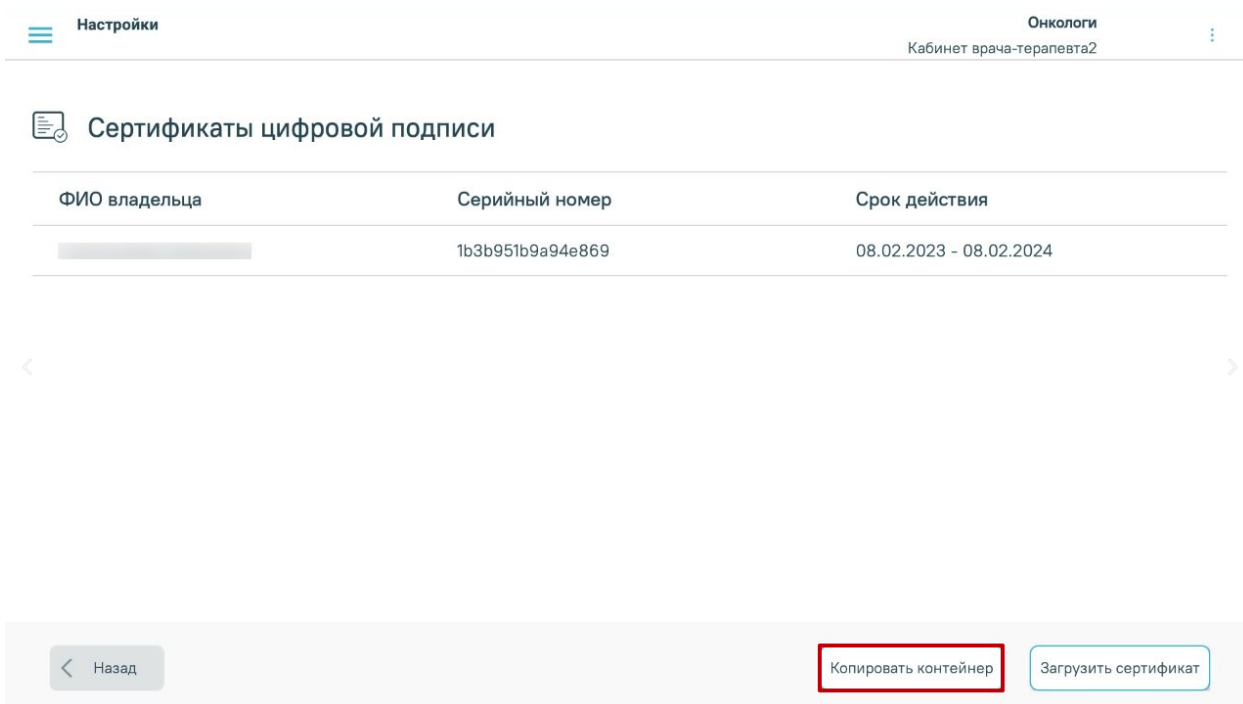


Рисунок 1022. Кнопка «Копировать контейнер»

4. На странице импорта контейнера подписи (Рисунок 1023) выбрать путь к контейнеру с помощью кнопки .

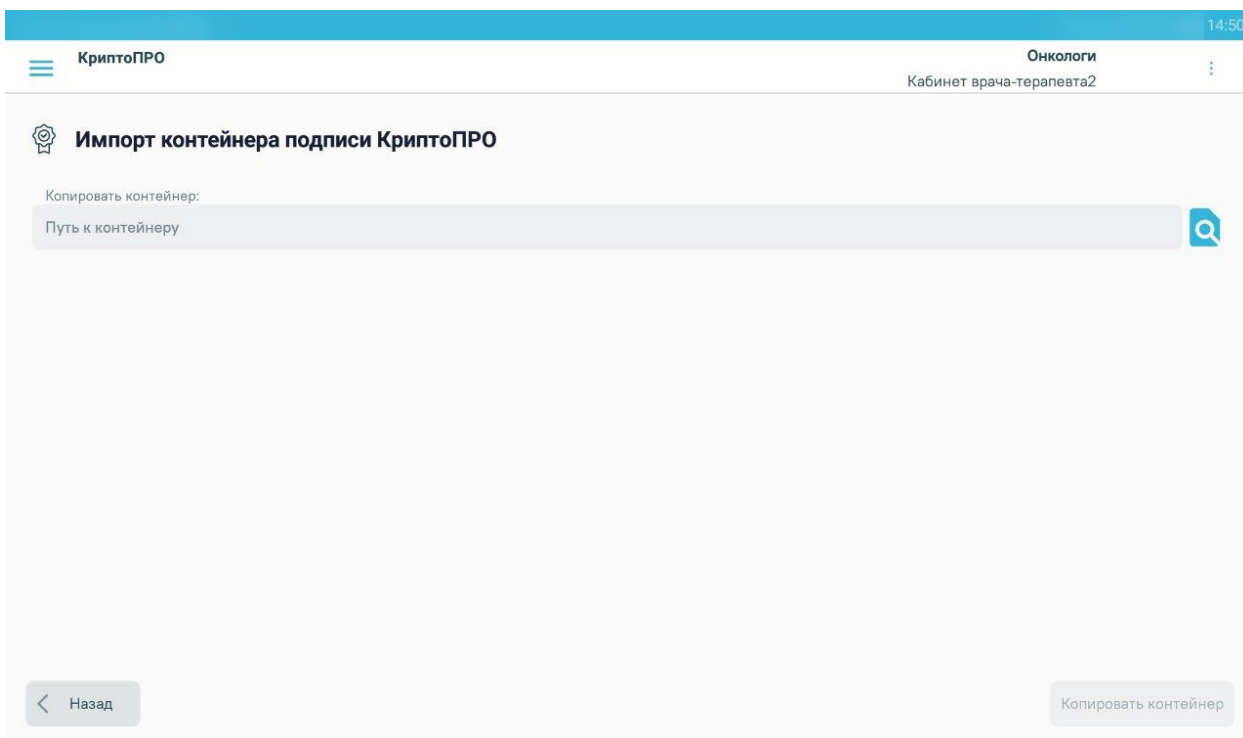


Рисунок 1023. Окно копирования контейнера

5. Во внутреннем хранилище устройства необходимо выбрать нужную папку и нажать кнопку «Выбрать» (Рисунок 1024). Выбранный контейнер отобразится в поле «Копировать контейнер».

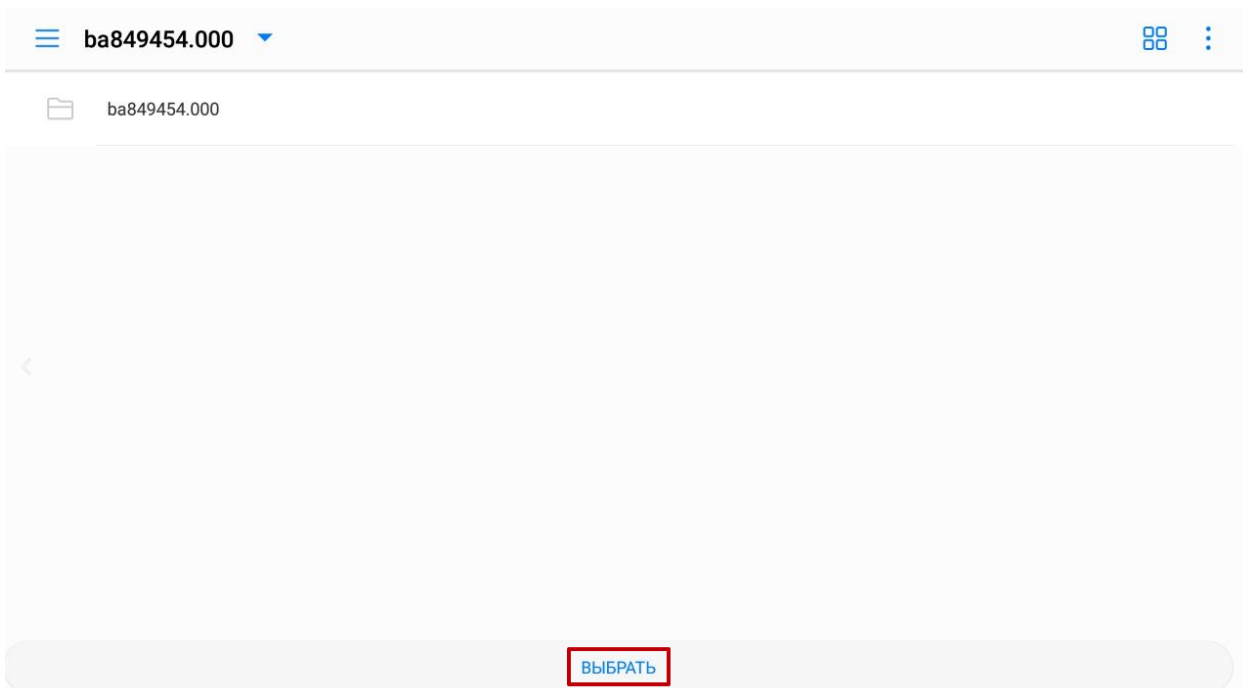


Рисунок 1024. Выбор контейнера

6. Далее следует нажать кнопку «Копировать контейнер», которая станет активной после выбора пути к контейнеру (Рисунок 1025).

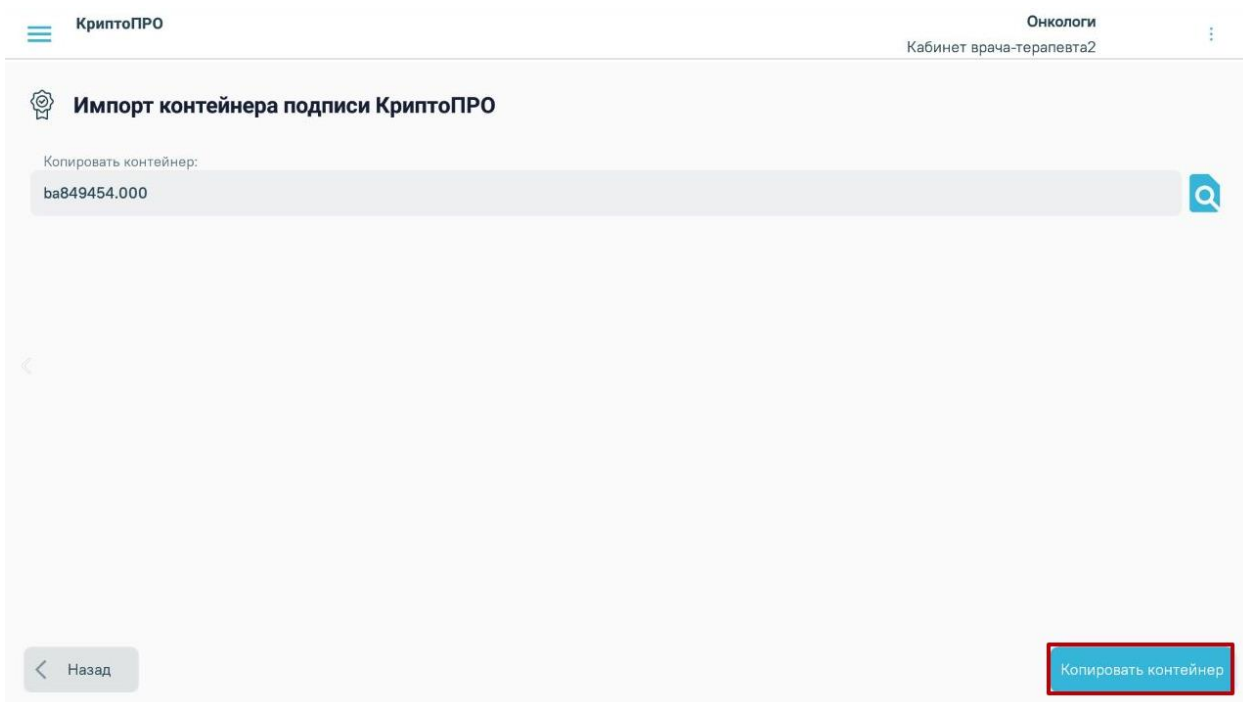


Рисунок 1025. Выбор контейнера

7. После успешного копирования контейнера отобразится уведомление (Рисунок 1026).

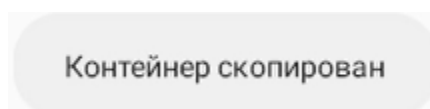


Рисунок 1026. Уведомление об успешном копировании контейнера

8. После успешного копирования контейнера необходимо вернуться на страницу настроек сертификатов цифровой подписи с помощью кнопки «Назад».
9. Для установки сертификата подписи следует нажать кнопку «Загрузить сертификат». В результате отобразится страница импорта сертификата подписи. (Рисунок 1027).

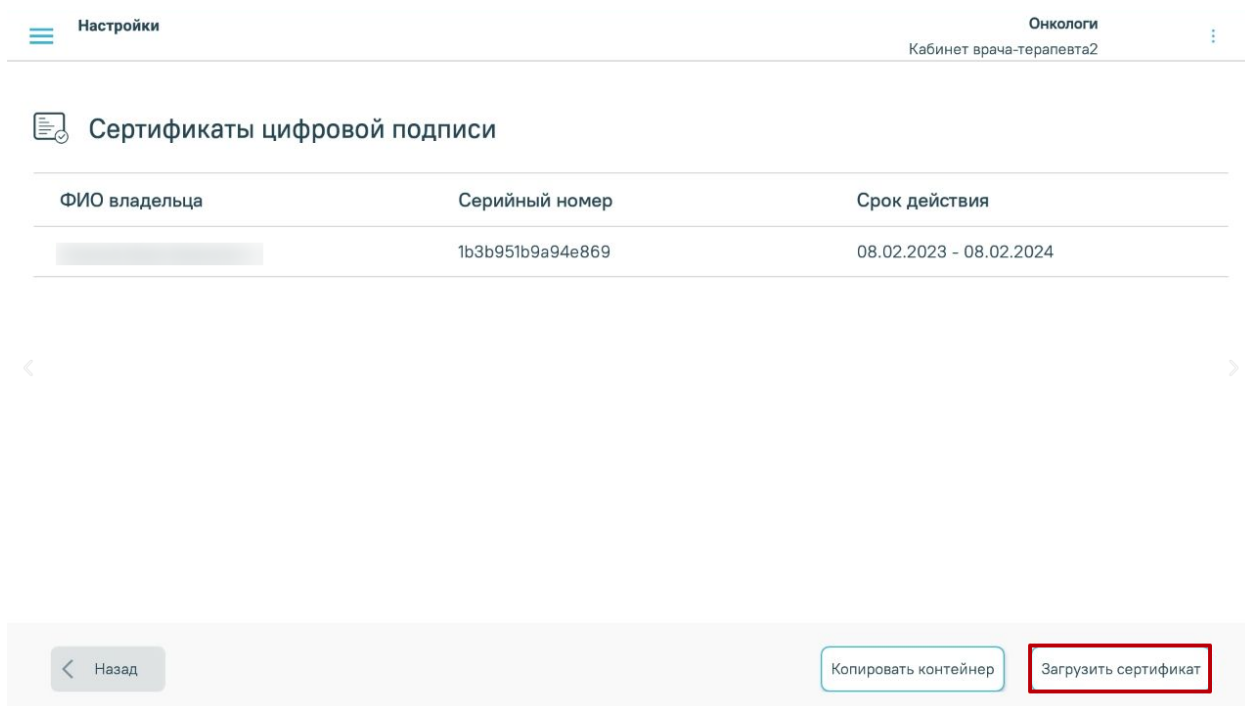


Рисунок 1027. Кнопка «Загрузить сертификат»

10. В поле «Контейнер» следует выбрать значение из выпадающего списка загруженных контейнеров.
11. В поле «Выберите сертификат» следует указать путь к сертификату во внутреннем хранилище устройства, аналогично выбору контейнера. (Рисунок 1028).

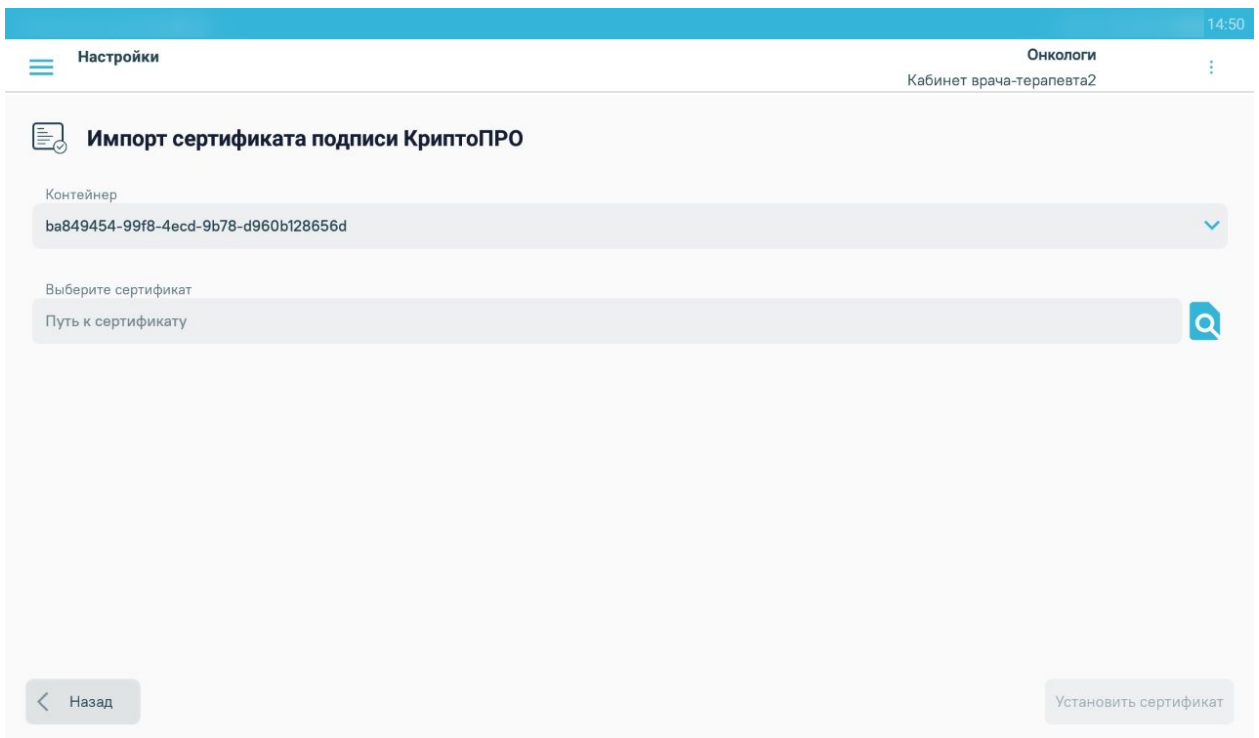


Рисунок 1028. Окно установки сертификата

12. Далее следует нажать кнопку «Установить сертификат», которая станет активной после выбора пути к сертификату (Рисунок 1029).

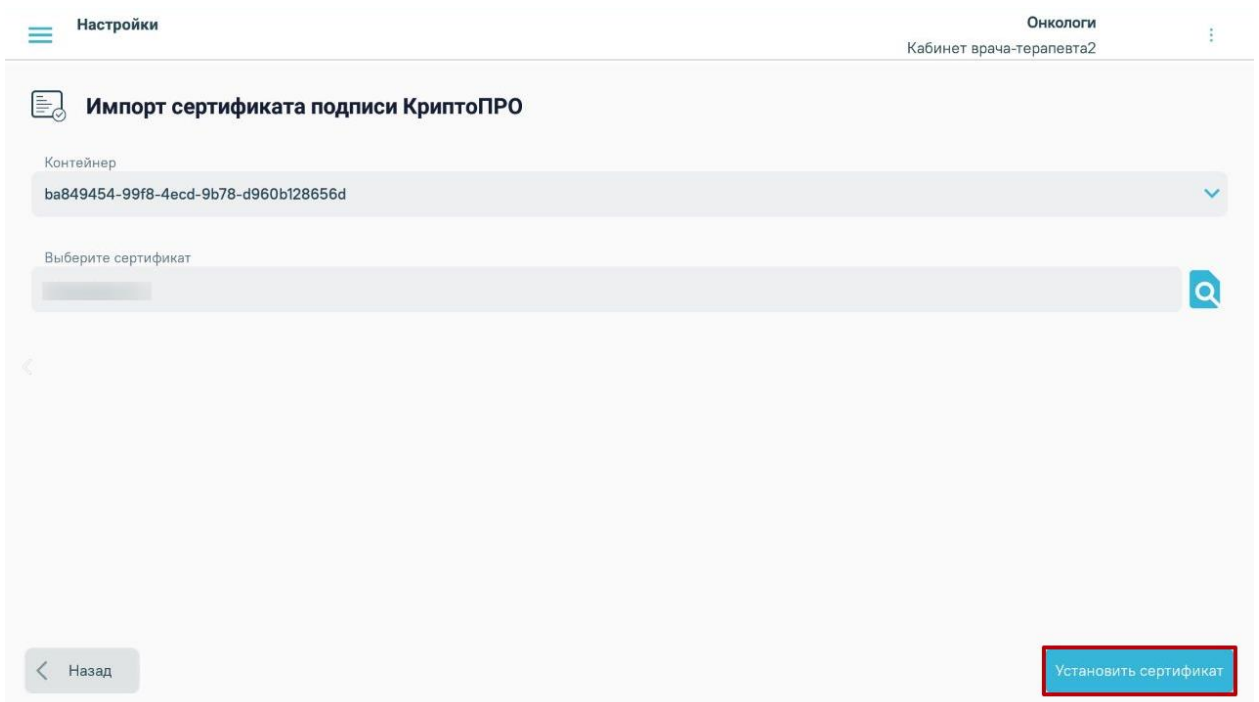


Рисунок 1029. Кнопка «Установить сертификат»

13. После успешной установки сертификата отобразится сообщение (Рисунок 1030).

Сертификат установлен

Рисунок 1030. Уведомление об успешной установке сертификата

С помощью кнопки «Назад» осуществляется переход на страницу настройки сертификатов цифровой подписи.

1.13. Процедурный кабинет

Работа с процедурным кабинетом доступна пользователям с ролью «Регистрация забора биоматериала».

1.13.1. Журнал регистрации забора биоматериала

Для того чтобы приступить к регистрации забора биоматериала, следует на главной странице выбрать пункт «Процедурный кабинет» (Рисунок 1031).

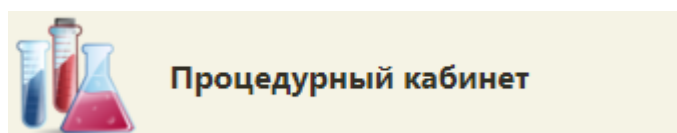
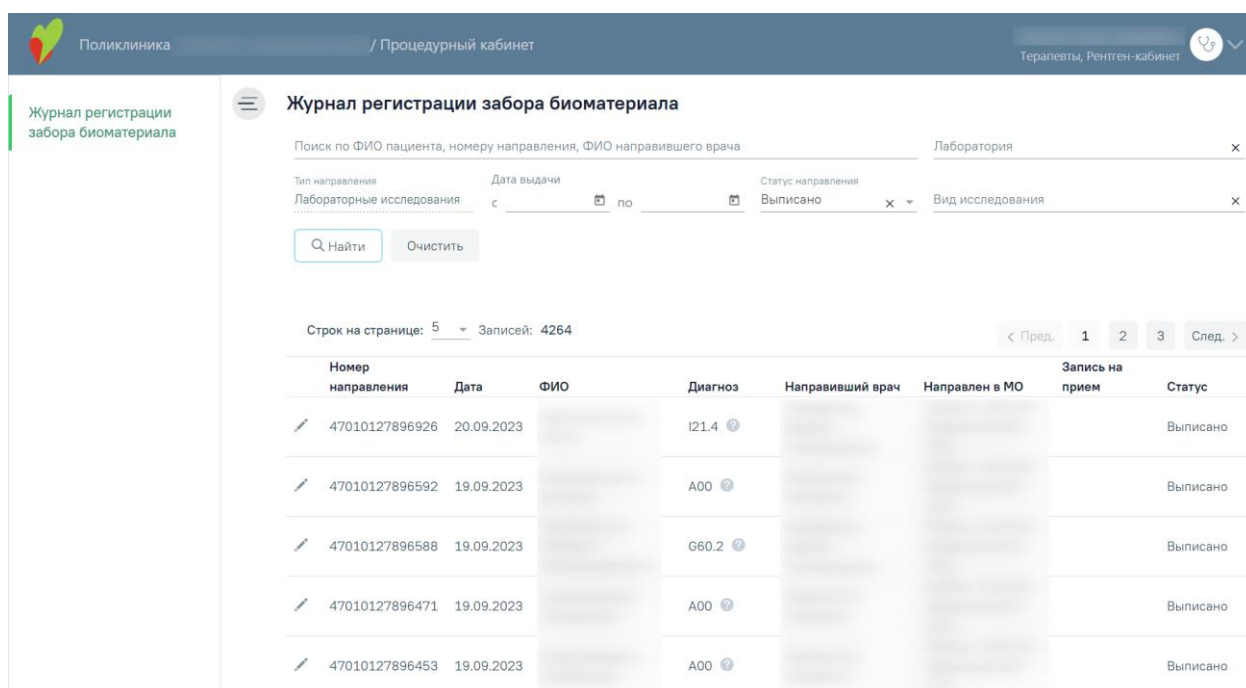


Рисунок 1031. Выбор пункта «Процедурный кабинет»

Откроется Журнал регистрации забора биоматериала (Рисунок 1032).



Поиск по ФИО пациента, номеру направления, ФИО направившего врача

Лаборатория

Тип направления: Лабораторные исследования

Дата выдачи: с по

Статус направления: Выписано

Вид исследования

Найти Очистить

Строк на странице: 5 Записей: 4264

Номер направления	Дата	ФИО	Диагноз	Направивший врач	Направлен в МО	Запись на прием	Статус
47010127896926	20.09.2023		I21.4				Выписано
47010127896592	19.09.2023		A00				Выписано
47010127896588	19.09.2023		G60.2				Выписано
47010127896471	19.09.2023		A00				Выписано
47010127896453	19.09.2023		A00				Выписано

Рисунок 1032. Журнал регистрации забора биоматериала

В журнале реализована возможность фильтрации списка направлений на обследование по следующим критериям:

- «Поиск по ФИО пациента, номеру направления, ФИО, направившего врача» – в поле следует указать ФИО пациента, номер направления или ФИО,

направившего врача. Если подключен сканер, то данное поле можно заполнить с помощью сканирования штрих-кода номера направления, указанного на печатной форме направления;

- «Лаборатория» – в поле следует указать наименование лаборатории, в которую направлен пациент. Поле заполняется путём выбора значения из выпадающего списка;
- «Тип направления» – в поле по умолчанию указано значение «Лабораторные исследования», недоступно для редактирования;
- «Дата выдачи с», «Дата выдачи по» – в полях следует указать даты выдачи направления. Поля заполняются путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры;
- «Статус направления» – поле заполняется путём выбора значения из выпадающего списка. Доступные значения: «Выписано», «Частично завершено», «Завершено», «Аннулировано». По умолчанию отображается статус «Выписано»;
- «Вид исследования» – поле заполняется путём выбора значения из выпадающего списка.

Для поиска направлений на обследование следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».


Под панелью фильтрации отобразится список направлений на обследование, соответствующий условиям поиска.

В списке направлений на обследование отображается следующая информация:

- «Номер направления» – в поле отображается номер направления пациента;
- «Дата» – в поле отображается дата направления пациента;
- «Пациент» – в поле отображается ФИО пациента;
- «Диагноз» – в поле отображается код диагноза;
- «Направивший врач» – в поле отображается ФИО направившего врача;
- «Направлен в МО» – в поле отображается наименование медицинской организации, в которую направлен пациент;
- «Запись на прием» – в поле отображается дата и время записи пациента, в формате ДД.ММ.ГГГГ. ЧЧ:ММ;
- «Статус» – в поле отображается статус направления.


Для списка направлений на обследование доступны следующие действия:

- «Просмотр» – доступно для записей в статусе «Частично завершено», «Завершено», «Аннулировано»;
- «Редактировать» – доступно для записей в статусе «Выписано».

Регистрация биоматериала выполняется при нажатии кнопки , откроется форма регистрации забора биоматериала, которая содержит направление с заполненными полями со списком добавленных исследований, недоступное для редактирования. Регистрация биоматериала доступна только для направления в статусе «Выписано». Заполнение формы описано в п.1.13.2

Для просмотра направления на обследование следует нажать кнопку .

1.13.2. Регистрация забора биоматериала

Для регистрации забора биоматериала следует нажать кнопку  в строке с необходимым направлением (Рисунок 1033). Регистрация биоматериала доступна только для направлений в статусе «Выписано».

Строк на странице: 5 Записей: 781 < Пред. 1 2 3 След. >



Номер направления	Дата	ФИО	Диагноз	Направивший врач	Направлен в МО	Запись на прием	Статус
 47010278013	12.08.2022		C50.2				Выписано
 47010278014	12.08.2022		I63.6				Выписано

Рисунок 1033. Кнопка «Редактировать»

В результате откроется форма «Направление на обследование» (Рисунок 1034).

Направление на обследование

Статус: Выписано

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
24.01.2023	470101457440670	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	23.01.2023		
Контингент		Группа риска	
Контингент обследуемого			
МКБ-10		225.8 - Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни	
Направлен из медицинской организации			
Направлен в медицинскую организацию		Вид оплаты	
		1 - ОМС	
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Рост: 163			
Вес: 60.0			
Жалобы: Кровоточивость десен при чистке			
Анамнез жизни: норма			
Направивший врач			

Исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
102 - Химико-микроскопические исследования		A09.19.006 - Исследование белка в кале	Направлено

Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Специалист
Нет данных для отображения				

Добавить

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить

Рисунок 1034. Форма «Регистрация забора биоматериала»

Форма содержит следующие блоки:

- «Направление на обследование» – блок содержит заполненное направление пациента, в рамках которого осуществляется регистрация биоматериала. Недоступно для редактирования;
- «Исследования» – блок содержит список исследований в рамках направления. Блок доступен для редактирования для направлений в статусе «Выписано»;
- «Регистрация забора биоматериала» – блок содержит информацию о взятом биоматериале.

Для добавления информации о биоматериале следует нажать кнопку «Добавить» в блоке «Регистрация биоматериала» (Рисунок 1035).

Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Биоматериал	Специалист
Нет данных для отображения			


Рисунок 1035. Добавление информации в блок «Регистрация забора биоматериала»

В результате выполнения действия отобразятся поля для заполнения (Рисунок 1036):

Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Биоматериал	Специалист
Нет данных для отображения			
Дата и время забора	Штрихкод *	Биоматериалы *	Время
04.08.2022	2236	108 - Кровь венозная	15:13
Специалист			

Рисунок 1036. Заполнение блока «Регистрация забора биоматериала»

- «Дата и время забора» – в поле следует указать дату и время регистрации забора биоматериала, в формате ДД.ММ.ГГГГ. ЧЧ:ММ. По умолчанию устанавливается текущая дата и время;
- «Штрихкод» – в поле следует указать номер штрихкод пробирки. Заполнение данного поля возможно тремя способами:
 - Ручной ввод с клавиатуры;
 - Считывание сканером штрихкода с пробирки;
 - Формирование номера штрихкода с помощью кнопки . Формирование номера штрихкода регулируется системной настройкой «Режим генерации номеров пробирок(1 - ЦСЛИС,0 - МО)». Описание настройки представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS. Если номер штрихкода формируется из ЦС ЛИС, то поле будет недоступно для редактирования. Полученный порядковый номер имеет вид: 12 символов, первые два из которых – последние две цифры текущего года, остальные десять – порядковый номер пробирки, который формируется в зависимости от значения указанного в настройке. Поле обязательно для заполнения;

- «Биоматериал» – поле заполняется путём выбора значения из выпадающего списка. Обязательно для заполнения;
- «Специалист» – в поле отображается ФИО пользователя, авторизованного в системе.

В рамках одного направления все пробирки с биоматериалами имеют одинаковый штрихкод. После добавления первой пробирки, номер штрихкода автоматически подставляется для остальных пробирок с биоматериалом и поле «Штрихкод» недоступно для редактирования.


После заполнения блока «Регистрация забора биоматериала» необходимо нажать кнопку . Отобразится сообщение об успешном сохранении данных (Рисунок 1037).





Рисунок 1037. Сообщение об успешном сохранении данных

Для добавленной информации о биоматериалах доступны следующие действия (Рисунок 1038):

- Кнопка «Редактировать» – открытие записи на редактирование;
- Кнопка «Печать» – печать штрихкода пробирки;
- Кнопка «Удалить» – удаление информации о добавленном биоматериале из списка.

Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Биоматериал	Специалист
 04.08.2022	2236	108 - Кровь венозная	

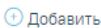


Рисунок 1038. Доступные действия для добавленной информации о биоматериалах

На форме «Регистрация забора биоматериала» доступны кнопки «Печать», «Заккрыть» и «Сохранить» (Рисунок 1039).

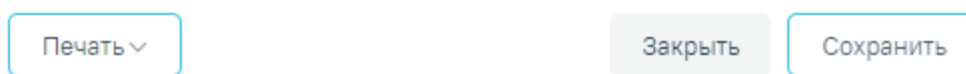


Рисунок 1039. Доступные кнопки на форме «Регистрация забора биоматериала»

При нажатии кнопки «Печать» откроется меню для выбора типа печатной формы (Рисунок 1040).

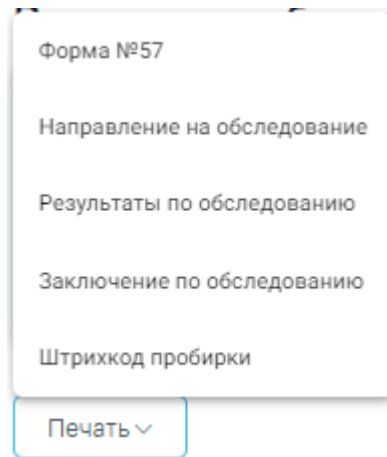


Рисунок 1040. Выбор печатной формы

При выборе пункта «Штрихкод пробирки» в новой вкладке браузера откроется печатная форма штрихкода (Рисунок 1041). Для печати штрихкода следует нажать кнопку «Печать». Если в блоке «Регистрация биоматериала» не добавлена информация о биоматериале, пункт «Штрихкод пробирки» недоступен для выбора.



Рисунок 1041. Штрихкод пробирки

При нажатии кнопки «Закрыть» осуществляется переход в «Журнал регистрации забора биоматериала» без сохранения данных.

После нажатия кнопки «Сохранить» данные о регистрации забора биоматериала передаются в ЦЛИС. Биоматериалы с признаком «Отправлены в ЦЛИС» недоступны для редактирования и удаления. После отправки данных в ЦЛИС кнопка «Сохранить» недоступна. При добавлении нового материала кнопка «Сохранить» снова становится активной.

При нажатии кнопки «Сохранить» осуществляется проверка введенного номера штрихкода. Если с введённым номером штрихкода существует запись в другом направлении, появится предупреждающее сообщение, и данные о регистрации забора биоматериала не будут сохранены (Рисунок 1042).

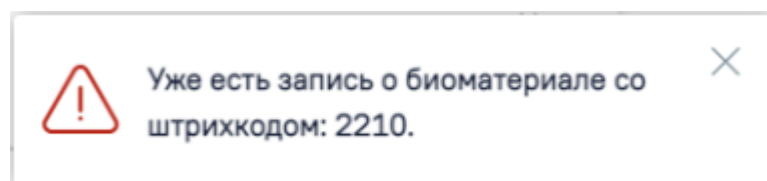


Рисунок 1042. Предупреждающее сообщение

1.14. Журнал планов лечения

Журнал планов лечения (далее – Журнал) позволяет пользователю просматривать список планов лечения.

Для перехода к Журналу следует выбрать пункт «Журнал планов лечения» на главной странице Системы. Пункт «Журнал планов лечения» доступен для пользователей с ролью «Врач». Описание назначения ролей приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/BwDIAw>.

В результате отобразится форма журнала планов лечения (Рисунок 1043). По умолчанию список планов лечения не отображается, для отображения полного списка следует нажать кнопку «Найти».

Журнал планов лечения

Поиск по ФИО пациента, номеру МКАБ, СНИЛС, номеру полиса

Статус плана лечения Период открытия плана - Номер плана лечения

Врач Тип плана лечения

Результаты поиска

Строк на странице: 10 Записей: 491

1 >

	Номер плана	Дата создания	Стоимость, Р	Врач	Диагноз	Дата закрытия	Статус	Выполнено
> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9258	05.07.2023	360,00	173 - <input type="text"/> (Стоматологи детские)	О34.2 <input type="checkbox"/>			0%
> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9241	04.07.2023	300,00	000554 - <input type="text"/> (Терапевты)				0%
> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9240	04.07.2023	300,00	000333 - <input type="text"/> (Ревматологи)				0%
> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9236	03.07.2023	12 312,00	173 - <input type="text"/> (Стоматологи детские)	А00.1 <input type="checkbox"/>			0%
> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9235	30.06.2023	360,00	2015 - <input type="text"/> (Онкологи)				0%
> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9234	30.06.2023	173,00	91100 - <input type="text"/> (Терапевты)			Предварительный	0%

Рисунок 1043. Журнал планов лечения

В Журнале реализована возможность фильтрации списка планов лечения по следующим критериям:

- «Поиск по ФИО пациента, номеру МКАБ, СНИЛС, номеру полиса» – заполняется вручную с клавиатуры. В поле следует указать ФИО пациента, номер МКАБ, СНИЛС или номер полиса.
- «Статус плана лечения» – в поле следует указать статус плана лечения. Заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле может принимать следующие значения: «Все»,

«Активный», «Предварительный», «Архивный», «Завершенный», «Ожидает согласования», «Согласован», «Отклонен».

- «Период открытия плана» – поиск осуществляется по диапазону дат «с» и «по». Заполняется путем ввода значения с клавиатуры или выбором даты из календаря.
- «Номер плана лечения» – поиск осуществляется по номеру плана лечения. Заполняется вручную с клавиатуры.
- «Врач» – в поле следует указать информацию о враче плана лечения. Заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Тип плана лечения» – в поле следует указать тип плана лечения. Заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле может принимать следующие значения: «Стоматология», «ТАП», «Стационар».

Для поиска планов следует нажать кнопку «Найти». Чтобы очистить панель фильтрации следует нажать кнопку «Очистить».



Под панелью фильтрации отобразится список планов лечения, соответствующих условиям поиска.

В списке планов лечения отображается следующая информация:

- «Номер плана» – отображается номер плана лечения.
- «Дата создания» – отображается дата создания плана лечения.
- «Стоимость, Р» – отображается общая стоимость плана лечения.
- «Врач» – отображается код, ФИО и специальность врача плана лечения.
- «Диагноз» - отображается код основного диагноза плана лечения. При наведении курсора на значок ⓘ отображается полное наименование диагноза.
- «Дата закрытия» – отображается дата закрытия плана лечения.
- «Статус» – статус плана лечения. При наведении курсора на значок ⓘ отображается комментарий. Поле может принимать значения:
- «Активный» – план лечения принимает данный статус при выполнении хотя бы одной услуги из плана лечения или создании заказ-наряда по хотя бы одной услуге из плана лечения.
- «Предварительный» – план лечения принимает данный статус при создании плана лечения путем нажатия кнопки «Добавить в план лечения», при редактировании плана лечения в статусе «Согласован» или при создании копии плана лечения.

- «Архивный» – план лечения принимает данный статус после удаления плана лечения.
- «Завершенный» – план лечения переходит в данный статус из статуса «Активный» после выполнения всех услуг, входящих в плане.
- «Ожидает согласования» – план лечения принимает данный статус при нажатии кнопки «Отправить на согласование».
- «Согласован» – план лечения принимает данный статус при согласовании плана лечения в Журнале осмотра.
- «Отклонен» – план лечения принимает данный статус при отклонении плана лечения в Журнале осмотра.
- «Выполнено» – отображается процент выполнения плана лечения.

В Журнале для каждой строки доступны действия:

1. Кнопка  – при нажатии отображается раскрытая строка плана лечения с дополнительной информацией: ФИО пациента, «Вид оплаты», а также «Наименование услуги», «Область», «Этап», «Количество», «Стоимость, Р», «Дата выполнения» (Рисунок 1044). При нажатии кнопки , расположенной справа от ФИО пациента, осуществляется переход в МКАБ.




Номер плана	Дата создания	Стоимость, Р	Врач	Диагноз	Дата закрытия	Статус	Выполнено
 	9201	27.06.2023	532,00	80997 - (Стоматологи-хирурги)	K02.0	Ожидает согласования	0%
ФИО пациента		Вид оплаты					
<input type="text"/>		 ОМС				<input type="button" value="Отклонить"/> <input type="button" value="Согласовать"/>	
Строк на странице: <input type="text" value="5"/> Записей: 2							
Наименование услуги	Область	Этап	Количество	Стоимость, Р	Дата выполнения		
УДАЛЕНИЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА A16.07.001.002V (867)	22		1	388,00			
ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ПЕРВИЧНЫЙ B01.067.001V (855)			1	144,00			

Рисунок 1044. Раскрытая строка плана лечения

Для планов лечения в статусе «Ожидает согласования» при наличии у пользователя роли «Согласование плана лечения» отображаются кнопки «Отклонить» и «Согласовать». При нажатии кнопки «Согласовать» отображается строка «Согласование плана лечения» (Рисунок 1045) со следующими полями:

- Поля «Дата» и «Время» – заполняется путем ввода значения вручную с клавиатуры или выбором значения из календаря. По умолчанию автоматически заполняется текущей датой.
- «Комментарий» – заполняется путем ввода значения вручную с клавиатуры.

Номер плана	Дата создания	Стоимость, ₽	Врач	Диагноз	Дата закрытия	Статус	Выполнено
9201	27.06.2023	532,00	80997 - (Стоматологи-хирурги)	K02.0		Ожидает согласования	0%

ФИО пациента: _____ Вид оплаты: ОМС

Отклонить **Согласовать**

Согласование плана лечения

Дата * 07.07.2023 Время * 16:21 Комментарий _____

Нет **Да**

Рисунок 1045. Строка «Согласование плана лечения»

При нажатии кнопки «Да» выполняется согласование и план лечения принимает статус «Согласован». При нажатии кнопки «Нет» строка будет скрыта без сохранения данных.

При нажатии кнопки «Отклонить» отображается строка «Отклонение плана лечения» (Рисунок 1046) со следующими полями:

- Поля «Дата» и «Время» – заполняется путем ввода значения вручную с клавиатуры или выбором значения из календаря. По умолчанию автоматически заполняется текущей датой.
- «Комментарий» – заполняется путем ввода значения вручную с клавиатуры.

Номер плана	Дата создания	Стоимость, ₽	Врач	Диагноз	Дата закрытия	Статус	Выполнено
9201	27.06.2023	532,00	80997 - (Стоматологи-хирурги)	K02.0		Ожидает согласования	0%

ФИО пациента: _____ Вид оплаты: ОМС

Отклонить **Согласовать**

Отклонение плана лечения

Дата * 07.07.2023 Время * 16:55 Комментарий * _____

Нет **Да**

Рисунок 1046. Строка «Отклонение плана лечения»

При нажатии кнопки «Да» выполняется отклонение и план лечения принимает статус «Отклонен». При нажатии кнопки «Нет» строка будет скрыта без сохранения данных.

Для планов лечения в статусе «Согласован» при наличии у пользователя роли «Согласование плана лечения» отображается кнопка «Отменить согласование». При нажатии кнопки выполняется отмена согласования и план лечения переходит в статус «Ожидает согласования» (Рисунок 1047).

Номер плана	Дата создания	Стоимость, ₽	Врач	Диагноз	Дата закрытия	Статус	Выполнено
3675	18.08.2023	358,00	(Стоматологи-хирурги)			Согласован	0%


ФИО пациента: _____ Вид оплаты: ОМС

Отменить согласование

Строк на странице: 5 Записей: 1

Наименование услуги	Область	Этап	Количество	Стоимость, ₽	Дата выполнения
УДАЛЕНИЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА A16.07.001.002V (867)	22		1	358,00	

Рисунок 1047. Кнопка «Отменить согласование» для плана лечения

2. Кнопка  – при нажатии отображается печатная форма плана лечения (Рисунок 1048). Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

Учреждение: ГБУЗ МО
 ОГРН:
 КПП:
 ИНН:
 Адрес:
 Телефон:
 E-MAIL:

План лечения

Пациент:
 Телефон:
 E-MAIL:
 Адрес:
 Врач:

Этап	Визит	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Зуб	Цена, Руб.	Сумма, Руб.	Дата выполнения
1	2	3	4	5	6	7	8
0	0	0) В03.016.004 АНАЛИЗ КРОВИ БИОХИМИЧЕСКИЙ ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ	1		963,00	963,00	
0	0	(2019601) В01.015.001 ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-КАРДИОЛОГА	1		415,00	415,00	
0	0	0) А05.10.006 РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ	1		0,00	0,00	
Сумма за визит:						1 378,00	
Общая ориентировочная стоимость лечения						1 378,00р.	

С планом, последовательностью и стоимостью лечения ознакомлен(а) и согласен(а)

*Стоимость лечения без учета стоимости обезболивания, оттисков и других вспомогательных процедур.

**Оплата услуг осуществляется на основании Прейскуранта цен, действующего на момент выполнения работ.


Исполнитель:
 Терапия

Заказчик:

подпись

подпись

Рисунок 1048. Печатная форма плана лечения

3. Кнопка  – при нажатии кнопки осуществляется переход в осмотр/МКСБ. При переходе в карту осмотра зубов карта будет доступна для редактирования только врачу, проводившему осмотр, а также пользователю с ролью «Статистик» и «Работник экономического отдела».