

# **Инструкция по обслуживанию пациента врачом**

На 91 листах

2023 г.

## Оглавление

1	Вызов пациента на прием.....	3
2	Оформление ТАП.....	7
2.1	Вкладка «Лицевая сторона».....	8
2.2	Вкладка «Оборотная сторона».....	10
2.3	Вкладка «Нетрудоспособность».....	29
2.4	Вкладка «Диагнозы».....	31
2.5	Вкладка «Медицинские записи».....	35
2.6	Вкладка «Услуги».....	47
2.7	Вкладка «Экспертиза».....	57
2.8	Вкладка «Действия».....	60
2.9	Печать документов.....	71
2.10	Завершение оформления ТАП.....	79
3	Печать заключения.....	84
4	Настройки для печати заключения.....	89

Процесс обслуживания пациента в Системе врачом осуществляется в Личном кабинете и сводится к следующим шагам:

1. Вызов пациента на прием (см. п. 1 Инструкции).
2. Оформление ТАП (см. п. 2 Инструкции).
3. Печать заключения (см. п. 3 Инструкции).

## 1 ВЫЗОВ ПАЦИЕНТА НА ПРИЕМ

Для оформления приема пациента в личном кабинете необходимо выбрать запись пациента, щелкнуть левой кнопкой мыши по записи, и в открывшемся меню выбрать «Пригласить пациента», после чего страница автоматически обновится (Рисунок 1).

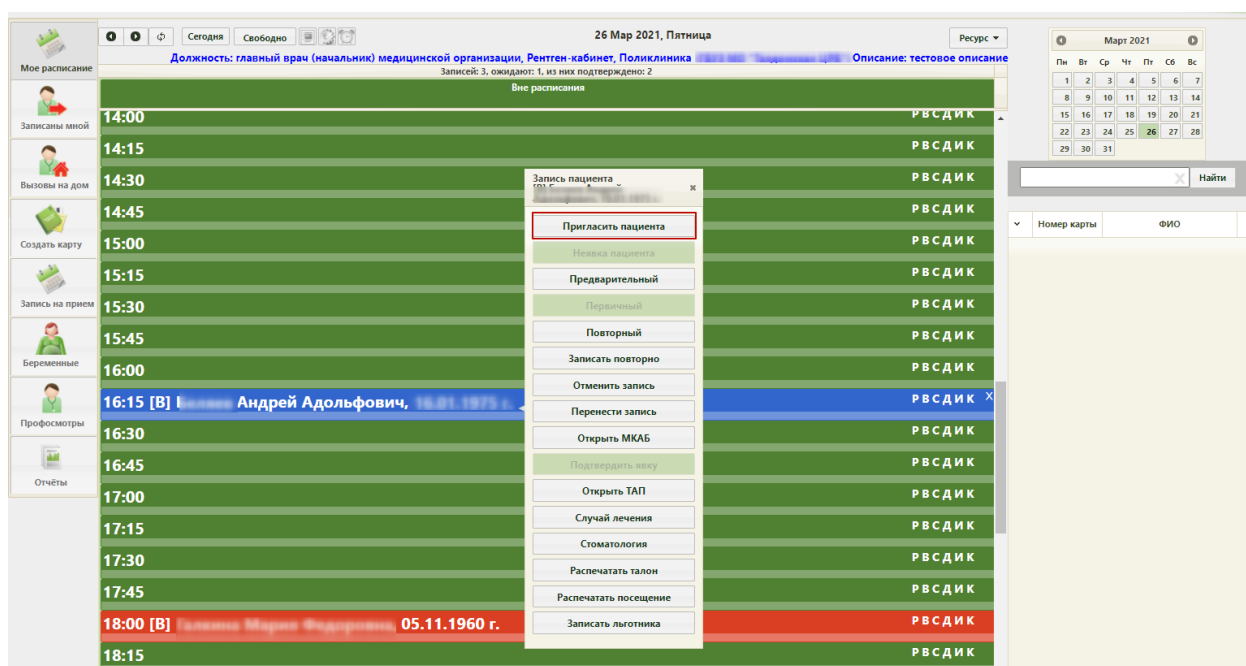


Рисунок 1. Меню «Запись пациента»

После вызова пациента в правом нижнем углу экрана появится форма управления вызовом (Рисунок 2), которую можно перемещать по экрану. В открывшемся окне справа указывается время, в течение которого продолжается вызов или прием пациента, время начала приёма (ячейка в расписании), а также номер талона на приём, нажатие по которому также открывает ТАП (описано ниже). Если на прием вызывается пациент, записанный вне расписания, то время начала приема отображаться не будет. В расписании вызванный пациент окрасится зеленым цветом.

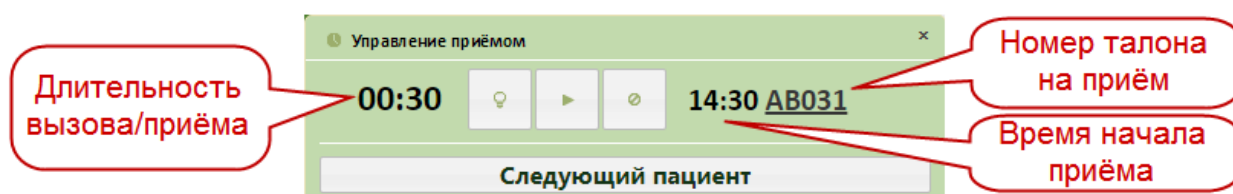




Рисунок 2. Окно управления вызовом пациента

Если вызов требуется отменить, следует нажать кнопку , после этого запись в расписании будет окрашена снова в синий или красный цвет, в зависимости от типа приема – первичный или предварительный. Нельзя отменить вызов пациента, приём которого начат.

После того как пациент вошел в кабинет врача, необходимо начать прием, нажав кнопку . Начать прием можно также в сетке расписания, нажав левой кнопкой мыши на вызванном пациенте, затем нажав «Начать прием» (Рисунок 3).

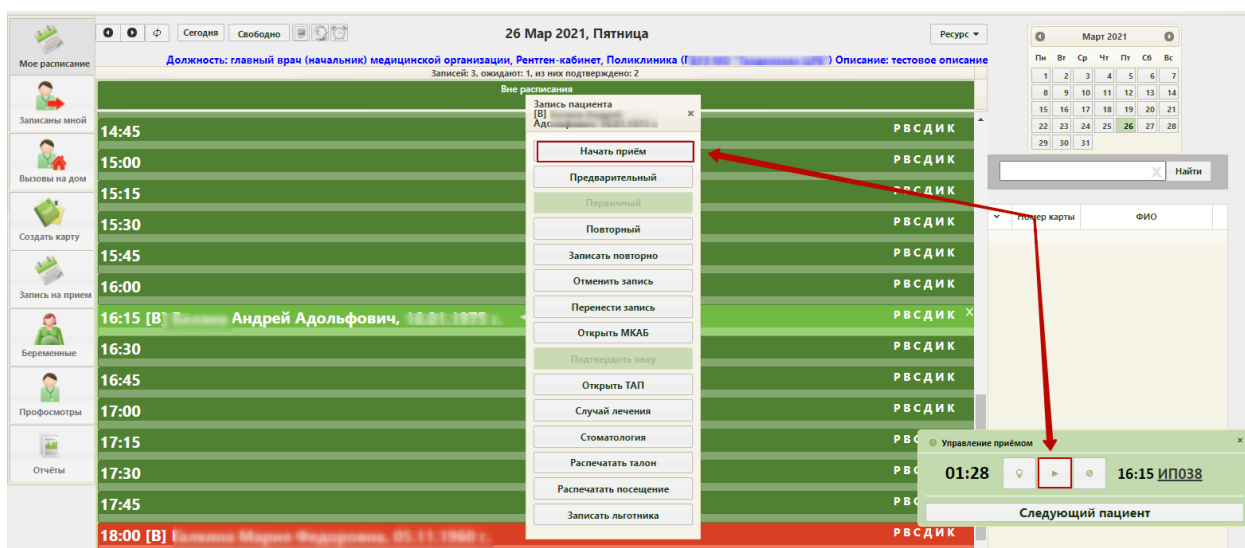
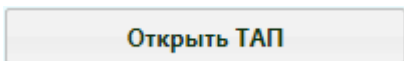


Рисунок 3. Начать прием в сетке расписания

Начать прием можно только для записей на текущую дату. Для записей на предыдущий день и более ранние даты можно только завершить прием. После начала приема в расписании данный пациент окрасится в пурпурный цвет. В окне управления приемом кнопка начала приема изменит свой вид. Откроется форма ТАП, изображенная на Рисунок 8. Работа с ТАП описана в п. 2. После внесения данных необходимо сохранить их и закрыть ТАП. Пункт «Начать прием» меню «Запись пациента» изменится на «Завершить прием» (Рисунок 5).

Открыть ТАП после его закрытия для возможного редактирования внесенных данных во время неоконченного приема можно нажатием кнопки



в меню записи (Рисунок 5) или нажатием по номеру талона на прием (Рисунок 4).

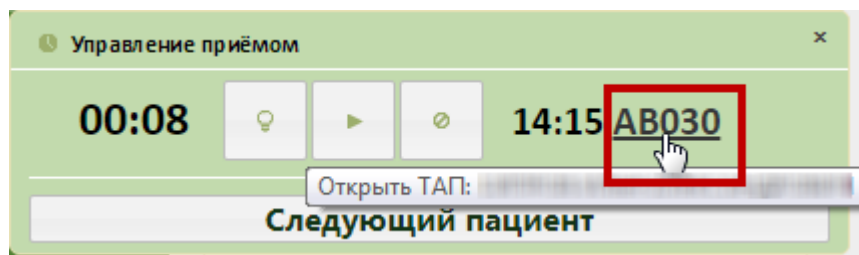



Рисунок 4. Открытие ТАП нажатием по номеру талона на прием

После оформления ТАП прием нужно завершить, нажав кнопку «Завершить прием» в меню «Запись пациента» или нажав кнопку  в меню «Управление приемом» в нижнем правом углу экрана. В расписании ячейка окрасится в голубой цвет.

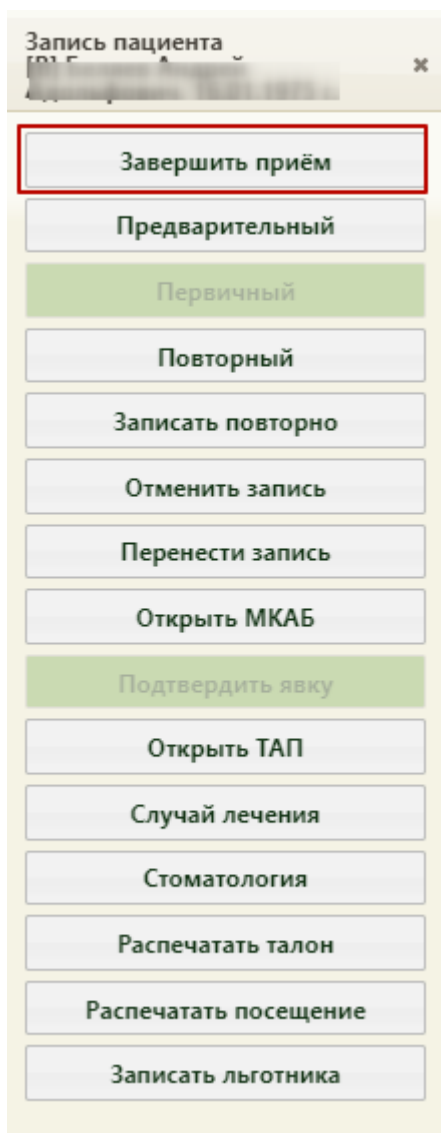


Рисунок 5. Меню «Запись пациента», пункт «Завершить прием»

После нажатия кнопки «Завершить прием» страница обновится, цвет записи изменится на голубой, а при повторном вызове меню «Запись пациента» из него исчезнет пункт «Завершить прием» (Рисунок 6).

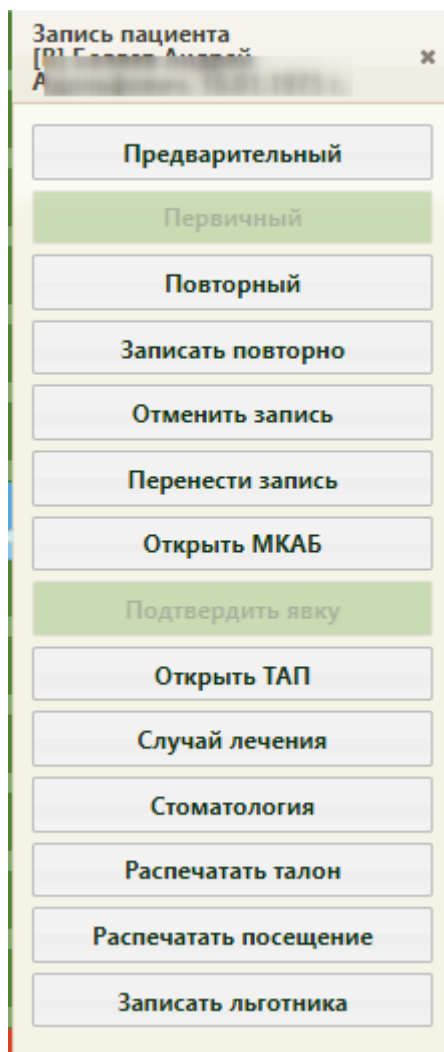


Рисунок 6. Измененное меню «Запись пациента»

Завершенную запись на прием на предыдущий день и более ранние даты нельзя отменить, перенести, и нельзя изменить ТАП по этой записи. Завершенную запись на прием на текущий день можно отменить, перенести, а также можно внести изменения в ТАП для этой записи.

Отменить запись пациента, прием которого начался, нельзя.

Если пациент не явился на прием, то нужно зафиксировать его неявку. Для этого

нужно в меню управления приёмом справа внизу нажать кнопку .



Если количество неявок пациента равно 3 или больше, автоматически устанавливается запрет самозаписи пациента на приём. Чтобы разрешить пациенту самозапись на приём, следует в МКАБ на вкладке «Пациент» (см. подробнее в подразделе «Вкладка «Пациент»» раздела «Медицинские карты» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1) снять флажок с поля «Запретить самозапись» (Рисунок 7).

The screenshot shows a web-based medical information system interface. At the top, there is a window title '0009. МКАБ.' and a navigation bar with tabs: 'Пациент', 'Дополнительно', 'Мед. записи', 'Посещения', 'Случаи', 'Показатели', 'Регистры', 'Направления', 'Действия'. Below the navigation bar, there are several input fields for patient information: 'Номер' (0009), 'Медицинская организация прикрепления по ЕРЗ', 'Расположение карты' (Неизвестно), 'СНИЛС', 'Фамилия', 'Имя', 'Отчество', 'Дата рождения', 'Пол' (Женский), 'Инвалидность' (Нет), 'Соц. статус' (Работающий), 'Семейное положение', 'Образование', and 'Представители'. There is also a 'Полис' section with a dropdown menu and a 'Все полисы' button. A 'Документ, удостоверяющий личность' section includes 'Тип документа' (14 - Паспорт РФ), 'Гражданство' (Российская Федерация), 'Серия', 'Номер', 'Дата выдачи', 'Кем выдан' (МВД), and 'Особый случай' (Предъявлен только паспорт). An 'Адреса' section has fields for 'Адрес регистрации' and 'Адрес пребывания'. At the bottom, there are checkboxes for 'Отказ от предоставления номера телефона' and 'Отказ от предоставления электронной почты', a 'Моб. номер' field, an 'Эл. почта' field, a 'Канал уведомлений' dropdown (Не указан), and two buttons: 'ОМС' and 'Запрет самозаписи' (highlighted in red). The bottom of the interface has a footer with buttons: 'Автозаполнение', 'Идентифицировать', 'Согласия', 'Сохранить и печать', 'Сохранить', and 'Отмена'.

Рисунок 7. Флажок «Запретить самозапись»

Если после снятия запрета на самозапись, пациенту снова будет оформлена неявка на приём, то функция самозаписи опять будет заблокирована.

Вызвать следующего по порядку пациента можно в окне управления приемом, нажав кнопку **Следующий пациент**, или в сетке расписания в контекстном меню.

В окне управления приемом мигает активная кнопка. Например, при вызове пациента мигает кнопка , при начатом приеме пациента мигает кнопка . Данное окно можно закрыть, нажав на крестик в правом верхнем углу окна управления приема. Чтобы вернуть окно, необходимо обновить страницу в браузере. Если в текущий момент не вызван ни один пациент и не ведется прием пациента, то окно управления приема не будет отображаться.

## 2 ОФОРМЛЕНИЕ ТАП

Форма ТАП состоит из семи вкладок: «Лицевая сторона», «Оборотная сторона», «Нетрудоспособность», «Диагнозы», «Услуги», «Медицинские записи», «Действия». (Рисунок 8). Далее будет рассмотрена работа с вкладками: «Лицевая сторона», «Оборотная сторона», «Нетрудоспособность», «Услуги», «Медицинские записи», «Действия».

ТАП/МКАБ № \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_ Полис № \_\_\_\_\_

Дата:

Пациент:

Признак работающего:

Инвалидность:

Социальный статус:

Специалист/Ресурс:

Вид оплаты:

Место обслуживания:

Цель посещения:

Тип диспансеризации:

Примечание:

Направлен из:
   
 Направление:  
  
 МО:  
  
 Дата:

Завершенный случай

Рисунок 8. Окно редактирования (создания) талона амбулаторного пациента


Вкладки предназначены для смены отображения соответственно лицевой и оборотной стороны талона амбулаторного пациента, а также они предоставляют возможность вести записи о медицинских услугах и медицинских записях (осмотрах). При создании ТАП вкладка «Медицинские записи» неактивна, она становится доступна после заполнения лицевой стороны ТАП и сохранения данных.

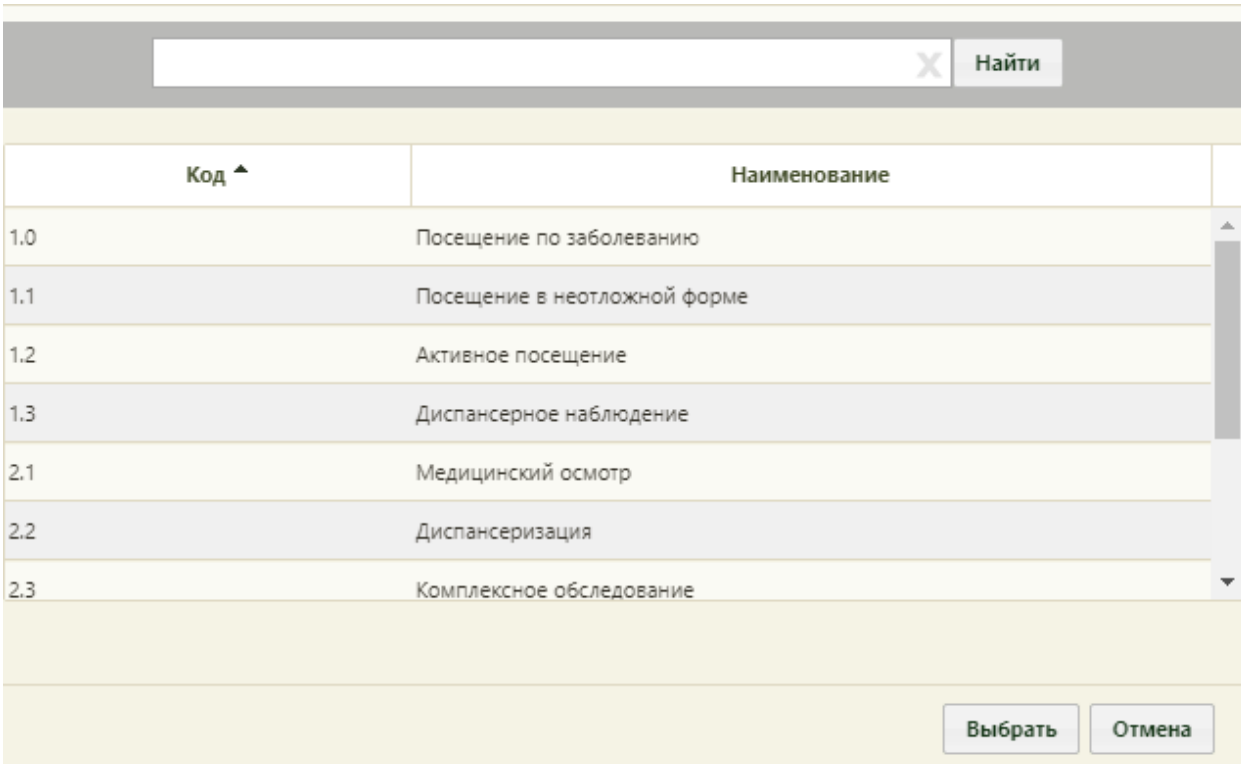
Врачи-стоматологи и врачи-ортодонты могут создавать более одного ТАП в один день на одного пациента. Врачи других специальностей могут создать только один ТАП на одного пациента в день.

## 2.1 Вкладка «Лицевая сторона»

На вкладке «Лицевая сторона» автоматически указывается дата создания ТАП, принимающий специалист и пациент при записи на прием или при регистрации вызова на дом. Если поле «Специалист» не заполнено, то нужно выбрать врача из справочника при помощи кнопки  (Рисунок 8). В поле «Пациент» находится кнопка , нажатие которой позволяет открыть МКАБ, если сам ТАП не открыт уже из МКАБ. Если в медицинской карте указаны инвалидность, социальный



статус, признак «Работающий», вид оплаты, то эти сведения будут отображаться в талоне, при этом поля «Инвалидность», «Социальный статус» и «Признак работающего» на лицевой стороне ТАП уже не будут подлежать редактированию. После посещения пациентом врача при закрытии талона заполняют поля «Место обслуживания», «Цель посещения» выбором нужного значения из справочника при помощи кнопки . (Рисунок 9). При создании ТАП из Журнала вызовов на дом поле «Место обслуживания» по умолчанию заполняется значением «2.0 – На дому» и доступно для редактирования, значение поля «Цель посещения» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП.Вызов врача.Цель посещения,код (по умолчанию)» (описание настройки см. в Руководстве администратора).



Код ^	Наименование
1.0	Посещение по заболеванию
1.1	Посещение в неотложной форме
1.2	Активное посещение
1.3	Диспансерное наблюдение
2.1	Медицинский осмотр
2.2	Диспансеризация
2.3	Комплексное обследование

Рисунок 9. Справочник «Цель посещения»

Если целью посещения является «Медицинский осмотр», «Диспансеризация» или «Комплексное обследование», то для заполнения становится доступно поле «Тип диспансеризации». При необходимости заполняется поле «Примечание».

Если в поле «Диспансерный учет» указано значение «Состоит», а в поле «Цель посещения» указано значение «1.3 – Диспансерное наблюдение», то при закрытии ТАП в карту диспансерного наблюдения будет автоматически добавлена запись в блок «Посещения диспансерного учета». Если в поле «Цель посещения» указано иное значение, то посещение не будет добавлено в карту ДН.

В блоке полей «Направлен из» доступны для заполнения поля «Направление», «МО», «Дата». В поле «Направление» осуществляется выбор направлений из

существующих. Поле «МО» заполняется выбором медицинской организации из справочника. Поле «Дата» заполняется выбором нужной даты из выпадающего календаря, появляющегося при установке курсора в поле.

## 2.2 Вкладка «Оборотная сторона»

Вкладка «Оборотная сторона» заполняется исключительно врачами (Рисунок 10). В ней хранится информация об основном, сопутствующем диагнозе пациента, результате и исходе посещения.

ТАП/МКАБ №

Лицевая сторона **Оборотная сторона** Нетрудоспособность Диагнозы Услуги Медицинские записи → Экспертиза Действия

**Основной диагноз** ✓

Код по МКБ-10  Диспансерный учет

Дата диагноза  Характер заболевания  Тяжесть заболевания

Травма  Внешняя причина

**Дополнительный (Сопутствующий) диагноз** ✓

Код по МКБ-10  Диспансерный учет

Дата диагноза  Характер заболевания

Онкозаболевание  Подробнее

Результат обращения

Исход заболевания

Вид медицинской помощи

Санация

Печать ▼ 25.05.2022  Завершенный случай Сохранить Отмена

Рисунок 10. Оборотная сторона ТАП

Основной диагноз указывается в области «Основной диагноз» в поле «Код по МКБ-10» из справочника МКБ-10, далее указывается дата диагноза и характер заболевания. Тяжесть заболевания, травма и внешняя причина указывается при необходимости в соответствующих полях. Поле «Внешняя причина» доступно для заполнения, если в поле «Код по МКБ-10» (по основному диагнозу) указан диагноз из диапазона S00-T98. Диапазон диагнозов для поля «Внешняя причина» – V01-Y98. Если указана внешняя причина, то поле «Травма» обязательно для заполнения.

Поле «Тяжесть заболевания» доступно для заполнения, если в поле «Код по МКБ-10» (по основному диагнозу) указан диагноз из диапазона J00-J06, J20-J22.

В Системе при сохранении ТАП выполняется проверка основного диагноза. Если в области «Основной диагноз» указан код по МКБ-10 без точек (уточнений) (например, диагноз – D40), в процессе сохранения отобразится предупреждение «Основной диагноз без уточнения» (Рисунок 11).

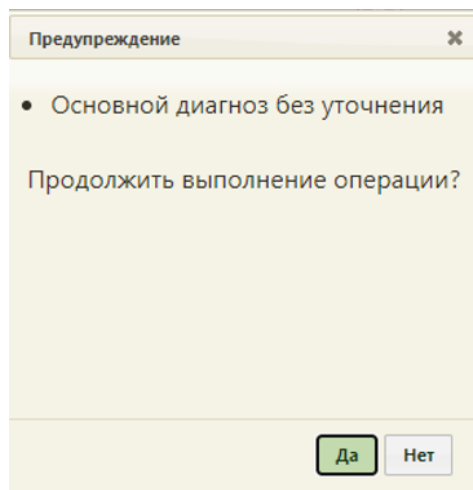


Рисунок 11. Предупреждение «Основной диагноз без уточнения»

Если в качестве основного диагноза указано онкологическое заболевание, то становится обязательным заполнение онкологической записи в ТАП (описано ниже). Также медицинская услуга в ТАП для онкологического заболевания будет оформляться на отдельной вкладке (описано в п. 2.4).


Добавление и редактирование основного и сопутствующего диагнозов доступно также в отдельном окне, которое открывается при нажатии на пиктограмму  (Рисунок 12).

Рисунок 12. Форма добавления основного диагноза

Подробное описание формы добавления диагнозов приведено в п. 2.4. Добавление основного диагноза доступно только на вкладке «Оборотная сторона», на вкладке «Диагнозы» основной диагноз доступен только для редактирования и удаления. Информация о сопутствующем диагнозе, добавленном на вкладке «Диагнозы», автоматически отобразится на вкладке «Оборотная сторона». Также информация об основном и сопутствующем диагнозе, добавленном на вкладке «Оборотная сторона», автоматически отобразится на вкладке «Диагнозы». При добавлении или редактировании диагноза через вкладку «Оборотная сторона» недоступно изменение поля «Тип диагноза».

Если оформляется ТАП с основным диагнозом, указанным в приказе Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2022 г. № 168н [«Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»](#) (далее – Приказ № 168н), а также этот диагноз закреплен за должностью врача, то поле «Диспансерный учет» автоматически заполнится значением «Взят». После закрытия ТАП карта диспансерного наблюдения создается автоматически. Если основной диагноз в ТАП не закреплен за должностью врача, то врач может заполнить поле «Диспансерный учет» значением «Взят» вручную.

Если основной диагноз попадает в диапазон диагнозов С00-С97 «Злокачественные новообразования», то поле «Диспансерный учет» автоматически заполнится значением «Взят» и при закрытии ТАП будет создана карта диспансерного наблюдения с типом «2 – Онкологическая». Подробнее описание работы с картой диспансерного наблюдения см. в Руководстве пользователя Том 2.

Если пациент состоит на диспансерном учете по основному диагнозу, то поле «Диспансерный учет» заполнится автоматически значением «Состоит» и появится ссылка для перехода в карту диспансерного наблюдения (Рисунок 13).

Основной диагноз		
Код по МКБ-10	Диспансерный учет	
E11.9 - Инсулиннезависимый сахарный диабет без осложнений	1 - Состоит <a href="#">Карта ДН № 12367 от 13.04.2021</a>	
Дата диагноза	Характер заболевания	Тяжесть заболевания
01.12.2021	1 - Острое	
Травма	Внешняя причина	

Рисунок 13. Заполнение поля «Диспансерный учет»

Если пациент состоит на диспансерном учете по диагнозу в соответствии с Приказом № 168н, при закрытии ТАП с этим диагнозом в карте диспансерного наблюдения в блоке «Посещения диспансерного учета» автоматически добавится запись о текущем посещении и запись с датой следующей явки.

Если пациент состоит на диспансерном учёте и у него имеется открытая карта диспансерного наблюдения, то при закрытии ТАП с указанием в поле «Диспансерный учет» значения «Взят» появляется сообщение об ошибке (Рисунок 14).

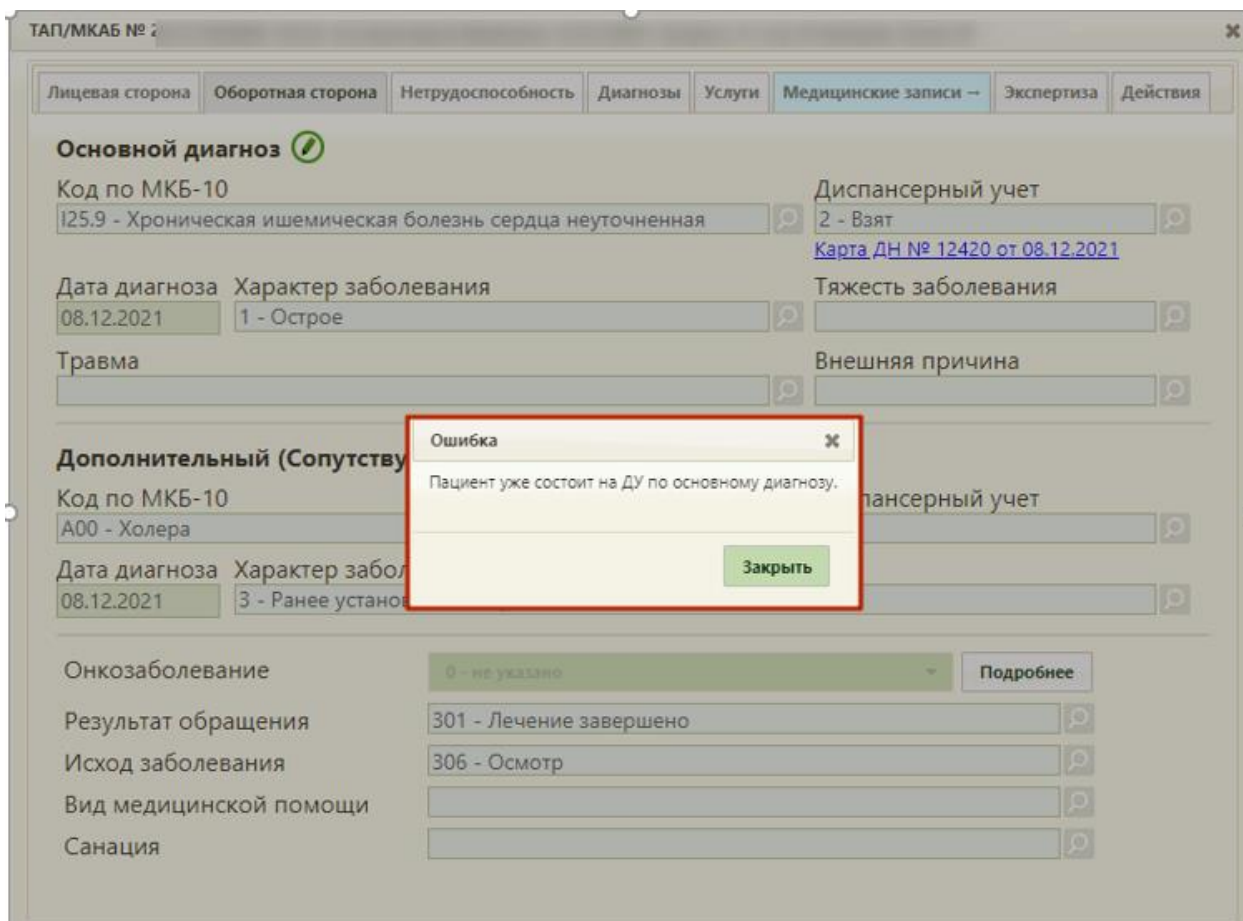


Рисунок 14. Сообщение об ошибке в ТАП

Если пациента необходимо снять с диспансерного учета, то пользователю необходимо перейти по ссылке в карту диспансерного наблюдения и выполнить закрытие карты ДН. После этого необходимо вернуться в ТАП и закрыть его, указав значение «Снят» в поле «Диспансерный учет».

При попытке снять с диспансерного учета и закрыть ТАП пациента с диагнозом, указанным в Приказе № 168н, появится предупреждающее сообщение о том, что пациента с таким диагнозом рекомендовано взять на ДУ (Рисунок 15).

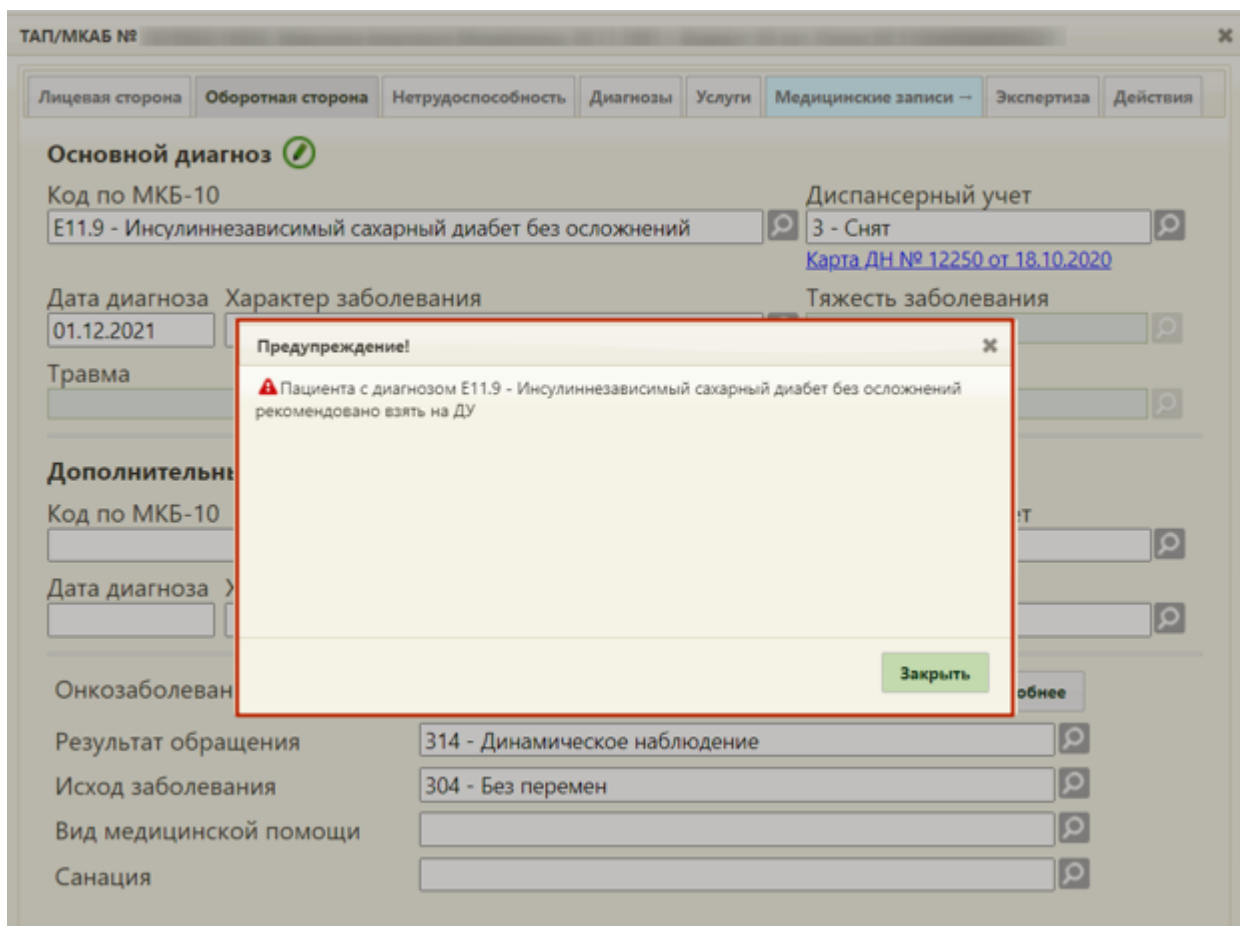


Рисунок 15. Сообщение о рекомендации взять пациента на ДУ в ТАП

Для закрытия окна с сообщением следует нажать **Закреть**. Закрытие ТАП доступно только при условии снятия с диспансерного учета по причине смерти или переезда либо при открытии карты диспансерного учета.

Если в поле «Диспансерный учет» выбрать значение «Снят» и закрыть ТАП, как «Завершенный случай», то в ТАП появится сообщение об ошибке: «Нельзя закрыть ТАП пока карта ДН не закрыта.» (Рисунок 16).

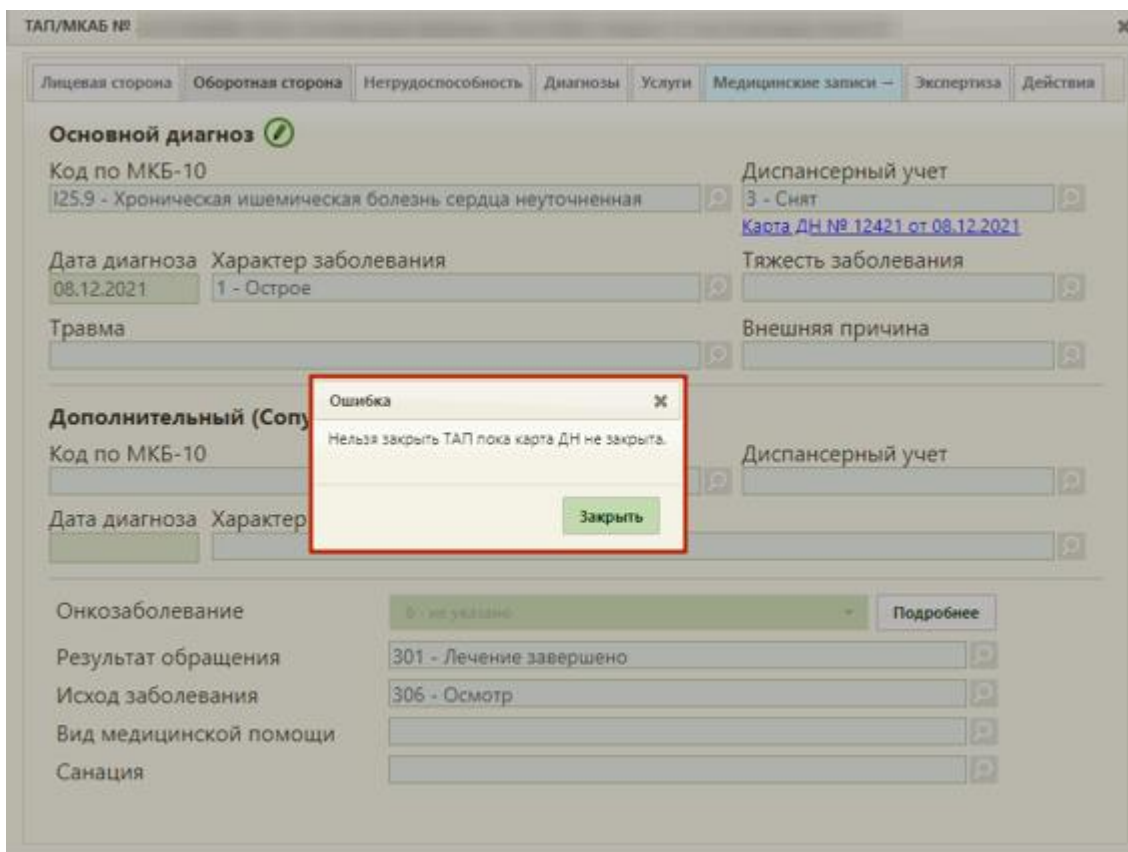



Рисунок 16. Сообщение об ошибке при закрытии ТАП со значением «Снят» в поле «Диспансерный учет»

После закрытия ТАП с указанием значения «Взят» в поле «Диспансерный учет» создается карта диспансерного наблюдения по пациенту, на которого оформлен ТАП. В карте диспансерного наблюдения в блоке «Посещения диспансерного учета» создается запись о текущем посещении и запись с датой следующей явки.

Если у пациента имеется закрытая карта диспансерного наблюдения по основному диагнозу, то поле «Диспансерный учет» заполняется автоматически значением «Снят» и появляется ссылка для перехода в закрытую карту диспансерного наблюдения.

Если пациента необходимо взять на диспансерный учет по диагнозу, не указанному в Приказе № 168н, необходимо вручную заполнить поле «Диспансерный учет» значением «Взят». Поле «Диспансерный учет» заполняется выбором нужного значения из справочника при помощи кнопки  (Рисунок 17).



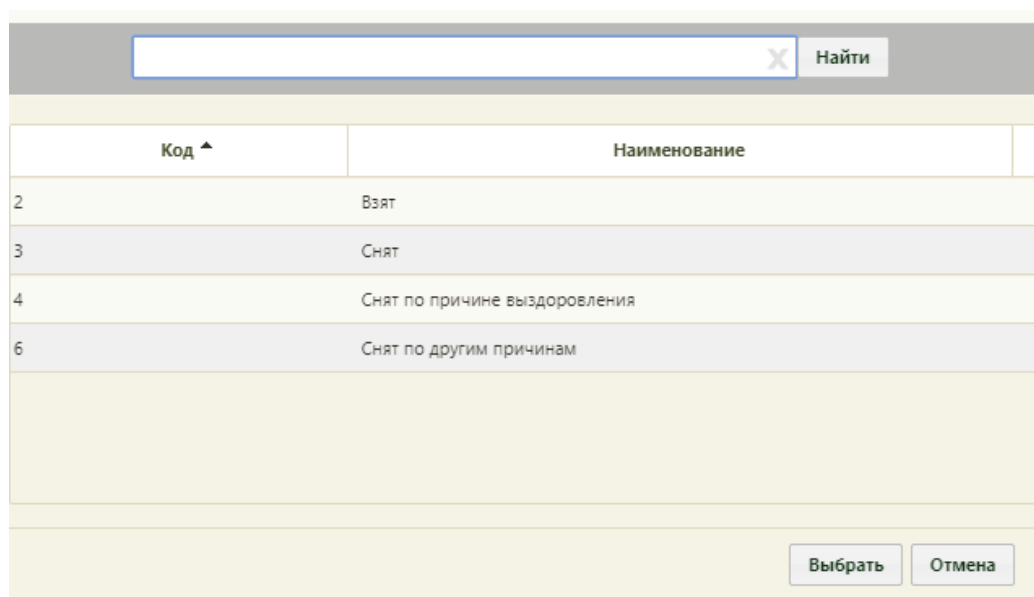


Рисунок 17. Заполнение поля «Диспансерный учет»

Также поле «Диспансерный учет» можно заполнить вводом с клавиатуры. После ввода начальных символов будет отфильтрован список подходящих вариантов (Рисунок 18).

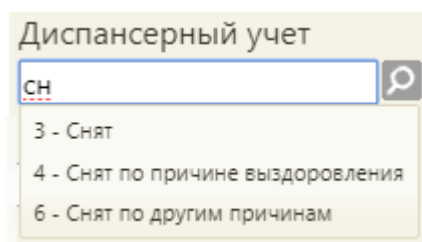


Рисунок 18. Заполнение поля «Диспансерный учет» с клавиатуры

После закрытия ТАП с указанием значения «Взят» в поле «Диспансерный учет» создается карта диспансерного наблюдения по пациенту, на которого оформлен ТАП. В карте диспансерного наблюдения в блоке «Посещения диспансерного учета» создается запись о текущем посещении.

Отметка о том, что пациент взят или состоит на диспансерном учете, позволит в дальнейшем пациенту самостоятельно записываться на прием к специалистам узкого профиля на Портале государственных и муниципальных услуг Московской области.

Аналогично основному диагнозу вводятся сведения о дополнительном диагнозе в области «Дополнительный (Сопутствующий) диагноз».

Поле «Онкозаболевание» заполняется автоматически значением «Лечение» после выбора онкологического диагноза. При необходимости значение можно изменить на «Подозрение на онкозаболевание». Поле заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 19).

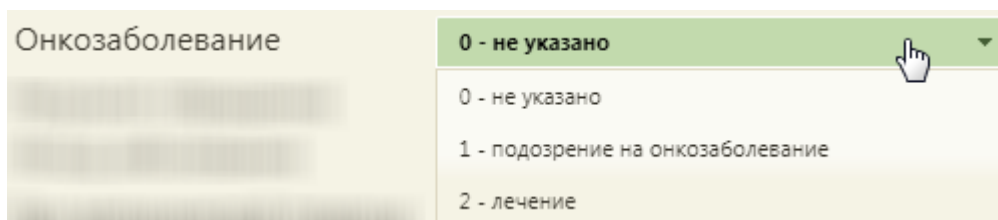


Рисунок 19. Заполнение поля «Онкозаболевание»

При подозрении на онкозаболевание необходимо на вкладке «Действия» пациенту выписать направление на консультацию к врачу или на обследование (описано в п. 2.7).

При установленном в поле «Код по МКБ-10» онкологическом заболевании необходимо заполнить онкологическую запись. Для этого необходимо нажать кнопку **Подробнее** рядом с полем «Онкозаболевание». ТАП будет сохранен. Отобразится форма «Онкозаболевание» на вкладке «Общие данные», которую следует заполнить (Рисунок 20).

В Системе доступна работа с онкоталоном нового вида. Выбрать тип талона онкологического заболевания для работы можно при помощи системной настройки «Функционал по работе с Онкоталоном» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС Saas), если она включена, значит работа с талоном онкологического заболевания осуществляется через новый интерфейс. Подробное описание работы с онкоталоном нового вида представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas.

Рисунок 20. Форма «Онкозаболевание». Вкладка «Общие данные»

Состав полей, отображаемых на форме «Онкозаболевание» зависит от указанного диагноза.

На форме «Онкозаболевание» в поле «Диагноз по МКБ-10» отобразится диагноз, указанный в ТАП; изменить его нельзя.

Поле «Повод обращения» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 21).

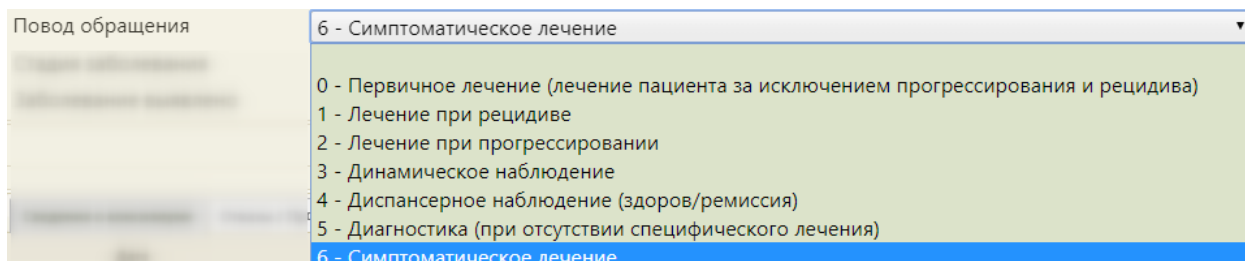


Рисунок 21. Заполнение поля «Повод обращения»

Поле «Стадия заболевания» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 22). Поле доступно для заполнения, если в поле «Повод обращения» выбраны следующие значения: «Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирувания и рецидива)», «Лечение при рецидиве», «Лечение при прогрессирувании», «Динамическое наблюдение», «Диспансерное наблюдение (здоров/ремиссия)».

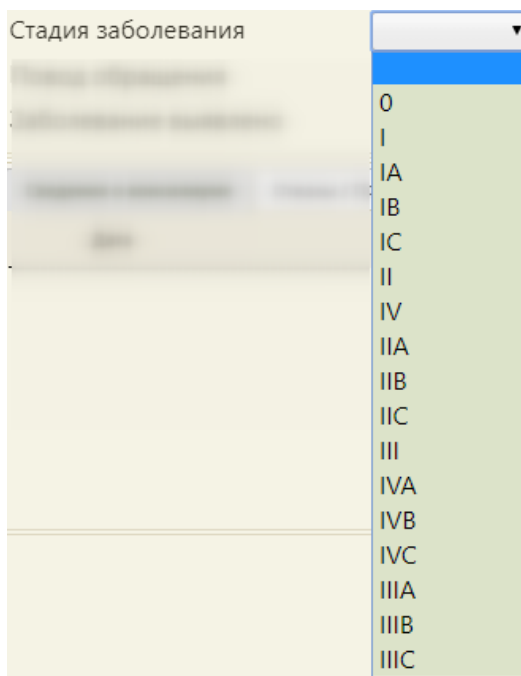


Рисунок 22. Заполнение поля «Стадия заболевания»

Поля «Т», «N», «M» заполняются выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 23). Поля доступны для заполнения, если в поле «Повод обращения» выбрано значение «Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирувания и рецидива)».

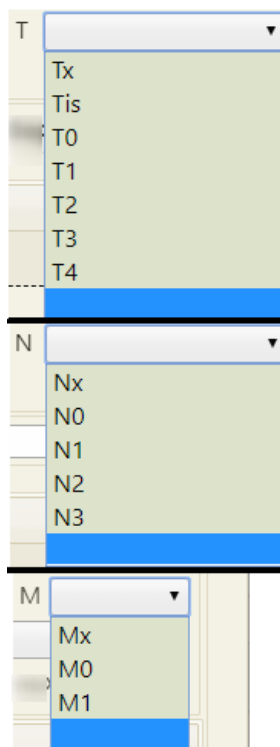


Рисунок 23. Заполнение полей «Т», «N», «M»

Поле «Заболевание выявлено» заполняется установкой переключателя в нужный пункт: впервые или ранее. При необходимости можно установить флажок  Наличие отдаленных метастазов (Рисунок 24). Установка флажка доступна только по поводам обращения: «Лечение при рецидиве» и «Лечение при прогрессировании».

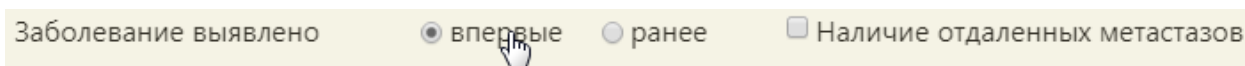


Рисунок 24. Заполнение поля «Заболевание выявлено»

В поле «Дата забора материала» следует указать дату забора материала на биопсию. Для ряда диагнозов на форме дополнительно отображаются разделы «Гистология» и «Иммуногистохимия/маркёры» (Рисунок 25).

Рисунок 25. Форма с разделами «Гистология» и «Иммуногистохимия/маркёры»

Если результаты биопсии уже известны, в разделе «Гистология» следует отменить флажком гистологический тип и выбрать из раскрывающегося списка значение (Рисунок 26). Состав полей области «Гистология» зависит от выбранного диагноза.

Рисунок 26. Раздел «Гистология»


Состав полей области «Иммуногистохимия/маркёры» также зависит от выбранного диагноза.

Для добавления сведений о консилиуме следует перейти на вкладку «Сведения о консилиуме» в нижней части окна и нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации о консилиуме (Рисунок 27).

Рисунок 27. Вкладка «Сведения о консилиуме»

В поле «Дата консилиума» следует ввести дату начала консилиума. Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. В поле «Сведения о консилиуме» указывается цель консилиума, заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 28).

Рисунок 28. Заполнение поля «Сведения о консилиуме»

Для подтверждения ввода информации о консилиуме следует нажать кнопку .

Если необходимо отменить ввод информации, следует нажать кнопку [Скрыть](#).

Информация о добавленном консилиуме отобразится в списке (Рисунок 29).



Сведения о консилиуме		Отказы / Противопоказания	
Дата	Цель консилиума	Добавить	
09.04.2019	Изменена тактика лечения		

Рисунок 29. Список сведений о консилиумах

Для редактирования информации о консилиуме следует нажать кнопку .

Для удаления информации о консилиуме следует нажать кнопку .

Для добавления отказа/противопоказаний к лечению, следует перейти на вкладку «Отказы/Противопоказания» в нижней части окна и нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации от отказах/противопоказаниях (Рисунок 30).

Онкозаболевание

Общие данные

Диагноз по МКБ-10: C00 - Злокачественное новообразование губы


Повод обращения: [выпадающий список]

Стадия заболевания: T [выпадающий список] N [выпадающий список] M [выпадающий список]

Заболевание выявлено:  впервые  ранее  Наличие отдаленных метастазов

Дата забора материала: [Дата]

Сведения о консилиуме: **Отказы / Противопоказания**

Дата отказа / противопоказания: [Дата]  [Скрыть](#)

Отказ / Противопоказание: [выпадающий список]

Сохранить и закрыть

Рисунок 30. Вкладка «Отказы/Противопоказания»

В поле «Дата отказа/противопоказания» следует ввести дату начала консилиума. Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. Поле «Отказ/Противопоказание» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 31).

Отказ / Противопоказание

- Противопоказания к проведению хирургического лечения
- Противопоказания к проведению химиотерапевтического лечения
- Противопоказания к проведению лучевой терапии
- Отказ от проведения хирургического лечения
- Отказ от проведения химиотерапевтического лечения
- Отказ от проведения лучевой терапии
- Гистологическое подтверждение диагноза не показано
- Противопоказания к проведению гистологического исследования

Рисунок 31. Заполнение поля «Отказ/Противопоказание»

Если необходимо отменить ввод информации, следует нажать кнопку [Скрыть](#).

Для подтверждения ввода информации следует нажать кнопку .

Введенный отказ/противопоказание отобразится в списке (Рисунок 32).

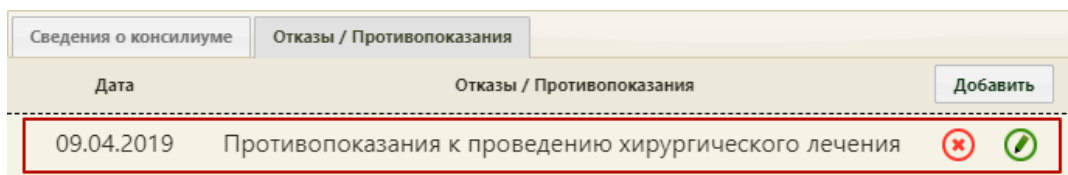






Рисунок 32. Список отказов/противопоказаний

Для редактирования отказа/противопоказания следует нажать кнопку .

Для удаления отказа/противопоказания следует нажать кнопку .

После ввода всех данных для их сохранения необходимо нажать кнопку  (Рисунок 20). Форма «Онкозаболевание» закроется. Для дальнейшего просмотра введенной информации об онкозаболевании в ТАП необходимо нажать кнопку  в поле «Онкозаболевание» (Рисунок 10).

Если в ТАП указан онкологический диагноз и не заполнена онкозапись, то при сохранении ТАП отобразится сообщение об ошибке – необходимо заполнить форму «Онкозаболевание» (Рисунок 33).

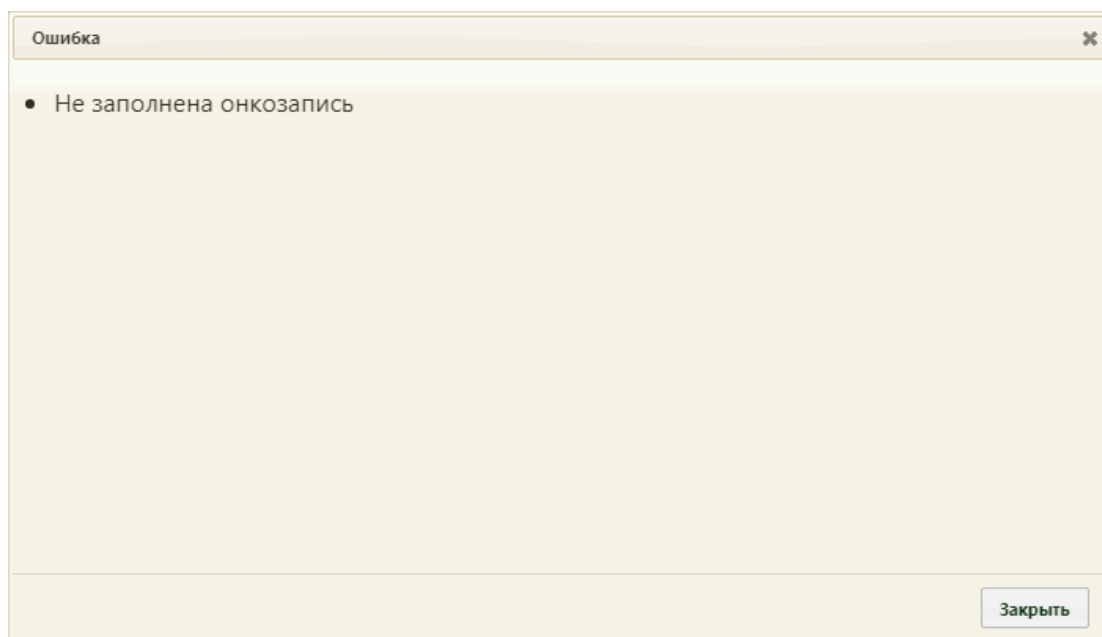


Рисунок 33. Сообщение о не заполненной онкозаписи

Если основной онкологический диагноз был изменен на не онкологический, а онкозапись не была удалена, то при сохранении ТАП будет отображено сообщение об изменении диагноза и об удалении онкозаписи (Рисунок 34).



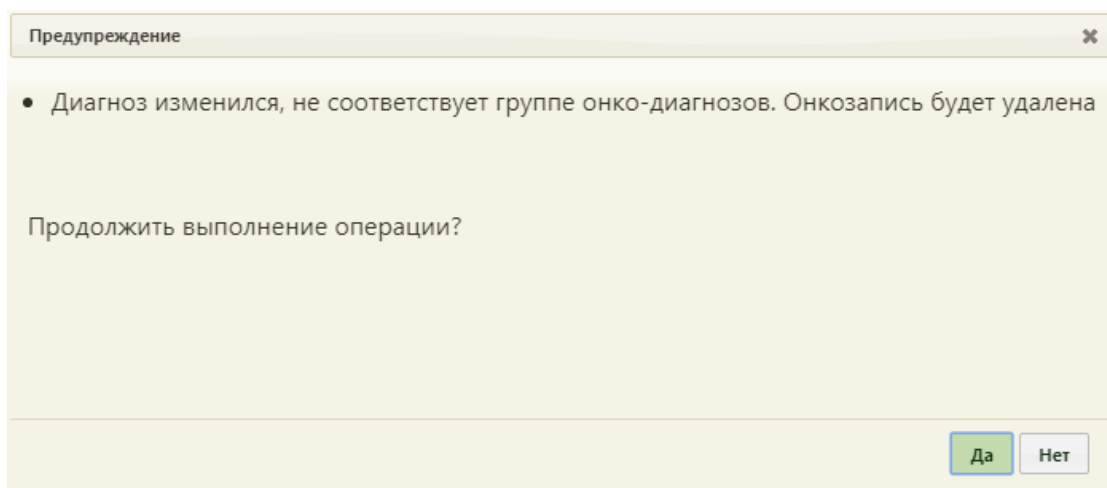


Рисунок 34. Сообщение об изменении онкологического диагноза и об удалении онкозаписи

Если онкологический диагноз был изменен на другой онкологический диагноз, то при сохранении ТАП будет отображено сообщение о необходимости редактирования онкозаписи (Рисунок 35).

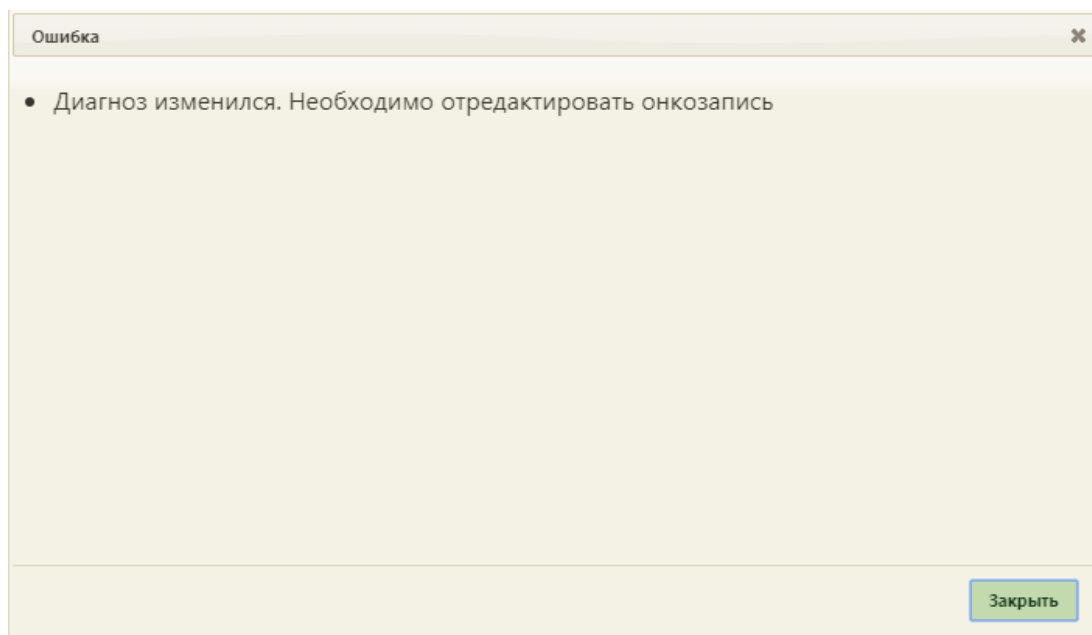



Рисунок 35. Сообщение о необходимости редактирования онкозаписи

Далее следует открыть форму «Онкозаболевание» и повторно заполнить значения полей (Рисунок 36).

Рисунок 36. Форма «Онкозаболевание» с напоминанием повторного ввода значений

Поле «Результат обращения» ТАП заполняется выбором подходящего варианта из справочника, открываемого нажатием кнопки  (Рисунок 37). Данное поле является обязательным при закрытии ТАП.

Код ^	Наименование
314	Динамическое наблюдение
313	Констатация факта смерти
301	Лечение завершено
304	Лечение продолжено
306	Направлен в дневной стационар
307	Направлен в стационар на дому
308	Направлен на II этап диспансеризации определенных групп взрослого

Рисунок 37. Справочник результатов обращения

Также поле «Результат обращения» можно заполнить вводом с клавиатуры. После ввода начальных символов будет отфильтрован список подходящих вариантов (Рисунок 38).

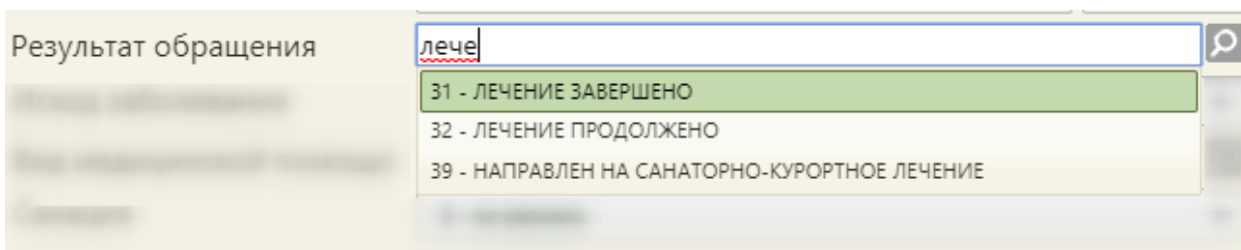



Рисунок 38. Заполнение поля «Результат обращения» вводом с клавиатуры

Поле «Исход заболевания» заполняется выбором подходящего варианта из справочника, открываемого нажатием кнопки  (Рисунок 39). При всех типах диспансеризации в поле «Исход заболевания» по умолчанию будет установлено значение «306-Осмотр».

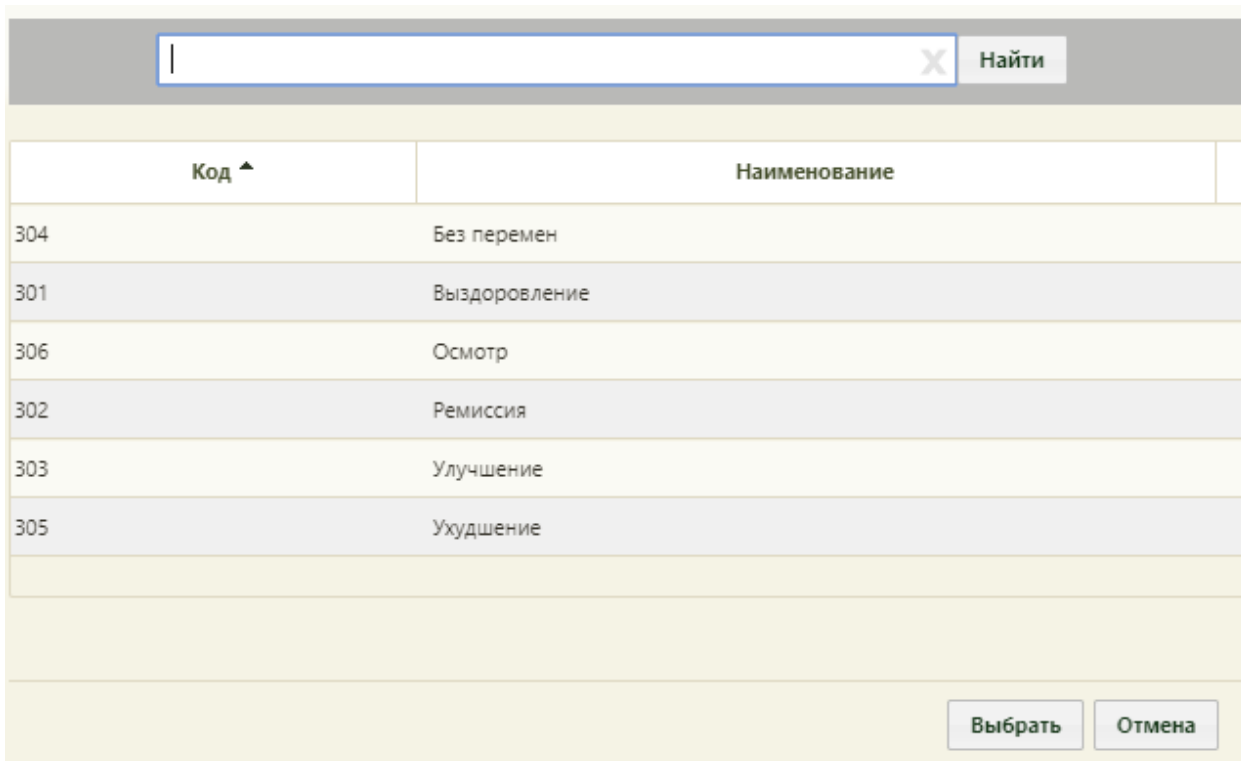


Рисунок 39. Справочник исходов заболевания

Также поле «Исход заболевания» можно заполнить вводом с клавиатуры. После ввода начальных символов будет отфильтрован список подходящих вариантов (Рисунок 40).

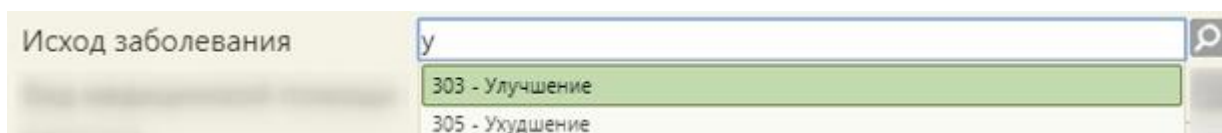


Рисунок 40. Заполнение поля «Исход заболевания» вводом с клавиатуры

Если данное поле не заполнено, то при закрытии ТАП как случая появится предупреждающее сообщение (Рисунок 41).

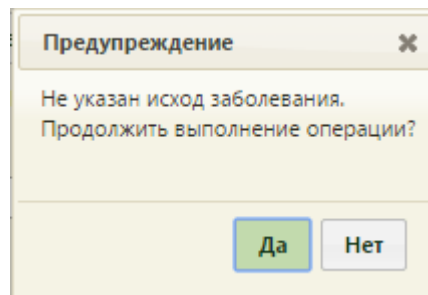



Рисунок 41. Предупреждающее сообщение о не указанном исходе заболевания

Данные из полей «Результат обращения» и «Исход заболевания» отображаются в п. 25 печатной формы ТАП – «Результат обращения».

Поле «Вид медицинской помощи» заполняется выбором нужной записи из справочника, открываемого нажатием кнопки  (Рисунок 42).

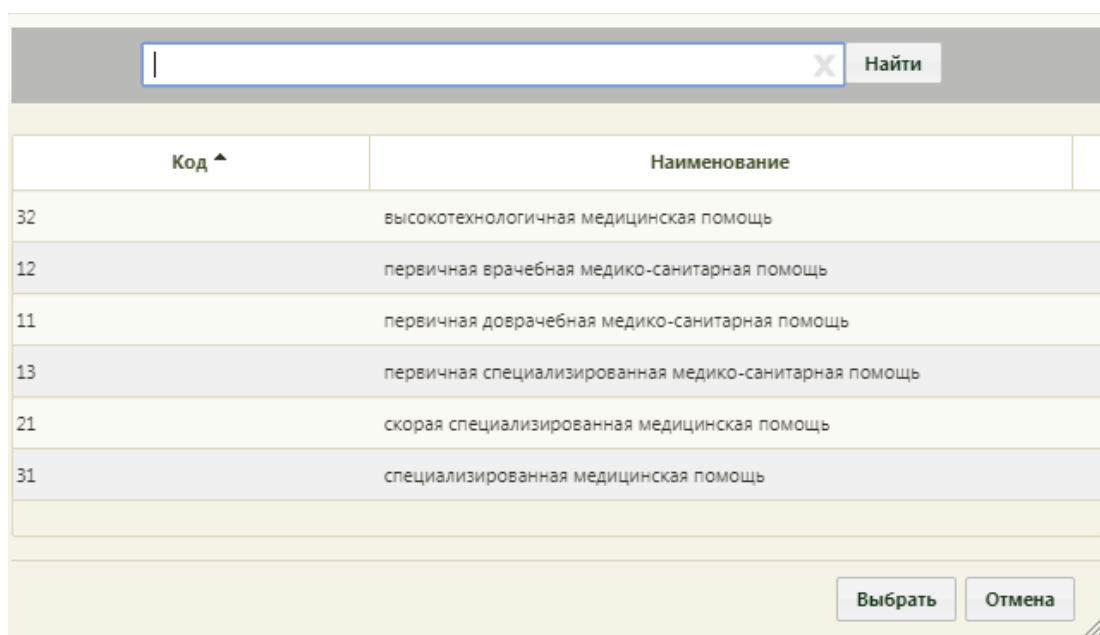


Рисунок 42. Справочник видов медицинской помощи

Также поле «Вид медицинской помощи» можно заполнить поиском кода вида медицинской помощи. Для этого следует в поле ввести код вида и в отобразившемся списке выбрать его (Рисунок 43).

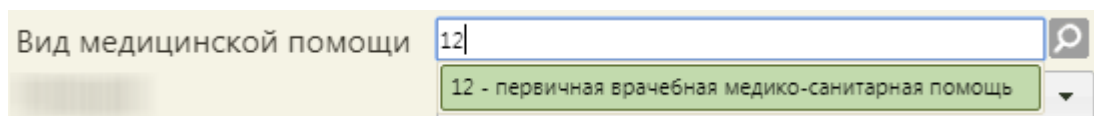



Рисунок 43. Поиск кода вида медицинской помощи

Поле «Санация» заполняется выбором нужной записи из справочника, открываемого нажатием кнопки  (Рисунок 44). Данное поле заполняется врачом-стоматологом.

The screenshot shows a search interface. At the top, there is a search bar with a 'Найти' (Find) button. Below it is a table with two columns: 'Код' (Code) and 'Наименование' (Name). The table contains three rows of data. At the bottom right, there are two buttons: 'Выбрать' (Select) and 'Отмена' (Cancel).

Код ^	Наименование
1	Плановая санация
2	Нуждается в санации
3	Санация по обращению



Рисунок 44. Заполнение поля «Санация»

Также поле «Санация» можно заполнить вводом с клавиатуры. После ввода начальных символов будет отфильтрован список подходящих вариантов.

### 2.3 Вкладка «Нетрудоспособность»

Если есть необходимость в выдаче документа временной нетрудоспособности, то необходимо перейти на вкладку «Нетрудоспособность» (Рисунок 45).

Рисунок 45. Вкладка «Нетрудоспособность» талона амбулаторного пациента.

Необходимо установить флажок  **Документ**. После этого станут активны поля статуса документа временной нетрудоспособности и «Причина выдачи», их следует заполнить с помощью выпадающего списка, а затем – поля для обозначения действия листа нетрудоспособности «с» и «по». Дата начала периода действия листа нетрудоспособности должна быть меньше даты окончания его действия. Поле статуса документа временной нетрудоспособности обязательно для заполнения, если установлен флажок  **Документ**. Если статус не указан, то при сохранении ТАП появится сообщение (Рисунок 46).

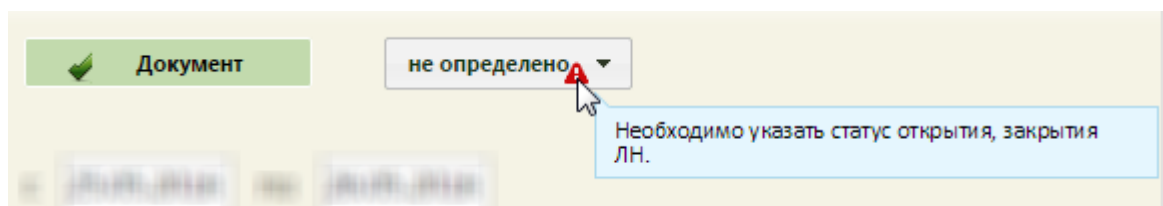


Рисунок 46. Сообщение в поле статуса

Если в качестве причины выдачи выбран вариант «По уходу», то станут активными поля для заполнения дополнительной информации По уходу:  Возраст  Пол Жен .

В дополнительных полях указываются возраст и пол человека, по уходу за которым выдается лист нетрудоспособности. Данные поля обязательны для заполнения для вывода на печать оборотной стороны ТАП.

В нижней части окна расположена область списка ЛН. В этом списке отображаются ЛН, в периоды нетрудоспособности которых попадает дата создания данного ТАП.

Для загрузки данных ЛН из ФСС нужно нажать кнопку Получить ЛН от ФСС, для отмены получения данных из ФСС нужно нажать кнопку Отмена. После нажатия кнопки

Получить ЛН от ФСС появится окно «Получение листка нетрудоспособности» (Рисунок 47), в котором будут автоматически заполнены поля «МКАБ», «СНИЛС» (если СНИЛС был указан в МКАБ). Работа с данным окном описана в п. «Создание нового электронного листка нетрудоспособности» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

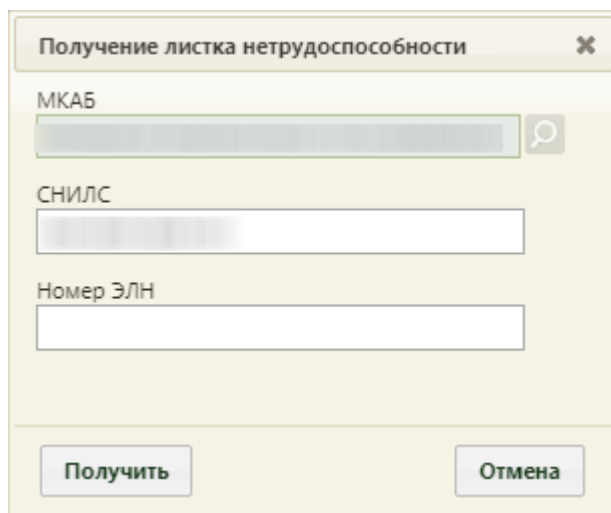


Рисунок 47. Окно «Получение листка нетрудоспособности» в ТАП

Также на вкладке «Нетрудоспособность» можно создать новый ЛН при помощи кнопки Создать листок нетрудоспособности. Откроется окно листка нетрудоспособности, с заполненным полем «Диагноз» из ТАП (если указан диагноз в ТАП). Работа с ЛН описана в п. «Создание нового электронного листка нетрудоспособности» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

## 2.4 Вкладка «Диагнозы»

На вкладке «Диагнозы» содержится информация о всех диагнозах пациента, установленных в рамках ТАП (предварительный, сопутствующий, заключительный, осложнения основного).

Для просмотра или добавления информации о диагнозах пациента следует перейти на вкладку «Диагнозы» (Рисунок 48).

Тип диагноза	Характер заб.	Диагноз	ДУ
Основной	Острое	I25.9	Взят

Рисунок 48. Вкладка «Диагнозы»

Для добавления диагноза необходимо нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма добавления диагноза (Рисунок 49).



Рисунок 49. Добавление диагноза

Добавление основного диагноза доступно только на вкладке «Оборотная сторона».

Поле «Дата» заполняется автоматически датой ТАП, доступно для редактирования. Поля «Тип диагноза», «Диагноз», «Характер заболевания», «Диспансерный учет», «Травма», «Внешняя причина» заполняются значениями из соответствующих справочников. Также поля можно заполнить вводом с клавиатуры. После ввода начальных символов будет отфильтрован список подходящих вариантов (Рисунок 50).

Рисунок 50. Заполнение поля «Диагноз» с клавиатуры

Поле «Травма» доступно для заполнения, если в поле «Диагноз» указан диагноз из диапазона S00-T98.

Поле «Внешняя причина» доступно для заполнения, если в поле «Диагноз» указан диагноз из диапазона S00-T98. Диапазон диагнозов для поля «Внешняя причина» – V01-Y98.


Поле «Комментарий» заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «Диагноз» является обязательным для заполнения.

Для сохранения диагноза и закрытия формы следует нажать кнопку «Сохранить и Закрыть». Диагноз отобразится в списке диагнозов пациента (Рисунок 51).

Тип диагноза	Характер заб.	Диагноз	ДУ
Осложнение основного	Ранее установленное хроническое	J15.4	
Основной	Острое	I25.9	Взят

Рисунок 51. Список диагнозов пациента

В списке диагнозов также отображается основной диагноз, добавляемый на вкладке «Оборотная сторона». Доступно удаление и редактирование диагнозов в списке. Для этого следует нажать кнопку  и выбрать «Редактировать» или «Удалить».

Добавленный диагноз с типом «сопутствующий» отобразится также на вкладке «Оборотная сторона» ТАП.

При нажатии кнопки «Сохранить и Добавить», диагноз будет сохранен и откроется пустая форма для добавления нового диагноза.

## 2.5 Вкладка «Медицинские записи»

С помощью вкладки «Медицинские записи» можно перейти в сервис электронных персональных медицинских записей (ЭПМЗ) для просмотра и редактирования медицинских записей в рамках данного ТАП, а также создания новых медицинских записей. Доступ к работе с медицинскими записями имеют только пользователи с правами администратора или врача.

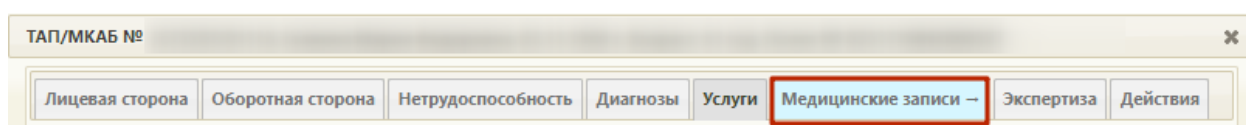


Рисунок 52. Переход на вкладку «Медицинские записи» ТАП

После перехода на вкладку «Медицинские записи» откроется страница сервиса на вкладке «Медицинские записи» со списком медицинских записей данного ТАП, если они существуют (Рисунок 53).

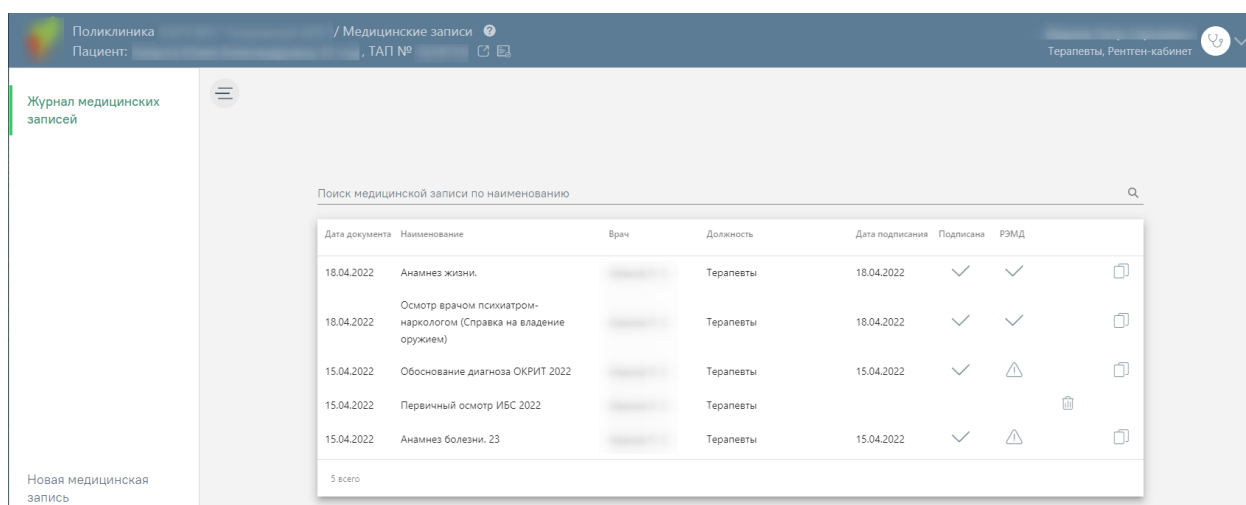


Рисунок 53. Вкладка «Медицинские записи»

Необходимо перейти на вкладку «Новая медицинская запись». Откроется страница создания новой медицинской записи, на которой отображается список шаблонов, загруженных в сервис ЭПМЗ. По умолчанию отображается список избранных шаблонов авторизованного пользователя.

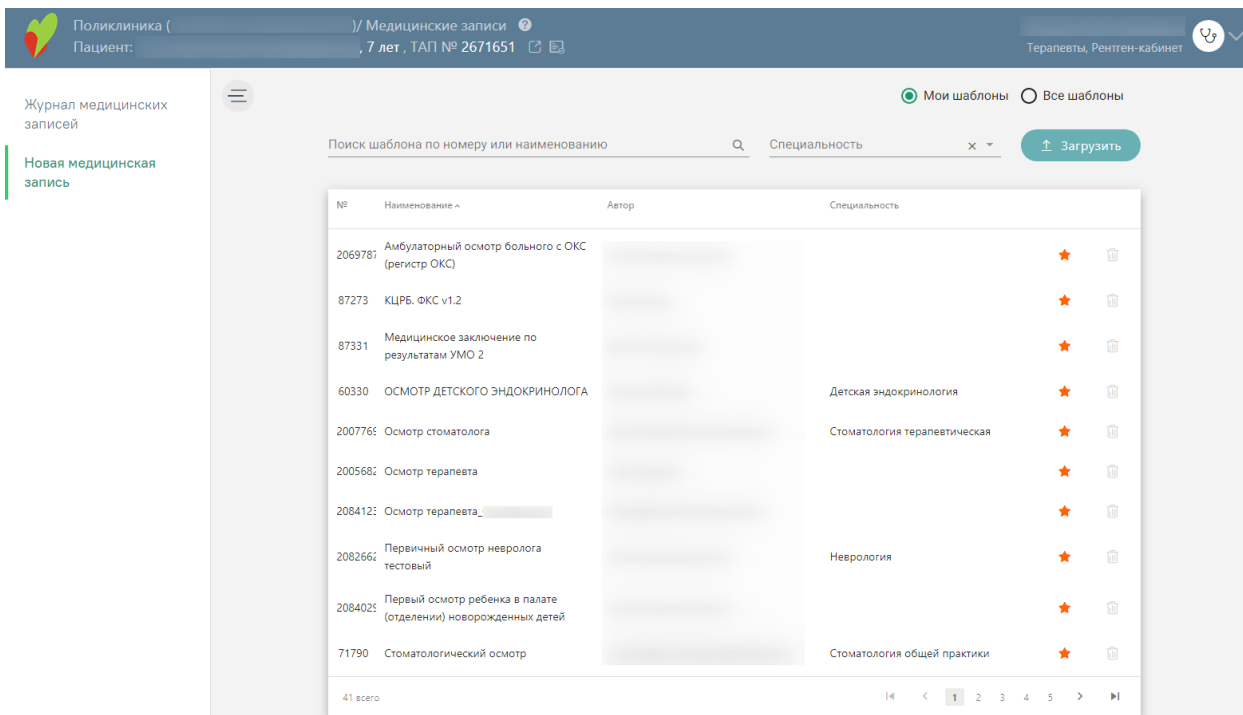


Рисунок 54. Загруженный шаблон в списке

Далее необходимо создать медицинскую запись на основе выбранного шаблона.

Для создания медицинской записи необходимо выбрать шаблон двойным нажатием правой кнопки мыши (Рисунок 55).

Рисунок 55. Создаваемая медицинская запись на основе выбранного шаблона

Шаблон ЭПМЗ состоит из следующих областей:

1. колонтитулы (1):

а. в верхнем колонтитуле автоматически указывается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, возраст, номер полиса), дата документа (дата события, то есть, дата, когда состоялся осмотр – поле подлежит редактированию), тип ЭПМЗ;

б. в нижнем колонтитуле автоматически указывается служебная информация об ЭПМЗ, об ЭПМЗ, дата создания ЭПМЗ (указывается автоматически и редактированию не подлежит), номер шаблона (присваивается автоматически при создании шаблона в «ТМ:Шаблон»), имя пользователя «ТМ:Шаблон», разработавшего шаблон, ФИО врача, создавшего ЭПМЗ на основе шаблона, дата подписания ЭПМЗ (указывается автоматически). Ниже отображаются кнопки «Отменить», «Просмотреть» для работы с медицинской записью, поля «Дата документа», «Время» заполняются автоматически датой и временем создания медицинской записи.

2. заголовок ЭПМЗ – не подлежит редактированию;

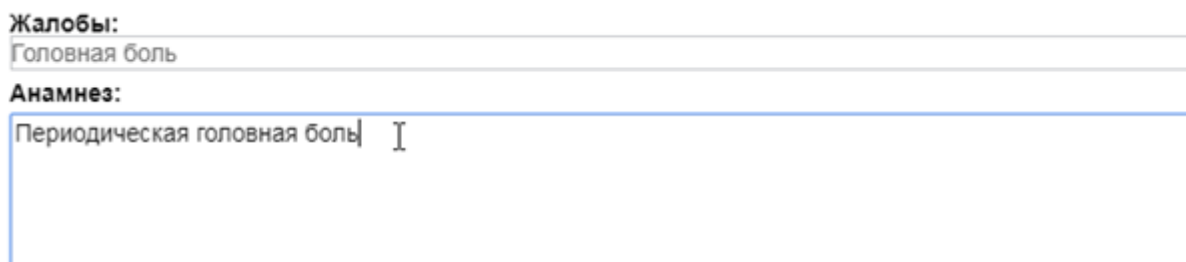
3. рабочая область – содержит все заполняемые поля, описана ниже.

4. словарь значений (4) – список значений, которыми можно заполнить медицинскую запись.

В рабочей области содержатся поля, которые были выбраны при разработке шаблона. Они могут быть следующих типов:

- однострочное и многострочное поля ввода;
- поле ввода с возможностью выбора значения щелчком мыши по нему;
- календарь;
- поле с автоматическим расчетом формулы;
- справочник;
- контекстное поле.

Однострочное и многострочное поля ввода заполняются вручную с клавиатуры (Рисунок 56).

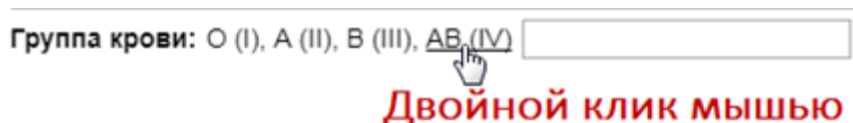


Жалобы:  
Головная боль

Анамнез:  
Периодическая головная боль | I

Рисунок 56. Заполнение однострочного и многострочного поля ввода

Поле ввода с возможностью выбора заполняется щелчком мыши по варианту. Если к варианту нужно ввести дополнение, то необходимо дважды щелкнуть мышью по этому варианту, справа от него появится поле ввода (Рисунок 57).



Группа крови: O (I), A (II), B (III), AB (IV)

**Двойной клик мышью**

Рисунок 57. Поле ввода рядом с вариантом

Поле с календарем заполняется выбором даты в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле (Рисунок 58).

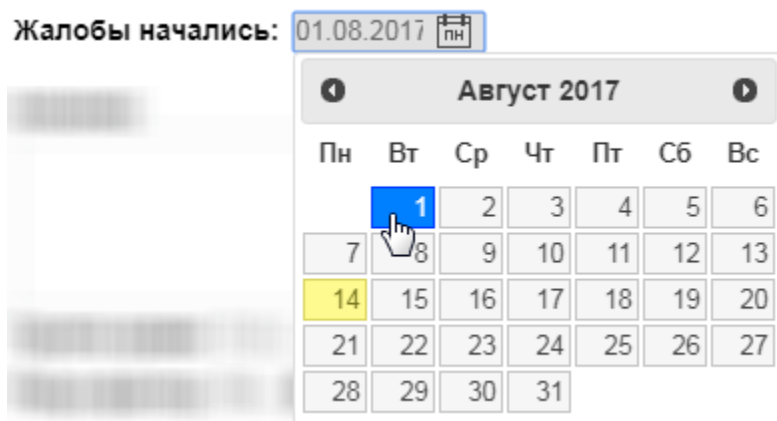


Рисунок 58. Заполнение поля с календарем

Поле с автоматическим расчетом формулы заполняется автоматически после ввода значений в поля для расчета формулы. Такое поле отмечено иконкой формулы. Например, значение поля «Индекс массы тела» рассчитывается автоматически после заполнения полей «Рост» и «Вес» (Рисунок 59).

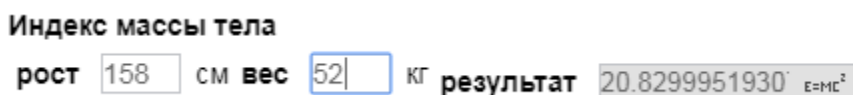


Рисунок 59. Заполнение поля с формулой

Поля могут содержать текст или значение по умолчанию. Например, в поле ввода «Жалобы» введен текст по умолчанию «Температура» (Рисунок 60). Содержимое такого поля можно редактировать. Текст по умолчанию (или значение в полях типа календарь, поле ввода с возможностью выбора) будет содержаться в поле при создании каждой новой ЭПМЗ на основе данного шаблона.



Рисунок 60. Поле с текстом по умолчанию

Справочник заполняется выбором нужного значения из списка, появляющегося после начала ввода в поле (Рисунок 61).

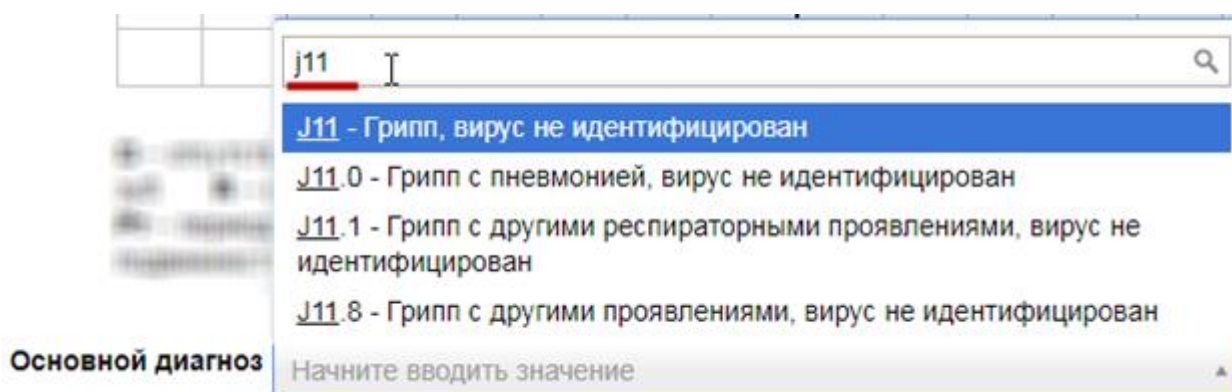


Рисунок 61. Заполнение поля из справочника

Контекстное поле заполняется автоматически данными из карты пациента, например, фактический адрес проживания, СНИЛС, отделение.

Шаблон ЭПМЗ может содержать маркировки, облегчающие заполнение ЭПМЗ. Маркировки устанавливаются при конструировании шаблона. Наличие маркировки в поле означает, что в данном поле будет автоматически отображаться значение, указанное при предыдущем заполнении ЭПМЗ на основе данного шаблона.

Например, при разработке шаблона полям «Группа крови» и «Резус фактор» были заданы маркировки «Группа крови» и «Резус-фактор» соответственно. После загрузки данного шаблона в Систему, при заполнении первой ЭПМЗ на основе шаблона в поле «Группа крови» было указано значение «АВ (IV)», а в поле «Резус-фактор» было указано значение «Rh-» (Рисунок 62). ЭПМЗ сохранена и закрыта.

дата рождения: \_\_\_\_\_ лет | паспорт: \_\_\_\_\_  
ТИП ЭПМЗ: Первичный осмотр

---

**Первичный осмотр. 2**  
Пол Мужской, Женский  
Индекс массы тела  
рост 158 см вес 52 кг результат 20.8299951930 см²

Жалобы:  
Температура, головная боль, боль в ухе  
Жалобы начались: 11.08.2017

Анамнез:  
Хронический тубоотит

**Группа крови: O (I), A (II), B (III), АВ (IV)**  
**Резус-фактор: Rh-, Rh+**

Комментарий  
Направлен на прием к оториноларингологу

---

ЭПМЗ: 22a48791-595b-4aae-a1f1-3e5da702a4c2 | Дата создания: 14.08.2017 | Шаблон№ 19552  
Создатель: | Идентификатор: 0

Рисунок 62. Заполненная ЭПМЗ

При следующем создании ЭПМЗ на основе данного шаблона для этого же пациента в полях «Группа крови» и «Резус-фактор» значения, которые были выбраны в предыдущий раз, будут указаны автоматически. Таким образом, не нужно повторно вручную заполнять поля, благодаря чему сокращается время создания ЭПМЗ.

После заполнения ЭПМЗ нужно нажать кнопку «Просмотреть», для отмены создания ЭПМЗ следует нажать кнопку «Отменить».

При нажатии кнопки «Просмотреть» происходит сохранение медицинской записи и проверка полей на заполнение, если проверка была задана при конструировании шаблона. ЭПМЗ может содержать обязательные и рекомендованные для заполнения поля. Если в ЭПМЗ имеется обязательное для заполнения поле, и оно не заполнено, то ЭПМЗ не



сохранится, а рядом с полем появится сообщение красного цвета о необходимости заполнить поле (Рисунок 63).



The image shows a web form with a red error message. The message is a small red box with white text that says "Введите значение." (Enter value). Below the message is the label "Анамнез:" (Anamnesis:). Underneath the label is a large, empty rectangular text input field.

Рисунок 63. Сообщение о необходимости заполнить обязательное поле

После заполнения обязательного поля и повторного нажатия кнопки «Просмотреть» сообщение исчезнет и, если больше в ЭПМЗ нет незаполненных обязательных полей, загрузится страница просмотра созданной ЭПМЗ.

Если в ЭПМЗ содержится рекомендованное для заполнения поле, и оно не заполнено (при этом обязательное поле заполнено), то после первого нажатия кнопки «Просмотреть» ЭПМЗ не сохранится, и рядом с рекомендованным для заполнения полем появится сообщение синего цвета с рекомендацией заполнить поле (Рисунок 64).



The image shows a web form with a blue recommendation message. The message is a small blue box with white text that says "Введите значение." (Enter value). Below the message is the label "Жалобы:" (Complaints:). Underneath the label is a long, empty rectangular text input field.

Рисунок 64. Сообщение с рекомендацией заполнить поле

После нажатия кнопки «Просмотреть» загрузится страница просмотра созданной ЭПМЗ перед сохранением или подписью и печатью (Рисунок 65).

Пациент: [REDACTED]  
Дата рождения: [REDACTED] Полис: [REDACTED]  
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: Кожевникова Екатерина Николаевна

Дата подписания:  
05.10.2020

Редактировать

Все действия

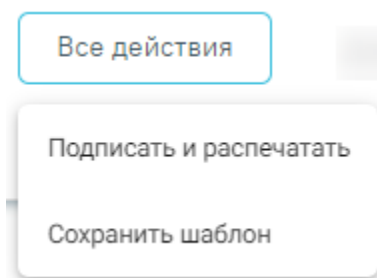
Дата документа: 05.10.2020 13:04

Подписать

### Рисунок 65. Страница просмотра созданной ЭПМЗ

На данном этапе можно вернуться к редактированию осмотра нажатием кнопки «Редактировать» – откроется форма редактирования осмотра.

При заполнении медицинской записи существует возможность создания типового шаблона на основе имеющегося. Для этого после нажатия кнопки «Просмотреть» следует нажать кнопку «Все действия». В выпадающем списке следует выбрать пункт «Сохранить шаблон» (Рисунок 66).



### Рисунок 66. Выбор пункта «Сохранить шаблон»

Отобразится поле ввода наименования шаблона. При нажатии поле автоматически заполнится названием шаблона, которое можно отредактировать вручную с клавиатуры.

После ввода наименования шаблона, его следует сохранить нажатием кнопки



(Рисунок 67).

Пациент: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_  
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 67. Ввод наименование и сохранение шаблона

После нажатия на кнопку произойдет создание нового шаблона, на основе имеющегося и сохранение его в базе данных. Отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 68).



Типовой шаблон успешно сохранен



Рисунок 68. 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 69). В таком случае необходимо переименовать шаблон, введя уникальное название.



Шаблон с названием "Первичный осмотр" уже существует



Рисунок 69. Ошибка сохранения шаблона

Для сохранения созданной ЭМПЗ следует нажать кнопку «Все действия» и выбрать пункт «Сохранить» – медицинская запись будет сохранена и добавлена в список

медицинских записей пациента на вкладке «Медицинские записи». После нажатия кнопка «Сохранить» станет недоступной до следующего редактирования осмотра.

Для подписи ЭПМЗ необходимо нажать кнопку «Подписать». ЭПМЗ будет добавлена в список медицинских записей пациента на вкладке «Медицинские записи» с меткой «Подписана». Подписанную ЭПМЗ нельзя редактировать, можно только просмотреть и распечатать.

Автоматически будет сформирован ЭМД и отправлен в РЭМД. После отправки медицинской записи в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 70).

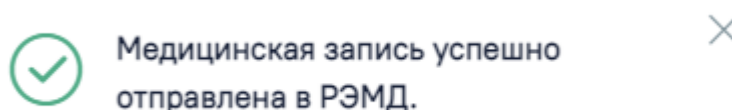
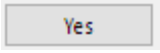


Рисунок 70. Успешное проведение операции

В списке медицинских записей пациента напротив созданной медицинской записи будут уставлен флажок в столбцах «Подписана» и «РЭМД» (Рисунок 71).

Дата документа	Наименование	Врач	Должность	Дата подписания	Подписана	РЭМД
18.04.2022	Анамнез жизни.		Терапевты	18.04.2022	✓	✓

Рисунок 71. Медицинская запись, отправленная в РЭМД

Во время запуска отправки ЭМД в РЭМД плагин CryptoPro запросит продолжение работы. Для продолжения необходимо нажать кнопку  (Рисунок 72).

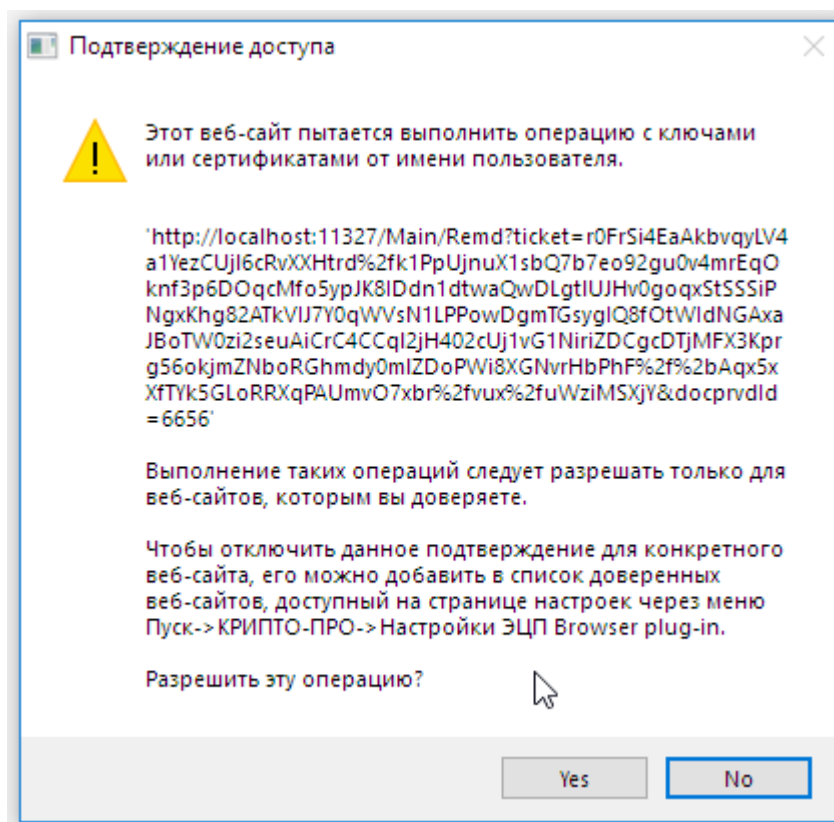


Рисунок 72. Окно подтверждения доступа

Если в процессе отправки ЭМД в РЭМД произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 73).

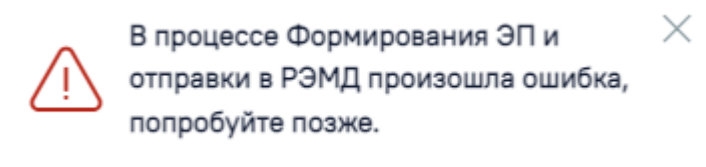




Рисунок 73. Сообщение об ошибке

В списке медицинских записей пациента напротив медицинской записи, которая не была отправлена в РЭМД в столбце «РЭМД» будет установлен значок  – необходима отправка в РЭМД (Рисунок 74).

Дата документа	Наименование	Врач	Должность	Дата подписания	Подписана	РЭМД
15.04.2022	Анамнез болезни. 23		Терапевты	15.04.2022	✓	

1 всего

Необходима отправка в РЭМД

Рисунок 74. Медицинская запись, не отправленная в РЭМД

Если медицинская запись не была отправлена в РЭМД, то при открытии данной записи на просмотр и нажатии кнопки «Все действия» отобразится пункт «Сформировать ЭЦП и отправить в РЭМД», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 75).

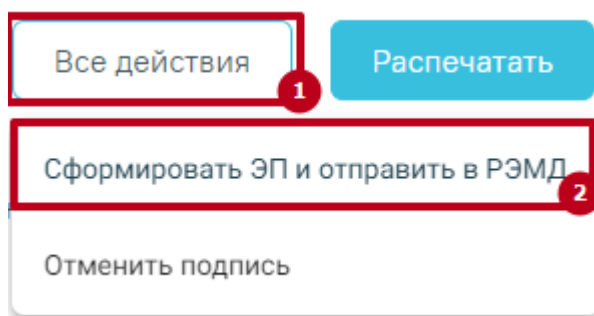


Рисунок 75. Кнопка «Сформировать ЭЦП и отправить в РЭМД»

Распечатать можно только подписанный осмотр. Для печати следует подписать осмотр и нажать кнопку «Распечатать». Откроется вкладка предварительного просмотра печатаемого документа в браузере (Рисунок 76). Дальнейшая печать выполняется средствами браузера при помощи кнопки «Печать».



Рисунок 76. Печать осмотра средствами браузера

Если осмотр не был подписан, следует в неподписанном осмотре нажать кнопку «Все действия» и выбрать пункт «Подписать и распечатать» (Рисунок 77).

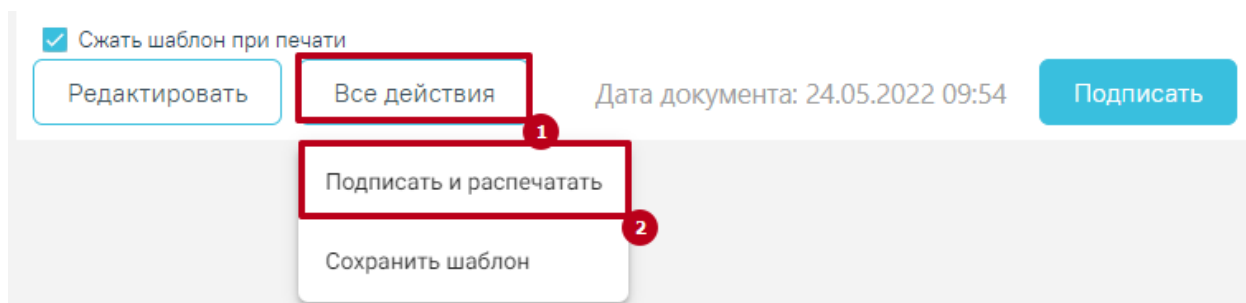


Рисунок 77. Пункт «Подписать и распечатать»

Медицинский осмотр будет подписан, отправлен в РЭМД и распечатан. Подробная информация о проведении данных операций описана выше.

Для возврата к форме ТАП следует закрыть вкладку браузера с сервисом ЭПМЗ.

## 2.6 Вкладка «Услуги»

На вкладке «Услуги» вносятся оказанные пациенту медицинские услуги. Внизу формы находится строка, содержащая информацию по всем оказанным пациенту услугам (Рисунок 78).

Код МУ	Мед. услуга	МКБ-10	Дата	Кол-во	Зуб (Номера)
B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный Врач: [redacted] Поликлиника [redacted]	A00.1	25.05.2022	1	

Количество услуг: 1 / Количество зубов: 0 / УЕТ: 0 / Стоимость случая: 900 руб.

Рисунок 78. Вкладка «Услуги» талона амбулаторного пациента

Для добавления услуги необходимо нажать кнопку **Добавить**, после чего откроется окно добавления услуги (Рисунок 79).

Добавление медицинской услуги

Основная информация

Избранные услуги

Дата: 18.01.2023 18.01.2023

Вид оплаты: 1 - ОМС

Место обл.: 1 - Поликлиника

Врач: [91100]

Отделение: Рентген-кабинет

Диагноз:

Мед. услуга:

Тариф:

Количество: 1

Номенклатура:

Описание:

Услуга выполнена  Включать услугу в счет

Услуга оплачена  Учет в статистике

Сохранить и Добавить Сохранить и Закрыть Отмена

Рисунок 79. Окно добавления медицинской услуги

Форма добавления/редактирования медицинской услуги для врачей, работающих в отделении, в названия профилей которых содержится «стомат-» или «орто-», то есть, для врачей-стоматологов и врачей-ортодонтонтов, содержит дополнительное поле: «Зуб (Номер)» (Рисунок 80). Поле становится доступным после выбора услуги, связанной со стоматологией.



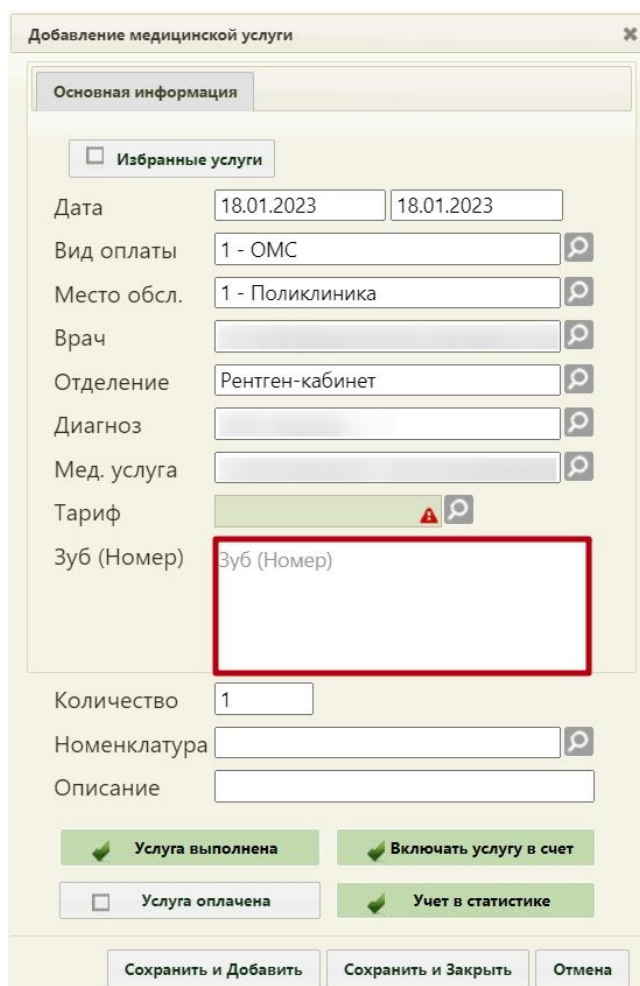



Рисунок 80. Форма добавления медицинской услуги для врача специальности «Стоматология»

Автоматически указывается дата, место обслуживания, врач, отделение, диагноз и вид оплаты в соответствии с внесенными данными на вкладках «Лицевая сторона» и «Оборотная сторона» ТАП. Если работа осуществляется в ТАП, созданном при записи на прием в кабинет, то врач автоматически указан не будет, нужно его выбрать из справочника при помощи кнопки . При сохранении медицинской услуги в ТАП выполняется проверка на заполнение поля «Врач», если оно не заполнено, то сохранить запись об оказанной услуге не удастся. Далее следует выбрать оказанную медицинскую услугу в поле «Мед. услуга» из справочника, после чего в поле «Тариф» станет доступен выпадающий список из нескольких тарифов, в зависимости от выбранной услуги. При необходимости указывается количество услуг. Осуществить поиск услуги в поле «Мед. услуга» можно по коду услуги (Рисунок 81) или введя ее наименование на русской или английской раскладке клавиатуры (Рисунок 82).

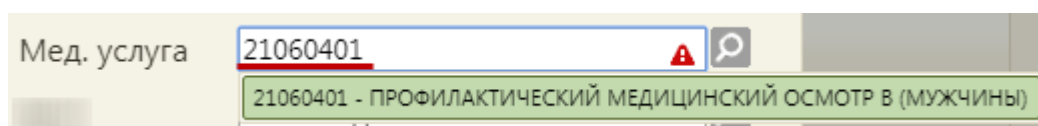


Рисунок 81. Поиск медицинской услуги по коду

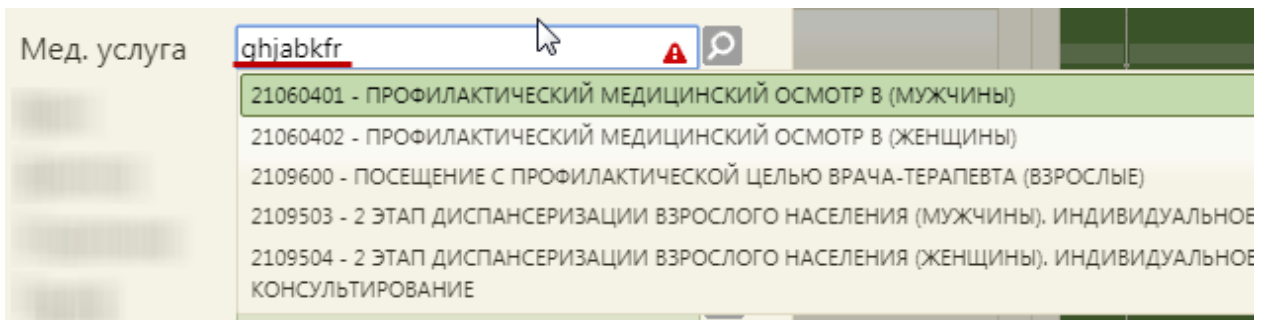



Рисунок 82. Ввод наименования услуги на английской раскладке клавиатуры

Список доступных для выбора услуг автоматически фильтруется в зависимости от должности и специальности врача, цели посещения пациента. Если в результате фильтрации список содержит только одну единственную услугу, то данная услуга автоматически будет указана в поле «Мед. услуга».

Поле «Вид оплаты» заполняется выбором нужного значения из справочника при помощи кнопки . (Рисунок 83).

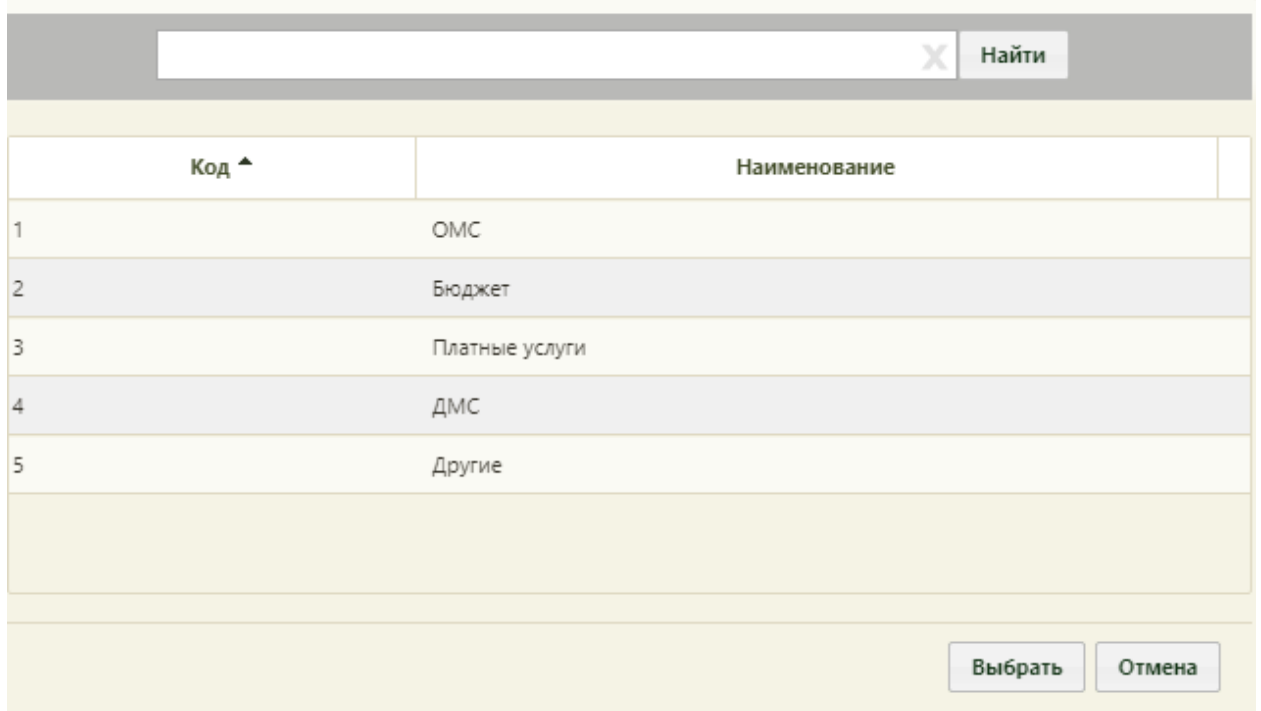


Рисунок 83. Заполнение поля «Вид оплаты»

Поле «Зуб (Номер)» заполняется поиском нужной записи в поле по коду (Рисунок 84).

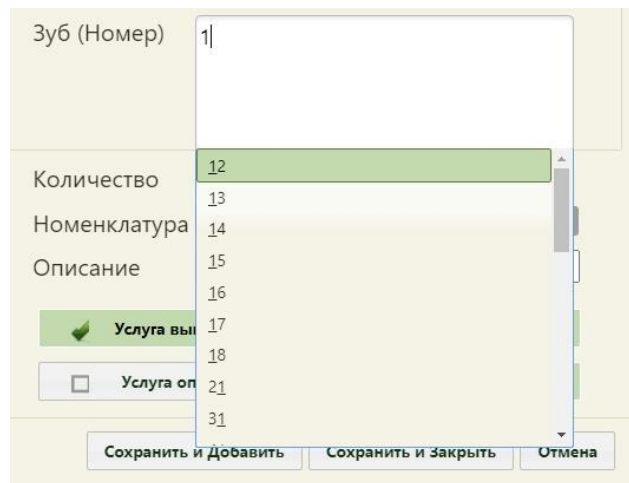


Рисунок 84. Ввод кода

Для ряда услуг предусмотрена возможность указания нескольких номеров для одной услуги (Рисунок 85).

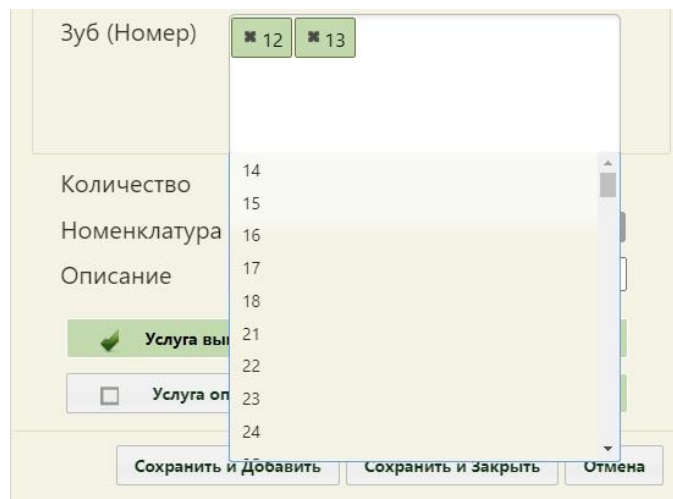



Рисунок 85. Ввод нескольких кодов

В поле «Количество» указывается количество указанных услуг вводом с клавиатуры. Для услуг, требующих указания номера зуба, поле «Количество» недоступно для редактирования.

Поле «Номенклатура» заполняется выбором нужного значения из справочника при помощи кнопки  (Рисунок 86), не является обязательным для заполнения.

Код ^	Наименование
A01.06.002	Визуальное исследование при патологии органов иммунной системы
A01.06.003	Пальпация при патологии органов иммунной системы
A01.07.002.001	Визуальное исследование при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области
A01.07.003.001	Пальпация при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области
A01.07.004.001	Перкуссия при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области

Рисунок 86. Заполнение поля «Номенклатура»

Поле «Описание» заполняется вручную с клавиатуры, доступно для редактирования и не является обязательным для заполнения.


Если услуга выполнена, то следует установить флажок «Услуга выполнена». Если услугу следует включать в счет, то необходимо установить флажок «Включать услугу в счёт». Если услуга учитывается в статистике, то следует установить флажок «Учёт в статистике». Данные флажки установлены по умолчанию.

Если услуга оплачена, то следует установить флажок «Услуга оплачена».

Медицинскую услугу можно добавить в список избранных. Избранные услуги отображаются при заполнении формы в первую очередь и ускоряют ее заполнение. Добавить услугу в список избранных можно двумя способами:

- на форме добавления услуги;
- на форме справочника медицинских услуг.

Для того чтобы добавить услугу в список избранных на форме добавления/редактирования медицинской услуги, нужно установить признак

 **Избранные услуги** (Рисунок 87).

Добавление медицинской услуги

Основная информация

**Избранные услуги**

Дата: 18.01.2023 18.01.2023

Вид оплаты: 1 - ОМС

Место обл.: 1 - Поликлиника

Врач:

Отделение: Рентген-кабинет

Диагноз:

Мед. услуга:

Тариф: 391 УЕТ: 0

Количество: 1

Номенклатура:

Описание:

Услуга выполнена

Включать услугу в счет

Услуга оплачена



Учет в статистике

Сохранить и Добавить

Сохранить и Закрывать

Отмена

Рисунок 87. Отметка услуги как избранной на форме добавления медицинской услуги

Для того чтобы добавить услугу в список избранных на форме справочника медицинских услуг, нужно нажать значок  (Рисунок 88), чтобы он принял вид  (Рисунок 89).

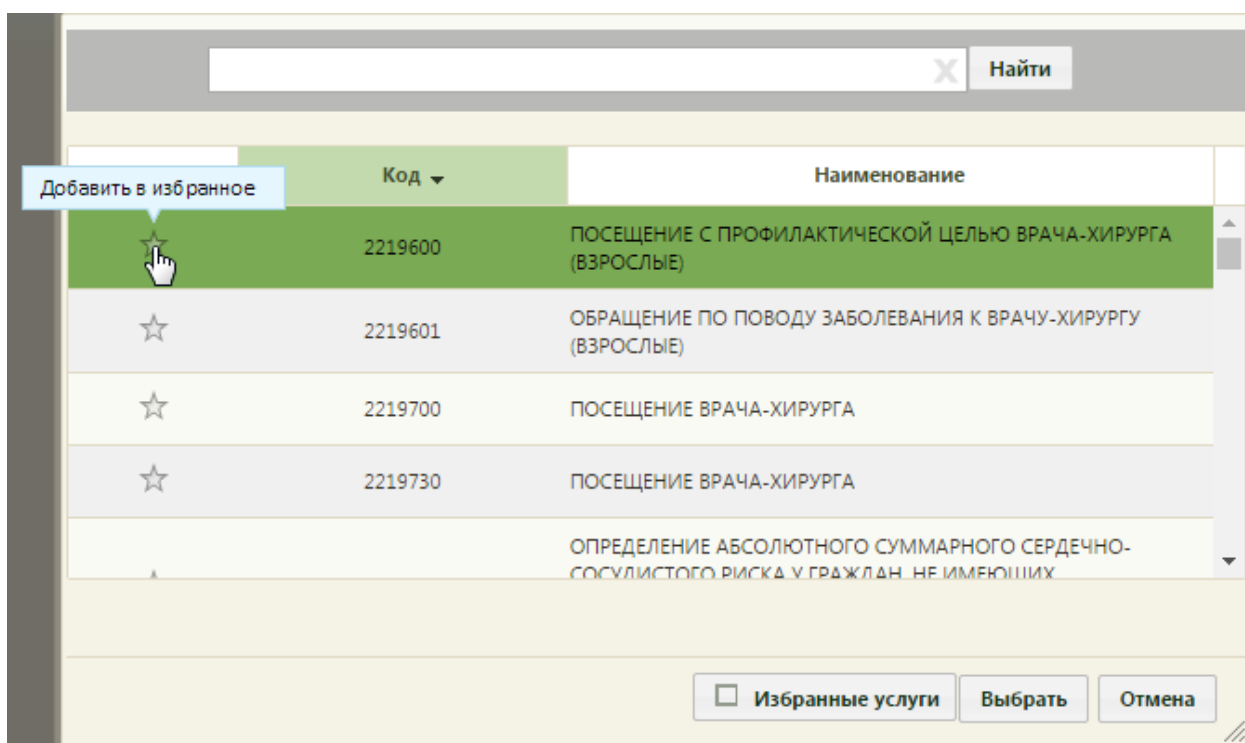


Рисунок 88. Добавление услуги в список избранных

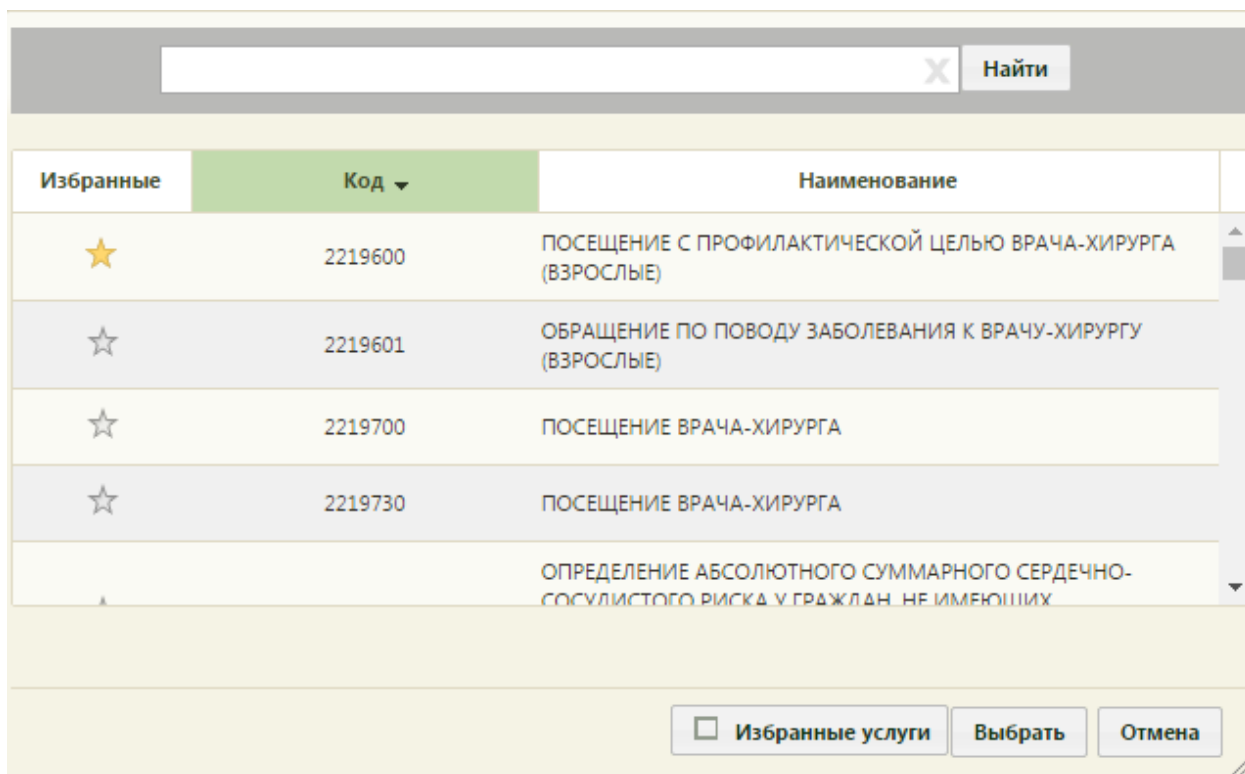


Рисунок 89. Медицинская услуга, отмеченная как избранная

Включение отображения списка только избранных услуг для ускорения поиска нужной медицинской услуги осуществляется установкой флажка  **Избранные услуги** (Рисунок 90). При снятом флажке отображается полный список медицинских услуг.

Избранные	Код ▼	Наименование
★	2219600	ПОСЕЩЕНИЕ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ВРАЧА-ХИРУРГА (ВЗРОСЛЫЕ)
★	2219601	ОБРАЩЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ВРАЧУ-ХИРУРГУ (ВЗРОСЛЫЕ)

Избранные услуги

Рисунок 90. Список избранных услуг

Для отображения списка всех избранных медицинских услуг при поиске в поле «Мед. услуга» на форме добавления медицинской услуги нужно ввести \* и нажать клавишу «стрелка вниз» ↓ (Рисунок 91). При этом должен быть установлен флажок

Избранные услуги

Добавление медицинской услуги

Основная информация

Дата: 21.06.2018  Избранные услуги

Мед. услуга: \*

- 1249600 - ПОСЕЩЕНИЕ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА (ДЕТИ)
- 1249601 - ОБРАЩЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ВРАЧУ-ОФТАЛЬМОЛОГУ (ДЕТИ)
- 2249600 - ПОСЕЩЕНИЕ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА (ВЗРОСЛЫЕ)
- 2249601 - ОБРАЩЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ВРАЧУ-ОФТАЛЬМОЛОГУ (ВЗРОСЛЫЕ)
- 2249602 - ПОСЕЩЕНИЕ РАЗОВОЕ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА (ВЗРОСЛЫЕ)

Рисунок 91. Поиск избранных медицинских услуг в поле «Мед. услуга»

После всех внесенных изменений следует нажать кнопку «Сохранить» на форме добавления медицинской услуги (Рисунок 79). После сохранения новая медицинская услуга появится в списке оказанных услуг (Рисунок 92).

ТАП/МКАБ №

Лицевая сторона | Обратная сторона | Нетрудоспособность | Диагнозы | Услуги | **Медицинские записи** | Экспертиза | Действия

Добавить


Код МУ	Мед. услуга	МКБ-10	Дата	Кол-во	Зуб (Номера)
801.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный Врач: Поликлиника	A00.1	25.05.2022	1	

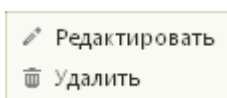
Количество услуг: 1 / Количество зубов: 0 / УЕТ: 0 / Стоимость случая: 900 руб.

Печать ▾ | 25.05.2022 |  Завершенный случай | Сохранить | Отмена

Рисунок 92. Список оказанных услуг

Внизу формы находится строка, которая содержит статистику по количеству услуг и их стоимости, количеству вылеченных зубов и общую сумму УЕТ по стоматологическим услугам.

При необходимости услугу можно изменить или удалить. Для этого необходимо выбрать нужную запись в списке и нажать  или щелкнуть правой клавишей мыши по нужной записи и выбрать «Редактировать» или «Удалить» из контекстного меню



В случае если услуга входит в медицинский осмотр, её удалить нельзя. Иначе возникнет ошибка (Рисунок 93). Удаление такой услуги возможно только в интерфейсе осмотра.



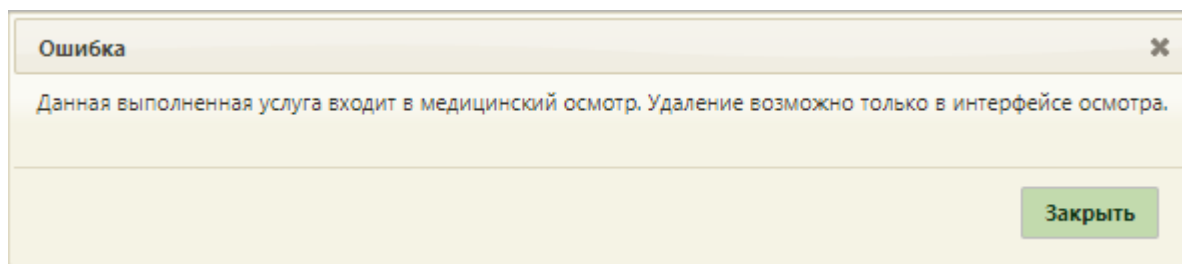


Рисунок 93. Информационное сообщение об ошибке

## 2.7 Вкладка «Экспертиза»

Вкладка «Экспертиза» предназначена для просмотра сведений о результатах экспертизы реестров для оценки качества оказанной медицинской помощи (Рисунок 94). Вкладка заполняется автоматически, поля-фильтры доступны для редактирования.

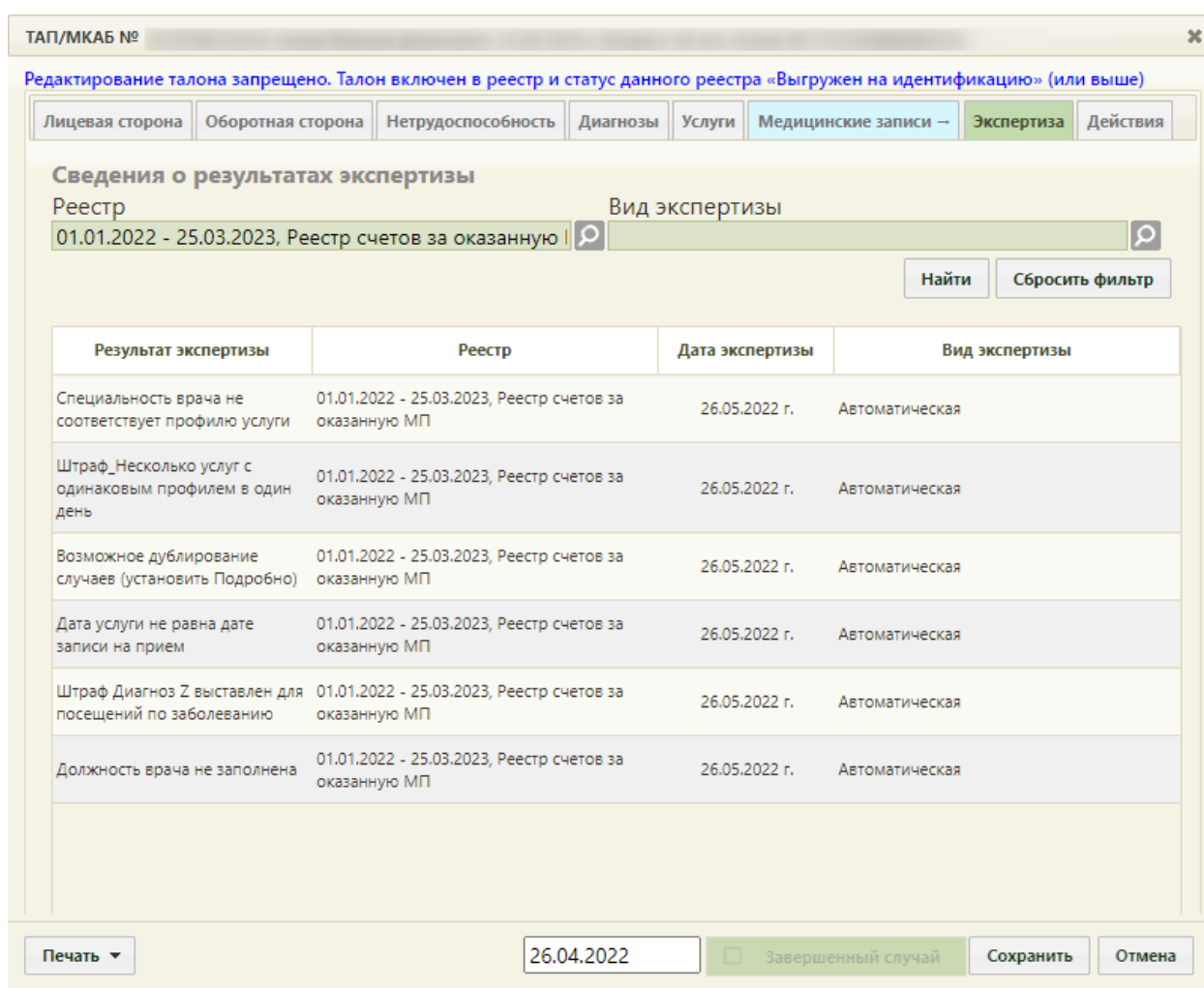



Рисунок 94. Вкладка «Экспертиза»


Если экспертиза не выявила ошибок, таблица с результатами экспертизы будет пустой.

В поле «Реестр» осуществляется выбор реестра для проведения экспертизы качества оказанной медицинской помощи. По умолчанию проставляется последний реестр, в

котором содержится документ. Для выбора реестра необходимо нажать кнопку , в открывшемся окне нажатием кнопки «Выбрать» выбрать реестр (Рисунок 95).

Наименование
01.07.2021 - 31.07.2021, Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП
01.07.2021 - 31.07.2021, Реестр для проведения экспертизы качества оказанной МП

Рисунок 95. Список реестров, в которые включен документ

В поле «Вид экспертизы» выбирается вид проводимой экспертизы. По умолчанию подставляется тот вид экспертизы, который был проведен последним соответствующему последнему реестру. Для выбора вида экспертизы необходимо нажать кнопку , в открывшемся окне нажатием кнопки «Выбрать» выбрать вид (Рисунок 96).

Код	Наименование
5	Экспертиза качества оказанной МП

Рисунок 96. Список видов экспертизы

Для поиска сведений об ошибках по выбранным реестру и виду экспертизы необходимо нажать кнопку «Найти». Если реестр не был указан, то при нажатии кнопки «Найти» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 97).

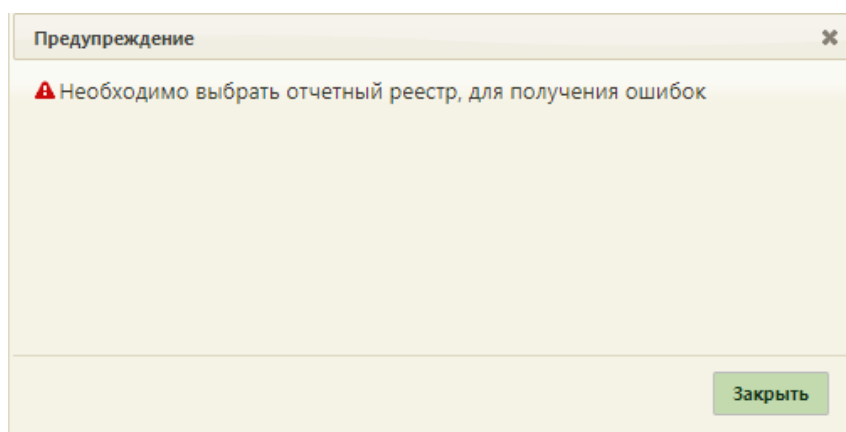


Рисунок 97. Сообщение об ошибке

Кнопка «Сбросить фильтр» позволяет очистить поля фильтров.

В результате поиска в таблице отобразятся результаты экспертизы (Рисунок 98):

- Результат экспертизы – в поле выводится наименование критерия экспертизы.
- Реестр – в поле выводится наименование реестра с указанием период его формирования.
- Дата экспертизы – в поле выводится дата последней экспертизы по реестру, в котором в документе выявлена ошибка.
- Вид экспертизы – в поле выводится наименование вида экспертизы.

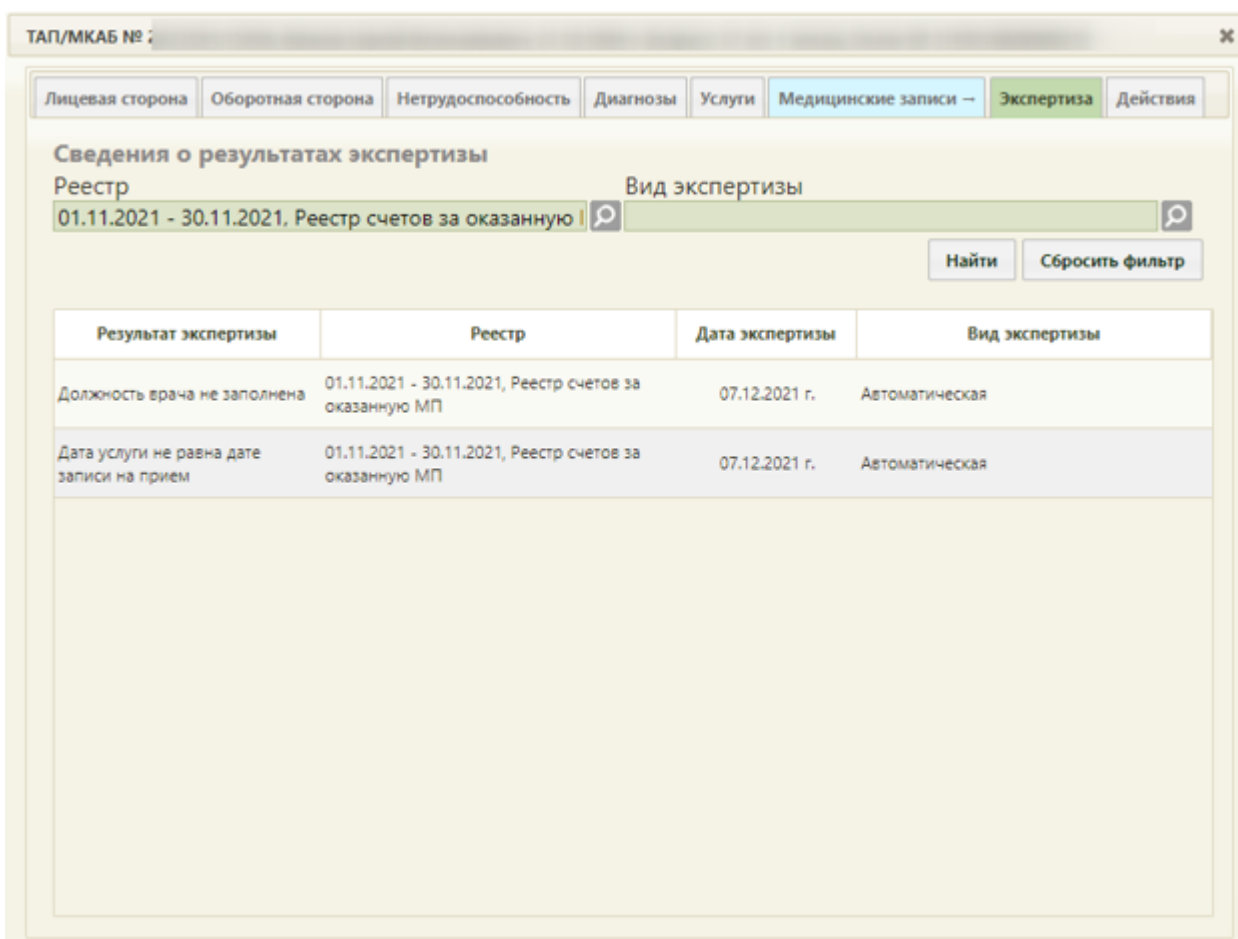


Рисунок 98. Сведения об ошибках при проведении экспертизы

## 2.8 Вкладка «Действия»

С помощью вкладки «Действия» можно выполнить действия, которые также доступны на вкладке «Действия» МКАБ: записать пациента на прием к врачу в другое учреждение, выписать пациенту направление на консультацию или госпитализацию в другое учреждение, направление на исследование, создать электронный медицинский документ. При включенных настройках «Редактирование КБ. Интерфейс Angular», в ТАП пациента на вкладке «Действие» у пациентов женского пола будет доступен пункт «Родовспоможение», который позволяет редактировать открытые карты беременной, а также создавать новые карты, заполнение формы будет осуществляться в Angular-интерфейсе (описание заполнения формы приведено по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/xQDYBQ>). Пункт «Родовспоможение» доступен пользователем с ролью «Врач родовспоможения».

Пункт «Направление на МСЭ» доступен пользователям с ролью «МСЭ» (назначение ролей выполняется администратором Системы и описано в п. «Добавление пользователя» Руководства системного программиста ТМ:МИС SaaS).

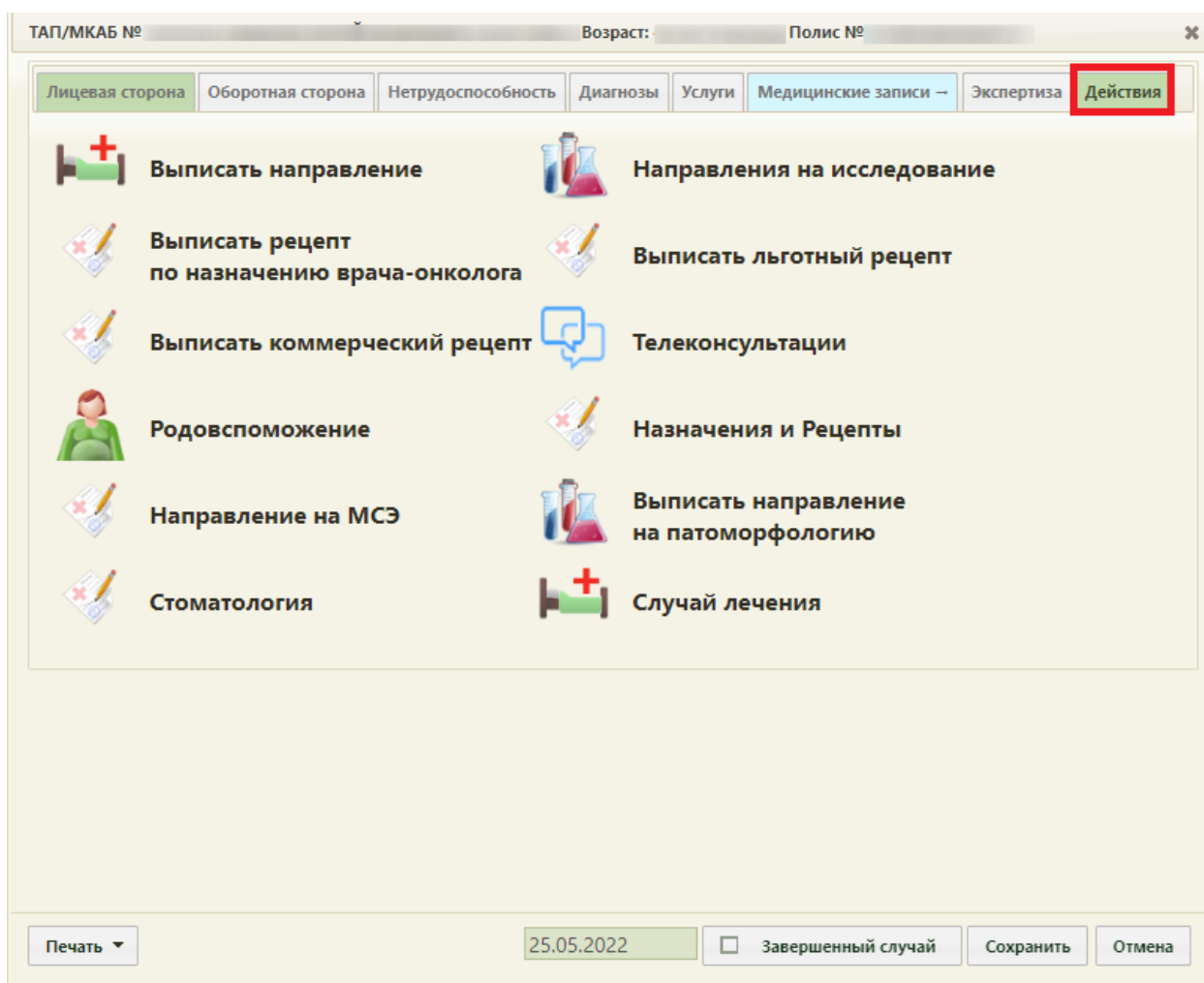


Рисунок 99. Вкладка «Действия»

Для создания направления на консультацию/госпитализацию из ТАП с вкладки «Действие» необходимо выбрать пункт «Выписать направление» (1). Отобразится окно выбора направления. Нажать кнопку «Создать направление» (2) и выбрать нужный тип направления (Рисунок 100).

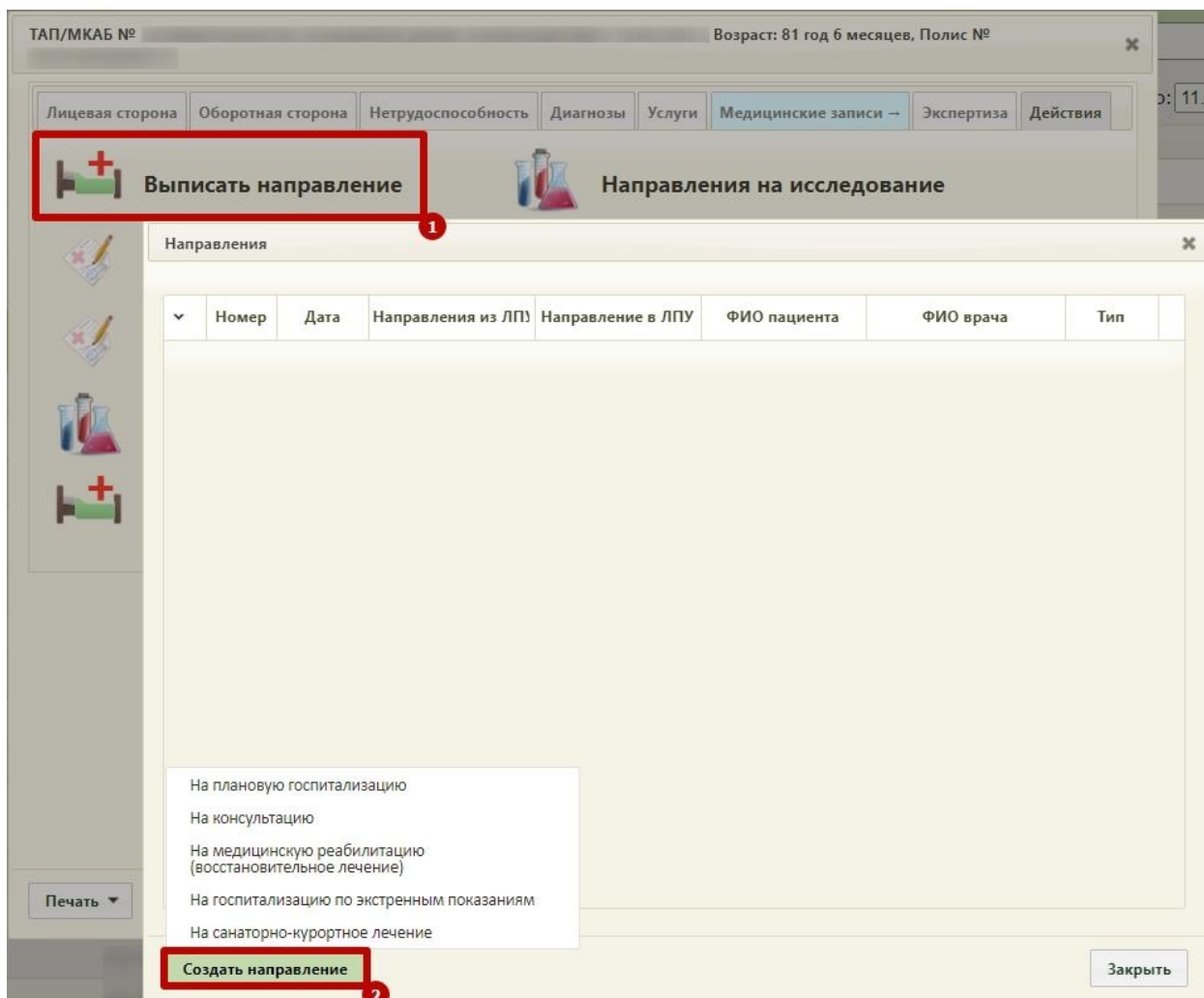


Рисунок 100. Контекстное меню кнопки создания направления

С включенными настройками «Создание напр. на исследование. Интерфейс Angular» и «Создание направления. Интерфейс Angular» после выбора типа направления будет осуществлён переход в форму создания направления в Angular-интерфейсе (описание работы с направлением приведено по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/ZOZAq>).

Для создания направления на исследование из ТАП следует перейти во вкладку «Действие» и выбрать пункт «Направление на исследование» (1). Отобразится окно выбора направления. Нажать кнопку «Создать направление на исследование» (2) (Рисунок 101).

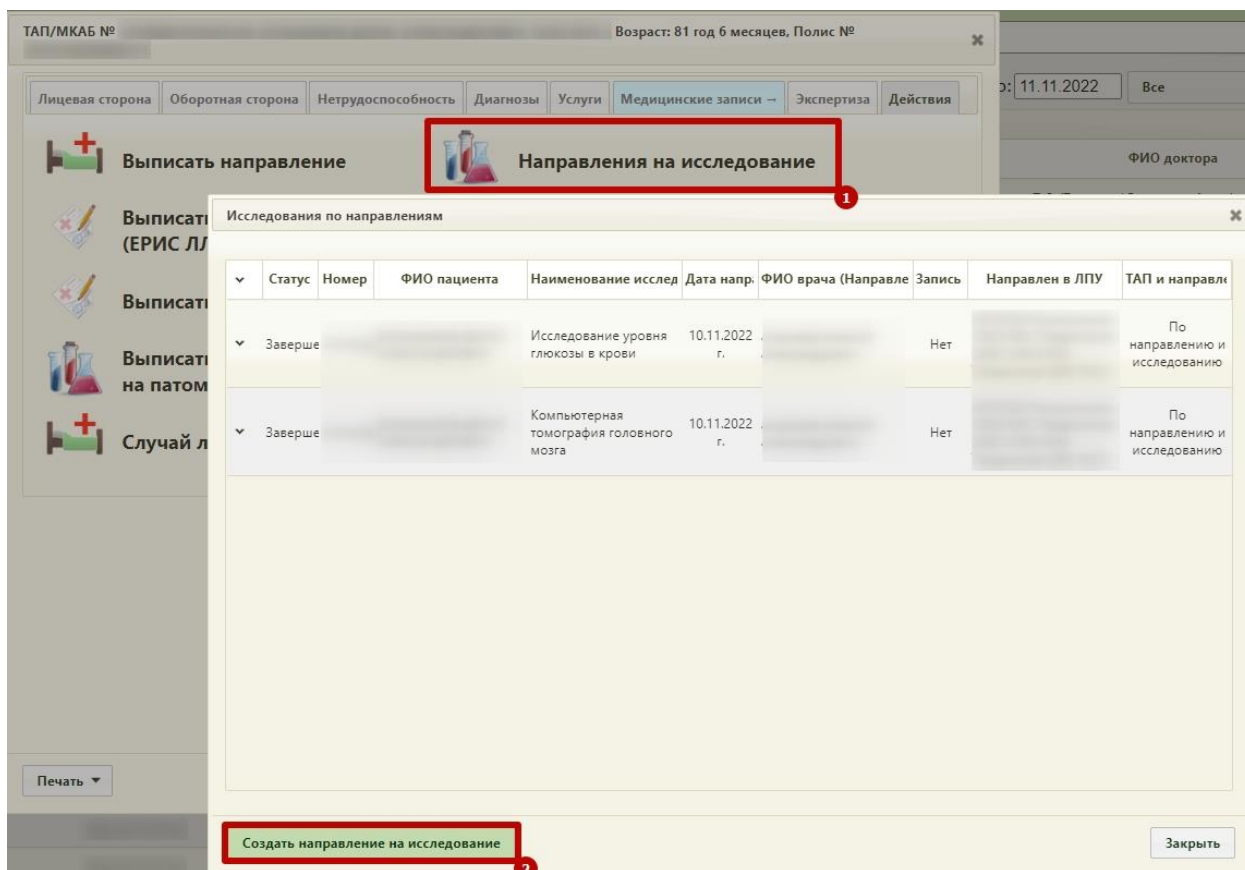


Рисунок 101. Кнопка создания направления на исследование

В окне «Исследования по направлениям» выводятся направления, которые связаны с этим ТАП (созданы из ТАП), и результаты исследований, которые связаны с ТАП. Тип связи ТАП с направлением указывается в колонке «ТАП и направление».

С включенными настройками «Создание напр. на исследование. Интерфейс Angular» и «Создание направления. Интерфейс Angular» будет осуществлён переход в форму создания направления на исследование в белом интерфейсе (Рисунок 102). Описание работы с направлением приведено по ссылке <https://confluence.softtrust.ru/x/EoLCag>.

## Направление на обследование

Статус: Черновик

Дата *	Цель исследования *	Причина направления *	
25.11.2022 x	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе	x
ТАП	Пациент		
<input type="checkbox"/> Срочное	24.11.2022		x
Контингент	Группа риска		
Контингент обследуемого			x
МКБ-10 *			
Направлен из медицинской организации *			x
<input type="checkbox"/> Ввести МО вручную	Направлен в медицинскую организацию *	Вид оплаты *	
		1 - ОМС	x
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Рост: 163			
Вес: 60.0			
Жалобы: жалоб нет			
Анамнез жизни:			
Направивший врач *			x

## Исследования

Создание исследования

Заккрыть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 102. Форма направления на исследование

Если настройки «Создание напр. на исследование. Интерфейс Angular» и «Создание направления. Интерфейс Angular» будут выключены, то при выборе пункта «Выписать направление» отобразится форма «Направления», на которой будет отображаться список всех направлений пациента в рамках текущего случая (Рисунок 103). Направление можно создать только для открытого ТАП. Если ТАП закрыт, то направления будут доступны только для просмотра.



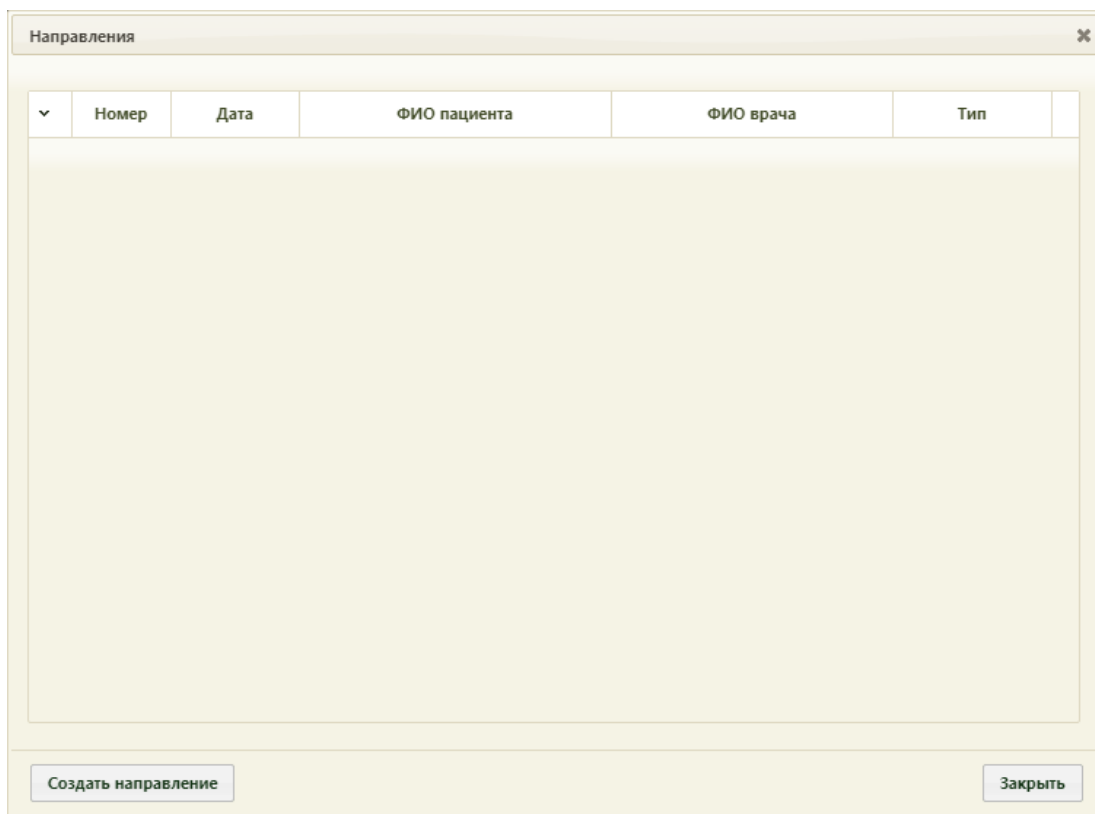




Рисунок 103. Форма «Направления»

Для создания направления необходимо нажать кнопку  – откроется форма «Направление», работа с которой описана в п. «Выписка направлений» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1. Созданное направление будет добавлено в список на форму «Направления» (Рисунок 104). Направления можно открывать на редактирование и удалять при помощи контекстного меню, вызываемого нажатием кнопки  в строке с направлением.

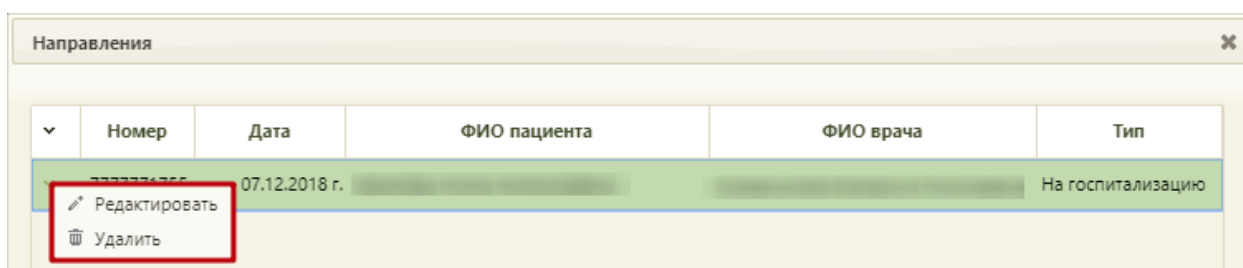


Рисунок 104. Контекстное меню направления

Для открытия направления на редактирование следует выбрать пункт «Редактировать». При включенной настройке «Редактирование направления. Интерфейс Angular» открытие направления на редактирование будет осуществляться в Angular-интерфейсе (описание работы с направлением приведено по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/ZOZAg>). Для удаления направления следует выбрать пункт «Удалить» – отобразится форма подтверждения удаления направления, на которой следует

нажать кнопку «Да» для удаления или кнопку «Нет» для отмены выбранного действия (Рисунок 105).

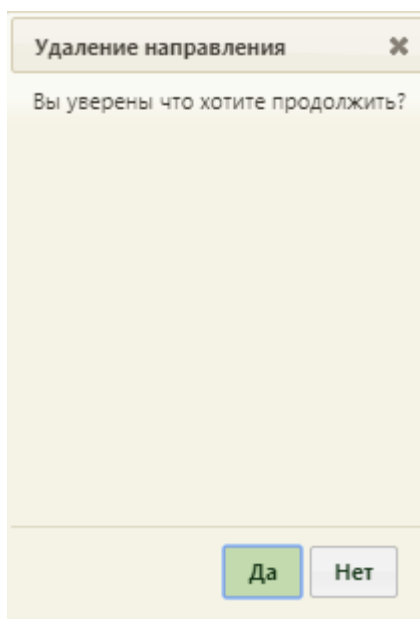



Рисунок 105. Форма подтверждения удаления направления

Удалить направление также можно в разделе «Выписка направлений», работа с которым описана в п. «Выписка направлений» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

Для закрытия формы «Направления» и возврата к вкладке «Действия» следует нажать кнопку  (Рисунок 103).

При выборе пункта «Записать в другое ЛПУ» в новой вкладке браузера откроется сервис записи пациента в другое медицинское учреждение. Адрес сервиса записи в другое ЛПУ указывается в пользовательской настройке «Адрес сервиса записи в другое ЛПУ» (п. «Адрес сервиса записи в другое ЛПУ» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1).

При выборе пункта «Направления на исследование» отобразится форма «Направления на исследования» со списком направлений на исследование на оборудование в рамках данного случая (Рисунок 106). Направление можно создать только для открытого ТАП. Если ТАП закрыт, то направления будут доступны только для просмотра.

№	Номер	ФИО пациента	ФИО врача	Дата направления	Запись в	Направлен в ЛП


Создать направление на исследование

Закрыть

Рисунок 106. Форма «Направления на исследование»

Для создания направления следует нажать кнопку

**Создать направление на исследование**

– отобразится форма «Направление на исследование», работа с которой описана в п. «Направления на исследование» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1. При включенной настройке «Создание напр. на исследование. Интерфейс Angular» форма создания направления на исследование будет открываться в новом интерфейсе Системы, более подробное описание в Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 2. Созданное направление на исследование будет добавлено в список исследований на форме «Направления на исследование» (Рисунок 107). Направления на исследования можно открывать для редактирования и ввода результатов, а также аннулировать при помощи контекстного меню, вызываемого нажатием кнопки  в строке с направлением на исследование.

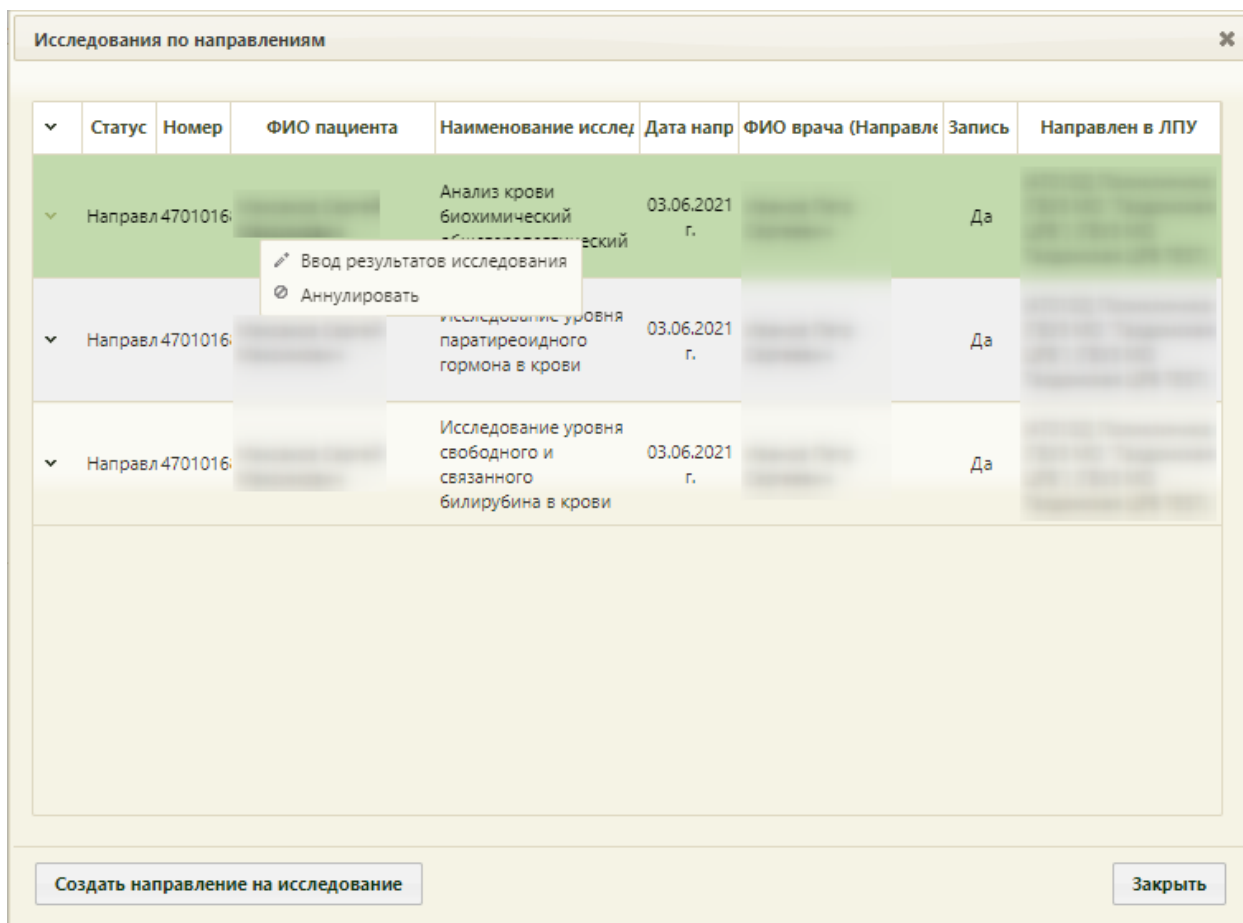



Рисунок 107. Форма «Направления на исследования»

Для открытия направления на исследование для редактирования и ввода результатов следует выбрать пункт «Ввод результатов исследования». При включенных настройках «Создание напр. на исследование. Интерфейс Angular» и «Редактирование исследования. Интерфейс Angular» после выбора пункта «Ввод результатов исследования» заполнение формы будет осуществляться в Angular-интерфейсе (описание заполнения формы приведено по ссылке [Ввод результатов исследования](#)). При выключенных настройках после выбора пункта «Ввод результатов исследования» откроется заполненная форма направления на исследование, работа с которым описана в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

Для аннулирования направления выбрать пункт «Аннулировать». Также аннулировать направление на исследование можно в Журнале направлений», работа с которым описана в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

Для закрытия формы «Направления» и возврата к вкладке «Действия» следует нажать кнопку  (Рисунок 103).

При выборе пункта «Родовспоможение» отобразится список медицинских карт беременной выбранной пациентки (Рисунок 108).

Номер карты ^	Дата открытия	Дата закрытия	Текущая неделя	Лечащий врач	Группа риска (572н)
КБ141	20.11.2018 г.	30.04.2019 г.	25	Кожевникова Екатерина Николаевна	Низкая степень риска
КБ152	30.04.2019 г.	Открыта	2	Кожевникова Екатерина Николаевна	Не указан риск

Создать карту беременной

Выбрать Отмена

Рисунок 108. Список медицинских карт беременной

Для прикрепления карты беременной к ТАП, её следует выбрать в списке и нажать кнопку «Выбрать». Отобразится форма редактирования карты родовспоможения, работа с которой описана в п. «Разделы медицинской карты беременной» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1. При выборе в списке закрытой карты по причине ошибка/дубликат, отобразится предупреждающее сообщение о невозможности её редактирования (Рисунок 109).

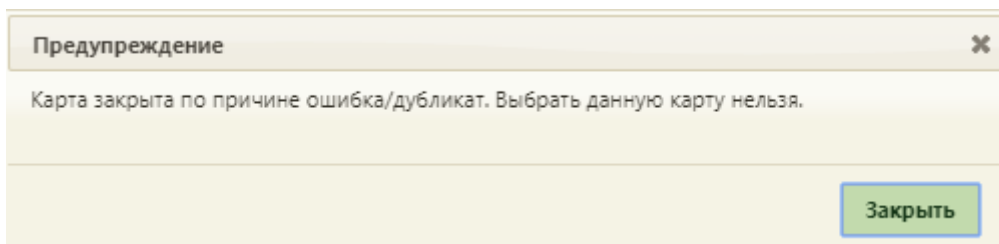
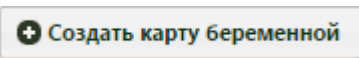


Рисунок 109. Предупреждающее сообщение

Если к ТАП уже прикреплена карта беременной, то после выбора пункта «Родовспоможение» отобразится форма редактирование карты, работа с которой описана в п. «Разделы медицинской карты беременной» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

Для создания карты беременной необходимо нажать кнопку . Если у данной пациентки имеется уже созданная и не закрытая карта беременной, то появится соответствующее сообщение (Рисунок 110). В таком случае создать еще одну карту беременной нельзя.

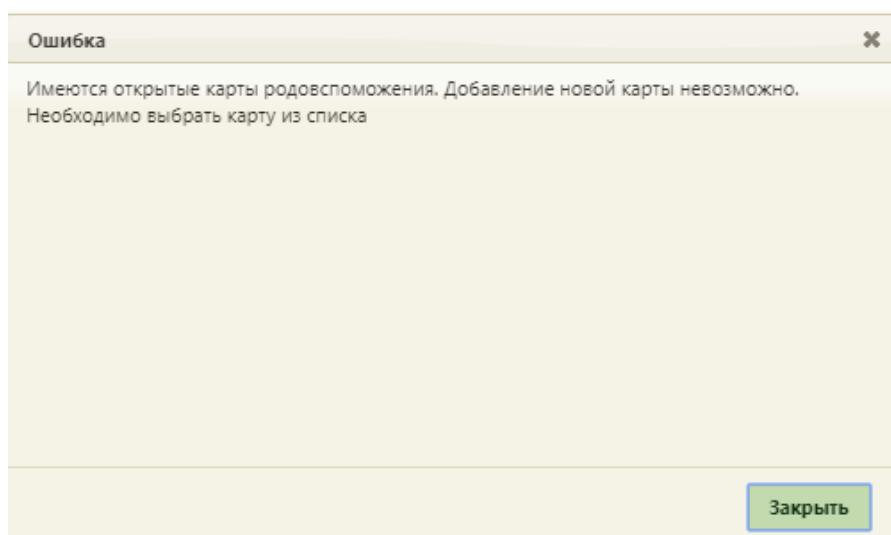


Рисунок 110. Сообщение о наличии открытой карты беременной у пациентки

Если открытой карты беременной у пациентки нет, то появится окно создания карты беременной, работа с которым подробнее описана в п. «Медицинская карта беременной» Руководства пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1.

Если настроена интеграция с информационной системой льготного лекарственного обеспечения «СВАН», то на вкладке «Действие» можно осуществить выписку рецепта по назначению врача-онколога. Для этого необходимо выбрать пункт «Выписать рецепт по назначению врача-онколога» (Рисунок 111).

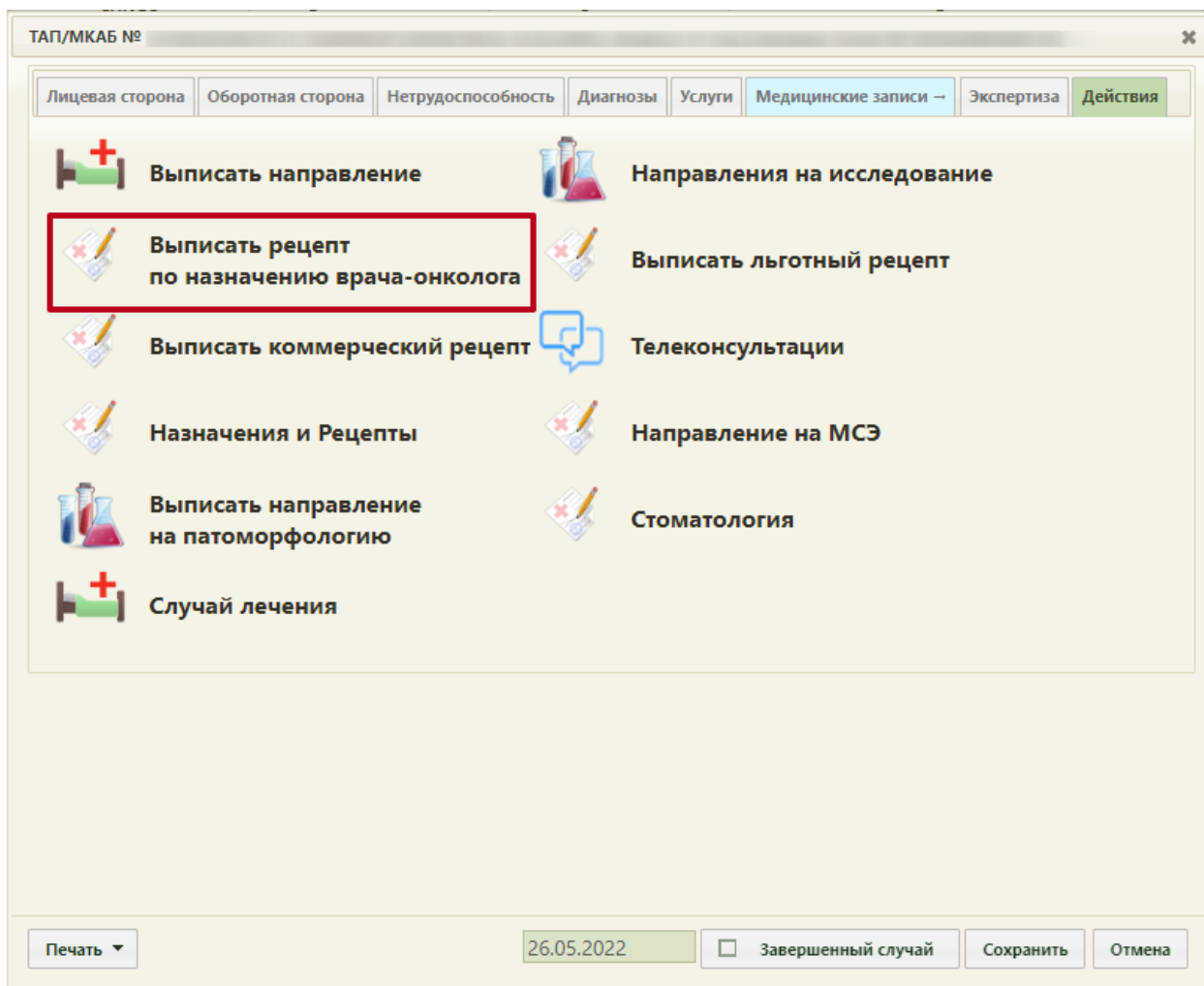


Рисунок 111. Пункт «Выписать рецепт по назначению врача-онколога»

В новой вкладке браузера откроется страница авторизации в информационной системе льготного лекарственного обеспечения.

При выборе пункта «Направление на МСЭ» в новой вкладке браузера откроется форма направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Порядок заполнения формы направления на МСЭ описан в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

При выборе пункта «Назначения и Рецепты» будет осуществлен переход к форме врачебных назначений для создания и продления назначений пациента, а также выписке рецептов. Работа с назначениями и рецептами описана в Инструкции по созданию назначений и выписке рецептов.

## 2.9 Печать документов

Для печати талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, следует нажать кнопку «Печать» на форме ТАП (Рисунок 112).

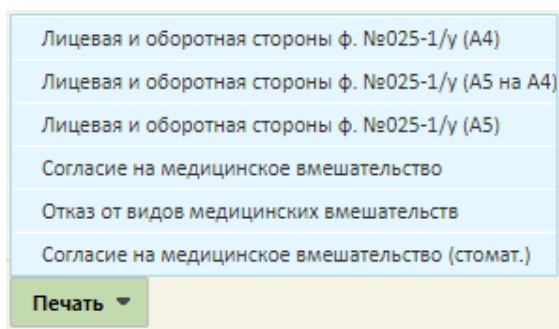


Рисунок 112. Список доступных из ТАП документов для печати

В случае если включена настройка «ТАП. Печатные формы. Форма 025-1/у. Отчеты 2.0», отобразится следующее контекстное меню, в котором необходимо выбрать пункт «Лицевая и оборотная стороны ф. № 025/у (A4)» для печати документа на формате A4 (Рисунок 113), «Лицевая и оборотная стороны ф. № 025/у (A5 на A4)» для печати документа формата A5 на формате A4 (Рисунок 114) или «Лицевая и оборотная стороны ф. № 025/у (A5)» для печати документа на формате A5 (Рисунок 115).

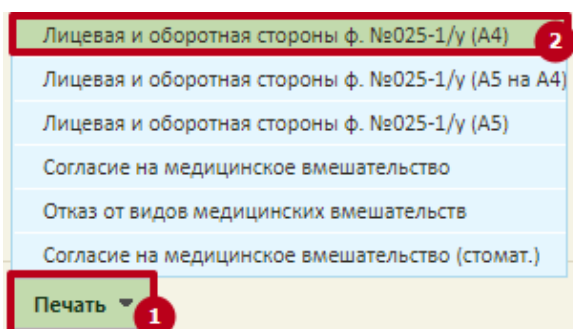


Рисунок 113. Выбор печати «Лицевая и оборотная стороны ф. № 025/у (A4)»

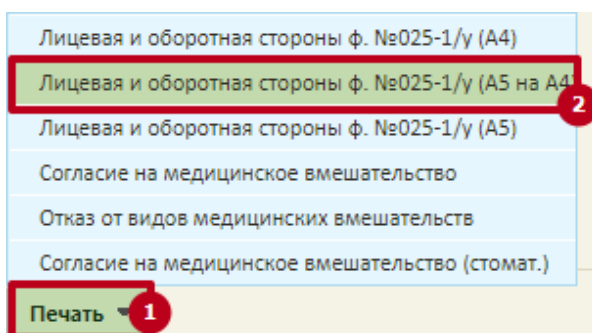


Рисунок 114. Выбор печати «Лицевая и оборотная стороны ф. № 025/у (A5 на A4)»

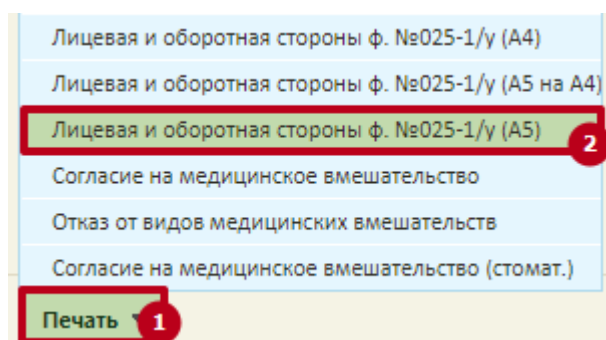


Рисунок 115. Выбор печати «Лицевая и оборотная стороны ф. № 025/у (A5)»



При выборе любого из пунктов отобразится печатная форма талона (Рисунок 116).

Наименование медицинской организации Государственное бюджетное учреждение здравоохранения _____ области _____ центральная районная больница Адрес медицинской организации _____	Медицинская документация Учетная форма №025-1/у Утверждена приказом Минздрава России От 15 декабря 2014г. №834н
--	--


**ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, № \_\_\_\_\_ МКАБ № \_\_\_\_\_**

1. Дата открытия талона: число <u>17</u> месяц <u>июнь</u> год <u>2022</u>	2. Код категории льготы _____	3. Действует до _____
4. Страховой полис ОМС: серия № <u>2852200833000236</u>	5. СМО _____	6. СНИЛС _____
<b>АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ"</b>		
7. Фамилия _____	8. Имя _____	9. Отчество _____
10. Пол: <u>муж.</u> - 1, жен. - 2		
11. Дата рождения: число <u>16</u> <u>июль</u> год _____		
9. Документ, удостоверяющий личность <u>Паспорт РФ</u>	серия _____	№ _____
12. Место регистрации: _____	тел. +7(_____) _____	
13. Местность: городская - 1, сельская - 2	14. Занятость: <u>работает - 1</u> ; проходит военную службу или приравненную к ней службу - 2; пенсионер(ка) - 3; студент(ка) - 4; не работает - 5; прочие - 6	
15. Место работы, должность (для детей: дошкольник: организован, неорганизован; школьник) _____		
16. Инвалидность: установлена впервые - 1, повторно - 2	17. Группа инвалидности: I - 1, II - 2, III - 3	18. Инвалид с детства: да - 1, нет - 2
19. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь - 1, первично врачебная медико-санитарная помощь - 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь - 3, паллиативная медицинская помощь - 4		
20. Место обращения (посещения): <u>поликлиника - 1</u> , на дому - 2, центр здоровья - 3, иные медицинские организации - 4		
21. Посещения: <u>по заболеваниям (коды А00 - Т98) - 1</u> , из них: в неотложной форме - 1.1; активное посещение - 1.2; диспансерное наблюдение - 1.3; с профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99) - 2; медицинский осмотр - 2.1; диспансеризация - 2.2; комплексное обследование - 2.3; паллиативная медицинская помощь - 2.4; патронаж - 2.5; другие обстоятельства - 2.6		
22. Обращение (цель): по заболеванию (коды А00 - Т98) - 1, с профилактической целью (коды Z00 - Z99) - 2		
23. Обращение (законченный случай лечения): да - 1, <u>нет - 2</u>		
24. Обращение: <u>первичное - 1</u> , <u>повторное - 2</u>		
25. Результат обращения: выздоровление - 1, без изменения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный исход - 5, дано направление: на госпитализацию - 6, из них: по экстренным показаниям - 7, в дневной стационар - 8, <u>на обследование - 9</u> , на консультацию - 10, на санаторно-курортное лечение - 11		
26. Оплата за счет: <u>ОМС - 1</u> ; бюджет - 2; личных средств - 3; ДМС - 4; иных источников, разрешенных законодательством - 5		
27. Даты посещений (число, месяц, год):		

28. Диагноз предварительный _____	код по МКБ-10 _____								
29. Внешняя причина _____	код по МКБ-10 _____								
30. Врач: специальность <u>Дезинфектология</u>	Ф.И.О. _____ код <u>027</u>								
Врач: специальность _____	Ф.И.О. _____ код _____								
31. Медицинские услуги <u>А08.01.001.002</u>	код _____								
»									
32. Диагноз заключительный _____	код по МКБ-10 _____								
33. Внешняя причина _____	код по МКБ-10 _____								
34. Сопутствующие заболевания: _____	код по МКБ-10 _____								
_____	код по МКБ-10 _____								
_____	код по МКБ-10 _____								
35. Заболевание: <u>острое (+) - 1</u> ; впервые в жизни установленное хроническое (+) - 2; ранее установленное хроническое (-) - 3									
36. Диспансерное наблюдение: состоит - 1; взят - 2; снят - 3, из них: с выздоровлением - 4, со смертью - 5, по другим причинам - 6									
37. Травма: производственная - 1, транспортная - 2, из нее: ДТП - 2.1; спортивная - 3; уличная - 4; сельскохозяйственная - 5; прочая - 6									
38. Операция _____	код _____								
39. Анестезия: общая - 1; местная - 2	40. Операция проведена с использованием аппаратуры: лазерной - 1; криогенной - 2; эндоскопической - 3; рентгеновской - 4								
41. Врач: специальность _____	Ф.И.О. _____ код _____								
42. Манипуляции, исследования: _____	код _____								
43. Врач: специальность _____	Ф.И.О. _____ код _____								
44. Рецепты на лекарственные препараты:									
Дата	Серия	Номер	Лекарственный препарат	Льгота %	Лек. Форма	Доза	Кол-во	Код по МКБ-10	Код врача

Рисунок 116. Печатная форма талона амбулаторного пациента

Следует обратить внимание, что в печатной форме ТАП в поле «Место регистрации» отображается адрес регистрации, указанный в МКАБ на вкладке «Пациент». Если в МКАБ указан только адрес пребывания, а адрес регистрации не указан, то в печатной форме ТАП в поле «Место регистрации» будет отображено место пребывания.

Для печати следует нажать кнопку . Откроется окно предварительного просмотра талона амбулаторного пациента (Рисунок 117).

**Печать**  
Всего: 2 листы бумаги

Принтер  
Microsoft Print to PDF

Копии  
1

Макет  
 Книжная  
 Альбомная

Страницы  
 Все  
 Только нечетные страницы  
 Только четные страницы  
Например: 1-5, 8, 11-13

Цвет  
Цвет

Другие настройки

Печать с использованием системного диалогов  
Устранение неполадок принтера

**Печать**    Отмена

Наименование медицинской организации  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_ области

Адрес медицинской организации  
\_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма №025-1/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
От 15 декабря 2014г. №834и

**ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, № \_\_\_\_\_ МКАБ № \_\_\_\_\_**

1. Дата открытия талона: число <b>16</b> месяц <b>июль</b> год <b>2022</b>		2. Код категории льготы _____		3. Действует до _____	
4. Страховой полис ОМС: серия № <b>2852200833000236</b>		5. СМО _____		6. СНИЛС _____	
7. Фамилия _____		8. Имя _____		9. Отчество _____	
11. Дата рождения: число <b>16</b> месяц <b>июль</b> год _____		10. Пол: <b>муж.</b> - 1, <b>жен.</b> - 2			
9. Документ, удостоверяющий личность: <b>Паспорт РФ</b> серия _____ № _____ тел. +7 _____					
12. Место регистрации: _____					
13. Место жительства: городская - 1, сельская - 2					
14. Занятость: <b>работает - 1;</b> проходит военную службу или приравненную к ней службу - 2; пенсионер(ка) - 3; студент(ка) - 4; не работает - 5; прочие - 6					
15. Место работы, должность (для детей: дошкольник: организован, неорганизован; школьник ) _____					
16. Инвалидность: установлена впервые - 1, повторно - 2					
17. Группа инвалидности: I - 1, II - 2, III - 3					
18. Инвалид с детства: да - 1, нет - 2					
19. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь - 1, первично врачебная медико-санитарная помощь - 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь - 3, паллиативная медицинская помощь - 4					
20. Место обращения (посещения): <b>поликлиника - 1,</b> на дому - 2, центр здоровья - 3, иные медицинские организации - 4					
21. Посещения: <b>по заболеваниям (коды А00 - Т98) - 1,</b> из них: в неотложной форме - 1.1; активное посещение - 1.2; диспансерное наблюдение - 1.3; с профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99) - 2: медицинский осмотр - 2.1; диспансеризация - 2.2; комплексное обследование - 2.3; паллиативная медицинская помощь - 2.4; патронаж - 2.5; другие обстоятельства - 2.6					
22. Обращение (цель): по заболеванию (коды А00 - Т98) - 1, с профилактической целью (коды Z00 - Z99) - 2					
23. Обращение (законченный случай лечения): да - 1, <b>нет - 2</b>					
24. Обращение: первичное - 1, <b>повторное - 2</b>					
25. Результат обращения: выдворение - 1, без изменения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный исход - 5, дано направление: на госпитализацию - 6, из них: по экстренным показаниям - 7, в дневной стационар - 8, <b>на обследование - 9,</b> на консультацию - 10, на санаторно-курортное лечение - 11					
26. Оплата за счет: <b>ОМС - 1;</b> бюджет - 2; личных средств - 3; ДМС - 4; иных источников, разрешенных законодательством - 5					
27. Даты посещений (число, месяц, год):					

28. Диагноз предварительный _____	код по МКБ-10 _____
29. Внешняя причина _____	код по МКБ-10 _____
30. Врач: специальность <b>Средний медицинский персонал</b> Ф.И.О. _____	код <b>000352</b>
Врач: специальность _____	Ф.И.О. _____ код _____

Рисунок 117. Печатная форма ТАП

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

В противном случае, если настройка «ТАП. Печатные формы. Форма 025-1/у. Отчеты 2.0» отключена, будет доступен выбор пунктов «Лицевая сторона» и «Оборотная сторона».

Лицевая сторона

Оборотная сторона

Согласие на медицинское вмешательство

Отказ от медицинского вмешательства

Согласие на медицинское вмешательство (стомат.)


**Сохранить и печать**



Рисунок 118. Список доступных из ТАП документов для печати

После выбора пункта «Лицевая сторона» (Рисунок 118) в новой вкладке браузера отобразится печатная форма лицевой стороны ТАП (Рисунок 119). Далее следует нажать



. Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

 TrustMed

 Печать  Личный кабинет

Наименование медицинской организации  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская  
центральная районная больница  
Адрес медицинской организации

Медицинская документация  
Учетная форма №025-1/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

**ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, № 2673582, МКАБ №01116** **ИН**

1. Дата открытия талона: число 26 месяц ноябрь год 2021 2. Код категории льготы \_\_\_\_\_ 3. Действует до \_\_\_\_\_  
4. Страховой полис ОМС: серия, № 50006 5. СМО \_\_\_\_\_ 6. СНИЛС \_\_\_\_\_  
**[50006] АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКАЯ АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ"**

7. Фамилия \_\_\_\_\_ 8. Имя \_\_\_\_\_ 9. Отчество \_\_\_\_\_ 10. Пол: муж. - 1, жен. - 2  
**Иностраный**

11. Дата рождения: число 5 месяц ноябрь год 1960 9. Документ, удостоверяющий личность **паспорт** серия \_\_\_\_\_ № 1  
12. Место регистрации: Е \_\_\_\_\_


13. Местность: городская - 1, сельская - 2  
14. Занятость: работает -1, проходит военную службу или приравненную к ней службу -2 пенсионер(ка) -3; студент(ка) -4, не работает -5, прочие -6  
15. Место работы, должность (для детей: дошкольник: организован, неорганизован; школьник) \_\_\_\_\_

16. Инвалидность: установлена впервые - 1, повторно - 2 17. Группа инвалидности: I - 1, II - 2, III - 3 18. Инвалид с детства: да - 1, нет - 2

19. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь - 1, первичная врачебная медико-санитарная помощь - 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь - 3, паллиативная медицинская помощь - 4  
20. Место обращения (посещения): поликлиника - 1, на дому - 2, центр здоровья - 3, иные медицинские организации - 4  
21. Посещения: по заболеваниям (коды A00 - T98) -1, из них: посещение в неотложной форме - 1.1; активное посещение -1.2; диспансерное наблюдение -1.3;  
с профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99) - 2; медицинский осмотр - 2.1; диспансеризация - 2.2; комплексное обследование - 2.3; паллиативная медицинская помощь - 2.4; патронаж - 2.5; другие обстоятельства - 2.6;  
22. Обращение (цель): по заболеванию (коды A00 - T98) - 1, с профилактической целью (коды Z00 - Z99) - 2  
23. Обращение (законченный случай лечения): да - 1, нет - 2 24. Обращение: первичное - 1, повторное - 2  
25. Результат обращения: выздоровление - 1, без изменения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный исход - 5, дано направление: на госпитализацию - 6, из них: по экстренным показаниям - 7, в дневной стационар - 8, на обследование - 9, на консультацию - 10, на санаторно-курортное лечение - 11  
26. Оплата за счет: ОМС - 1; бюджет - 2; личных средств - 3; в т.ч. 4 - ДМС; иных источников, разрешенных законодательством - 5

27. Даты посещений (число, месяц, год):	<u>27.11.2021</u>						
---	-------------------	--	--	--	--	--	--

Рисунок 119. Печатная форма лицевой стороны ТАП

После выбора пункта «Оборотная сторона» (Рисунок 118) в новой вкладке браузера отобразится печатная форма оборотной стороны ТАП (Рисунок 120). Далее следует нажать  Печать. Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Оборотная сторона формы № 025 1/у ин

28. Диагноз предварительный \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
 29. Внешняя причина \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
 30. Врач: специальность Терапия Ф.И.О. Иванов Петр Сергеевич код 911  
 Врач: специальность \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
 31. Медицинские услуги В04.014.004

---

32. Диагноз заключительный \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 U11.9  
 33. Внешняя причина \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
 34. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
 35. Заболевание: острое (+) - 1; **впервые в жизни установленное хроническое (+) - 2**; ранее установленное хроническое (-) - 3  
 36. Диспансерное наблюдение: состоит - 1; взят - 2; снят - 3, из них: с выздоровлением - 4, со смертью - 5, по другим причинам - 6  
 37. Травма: производственная - 1; транспортная - 2, из нее: ДТП - 2.1; спортивная - 3; уличная - 4; сельскохозяйственная - 5; прочая - 6

---

38. Операция \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
 39. Анестезия: общая - 1; местная - 2 40. Операция проведена с использованием аппаратуры: лазерной - 1; криогенной - 2; эндоскопической - 3; рентгеновской - 4; 41. Врач: специальность \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
 42. Манипуляции, исследования: \_\_\_\_\_  
 43. Врач: специальность \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

44. Рецепты на лекарственные препараты:

Дата	Рецепт		Лекарственный препарат	льгота (%)	Лек. форма	Доза	Кол-во	Код МКБ-10	Код врача
	серия	номер							

---

45. Документ о временной нетрудоспособности: листок нетрудоспособности - 1; справка - 2 46. Повод выдачи: заболевание - 1; уход за больным членом семьи - 2 (Ф.И.О. \_\_\_\_\_); в связи с карантином - 3; на период санаторно-курортного лечения - 4; по беременности и родам - 5; по прерыванию беременности - 6 47. Дата выдачи: число 29 месяц ноября год 2021  
 48. Даты продления: 25.11.2021 | 30.11.2021 | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 49. Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности: число 01 месяц декабря год 2021  
 50. Дата закрытия талона число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ 51. Врач (Ф.И.О., подпись) \_\_\_\_\_

Рисунок 120. Печатная форма оборотной стороны ТАП

Для печати согласия на медицинское вмешательство необходимо в списке документов выбрать пункт «Согласие на медицинское вмешательство» (Рисунок 112). В новой вкладке браузера откроется печатная форма согласия на медицинское вмешательство (Рисунок 121).

Приложение N 2  
утверждено приказом Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1051н

Форма

**Информированное добровольное согласие на  
медицинское вмешательство**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:  
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_  
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения, проживающего по адресу:  
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

\_\_\_\_\_

(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в **Перечень** определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный **приказом** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н 1 (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/ получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в \_\_\_\_\_ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_ области \_\_\_\_\_ центральная районная \_\_\_\_\_ больница \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)


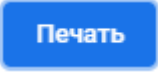
в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в **Перечень**, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных **частью 9 статьи 20** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с **пунктом 5 части 5 статьи 19** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Рисунок 121. Печатная форма согласия на медицинское вмешательство

Для пациентов возрастом 0-14 лет включительно используются данные законного представителя в поле «Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина».

Для печати согласия необходимо нажать кнопку . Откроется вкладка браузера с печатной формой, в которой необходимо нажать кнопку . Дальнейшая печать производится стандартными средствами браузера.

Для печати отказа от медицинского вмешательства необходимо в списке документов выбрать пункт «Отказ от медицинского вмешательства» (Рисунок 112). В новой вкладке браузера откроется печатная форма отказа от медицинского вмешательства (Рисунок 122).

Приложение № 3  
утверждено приказом Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1051н

Форма

**Отказ от медицинского вмешательства**

Я, \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. рождения  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения гражданина либо законного представителя)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в отношении \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. рождения  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента и дата рождения при подписании отказа законным  
представителем)

при оказании мне (представляемому лицу) первичной медико-санитарной помощи в  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_ области \_\_\_\_\_ центральная районная  
больница  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в **Перечень** определенных видов  
медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе  
врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный **приказом**  
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н 1:  
\_\_\_\_\_  
(наименование вида (видов) медицинского вмешательства)



Медицинским работником \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских  
вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния)  
\_\_\_\_\_  
(указываются возможные последствия отказа от вышеуказанного (вышеуказанных) вида (видов) медицинского  
вмешательства, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния))

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов  
медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить  
информированное добровольное согласие на такой (такие) вид (виды) медицинского вмешательства:

Рисунок 122. Печатная форма отказа от медицинского вмешательства

Для пациентов возрастом 0-14 лет включительно используются данные законного представителя в поле «Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина».

Для печати отказа необходимо нажать кнопку . Откроется вкладка браузера с печатной формой, в которой необходимо нажать кнопку . Дальнейшая печать производится стандартными средствами браузера.

Для печати согласия на медицинское стоматологическое вмешательство необходимо в списке документов выбрать пункт «Согласие на медицинское вмешательство (стомат.)»

(Рисунок 112). В новой вкладке браузера откроется печатная форма согласия на медицинское стоматологическое вмешательство на двух листах (Рисунок 123).

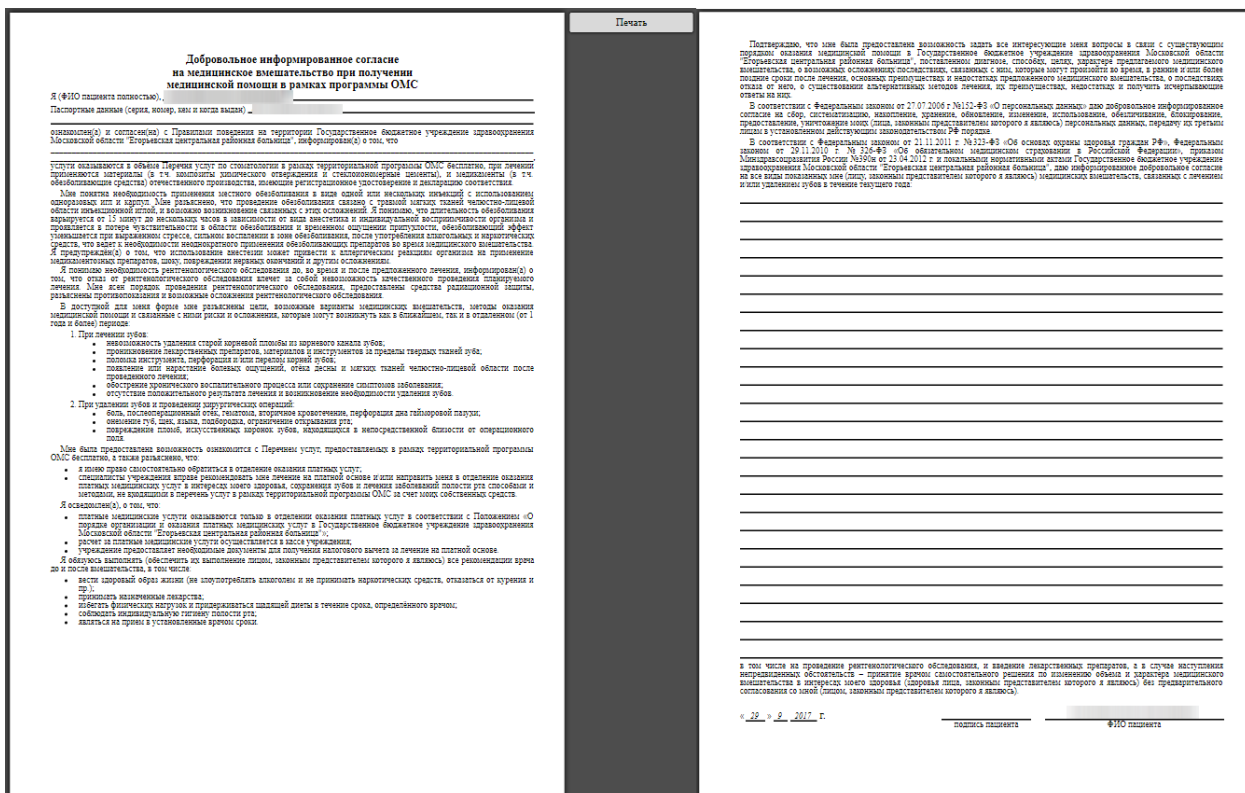
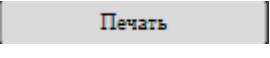
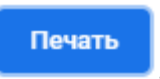


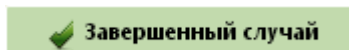
Рисунок 123. Печатная форма согласия на медицинское стоматологическое вмешательство

Для печати согласия необходимо нажать кнопку . Откроется вкладка браузера с печатной формой, в которой необходимо нажать кнопку . Дальнейшая печать производится стандартными средствами браузера.

## 2.10 Завершение оформления ТАП

После того как нужная информация занесена на всех вкладках талона амбулаторного талона, его нужно сохранить, нажав кнопку «Сохранить», после чего откроется форма заключения, работа с которой описана в п. 3 Инструкции.

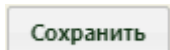
Если ТАП необходимо закрыть как случай, то необходимо установить признак



– станет активным поле для ввода даты закрытия ТАП. Автоматически указывается дата последней оказанной услуги, но при необходимости ее можно изменить, выбрав нужную в календаре или введя ее вручную.

Перед закрытием ТАП необходимо указать хотя бы одну услугу.

После закрытия случая ТАП необходимо сохранить и закрыть нажатием кнопки



При нажатии кнопки «Сохранить» в Системе выполняется проверка наличия подписанной медицинской записи. Если в рамках текущего случая не найдено ни одной подписанной медицинской записи, появится соответствующее предупреждающее сообщение (Рисунок 124). Для продолжения операции нужно нажать кнопку , для отмены – кнопку .

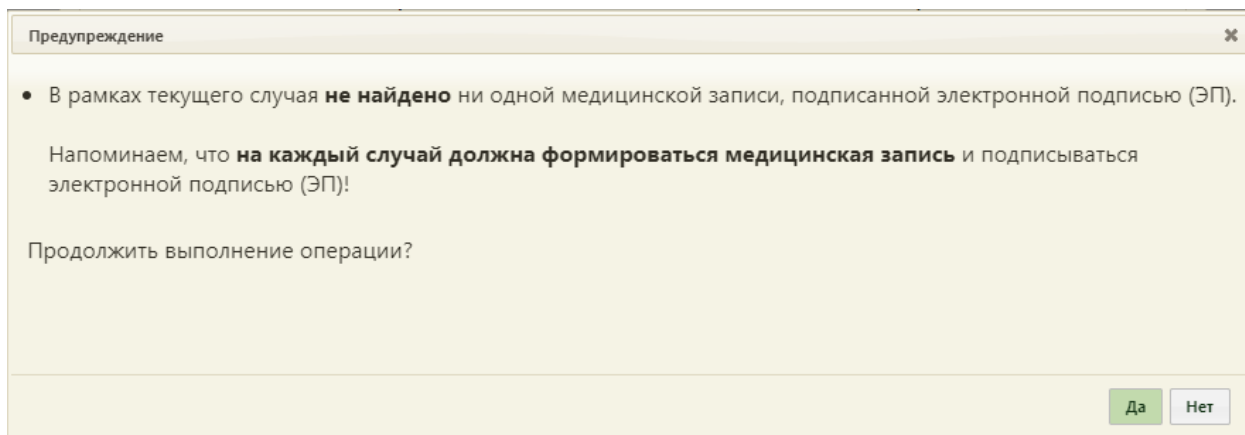


Рисунок 124. Предупреждающее сообщение

Для пациента старше 7(семи) лет при нажатии кнопки «Сохранить» в Системе выполняется проверка наличия хотя бы одного связанного ЭМД в статусе «Отправлен» или «Зарегистрирован» или «Ошибка регистрации», если для организации в Справочнике ЛПУ указана соответствующая характеристика. Если в рамках текущего случая не найден ни один ЭМД, появится соответствующее предупреждающее сообщение (Рисунок 124).



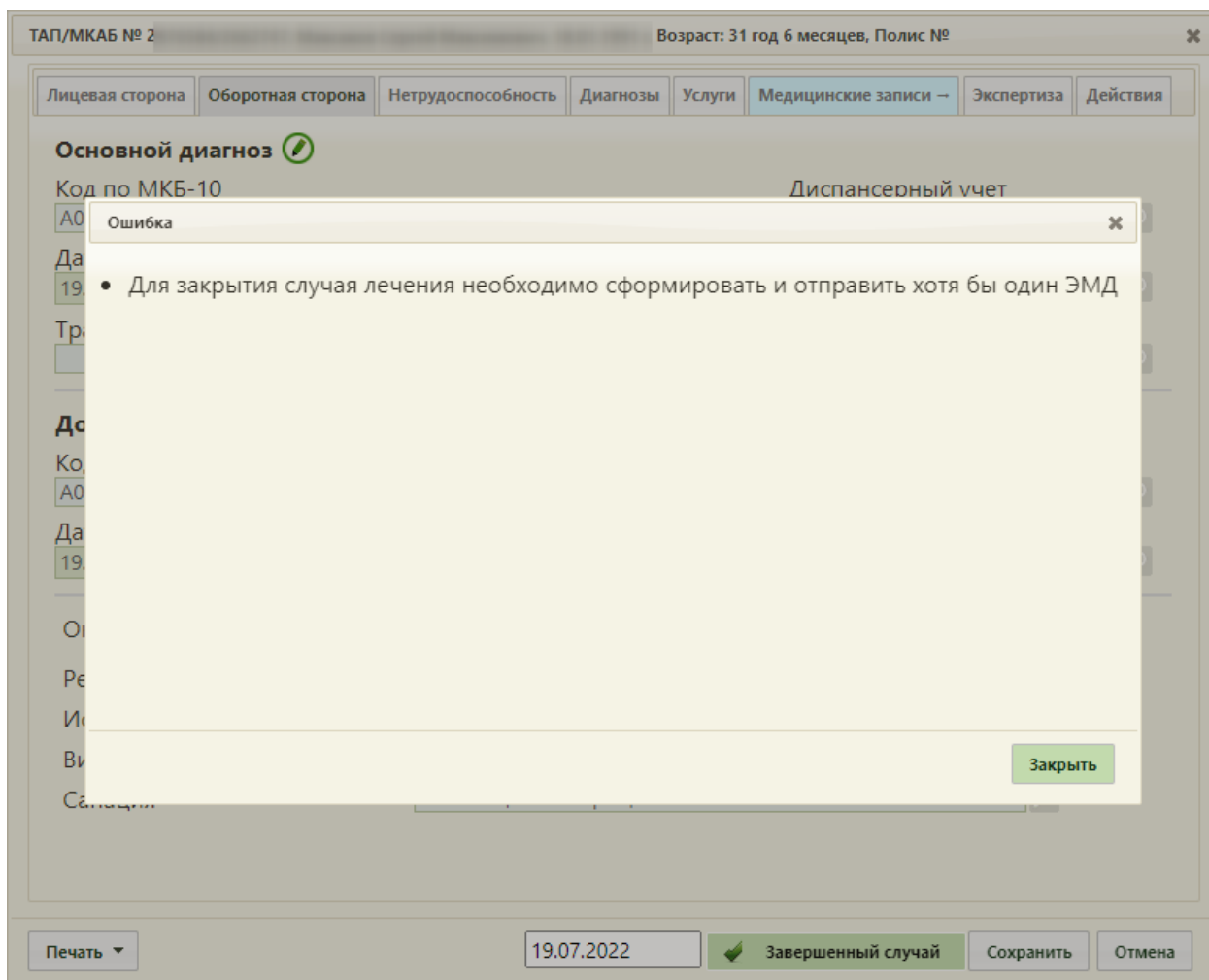


Рисунок 125. Предупреждающее сообщение

В зависимости от региональных настроек при установке флажка «Завершенный случай» выполняется проверка соответствия в Системе цели посещения услуги с целью посещения в талоне. Если цели не соответствуют, появится сообщение об ошибке (Рисунок 126).

ТАП/МКАБ № \_\_\_\_\_ 1998 г. Возраст: 23 года 11 месяцев, Полис № \_\_\_\_\_

Лицевая сторона | Обратная сторона | Нетрудоспособность | Диагнозы | Услуги | **Медицинские записи** → | Экспертиза | Действия

Дата: 27.09.2022

Пациент:

Признак работающего: Нет


Инвалидность: не определено

Социальный статус: Работающий

Специалист/Ресурс: [4] \_\_\_\_\_

Вид оплаты: 1 - ОМС

Место обслуживания: 1 - Поликлиника

Цель посещения: 3.0 - Обращение по заболеванию 

Цель посещения услуги не соответствует цели посещения в талоне

Направлен из \_\_\_\_\_

Направление: \_\_\_\_\_

МО: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Печать ▾ 27.09.2022  Завершенный случай

Рисунок 126. Сообщение о несоответствии цели посещения услуги цели посещения в талоне

При оформлении медицинского обследования закрытие ТАП осуществляется автоматически при подписании медицинской карты.

При попытке переоткрытия ТАП, у которого сформирован ЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный», появится сообщение об ошибке (Рисунок 127). Переоткрытие ТАП доступно в случае лечения в блоке «Закрытие ТАП», действие доступно, пока ТАП не выгружен в составе реестра оказанной медицинской помощи. Работа со случаем лечения описана в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2 и по ссылке Случай лечения.

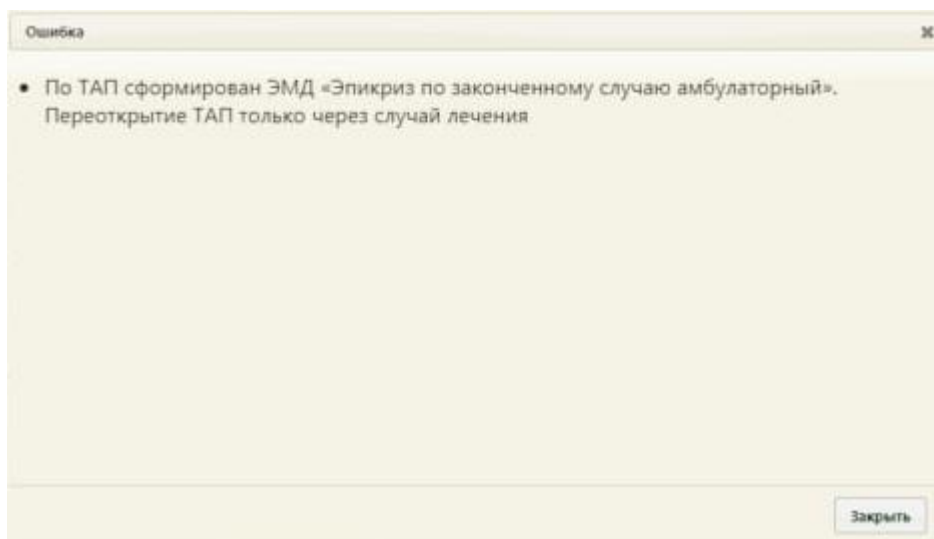


Рисунок 127. Сообщение об ошибке

ТАП можно удалить, если он не закрыт как случай и отсутствуют связанные с ним документы. Для того чтобы удалить ТАП, нужно вызвать его контекстное меню и выбрать пункт «Удалить» (Рисунок 128). Удаление ТАП может понадобиться в случае неявки пациента на прием к врачу, если его прием и отмене записи на прием. ТАП удаляется на вкладке «Случай» МКАБ.

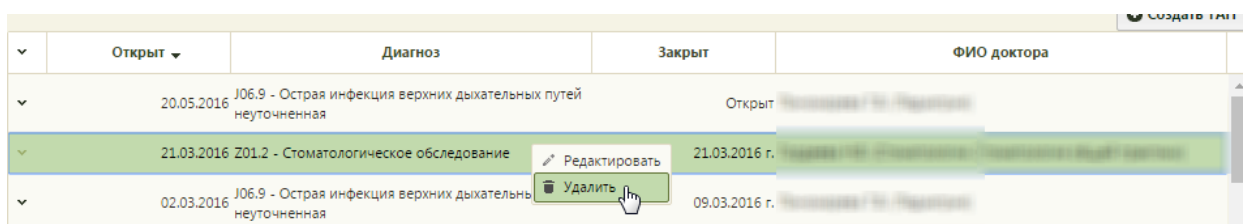


Рисунок 128. Выбор пункта «Удалить» в контекстном меню ТАП

Появится форма, на которой нужно подтвердить удаление ТАП, нажав кнопку **Да** (Рисунок 129). Для отмены удаления нужно нажать кнопку **Нет**.

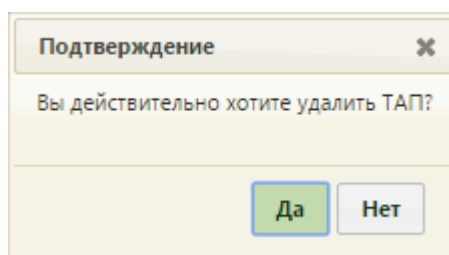


Рисунок 129. Форма подтверждения удаления ТАП

Если у ТАП отсутствуют связанные документы, то в случае неявки пациента на прием ТАП будет удален. Если связанные документы имеются, то во время удаления ТАП появится форма с сообщением об ошибке (Рисунок 130).

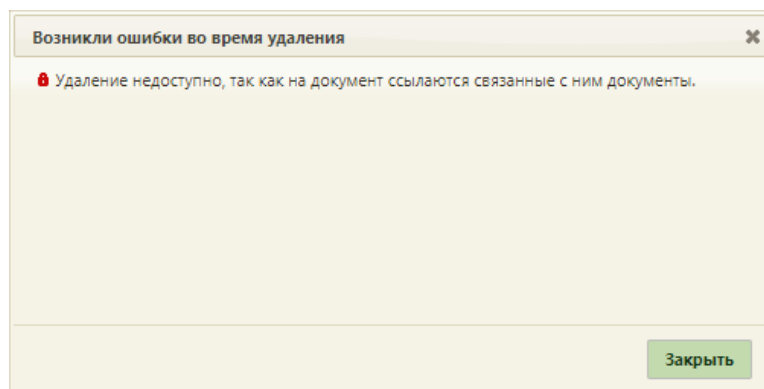


Рисунок 130. Сообщение о невозможности удаления связанного ТАП

Если ТАП закрыт как случай или у него имеются связанные документы, то появится форма с сообщением об ошибке (Рисунок 131, Рисунок 132).

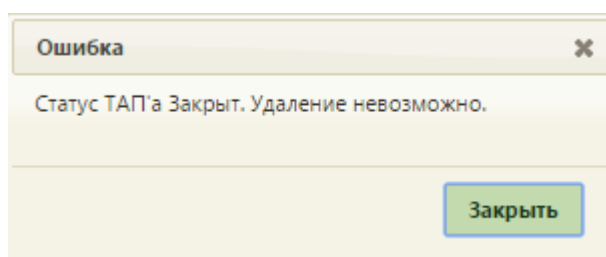


Рисунок 131. Сообщение об ошибке при удалении ТАП из-за его статуса

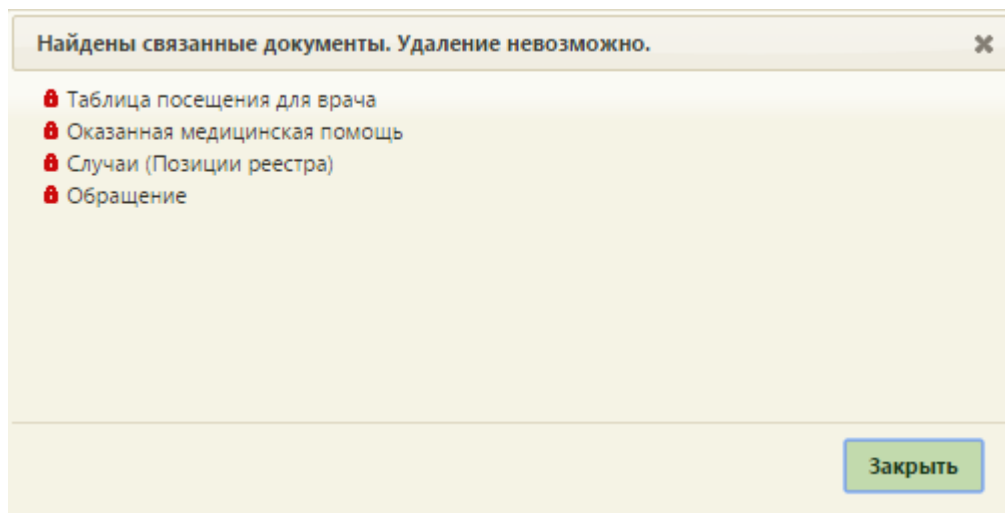


Рисунок 132. Сообщение об ошибке при удалении ТАП из-за связанных документов

### 3 ПЕЧАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Для работы с заключением должны быть выполнены настройки, описанные в п. 4.

После того как в ТАП внесены данные на вкладки «Лицевая сторона», «Оборотная сторона», «Услуги», «Медицинские записи», следует распечатать заключение для пациента. Для этого необходимо на форме ТАП нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 133).

ТАП/МКАБ №

Лицевая сторона | Обратная сторона | Нетрудоспособность | Диагнозы | Услуги | **Медицинские записи →** | Экспертиза | Действия

Дата: 01.06.2022

Пациент:

Признак работающего: Нет

Инвалидность: Не указана

Социальный статус: Работаящий

Специалист/Ресурс:

Вид оплаты: 1 - ОМС

Место обслуживания: 1 - Поликлиника

Цель посещения: 2.2 - Диспансеризация

Тип диспансеризации: УД1 - Первый этап углубленной диспансеризации определе

Примечание:

Направлен из:

Направление:

МО:

Дата:

Печать ▾ | 01.06.2022 |  Завершенный случай | **Сохранить** | Отмена

Рисунок 133. Нажатие кнопки «Сохранить» на форме ТАП

Отобразится форма заключения, которую можно редактировать (Рисунок 134).

**Внимание! Результаты посещения должны быть обязательно распечатаны и выданы на руки пациенту.**


 МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST  
Стационар (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

Московская обл., Талдомский р-н., г. Талдом, ул. Победы, д.19  
Тел. +7(498) 208-00-47  
www.taldom.ru, info@taldom.ru

**Посещение врача от 24.08.2020**      Время записи 12:15      Время приема 12:05

Пациент		Врач	
Ф.И.О.		Ф.И.О.	
Дата рождения		Специальность	
МКАБ №		Каб. №	

**Установленные диагнозы**

№	Тип	Наименование	Код МКБ-10
1	Основной	Гастроэнтерит и колит неуточненного происхождения	A09.9

**Уточнение диагноза**

E10.8 - Инсулинзависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями

**Назначения и рекомендации**

Врач \_\_\_\_\_ Иванов Петр Сергеевич  
 (подпись) М.П. (фамилия, имя, отчество)



Рисунок 134. Форма заключения

На форме заключения отображается информация об учреждении, данные пациента, врача, время записи (время, на которое был записан пациент) и время приема (фактическое время начала приема, когда врач нажал кнопку «Начать прием» (Рисунок 3)), сведения об установленных диагнозах, уточнении диагноза, а также назначения и рекомендации.

Поле «Уточнение диагноза» может быть заполнено автоматически, если в шаблоне осмотра пациента (ЭПМЗ на вкладке «Мед. записи» ТАП) было указано уточнение диагноза. Отображение блока «Уточнение диагноза» обеспечивается региональными настройками Системы.


Поле «Назначения и рекомендации» может быть заполнено автоматически, если в шаблоне осмотра пациента (ЭПМЗ на вкладке «Мед. записи» ТАП) были указаны рекомендации для пациента. Поле также можно заполнить вручную с клавиатуры – для этого необходимо установить курсор мыши в поле и начать вводить текст (Рисунок 135).

## Назначения и рекомендации

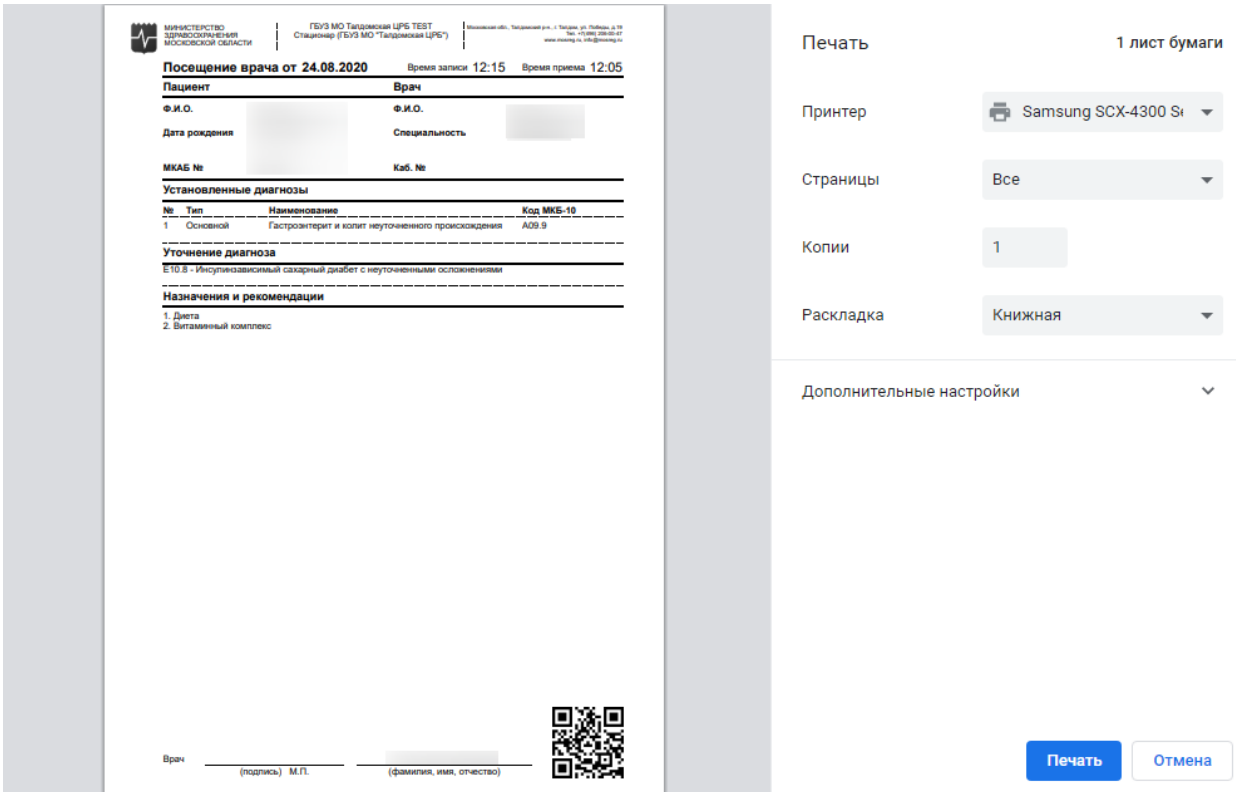
1. Отдых
2. Витаминный комплекс I

Рисунок 135. Ввод рекомендаций в поле «Назначения и рекомендации» на форме заключения  
Другие поля заполнять на форме нельзя, все данные автоматически загружаются в заключение из ТАП.

**Внимание!** Форма заключения с возможностью редактирования доступна пользователю до первой печати заключения (описано далее). После того как заключение будет распечатано, пользователю будет доступна форма заключения только с возможностью просмотра и повторной печати.

После ввода назначений и рекомендаций в поле «Назначения и рекомендации» следует сохранить и распечатать заключение, нажав кнопку  (Рисунок 134).

Откроется вкладка браузера с печатной формой заключения (Рисунок 136). Дальнейшая печать выполняется средствами браузера при помощи кнопки «Печать».



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНИТЕЛЬНОЙ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ | ФБУЗ МО Тагурская ЦРБ TEST Стационар (ФБУЗ МО Тагурская ЦРБ) | Московская обл., Тагурская р-н., Тагурс. ул. Пискарев, д.19 Тел. +7(495) 260-01-07 www.mosreg.ru/infocentre/

Посещение врача от 24.08.2020 | Время записи 12:15 | Время приема 12:05

Пациент | Врач

Ф.И.О. | Ф.И.О.

Дата рождения | Специальность

МКАБ № | Каб. №

Установленные диагнозы

№	Тип	Наименование	Код МКБ-10
1	Основной	Гастроэрит и колит неуточненного происхождения	A09.9

Уточнение диагноза  
E10.8 - Инсулинозависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями

Назначения и рекомендации

1. Диета
2. Витаминный комплекс

Врач \_\_\_\_\_ (подпись) М.П. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Печать | 1 лист бумаги

Принтер | Samsung SCX-4300 Si

Страницы | Все

Копии | 1


Раскладка | Книжная

Дополнительные настройки

Печать | Отмена

Рисунок 136. Печатная форма заключения

После нажатия кнопки печати вкладка с печатной формой заключения закроеется, также закроется форма заключения и ТАП. Будет осуществлен возврат к сетке расписания.

Если печатать заключение нет необходимости, то форму с ним можно закрыть, нажав кнопку  (Рисунок 134). В таком случае при следующем сохранении ТАП снова откроется форма заключения.

Распечатанное заключение можно повторно открыть для просмотра и печати. Для этого необходимо нажать левой кнопкой мыши по ячейке расписания с пациентом – отобразится меню записи, в котором необходимо выбрать пункт «Распечатать посещение» (Рисунок 137).

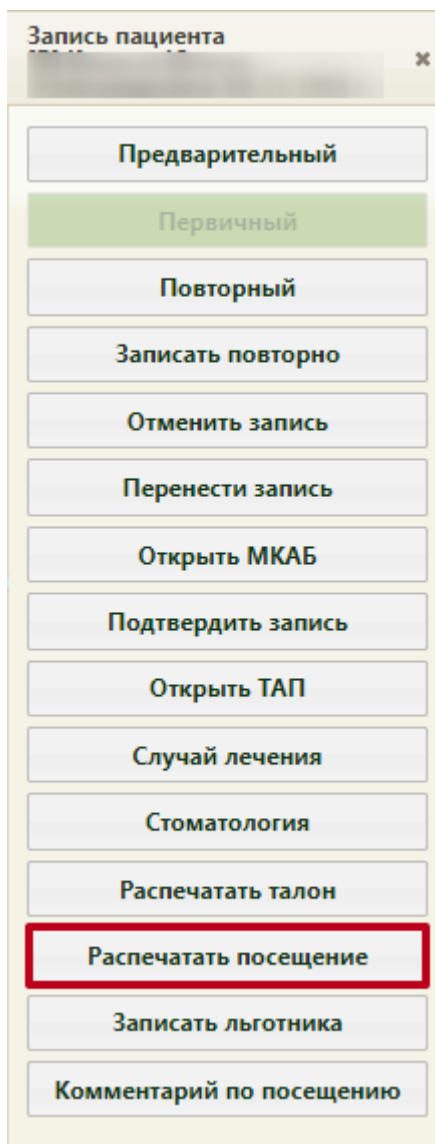
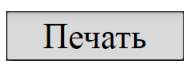




Рисунок 137. Кнопка печати посещения в меню записи

В новой вкладке браузера откроется форма заключения, которую уже нельзя редактировать, можно только просмотреть и распечатать (Рисунок 138). Для печати следует нажать кнопку , расположенную под формой. После нажатия кнопки печати



откроется вкладка браузера с печатной формой, дальнейшая печать выполняется средствами браузера (Рисунок 136).

	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST Стационар (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	Московская обл., Талдомский р-н., с. Талдом, ул. Победы, д.19 Тел +7(496) 206-00-47 www.mosreg.ru, info@mosreg.ru
<b>Посещение врача от 24.08.2020</b>		Время записи 12:15	Время приема 12:05
<b>Пациент</b>		<b>Врач</b>	
Ф.И.О.		Ф.И.О.	
Дата рождения		Специальность	
МКАБ №		Каб. №	
<b>Установленные диагнозы</b>			
№	Тип	Наименование	Код МКБ-10
1	Основной	Гастроэнтерит и колит неуточненного происхождения	A09.9
<b>Уточнение диагноза</b>			
<b>Назначения и рекомендации</b>			
1. Диета			
2. Витаминный комплекс			
Врач	_____	_____	
	(подпись) М.П.	(фамилия, имя, отчество)	

**Печать**

Рисунок 138. Форма заключения, открытая из меню записи

## 4 НАСТРОЙКИ ДЛЯ ПЕЧАТИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Для того чтобы пользователю была доступна работа с заключением, в Системе должны быть выполнены следующие настройки:

1. Пользователю должна быть назначена одна из ролей: «Врач», «Доврачебный прием», «Выписной центр» (назначение ролей описано в п. 2.4.1 Руководства системного программиста ТМ:МИС SaaS).
2. Должна быть включена системная настройка «Функционал формирования заключения». Настройка считается включенной, если в ней указано значение «1». Для того чтобы включить настройку, необходимо в режиме администрирования перейти в раздел «Системные настройки» (Рисунок 139).

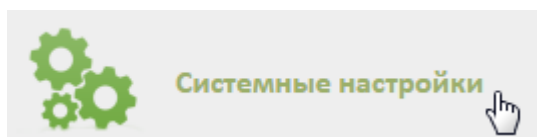


Рисунок 139. Выбор пункта «Системные настройки» в администрировании

Загрузится страница раздела с системными настройками, на которой в поле поиска необходимо ввести наименование или часть наименования настройки «Функционал формирования заключения», нажать кнопку **Найти** (Рисунок 140). Отобразится список настроек в соответствии с условием поиска.

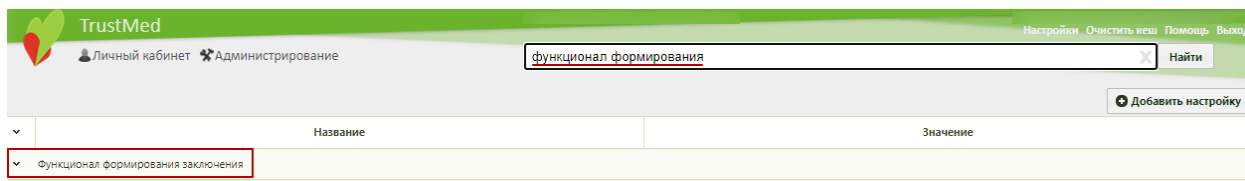


Рисунок 140. Поиск настройки «Функционал формирования заключения»

Необходимо открыть настройку на редактирование, вызвав правой кнопкой мыши контекстное меню и выбрав в нем пункт «Редактировать» (Рисунок 141).

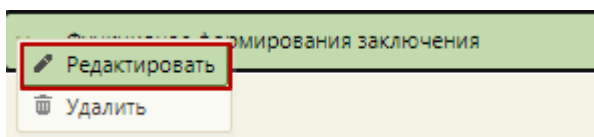


Рисунок 141. Открытие настройки на редактирование

Отобразится форма «Системная настройка» для настройки «Функционал формирования заключения». Необходимо в поле «Тип данных» указать «Строковый», в поле «Значение» ввести «1», нажать кнопку **Сохранить** (Рисунок 142).

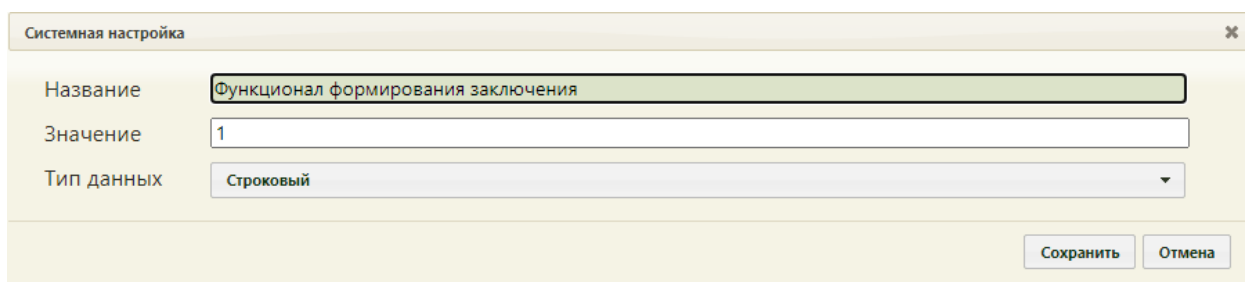


Рисунок 142. Системная настройка «Функционал формирования заключения»

Форма настройки закроется. Настройка будет включена. Для применения настройки следует очистить кеш и выйти из Системы и снова авторизоваться.

- У сотрудника должен быть установлен признак «Печать мед.заключений» в разделе НСИ (Рисунок 143). Отображение признака регулируется системной настройкой «Функционал формирования заключения».

Добавить сотрудника Сохранить Удалить Сменить отделение Обновить данные из ФРМР

Информация по сотруднику Сертификаты

Медицинский работник

Код занимаемой должности

Должность в МИС

Должность в ФРМР

Специальность в МИС

Специальность в ФРМР

Вид медицинской помощи

Профиль

Кабинет

Описание

Назначение

Ставка

Дата приёма на должность   Уволен

Дата увольнения с должности

Прием только по направлению  Доступен в расписании  Доступна запись в лист ожидания

Печать мед. заключений  Поставая медсестра


Фотография  
Формат: image/png  
Ширина: 150 пикселей  
Высота: 210 пикселей  
  
  


Рисунок 143. Установка признака «Печать мед. заключений»