

# **Инструкция по учету медицинских обследований**

На 691 листах

2024 г.

## Содержание

1.	Мероприятия и ресурсы .....	8
2.	Квоты медицинских обследований .....	15
3.	Создание расписания для прохождения медицинских обследований .....	17
4.	Формирование списка пациентов, включенных в план профилактических мероприятий	19
4.1	Выгрузка шаблона .....	27
4.2	Заполнение шаблона.....	30
4.3	Загрузка шаблона для формирования маршрутного листа .....	33
5.	Настройка медицинских обследований .....	34
6.	Формирование маршрутного листа.....	34
7.	Заполнение карты медицинского обследования .....	72
7.1	Блок «Факторы риска» .....	110
7.2	Блок «Журнал направлений».....	112
7.2.1	Направление на диагностические исследования .....	128
<b>7.2.1.1</b>	<b>Заполнение направления.....</b>	<b>129</b>
<b>7.2.1.2</b>	<b>Добавление исследования.....</b>	<b>135</b>
<b>7.2.1.3</b>	<b>Добавление исследований в «Избранное».....</b>	<b>142</b>
<b>7.2.1.4</b>	<b>Запись на прием по направлению .....</b>	<b>143</b>
<b>7.2.1.5</b>	<b>Подпись направления .....</b>	<b>151</b>
<b>7.2.1.6</b>	<b>Печать направления.....</b>	<b>155</b>
<b>7.2.1.7</b>	<b>Результат исследования.....</b>	<b>161</b>
<b>7.2.1.7.1.</b>	<b>Ввод результатов исследования .....</b>	<b>165</b>
<b>7.2.1.7.2.</b>	<b>Ввод результатов для исследования «Флюорография» .....</b>	<b>182</b>
<b>7.2.1.8</b>	<b>Формирование СЭМД «Протокол инструментального исследования»... 190</b>	
<b>7.2.1.9</b>	<b>Аннулирование направления .....</b>	<b>194</b>
7.2.2	Направление на лабораторные исследования .....	197
<b>7.2.2.1</b>	<b>Заполнение направления.....</b>	<b>197</b>
<b>7.2.2.2</b>	<b>Добавление исследования.....</b>	<b>203</b>
<b>7.2.2.3</b>	<b>Добавление исследований в «Избранное».....</b>	<b>217</b>
<b>7.2.2.4</b>	<b>Добавление регистрации биоматериала.....</b>	<b>218</b>
<b>7.2.2.5</b>	<b>Запись на прием по направлению .....</b>	<b>220</b>
<b>7.2.2.6</b>	<b>Подпись направления .....</b>	<b>228</b>



<b>7.2.1.7.1.</b>	<b>Печать формы № 452/у-06 «Направление на химико-токсикологические исследования».....</b>	<b>235</b>
<b>7.2.2.7</b>	<b>Печать направления.....</b>	<b>237</b>
<b>7.2.2.8</b>	<b>Результат исследования.....</b>	<b>238</b>
<b>7.2.1.7.1.</b>	<b>Ввод результатов исследования.....</b>	<b>240</b>
<b>7.2.1.7.2.</b>	<b>Ввод результатов для исследования «Общий (клинический) анализ крови» 257</b>	
<b>7.2.1.7.3.</b>	<b>Заключение другого специалиста.....</b>	<b>262</b>
<b>7.2.2.9</b>	<b>Аннулирование направления.....</b>	<b>264</b>
<b>7.2.3</b>	<b>Направление на консультацию.....</b>	<b>266</b>
<b>7.2.3.1</b>	<b>Запись на прием по направлению.....</b>	<b>273</b>
<b>7.2.3.2</b>	<b>Подпись направления.....</b>	<b>282</b>
<b>7.2.3.3</b>	<b>Печать талона записи на прием.....</b>	<b>287</b>
<b>7.2.3.4</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка в РЭМД.....</b>	<b>289</b>
<b>7.2.3.5</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка в ВИМИС АКиНЕО.....</b>	<b>292</b>
<b>7.2.4</b>	<b>Направление на медицинскую реабилитацию.....</b>	<b>295</b>
<b>7.2.5</b>	<b>Направление на санаторно-курортное лечение.....</b>	<b>297</b>
<b>7.2.6</b>	<b>Направление на плановую госпитализацию.....</b>	<b>310</b>
<b>7.2.6.1</b>	<b>Формирование СЭМД по направлению на плановую госпитализацию..</b>	<b>337</b>
<b>7.2.6.2</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи».....</b>	<b>338</b>
<b>7.2.6.3</b>	<b>Формирование СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи»</b>	<b>343</b>
<b>7.2.7</b>	<b>Направление на госпитализацию по экстренным показаниям.....</b>	<b>346</b>
<b>7.2.8</b>	<b>Направление на исследование сывороточных маркеров.....</b>	<b>351</b>
<b>7.2.8.1</b>	<b>Печать направления.....</b>	<b>362</b>
<b>7.2.8.2</b>	<b>Ввод результатов по направлению на исследование сывороточных маркеров 367</b>	
<b>7.2.8.3</b>	<b>Формирование СЭМД «Заключение по результатам расчета индивидуального риска» ВИМИС АКиНЕО.....</b>	<b>370</b>

7.2.9	Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи .....	372
<b>7.2.9.1</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» .....</b>	<b>386</b>
<b>7.2.9.2</b>	<b>Формирование СЭМД «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» .....</b>	<b>388</b>
7.2.10	Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи	391
<b>7.2.10.1</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи» .....</b>	<b>398</b>
7.2.11	Направление на неонатальный скрининг .....	400
<b>7.2.11.1</b>	<b>Блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении» .....</b>	<b>403</b>
<b>7.2.11.2</b>	<b>Блок «Дополнительные сведения о ребёнке и родах» .....</b>	<b>406</b>
<b>7.2.11.3</b>	<b>Блок «Сведения о законном (уполномоченном) представителе .....</b>	<b>407</b>
<b>7.2.11.4</b>	<b>Блок «Исследования» .....</b>	<b>409</b>
<b>7.2.11.5</b>	<b>Блок «Регистрация биоматериала» .....</b>	<b>410</b>
<b>7.2.11.6</b>	<b>Связанные документы .....</b>	<b>415</b>
<b>7.2.11.7</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» и отправка ВИМИС АКиНЕО .....</b>	<b>421</b>
<b>7.2.11.8</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» и отправка РЭМД .....</b>	<b>428</b>
7.2.12	Направление на ВРТ .....	430
<b>7.2.12.1</b>	<b>Печать направления на ВРТ .....</b>	<b>434</b>
<b>7.2.12.2</b>	<b>Формирование СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ"» .....</b>	<b>436</b>
7.2.13	Направление на дистанционный мониторинг .....	439
7.2.14	Направление на телемедицинскую консультацию .....	445
<b>7.2.14.1</b>	<b>Вкладка «Направление» .....</b>	<b>447</b>
<b>7.2.14.1.1</b>	<b>Блок «Основная информация» .....</b>	<b>448</b>
<b>7.2.14.1.2</b>	<b>Вкладка «Сведения о состоянии пациента» .....</b>	<b>449</b>
<b>7.2.14.1.3</b>	<b>Блок «Основная информация о состоянии пациента» .....</b>	<b>450</b>
	<b>7.2.14.1.3.1</b> Блок «Диагнозы» .....	451
	<b>7.2.14.1.3.2</b> Блок «Витальные показатели» .....	452

7.2.14.1.4	Вкладка «Сведения о Covid-19» .....	454
7.2.14.1.5	Блок «Связанные документы» .....	456
7.2.14.1.6	Блок «Запись на прием» .....	458
7.2.14.2	Вкладка «Результаты консультации» .....	467
7.2.14.3	Вкладка «История взаимодействия» .....	469
7.2.15	Направление на цитологическое исследование .....	471
7.2.15.1	Заполнение направления.....	472
7.2.15.2	Добавление исследования.....	475
7.2.15.3	Регистрация биоматериала .....	475
7.2.15.4	Подпись направления .....	479
7.2.1.7.1.	Печать формы №57.....	481
7.2.1.7.2.	Печать направления на обследование .....	483
7.2.1.7.3.	Печать заключения по обследованию .....	485
7.2.1.7.4.	Печать формы №203/у-02 «Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования» .....	488
7.2.15.5	Результат исследования.....	491
7.2.1.7.1.	Печать результатов исследования.....	496
7.2.1.7.2.	Формирование СЭМД «Протокол цитологического исследования» .....	499
7.3	Направление на 2-ой этап диспансеризации .....	501
7.4	Блок «Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях» .....	514
7.4.1.	Вкладка «Профилактические прививки».....	515
7.4.2.	Вкладка «Инфекционные заболевания» .....	516
7.5	Блок «Врачебные назначения» .....	518
7.4.3.	Создание назначения лекарственного препарата .....	523
7.4.4.	Создание назначения медицинского изделия .....	533
7.4.5.	Создание назначения специализированного продукта лечебного питания .....	534
7.4.6.	Рецепты .....	536
7.6	Блок «Подозрение на ЗНО» .....	550
7.7	Блок «Заключение».....	553
7.7.1	Блок «Связанные документы» .....	560
7.8	Проверка должности исполнителя мероприятия согласно специальности и профилю отделения из тарифа .....	566
7.9	Подпись и закрытие карты.....	568
7.10	Печать и отправка в РЭМД документов по медицинским обследованиям.....	573

7.10.1	Формирование СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» .....	594
7.10.2	Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика.....	597
7.10.3	Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД .....	601
7.10.4	Формирование СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием» .....	605
7.10.5	Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» .....	608
7.10.6	Формирование СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований» .....	613
7.10.7	Формирование СЭМД «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» .....	617
7.10.8	Формирование СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» ...	620
7.10.9	Формирование СЭМД «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» .....	623
7.10.10	Формирование СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)».....	626
7.10.11	Формирование СЭМД «Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений» .....	635
7.10.12	Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» .....	639
7.10.13	Формирование СЭМД «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами».....	643
7.10.14	Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)» в рамках медицинского обследования .....	646
8.	Работа с журналом Карт медицинских обследований .....	648
9.	Углубленная диспансеризация для пациентов, переболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19)	656
10.	Формирование медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами	660
10.1	Создание карты для прохождения комиссии. Генерация маршрутного листа .....	663

10.2	Оформление карты мероприятий .....	676
10.2.1	Оформление мероприятия «Заключение договора».....	676
10.2.2	Оформление мероприятия «Осмотр врачом-офтальмологом».....	679
10.2.3	Внесение данных по мероприятиям «Обследование врачом-психиатром-наркологом» и «Обследование врачом-психиатром» .....	683
10.2.4	Оформление мероприятий «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)».....	683
10.2.5	Оформление и печать медицинского заключения .....	687

## **ВВЕДЕНИЕ**

Система позволяет вести учет медицинских обследований в соответствующем модуле «Учет медицинских обследований», работа с которым описана в настоящей Инструкции.

Работа в модуле «Учет медицинских обследований» сводится к следующим шагам:

1. Настройка медицинского обследования на уровне ЦОД (выполняется администратором Системы, описано в Руководстве системного программиста ТМ:МИС SaaS).
2. Настройка медицинского обследования на уровне медицинской организации: сопоставление мероприятий с врачами и кабинетами (описано в п. 1 Инструкции).
3. Формирование квот медицинских обследований (описано в п. 2 Инструкции).
4. Создание расписания для прохождения медицинских обследований (описано в п. 3 Инструкции).
5. Формирование списка пациентов, планирующих пройти медицинское обследование (описано в п. 4 Инструкции).
6. Формирование маршрутного листа (описано в п. 5 Инструкции).
7. Заполнение карты медицинского обследования врачами-специалистами (описано в п. 7 Инструкции).
8. Определение факторов риска (описано в п. 7.1 Инструкции).
9. Направление на исследование (описано в п. 7.2 Инструкции).
10. Направление на второй этап диспансеризации (описано в п. 7.2.9 Инструкции).
11. Оформление заключения (описано в п. 7.2.9 Инструкции).
12. Оформление врачебных назначений (описано в п. 7.7 Инструкции)
13. Подпись и закрытие карты (описано в п. 7.9 Инструкции).
14. Печать документов по медицинским обследованиям (описано в п. 7.10 Инструкции).
15. Работа с журналом медицинских обследований (описано в п. 8 Инструкции).

Пользователю, работающему с модулем «Учет медицинских обследований», в Системе должны быть назначены роли «Медицинские обследования» и «Медицинские обследования (Администрирование)» в дополнение к его основным ролям. Назначение ролей пользователю описано в Руководстве системного программиста ТМ:МИС SaaS.

### **1. МЕРОПРИЯТИЯ И РЕСУРСЫ**

Перед непосредственной работой по оформлению медицинского обследования пациента должна быть осуществлена настройка Системы в части медицинских обследований на уровне ЦОД и на уровне медицинской организации. Настройка Системы на уровне ЦОД включает в себя создание видов медицинского обследования, мероприятий, моделей

пациентов, и описана в Инструкции по настройке медицинских обследований. Настройка Системы на уровне медицинской организации включает в себя сопоставление созданных мероприятий с заведенными в учреждении врачами, кабинетами, оборудованием – эта функция будет описана в данном разделе.

Сопоставление мероприятий с врачами, кабинетами, оборудованием осуществляется в соответствующем разделе «Мероприятия и ресурсы». Под ресурсом понимается медицинский работник, кабинет, оборудование, заведенные в структуре медицинской организации (работа со структурой медицинской организации описана в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1).

Для того чтобы перейти в раздел «Мероприятия и ресурсы» следует на главной странице Системы выбрать пункт «Мероприятия и ресурсы» (Рисунок 1).



Рисунок 1. Выбор пункта «Мероприятия и ресурсы»

После выбора пункта загрузится страница раздела «Мероприятия и ресурсы» (Рисунок 3), на которой отображается список всех созданных мероприятий. По умолчанию список пустой. Максимальное количество отображаемых записей в списке – 100. Постранично записи не отображаются. Список отображаемых мероприятий можно выгрузить в excel-файл. Для этого нужно нажать левой кнопкой мыши по первому столбцу, в появившемся меню выбрать пункт «Сохранить в Excel» (Рисунок 2). Отчет будет загружен браузером на компьютер.

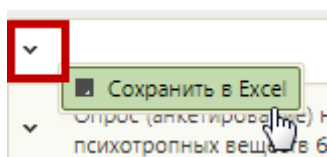


Рисунок 2. Выбор пункта «Сохранить в Excel»

Данная возможность доступна для любого списка записей Системы.

Наименование мероприятия	Вид мероприятия	Ресурсы по мероприятию
Измерение артериального давления	Исследование	Кабинет 223, Кабинет медицинской профилактики Кабинет 430, Кабинет медицинской профилактики
Общий анализ крови (не менее: гемоглобин, лейкоциты)	Исследование	Кабинет 107 Забор крови из вены, Процедурный кабинет
Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом	Анкетирование	Кабинет 223, Кабинет медицинской профилактики Кабинет 430, Кабинет медицинской профилактики 309, Средний медицинский персонал. Физиотерапия, Кабинет врача-терапевта (Поликлиника)
Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	Анкетирование	Кабинет 223, Кабинет медицинской профилактики Кабинет 430, Кабинет медицинской профилактики 309, Средний медицинский персонал. Физиотерапия, Кабинет врача-терапевта (Поликлиника)
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	Анкетирование	309, Средний медицинский персонал. Физиотерапия, Кабинет врача-терапевта (Поликлиника)
Флюорография легких	Исследование	Оборудование: Super Fuji MRT (topgun), Кабинет: 33, Приемное отделение
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом	Исследование	Кабинет 223, Кабинет медицинской профилактики Кабинет 430, Кабинет медицинской профилактики

Рисунок 3. Страница «Мероприятия и ресурсы»

В отображаемый список мероприятий нельзя добавить новое мероприятие, можно только сопоставить существующее мероприятие с ресурсами. Для этого необходимо найти требуемое мероприятие. Искать мероприятие можно при помощи поля поиска, а также фильтра списка.

Над списком располагаются поля фильтра списка. Список можно фильтровать по виду медицинского обследования, виду мероприятия, а также признаку сопоставления с ресурсом. Фильтр применяется следующим образом: следует заполнить одно или несколько полей фильтра в любой комбинации, поле поиска – при необходимости, и нажать кнопку **Найти**.

Поле фильтрации по виду медицинского обследования заполняется выбором подходящего варианта из раскрывающегося списка (Рисунок 4).

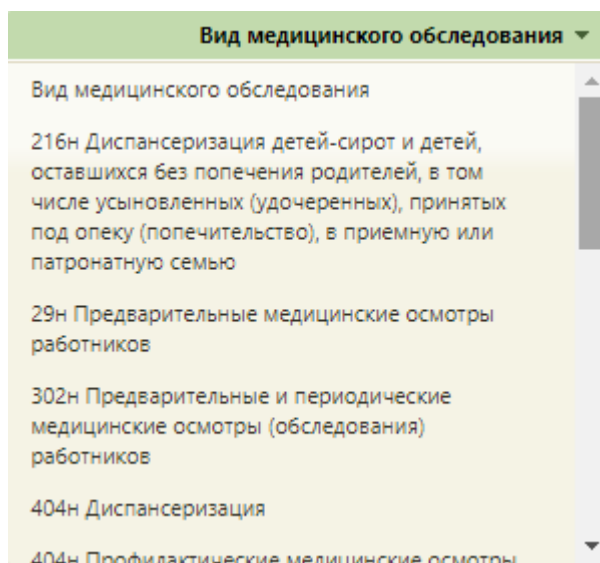


Рисунок 4. Поле фильтрации по виду медицинского обследования



Поле фильтрации по виду мероприятия заполняется выбором подходящего варианта из раскрывающегося списка (Рисунок 5).

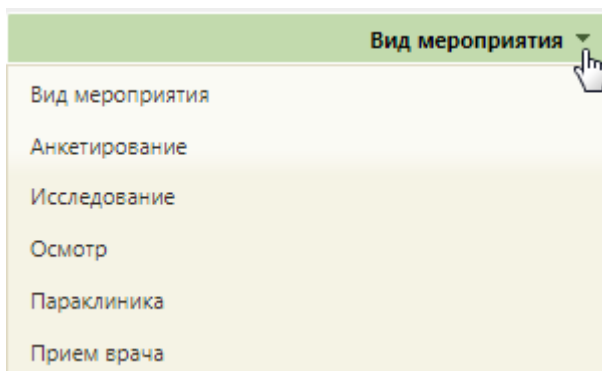


Рисунок 5. Поле фильтрации по виду мероприятия

При снятом флажке  **Только с ресурсами** в списке будут отображаться мероприятия, сопоставленные и несопоставленные с ресурсами (Рисунок 6). При установленном флажке  **Только с ресурсами** в списке будут отображаться только мероприятия, сопоставленные с ресурсами (Рисунок 7).

После заполнения всех необходимых полей следует нажать кнопку «Найти».

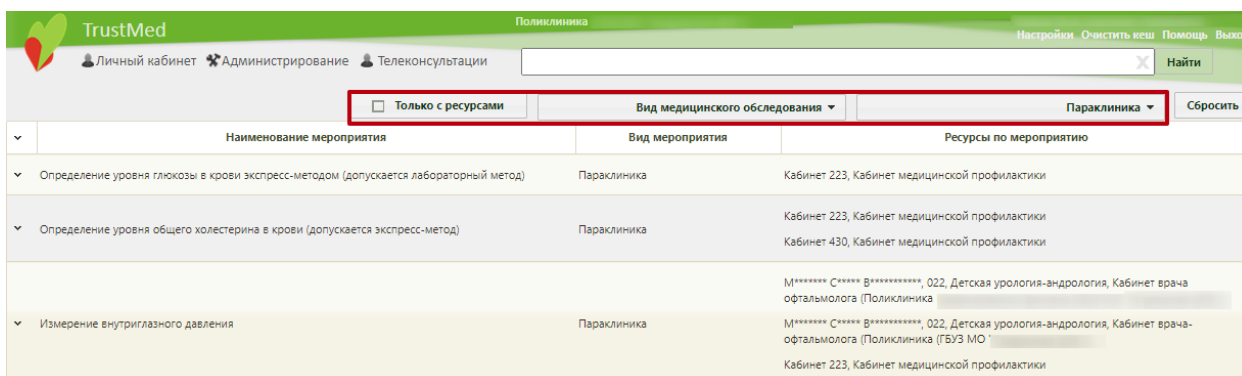


Рисунок 6. Пример фильтрации списка по мероприятию «Параклиника», при снятом флажке «Только с ресурсами» и пустом поле поиска

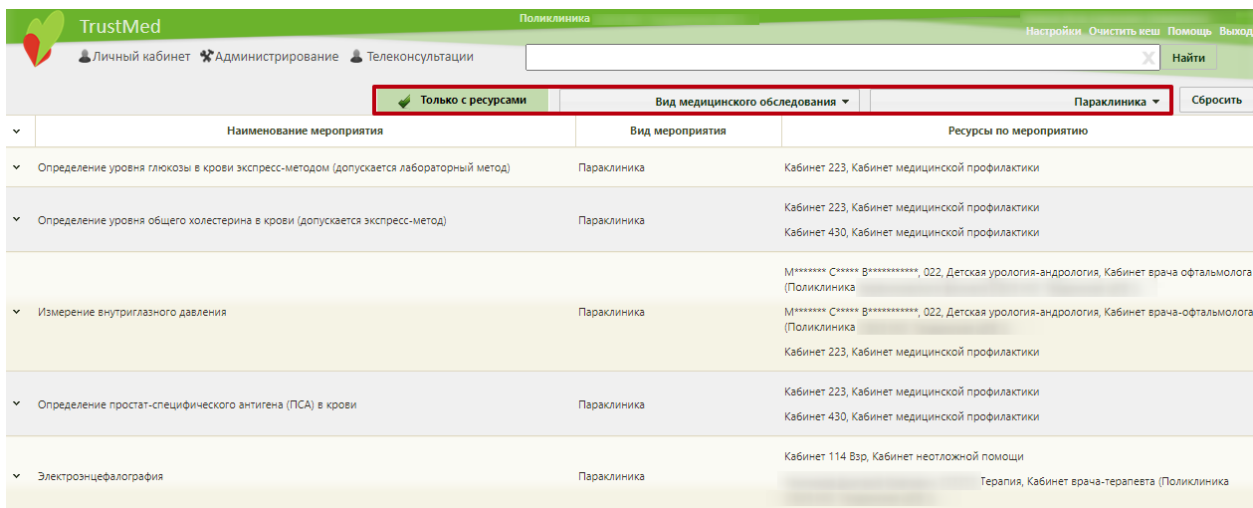


Рисунок 7. Пример фильтрации списка по мероприятию «Параклиника», при установленном флажке «Только с ресурсами» и пустом поле поиска

В поле поиска можно осуществить поиск по наименованию мероприятия. Для поиска необходимо в поле ввести начальные символы наименования и нажать кнопку «Найти» (Рисунок 8).

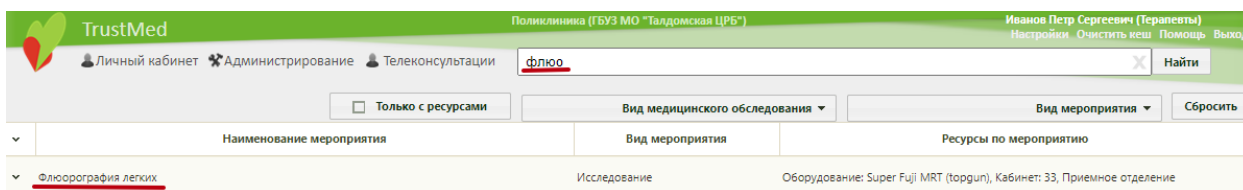


Рисунок 8. Пример по наименованию мероприятия

Для очистки всех заполненных полей фильтра необходимо нажать кнопку 

После того как нужное мероприятие найдено, следует выделить его мышью и нажать по нему правой кнопкой мыши – отобразится контекстное меню, в котором необходимо выбрать пункт «Редактировать» (Рисунок 9).

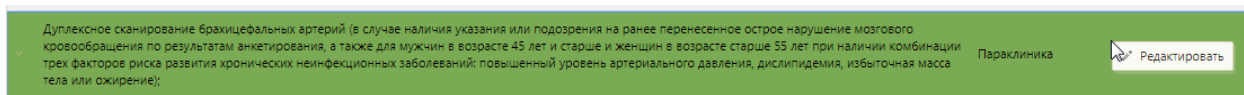


Рисунок 9. Открытие мероприятия на редактирование

Откроется форма «Редактирование ресурсов мероприятия» (Рисунок 10).

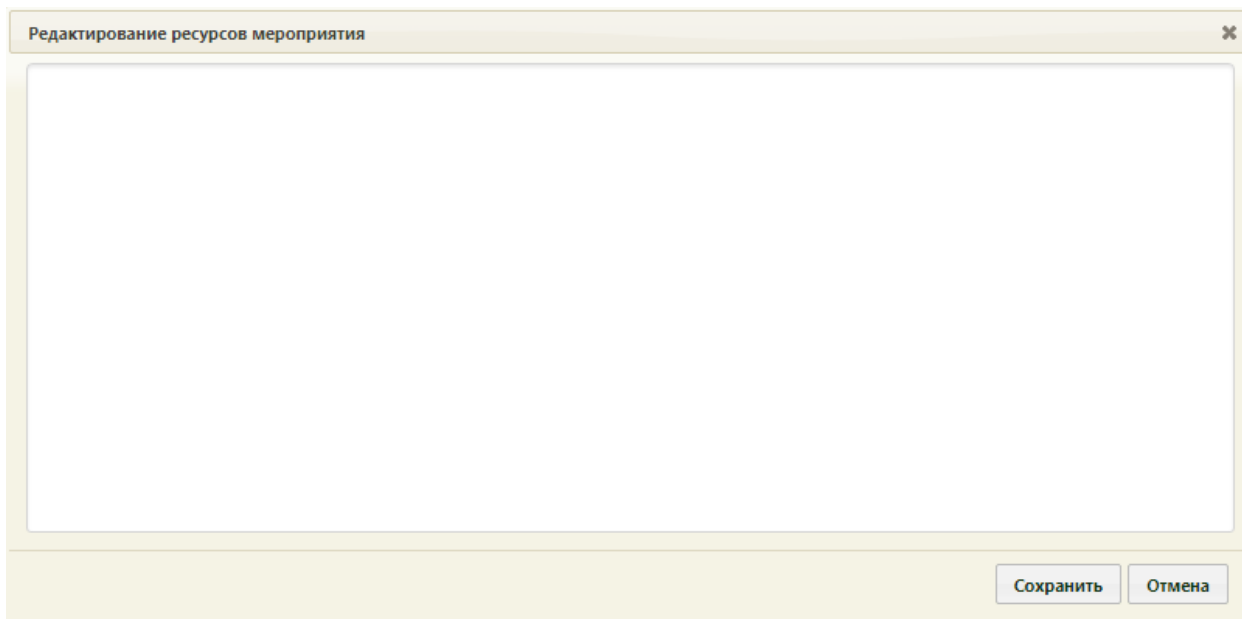


Рисунок 10. Форма «Редактирование ресурсов мероприятия»

На форме необходимо указать ресурс, который будет обслуживать данное мероприятие: врача, кабинет или оборудование. Для этого следует установить курсор мыши в поле ввода формы и начать вводить начальные символы ФИО врача, наименования кабинета или оборудования (Рисунок 11).

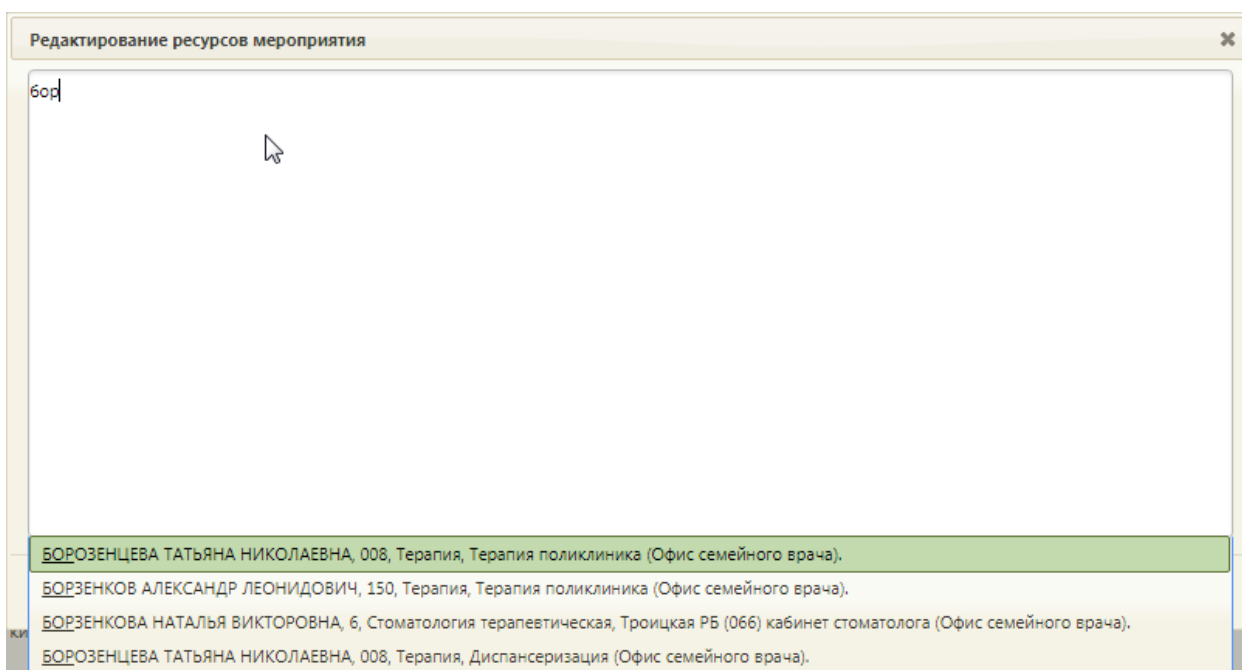


Рисунок 11. Список ресурсов для сопоставления с мероприятием

Отобразится список ресурсов согласно вводимым символам. Следует выбрать в списке подходящий ресурс. Выбранный ресурс будет добавлен на форму сопоставления (Рисунок 12).

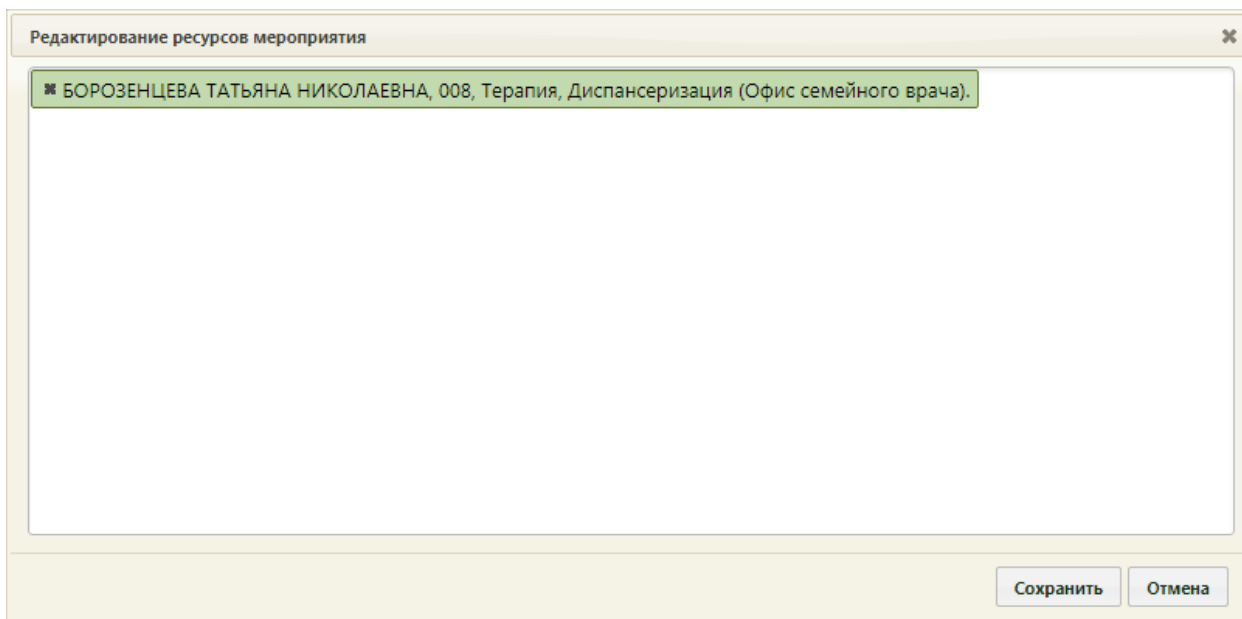


Рисунок 12. Добавленный ресурс на форму сопоставления мероприятия с ресурсом  
Добавленный на форму ресурс больше не будет отображаться в списке для данного мероприятия (Рисунок 13).

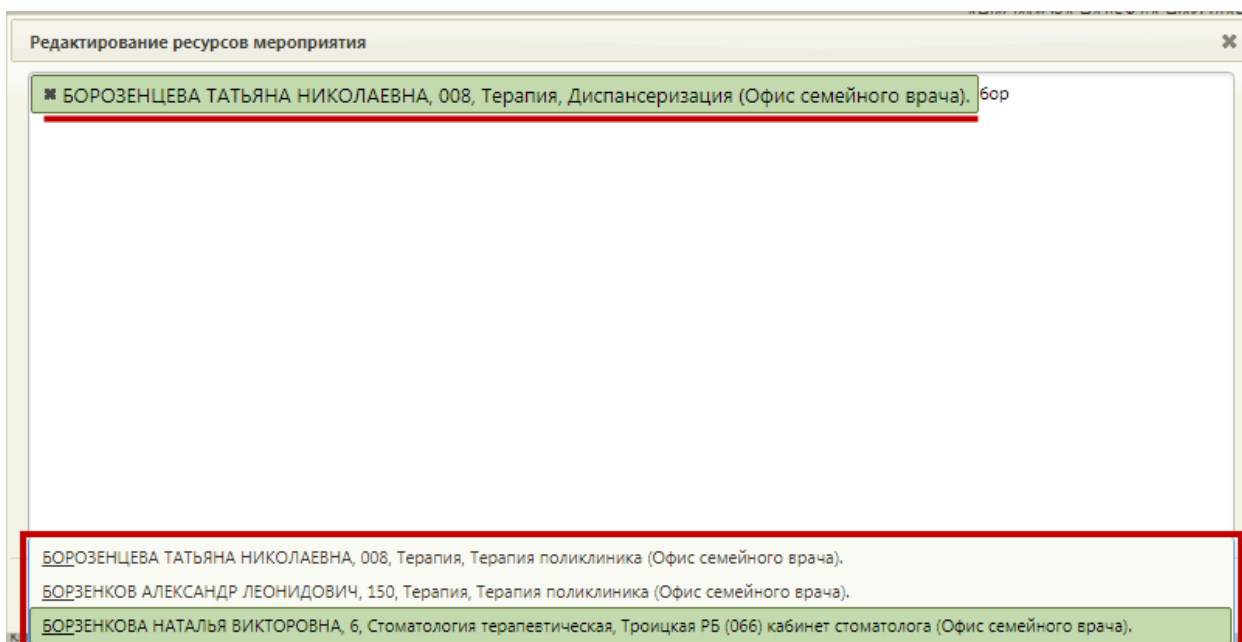


Рисунок 13. Добавление следующего ресурса на форму сопоставления мероприятия с ресурсом  
Для добавления кабинета необходимо начать вводить его наименование, которое может представлять собой номер (Рисунок 14).

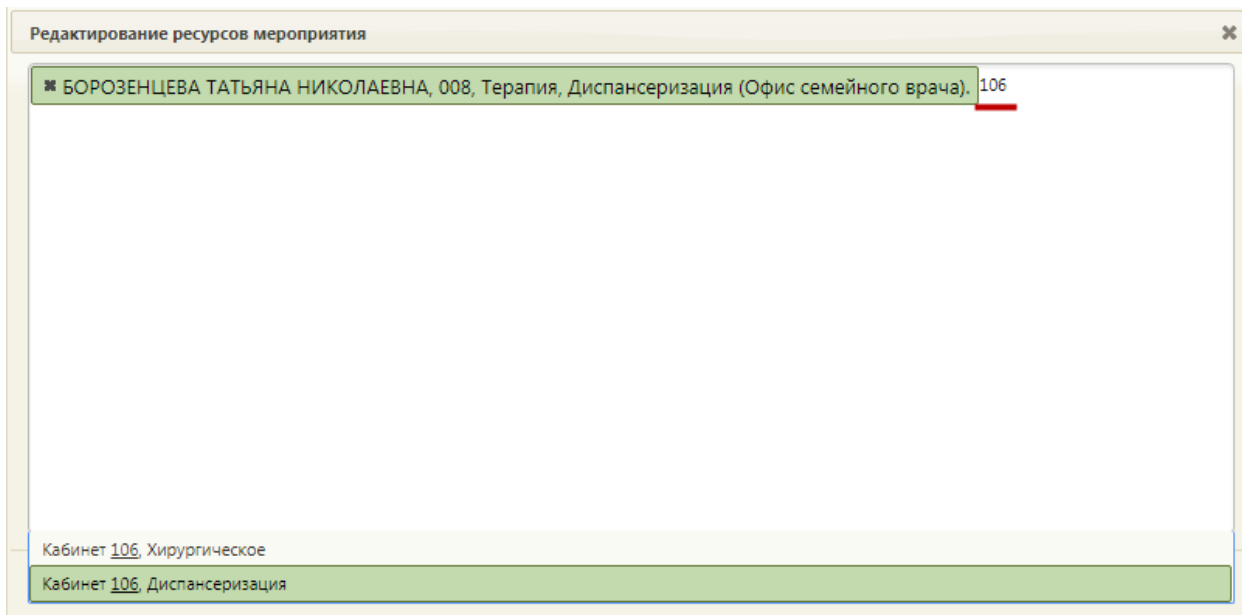


Рисунок 14. Добавление кабинета на форму сопоставления мероприятия с ресурсом

После добавления ресурсов для их сохранения необходимо нажать кнопку 

После сопоставления мероприятий с ресурсами можно приступить к формированию квот медицинских обследований (описано в п. 2 Инструкции), расписания медицинских обследований (описано в п. 3 Инструкции).

## 2. КВОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

Система позволяет сформировать квоты «билетов» для планирования обращений пациентов в медицинскую организацию и прохождения медицинского обследования.

Квота – это количество карт медицинских обследований, которые можно завести за один день.

Для формирования квот необходимо на главной странице выбрать пункт «Квоты медицинских обследований» (Рисунок 15). Также перейти к разделу формирования квот можно из журнала медицинских обследований, работа с которым описана в п. 8 Инструкции.

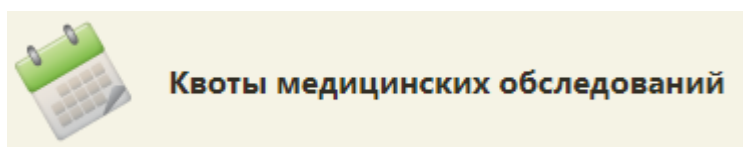


Рисунок 15. Выбор пункта «Квоты медицинских обследований»

В новой вкладке браузера загрузится страница раздела формирования квот (Рисунок 16).

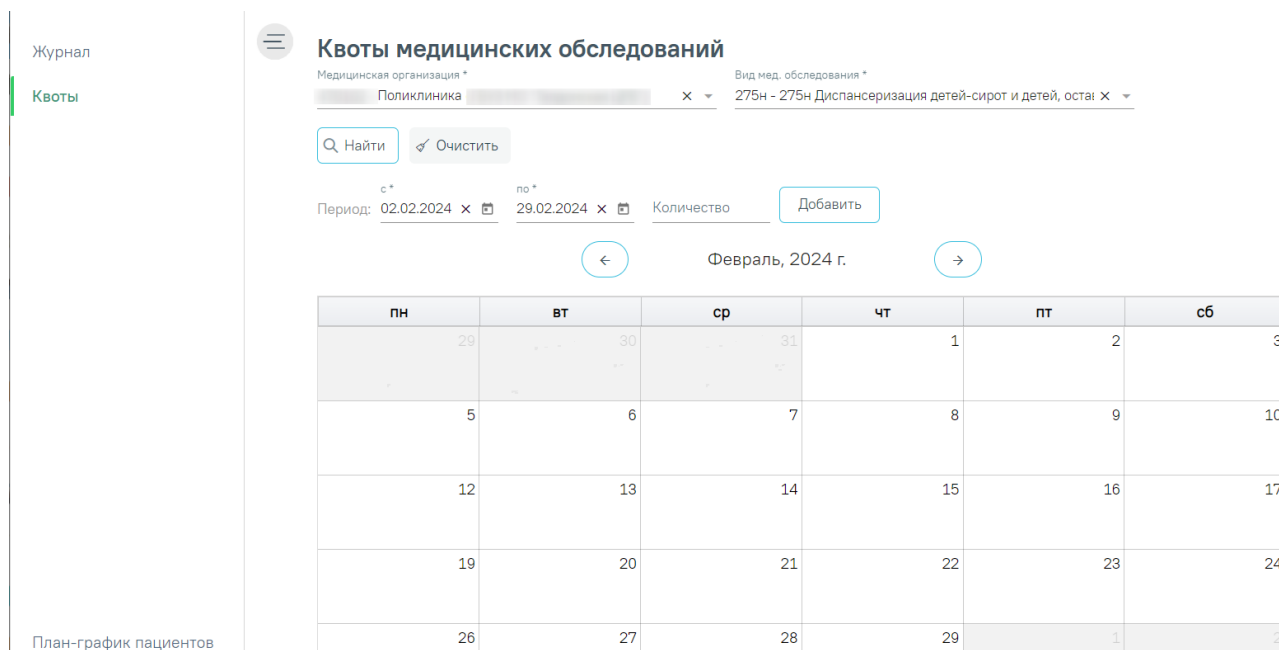


Рисунок 16. Страница «Квоты медицинских обследований»

На панели фильтрации автоматически заполняются следующие поля: наименование медицинской организации, вид медицинского обследования. При необходимости их можно изменить, выбрав подходящий вариант в раскрывающемся списке (Рисунок 17).

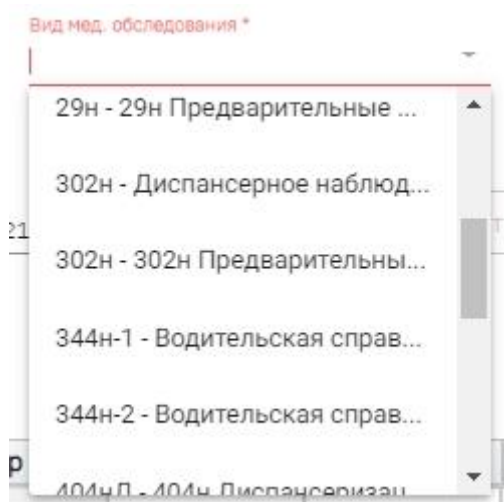


Рисунок 17. Выбор вида медицинского обследования

Также на странице отображается календарь на текущий месяц, поля для добавления квот в календарь и кнопки переключения по месяцам.

В календаре на каждый день выделяется ячейка. В ячейке указано число – это количество квот на день. Использование ограничений по квотам для каждого вида медицинского обследования настраивается администратором.

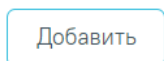
Для добавления квот необходимо указать период в полях «Период с» и «по». В поле «Количество» необходимо указать количество квот на день. Например, указан период с 01.03.2018 по 31.03.2018, количество квот – 10 (Рисунок 18). Это значит, что в период с

01.03.2018 по 31.03.2018 можно создавать каждый день по десять карт медицинских обследований.

с \* по \* Количество  
 Период: 02.02.2024 × 📅 29.02.2024 × 📅 10 Добавить

Рисунок 18. Добавление квот

После заполнения полей для добавления квот в календарь следует нажать кнопку



. Квоты будут добавлены в календарь (Рисунок 19).

← Сентябрь, 2020 г. →

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
31	1	2	3	4	5	6
34	10	10	10	10	10	10
7	8	9	10	11	12	13
10	10	10	10	10	10	10
14	15	16	17	18	19	20
10	10	10	10	10	10	10
21	22	23	24	25	26	27
10	10	10	10	10	10	10
28	29	30	1	2	3	4
10	10	10				

Рисунок 19. Отображение сформированных квот

Для редактирования количества квот необходимо указать редактируемый период, на который требуется изменить количество квот, и также указать новое количество квот. Нажать кнопку «Добавить».

Для перехода к следующим или предыдущим месяцам необходимо нажать кнопки



и соответственно.

Для закрытия окна формирования квот медицинских обследований и возврата к предыдущей рабочей вкладке браузера следует нажать на должность врача в верхнем правом углу и в выпадающем меню нажать кнопку «Выход».

### 3. СОЗДАНИЕ РАСПИСАНИЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

Расписание для прохождения медицинских обследований следует заводить на предварительно созданный специальный ресурс врача для медицинского обследования.

Процесс создания расписания медицинских обследований не отличается от процесса создания расписания обычного приёма (описано в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1), кроме того, что при создании расписания с ячейками, выделенными под прохождение медицинского обследования, необходимо указать соответствующий тип приема – «Диспансеризация» (Рисунок 20).

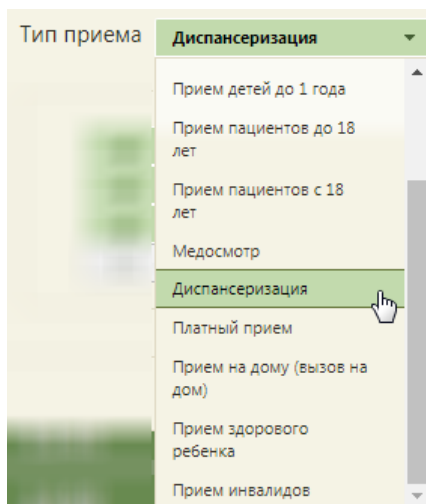
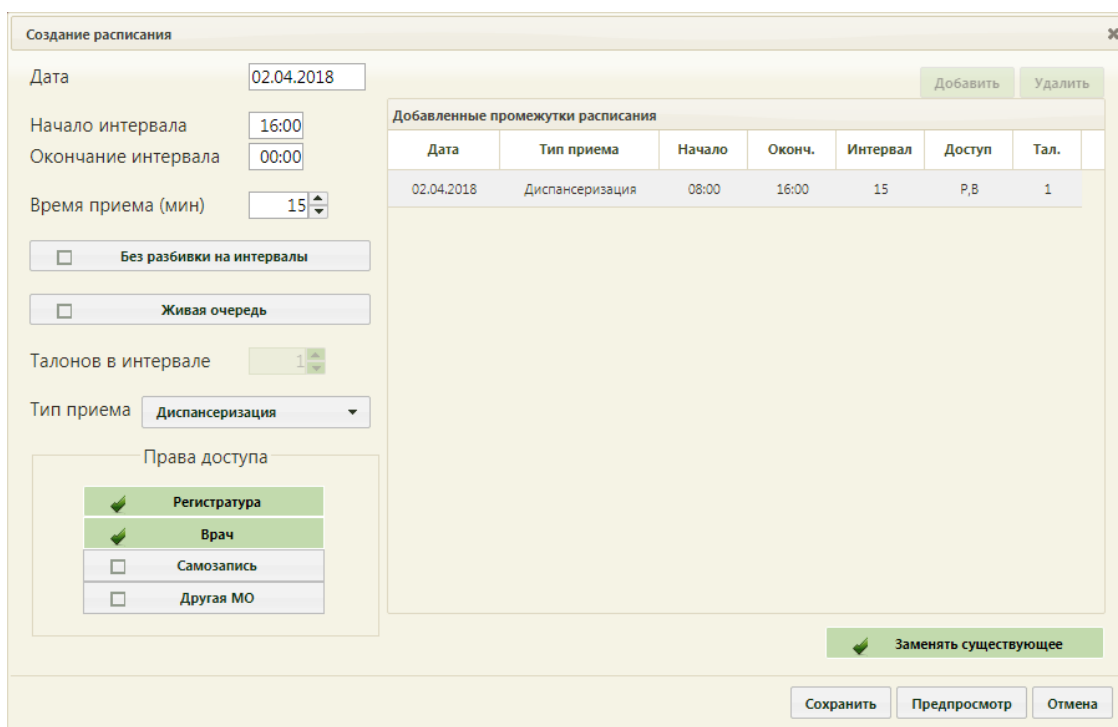


Рисунок 20. Выбор типа приема «Диспансеризация»

Заполненная форма создания расписания будет выглядеть следующим образом (Рисунок 21):



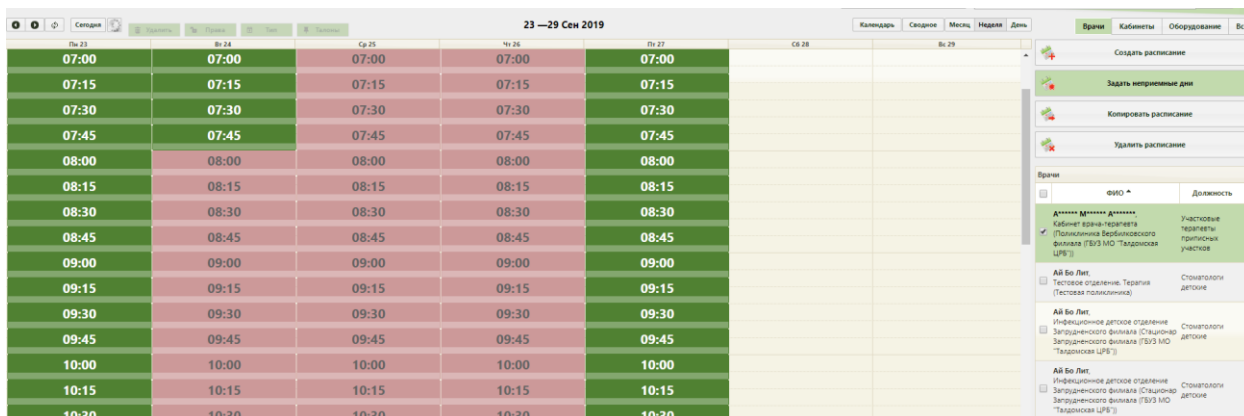
Дата	Тип приема	Начало	Оконч.	Интервал	Доступ	Тал.
02.04.2018	Диспансеризация	08:00	16:00	15	P,B	1

Рисунок 21. Создание расписания для медицинских обследований

Если установить в правах доступа «Самозапись», то пациент сможет записаться на медицинские обследования через портал записи к врачу.



После сохранения расписания отобразится сетка расписания приема пациентов в рамках медицинского обследования (Рисунок 22). Ячейки медицинских обследований выделяются розовым цветом.



Время	Пн 23	Вт 24	Ср 25	Чт 26	Пт 27	Сб 28	Вс 29
07:00	07:00	07:00	07:00	07:00	07:00		
07:15	07:15	07:15	07:15	07:15	07:15		
07:30	07:30	07:30	07:30	07:30	07:30		
07:45	07:45	07:45	07:45	07:45	07:45		
08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00		
08:15	08:15	08:15	08:15	08:15	08:15		
08:30	08:30	08:30	08:30	08:30	08:30		
08:45	08:45	08:45	08:45	08:45	08:45		
09:00	09:00	09:00	09:00	09:00	09:00		
09:15	09:15	09:15	09:15	09:15	09:15		
09:30	09:30	09:30	09:30	09:30	09:30		
09:45	09:45	09:45	09:45	09:45	09:45		
10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00		
10:15	10:15	10:15	10:15	10:15	10:15		
10:30	10:30	10:30	10:30	10:30	10:30		

Рисунок 22. Расписание приема пациентов в рамках медицинского обследования

Таким образом, у врача, осуществляющего прием пациентов в рамках медицинского обследования, должно быть создано два ресурса: первый – для обычного приема, второй – для приема в рамках медицинского обследования. Расписание ресурсов должно быть выстроено таким образом, чтобы ячейки приема двух ресурсов одного врача не пересекались.

#### 4. ФОРМИРОВАНИЕ СПИСКА ПАЦИЕНТОВ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПЛАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

После выполнения предварительной настройки Системы в части медицинских обследований необходимо сформировать список пациентов, подлежащих прохождению медицинского обследования.

Для формирования план-графиков необходимо перейти в раздел «План-график пациентов» на главной странице Системы (Рисунок 23).

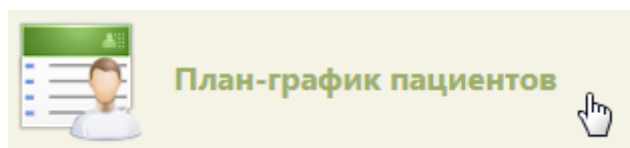


Рисунок 23. Раздел «План-график пациентов»

В разделе «План-график пациентов» необходимо перейти на вкладку «Формирование план-графика», в результате чего откроется подраздел «Протоколы» (Рисунок 24).

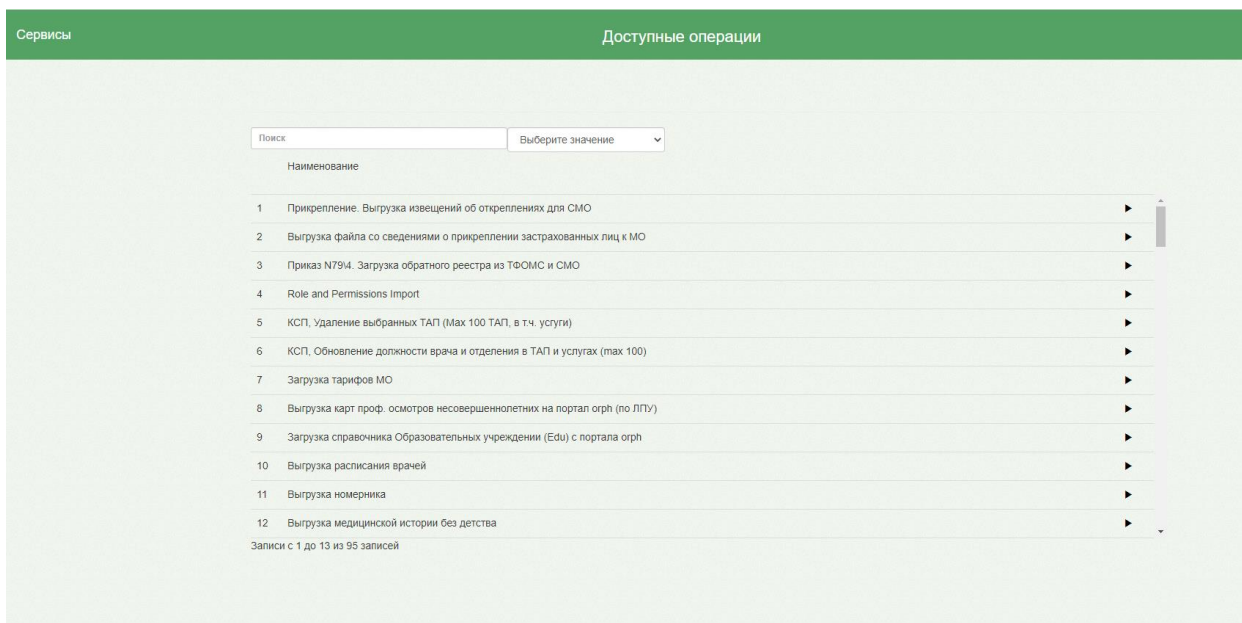


Рисунок 24. Подраздел «Протоколы»

Для формирования план-графика по диспансерному наблюдению необходимо в строке поиска ввести «Формирование списков пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению». Для формирования план-графика профилактических осмотров (несовершеннолетних) ввести «Формирование списков пациентов, подлежащих к проведению профилактических осмотров (несовершеннолетних)». Затем следует нажать кнопку «Открыть», в результате чего откроется форма для ввода параметров, где необходимо:

- В поле «Введите год» указать год прохождения осмотра;
- В поле «Введите квартал» указать номер квартала, для которого будет формироваться план-график.

Далее следует нажать кнопку «Выполнить» в результате будет сформирован план-график.

Для просмотра сформированного плана-графика следует перейти на вкладку «План-график пациентов» (Рисунок 25).

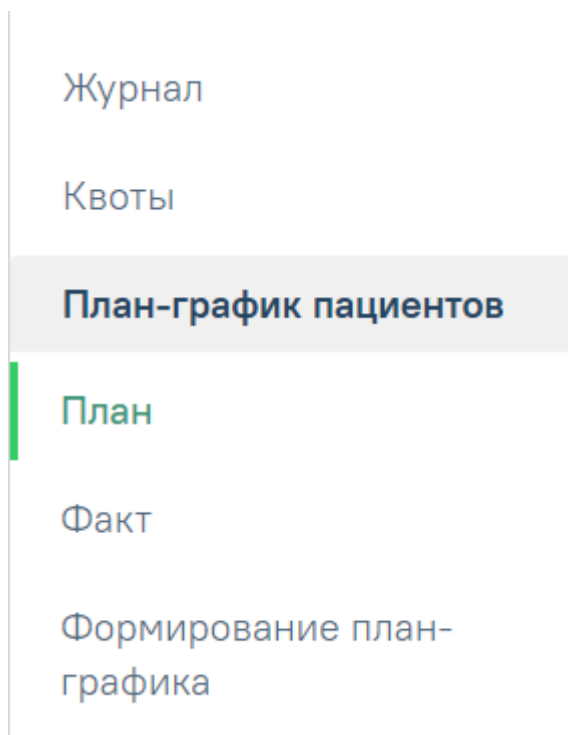


Рисунок 25. Вкладка «План-график пациентов»

Для просмотра сформированного плана-графика следует перейти на вкладку «План-график пациентов» (Рисунок 26). На странице можно просмотреть список запланированных для прохождения медицинского обследования пациентов и список пациентов, прошедших медицинское обследование.

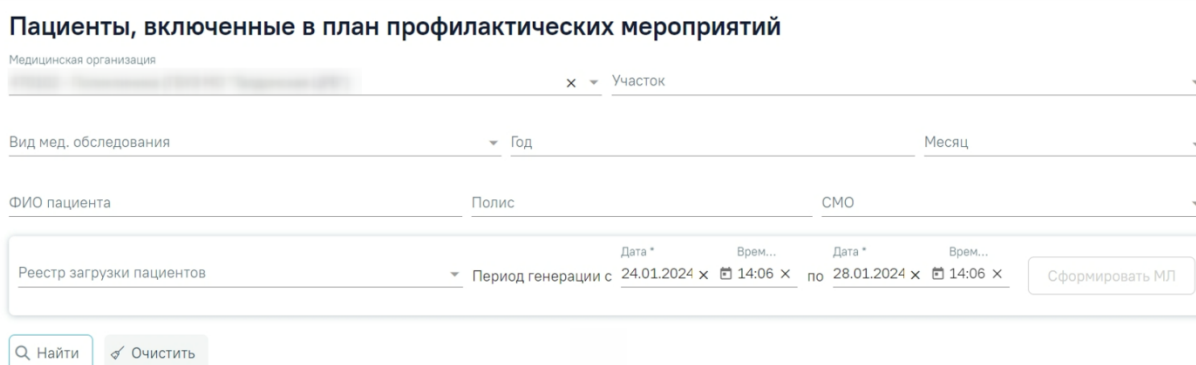



Рисунок 26. Раздел «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий»

При открытии вкладки список пациентов не отображается. Для его отображения необходимо заполнить поля фильтра и нажать кнопку .

В полях фильтра задаются критерии, согласно которым можно фильтровать список пациентов. Список может быть сформирован по следующим критериям: медицинская организация, участок, вид медицинского обследования, год, месяц, ФИО пациента, полис, СМО.

Поля «Год» – указывается год, который вводили при формировании план-графика, «Месяц», «ФИО пациента», «Полис» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Медицинская организация» автоматически заполняется организацией, с которой сопоставлена должность сотрудника в момент перехода. Остальные поля заполняются выбором подходящего варианта из справочника. Следует начать вводить текст в поле, отобразится список вариантов согласно введенным данным (Рисунок 27).

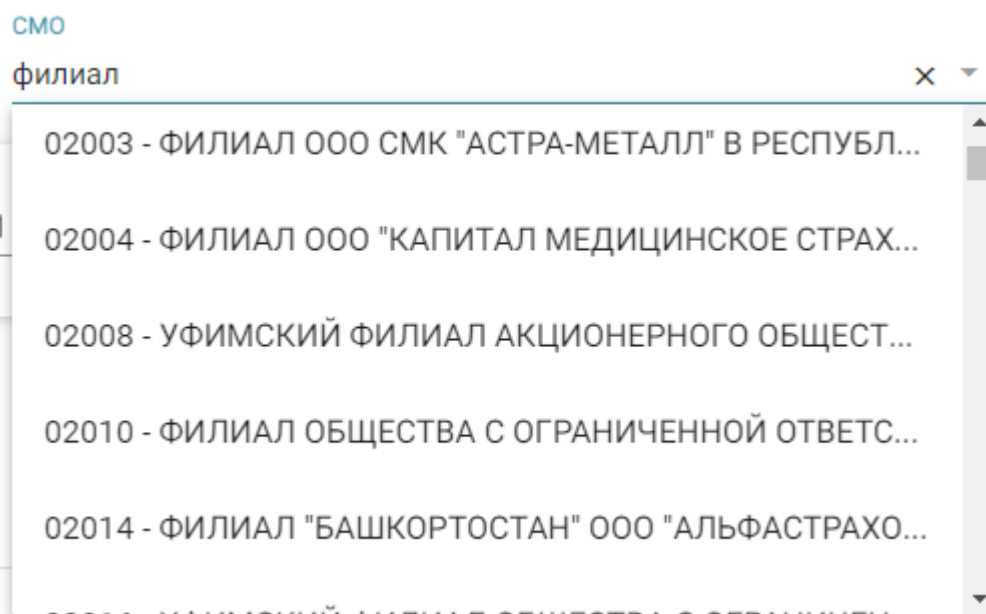
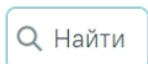



Рисунок 27. Заполнение поля «СМО»

Для очистки полей фильтра следует нажать кнопку  рядом с кнопкой



После ввода необходимых данных в поля фильтра следует нажать кнопку .

Отобразится список пациентов, запланированных для прохождения медицинского обследования согласно условиям поиска (Рисунок 28). Для просмотра списка пациентов по определенному участку необходимо указать участок в поле «Участок» и нажать кнопку «Найти». Для отображения полного списка пациентов, подлежащих медицинскому обследованию, следует нажать кнопку «Найти» при пустых полях фильтра.

### Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий

Медицинская организация  x Участок

Вид мед. обследования  Год  Месяц

ФИО пациента  Полис  СМО

Реестр загрузки пациентов  Период генерации с  24.01.2024 x  14:06 x  по  28.01.2024 x  14:06 x

Строк на странице:  Записей: 478469

ФИО	Дата рождения	Пол	Вид мед. обследования	Диагноз	Период	Полис	Участок	Статус	Выгрузка в ФОМС	Модель пациента	Результат обработки	Доставка пациента
...		М.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.	F05.1 <input type="button" value="i"/>	Март 2024		5-Тер	Запланирован	Нет			<input type="checkbox"/>
...		М.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.	I27.0 <input type="button" value="i"/>	Март 2024		5-Тер	Запланирован	Нет			<input type="checkbox"/>

Рисунок 28. План-график пациентов

Ниже полей фильтрации отображается блок формирования маршрутного листа для списка пациентов. Перед формированием маршрутного листа необходимо выгрузить и заполнить шаблон для загрузки пациентов, затем загрузить шаблон в Систему. Выгрузка шаблона описана в п. 4.1 Настоящего руководства, описание заполнения шаблона представлено в п. 4.2 Настоящего руководства, загрузка шаблона для формирования маршрутного листа представлена в п.4.3.

После успешной загрузки файла необходимо сформировать маршрутный лист для списка пациентов. Для этого следует в поле «Реестр загрузки пациентов» выбрать загруженный файл из выпадающего списка. Поля «Дата с по» и «Время с по» периода генерации заполняются автоматически, но при необходимости их можно изменить, дата заполняется путем выбора нужного значения из календаря, время указывается вручную с клавиатуры. После заполнения всех полей следует нажать кнопку «Сформировать МЛ».

В результате выполнения действия отобразится список пациентов подлежащих прохождению медицинского обследования (Рисунок 29).

## Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий

Медицинская организация  
470102 - Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

Вид мед. обследования Год Месяц

ФИО пациента Полис СМО

Реестр загрузки пациентов  
Период генерации с 03.01.2011 x 14:21 x по 28.01.2024 x 14:14 x Сформировать МЛ

Найти Очистить

Строк на странице: 5 Записей: 478469

ФИО	Дата рождения	Пол	Вид мед. обследования	Диагноз	Период	Полис	Участок	Статус	Выгрузка в ТФОМС	Модель пациента	Результат обработки	Доставка пациента
...		М.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.	F05.1	Март 2024	3411986041895597	5-Тер	Запланирован	Нет			<input type="checkbox"/>
...		М.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.	I27.0	Март 2024	2148020820000369	5-Тер	Запланирован	Нет			<input type="checkbox"/>
...		М.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.	I22.0	Март 2024	2148020820000369	5-Тер	Запланирован	Нет			<input type="checkbox"/>

Рисунок 29. Список пациентов, подлежащих прохождению медицинского обследования

В Системе реализовано автоматическое формирование маршрутного листа на основе указанного вида медицинского обследования в загруженном файле. По результатам формирования маршрутного листа и создания карты мероприятий в списке пациентов в поле «Результат обработки» отображается наименование результата записи «Маршрутный лист сформирован. Карта № XXX создана».

Для исключения пациентов из план-графика и/или переноса пациентов в план-график на другой период в разделе «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» предусмотрены действия «Исключить» и «Перенести». Действие «Исключить» доступно для записей, которые имеют статус «Запланирован».

При выполнении действия «Исключить из плана» на форме появляется всплывающее окно с полем «Причина исключения» (Рисунок 30).

В поле «Причина исключения» выбирается значение из выпадающего списка: «Прекращена регистрация в РС ЕРЗ», «Прекращено прикрепление к МО», «Изменен квартал прохождения медицинского обследования диспансеризации».

ФИО	Дата рождения	Пол	Вид мед. обследования	Диагноз	Период	Полис	Участок	Статус	Выгрузка в ТФОМС	Модель пациента	Результат обработки
...		М.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.		Сентябрь 2019		8-Тер	Запланирован	Нет		

Исключить пациента из план-графика на период Сентябрь 2019 года

Причина исключения пациента \*

Рисунок 30. Форма исключения пациента из план-графика

В результате выполнения действия «Исключить» у записи в разделе «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» поле «Статус», принимает значение – «Исключен» (Рисунок 31).

ФИО	Дата рождения	Пол	Вид мед. обследования	Диагноз	Период	Полис	Участок	Статус	Выгрузка в ТФОМС	Модель пациента	Результат обработки	Дос па
...		Ж.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.		Сентябрь 2023		111111	Исключен	Нет			

Рисунок 31. Запись в разделе «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» со статусом «Исключен»

Действие «Перенести» доступно для записей, которые имеют статус «Исключен».

При выполнении действия «Перенести» появляется всплывающее окно с полями «Месяц» и «Год» включения в план. Поля «Месяц» и «Год» обязательны для заполнения (Рисунок 32).

ФИО	Дата рождения	Пол	Вид мед. обследования	Диагноз	Период	Полис	Участок	Статус	Выгрузка в ТФОМС	Модель пациента	Результат обработки	Дос па
...		Ж.	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.		Сентябрь 2023		111111	Исключен	Нет			
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Перенести пациента на другой период</p> <p>Год * 2024</p> <p>Месяц Январь x</p> <p>Перенести</p> </div>												

Рисунок 32. Форма переноса пациента в план-графике

В результате выполнения действия «Добавить в план» в разделе «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» создается новая запись по пациенту, в которой:

- Поле «Статус» принимает значение – «Запланирован»;
- Поля «Месяц» и «Год» заполняются из соответствующих полей параметров формы

включения в план.

Для просмотра отчета о списке пациентов, прошедших медицинское обследование фактически, следует перейти на вкладку «Факт». Загрузится страница просмотра списка пациентов, прошедших медицинское обследование (Рисунок 33).

---

## Пациенты, прошедшие профилактические мероприятия


Медицинская организация  x Участок

Вид мед. обследования  Год  Месяц

ФИО пациента  Полис  СМО

---


### Рисунок 33. Страница просмотра списка пациентов, прошедших профилактические мероприятия

При открытии вкладки список пациентов не отображается. Для его отображения необходимо заполнить поля фильтра и нажать кнопку .

В полях фильтра задаются критерии, согласно которым можно фильтровать по следующим критериям: медицинская организация, участок, вид медицинского обследования, год, месяц, ФИО пациента, полис, СМО.

Поля «Год», «Месяц», «ФИО пациента», «Полис» заполняются вручную с клавиатуры. Остальные поля заполняются выбором подходящего варианта из справочника. Следует начать вводить текст в поле, отобразится список вариантов согласно введенным данным (Рисунок 27).

Для очистки полей фильтра следует нажать «Очистить» рядом с кнопкой «Найти».

После ввода необходимых данных в поля фильтра следует нажать кнопку . Отобразится список пациентов, прошедших медицинское обследование (Рисунок 34).



## Пациенты, прошедшие профилактические мероприятия

Медицинская организация

Участок

Вид мед. обследования Год Месяц

ФИО пациента Полис СМО

Найти Очистить

Строк на странице: 5 Записей: 119

Дата направления	Дата прохождения	Вид мед. обследования	ФИО	Дата рождения	Пол	Полис	Страховая организация	Мед. организация	Участок
03.04.2023	03.04.2023	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.			Мужской			Поликлиника	5-Тер
01.04.2023	02.04.2023	Диспансеризация взрослого населения – 1 этап.			Мужской			Поликлиника	5-Тер

Рисунок 34. Список пациентов, прошедших медицинское обследование

После формирования плана-графика можно приступить к оформлению маршрутного листа при обращении пациента в медицинскую организацию.

### 4.1 Выгрузка шаблона

Работа с шаблоном осуществляется на Едином портале пользовательских операций, переход на который осуществляется автоматически после выбора пункта «Системные отчеты» или после выбора кнопки «Отчеты» в Личном кабинете.

После выбора пункта «Системные отчеты» загрузится страница запуска формирования отчетов «Отчеты» (Рисунок 35).

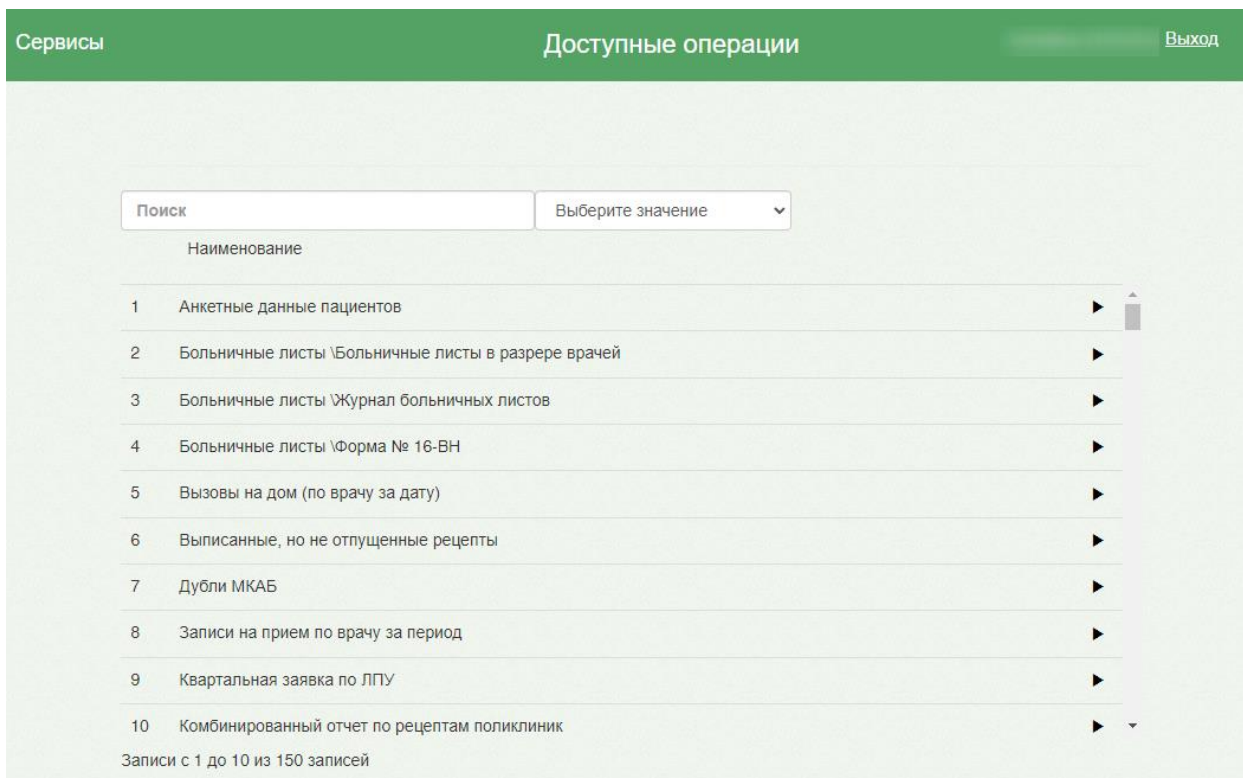


Рисунок 35. Страница «Отчеты»

На странице представлен список отчетов. Над списком располагается поле поиска. После ввода части наименования отчета поиск осуществляется мгновенно, список отчетов фильтруется в соответствии с заданными условиями поиска (Рисунок 36).

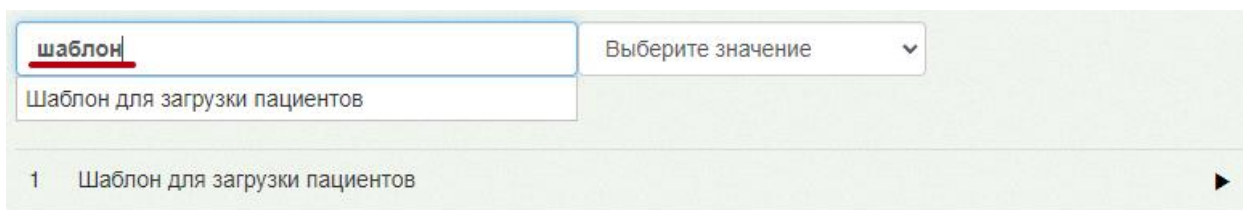



Рисунок 36. Поиск отчета

Для запуска формирования требуемого отчета нужно нажать кнопку . Загрузится страница «Параметры формирования отчета» (Рисунок 37). Если отчет не подразумевает указание каких-либо параметров, то страница будет пустая.

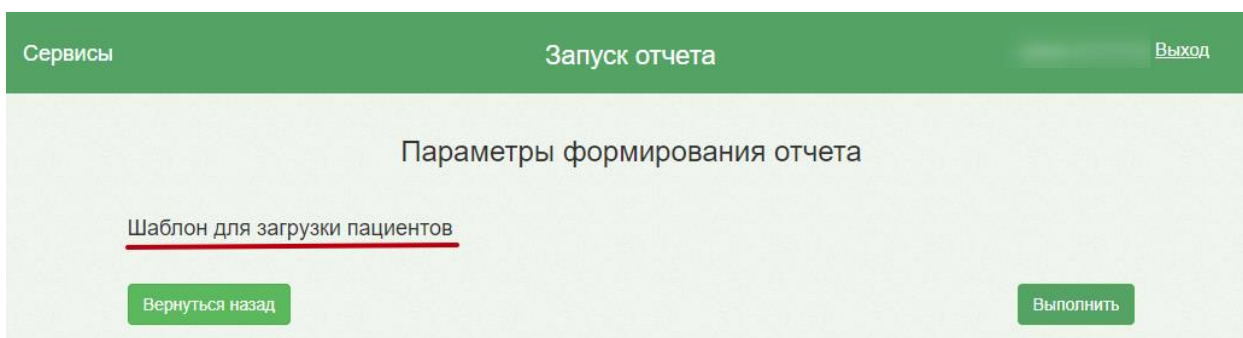


Рисунок 37. Страница запуска отчета без указания параметров

Далее следует нажать кнопку «Выполнить» (Рисунок 37). Загрузится страница, на которой будет отображен процесс выполнения формирования отчета (Рисунок 38) и его результаты (Рисунок 39).

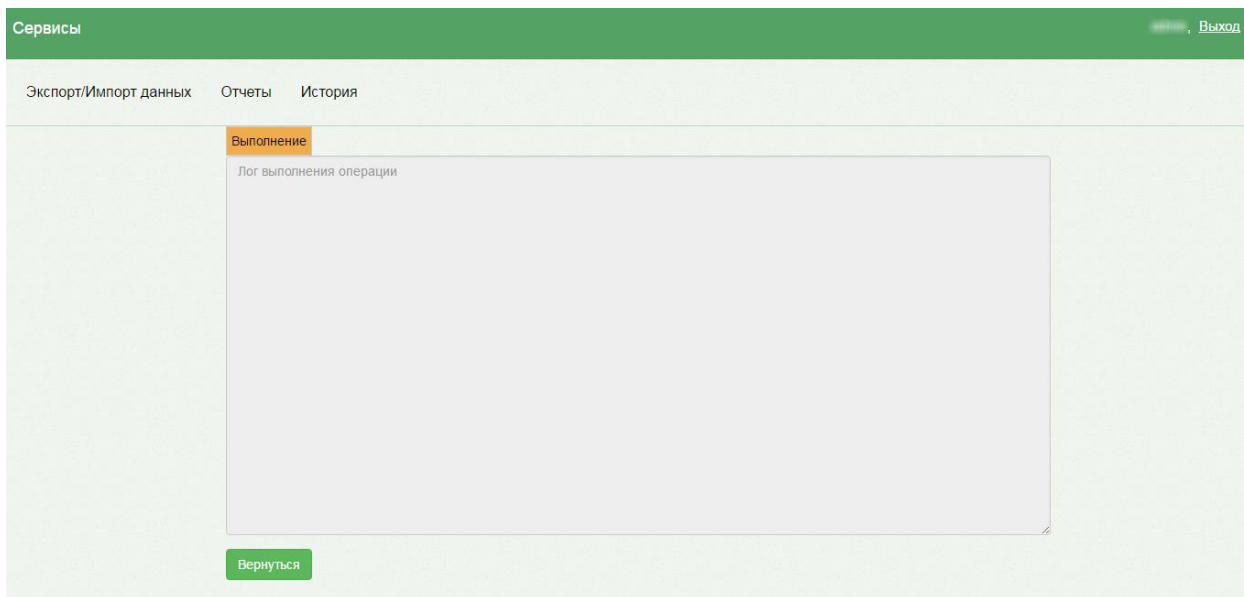


Рисунок 38. Страница отображения процесса выполнения операции

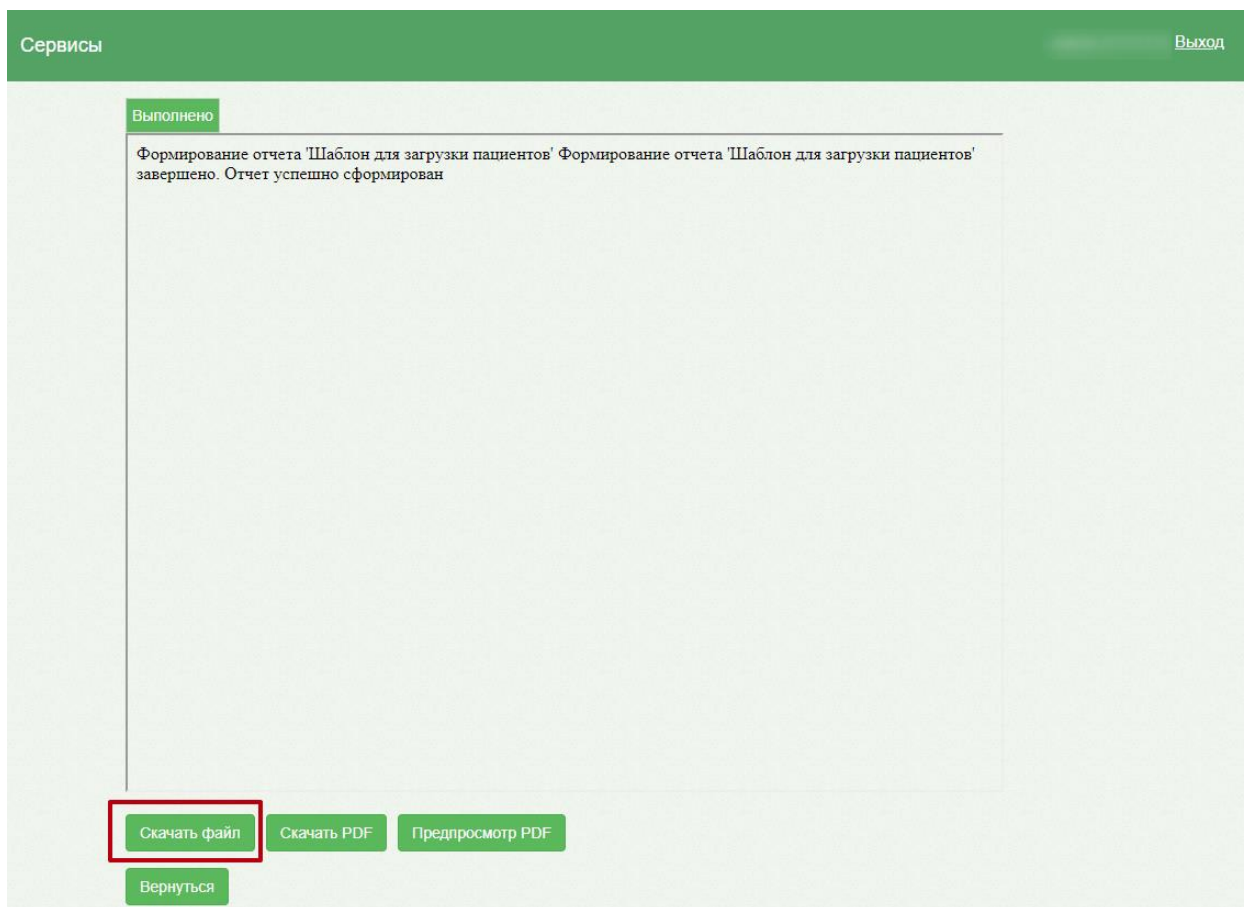


Рисунок 39. Страница результатов выполнения операции

Для скачивания файла на компьютер следует нажать кнопку «Скачать файл» (Рисунок 39). Файл будет загружен на жесткий диск компьютера.

## 4.2 Заполнение шаблона

Необходимо открыть загруженный файл (Рисунок 40).

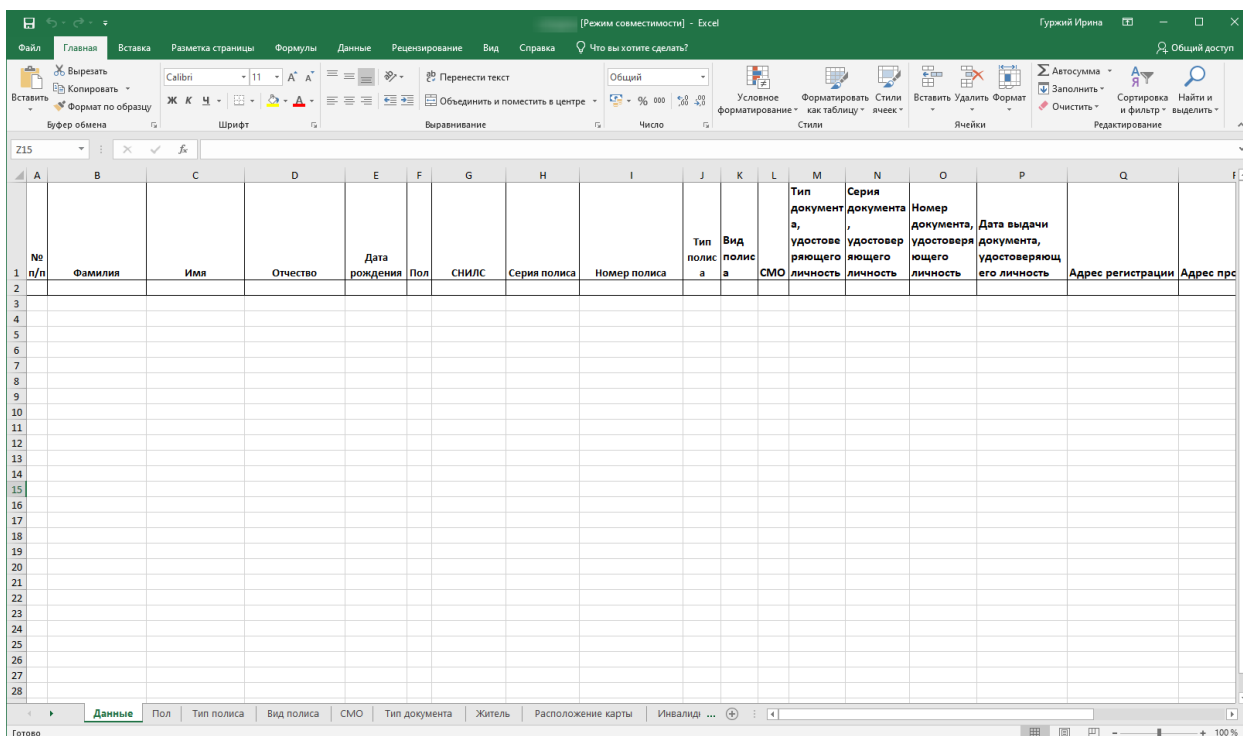


Рисунок 40. Шаблон для загрузки пациентов

Шаблон для загрузки пациентов разделен на следующие страницы:

- Данные.
- Пол.
- Тип полиса.
- Вид полиса.
- СМО.
- Тип документа.
- Житель.
- Расположение карты.
- Инвалидность.
- Социальный статус.
- Виды медицинских обследований.
- Модель пациента.

Страница «Данные» содержит следующие поля, которые следует заполнить:

- № п/п – указывается порядковый номер пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры.
- Фамилия – указывается фамилия пациента. Поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Имя – указывается имя пациента, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Отчество – указывается имя пациента, заполняется вручную с клавиатуры.
- Дата рождения – указывается дата рождения пациента, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Пол – заполняется путем выбора нужного значения в поле «Код» страницы «Пол» (Рисунок 41). Поле обязательно для заполнения.

Код	Пол
2	Женский
1	Мужской

Рисунок 41. Страница «Пол»

- СНИЛС – указывается СНИЛС пациента, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Серия полиса – указывается серия полиса, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Номер полиса – указывается серия полиса, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Тип полиса – заполняется путем выбора нужного значения в поле «Код» страницы «Тип полиса» (Рисунок 42). Поле обязательно для заполнения.

	А	В
1	Код	Тип полиса
2	1	Тер. полис ОМС (до 01.05.11)
3	2	Свидетельство оформления полиса ОМС
4	3	Единый полис ОМС
5	4	Ходатайство о регистрации
6	5	Полис ДМС
7	6	Состояние на учёте без полиса ОМС
		Состояние на учёте без временного свидетельства
8	7	при приёме заявления в иную организацию

Рисунок 42. Страница «Тип полиса»

Важно! Отображение данных на страницах может немного отличаться.

- Вид полиса – заполняется путем выбора нужного значения в поле «Код» страницы «Вид полиса» (Рисунок 43). Поле обязательно для заполнения.


	А	В
1	Код	Вид полиса
2	1	ОМС
3	2	Бюджет
4	3	Платные услуги
5	4	ДМС
6	5	Другие

Рисунок 43. Страница «Вид полиса»

- СМО – указывается значение поля «Код» страницы «СМО», соответствующий нужному СМО. Поле обязательно для заполнения.
- Тип документа, удостоверяющего личность – указывается значение поля «Код» страницы «Тип документа», соответствующий нужному типу документа. Поле обязательно для заполнения.
- Серия документа, удостоверяющего личность – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Номер документа, удостоверяющего личность – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Дата выдачи документа, удостоверяющего личность – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Адрес регистрации – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- Адрес проживания – заполняется вручную с клавиатуры.
- Житель – указывается «Код» из страницы «Житель», соответствующий нужному значению;
- Расположение карты – указывается «Код» из страницы «Расположение карты», соответствующий нужному значению;
- Инвалидность – указывается «Код» из страницы «Инвалидность», соответствующий нужному значению;
- Социальный статус – указывается «Код» из страницы «Социальный статус», соответствующий нужному значению.
- Мед. обследование – указывается значение поля GUID страницы «Виды медицинских обследований». Поле обязательно для заполнения.
- Модель пациента – текстовое поле.

После заполнения всех полей следует сохранить файл в формате csv., затем загрузить его.

### 4.3 Загрузка шаблона для формирования маршрутного листа

Для загрузки списка пациентов, подлежащих прохождению медицинского обследования необходимо в строке поиска ввести «Загрузка списка пациентов для прохождения мед. обследования». Затем следует нажать кнопку , в результате чего откроется вкладка «Запуск протокола» (Рисунок 44).

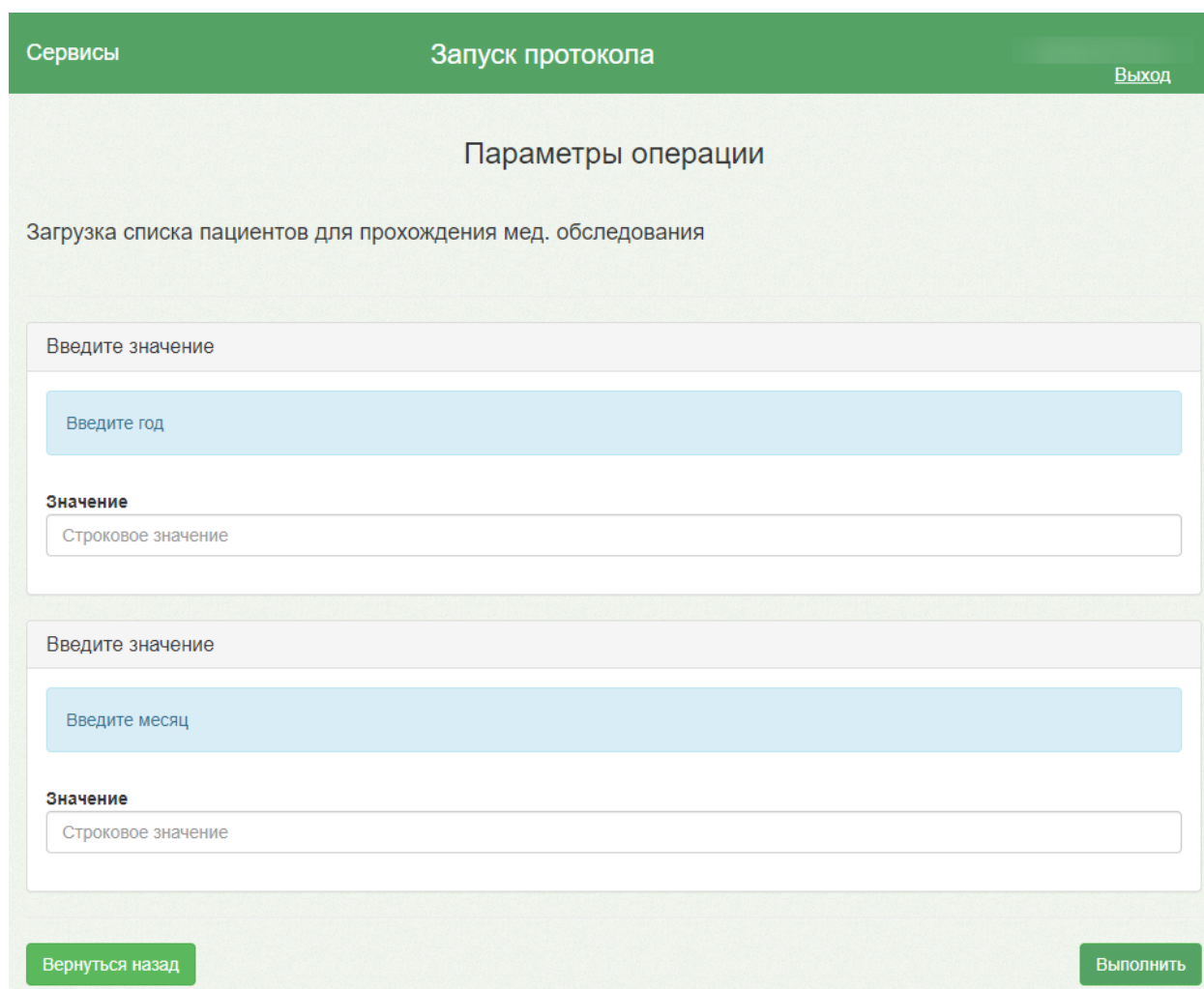



Рисунок 44. Вкладка «Запуск протокола»

Для загрузки файла нужно во вкладке «Запуск протокола» нажать кнопку «Загрузить файл» и выбрать на компьютере нужный файл.

Для запуска загрузки файла нужно нажать кнопку . Загрузится страница, на которой будет отображен процесс выполнения протокола и его результаты.

В Системе при загрузке файла выполняется проверка на корректное заполнение всех полей документа. Если во время загрузки файла произошла ошибка отобразится соответствующее сообщение.

Так же при загрузке файла реализована возможность автоматической привязки к уже имеющейся МКАБ на основе загруженных данных о пациенте. Если при загрузке файла

найдена МКАБ, то проверяется наличие открытой карты по медицинскому обследованию, указанному в файле в поле «Мед. обследование». Если открытая карта найдена, то в списке пациентов в поле «Результат обработки» отображается запись «Имеется открытая карта по указанному виду медицинского обследования». Если открытая карта прохождения медицинского обследования (профилактического осмотра) не найдена, то МКАБ создается по данным из файла.

## 5. НАСТРОЙКА МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

Для настройки медицинских обследований в белом интерфейсе необходимо выбрать пункт «Настройка медицинских обследований» на главной странице Системы (Рисунок 45).

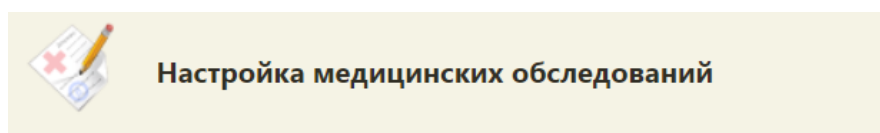


Рисунок 45. Выбор пункта «Настройка медицинских обследований»

Откроется страница администрирования диспансеризации в белом интерфейсе (Рисунок 46).

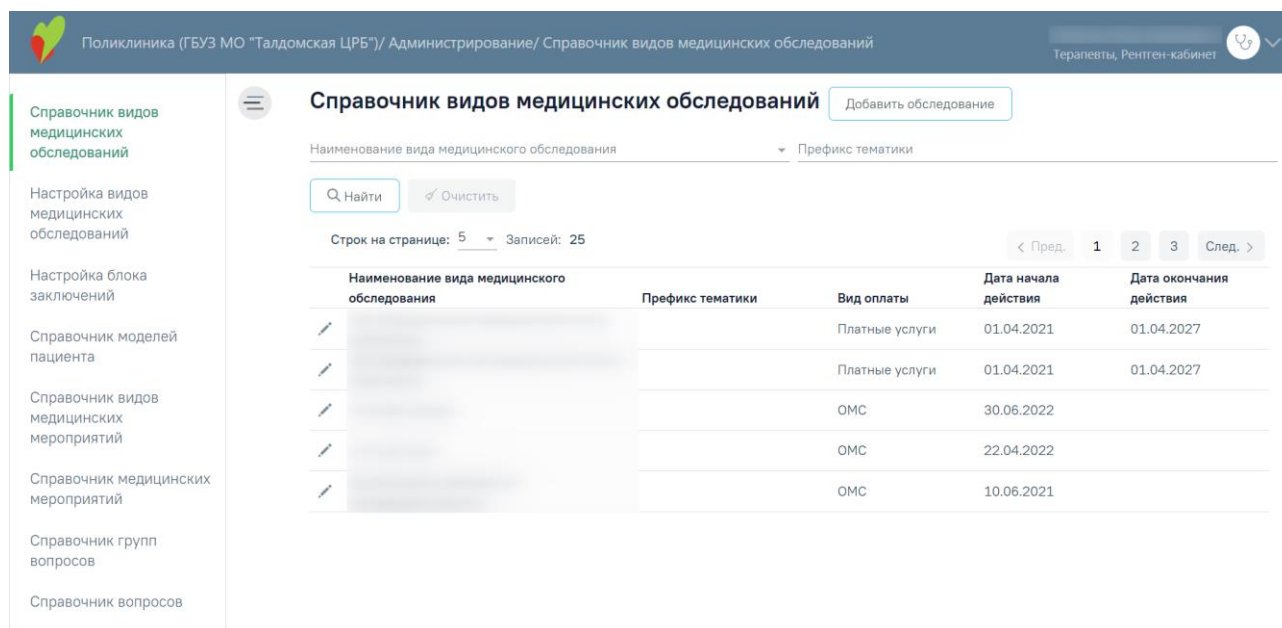


Рисунок 46. Страница настройки медицинских обследований

Подробнее описание работы представлено по ссылке

<https://confluence.softrust.ru/x/ZaEFCw>.

## 6. ФОРМИРОВАНИЕ МАРШРУТНОГО ЛИСТА

Сформировать маршрутный лист можно несколькими способами:

1. в МКАБ;
2. в расписании приема.



Для формирования маршрутного листа из МКАБ необходимо на вкладке «Действия» выбрать пункт «Создать маршрутный лист медицинских обследований». Откроется форма «Маршрутный лист» (Рисунок 47).



Рисунок 47. Форма «Маршрутный лист»

Работа с формой «Маршрутный лист» аналогична работе при формировании маршрутного листа в расписании приема и описана ниже.

Чтобы сформировать маршрутный лист в расписании приема следует на главной странице Системы необходимо выбрать пункт «Расписание приема» (Рисунок 48).

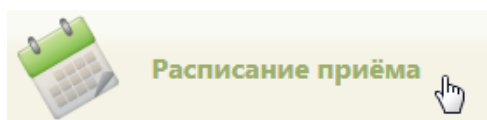


Рисунок 48. Выбор пункта «Расписание приема»

Откроется страница расписания приема, на которой необходимо выбрать пациента (выбор пациента описан в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 1).

После выбора пациента необходимо нажать кнопку



. Откроется форма «Маршрутный лист» (Рисунок 49).

Маршрутный лист

Пациент: 11.01.1963 г. (61 год 4 месяца)

Участок: 11-й Терапевтический 11-й, I (60), Терапевты

Доступно по квоте: 0

План [выпадающий список] Период с 28.05.2024 12:35 по 01.06.2024 12:35 Модели: Не найдены

Не найдена модель пациента

Печать Сохранить и закрыть Отменить

Рисунок 49. Форма «Маршрутный лист»

В маршрутном листе список мероприятий, которые должен пройти пациент, формируется автоматически после выбора плана медицинского обследования, подбора мероприятий и нажатия кнопки формирования маршрутного листа, но этот список можно изменить, добавив или удалив их вручную после формирования карты нужные мероприятия. Сначала необходимо сформировать маршрутный лист. На форме автоматически указываются ФИО пациента, его дата рождения, возраст, участок, если он был указан в МКАБ, количество доступных квот.

При открытии формы маршрутного листа выполняется проверка наличия информации о полисе пациента в МКАБ. При ее отсутствии выдается информационное сообщение, создание маршрутного листа недоступно (Рисунок 50). Маршрутный лист без информации о полисе можно сформировать в случае, если маршрутный лист создается для младенца младше 30 дней с установленным особым случаем «Мед. помощь оказана новорожденному» и добавленным представителем в МКАБ. Добавление полиса пациента в МКАБ описано в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 1.

Маршрутный лист

Пациент: (72 года 7 месяцев) Доступно по квоте: 0

Участок:

План 404н Диспансеризация Период с 17.04.2023 11:25 по 21.04.2023 11:25 Модели: Не найдены

По данному плану (виду медицинского осмотра) необходим полис, которого нет у пациента. Сформировать маршрутный лист невозможно.

Печать Сохранить и закрыть Отменить

Рисунок 50. Сообщение об отсутствии полиса пациента в МКАБ

Маршрутный лист может быть сформирован не только на ресурсы текущего подразделения, но и на ресурсы всего юридического лица. По умолчанию в поле выбора подразделения установлено подразделение текущего врача. Поле доступно для редактирования. Также можно указать перечень типов приемов, которые должны учитываться при формировании листа. Для этого необходимо в администрировании включить системные настройки для медицинских обследований, которые описаны в Руководства системного программиста ТМ МИС SaaS.

На форме автоматически указываются ФИО пациента, его дата рождения, возраст, участок, если он был указан в МКАБ, количество доступных квот.

Необходимо указать план медицинского обследования, период прохождения медицинского обследования по плану и модель пациента. Поле «План» заполняется выбором значения из выпадающего списка. Поле «Период» заполняется автоматически, но при необходимости его можно изменить. Поле «Модели» заполняется автоматически, если у выбранного плана медицинского обследования доступна только одна модель пациента. Если для выбранного плана мед. обследования доступно несколько моделей пациента, то поле заполняется путем выбора нужной модели пациента.

При открытии формы маршрутного листа выполняется проверка наличия сформированной модели пациента. При ее отсутствии выдается информационное сообщение, создание маршрутного листа недоступно (Рисунок 51).

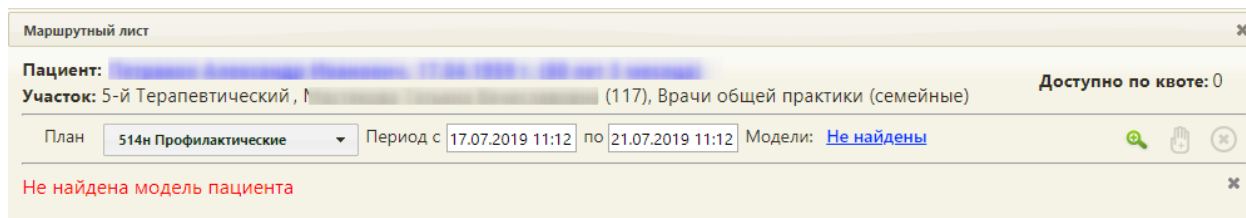


Рисунок 51. Сообщение об отсутствии модели пациента

При выборе плана «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних» и попытке подбора мероприятий, если в МКАБ несовершеннолетнего пациента добавлен опекун или попечитель, отображается сообщение о необходимости изменить план (Рисунок 52).

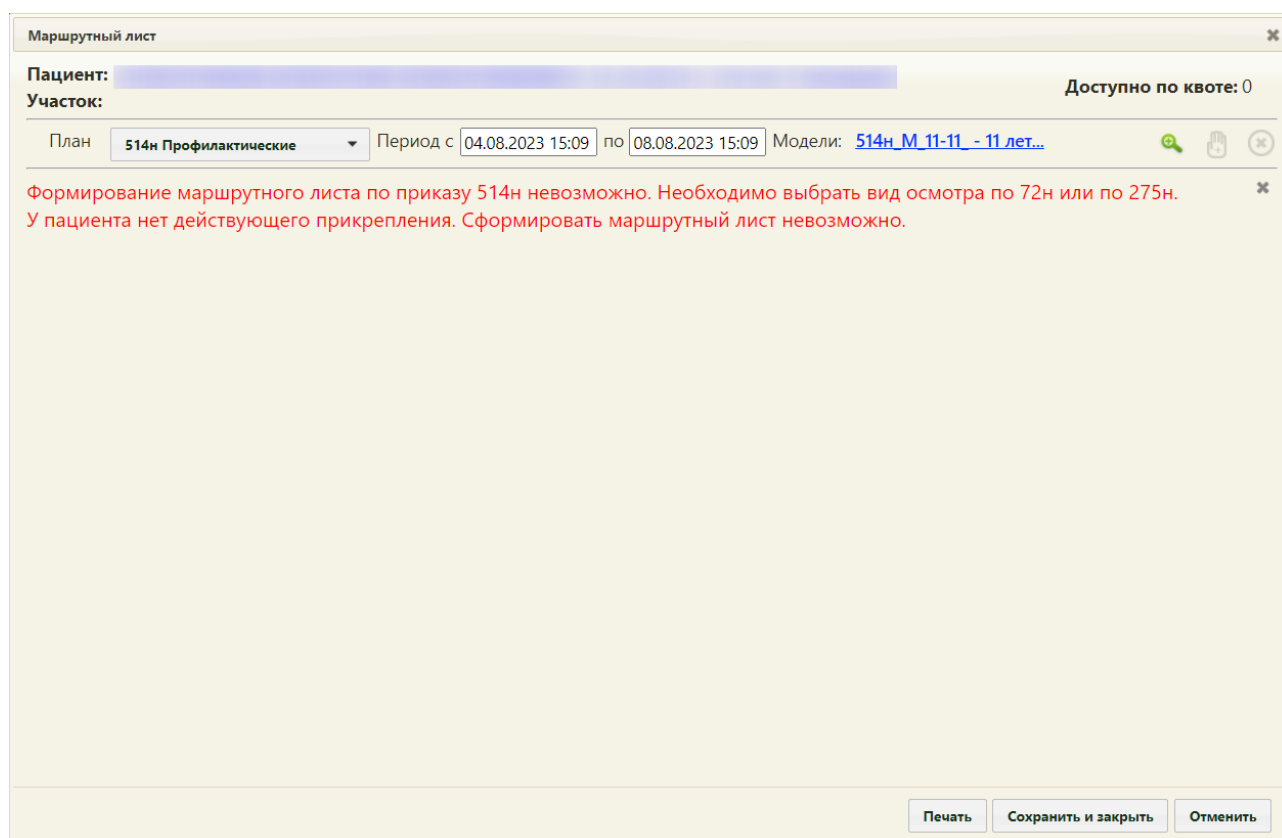


Рисунок 52. Сообщение о необходимости смены плана

Для изменения плана медицинского обследования следует выбрать подходящий план из раскрывающегося списка (Рисунок 53). План медицинского обследования формируется администратором ЦОД.

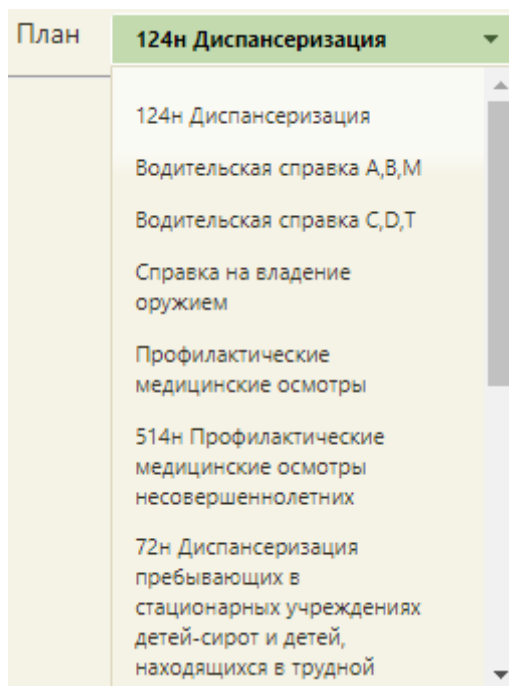


Рисунок 53. Выбор плана медицинского обследования

Поле «Период с» автоматически заполняется текущей датой и временем, поле «по» заполняется датой на 4 дня позже текущей. Также можно выбрать нужную дату и время из календаря, появляющегося при установке курсора в поле, или вручную с клавиатуры (Рисунок 54).

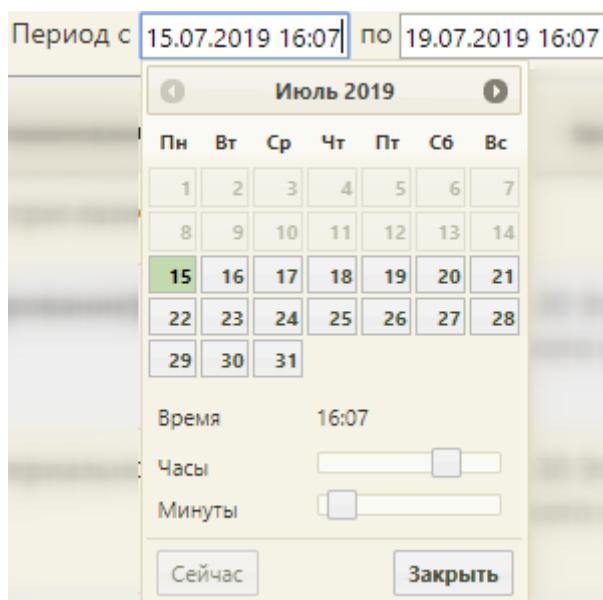


Рисунок 54. Заполнение поля «Период с»

Выбор даты начала медицинского обследования ранее, чем текущая дата, недоступен.

Поле «Модель пациента» заполняется автоматически на основе выбранного плана медицинского обследования. Для просмотра подробной информации о модели следует нажать на левой кнопкой мыши (Рисунок 55).

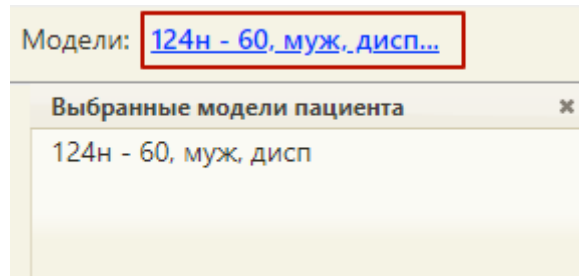


Рисунок 55. Поле «Модели»

Для пациентов младше 1 года доступна возможность выбора более подходящей модели пациента (Рисунок 56).

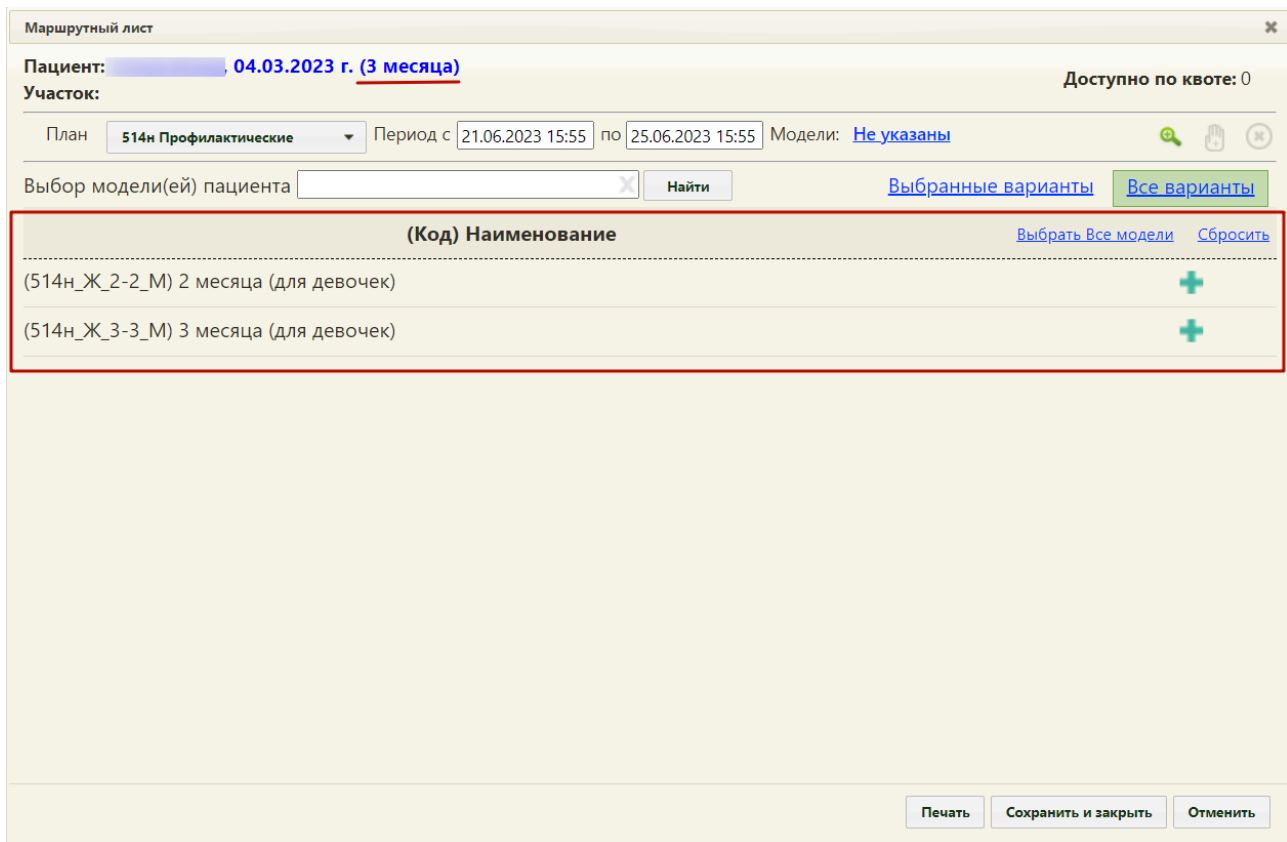


Рисунок 56. Список моделей пациента младше 1 года

При выборе плана медицинского обследования «302н Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников» становится доступна возможность выбора нескольких моделей пациента (Рисунок 57).

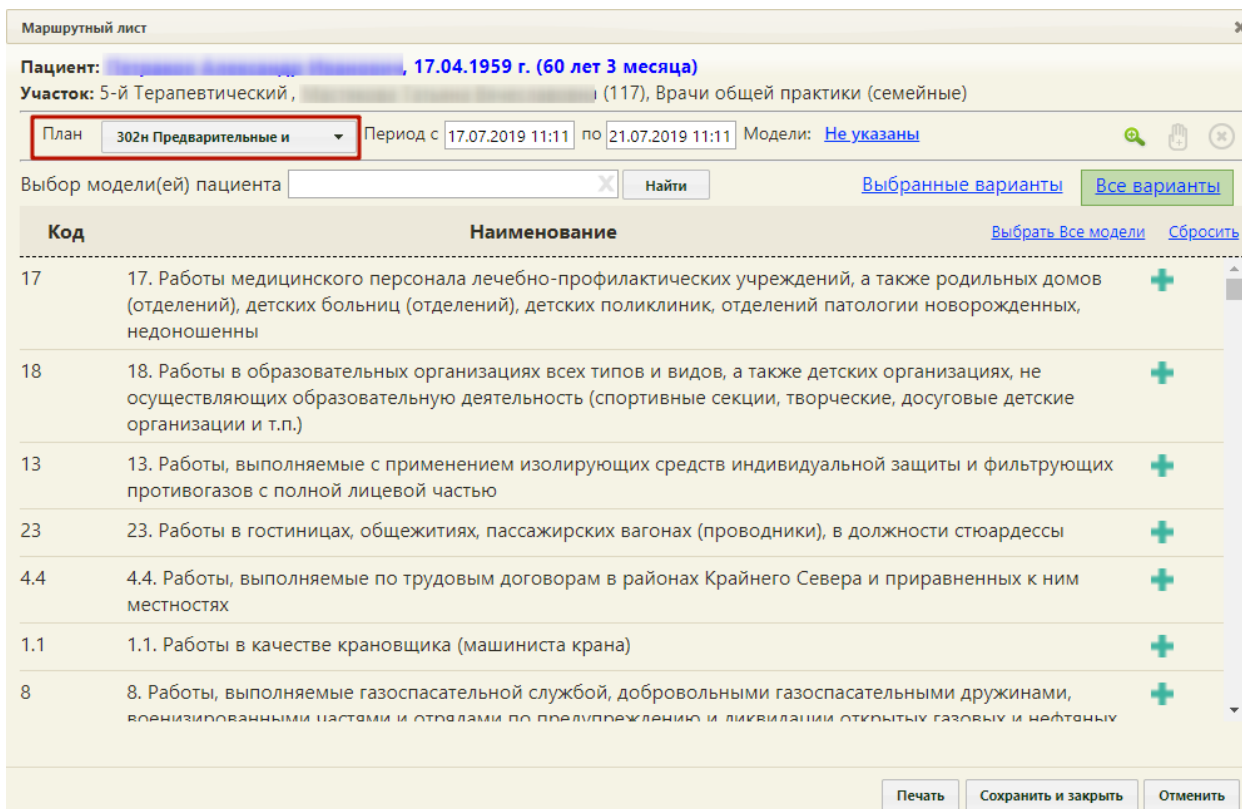


Рисунок 57. Список моделей пациента

При включенных системных настройках «Генерация МЛ. Проверка на наличие прикрепления» и «Коды видов обл. для проверки наличия прикрепления», в которой указаны коды 404нД, 404нП, 514н будет осуществляться проверка наличия прикрепления к МО в МКАБ пациента. И в случае указания кодов 404нД, 404нП, 514н и отсутствия прикрепления, формирование маршрутного листа будет невозможным.

По умолчанию форма открыта на вкладке «Все варианты», где отображаются все варианты моделей пациента. Для поиска необходимой модели пациента следует ввести код, либо наименование модели в строку поиска и нажать кнопку «Найти». Список моделей будет отфильтрован по введённому значению (Рисунок 58).

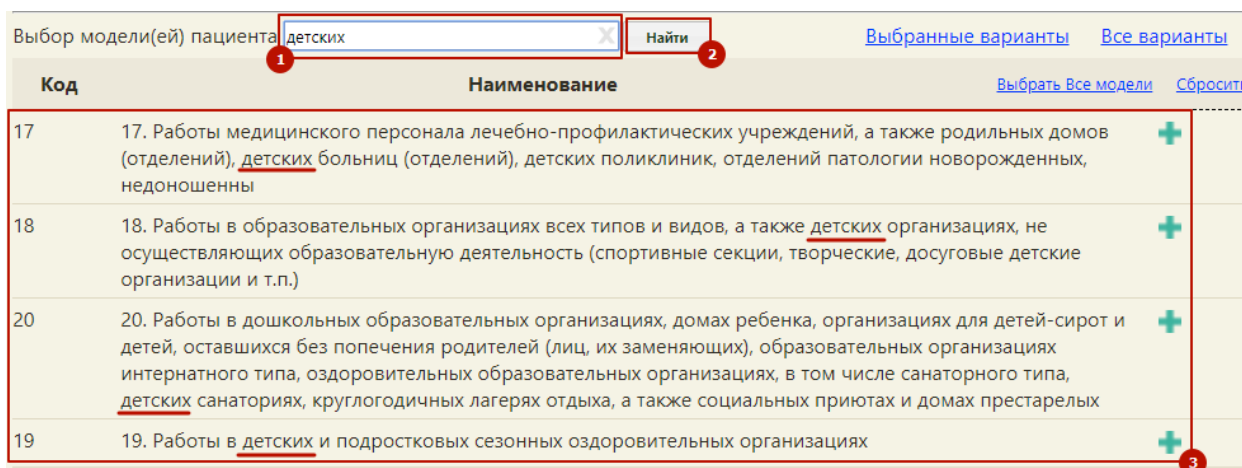



Рисунок 58. Поиск моделей пациента

Для выбора модели пациента следует нажать значок  («Добавить модель пациента») справа от наименования модели. Одновременно можно добавить несколько моделей. Для добавления всех моделей пациента следует нажать кнопку «Выбрать все модели» (Рисунок 59).

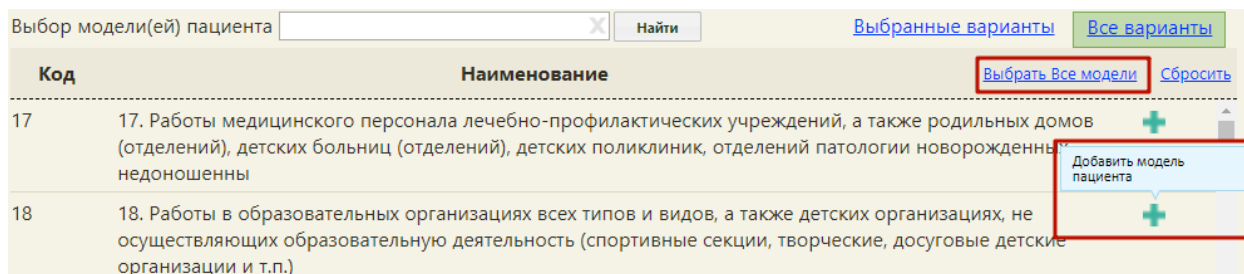



Рисунок 59. Добавление моделей пациента

Для удаления добавленной модели пациента следует нажать значок  («Удалить модель пациента») справа от наименования модели. Кнопка «Спросить» позволяет убрать выбор сразу нескольких моделей (Рисунок 60).

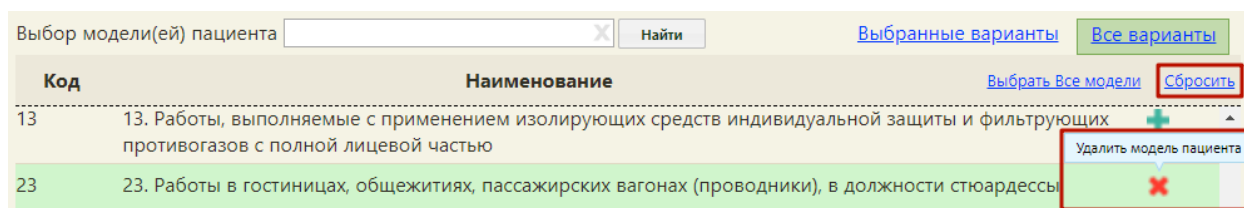


Рисунок 60. Удаление моделей пациента

Для просмотра и работы только с выбранными вариантами моделей следует нажать кнопку «Выбранные варианты» (Рисунок 61).

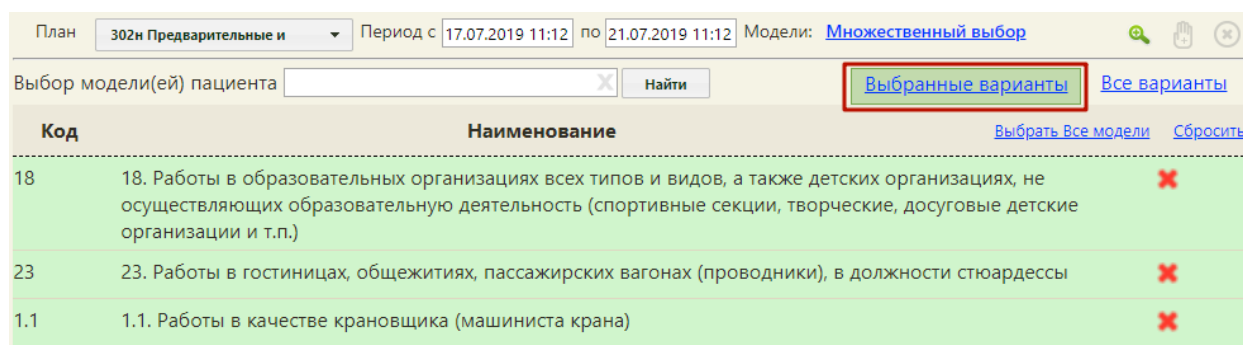


Рисунок 61. Выбранные модели пациента

При выборе нескольких вариантов моделей в поле «Модели» отобразится надпись: «Множественный выбор», нажатие на которую позволит просмотреть подробную информацию о моделях (Рисунок 62).



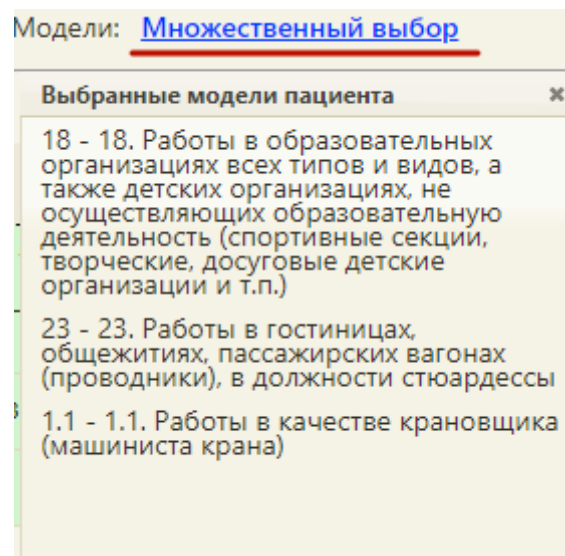



Рисунок 62. Поле «Модели»

После заполнения плана медицинского обследования, периода дат и модели следует нажать кнопку  – «Подобрать мероприятия» (Рисунок 63).

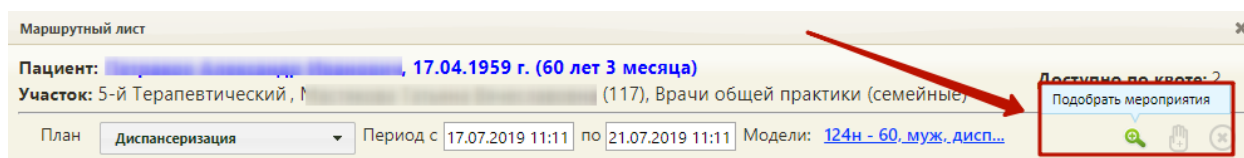


Рисунок 63. Кнопка «Подобрать мероприятия»


Отобразится список подобранных мероприятий под указанный план медицинского обследования. Если какое-либо из мероприятий было пройдено ранее и результаты имеются в БД ИЭМК, то такое исследование имеет статус «Ранее ИЭМК», а в поле «Ранее проведенные» будет указана дата проведения мероприятия. Если мероприятие было пройдено ранее, но результатов нет в БД ИЭМК, то следует нажать кнопку  – «Ранее проведённое мероприятие» и в поле «Дата» выбрать дату его проведения из календаря, для выбора доступна только дата ранее даты открытия ТАП (Рисунок 64). Кнопка «Ранее проведённое мероприятие» недоступна для мероприятий, по которым формируется ТАП.

Рисунок 64. Ввод даты ранее проведённого мероприятия


Для удаления мероприятия из списка необходимо в строке с ним нажать кнопку  (Рисунок 65).

Рисунок 65. Удаление/отказ от мероприятия

Мероприятие будет переведено в статус отказа (Рисунок 66). Нельзя оформить отказ от мероприятия, проведённого ранее.

Рисунок 66. Мероприятия в статусе «Отказ»

Отказ от мероприятия можно отменить. Для этого следует нажать на ссылку «Отменить отказ». На форме маршрутного листа мероприятие восстановится.

Если в маршрутном листе оформлен отказ от мероприятия, то в карте медицинских обследований данное мероприятия также будет помечено (Рисунок 67).

**Карта мероприятий** 0% карта закрыта по причине "Отсутствие на момент проведения диспансеризации"

Мои мероприятия на 17:30  Все мероприятия  невыполненные мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	Измерение артериального давления Услуга: A02.12.002, от: 17.02.2023. Врач:			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска Услуга: A01.12.001, от: 17.02.2023. Врач:			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом Услуга: 2108000081, от: 17.02.2023. Врач: 221 -			<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 67. Отказ от мероприятий в карте медицинских обследований

Мероприятия с типом «Исследование» и «Параклиника» содержат поля «Исследование» и «Лаборатория» и флажок «Без указания лаборатории». Поле «Исследование» автоматически заполняется наименованием исследования, привязанного к мероприятию, недоступно для редактирования.

Для диагностических инструментальных исследований поле «Лаборатория» и флажок «Без указания лаборатории» являются неактивными. Для лабораторных исследований (коды лабораторных исследований указаны в системной настройке «Коды типов лабораторных исследований», описание настройки см. в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) поле «Лаборатория» является активным и по умолчанию заполняется лабораторией, связанной с данным исследованием в рамках юридического лица по текущей МО. Поле можно отредактировать и выбрать любую доступную лабораторию в рамках региона или включить флажок «Без указания лаборатории».

Если связанной лаборатории нет, флажок «Без указания лаборатории» будет включен, а поле «Лаборатория» будет неактивным. Для успешного формирования маршрутного листа для всех лабораторных исследований необходимо указать лабораторию или включить флажок «Без указания лаборатории», иначе отобразится предупреждение об отсутствии информации о лаборатории (Рисунок 68).

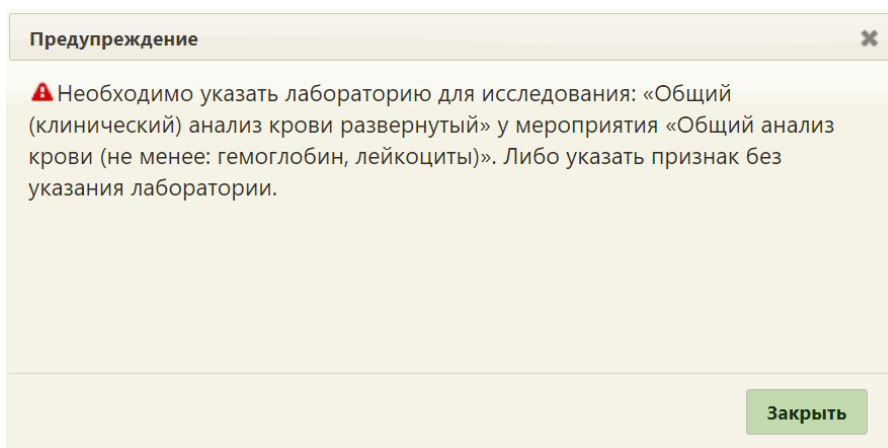


Рисунок 68. Ошибка формирования листа

На выбор лаборатории влияет информация из раздела «Формирование записи по МЛ в выбранные подразделения (если ничего не выбрано, тогда по всем подразделениям)» (Рисунок 69).

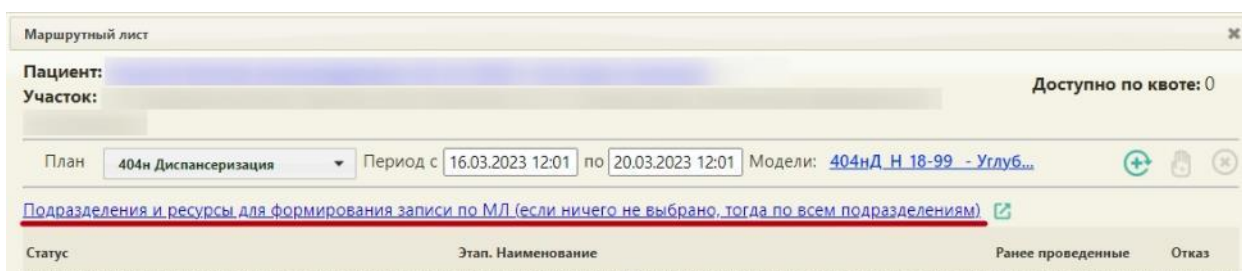


Рисунок 69. Раздел «Формирование записи по МЛ в выбранные подразделения (если ничего не выбрано, тогда по всем подразделениям)»



При нажатии на текст появляется справочная информация о подразделениях и ресурсах, используемых для формирования МЛ, которые можно выбрать, нажав кнопку  (Рисунок 70).



Рисунок 70. Окно «Подразделения и ресурсы»

При нажатии кнопки  отобразится окно, в котором можно выбрать подразделения, врачей и ресурсы, которые будут участвовать в формировании МЛ. Поля заполняются выбором пункта из выпадающего списка. Поле «Формирование записи по МЛ в выбранные подразделения (если ничего не выбрано, тогда по всем подразделениям)» по умолчанию заполнено текущей МО, ее можно удалить или дополнить другими подразделениями. Поле «Врачи и ресурсы, участвующие в формировании МЛ (если ничего не выбрано, тогда участвуют все в рамках указанных подразделений)» заполняется путем выбора необходимых ресурсов из выпадающего списка (Рисунок 71).

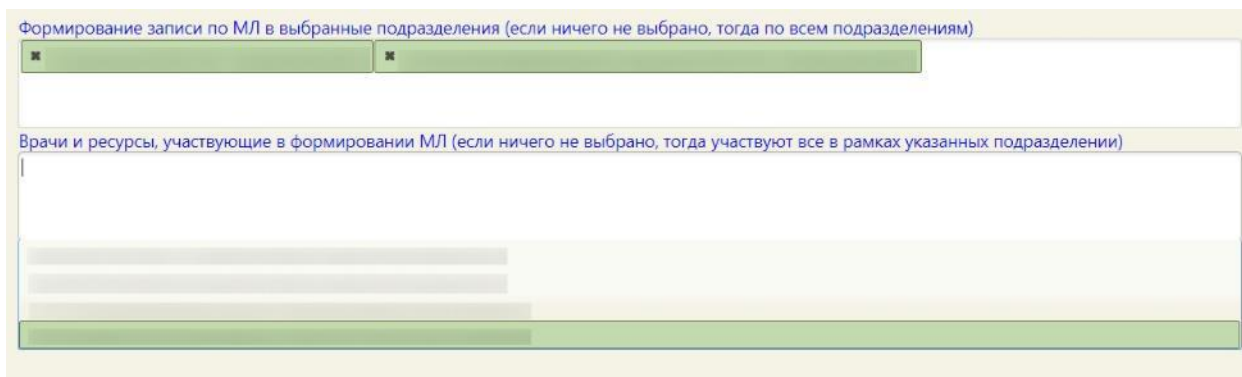



Рисунок 71. Окно выбора подразделения и ресурсов

Далее следует нажать кнопку  – «Сформировать маршрутный лист» для формирования маршрутного листа (Рисунок 72).

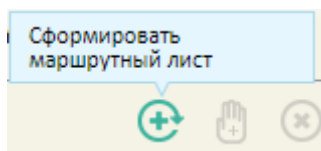


Рисунок 72. Кнопка формирования маршрутного листа

При создании маршрутного листа проверяется наличие ресурсов у одновременно проводимых мероприятий. При отсутствии ресурсов выдается соответствующее сообщение об ошибке.

Если пациент находится на этапе прохождения или проходил медицинское обследование по модели пациента выбранного плана в текущем году, появится окно с предупреждением о прохождении пациентом медицинского обследования, для продолжения создания маршрутного листа следует нажать кнопку «Да» (Рисунок 73).

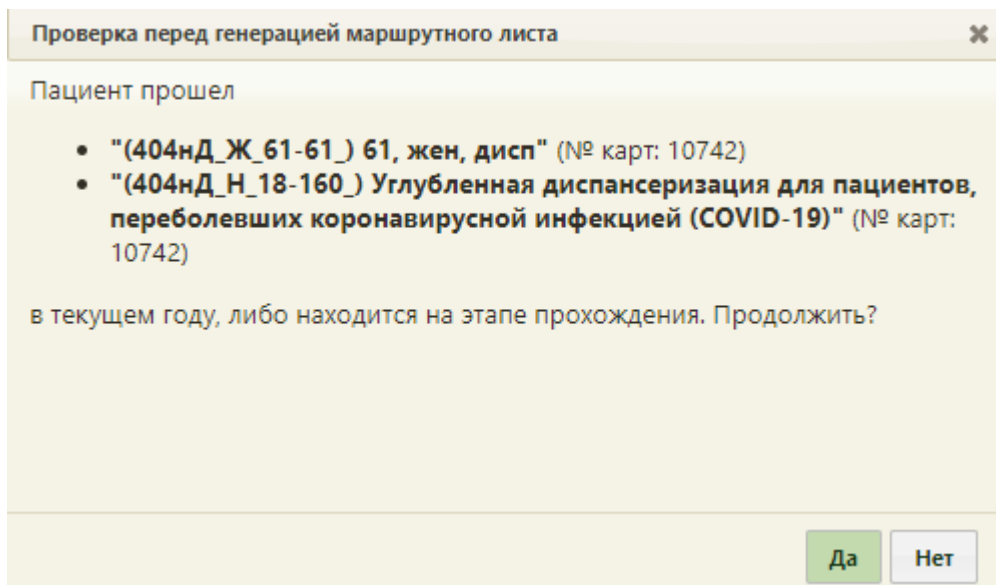


Рисунок 73. Предупреждение о прохождении медицинских обследований

Если по выбранной модели пациента карта закрыта по причине отличной от «Обследование пройдено» или выбрана другая модель пациента, то маршрутный лист будет создан.

При отсутствии свободных квот на прохождение медицинских обследований, появится окно с предупреждением. Для продолжения создания маршрутного листа следует нажать кнопку «Да» (Рисунок 74).

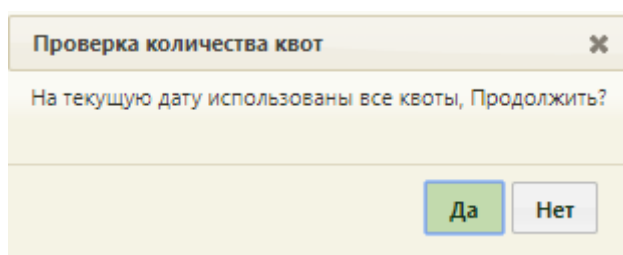


Рисунок 74. Предупреждение об отсутствии свободных квот

Страница обновится, на форме отобразится сформированный маршрутный лист (Рисунок 75). В Системе существует возможность настроить формирование маршрутного листа при помощи системных настроек, в которых можно указать, будет ли маршрутный лист формироваться на ресурсы только в рамках текущего подразделения или в рамках всего юридического лица, учитывать ли при формировании листа только определенные типы приема. Настройки описаны в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS.

Маршрутный лист						
Пациент:		(60 лет 1 месяц)			Доступно по квоте: 1	
Участок:		6-й Терапевтический, Ш***** Э**** Д***** (085), Врачи общей практики (семейные)				
План	Диспансеризация	Период с	17.07.2019 14:29	по	21.07.2019 14:29	Модели: 124н - 60_муж_дисп...
Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия	
		Самозапись (1) Измерение внутриглазного давления				
17.07.2019	14:45	(1) Опрос (анкетирование)	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30032.3		
17.07.2019	14:45	(1) Измерение артериального давления	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30032.3		
17.07.2019	14:45	(1) Антропометрия	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30032.3		
17.07.2019	15:00	(1) Исследование кала на скрытую кровь	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30033		
17.07.2019	15:15	(1) Электрокардиография (в покое)	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника	30034		

Рисунок 75. Сформированный маршрутный лист

Маршрутный лист включает как осмотры специалистов, так и исследования. По каждому мероприятию автоматически формируется запись о приеме в расписании, а по исследованиям – направления.

Маршрут прохождения медицинских обследований заканчивается осмотром врача-терапевта. Мероприятие по осмотру терапевтом назначается участковому врачу пациента. Для этого должны быть обязательно соблюдены следующие условия:

1. В МКАБ пациента должно быть указано прикрепление к участку.
2. Участковый врач должен быть выбран в качестве ресурса в мероприятии «Прием врача терапевта».
3. В расписании участкового врача должны быть свободные ячейки с типом приема «Медицинское обследование».
4. При отсутствии у участкового врача расписания на должность по участку запись осуществится в расписание с другой его должностью при наличии свободных ячеек.

Иначе при невыполнении хотя бы одного из вышеперечисленных условий будет осуществлена запись на первую подходящую по времени ячейку другого врача-терапевта, заданного в качестве ресурса в рамках медицинских обследований.



Если на предыдущем шаге отмечены пройденные ранее мероприятия, они будут отображены в маршрутном листе с пометкой «Проведено ранее» (Рисунок 76). Будет указана дата, когда исследование было проведено.

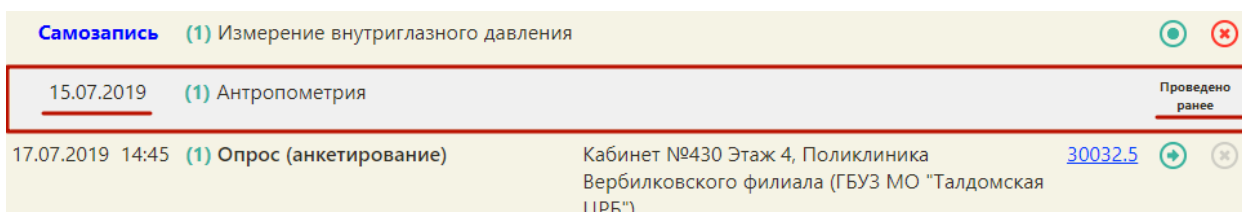


Рисунок 76. Отображение ранее проведенного исследования в маршрутном листе

Мероприятие «Прием врача-терапевта», проводимое не участковым терапевтом, помечается меткой «не по участку» (Рисунок 77).

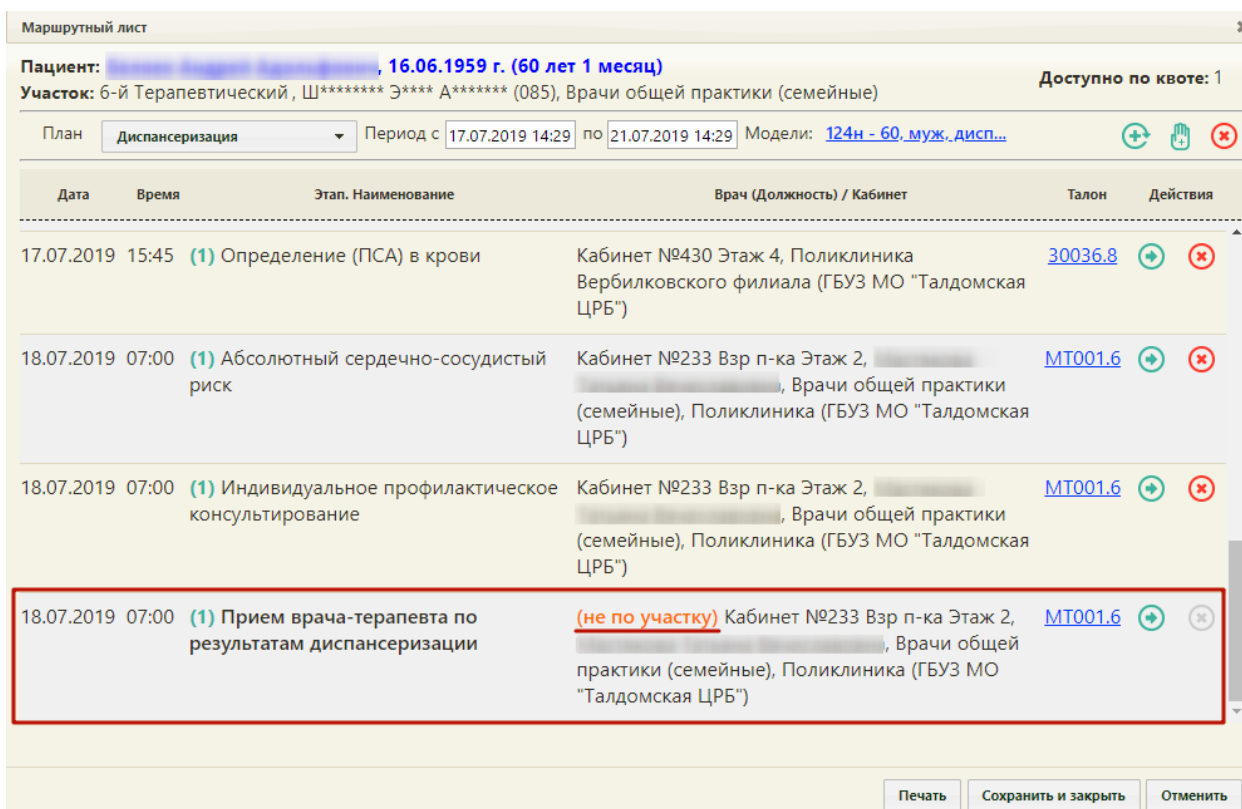



Рисунок 77. Отображение мероприятий, проводимых не участковым терапевтом


При необходимости можно изменить список мероприятий. Для добавления мероприятия в список необходимо нажать кнопку  – на форме маршрутного листа появятся поля для ввода нового мероприятия (Рисунок 78).



Маршрутный лист

Пациент: **ИВАНОВ ВИТАЛИЙ БОРИСОВИЧ, 26.02.1958 г.р. (67 лет 8 месяцев)**  
 Участок: **...** Доступно по квоте: 0

**Добавление нового мероприятия** Скрыть панель




Дата (время) с  по

Код	Наименование/ФИО	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма

Маршрутный лист

Рисунок 78. Форма ввода нового мероприятия

Необходимо в поле «Добавление нового мероприятия» указать мероприятие, выбрав его из справочника, открываемого нажатием кнопки  (Рисунок 79). Мероприятие можно найти при помощи поля поиска.

<input type="text"/> <span style="float: right;">X Найти</span>			
Наименование	Описание	Тип мероприятия ^	Код
Опрос (анкетирование)	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития и туберкулеза	Анкетирование	1
Исследование кала на скрытую кровь	Анализ кала на скрытую кровь	Исследование	15
Относительный сердечно-сосудистый риск	Определение суммарного сердечно-сосудистого риска	Параклиника	6
Определение (ПСА) в крови	Определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови	Параклиника	21
Прием врача-терапевта 1 раз в 2 года	Осмотр врача-терапевта 1 раз в два года	Прием врача	18
			<input type="button" value="Выбрать"/> <input type="button" value="Отмена"/>

Рисунок 79. Выбор мероприятия в справочнике

После выбора мероприятия необходимо указать врача, кабинет или оборудование для приема пациента. Врача, кабинет или оборудование можно найти при помощи поля поиска (Рисунок 80). По умолчанию поиск осуществляется по всем ресурсам, но при необходимости можно осуществить поиск только по ресурсу «Врач», «Кабинет» или «Оборудование». Для отображения полного списка специалистов и кабинетов следует нажать кнопку  при пустом поле поиска.

Маршрутный лист

Пациент: [Имя Фамилия Отчество] Д. 06.12.1988 г. 00 лет 0 месяцев 0 дней  
 Участок: # [Номер]

Доступно по квоте: 0

Добавление нового мероприятия  
 Прием врача-терапевта 1 раз в 2 года

Скрыть панель

Врач Кабинет Оборудование Все [Поиск] Найти

Дата (время) с 06.12.2018 11:01 по 06.12.2018 11:01

Код	Наименование/ФИО	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма
001	Кожевникова Екатерина Николаевна, Гинекологическое отделение (Стенд ЕМИАС МО)	Терапия	88,22,87,-,21,			
001	Кожевникова Екатерина Николаевна, Гастроэнтерология (Детская поликлиника)	Терапия	88,22,87,-,21,			
001	Кожевникова Екатерина Николаевна, 2-е Отделение СМП (Стенд ЕМИАС МО)	Терапия	88,22,87,-,21,			
001	Кожевникова Екатерина Николаевна, Стационарное (Стенд ЕМИАС МО)	Терапия	88,22,87,-,21,			
002	Лобасова Лариса Владимировна, Офтальмология (Детская поликлиника)	Офтальмология				
002	Лобасова Лариса Владимировна, Эндокринология (Взрослая поликлиника)	Офтальмология				
0020	Северяжова Татьяна Павловна, Терапия (Амбулатория)	Терапия,Кардиология	22,10			
0020	Северяжова Татьяна Павловна, Гинекологическое отделение (Стенд ЕМИАС МО)	Акушерство и гинекология	22,10			

Маршрутный лист

Отмена Подтвердить

Рисунок 80. Выбор врача при добавлении нового мероприятия

Необходимо в списке врачей, кабинетов и оборудования выделить требуемую запись – в области справа отобразится сетка доступного расписания, в которой необходимо выбрать подходящую ячейку расписания. Далее необходимо нажать кнопку **Подтвердить** (Рисунок 81).

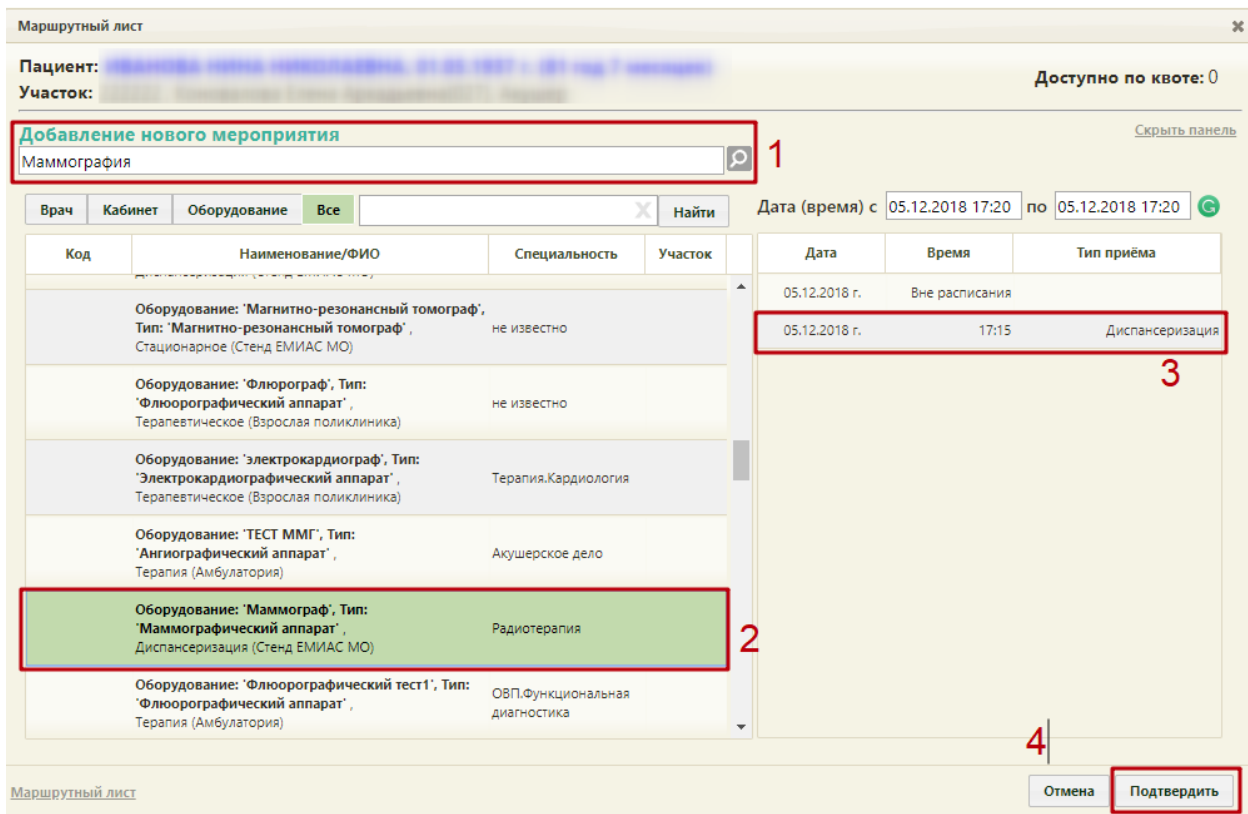


Рисунок 81. Подтверждение добавления нового мероприятия

Для мероприятия с типом «Исследование» доступна возможность записи в другое медицинское учреждение. Для записи следует нажать кнопку **Записать в другое МО...** (Рисунок 82).

Маршрутный лист

Пациент: [Имя Фамилия] Дата: 19.07.1989 г. 29 года 10 месяцев  
 Участок: [Участок] Доступно по квоте: 0

Добавление нового мероприятия Скрыть панель

Флюорография легких

Врач Кабинет Оборудование Все  Найти

Дата (время) с 20.10.2018 13:05 по 21.10.2018 08:40 G

Код	Наименование/ФИО ^	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма
	Оборудование: 'Флюорограф', Тип: 'Флюорографический аппарат', Диспансеризация (Стенд ЕМИАС МО)	Терапия				

Маршрутный лист Записать в другое МО... Отмена Подтвердить

Рисунок 82. Запись на исследование в другое МО

В новой вкладке браузера откроется портал записи в другую медицинскую организацию (Рисунок 83).

Раздел для врача

Пожалуйста, авторизуйтесь:

Логин:


Пароль:

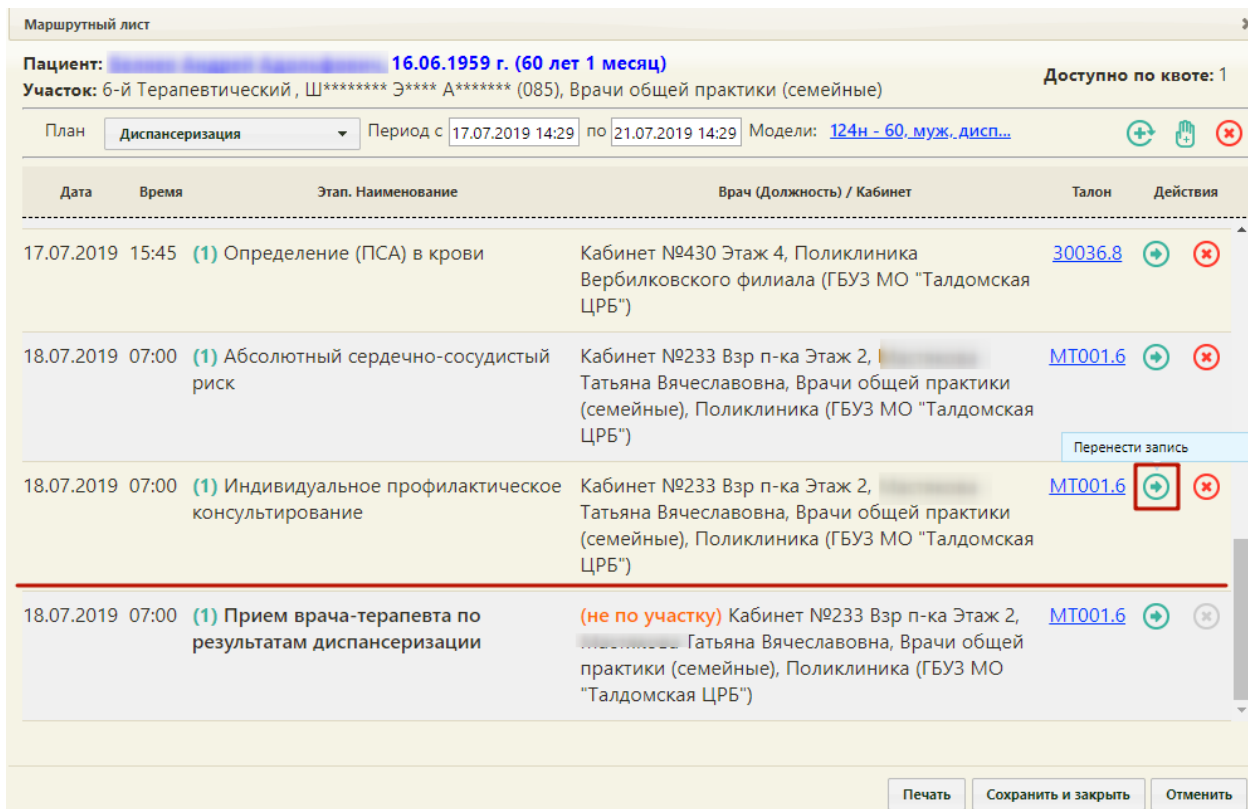
Запомнить меня на этом компьютере

[Забыли свой пароль?](#)

Рисунок 83. Страница авторизации на портале записи в другую медицинскую организацию

После записи пациента на прием на исследование в другое МО данные о приеме отобразятся в маршрутном листе медицинского обследования. Мероприятие будет добавлено в список мероприятий.

Мероприятие можно перенести на другое доступное время в расписании того же или другого врача, или кабинета. Для этого следует в строке с мероприятием нажать кнопку  (Рисунок 84).











Маршрутный лист

Пациент: [Имя] 16.06.1959 г. (60 лет 1 месяц) Доступно по квоте: 1

Участок: 6-й Терапевтический, Ш\*\*\*\*\* Э\*\*\*\* А\*\*\*\*\* (085), Врачи общей практики (семейные)

План: Диспансеризация | Период с: 17.07.2019 14:29 по: 21.07.2019 14:29 | Модели: 124н - 60 муж. дисп...

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
17.07.2019	15:45	(1) Определение (ПСА) в крови	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30036.8	 
18.07.2019	07:00	(1) Абсолютный сердечно-сосудистый риск	Кабинет №233 Взр п-ка Этаж 2, <span style="background-color: #ccccff;">[Имя]</span> Татьяна Вячеславовна, Врачи общей практики (семейные), Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	MT001.6	 
18.07.2019	07:00	(1) Индивидуальное профилактическое консультирование	Кабинет №233 Взр п-ка Этаж 2, <span style="background-color: #ccccff;">[Имя]</span> Татьяна Вячеславовна, Врачи общей практики (семейные), Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	MT001.6	 
18.07.2019	07:00	(1) Прием врача-терапевта по результатам диспансеризации	(не по участку) Кабинет №233 Взр п-ка Этаж 2, <span style="background-color: #ccccff;">[Имя]</span> Татьяна Вячеславовна, Врачи общей практики (семейные), Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	MT001.6	 

Перенести запись

Печать | Сохранить и закрыть | Отменить

Рисунок 84. Кнопка переноса мероприятия на форме маршрутного листа

На форме маршрутного листа отобразятся поля для поиска расписания врача, оборудования или кабинета. Переносимое мероприятие будет автоматически указано (Рисунок 85).

Маршрутный лист

Пациент: [Иванов Сергей Сергеевич, 12.12.1999 г., 188 см, 77 кг]

Участок: #5 Дерматологический, [Иванов Дмитрий Иванович], врач

Доступно по квоте: 0

Перенос мероприятия на другое время

Флюорография легких

Врач Кабинет Оборудование Все [Поиск] Найти

Дата (время) с 04.12.2018 15:50 по 04.12.2018 16:55

Код	Наименование/ФИО	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма
	Оборудование: 'Флюорограф'. Тип: 'Флюорографический аппарат', Диспансеризация (Стенд ЕМИАС МО)	Терапия				

Маршрутный лист

Отмена Подтвердить

Рисунок 85. Форма маршрутного листа при переносе мероприятия

В поле поиска необходимо ввести полностью или частично ФИО врача, наименование кабинета или оборудования, далее необходимо нажать кнопку **Найти**. Отобразится список врачей, кабинетов и оборудования, а после выбора – доступное расписание (Рисунок 86). В списке доступных ячеек для переноса доступны только те ячейки, время которых не превышает время приема врача-терапевта. При переносе времени приема врача-терапевта доступны ячейки, время которых позднее даты проведения мероприятия в маршрутном листе.





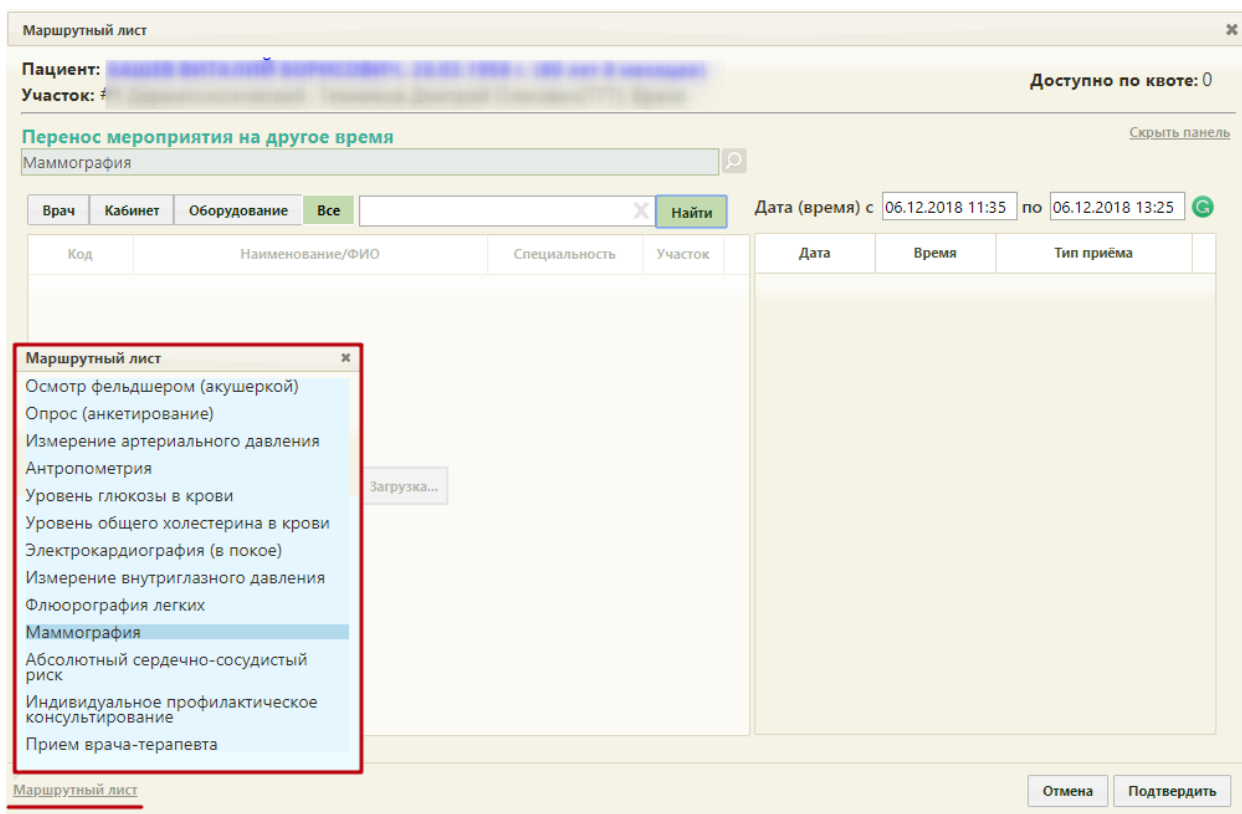

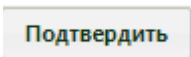


Рисунок 87. Быстрый просмотр существующего маршрутного листа при переносе мероприятия

Для закрытия формы быстрого просмотра маршрутного листа необходимо нажать .

Далее необходимо выбрать подходящую ячейку в расписании и нажать кнопку .

Форма маршрутного листа обновится, отобразится список мероприятий с внесенными изменениями. При этом, если в маршрутном листе были связанные мероприятия (назначены на одно и то же время и выполняются одним и тем же ресурсом), время изменится также у всех этих мероприятий.

При выборе при переносе времени ячейки, которая зарезервирована в маршрутном листе для другого ресурса, выдается предупреждающее сообщение (Рисунок 88).

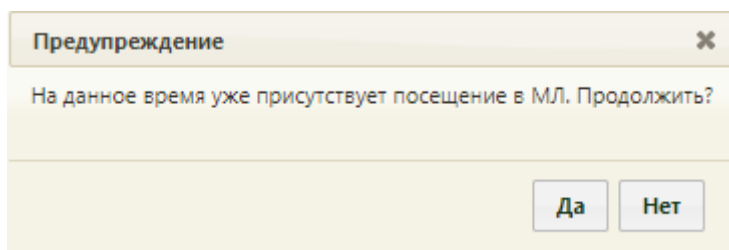



Рисунок 88. Сообщение о наличии выбранного времени в маршрутном листе

Если для мероприятия не были определены ресурсы для его выполнения, напротив него отобразится кнопка  (Рисунок 89).




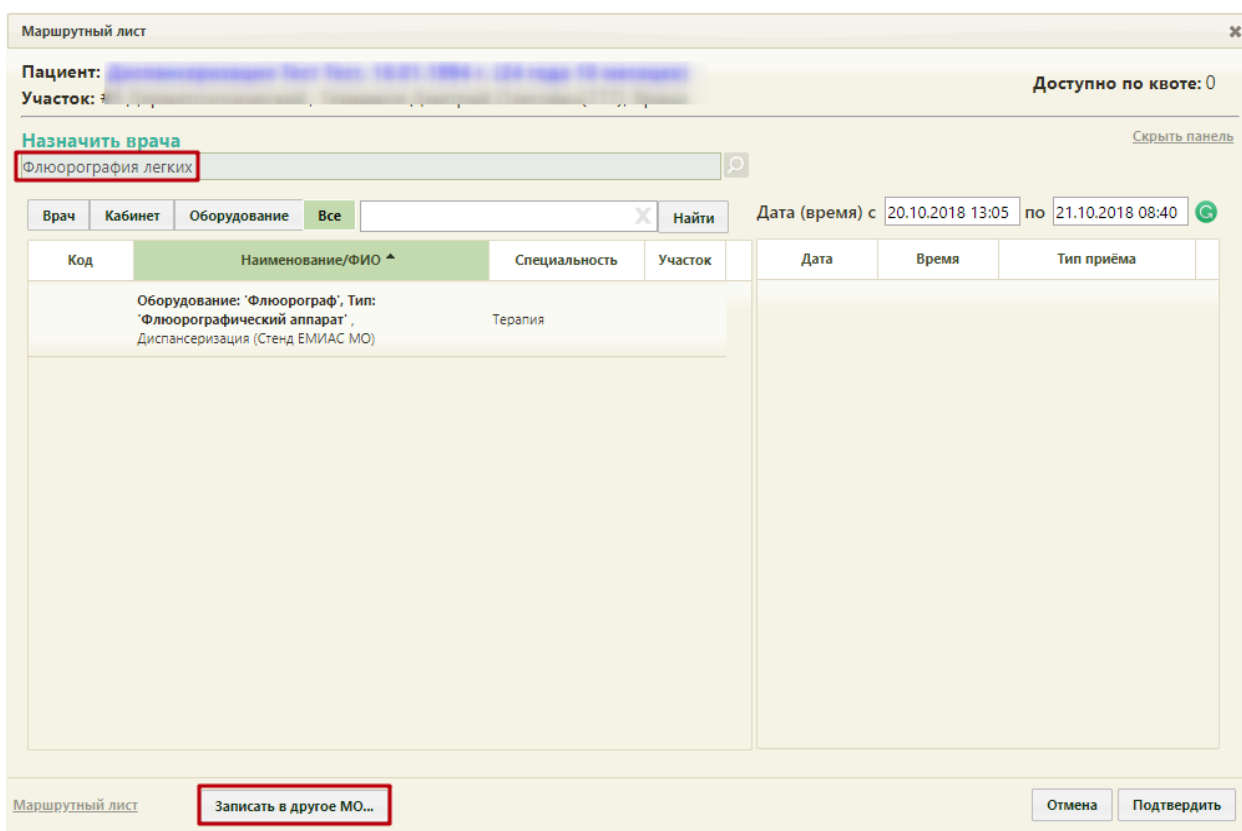
Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
		Самозапись (1) Измерение внутриглазного давления			 

Рисунок 89. Маршрутный лист с неопределенными ресурсами для мероприятий

При нажатии кнопки  откроется форма, на которой осуществляется выбор ресурсов. Выбор врача и времени приема осуществляются также, как и при переносе времени мероприятия.



Маршрутный лист

Пациент: [Имя Фамилия] Дата: 20.10.2018 13:05 - 21.10.2018 08:40  
Участок: [Участок] Доступно по квоте: 0

Назначить врача

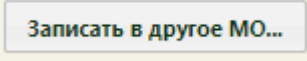
Флюорография легких

Врач Кабинет Оборудование Все [Поиск] Найти Дата (время) с 20.10.2018 13:05 по 21.10.2018 08:40

Код	Наименование/ФИО	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма
	Оборудование: 'Флюорограф', Тип: 'Флюорографический аппарат', Диспансеризация (Стенд ЕМИАС МО)	Терапия				

Маршрутный лист **Записать в другое МО...** Отмена Подтвердить

Рисунок 90. Форма назначения врача на мероприятие

При отсутствии свободных ячеек записи для исследований доступна возможность записи на исследование в другую медицинскую организацию. Для этого следует нажать кнопку .

Откроется форма выбора медицинской организации для направления (Рисунок 91).

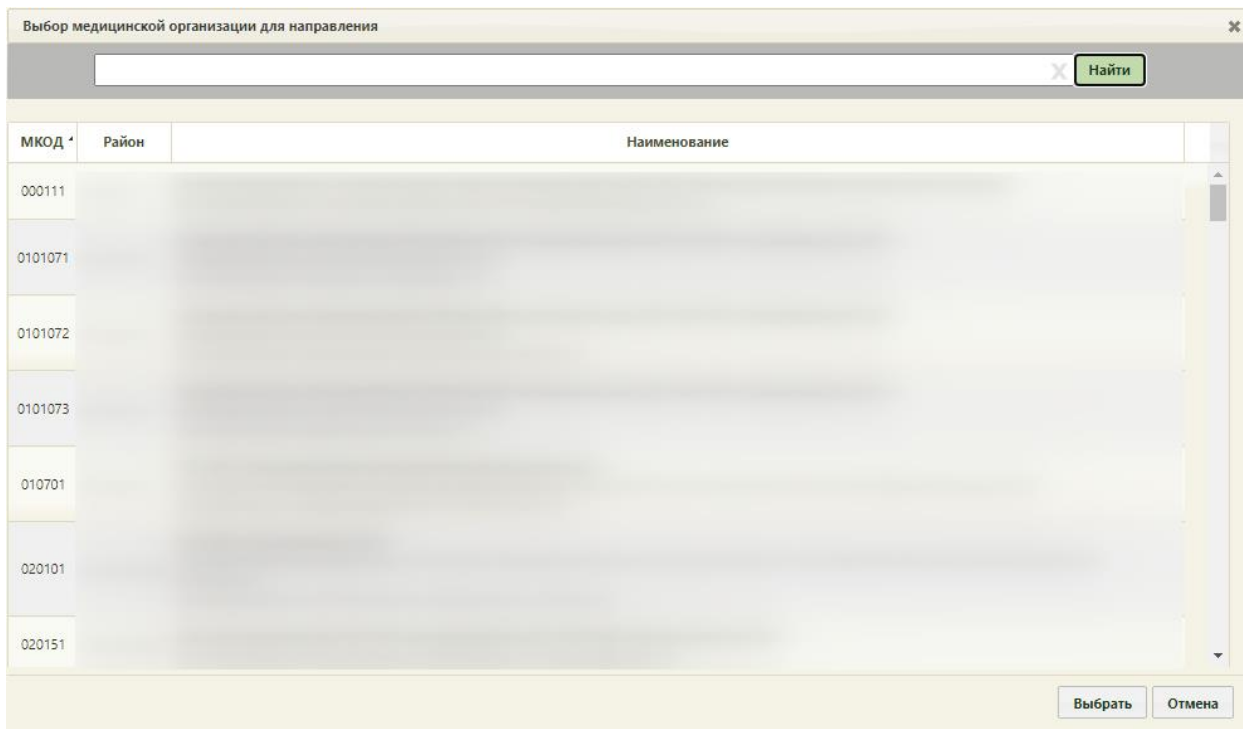


Рисунок 91. Форма выбора МО для направления

После выбора МО в новой вкладке браузера откроется портал записи в другую медицинскую организацию (Рисунок 92).

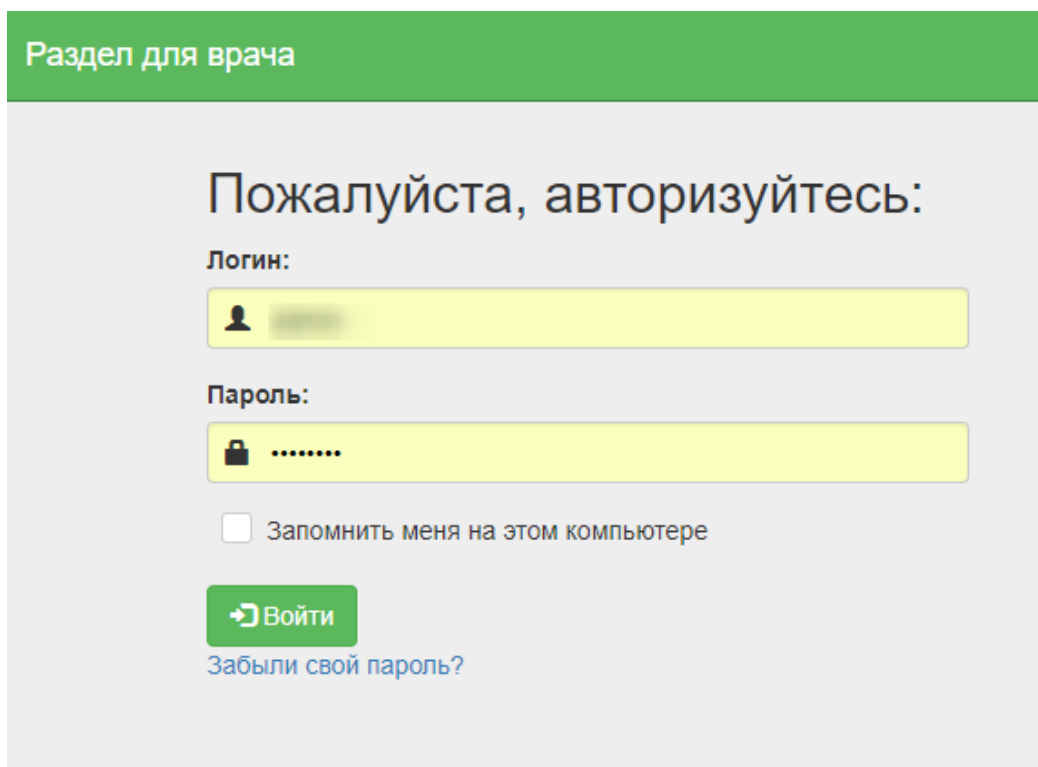




Рисунок 92. Страница авторизации на портале записи в другую медицинскую организацию

После записи пациента на прием, исследование в другое МО, данные о приеме отобразятся в маршрутном листе медицинских обследований.

Для удаления мероприятия из списка необходимо в строке с ним нажать кнопку  (Рисунок 93).










17.07.2019 14:45	(1) Измерение артериального давления	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30032.5	 
17.07.2019 15:00	(1) Исследование кала на скрытую кровь	Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	30033.2	 

Рисунок 93. Удаление/отказ от мероприятия

Появится форма подтверждения удаления мероприятия из списка и перевода мероприятия в статус отказа, на которой необходимо нажать кнопку  (Рисунок 94).



Генерация маршрутного листа 

Осмотр будет переведен в статус 'Отказа', Продолжить?



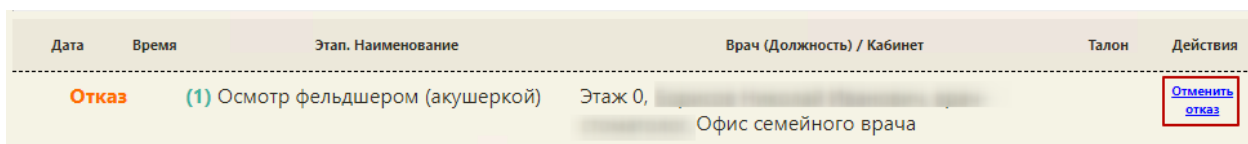
 

Рисунок 94. Подтверждение отмены мероприятия

Форма маршрутного листа обновится, мероприятие будет переведено в статус отказа с перемещено на первые позиции в списке (Рисунок 95). Нельзя оформить отказ от мероприятия, время которого уже прошло.





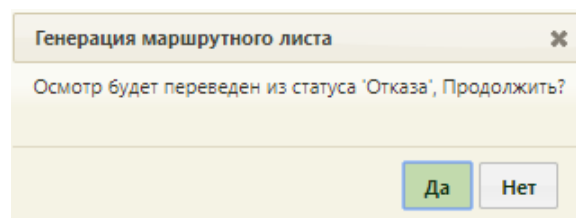

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
Отказ	(1)	Осмотр фельдшером (акушеркой)	Этаж 0, Офис семейного врача		

Рисунок 95. Мероприятия в статусе «Отказ»

Отказ от мероприятия можно отменить. Для этого следует нажать на ссылку «Отменить отказ». Появится форма подтверждения отмены отказа мероприятия, на которой необходимо нажать кнопку  (Рисунок 96).



Генерация маршрутного листа 

Осмотр будет переведен из статуса 'Отказа', Продолжить?



 

Рисунок 96. Подтверждение отмены отказа мероприятия

На форме маршрутного листа мероприятие восстановится и станет доступна возможность назначения врача для проведения мероприятия. Для этого следует нажать кнопку



(Рисунок 97).



Рисунок 97. Мероприятие, по которому была выполнена отмена отказа

Откроется форма назначения врача для проведения мероприятия (Рисунок 98).

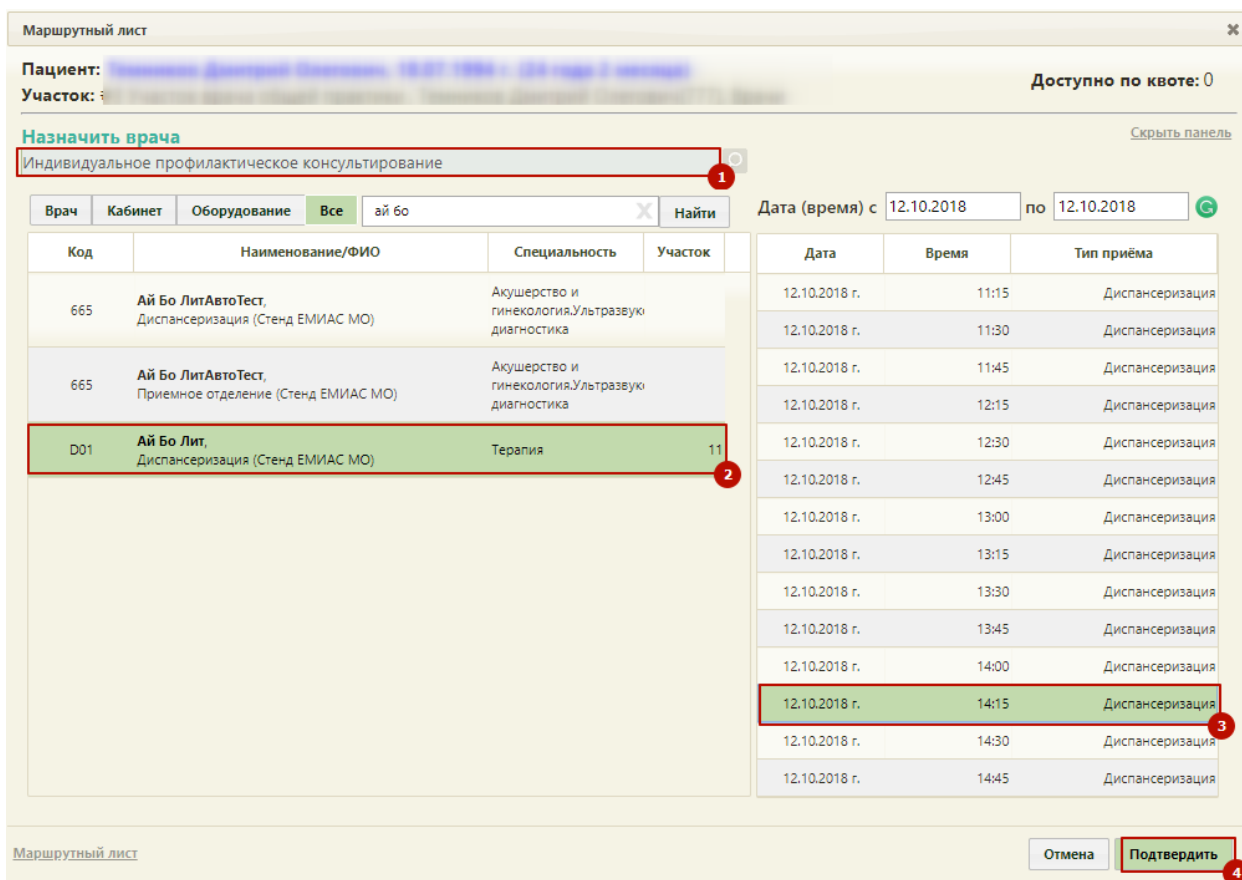


Рисунок 98. Выбор нового времени мероприятия

После выбора нового времени необходимо нажать кнопку **Подтвердить**. Выбранное время отобразится на форме маршрутного листа и будет сформирован ТАП по мероприятию.

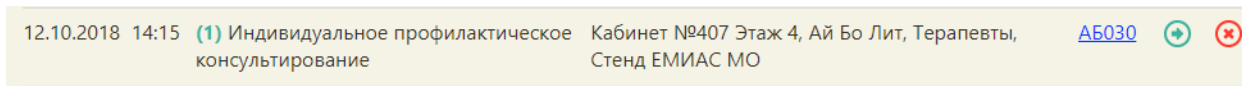



Рисунок 99. Восстановленное после отказа мероприятие маршрутного листа

Для медицинских обследований могут быть заданы обязательные мероприятия, отмена которых недоступна. Кнопка отказа для таких мероприятий имеет вид .

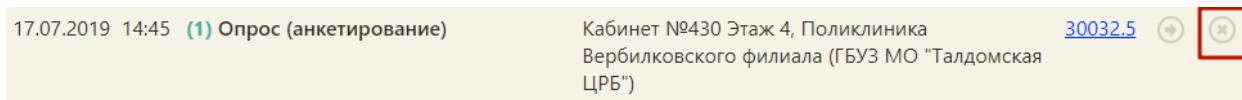


Рисунок 100. Недоступное для удаления мероприятие

При нажатии кнопки выдается информационное сообщение о запрете оформления отказа.

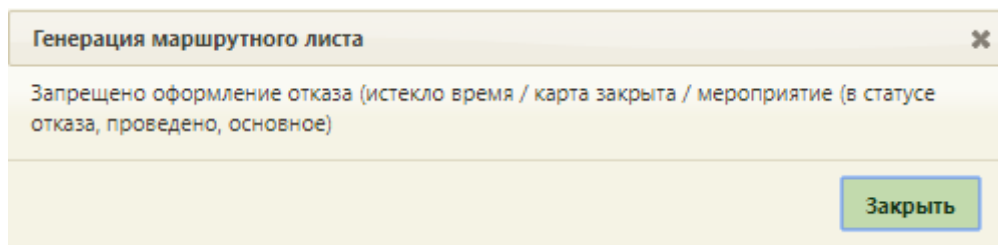



Рисунок 101. Информационное сообщение о запрете оформления отказа

Выполненные мероприятия также недоступны для переноса времени и удаления из маршрутного листа.

Для оформления отказа от медицинских обследований необходимо перевести всю маршрутную карту в статус «Отказ» и соответственно закрыть карту, нажав кнопку  в верхней части формы (Рисунок 102).

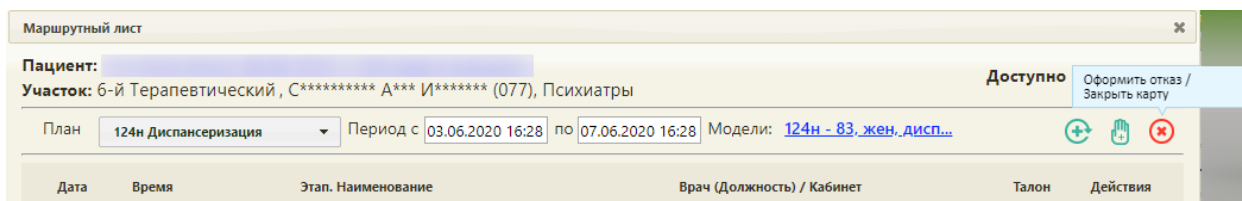


Рисунок 102. Отказ от медицинского обследования и закрытие карты

Появятся поля для указания причины закрытия карты, ввода примечания и даты отказа от медицинского обследования/закрытия карты.

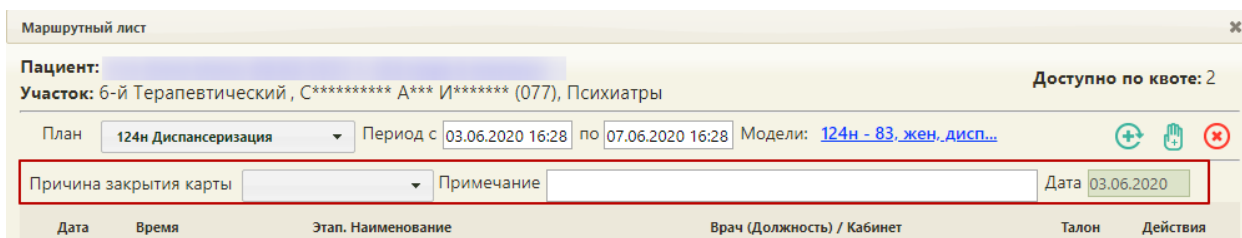


Рисунок 103. Поля для указания причины и даты закрытия карты

Поле «Причина закрытия карты» заполняется выбором причины из выпадающего списка (Рисунок 104).

Причина закрытия карты		Прочие
Дата	Время	
-----		Отсутствие на момент проведения диспансеризации
		Отказ от медицинского вмешательства
		Смена места жительства
		Выполнение не в полном объеме
		Проблемы организации медицинской

Рисунок 104. Заполнение поля «Причина закрытия карты»

Поле «Примечание» заполняется вручную с клавиатуры. В поле «Дата» устанавливается текущая дата.

Для подтверждения отказа и закрытия карты следует нажать кнопку «Подтвердить» (Рисунок 105). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».

Маршрутный лист

Пациент: [Имя пациента] Доступно по квоте: 2  
 Участок: 6-й Терапевтический, С\*\*\*\*\* А\*\*\* И\*\*\*\*\* (077), Психиатры


План: 124н Диспансеризация | Период с 03.06.2020 16:28 по 07.06.2020 16:28 | Модели: 124н - 83. жен. дисп...

Причина закрытия карты: Неявка | Примечание: 12 | Дата: 03.06.2020

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
<b>Самозапись</b> (1) Осмотр фельдшером (акушеркой)					
03.06.2020	16:45	(1) Опрос (анкетирование)	Кабинет №223 Этаж 1, Поликлиника	23040.6	[+/-]
03.06.2020	16:45	(1) Измерение артериального давления	Кабинет №223 Этаж 1, Поликлиника	23040.6	[+/-]
03.06.2020	16:45	(1) Антропометрия	Кабинет №223 Этаж 1, Поликлиника	23040.6	[+/-]
03.06.2020	17:00	(1) Электрокардиография (в покое)	Кабинет №223 Этаж 1, Поликлиника	23041.2	[+/-]
03.06.2020	17:15	(1) Измерение внутриглазного давления	Кабинет №223 Этаж 1, Поликлиника	23041.2	[+/-]
03.06.2020	17:30	(1) Общий анализ крови	Кабинет №223 Этаж 1, Поликлиника	23043.6	[+/-]

Отмена **Подтвердить**

Рисунок 105. Кнопка «Подтвердить»

Появится форма подтверждения отказа от медицинского обследования, то есть перевода всего маршрутного листа в статус отказа и закрытие карты медицинского обследования, на которой необходимо нажать кнопку  (Рисунок 106).

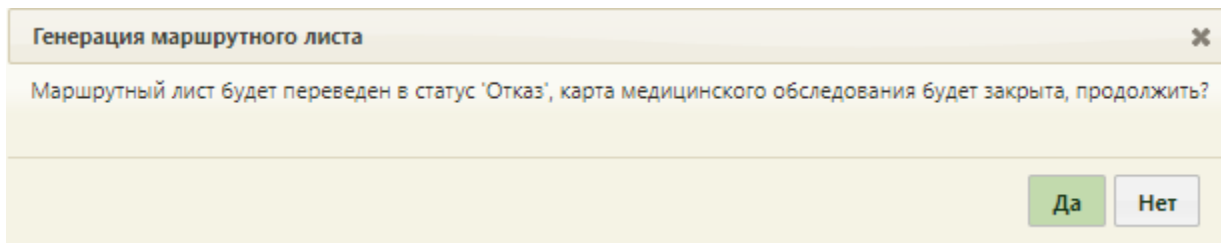


Рисунок 106. Подтверждение отказа от медицинского обследования

Маршрутный лист будет переведён в статус «Отказ», карта медицинского обследования будет закрыта (Рисунок 107). Нельзя оформить отказ от мероприятия, время которого уже прошло.

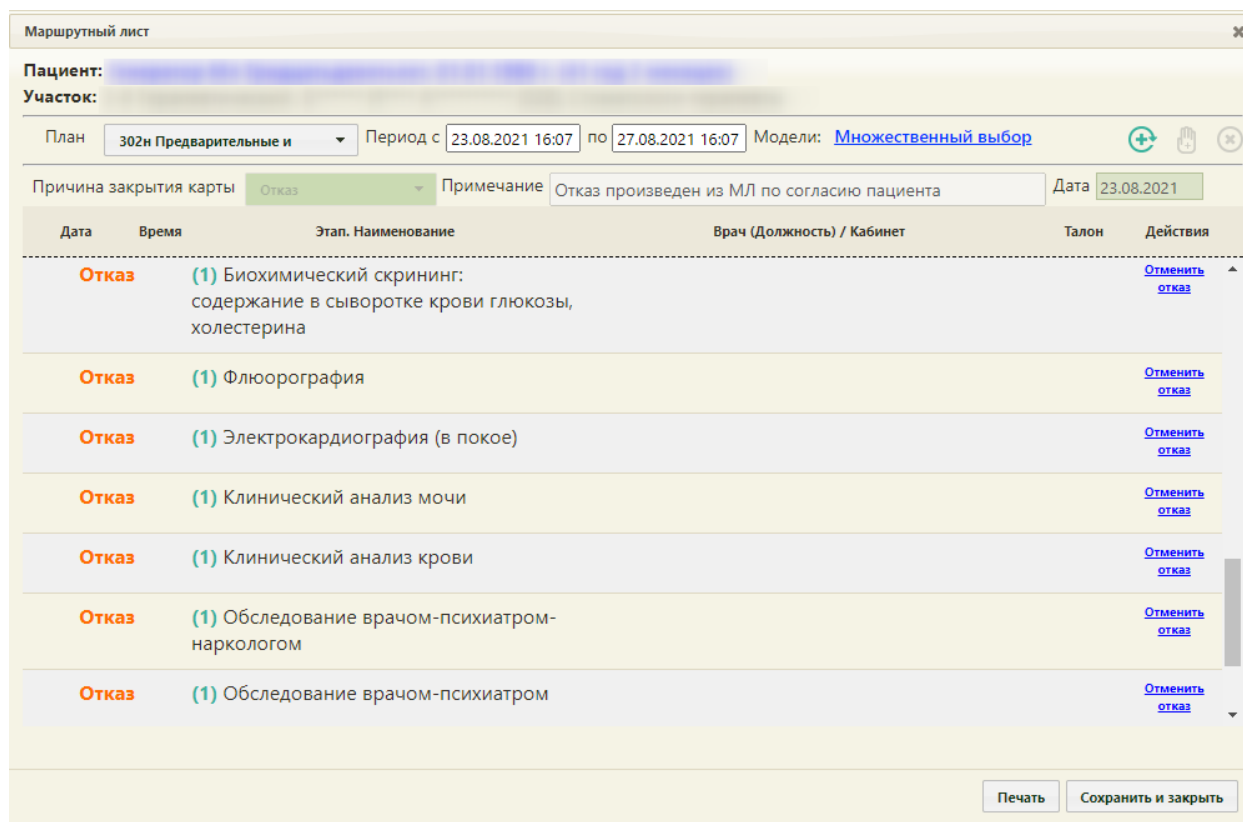





Рисунок 107. Оформленный отказ от медицинского обследования

При формировании маршрутного листа автоматически создается карта медицинского обследования и ТАП на все медицинские обследования. После оформления отказа от медицинского обследования маршрутный лист можно сохранить и закрыть, напечатать или сформировать заново.

При удалении маршрутного листа удаляется созданная карта медицинского обследования и ТАП. Для удаления маршрутного листа необходимо нажать кнопку  – после



ее нажатия появится форма подтверждения удаления маршрутного листа (Рисунок 108). Для удаления необходимо нажать кнопку , для отмены удаления и возврата к форме маршрутного листа – кнопку .

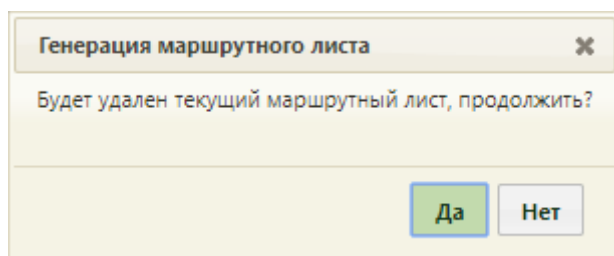





Рисунок 108. Форма подтверждения удаления маршрутного листа

После нажатия кнопки «Да» маршрутный лист и карта медицинского обследования будут удалены, ячейки в расписании освободятся.

Для сохранения отказа от медицинского обследования необходимо нажать кнопку  (Рисунок 107). Форма маршрутного листа закроется, маршрутный лист в составе созданной карты медицинского обследования будет сохранен в статусе отказа. Для просмотра созданной карты медицинского обследования в статусе отказа необходимо открыть МКАБ пациента и на вкладке «Действия» нажать «Карты медицинских обследований». В новой вкладке браузера откроется журнал медицинских обследований, в котором необходимо ввести данные пациента – отобразится список карт медицинских обследований пациента, среди которых будет и карта медицинского обследования в состоянии отказа.

Маршрутный лист можно сформировать заново. Для этого следует нажать кнопку , в появившейся форме следует нажать кнопку  (Рисунок 109).

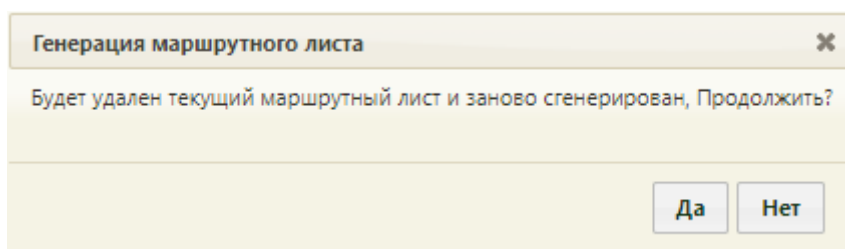


Рисунок 109. Подтверждение формирования нового маршрутного листа

Откроется форма маршрутного листа с заново сформированными мероприятиями.

Форма маршрутного листа позволяет распечатать талоны на прием для каждого мероприятия. Для печати талона на прием к врачу-специалисту необходимо в строке с мероприятием нажать ссылку с номером талона в столбце «Талон» (Рисунок 110).

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
Терапевты, Стенд ЕМИАС МО					
12.10.2018	08:30	(1) Измерение артериального давления	Кабинет №407 Этаж 4, Ай Бо Лит, Терапевты, Стенд ЕМИАС МО	<a href="#">АБ007.15</a>	
12.10.2018	08:30	(1) Антропометрия	Кабинет №407 Этаж 4, Ай Бо Лит, Терапевты, Стенд ЕМИАС МО	<a href="#">АБ007.15</a>	
12.10.2018	08:45	(1) Уровень общего холестерина в крови	Кабинет №407 Этаж 4, Ай Бо Лит, Терапевты, Стенд ЕМИАС МО	<a href="#">АБ008.11</a>	
12.10.2018	09:00	(1) Флюорография легких	Кабинет №102 Этаж 1, Стенд ЕМИАС МО	<a href="#">02009.7</a>	

Рисунок 110. Выбор талона на прием для печати

После нажатия ссылки в соседней вкладке браузера откроется страница с талоном на прием. Для печати талона следует нажать ссылку Печать (Рисунок 111). Откроется вкладка предварительного просмотра печатаемого талона на прием. Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

**Запись на прием № 04020.3**

**Поликлиника:** Стенд ЕМИАС МО

**Адрес:** [blurred]

**Пациент:** [blurred]

**Дата рождения:** [blurred]

**Полис:** [blurred]

**Номер карты:** ПА32

**Врач:** Уточните в регистратуре

**Специализация:** не известно

**Дата:** 16 апреля 2019г., вторник

**Время:** 11:45

**Кабинет:** 204

Пожалуйста, не опаздывайте.

Запись оформлена: 16.04.2019 11:55:20

Рисунок 111. Страница с талоном на прием

Маршрутный лист можно распечатать нажатием кнопки Печать (печать маршрутного листа и других документов по медицинским обследованиям описана в п. 7.10 Инструкции).

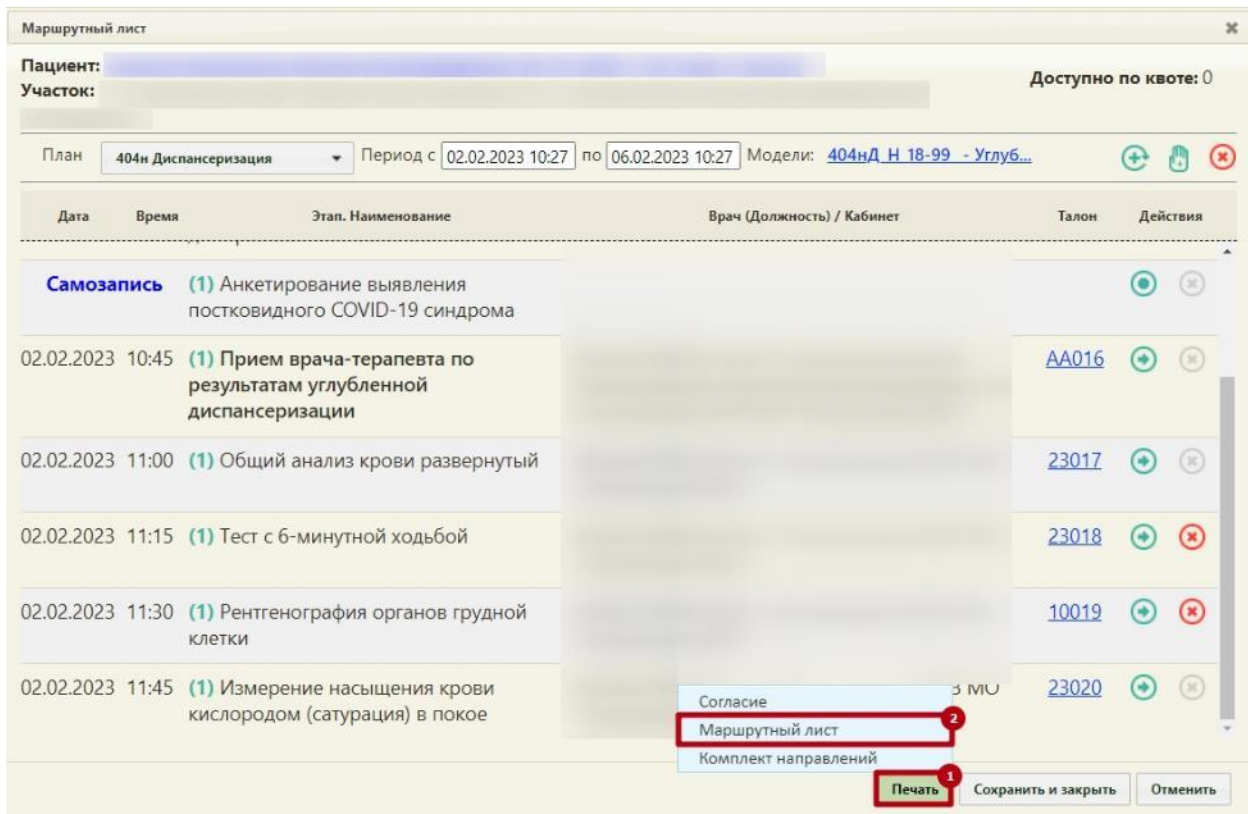


Рисунок 112. Выбор формы печати маршрутного листа

При наличии в маршрутном листе мероприятий, по которым оформлен отказ, дополнительно доступен вывод на печать формы отказа (Рисунок 113).

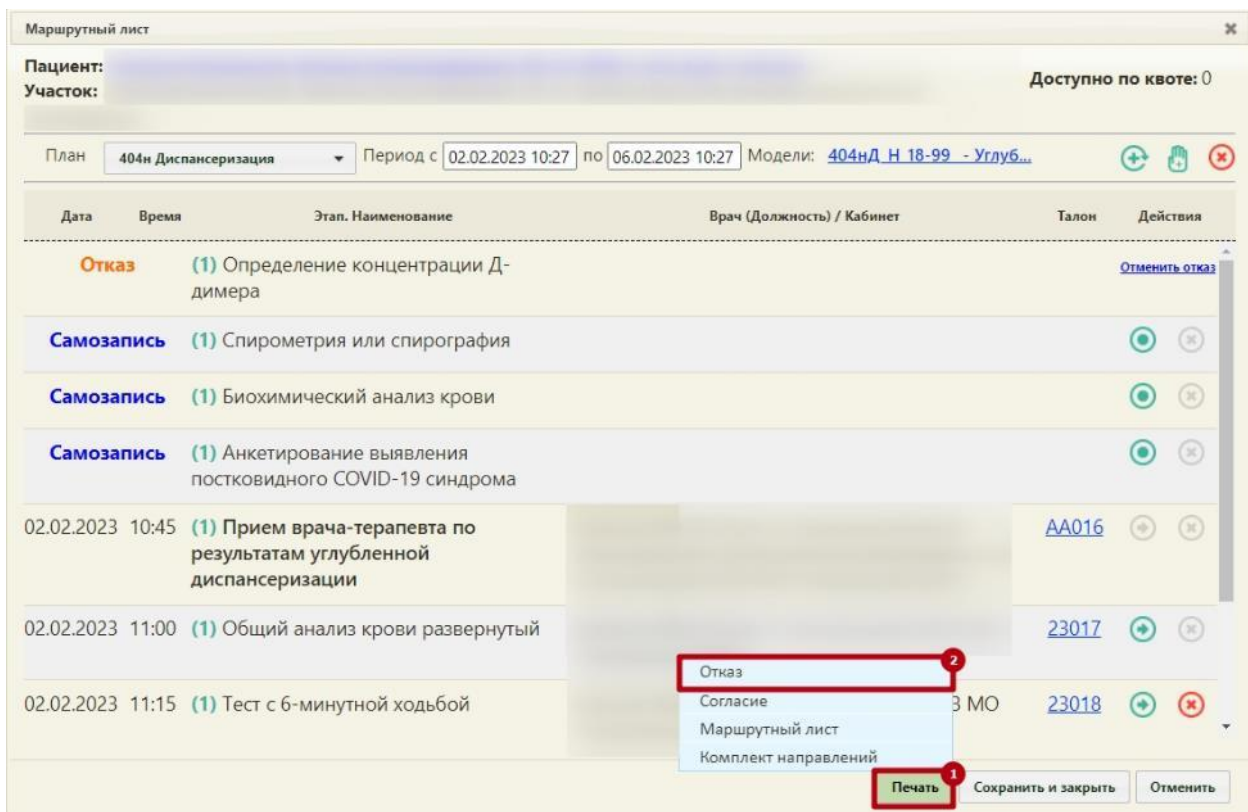


Рисунок 113. Выбор формы печати отказа

Также доступна печать комплекта направлений, необходимых для прохождения маршрута (Рисунок 114).

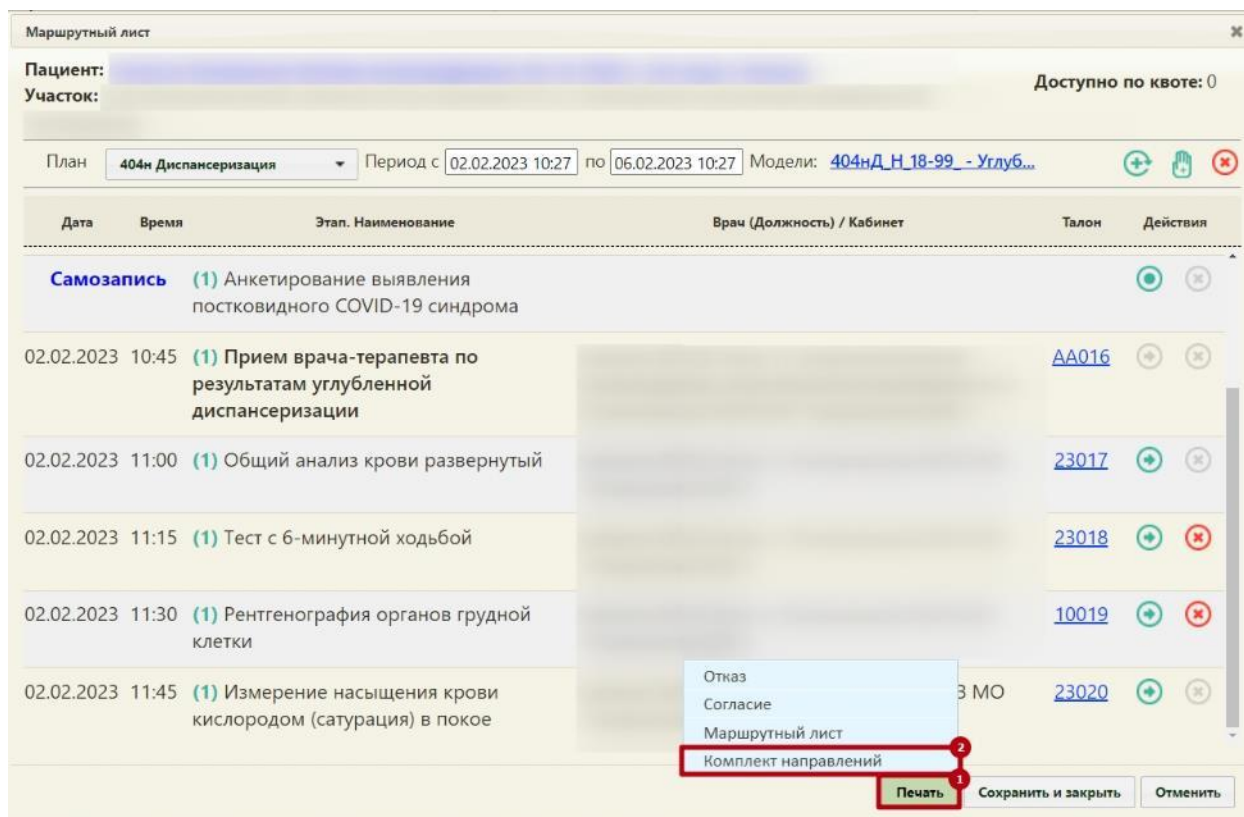


Рисунок 114. Выбор формы печати комплекта направлений

После выбора печати комплекта направлений в новой вкладке браузера откроется печатная форма, содержащая все необходимые направления для прохождения мероприятий (Рисунок 115).



47010127859861



НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127859861

в "Поликлиника

№ 56 лаборатории

Дата 23.06.2023 ЛПУ Поликлиника

Отделение Кабинет медицинской профилактики Кабинет 223

Код (№ ИБ) МК02788 ФИО

Полс Женский Дата рождения

Диагноз Z00.0 - Общий медицинский осмотр

Место пребывания

Код контингента

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
B03.016.004 - Анализ крови биохимический общетерапевтический			

Комментарий Диспансеризация Место для штрихкода

Заключение

Врач, выписавший направление Иванов П.С



47010127859857



НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127859857

в "Поликлиника

№ 56 лаборатории

Дата 23.06.2023 ЛПУ Поликлиника

Отделение Кабинет


Код (№ ИБ) МК02788 ФИО



Полс Женский Дата рождения

Диагноз Z00.0 - Общий медицинский осмотр

Печать

Рисунок 115. Предпросмотр печатной формы комплекта направлений

Для сохранения и закрытия сформированного маршрутного листа следует нажать кнопку . Редактирование маршрутного листа возможно только через карту медицинского обследования.

При нажатии кнопки  будет предложено удалить сформированный маршрутный лист – в появившейся форме следует нажать кнопку  (Рисунок 116).

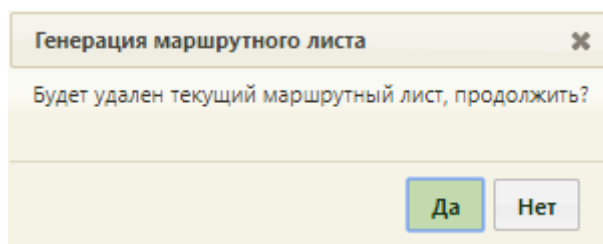


Рисунок 116. Подтверждение удаления сформированного маршрутного листа

Маршрутный лист и все записи на прием будут удалены из расписания. При этом завершенные и ранее проведенные исследования не подлежат удалению.

После сохранения маршрутного листа он закроется, осуществится возврат к расписанию. Редактирование маршрутного листа возможно только через карту учёта медицинских обследований.

Далее следует приступить к работе с картой учёта медицинских обследований.

## 7. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Открыть карту учёта медицинского обследования можно несколькими способами:

1. с главной страницы Системы;
2. в МКАБ;
3. в личном кабинете врача;
4. в расписании приема.

Для того чтобы открыть карту учёта медицинских обследований с главной страницы Системы, необходимо на главной странице выбрать пункт «Карты медицинских обследований» (Рисунок 117). В новой вкладке браузера откроется журнал медицинских обследований (Рисунок 1128), в котором необходимо найти требуемую карту учёта медицинских обследований и открыть ее. Работа с журналом медицинских обследований описана в п. 8.

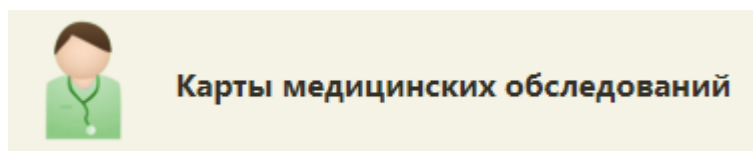




Рисунок 117. Выбор пункта «Карты медицинских обследований»

При открытии карты через журнал карт медицинских обследований все мероприятия доступны для редактирования при условии, что карта не подписана.

При редактировании или выполнении мероприятия в карте мероприятий, открытой из журнала, по умолчанию в поле «Врач» отображается врач, закрепленный за мероприятием. Поле доступно для редактирования.

Если в поле «Врач» вручную было изменено значение поля, то при проставлении признаков «Без отклонения», «Выявлено отклонение», «Отказ» в поле «Врач» сохранится значение выбранное вручную.

Если пользователь, установивший признаки «Без отклонения», «Выявлено отклонение» или «Отказ» отличен от врача, закрепленным за мероприятием и при этом поле «Врач» не было изменено вручную, то в поле «Врач» сохраняется врач, закрепленный за этим мероприятием.

Справа от поля «Врач» отображается значок . При наведении мыши на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче (Рисунок 118), (Рисунок 119): код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

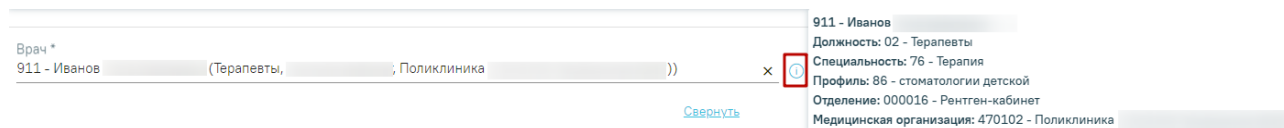


Рисунок 118. Всплывающая подсказка с информацией о враче

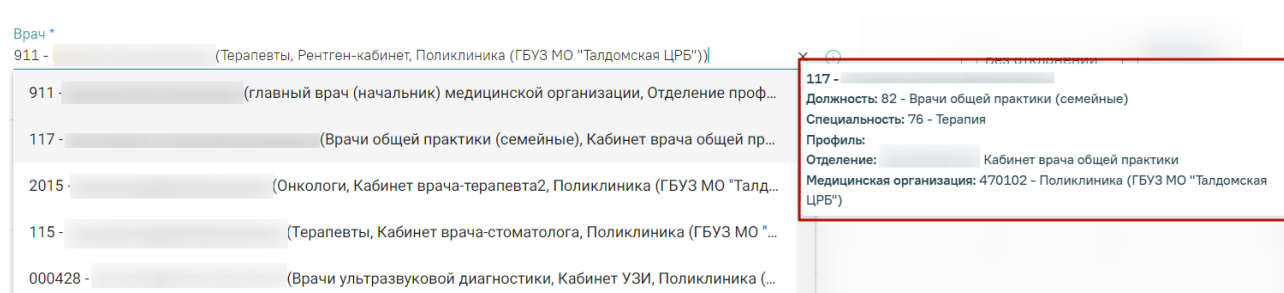


Рисунок 119. Всплывающая подсказка с информацией о враче в выпадающем списке

Для того чтобы открыть карту учета медицинских обследований при помощи МКАБ, необходимо открыть МКАБ, перейти на вкладку «Действия», выбрать пункт «Карты медицинских обследований». В новой вкладке браузера откроется журнал медицинских обследований, в котором необходимо найти требуемую карту учета медицинских обследований и открыть ее. Работа с журналом медицинских обследований описана в п. 8.

Карта учета медицинских обследований представлена в виде страницы, которая разделена на две области. В области слева представлено меню переключения между мероприятиями по медицинскому обследованию, журналом (см. пункт 8), квотами



медицинских обследований (см. пункт 2), планом-графиком пациентов (см. пункт 4). Для перехода следует выбрать необходимый пункт. Основную часть экрана занимает рабочая область карты медицинского обследования. При последовательном заполнении карты ее необходимо прокручивать вниз.

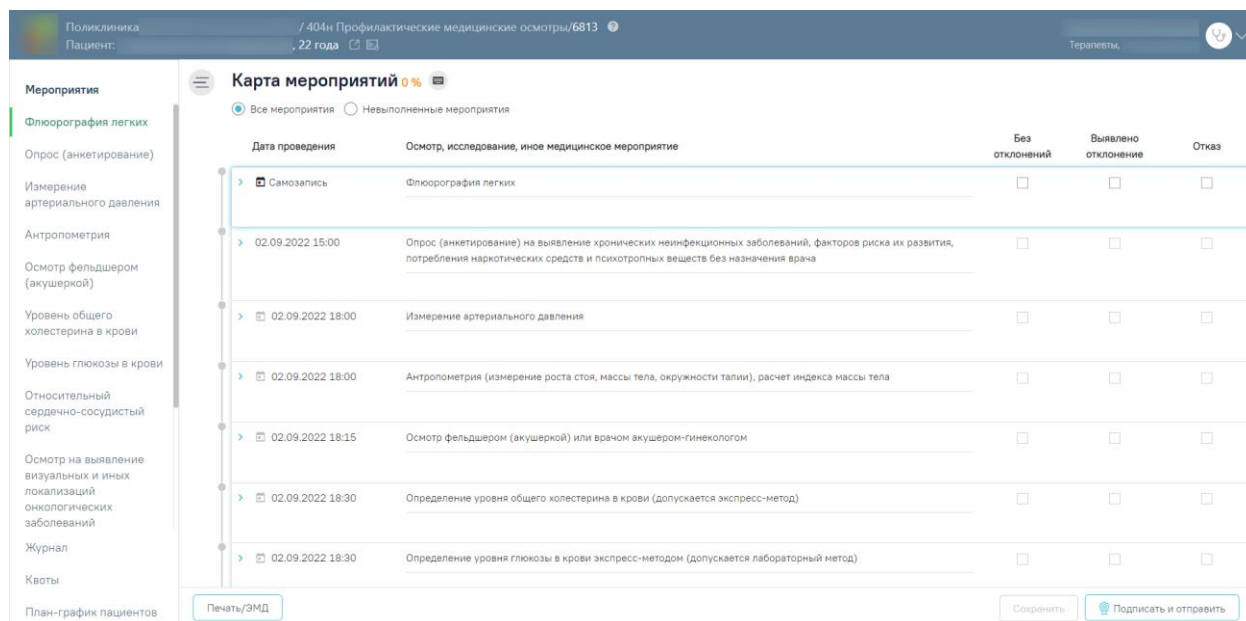
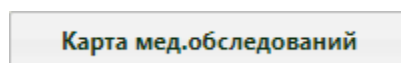


Рисунок 120. Карта учета медицинских обследований, открытая из журнала

Для того чтобы открыть карту учета медицинских обследований через личный кабинет, необходимо перейти в личный кабинет врача, переключиться на требуемую должность, если требуется, в разделе «Мое расписание» выбрать в расписании дату и время приема пациента, вызвать меню записи ячейки расписания и выбрать в нем пункт



(Рисунок 121). В новой вкладке браузера откроется карта учета медицинских обследований (Рисунок 122).



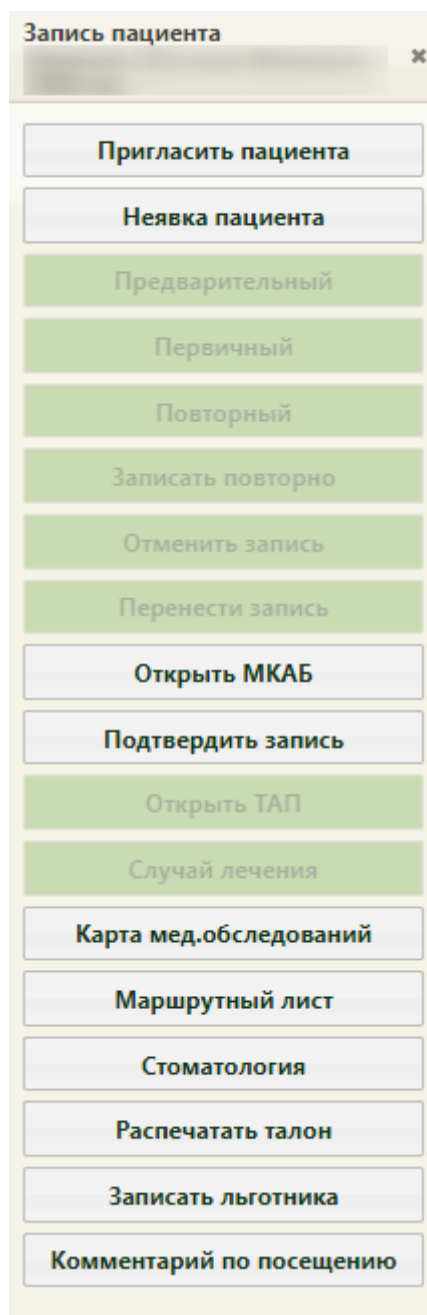


Рисунок 121. Кнопка открытия карты медицинских обследований в меню «Запись пациента»

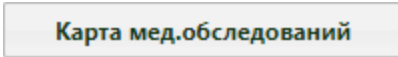
Для того чтобы открыть карту учета медицинских обследований через расписание приема, необходимо на главной странице Системы выбрать пункт «Расписание приема». На открывшейся странице расписания необходимо выбрать врача/кабинет, дату и время приема пациента, вызвать меню записи ячейки и выбрать в нем пункт  (Рисунок 121). В соседней вкладке браузера откроется карта учета медицинских обследований пациента (Рисунок 122).

Рисунок 122. Карта учета медицинских обследований, открытая из личного кабинета/расписания

При выборе плана в маршрутном листе «Диспансерное наблюдение» отобразится карта мероприятий с типом «Диспансерное наблюдение» (Рисунок 123). Заполнение данной карты соответствует процессу заполнения карты учета медицинских обследований, описание представлено ниже.

Рисунок 123. Карта мероприятий с типом «Диспансерное наблюдение»

Если при формировании маршрутного листа был выбран план «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних», то отобразится карта профилактического осмотра.

Врачу доступно заполнение анкеты, открываемой при нажатии на заголовок «Анкета» (Рисунок 124). **Обратите внимание!** Отображение блока «Анкета» обеспечивается региональными настройками Системы.

Карта мероприятий 100% карта закрыта по причине "Обследование пройдено"

> Анкета

Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> 10.05.2023 16:45	Прием (осмотр) врача-офтальмолога Диагноз:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 10.05.2023 17:00	Прием (осмотр) врача-стоматолога детского Диагноз:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.05.2023 18:45	Прием (осмотр) врача-педиатра Услуга: Диагноз:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Журнал направлений

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений

Строк на странице: 5

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
Нет данных для отображения							

Печать/ЭМД    Сохранить    Снять подпись

Рисунок 124. Заголовок «Анкета»

При нажатии на заголовок отобразится анкета, которую следует заполнить. Для заполнения раздела необходимо выбрать ответы на утверждения, для этого следует нажать на вариант ответа. Выбранный вариант будет выделен жирным начертанием и подчеркнут (Рисунок 125).

## ▼ Анкета

1. Категория \*

ребенок сирота

ребенок, оставшийся без попечения родителей

ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации

нет категории

### Оценка физического развития с учетом возраста на момент осмотра

2. Масса (кг) \* 44

3. Рост (см) \* 157

4. Физическое развитие \*

нормальное

с нарушениями (дефицит массы тела)

с нарушениями (избыток массы тела)

с нарушениями (низкий рост)

с нарушениями (высокий рост)

### Оценка психологического развития (состояния)

5. Психомоторная сфера \*

норма

нарушения

6. Эмоционально-вегетативная сфера \*

норма

нарушения

7. Интеллект \*

норма

нарушения

Рисунок 125. Анкета профилактического осмотра несовершеннолетних

**Обратите внимание!** Если сначала вручную отметить ответы на вопросы анкеты, а затем нажать кнопку «Определить ответы анкеты», то выбранные ранее ответы будут очищены (Рисунок 126).

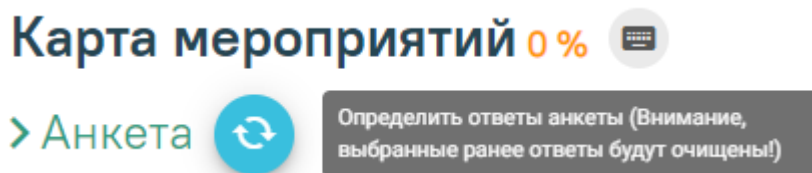




Рисунок 126. Всплывающее предупреждение об очистке выбранных ранее ответов

При записи пациента на медицинское обследование, то есть при формировании маршрутного листа, в расписании врача или кабинета пациентом занимаются несколько ячеек, за каждой ячейкой закрепляется определенное мероприятие. Если в маршрутном листе пациент записан в кабинет на сдачу клинического анализа крови на 30 ноября на 08:20 ч., то

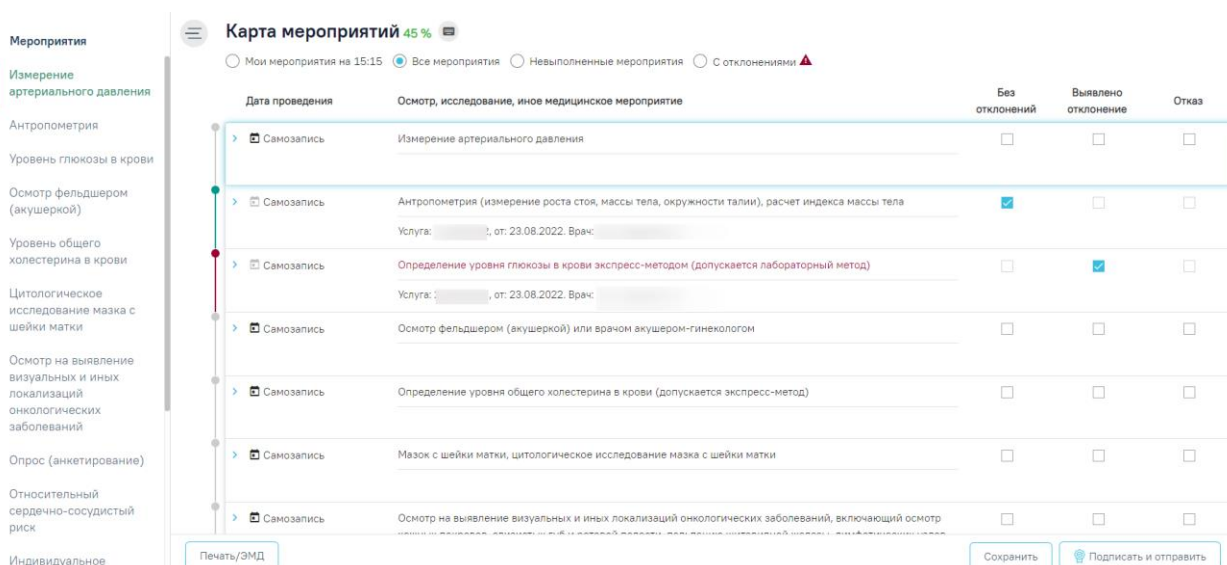
для фиксации выполнения данного мероприятия необходимо в расписании данного кабинета выбрать ячейку на 08:20 30 ноября, вызвать ее меню записи и выбрать в нем пункт «Карта медицинского обследования». Для фиксации приема терапевта необходимо в расписании выбрать ту ячейку, в которую пациент записан на прием к терапевту согласно маршрутному листу. Таким образом, в расписании пациентом могут быть заняты несколько ячеек подряд, и из каждой ячейки можно открыть одну и ту же карту учета медицинских обследований для фиксации результатов выполнения определенного мероприятия.

Для просмотра МКАБ пациента из карты медицинского обследования следует нажать на ссылку с ФИО пациента в левой верхней части страницы.

Для перехода в ИЭМК пациента следует нажать кнопку . Для получения выписки из ИЭМК следует нажать кнопку .

Для перехода на главную страницу Системы следует нажать на иконку Системы в левом верхнем углу.

По умолчанию при открытии карты медицинского обследования из расписания пользователю доступен список мероприятий, которые он должен выполнить согласно маршрутному листу на заданное время; в такой ситуации над списком мероприятий пользователь видит переключатель, установленный в пункте «Мои мероприятия на». Существует возможность просмотреть все мероприятия пациента в рамках данной карты медицинского обследования – для этого необходимо установить переключатель в пункте «Все мероприятия». Страница обновится и отобразится карта медицинского обследования (Рисунок 127). В списке мероприятий слева появятся новые пункты, предназначенные для других специалистов.



Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
Самозапись	Измерение артериального давления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела Услуга: _____, от: 23.08.2022. Врач: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод) Услуга: _____, от: 23.08.2022. Врач: _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Определение уровня общего холестерина в крови (допускается экспресс-метод)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Мазок с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 127. Просмотр карты всех мероприятий медицинских обследований

В карте мероприятий цветом выделяются выполненные мероприятия и мероприятия, от которых оформлен отказ или в ходе выполнения которых выявлено отклонение в здоровье пациента. Также для каждого мероприятия может быть установлен признак найденного отклонения в здоровье пациента, выполнения мероприятия или отказа от выполнения мероприятия.

Если пациент отказался от выполнения мероприятия, то необходимо установить флажок в столбце отказ напротив мероприятия (Рисунок 128). Также отметить отказ пациента можно внутри мероприятия, о чем будет написано ниже.

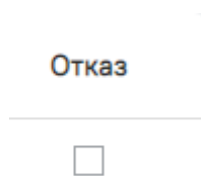


Рисунок 128. Установка флажка в пункте «Отказ»

Станут недоступны для выбора пункты «Без отклонений» и «Выявлено отклонение». Мероприятие будет отмечено желтым цветом слева (Рисунок 129). Для отмены фиксации отказа следует снять флажок щелчком мыши по нему.


Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	Прием (осмотр) врача-стоматолога детского			<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 129. Фиксация отказа от выполнения мероприятия в карте медицинских обследований

Отказ от обязательного мероприятия недоступен. При попытке установить флажок «Отказ» напротив обязательного мероприятия появится информационное сообщение о невозможности отказа.



Рисунок 130. Сообщение о невозможности отказа от основного мероприятия

Если мероприятие было проведено ранее, следует установить дату проведения данного мероприятия. Для этого необходимо нажать значок  – «Ввод даты выполнения мероприятия». Отобразится форма ввода даты проведения мероприятия (Рисунок 131).

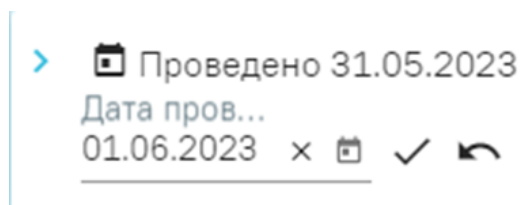


Рисунок 131. Форма ввода даты мероприятия, проведённого ранее

Далее следует ввести дату вручную с клавиатуру, либо выбрать её из календаря (Рисунок 132).

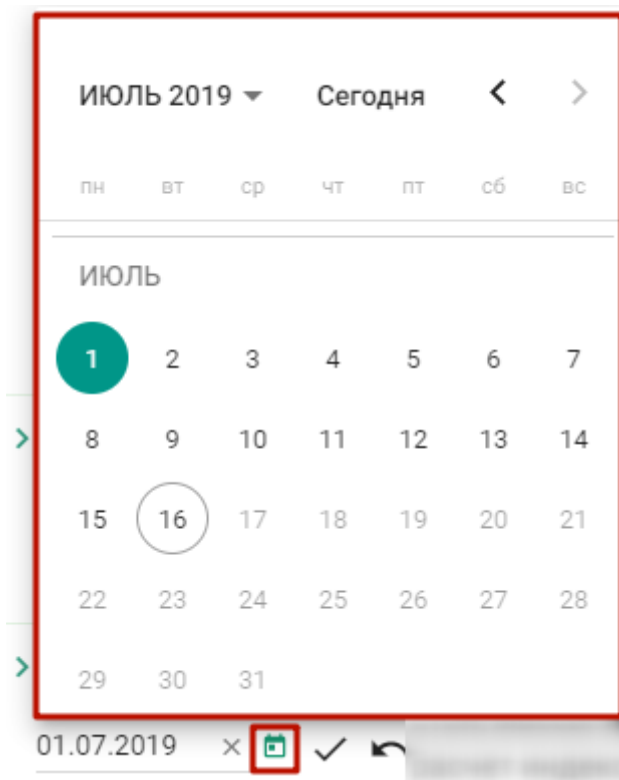


Рисунок 132. Выбор даты из календаря

Для подтверждения ввода даты проведённого мероприятия следует нажать значок ✓ – «Подтвердить». В столбце «Дата проведения» отобразится надпись «Проведено ранее» и введённая дата (Рисунок 133).

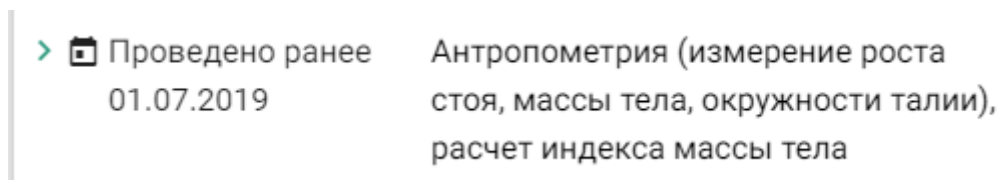


Рисунок 133. Дата проведения мероприятия

Для отмены ввода даты проведённого мероприятия следует нажать значок ↶ – «Отменить ввод».

Если мероприятие обязательное и по нему не формируется ТАП, то для мероприятия также доступен ввод даты выполнения (Рисунок 134).

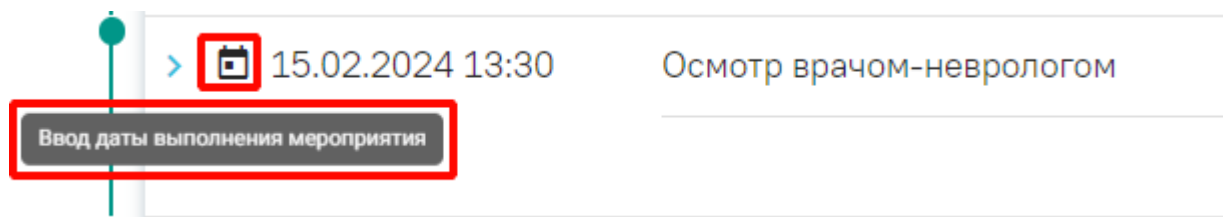


Рисунок 134. Ввод даты выполнения мероприятия

Если ТАП включён в реестр, то мероприятие с данным ТАП недоступно для редактирования. При наведении курсора мыши на поле «Без отклонения»/«Выявлено отклонение»/«Отказ» появится всплывающая подсказка «Редактирование ТАП запрещено. Талон включен в реестр и статус данного реестра «Выгружен на идентификацию» (или выше)» (Рисунок 135).

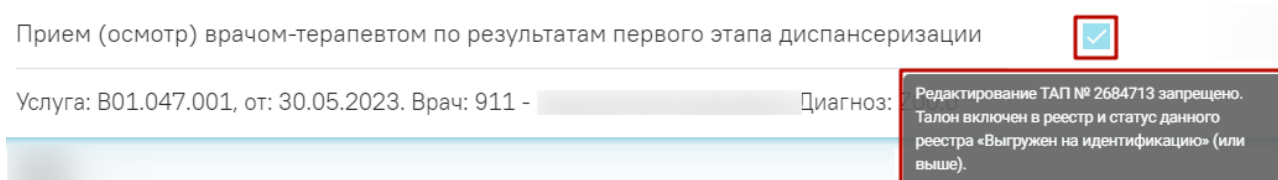


Рисунок 135. Всплывающая подсказка «Редактирование ТАП запрещено. Талон включен в реестр и статус данного реестра «Выгружен на идентификацию» (или выше)»

Для мероприятий типа исследования в карте мероприятий отображаются результаты проведенных ранее исследований в статусе «Завершено» (Рисунок 136) и осуществляется автоматическое проставление статуса выполнения мероприятия: «Без отклонений», «Выявлено отклонение». Результаты ранее проведенных исследований доступны только для просмотра. Автоматическое проставление статуса осуществляется на основании референсных значений.

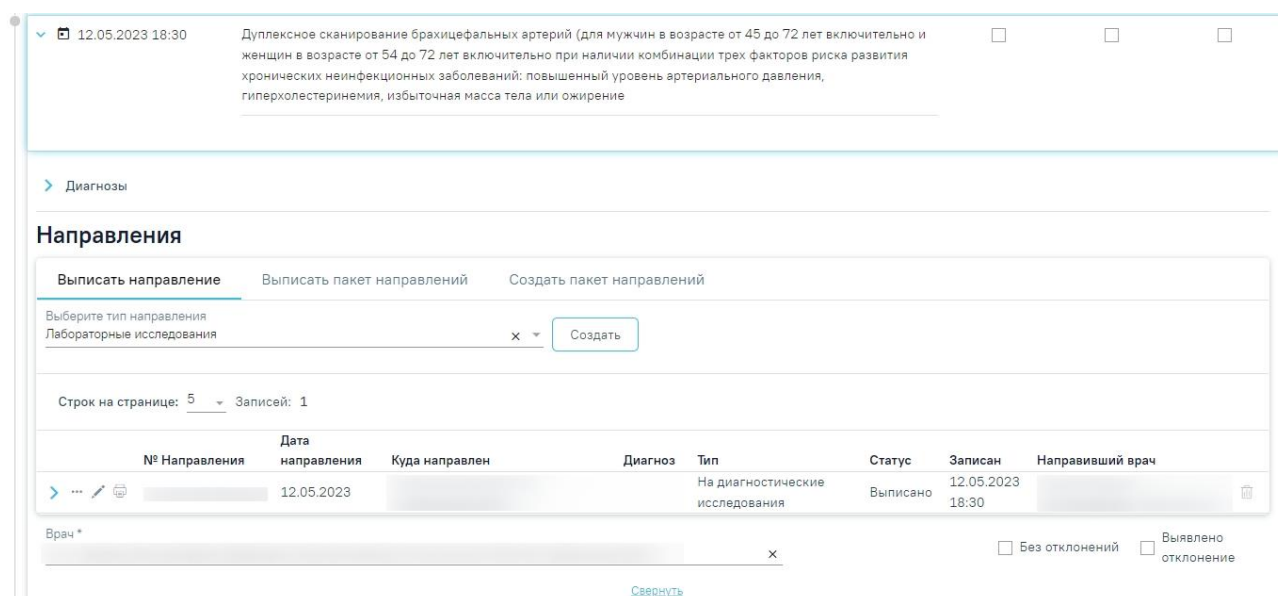


Рисунок 136. Информация о проведенных исследованиях



Если хотя бы по одному показателю исследования значение результата выходит за границы референтных значений, то такое мероприятие имеет статус «Выявлено отклонение», если же отклонений нет, то мероприятие имеет статус «Без отклонений» (Рисунок 137).

Карта мероприятий 22%

Мои мероприятия на 08:00
  Все мероприятия
  Невыполненные мероприятия
  С отклонениями ▲

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
<input checked="" type="checkbox"/> Проведено ранее 08.09.2020	<b>Флюорография легких</b> Услуга: 210800009, от: 14.09.2020. Врач: 911 - Иванов П. С.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.09.2020 15:30	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 14.09.2020 15:30	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 14.09.2020 15:30	<b>Измерение артериального давления</b> Услуга: 210800003, от: 14.09.2020. Врач: 777 - Темников Д. О.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 137. Автоматическое проставление статуса «Выявлено отклонение» в карте мероприятий

Статус мероприятия проставляется автоматически, но пользователь имеет возможность изменить его следующим образом:

- Развернуть мероприятие и снять статус выполнения (Рисунок 138).

Проведено ранее  
10.08.2023
 Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод)

● Выявлены отклонения

**Направления**

Выберите тип направления  
Лабораторные исследования x Создать

Строк на странице: 5 Записей: 1

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010127883616	22.08.2023		Z00.0	На лабораторные исследования	Завершено	Нет	

Врач:  
 Без отклонений
  **Выявлено отклонение**
[Свернуть](#)

Рисунок 138. Снятие статуса выполнения мероприятия

– Установить другой статус выполнения мероприятия. В результате измененный статус будет сохранен, а мероприятие свернуто (Рисунок 139).

Карта мероприятий 22 %

Мои мероприятия на 08:00
  Все мероприятия
  Невыполненные мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Проведено ранее 08.09.2020	Флюорография легких Услуга: 210800009, от: 08.09.2020. Врач: 911 - Иванов П. С.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 14.09.2020 15:30	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 14.09.2020 15:30	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 14.09.2020 15:30	Измерение артериального давления Услуга: 210800003, от: 14.09.2020. Врач: 777 - Темников Д. О.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 15.09.2020 07:00	Определение уровня общего холестерина в крови (допускается экспресс-метод)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 15.09.2020 07:00	Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 15.09.2020 08:00	Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 139. Отображение измененного статуса мероприятия

При выявленном в состоянии здоровья пациента отклонении в ходе выполнения мероприятия необходимо установить флажок в пункте «Выявлено отклонение» (Рисунок 140). Мероприятие будет отмечено бордовым цветом слева. Для отмены фиксации выявления отклонения следует снять флажок щелчком мыши по нему.

Карта мероприятий 33 % карта закрыта

Все мероприятия
  Невыполненные мероприятия
  С отклонениями

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> 04.09.2020 17:00	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела Услуга: 210800002, от: 04.09.2020. Врач: [скрыт]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
> 04.09.2020 17:00	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача Услуга: 210800001, от: 04.09.2020. Врач: [скрыт]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 04.09.2020 17:00	Измерение артериального давления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 05.09.2020 07:00	Флюорография легких	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 140. Фиксация выявленного отклонения в карте медицинских обследований

Установить флажок о выполнении мероприятия в пункте «Без отклонений» возможно, только если завершено хотя бы одно исследование, связанное с мероприятием. Выполненное мероприятие будет отмечено зеленым цветом слева. Если исследование, связанное с мероприятием, аннулировано, то установить отметку о выполнении мероприятия невозможно, пока не будет хотя бы одного завершённого исследования, связанного с мероприятием. (Рисунок 141).

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> 04.09.2020 17:00	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела  Услуга: 210800002, от: 04.09.2020. Врач: 777 - Темников Д. О.			<input checked="" type="checkbox"/>
> 04.09.2020 17:00	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача  Услуга: 210800001, от: 04.09.2020. Врач: 777 - Темников Д. О.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 141. Фиксация выполнения мероприятия в карте медицинских обследований

При установке флажка выполняется проверка, выполнено ли мероприятие. Незаполненное мероприятие нельзя отметить как выполненное – при попытке установить флажок появится сообщение об ошибке (Рисунок 142).



Рисунок 142. Сообщение об ошибке при отметке неоформленного мероприятия как выполненного

Дата выполнения мероприятия должна быть больше даты выполнения услуги, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 143).



Рисунок 143. Сообщение об ошибке

Если по мероприятию не формируется ТАП, то при установке флажка выполняется проверка подписи медицинских записей. При отсутствии подписанных медицинских записей отобразится сообщение о соответствующей ошибке (Рисунок 144).

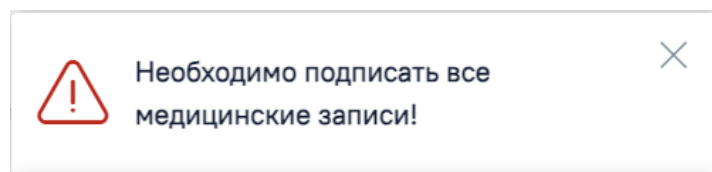
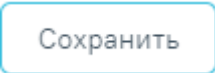


Рисунок 144. Сообщение об ошибке

После установки отметки о выполнении мероприятия нельзя установить отметки о выявленном отклонении и отказе от выполнения мероприятия.

Также отметки о выполнении мероприятия или выявлении отклонения можно установить внутри самого мероприятия, о чем будет написано ниже.

Для сохранения установленных отметок следует сохранить карту медицинского обследования, нажав кнопку  внизу страницы. Если при сохранении карты появилось сообщение об ошибке в мероприятии, то необходимо открыть его и заполнить.

Если у пациента выявлено отклонение по мероприятию «Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом», то при сохранении карты отобразится предупреждающее сообщение о необходимости выписки направления на колоноскопию.

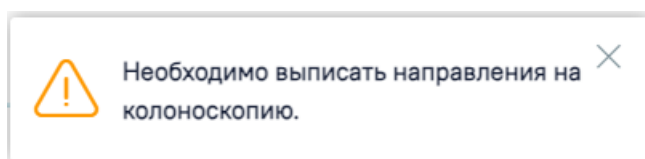


Рисунок 145. Предупреждающее сообщение

Для перехода между мероприятиями можно использовать комбинации горячих клавиш: Alt и вверх - для перехода к мероприятию выше по списку; Alt и вниз - для перехода к мероприятию ниже по списку.

Для раскрытия мероприятия можно использовать комбинацию клавиш: Ctrl+Enter.

Для перехода к следующему полю карты мероприятий можно использовать клавишу Tab.

Для удобства, подсказка об использовании горячих клавиш расположена верху карты мероприятий (Рисунок 146).

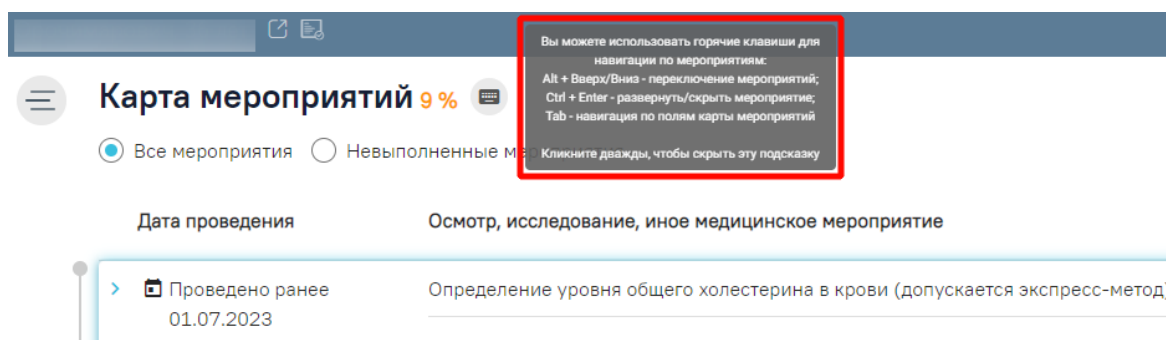


Рисунок 146. Подсказка об использовании горячих клавиш в карте мероприятий

Для оформления мероприятия необходимо нажать на него левой кнопкой мыши (Рисунок 147).

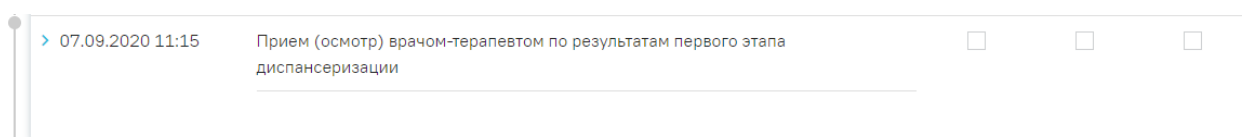


Рисунок 147. Выбор мероприятия

Отобразятся поля для ввода данных по мероприятию (Рисунок 148).

Рисунок 148. Карта учета медицинских обследований

Если пациент отказывается от мероприятия, необходимо установить флажок «Отказ» в правом верхнем углу (Рисунок 149).

Рисунок 149. Фиксация отказа

Дальнейший просмотр параметров отказанного мероприятия недоступен.

Мероприятие может состоять из следующих блоков:

- диагнозы;
- показатели;
- направления;
- медицинские записи;
- медицинские услуги;
- закрытие ТАП;
- назначения.

Наличие блока зависит от вида мероприятия.

Для добавления записи в каждом блоке необходимо нажать кнопку «Добавить» — раскроется область с полями для ввода данных.

Для удаления записи из любого блока необходимо нажать  в строке с ней.

Поля, заполняемые из справочников, представленных в виде выпадающих списков, можно заполнить также вводом с клавиатуры – при вводе текста автоматически будут подфильтровываться записи согласно введенным данным (Рисунок 150).

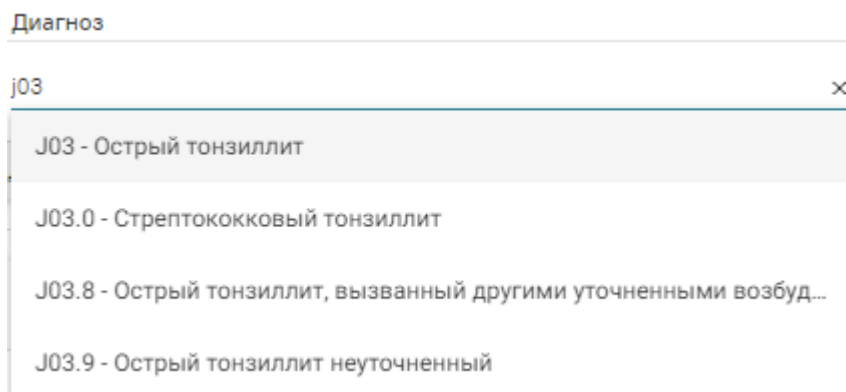


Рисунок 150. Заполнение поля из справочника

При добавлении записи в блоке «Диагнозы» необходимо указать дату записи (указывается автоматически), выбрать из списка (справочника) тип диагноза, выбрать из списка (справочника) характер заболевания, выбрать из списка (справочника) диагноз (Рисунок 152).

Поле «Диспансерный учёт» заполняется автоматически, недоступно для редактирования. Если указан диагноз, по которому пациент подлежит диспансерному учету, но пациент не состоял на диспансерном учете по данному диагнозу, в разделе «Диагнозы» поле «Диспансерный учёт» останется пустым. При этом в поле «Диспансерный учёт» в разделе «Заккрытие ТАП» будет установлен статус «Взят».

Если установленный диагноз подлежит взятию на диспансерный учет, но должность врача не соответствует модели пациента, то в блоке «Диагнозы» поле «Диспансерный учёт» останется пустым. В блоке «Заккрытие ТАП» поле «Диспансерный учет» не будет заполняться автоматически. Для взятия пациента на диспансерный учет следует вручную установить статус «Взят» в поле «Диспансерный учет» в блоке «Заккрытие ТАП».

Блок «Диагнозы» доступен только для мероприятий типа «Прием врача».

Диагнозы

Дата	Тип	Диагноз	Характер заболевания	Диспансерный учет	Диагноз услуги
Нет данных для отображения					
Дата * 30.08.202 x	Вре... 07:00 x	Тип * x ▾	Диагноз * x	Характер заболевания x ▾	Диспансерн... x <input checked="" type="checkbox"/> Диагноз услуги

Отменить Сохранить

Добавить

Рисунок 151. Поля для добавления записи в разделе «Диагнозы»

Тип диагноза можно указать выбором нужного варианта из справочника или вводом кода, или наименования типа диагноза – отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 152). Поле «Тип» является обязательным для заполнения.

Тип

- 1 - Основной
- 2 - Осложнение ос...
- 3 - Сопутствующий
- 4 - Конкурирующий
- 5 - Внешняя причи...

Рисунок 152. Выбор типа диагноза

Если тип диагноза не указан, то при установке флажка «Без отклонений»/«Выявлено отклонение» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 153).



Рисунок 153. Сообщение об ошибке

Диагноз указывается вручную с клавиатуры. При вводе кода или наименования диагноза отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 154).

## Диагноз

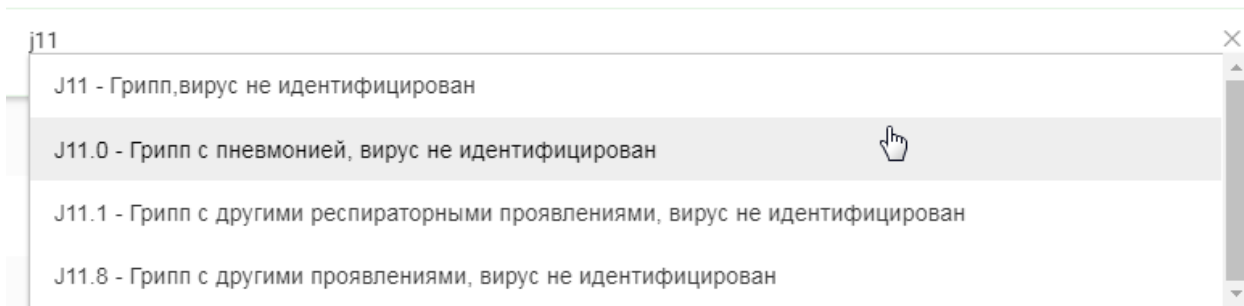


Рисунок 154. Ввод диагноза

Если в блоке «Диагнозы» в мероприятии с ТАП не указан диагноз, при этом блок «Закрытие ТАП» заполнен, то при установке флажка «Без отклонений»/«Выявлено отклонение» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 155).

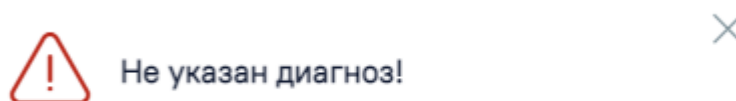


Рисунок 155. Сообщение об ошибке

Характер заболевания можно указать выбором нужного варианта из справочника или вводом кода, или наименования характера заболевания – отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 156).

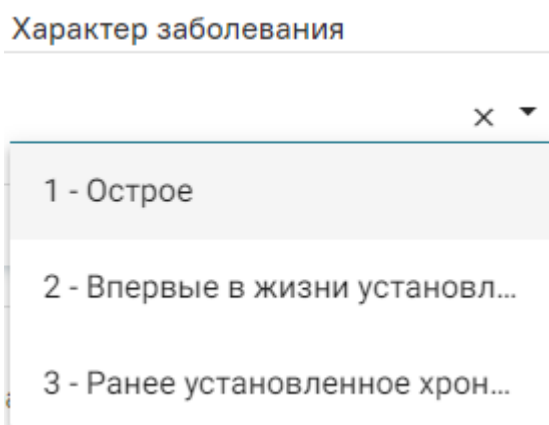


Рисунок 156. Выбор характера заболевания

Если установить флажок «Диагноз услуги»  , то диагноз будет отображаться в медицинской услуге (Рисунок 157).



Дата	Тип	Диагноз	Характер заболевания	Диспансерный учет	Диагноз услуги
Нет данных для отображения					
Дата * 17.08.2023	Вре... 11:45	Тип * 1 - Основной	Диагноз * A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, бивар	Характер заболевания 1 - Острое	Диспансерный учет 1 - Состоит
					<input checked="" type="checkbox"/> Диагноз услуги
<input type="button" value="Отменить"/> <input type="button" value="Сохранить"/>					

[Добавить](#)



Рисунок 157. Запись о диагнозе



Для сохранения диагноза необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 158). Для закрытия записи без сохранения следует нажать кнопку «Отменить».

Дата	Тип	Диагноз	Характер заболевания	Диспансерный учет	Диагноз услуги
Нет данных для отображения					
Дата * 30.08.2023	Вре... 07:00	Тип * 1 - Основной	Диагноз * K65.9 - Перитонит неуточненный	Характер заболевания 1 - Острое	Диспансерны... x
					<input checked="" type="checkbox"/> Диагноз услуги
<input type="button" value="Отменить"/> <input type="button" value="Сохранить"/>					

[Добавить](#)

Рисунок 158. Кнопка «Сохранить»


Для редактирования диагноза следует нажать кнопку . Для удаления диагноза необходимо нажать кнопку . При необходимости добавления сопутствующего диагноза следует нажать кнопку «Добавить» в блоке «Диагнозы» (Рисунок 159).

Дата	Тип	Диагноз	Характер заболевания	Диспансерный учет	Диагноз услуги
 30.08.2023 07:00	Основной	K65.9 - Перитонит неуточненный	Острое		Да 

[Добавить](#)

Рисунок 159. Блок «Диагнозы»

При добавлении записи в разделе «Показатели» необходимо указать дату записи (указывается автоматически), параметр (указывается автоматически), ввести его значение, единица измерения указывается автоматически. (Рисунок 160).

Дата	Параметр	Значение	Ед. измерения
08.09.2020	Уровень общего холестерина крови	x	ммоль/л
08.09.2020	Уровень глюкозы в крови	0 x	ммоль/л 

[Добавить](#)

Рисунок 160. Раздел «Показатели»

При формировании МЛ для мероприятия с видом «Исследование (направление)» в карте мед. обследования автоматически создается направление на диагностическое или лабораторное исследование (Рисунок 161).

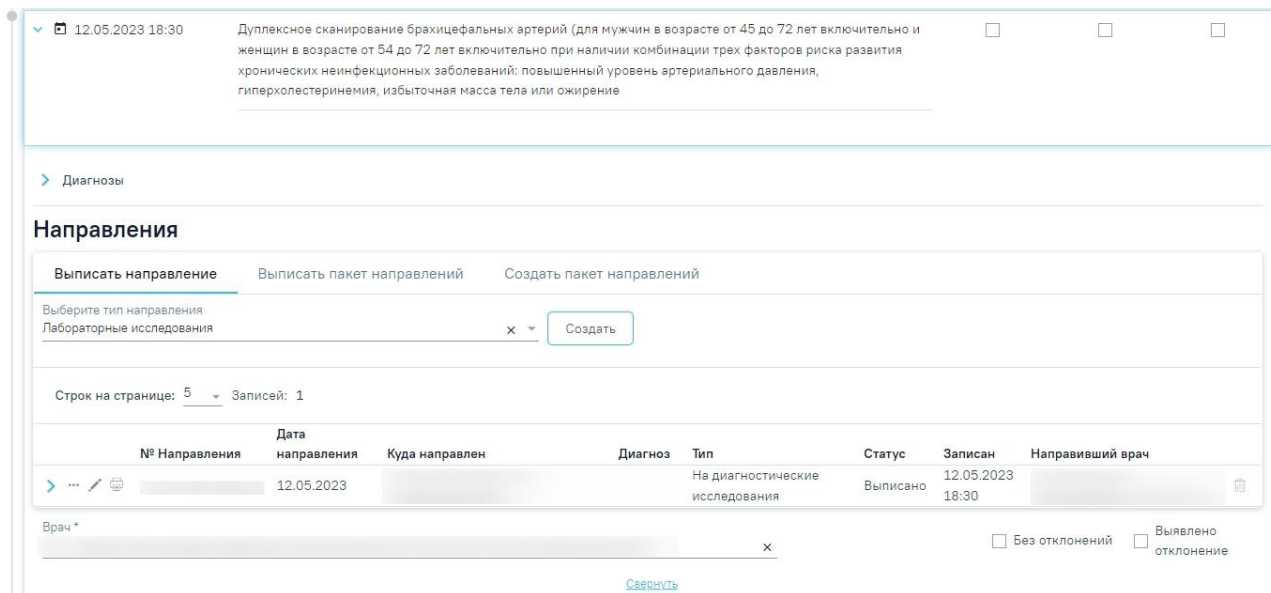


Рисунок 161. Отображение направления на исследование

Если при формировании маршрутного листа для мероприятия «Исследование (направление)» не были определены ресурсы для его выполнения, то в карте мед. обследования направление отображается в статусе «Черновик» (Рисунок 162). Для выполнения мероприятия направление на диагностическое или лабораторное исследование необходимо подписать. Подробнее о работе с направлением написано в п. 7.2.

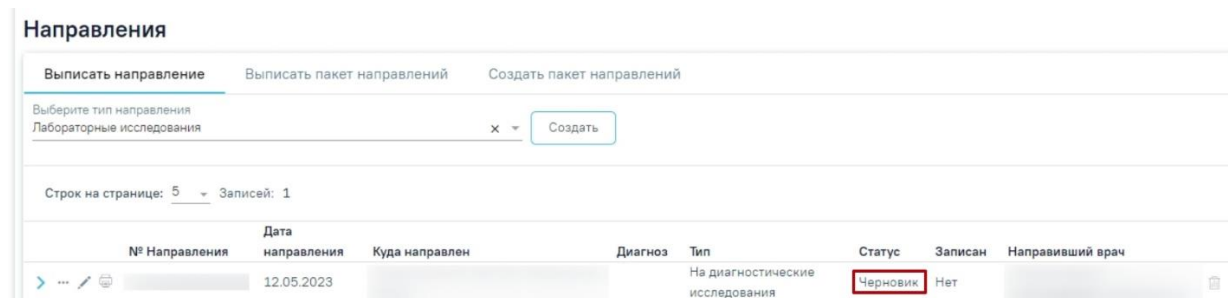


Рисунок 162. Направление на исследование в статусе «Черновик»

Для создания направления на диагностическое или лабораторное исследование из мероприятия в разделе «Направления» необходимо нажать кнопку «Создать» (Рисунок 163).

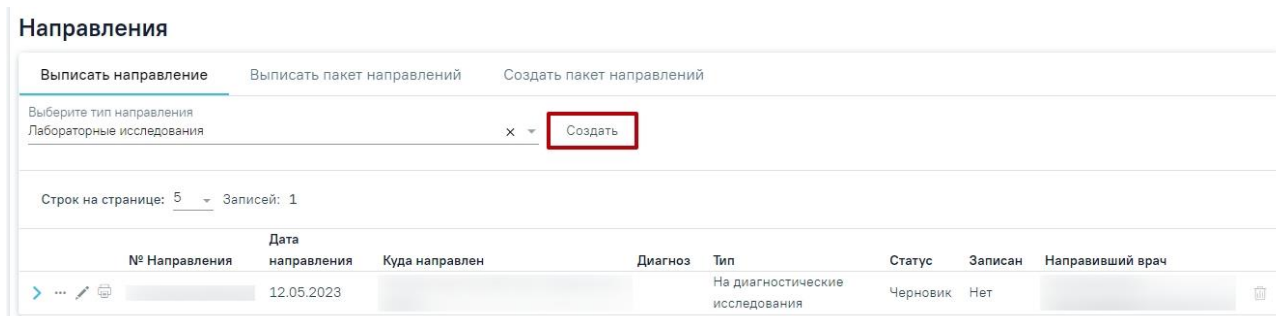


Рисунок 163. Создание направления на лабораторное исследование из мероприятия в разделе «Направления»

Если в результате выполнения мероприятия выявлено отклонение в здоровье пациента, необходимо установить флажок «Выявлено отклонение» в нижней части карты (Рисунок 164).

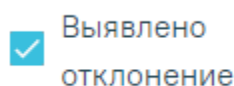


Рисунок 164. Отметка об отклонении в мероприятии

После установки флажка «Выявлено отклонение» автоматически также будет установлен флажок «Выявлено отклонение» в верхней части страницы (Рисунок 165).

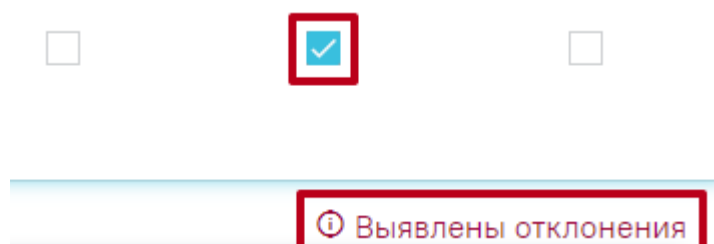


Рисунок 165. Отметка о выявленном отклонении в мероприятии

Нельзя выполнить мероприятие, если нет завершённого исследования, связанного с ним, за исключением мероприятий с признаком «Проведено ранее».

Если в мероприятии одно направление в статусе «Отказ» или «Аннулировано», то такое мероприятие нельзя выполнить.

Если в мероприятии несколько направлений одно из которых в статусе «Отказ» или «Аннулировано», а другое «Завершено», то такое мероприятие можно выполнить.

Для мероприятий типа исследования в карте мероприятий осуществляется автоматическое проставление статуса выполнения мероприятия: «Без отклонений», «Выявлено отклонение». Автоматическое проставление статуса осуществляется на основании референтных значений.

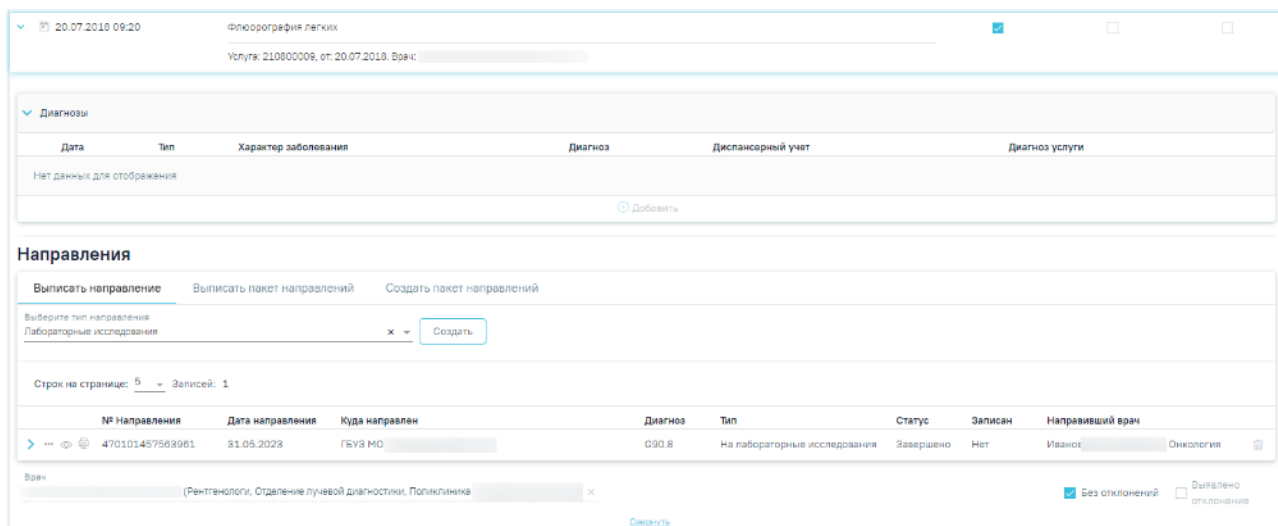


Рисунок 166. Информация о проведенных исследованиях

Если хотя бы по одному показателю исследования значение результата выходит за границы референтных значений, то такое мероприятие имеет статус «Выявлено отклонение», если же отклонений нет, то мероприятие имеет статус «Без отклонений» (Рисунок 167).

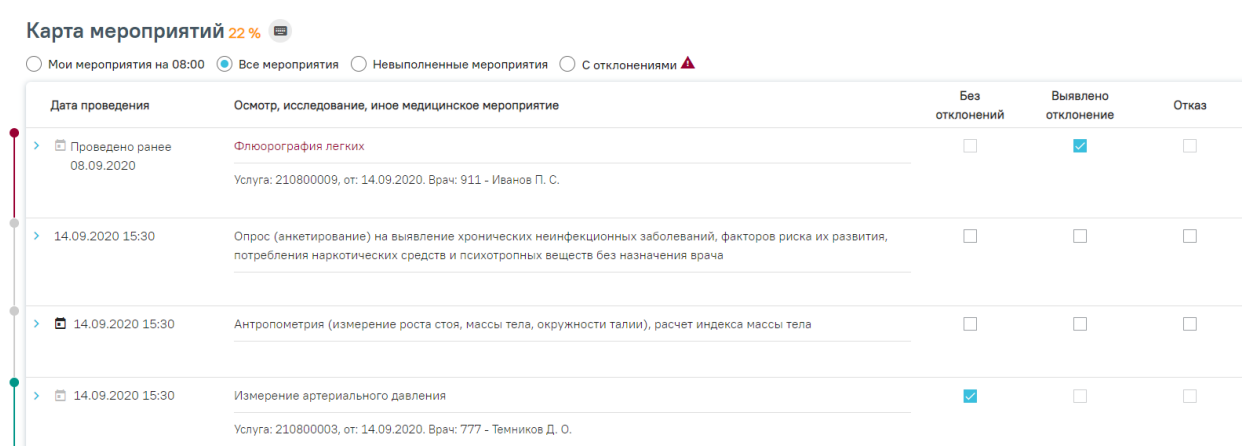


Рисунок 167. Автоматическое проставление статуса «Выявлено отклонение» в карте мероприятий

Статус мероприятия проставляется автоматически, но пользователь имеет возможность изменить его следующим образом:

- Развернуть мероприятие и снять статус выполнения (Рисунок 168).

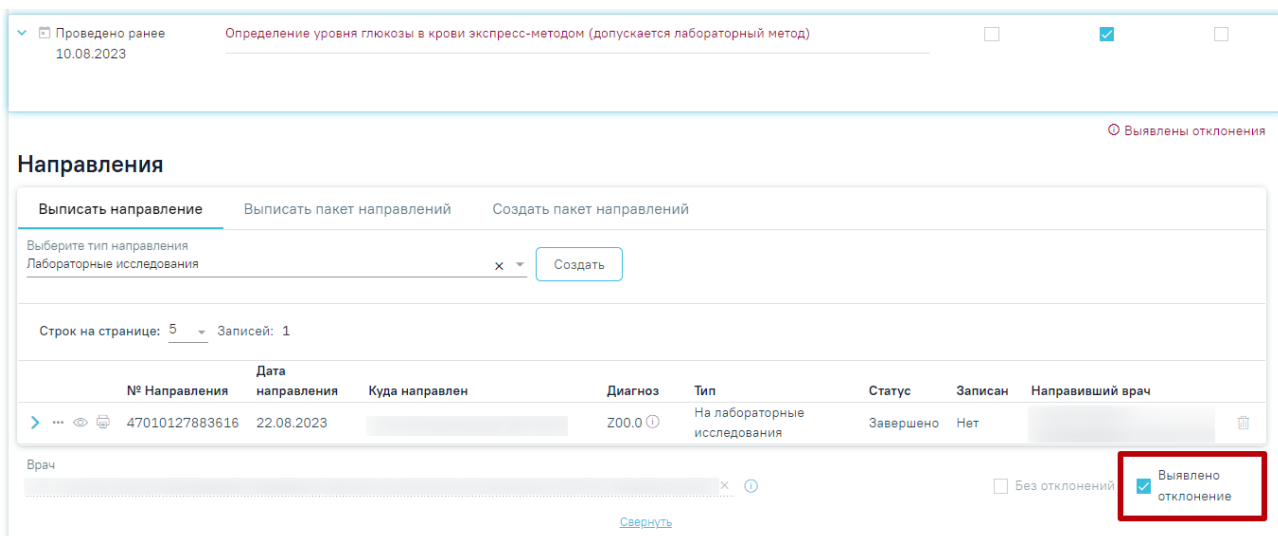


Рисунок 168. Снятие статуса выполнения мероприятия

– Установить другой статус выполнения мероприятия. В результате измененный статус будет сохранен, а мероприятие свернуто (Рисунок 169).

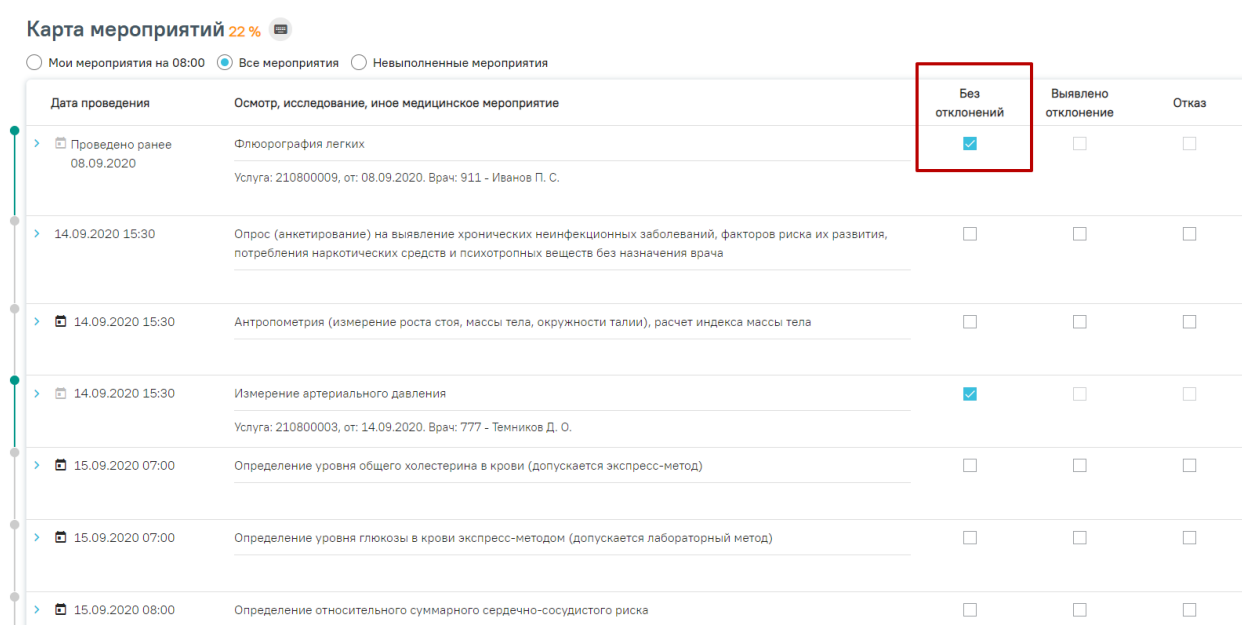



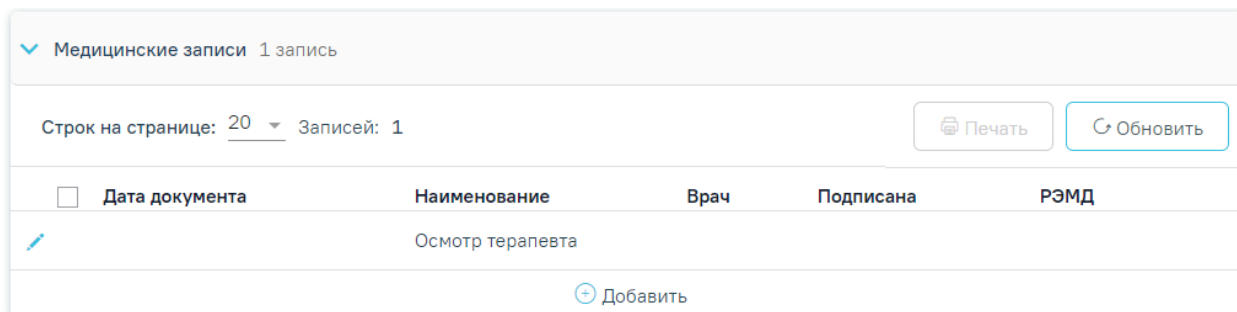
Рисунок 169. Отображение измененного статуса мероприятия


Медицинская запись, сопоставленная с мероприятием, недоступна для удаления и является обязательной для выполнения.

В мероприятии «Прием осмотр врачом-терапевтом первого этапа диспансеризации» для пациентов в возрасте 65 лет и старше обязательна для заполнения медицинская запись «Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление риска падений и остеопоротических переломов пациентам 65 и далее».

Открыть медицинскую запись можно двойным нажатием на неё или нажав на кнопку

 (Рисунок 170). Если медицинская запись подписана, она становится недоступной для редактирования.



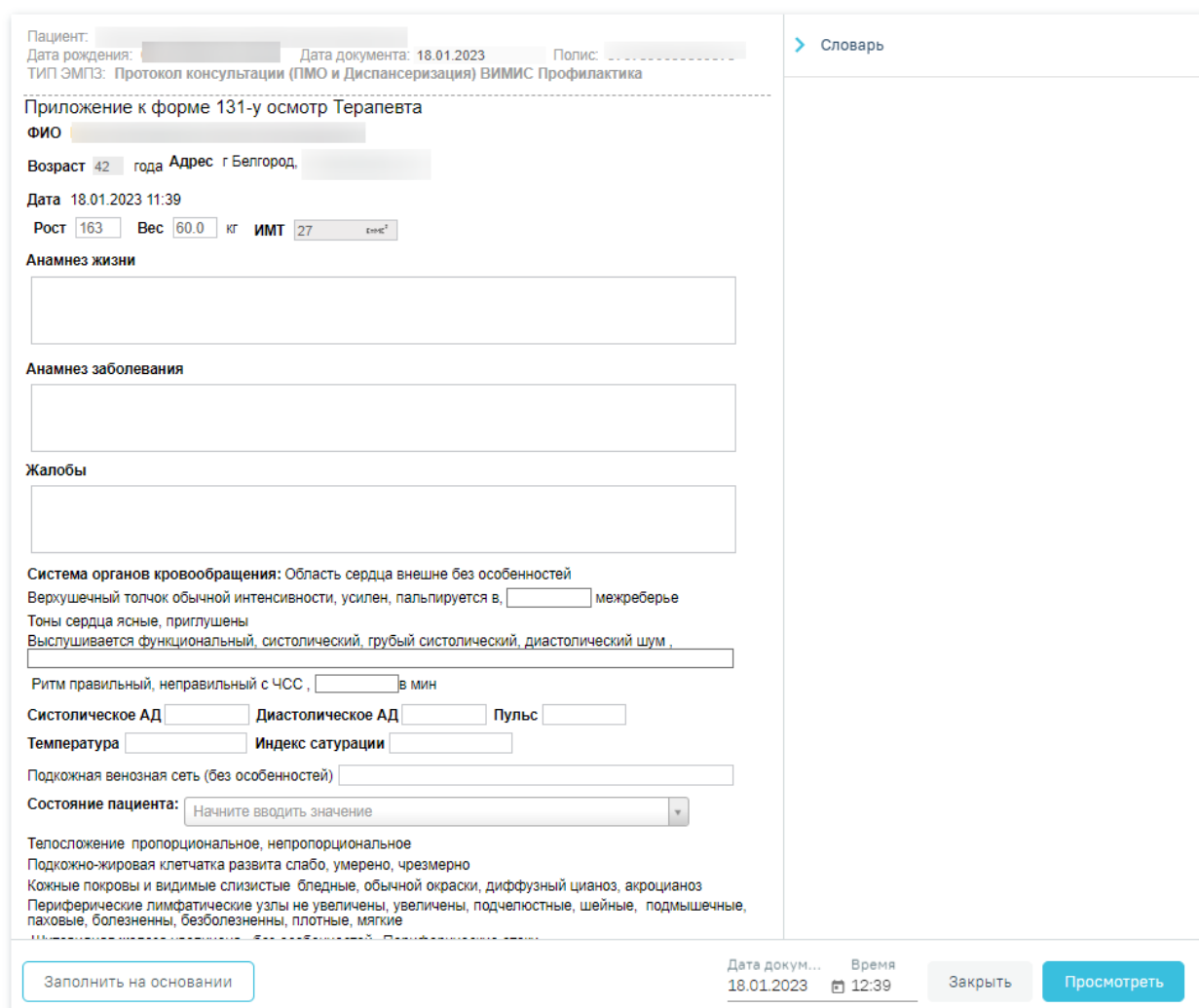
<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
		Осмотр терапевта			

[+](#) Добавить

Рисунок 170. Блок «Медицинские записи»

Медицинскую запись необходимо заполнить и подписать. Карта медицинского обследования с неподписанными медицинскими записями не будет сохранена (Рисунок 171).

#### Приложение к форме 131-у осмотр Терапевта | не подписана



Пациент: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ Дата документа: 18.01.2023 Полис: \_\_\_\_\_  
ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика

Приложение к форме 131-у осмотр Терапевта  
ФИО \_\_\_\_\_

Возраст 42 года Адрес г. Белгород, \_\_\_\_\_

Дата 18.01.2023 11:39  
Рост 163 Вес 60.0 кг ИМТ 27 см/м²

**Анамнез жизни**  
\_\_\_\_\_  
**Анамнез заболевания**  
\_\_\_\_\_  
**Жалобы**  
\_\_\_\_\_

**Система органов кровообращения:** Область сердца внешне без особенностей  
Верхушечный толчок обычной интенсивности, усилен, пальпируется в, \_\_\_\_\_ межреберье  
Тоны сердца ясные, приглушены  
Выслушивается функциональный, систолический, грубый систолический, диастолический шум, \_\_\_\_\_  
Ритм правильный, неправильный с ЧСС, \_\_\_\_\_ в мин  
Систолическое АД \_\_\_\_\_ Диастолическое АД \_\_\_\_\_ Пульс \_\_\_\_\_  
Температура \_\_\_\_\_ Индекс сатурации \_\_\_\_\_  
Подкожная венозная сеть (без особенностей) \_\_\_\_\_  
Состояние пациента:

Телосложение пропорциональное, непропорциональное  
Подкожно-жировая клетчатка развита слабо, умеренно, чрезмерно  
Кожные покровы и видимые слизистые бледные, обычной окраски, диффузный цианоз, акроцианоз  
Периферические лимфатические узлы не увеличены, увеличены, подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые, болезненны, безболезненны, плотные, мягкие

Дата докум... 18.01.2023    Время 12:39

Рисунок 171. Заполнение медицинской записи

После нажатия кнопки «Просмотреть» отобразится печатная форма медицинской записи с заполненными полями (Рисунок 172).

Пациент: [redacted] Дата документа: 30.12.2022  
Дата рождения: [redacted] Полис: [redacted]  
ТИП ЭМПЗ: Профилактический осмотр

Профилактический осмотр.  
Анамнез жизни  
Анамнез заболевания  
Жалобы  
Состояние пациента Средней тяжести  
Витальные параметры  
Систолитическое АД Диастолическое АД Puls Температура Индекс сатурации  
Данные осмотра  
Заключение  
Рекомендации

Автор: [redacted] Дата подписания: 30.12.2022

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 30.12.2022 16:48 Закреть Подписать и отправить

Рисунок 172. Отображение печатной формы заполненной медицинской записи

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» мед. запись будет подписана. При необходимости редактирования мед. записи для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись» (Рисунок 173), затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Пациент: [redacted] Дата документа: 30.12.2022  
Дата рождения: [redacted] Полис: [redacted]  
ТИП ЭМПЗ: Профилактический осмотр

Профилактический осмотр.  
Анамнез жизни  
Анамнез заболевания  
Жалобы  
Состояние пациента Средней тяжести  
Витальные параметры  
Систолитическое АД Диастолическое АД Puls Температура Индекс сатурации  
Данные осмотра  
Заключение  
Рекомендации

Автор: [redacted] Дата подписания: [redacted]

Печать/ЭМД Все действия Закреть Снять подпись

Рисунок 173. Кнопка «Снять подпись»

Информация о статусах ЭМД по медицинской записи доступна в Журнале ЭМД. Для перехода в Журнал ЭМД необходимо нажать кнопку «Журнал ЭМД» (Рисунок 174).

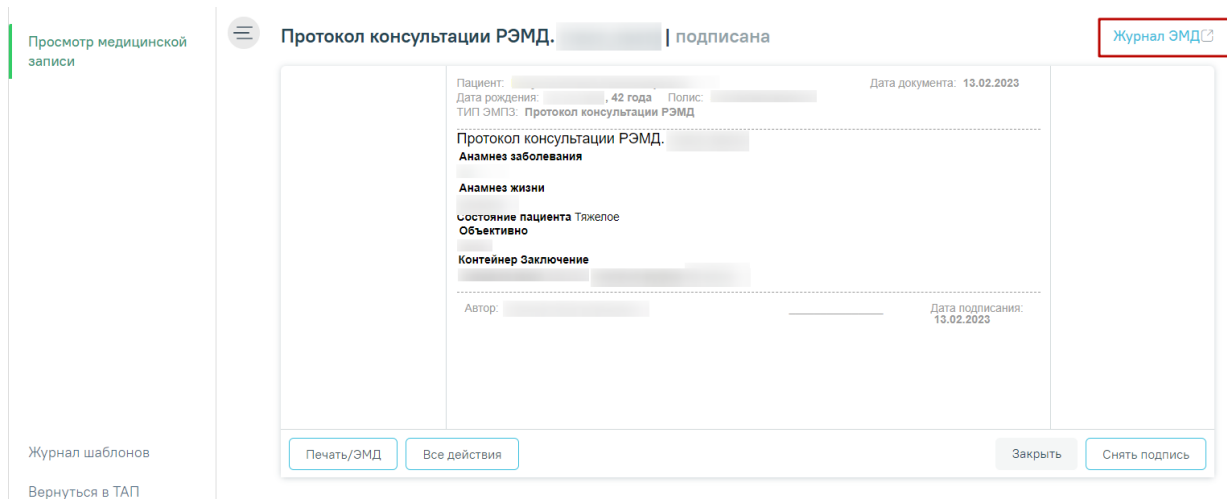


Рисунок 174. Кнопка «Журнал ЭМД»

При необходимости добавления медицинской записи следует нажать кнопку «Добавить» в блоке «Медицинские записи» (Рисунок 175).

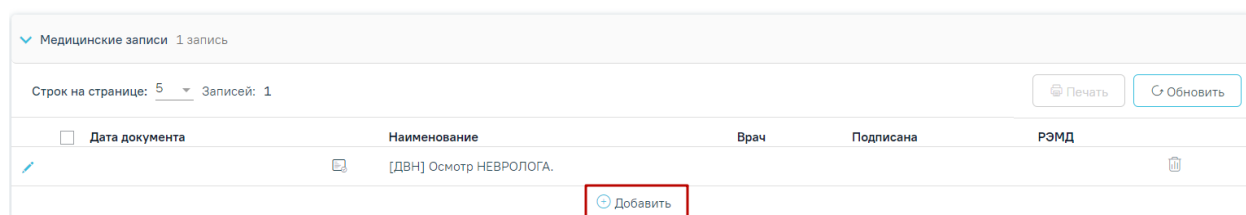


Рисунок 175. Кнопка «Добавить»

Откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 176).

### Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона      Специализация

Тип медицинской записи      Тип ЭМД

Только избранные шаблоны      Найти

Выберите шаблон для создания медицинской записи

Загрузить из файла

Строк на странице: 20    Записей: 424

< Пред.    1    2    3    След. >

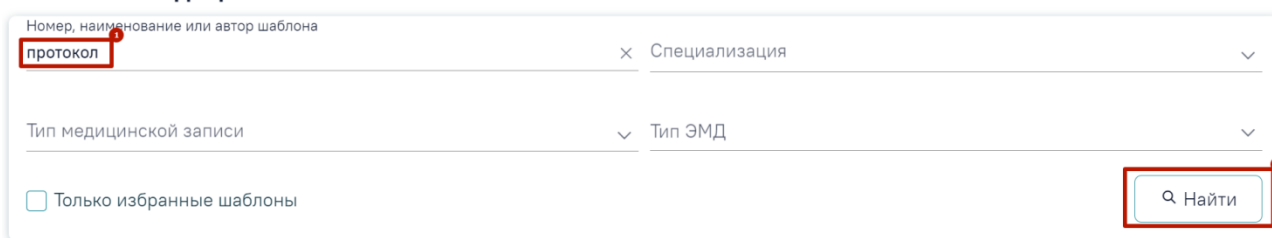
№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация
2181912	Медицинская запись. 5	Медицинская запись		Терапия
2181708	Медицинская запись. 3	Медицинская запись		Терапия
2181338	Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД		Терапия

Рисунок 176. Форма «Шаблоны медицинских записей»



Поиск можно осуществить по номеру, наименованию шаблона, ФИО автора, специализации, типу медицинской записи или типу ЭМД. Для этого следует ввести в поле поиска часть или полное наименование шаблона, номер шаблона, ФИО автора, выбрать специальность из выпадающего списка в поле «Специальность», выбрать тип из выпадающего списка в поле «Тип медицинской записи» или выбрать тип ЭМД из выпадающего списка в поле «Тип ЭМД». После нажатия кнопки «Найти» или клавиши Enter на клавиатуре, отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению: (Рисунок 177).

### Шаблоны медицинских записей



Номер, наименование или автор шаблона  
протокол × Специализация

Тип медицинской записи Тип ЭМД

Только избранные шаблоны

Найти

Выберите шаблон для создания медицинской записи

Загрузить из файла

Строк на странице: 20 Записей: 7

№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация
2181394	Протокол телемедицинской консультации РЭМД (Стационар)	Протокол телемедицинской консультации РЭМД		Терапия
2167595	Протокол патолого-анатомического вскрытия ВИМИС Онкология.	Протокол патолого-анатомического вскрытия ВИМИС Онкология		Патологическая анатомия

Рисунок 177. Ввод наименования медицинской записи

По умолчанию отображается список «Избранных» шаблонов медицинских записей. Список избранных шаблонов отсортирован в алфавитном порядке (Рисунок 178). Рядом с «Избранными» шаблонами будет отображен значок ★.

## Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона	Специализация
Тип медицинской записи	Тип ЭМД
<input checked="" type="checkbox"/> Только избранные шаблоны	<input type="button" value="Найти"/>


Выберите шаблон для создания медицинской записи

Строк на странице: 20 Записей: 424

< Пред. 1 2 3 След. >

№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация	
2181912	Медицинская запись. 5	Медицинская запись	Анисимова ЕВ	Терапия	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="Удалить"/>
2181708	Медицинская запись. 3	Медицинская запись	Гуржий Ирина	Терапия	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="Удалить"/>
2181338	<input type="button" value="Документ"/> Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД	Селютин Сергей Михайлович	Терапия	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="Удалить"/>

Рисунок 178. Переход к избранным шаблонам

Для удаления шаблона медицинской записи из «Избранного» необходимо рядом с шаблоном нажать .

Для просмотра полного списка шаблонов, загруженных в Систему, необходимо на форме выбора снять флажок в поле «Только избранные шаблоны» и нажать кнопку «Найти». По умолчанию список всех шаблонов отсортирован по убыванию номера шаблона (Рисунок 179).

## Шаблоны медицинских записей

Номер, наименование или автор шаблона \_\_\_\_\_ Специализация \_\_\_\_\_

Тип медицинской записи \_\_\_\_\_ Тип ЭМД \_\_\_\_\_

Только избранные шаблоны 🔍 Найти

Выберите шаблон для создания медицинской записи


↑ Загрузить из файла

Строк на странице: 20 Записей: 851

< Пред. 1 2 3 След. >

№ шаблона	Наименование	Тип медицинской записи	Автор	Специализация	
2181912	Медицинская запись. 5	Медицинская запись	Анисимова ЕВ	Терапия	★ 🗑️
2181708	Медицинская запись. 3	Медицинская запись	Гуржий Ирина	Терапия	☆ 🗑️
2181338	 Протокол консультации РЭМД.	Протокол консультации РЭМД	Селютин Сергей Михайлович	Терапия	★ 🗑️
2180921	Анамнестическая анкета для оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для мужчин 18 - 49 лет	Медицинская запись	Алина Козырева	Хирургия, Урология	☆ 🗑️

Рисунок 179. Список «Избранных» шаблонов медицинских записей

Если при подписании медицинской записи выполняется формирование и отправка СЭМД, то рядом с наименованием медицинской записи отображается значок . При наведении на значок отображается полное наименование формируемого СЭМД.

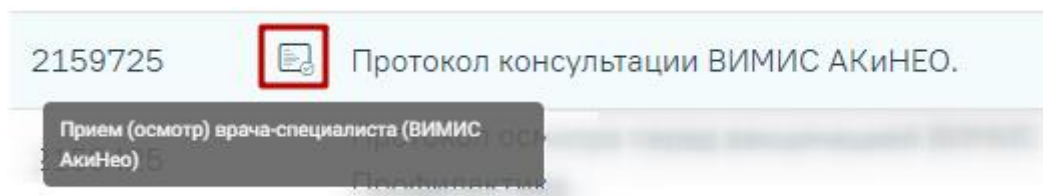


Рисунок 180. Признак формирования и отправки СЭМД при подписании медицинской записи

Для добавления медицинской записи необходимо выбрать шаблон осмотра из списка. Выбранный шаблон отобразится на странице, его необходимо заполнить и подписать.

После оформления медицинской записи ее можно свернуть, нажав по названию мероприятия. Сохраненная медицинская запись отобразится в разделе (Рисунок 181).

▼ Медицинские записи 1 запись

Строк на странице: 5 Записей: 1 🖨 Печать ↻ Обновить


<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
<input checked="" type="checkbox"/>	03.02.2023 16:41	 Приложение к форме 131-у осмотр Терапевта	Узумаки Н.А. Терапевты	✓	✓

Рисунок 181. Подписанная медицинская запись

При добавлении записи в разделе «Медицинские услуги» необходимо указать врача (указывается автоматически), отделение (указывается автоматически), дату (указывается автоматически), диагноз по МКБ-10 (указывается автоматически, если был указан в разделе «Диагнозы»), медицинскую услугу, ее количество и вид оплаты, сумма недоступна для редактирования. Автоматически будут установлены флажки «Услуга выполнена», «Включать услугу в счет», «Учитывать в статистике» (Рисунок 182).

Рисунок 182. Поля для добавления записи в разделе «Медицинские услуги»

Медицинскую услугу можно указать вводом кода или наименования услуги – отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 183).

Рисунок 183. Ввод медицинской услуги

Если в мероприятии не заполнены поля в блоке «Медицинские услуги», то при установке флажка «Выявлено отклонение» или «Без отклонений» отображается сообщение об ошибке (Рисунок 184).

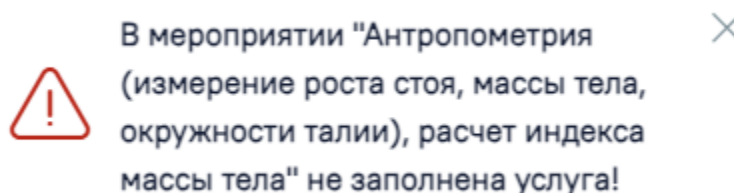


Рисунок 184. Сообщение о необходимости заполнить поля в блоке «Медицинские услуги»

После прохождения пациентом медицинского обследования в заключительном мероприятии следует заполнить медицинскую запись, установить диагноз, заполнить поля области «Закрытие ТАП» (Рисунок 185).

Закрытие ТАП № 2665645

Дата открытия *	Основной диагноз	Диспансерн...	
15.10.2019	Z00.1 - Рутинное обследование состояния здоровья ребенка	2 - Взят	
Сопутствующие диагнозы			
Дата закрытия *	Вид оплаты	Цель посещения	Тип профосмотра
	1 - ОМС	2.2 - Диспансеризация	ДВ1 - Первый этап диспансеризации опреде
Место обслуживания	Результат обращения	Исход обращения	Характер заболевания
1 - Поликлиника	301 (1) - Лечение завершено	301 - Выздоровление	

Рисунок 185. Блок «Закрытие ТАП»

В области «Закрытие ТАП» для заполнения доступны следующие поля:

- «Дата открытия» – поле заполняется автоматически датой открытия ТАП. Поле обязательно для заполнения.
- «Основной диагноз» – поле автоматически заполняется значением, указанным в блоке «Диагнозы». При необходимости, значение можно выбрать из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Диспансерный учёт» – поле автоматически заполняется значением статуса диспансерного учёта, указанным в блоке «Диагнозы», доступно для редактирования. При наличии карты диспансерного наблюдения в заголовке области «Закрытие ТАП» доступна ссылка с номером карты, по которой осуществляется переход в карту.
  - Если карта ДН не найдена, при этом установленный диагноз подлежит диспансерному учёту, должность врача соответствует модели пациента, добавлена характеристика «Автоматическое создание карт ДН по диагнозу» для мед. организации/подразделения, добавлена характеристика «Учитывать прикрепление пациента к МО при постановке на ДН» и пациент прикреплен к мед. организации, то в поле «Диспансерный учёт» будет автоматически указан статус «Взят». Если установленный диагноз подлежит взятию на диспансерный учет, добавлена характеристика «Автоматическое создание карт ДН по диагнозу» для мед. организации/подразделения, добавлена характеристика «Учитывать прикрепление пациента к МО при постановке на ДН» и пациент прикреплен к мед. организации, но должность врача не соответствует модели пациента, то в блоке «Закрытие ТАП» поле «Диспансерный учет» не будет заполняться автоматически. Для взятия пациента на диспансерный учет следует вручную установить статус «Взят» в поле «Диспансерный учет».
  - Если карта не найдена, при этом установленный диагноз подлежит диспансерному учёту и должность текущего пользователя имеет связь с

установленным диагнозом согласно приказу, то в поле «Диспансерный учёт» будет автоматически указан статус «Взят». При изменении вручную статуса «Взят» на статус «Состоит» при установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 186).

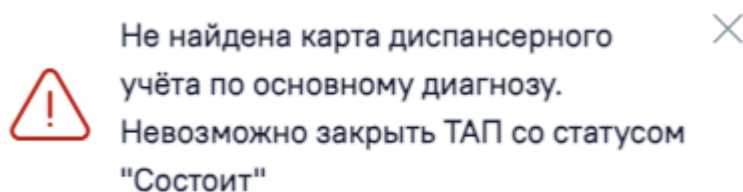


Рисунок 186. Сообщение об ошибке

- При изменении вручную статуса «Взят» на статус «Снят» и установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 187).

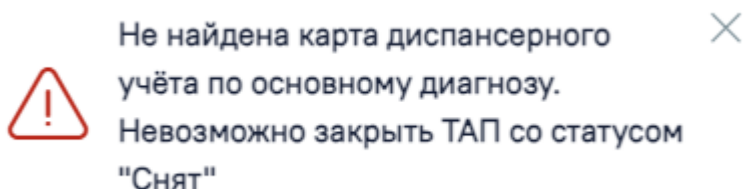


Рисунок 187. Сообщение об ошибке

- Если очистить автоматически установленный статус «Взят» и оставить поле «Диспансерный учёт» не заполненным, то при установке признака выполнения мероприятия отобразится предупреждающее сообщение с рекомендацией взять пациента на диспансерный учет (Рисунок 188).

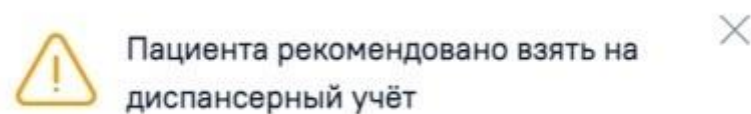


Рисунок 188. Предупреждающее сообщение

- Если карта найдена и находится в статусе «Открыта», при этом установленный диагноз подлежит диспансерному учёту, то в поле «Диспансерный учёт» будет указано значение «Состоит». При изменении вручную статуса «Состоит» на статус «Снят» при установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 189).

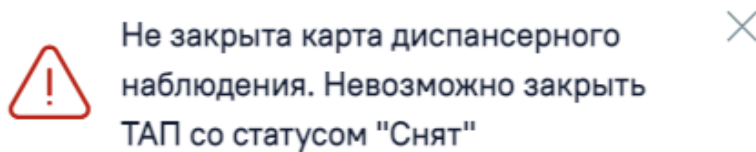


Рисунок 189. Сообщение об ошибке

- Если карта найдена и находится в статусе «Открыта», при этом установленный диагноз подлежит диспансерному учёту, то в поле «Диспансерный учёт» будет указано значение «Состоит». При изменении вручную статуса «Состоит» на статус «Снят по причине выздоровления» при установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 190).



Рисунок 190. Сообщение об ошибке

- Если карта найдена и находится в статусе «Открыта», при этом установленный диагноз подлежит диспансерному учёту, то в поле «Диспансерный учёт» будет указано значение «Состоит». При изменении вручную статуса «Состоит» на статус «Снят по другим причинам» при установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 191).

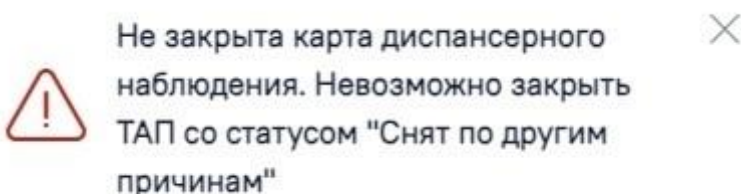


Рисунок 191. Сообщение об ошибке

- При изменении вручную статуса «Состоит» на статус «Взят» при установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 192).

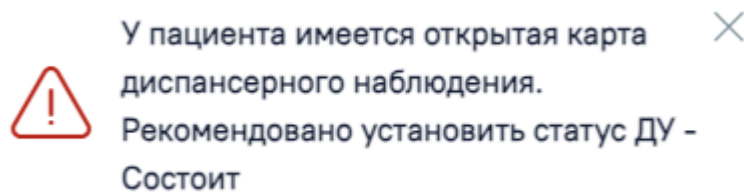


Рисунок 192. Сообщение об ошибке

- Если очистить автоматически установленный статус «Состоит» и оставить поле «Диспансерный учёт» не заполненным, то при установке признака выполнения мероприятия отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 193).

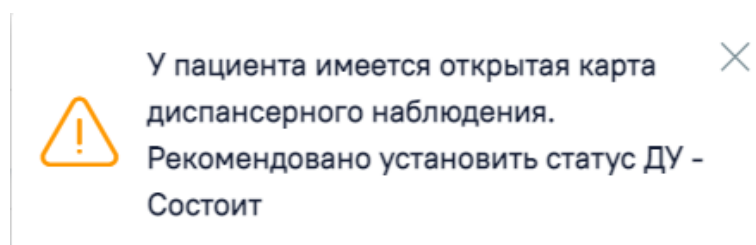


Рисунок 193. Предупреждающее сообщение

- Если карта найдена и находится в статусе «Закрыта», то в поле «Диспансерный учёт» будет автоматически указано значение «Снят».
- «Сопутствующие диагнозы» – поле автоматически заполняется диагнозами с типом «3 - Сопутствующий», указанными в блоке «Диагнозы». Доступен множественный выбор. Поле доступно для редактирования.
- «Дата закрытия» – поле заполняется автоматически датой последней оказанной услуги. Поле обязательно для заполнения. Дата закрытия ТАП не может быть раньше даты открытия ТАП.
- «Вид оплаты», «Место обслуживания» – поля заполняются автоматически значениями из ТАП. При необходимости значения можно выбрать из справочника.
- «Цель посещения», «Тип профосмотра» – поля заполняются автоматически значениями из ТАП.
- «Результат обращения» – поле заполняется значением из справочника. Значения отфильтрованы в зависимости от вида медицинского обследования. Также значения будут отфильтрованы в зависимости от типа профосмотра, если заполнено поле «Тип профосмотра». Поле обязательно для заполнения.
- «Исход обращения» – при всех типах диспансеризации по умолчанию будет установлено значение «306-Осмотр». Поле обязательно для заполнения.



- «Характер заболевания» – поле автоматически заполняется значением, указанным в блоке «Диагнозы». При необходимости значения можно выбрать из справочника. Поле обязательно для заполнения. Если в блоке «Диагнозы» указан диагноз из группы «Z», то поле «Характер заболевания» недоступно для заполнения.

В случае взятия пациента на диспансерное учет, карта диспансерного наблюдения создается автоматически после сохранения карты мероприятий (Рисунок 194). Подробное описание работы с картой диспансерного наблюдения представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

▼ Закрытие ТАП № 2684713 Талон включен в реестр и статус данного реестра «Выгружен на идентификацию» (или выше)		Карта диспансерного наблюдения № 12916	
Дата открытия 30.05.2023	Основной диагноз Z00.0 - Общий медицинский осмотр	Диспансерный учет 1 - Состоит	
Сопутствующие диагнозы			
Дата закрытия 30.05.2023	Вид оплаты 1 - ОМС	Цель посещения 1.3 - Диспансерное наблюдение	Тип профосмотра ДВ4 - Первый этап диспансеризации определенных групп
Место обслуживания 1 - Поликлиника	Результат обращения 317 (1) - Проведена диспансеризация о	Исход обращения 306 - Осмотр	Характер заболевания

Рисунок 194. Переход в карту диспансерного наблюдения

Статус выгрузки реестра закрытого ТАП отображается в строке заголовка блока (Рисунок 195).

▼ Закрытие ТАП № 2684713 Талон включен в реестр и статус данного реестра «Выгружен на идентификацию» (или выше)		Карта диспансерного наблюдения № 12916	
Дата открытия 30.05.2023	Основной диагноз Z00.0 - Общий медицинский осмотр	Диспансерный учет 1 - Состоит	
Сопутствующие диагнозы			
Дата закрытия 30.05.2023	Вид оплаты 1 - ОМС	Цель посещения 1.3 - Диспансерное наблюдение	Тип профосмотра ДВ4 - Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого
Место обслуживания 1 - Поликлиника	Результат обращения 317 (1) - Проведена диспансеризация определен	Исход обращения 306 - Осмотр	Характер заболевания

Рисунок 195. Отображение статуса выгрузки реестра закрытого ТАП

Если в поле «Цель посещения» указано значение «1.3 – Диспансерное наблюдение», модель пациента связана с диагнозом и должностью врача в ТАП, то при закрытии ТАП в карту диспансерного наблюдения будет автоматически добавлена запись в блок «Посещения диспансерного учета» и установлена дата следующего посещения. Если модель пациента не связана с диагнозом и должностью врача в ТАП, то дата следующей явки не будет рассчитана автоматически. Если в карте ДН установлен флажок «Снят», то в поле «Диспансерный учет» на оборотной стороне ТАП устанавливается статус «Снят».

Если в поле «Цель посещения» указано значение «2.1 – Медицинский осмотр» или «2.2 – Диспансеризация» с выбранным соответствующим планом пациента «404н Диспансеризация» или «404н Профилактические медицинские осмотры», а также соответствии должности текущего врача и установленного диагноза, то при закрытии ТАП с

установленным значением «Состоит» в поле «Диспансерный учет» в карту диспансерного наблюдения будет автоматически добавлено посещение в блок «Посещения диспансерного учета» и установлена дата следующего посещения. Если установленный диагноз подлежит наблюдению у текущего специалиста, то создаётся два посещения в блок «Посещения диспансерного учета»: текущее и будущее. В противном случае создаётся только текущее посещение.

Если пациенту будет присвоена III группа здоровья, то отобразится раздел «Назначения». Для заполнения раздела необходимо выбрать необходимый вариант, нажав на него. Ниже отобразится справочник, в котором следует выбрать необходимое значение (Рисунок 196). При необходимости можно выбрать несколько вариантов назначений. Чтобы отменить выбор какого-либо варианта, следует нажать на него.

**Назначения (заполняется при присвоении группы здоровья, кроме I и II)\***

Направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления

Направлен на консультацию в иную медицинскую организацию

**Направлен на обследование**  
Метод диагностического исследования

4 - Дорогостоящие методы лучевой диагностики (КТ, МРТ, ангиография) ×

**Направлен на дневной стационар** 1

**Профиль медицинской помощи \*** × 2

Направлен на госпитализацию

Направлен в реабилитационное отделение

Рисунок 196. Раздел «Назначения»

Для вариантов с направлениями на консультацию и исследование (варианты 1-3) следует для сохранения и автоматического создания направления нажать кнопку «Создать» (Рисунок 197). В результате откроется форма заполненного направления, где необходимо нажать кнопку «Создать». После создания направления выбранный вариант в блоке «Назначения» будет недоступен для редактирования.

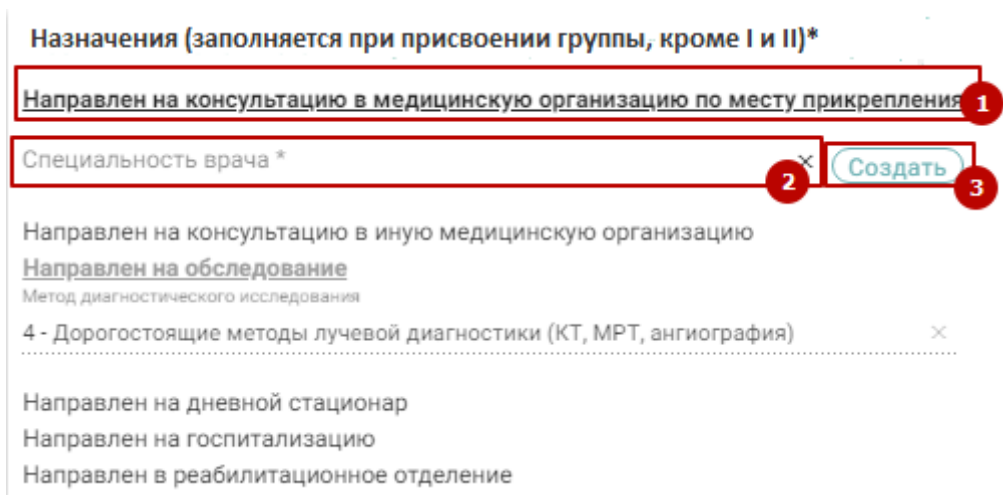


Рисунок 197. Выбор варианта с последующим созданием направления

Вид справочника зависит от выбранного направления:

- Направлен на консультацию в медицинскую организацию по месту прикрепления – справочник «Специальность врача».
- Направлен на консультацию в иную медицинскую организацию – справочник «Специальность врача».
- Направлен на обследование – справочник «Метод диагностического исследования».
- Направлен на дневной стационар – справочник «Профиль медицинской помощи».
- Направлен на госпитализацию – справочник «Профиль медицинской помощи».
- Направлен в реабилитационное отделение – справочник «Профиль койки».

После выполнения мероприятия следует установить признак его выполнения – флажок «Без отклонений». Выполненное мероприятие редактировать нельзя. Если необходимо вернуться к редактированию мероприятия, следует снять флажок «Без отклонений». После установки флажка «Без отклонений» в заключительном мероприятии блок «Журнал направлений» будет недоступен.

После установки признака выполненного мероприятия в заключительном мероприятии, все зависимые мероприятия станут недоступны для редактирования.

При попытке установки признака выполнения мероприятия с незаполненными полями блока «Назначения» появится предупреждающее сообщение об обязательности заполнения блока (Рисунок 198).

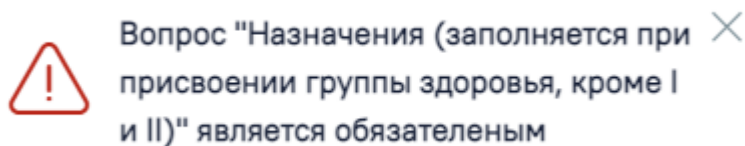


Рисунок 198. Предупреждающее сообщение о необходимости заполнения блока «Назначения»

Если дата оказания услуги меньше, чем дата открытия ТАП, то при проставлении статуса выполнения мероприятия отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 199).

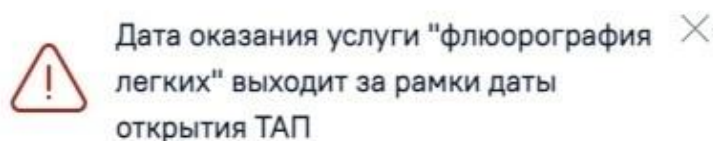


Рисунок 199. Сообщение об ошибке

Если дата оказания услуги больше, чем дата закрытия ТАП, то при проставлении статуса выполнения мероприятия отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 200).



Рисунок 200. Сообщение об ошибке

Для выполнения заключительного мероприятия медицинских обследований пациентом должно быть пройдено более 85% мероприятий. В противном случае, при попытке установке флажка в полях «Без отклонений» или «Выявлено отклонение» отобразится предупреждающее сообщение о необходимости заполнения карты медицинского обследования (Рисунок 201).

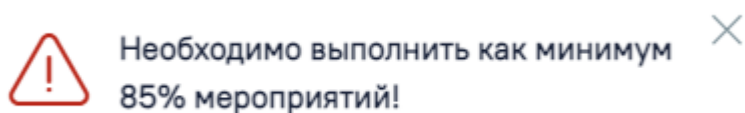


Рисунок 201. Сообщение о необходимости заполнения карты медицинских обследований

### **7.1 Блок «Факторы риска»**

Ниже карты медицинского обследования расположен блок «Факторы риска», в котором врач отмечает наличие факторов риска у пациента. Для выбора необходимого фактора риска следует установить флажок в поле слева от него (Рисунок 202).

## Факторы риска

Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE

Общее кол-во баллов по анкете .....

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Повышенный уровень АД  | <input type="checkbox"/> Гиперхолестеринемия          | <input type="checkbox"/> Гипергликемия                       |
| <input type="checkbox"/> Курение табака   | <input type="checkbox"/> Нерациональное питание       | <input type="checkbox"/> Избыточная масса тела               |
| <input type="checkbox"/> Ожирение   | <input type="checkbox"/> Низкая физическая активность | <input type="checkbox"/> Риск пагубного потребления алкоголя |
| <input type="checkbox"/> Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача |   |  |

### Отягощенная наследственность

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Инфаркт              | <input type="checkbox"/> Инсульт         | <input type="checkbox"/> Злокачественные новообразования других локализаций     |
| <input type="checkbox"/> Астма и другие ХБНДП | <input type="checkbox"/> Сахарный диабет | <input type="checkbox"/> Злокачественные новообразования колоректальной области |

Направить на дополнительные обследования (2 этап)

Рисунок 202. Блок «Факторы риска»

Фактор риска  Старческая астения доступен только для карт пациентов, возраст которых старше 65 лет (65 лет включительно) и с видом мед. обследования «404н Диспансеризация» или «404н Профилактические медицинские осмотры».

Мероприятие «Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача» является обязательным при проведении медицинских обследований (Рисунок 203).

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
13.07.2022 12:00	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дата подписания	Наименование	Врач	РЭМД
	Анкета для граждан в возрасте до 65 лет.		

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет

Дата обследования (день, месяц, год): 13.07.2022 14:44

Ф.И.О.:

Пол: Женский

Дата рождения (день, месяц, год): 10.10.1982

Полных лет: 39 лет

Поликлиника: ГБУЗ МО "Тверская ЦРБ"

Врач/фельдшер:

1. Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется


1.1. гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)? да, нет

Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления? да, нет

1.2 ишемическая болезнь сердца (стенокардия)? да, нет

Рисунок 203. Анкетирование на выявление факторов риска

При нажатии на кнопку «Определить факторы риска» блок будет заполнен автоматически по данным анкетирования на выявления факторов риска (Рисунок 204).

**Факторы риска** 

Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE

низкий **высокий**

Общее кол-во баллов по анкете 8...

<input checked="" type="checkbox"/> Повышенный уровень АД	<input checked="" type="checkbox"/> Гиперхолестеринемия	<input checked="" type="checkbox"/> Гипергликемия
<input checked="" type="checkbox"/> Курение табака	<input checked="" type="checkbox"/> Нерациональное питание	<input checked="" type="checkbox"/> Избыточная масса тела
<input type="checkbox"/> Ожирение	<input checked="" type="checkbox"/> Низкая физическая активность	<input checked="" type="checkbox"/> Риск пагубного потребления алкоголя
<input checked="" type="checkbox"/> Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача		

---

**Отягощенная наследственность**

<input checked="" type="checkbox"/> Инфаркт	<input checked="" type="checkbox"/> Инсульт	<input type="checkbox"/> Злокачественные новообразования других локализаций
<input type="checkbox"/> Астма и другие ХБНДП	<input type="checkbox"/> Сахарный диабет	<input checked="" type="checkbox"/> Злокачественные новообразования colorectalной области

[Направить на дополнительные обследования \(2 этап\)](#)

Рисунок 204. Блок «Факторы риска»

**Обратите внимание!** Если сначала вручную отметить факторы риска, а затем нажать кнопку «Определить факторы риска», то выбранные ранее факторы риска будут очищены (Рисунок 205).

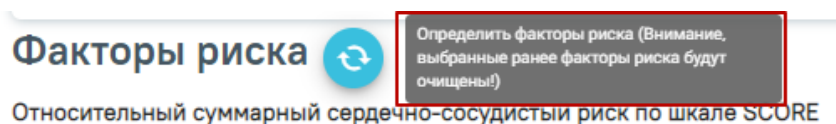



Рисунок 205. Всплывающее предупреждение об очистке факторов риска

Итоговое количество баллов, набранное пациентом при анкетировании на выявление факторов риска, отображается в блоке «Факторы риска» в поле «Общее кол-во баллов по анкете» (Рисунок 206).

**Факторы риска** 

Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE

низкий **средний или умеренный** высокий очень высокий

Общее кол-во баллов по анкете **11**

Рисунок 206. Поле «Общее кол-во баллов по анкете»

## 7.2 Блок «Журнал направлений»

Ниже блока «Факторы риска» расположен блок «Журнал направлений» со списком направлений пациента, в котором можно добавлять, изменять и удалять записи (Рисунок 207). Сортировка направлений осуществляется по их номеру. Новые направления расположены наверху, аннулированные в конце списка.

Отображение блока «Журнал направлений» доступно для пользователей с ролью «Врач» или «Лаборатория». Описание назначения ролей приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS.

Если в направлении указан диагноз из группы «Спецконтингент», то данное направление будет отображаться только для пользователей с ролью «Доступ к записям спецконтингента». В группу «Спецконтингент» относятся следующие подгруппы диагнозов:

- Туберкулез.
- ВИЧ.
- Психические расстройства.
- Дерматовенерология.

Настройка перечня диагнозов, по которым устанавливается признак «Спецконтингент» осуществляется компанией разработчиком.

### Журнал направлений

Выписать направление								
Выберите тип направления		Лабораторные исследования		x		Создать		
Строк на странице: 5		Записей: 4						
№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач	
> ...	470101457554046	16.05.2023	ГБУЗ МО	C05.0	На лабораторные исследования	Завершено	24.05.2023 16:15	Иванов Онкология
> ...	470101457554759	16.05.2023	ГБУЗ МО	C05.0	На лабораторные исследования	Завершено	Нет	Иванов Онкология
> ...	470101457554853	16.05.2023	ГБУЗ МО	C05.0	На лабораторные исследования	Аннулировано	Нет	Иванов Онкология
> ...	470101457554204	16.05.2023	Поликлиника	C05.0	На диагностические исследования	Аннулировано	Нет	Иванов Онкология

Рисунок 207. Блок «Журнал направлений»

Журнал направлений состоит из следующих вкладок: «Выписать направление», «Выписать пакет направлений», «Создать пакет направлений».

Во вкладке «Выписать направление» в списке отображается номер направления, дата направления, ФИО направившего врача и специальность, наименование МО исследования, код диагноза пациента, наличие записи пациента на прием, тип направления, статус. При наведении на код диагноза отображается полное наименование диагноза (Рисунок 208).

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач	
> ...	470101457554046	16.05.2023	ГБУЗ МО	C05.0	На лабораторные исследования	Завершено	24.05.2023 16:15	Иванов Онкология
			C05.0 - Злокачественное новообразование твердого неба					

Рисунок 208. Отображение полного наименования диагноза

Требуемое направление на исследование можно открыть для просмотра и редактирования, напечатать, аннулировать или удалить. Действия по редактированию и аннулированию доступны для карты со статусом «Выписано» (Рисунок 209). Для закрытой

карты доступны только действия по просмотру и печати направления (Рисунок 210). Кнопка «Удалить» доступна только для направления со статусом «Черновик» (Рисунок 211).

	№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач	
	470101457552431	15.05.2023	ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST	J20.4	На лабораторные исследования	Выписано	Нет	Иванов Петр Сергеевич, Онкология	

Рисунок 209. Кнопки возможных действий с направлением в открытой карте медицинских обследований

		470101457555009	17.05.2023	Поликлиника ( )	A00.0	На консультацию	Выписано	Нет		
--	--	-----------------	------------	-----------------	-------	-----------------	----------	-----	--	--

Рисунок 210. Кнопки возможных действий с направлением в закрытой карте медицинских обследований

	№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач	
	470101457552431	15.05.2023		J20.4	На лабораторные исследования	Черновик	Нет		

Рисунок 211. Кнопки возможных действий с направлением в статусе «Черновик»

Для того чтобы просмотреть направление, необходимо его выделить и нажать кнопку . Для удаления направления следует нажать кнопку . Для редактирования направления следует нажать кнопку , откроется заполненная форма направления. Заполнение формы описано ниже.

Для направлений на консультацию и госпитализацию в статусе «Завершено» доступно действие «Перейти в случай лечения». Для этого следует нажать кнопку и выбрать пункт «Перейти в случай лечения».

		47010210681	23.07.2021	Поликлиника	A00.0	На консультацию	<b>Завершено</b>	23.07.2021 15:00	Терапия
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>Перейти в случай лечения</p> <p>Аннулировать направление</p> </div>									

Рисунок 212. Переход в случай лечения

Для направлений на консультацию с установленным флажком «Межотделенческая консультация» (флажок доступен только для направлений выписанных в МКСБ) и в статусе «Выписано» доступно оформление протокола консультации. Для этого следует нажать кнопку и выбрать пункт «Оформить протокол консультации» (Рисунок 213).


				03.06.2024 17:15		A07.8	На консультацию,	Выписано		
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>Аннулировать направление</p> <p>Оформить протокол консультации</p> </div>										


Рисунок 213. Переход в протокол консультации



В результате откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи. Подробное описание блока «Медицинские записи» представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.

Если по направлению на консультацию была создана хотя бы одна МЗ, то направление переходит в статус «Завершено».

Для того чтобы распечатать направление, необходимо его выделить и нажать кнопку . В новой вкладке браузера откроется печатная форма направления. Подробное описание печати направлений представлено ниже.

При нажатии кнопки  в строке с направлением на исследование отобразится список печатных форм, доступных для печати (Рисунок 214).

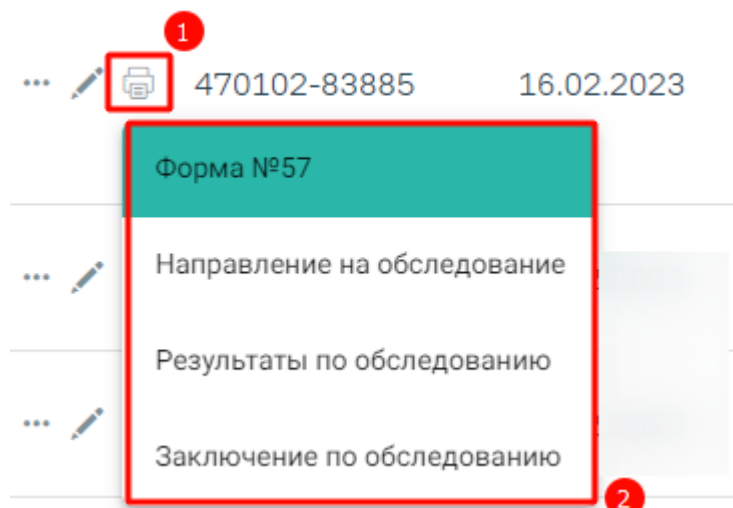



Рисунок 214. Список печатных форм


Далее в выпадающем списке необходимо выбрать нужный пункт. В новой вкладке браузера откроется выбранная печатная форма. Подробное описание печати направлений представлено ниже.

Если есть несколько исследований в разных статусах, при этом есть хотя бы одно исследование в статусе «Проведено» и выше, то пункт «Результаты по обследованию», будет доступен для выбора.

Для направления на цитологическое исследование кнопка  доступна подписанных для исследований. Форма «Результаты по обследованию» доступна для исследований только в статусе «Проведено» и «Завершено».

Номер	Дата	ФИО пациента	Куда направлен	Тип	Запись на прием	Статус
> ...	07.06.2024			Цитологическое исследование	нет	Завершено
> ...	2024			Цитологическое исследование	нет	Завершено
> ...	2024			Цитологическое исследование	нет	Завершено
> ...	2024			Цитологическое исследование	нет	Завершено
> ...	2024			Цитологическое исследование	нет	Завершено
> ...	2024			Цитологическое исследование	нет	Завершено

Рисунок 215. Список доступных печатных форм для цитологического исследования

Для того чтобы аннулировать направление следует нажать кнопку **...** и выбрать пункт «Аннулировать направление» или нажать кнопку  (Рисунок 216).

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
470101457550717	12.05.2023	Поликлиника (ГБУЗ МО)	A01.1	На консультацию	Выписано	Нет	Иванов Онкология

Перейти в случай лечения

Аннулировать направление

Рисунок 216. Кнопка «Аннулировать направление»

Статус направления примет значение «Аннулировано» (Рисунок 217). Аннулировать направление следует, если оно было создано ошибочно, либо если запись на приём по направлению была отменена.

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
470101457550717	12.05.2023	Поликлиника (ГБУЗ	A01.1	На консультацию	Аннулировано	Нет	Иванов Онкология

Рисунок 217. Направление в статусе «Аннулировано»

При аннулировании направления из случая лечения следует выбрать причину и нажать кнопку «Аннулировать». Для отмены действия следует нажать кнопку «Закрыть» (Рисунок 218).

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010127965706	28.02.2024 08:58	Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	C00.0	На диагностические исследования	Выписано	нет	Иванов Петр Сергеевич, Терапия

Причина аннулирования  
Неявка пациента на обследование

Аннулировать

Закрыть


Рисунок 218. Аннулирование направления из случая лечения

Если приём пациента по направлению состоялся, то такое направление аннулировать нельзя. При наведении курсора на пункт меню «Аннулировать направление» отобразится всплывающая подсказка «Прием пациента уже состоялся. Не требуется отменять или переносить талон» (Рисунок 219).

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010211493	28.03.2022	Поликлиника		На восстановительное лечение	Выписано	28.03.2022 09:30	

⋮ ✎ 🗑️ 1  
 Перейти в случай лечения  
 Аннулировать направление 2  
 Прием пациента уже состоялся. Не требуется отменять или переносить талон

Рисунок 219. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню

Если направление находится в статусе «Частично завершено», «Завершено», «Обработано», «Зарегистрировано» действие удалить или аннулировать недоступно, при наведении на значок  отобразится сообщение «Для данного статуса направления действие недоступно» (Рисунок 220).

47010281344	07.12.2022	Поликлиника		На исследование сывороточных маркеров	Завершено		
-------------	------------	-------------	--	---------------------------------------	-----------	--	--

⋮ ✎ 🗑️  
🗑️  
 Для данного статуса направления действие недоступно

Рисунок 220. Отображение всплывающей подсказки «Для данного статуса направления действие недоступно»

Для направлений на исследования в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено», «Аннулировано» доступна кнопка «Развернуть», которая позволяет раскрыть направление для отображения входящих в него исследований. Список исследований представлен в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 221):

- Вид исследования - отображается вид исследования, добавленный в данное направление;
- Исследование - отображается наименование исследования, добавленное в данное направление;
- Статус - отображается текущий статус исследования;
- Дата заключения - отображается дата и время оформления заключения для направлений со статусом «Завершено».

## Журнал направлений

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений


Выберите тип направления  
Лабораторные исследования    x    Создать

Строк на странице: 5    Записей: 10    < Пред.    1    2    След. >

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010127986778	09.04.2024 17:04		A00	На лабораторные исследования	Завершено	нет	
<b>Вид исследования</b>		<b>Исследование</b>		<b>Статус</b>		<b>Дата заключения</b>	
601 - Микробиологические исследования		A26.01.013 - Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы		Завершено		09.04.2024 17:04	
47010127980342	27.03.2024 13:58		A00	На диагностические исследования	Выписано	нет	
47010127980459	27.03.2024 12:51		A00	На диагностические исследования	Выписано	нет	
47010127967148	29.02.2024 14:16		A00	На консультацию	Выписано	07.03.2024 15:30	
47010127986782	09.04.2024 17:07		A00	На лабораторные исследования	Аннулировано	нет	

Рисунок 221. Таблица с информацией об исследовании

При нажатии на запись исследования будет выполнен переход к форме «Результат исследования» выбранного исследования (работа с формой «Результат исследования» описана в п.7.2.1 и п. 7.2.2).

При нажатии кнопки  для направлений на МСЭ в статусе «Отправлен» доступна печать формы «Направление на МСЭ (088/y)» (Рисунок 222).

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010127996046	08.05.2024 10:52		Z25.8	На телемедицинскую консультацию	Черновик	нет	
470101-558761	08.05.2024 10:26		Z25.8	На медико-социальную экспертизу	Отправлен	нет	
Направление на МСЭ (088/y)							

Рисунок 222. Печать формы «Направление на МСЭ (088/y)»

Для создания направления необходимо выбрать тип направления из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему, и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 223).

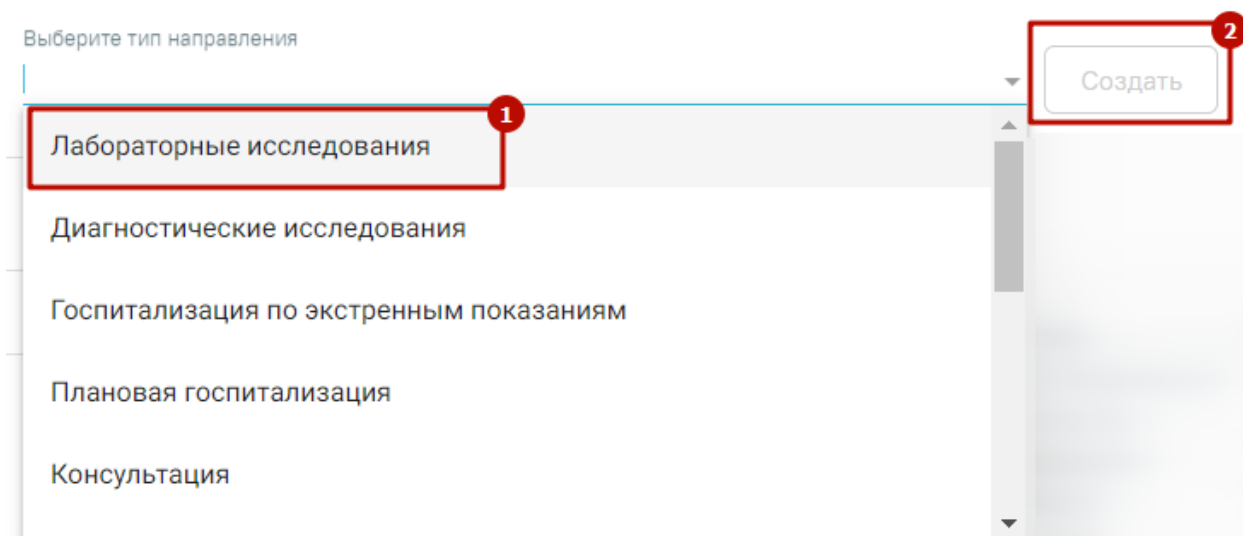


Рисунок 223. Создание направления

Направление может быть оформлено на лабораторные исследования, диагностические исследования, консультацию, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение, плановую госпитализацию, госпитализацию по экстренным показаниям, к месту лечения в рамках плановой госпитализации, на госпитализацию для оказания высокотехнологичной помощи, на госпитализацию для оказания специализированной помощи, патоморфологию, исследование сывороточных маркеров, телемедицинскую консультацию, дистанционный мониторинг, неонатальный скрининг, ВРТ, МСЭ.

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС и Полис, то при открытии формы направления отобразятся предупреждающие сообщения (Рисунок 224).

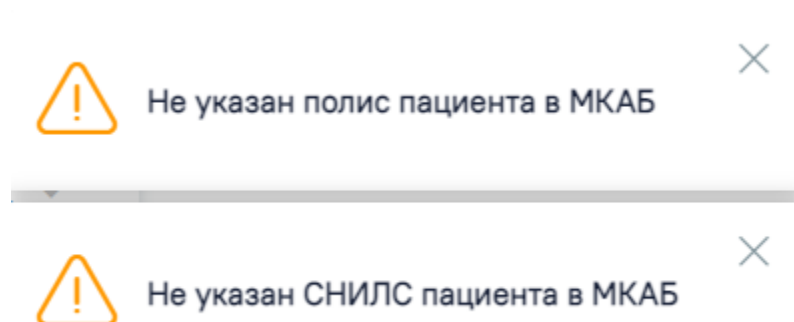


Рисунок 224. Предупреждающие сообщения

Для направления пациента на несколько исследований предусмотрена возможность создания пакета направлений с последующей выпиской и выводом на печать.

Для того чтобы создать пакет направлений следует перейти во вкладку «Создать пакет направлений», установить флажок  в строке с необходимым направлением, затем нажать кнопку «Создать пакет направлений» (Рисунок 225). Создать пакет направлений можно только

для направлений на исследования в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено».

### Журнал направлений

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
<input checked="" type="checkbox"/>	24.05.2023			На лабораторные исследования	Выписано	Нет	

Рисунок 225. Кнопка «Создать пакет направлений»

В результате в новой вкладке браузера откроется форма формирования пакета направлений, которую необходимо заполнить (Рисунок 226).

Пользователь  
Иванов Петр Сергеевич

Наименование пакета

Пакет направлений для специальности

Специальность

Направления для создания пакета направлений | Количество 2

Цель исследования	Причина исследования	Лаборатория	Куда направлен	Срочное
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>

Отменить Сформировать

Рисунок 226. Форма формирование пакета направлений

Поле «Пользователь» заполняется автоматически данными пользователя, создающего пакет направлений, недоступно для редактирования.

В поле «Наименование пакета» необходимо ввести наименование пакета направлений на исследования вручную с клавиатуры.

Если для пакета направлений нужно указать специальность, то следует установить флажок в поле «Пакет направлений для специальности». В результате станет доступно поле «Специальность», в котором следует выбрать необходимую специальность из справочника (Рисунок 227).

## Формирование пакета направлений

Пользователь

Наименование пакета  
Пакет направлений для специальности терапия

Пакет направлений для специальности  
Специальность \*  
76 - Терапия

Рисунок 227. Указание специальности для пакета направлений

Если при формировании пакета направлений специальность не была указана, то такой пакет направлений будет отображаться для всех пользователей. Если специальность была указана, то данный пакет направлений отображается для пользователей с указанной специальностью.

В блоке «Направления для создания пакета направлений» отображаются исследования выбранные для формирования пакета направлений (Рисунок 228).

Цель исследования	Причина исследования	Лаборатория	Куда направлен	Срочное
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>

Рисунок 228. Блок «Направления для создания пакета направлений»

Справа от наименования блока отображается общее количество выбранных направлений (Рисунок 229).

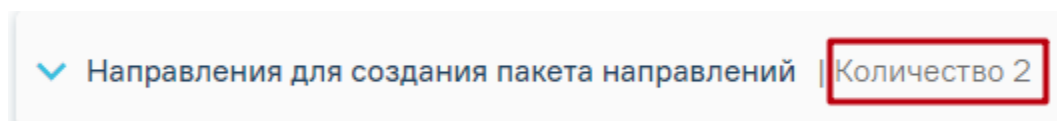



Рисунок 229. Количество выбранных направлений


Для просмотра списка исследований входящих в направление следует нажать кнопку  рядом с нужным направлением (Рисунок 230).


Направления для создания пакета направлений   Количество 2				
Цель исследования	Причина исследования	Лаборатория	Куда направлен	Срочное
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>
<b>Вид исследования</b>	<b>Исследование</b>			
39 - Сложная диагностическая услуга, формирующие диагностические комплексы	B03.027.026 - Комплекс исследований для диагностики злокачественных новообразований ануса и анального канала			
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>

Рисунок 230. Список исследований входящий в направление

Список исследований представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Вид исследования» – отображается вид исследования, входящее в направление;
- «Исследование» – отображается наименование исследования.

Для скрытия списка исследований необходимо повторно нажать кнопку  (Рисунок 230).

Если в направлении на исследование установлен признак  Срочное, то в блоке «Направления для создания пакета направлений» рядом с таким направлением по умолчанию будет установлен флажок в столбце «Срочное» (Рисунок 231).

Направления для создания пакета направлений   Количество 3				
Цель исследования	Причина исследования	Лаборатория	Куда направлен	Срочное
Диагностическое исследование	Самообращение по жалобе			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Вид исследования</b>	<b>Исследование</b>			
30 - Ангиография	A06.12.018 - Ангиография артерии верхней конечности ретроградная			
30 - Ангиография	A06.12.008 - Ангиография артерии щитовидной железы			
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>
Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>

Рисунок 231. Отображение признака «Срочное»

После заполнения необходимых данных следует нажать кнопку «Сформировать» (Рисунок 232).



## Формирование пакета направлений

Пользователь

---

Наименование пакета  
Пакет направлений для специальности терапия

---

Пакет направлений для специальности  
Специальность \*  
76 - Терапия x ▾

---

▼ Направления для создания пакета направлений | Количество 3

Цель исследования	Причина исследования	Лаборатория	Куда направлен	Срочное
<input checked="" type="radio"/> Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="radio"/> Профилактическое исследование	Самообращение по жалобе			<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="radio"/> Диагностическое исследование	Самообращение по жалобе			<input checked="" type="checkbox"/>

Отменить Сформировать

Рисунок 232. Заполненная форма формирования пакета направлений

При успешном формировании появится соответствующее сообщение (Рисунок 233).

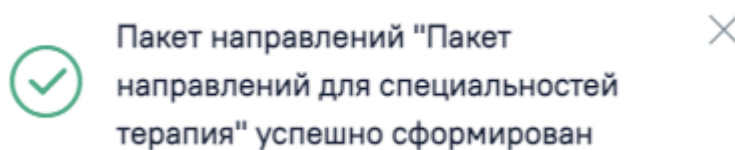


Рисунок 233. Сообщение об успешном формировании пакета направлений

Если наименование пакета направлений совпадает с наименованием существующего пакета направлений, при формировании пакета направлений появится сообщение об ошибке (Рисунок 234). Необходимо изменить наименование и повторно нажать кнопку «Сформировать».

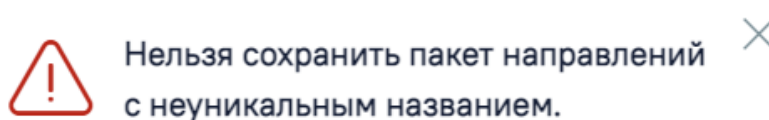


Рисунок 234. Сообщение об ошибке

Для направлений на исследования в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено», «Аннулировано» доступна кнопка «Развернуть», которая позволяет раскрыть направление для отображения входящих в него исследований. Список исследований представлен в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 235):

- Вид исследования – отображается вид исследования, добавленный в данное направление;

- Исследование – отображается наименование исследования, добавленное в данное направление;
- Статус – отображается текущий статус исследования;
- Дата заключения – отображается дата и время оформления заключения для направлений со статусом «Завершено».

### Журнал направлений

Выписать направление		Выписать пакет направлений		Создать пакет направлений			
Создать пакет направлений							
Строк на странице: 5		Записей: 11		< Пред. 1 2 3 След. >			
№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
<input checked="" type="checkbox"/>	47010127989411	22.04.2024 15:14	A00	На лабораторные исследования	Завершено	22.04.2024, вне расписания	
Вид исследования	Исследование		Статус	Дата заключения			
44 - Электромиография	A05.02.001.002 - Электромиография накожная одной анатомической зоны		Завершено	22.04.2024 15:14			

Рисунок 235. Таблица с информацией об исследовании

Для создания направлений по сформированному ранее пакету следует перейти во вкладку «Выписать пакет направлений» (Рисунок 236).

Выписать направление		Выписать пакет направлений		Создать пакет направлений			
Выберите пакет направлений							
				Выписать		Удалить	
<input type="checkbox"/> Сформировать пакет в статусе "Выписано"							
Строк на странице: 5		Записей: 16		< Пред. 1 2 3 След. >			
№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
> ...	27.06.2024 15:02		A00	На неонатальный скрининг	Черновик	нет	
... 47010128012225	27.06.2024 13:17		A00	На телемедицинскую консультацию	Выписано	нет	
... 47010128012211	27.06.2024 13:08		A00	На телемедицинскую консультацию	Выписано	28.06.2024 08:30	
... 47010128012207	27.06.2024 12:52		A00	На телемедицинскую консультацию	Выписано	28.06.2024 08:15	
... 47010128012190	27.06.2024 12:32		A00	На телемедицинскую консультацию	Выписано	27.06.2024 19:15	

Рисунок 236. Вкладка «Выписать пакет направлений»

Для выписки необходимо выбрать пакет направлений из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему, и нажать кнопку «Выписать» (Рисунок 237). Справа от наименования пакета направлений отображается ФИО пользователя, создавшего данный пакет направлений.

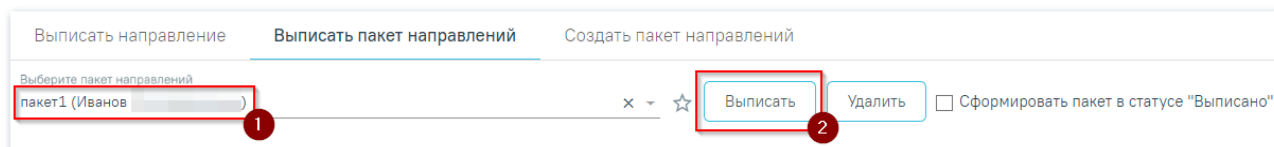


Рисунок 237. Выписка пакета направлений

Для просмотра исследований, входящих в пакет, следует навести курсор на наименование, после чего отобразится список с указанием входящих исследований (Рисунок 238).

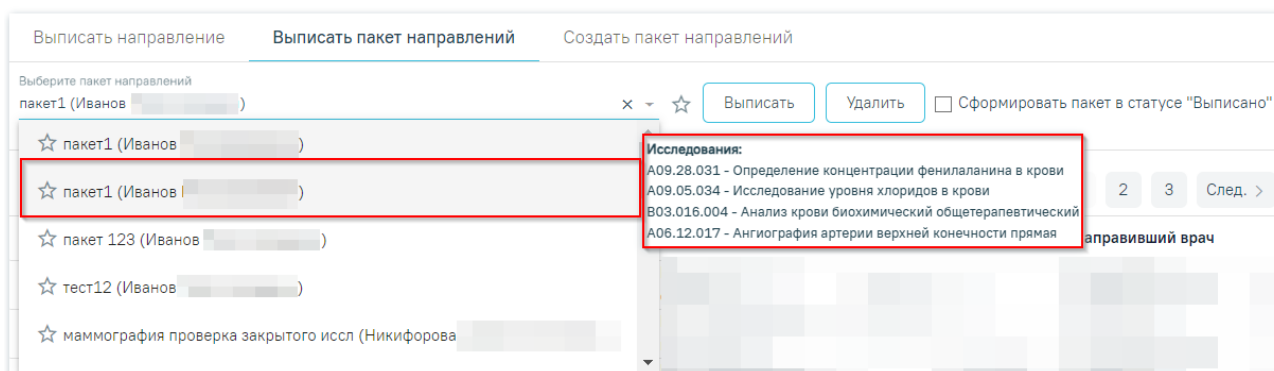


Рисунок 238. Информация об обследованиях

Выписанные направления будут добавлены в список направлений в статусе «Черновик» (Рисунок 239).

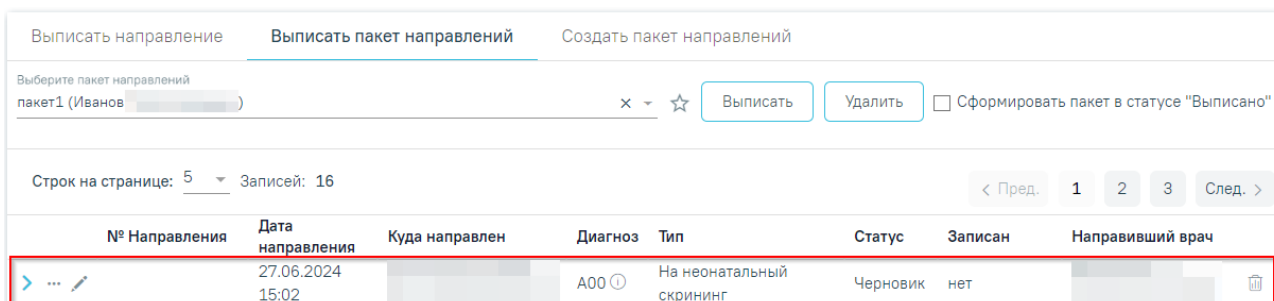


Рисунок 239. Направления, выписанные из пакета направлений

Для выписки направлений в статусе «Выписано» без подписания и без отправки в РЭМД/ВИМИС следует выбрать пакет направлений и установить флажок «Сформировать пакет в статусе "Выписано"», затем нажать кнопку «Выписать» (Рисунок 240).

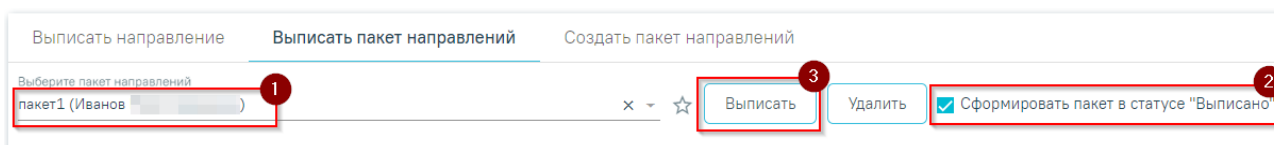


Рисунок 240. Выписка направлений в статусе «Выписано»

В результате выполнения действия направления будут успешно сформированы в статусе «Выписано» (Рисунок 241).

Выписать направление		Выписать пакет направлений		Создать пакет направлений			
Выберите пакет направлений							
пакет1 (Иванов [маскировка])				✕	☆		
		Выписать		Удалить			
<input type="checkbox"/> Сформировать пакет в статусе "Выписано"							
Строк на странице: 5		Записей: 15		< Пред. 1 2 3 След. >			
№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010128012225	27.06.2024 13:17	[маскировка]	A00 ⓘ	На телемедицинскую консультацию	Выписано	нет	[маскировка]

Рисунок 241. Направление в статусе «Выписано», выписанное из пакета направлений

В результате успешного формирования направлений отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 242).



Рисунок 242. Сообщение об успешном формировании направлений

При попытке выписать пакет, который содержит направление на исследование, исключенное из справочника, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 243). В результате будет выписан пакет, содержащий направления только на открытые исследования.

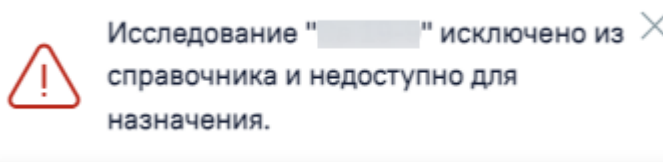


Рисунок 243. Сообщение об ошибке формирования исследования из пакета

Существует возможность добавления пакета направлений в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным пакетом направлений нажать ☆ (Рисунок 244).

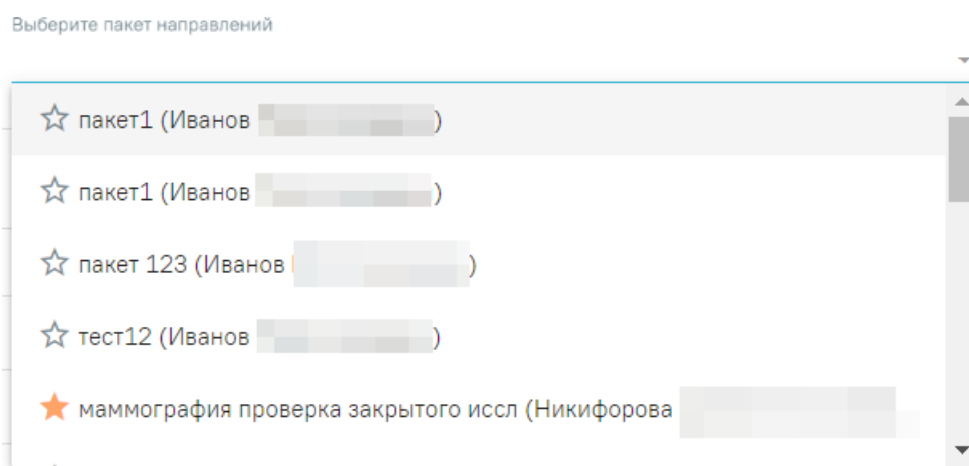




Рисунок 244. Добавление пакета направлений в «Избранное»

Рядом с «Избранными» пакетами направлений отображается значок  (Рисунок 244).

Для просмотра «Избранных» пакетов направлений необходимо на форме выбора пакета направлений нажать  (Рисунок 245).

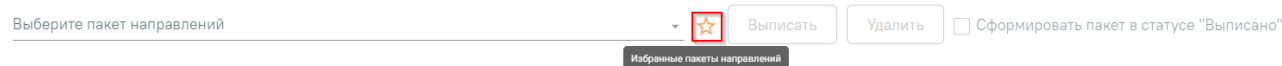


Рисунок 245. Переход к избранным пакетам направлений

Отобразится список «Избранных» пакетов направлений (Рисунок 246).

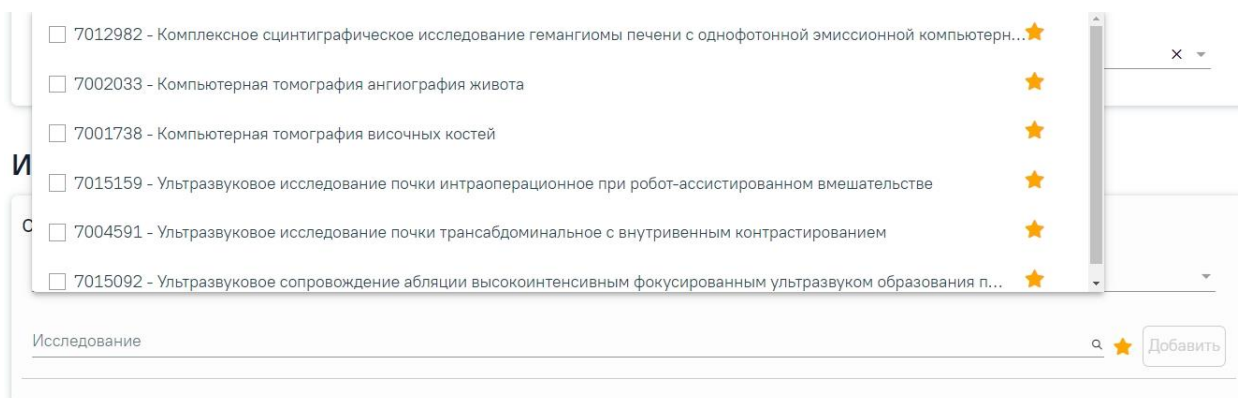




Рисунок 246. Список «Избранных» пакетов направлений

Для удаления пакетов направлений из «Избранного» необходимо рядом с пакетом направлений нажать .

В строке направления, выписанного из пакета направлений, отображается значок , при наведении курсора на значок появится всплывающая подсказка (Рисунок 247).

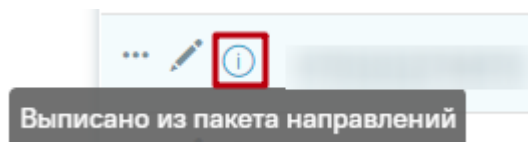


Рисунок 247. Всплывающая подсказка с информацией, что направление выписано из пакета направлений

Для удаления пакета направлений следует выбрать в поле «Выберите пакет направлений» нужное значение, затем нажать кнопку «Удалить» (Рисунок 248). Кнопка «Удалить» доступна пользователю, создавшему выбранный пакет, и администратору Системы.

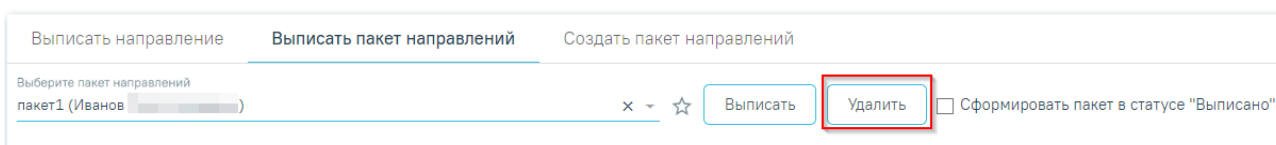


Рисунок 248. Удаление пакета направлений

В результате выполнения действия «Удалить» отобразится сообщение о необходимости подтверждения удаления пакета направлений (Рисунок 249).

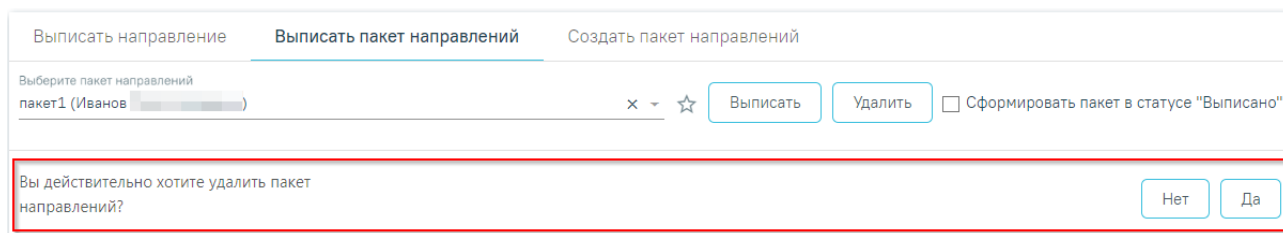



Рисунок 249. Подтверждение действия

Для того чтобы подписать или редактировать выписанное направление следует нажать кнопку  (Рисунок 239). Откроется заполненная форма соответствующего направления.

### 7.2.1 Направление на диагностические исследования

Для создания направления на диагностические исследования необходимо выбрать тип направления «Диагностические исследования». На экране отобразится форма «Направление на диагностические исследования» в статусе «Черновик» (Рисунок 250).

## Направление на диагностические исследования

Статус: Черновик

Дата *	Цель исследования *	Причина направления *	
22.08.2024	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе	
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	2693384-2024, 30.07.2024, Z00.0,	Терапевт	
Контингент	Группа риска	Вид оплаты *	
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС	
Контингент обследуемого			
МКБ-10 *			
Z00.0 - Общий медицинский осмотр			
Направлен из медицинской организации *			
- ВОП			
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Направивший врач *			
(Руководители учреждений и их заместители, Кабинет врача общей практики,			

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*

- ВОП

МО другого региона

Создание исследования	
Вид исследования	
Исследование	

Рисунок 250. Направление на диагностические исследования

### 7.2.1.1 Заполнение направления

При создании направления не отображается его номер – он автоматически присваивается направлению после сохранения. При повторном открытии сохраненного направления номер направления будет отображен на форме (Рисунок 251). Также отображение поля «Номер» зависит от поля «Направлен из медицинской организации», первая часть номера направления включает код МО, из которой пациент направлен.

## Направление на диагностические исследования

Статус: Выписано

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
22.08.2024	47010128031467	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	2693384-2024, 30.07.2024, Z00.0,	Терапевт:	
Контингент	Группа риска	Вид оплаты	
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС	
Контингент обследуемого			
МКБ-10			
Z00.0 - Общий медицинский осмотр			
Направлен из медицинской организации			
- ВОП			
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Первичное			
Результаты предыдущих исследований:			
Направивший врач			
- (Руководители учреждений и их заместители, Кабинет врача общей практики, ВОП)			

Рисунок 251. Отображение номера направления

На форме располагаются семь обязательных для заполнения полей: «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «МКБ-10», «Направлен из медицинской организации», «Вид оплаты», «Направивший врач». В нижней части формы расположены блоки:

- «Исследования» – содержит поля «Направлен в медицинскую организацию», «Вид исследования», «Исследование», признак «МО другого региона». Блок обязательный для заполнения;
- «Добавленные исследования» – в блоке отображаются добавленные исследования в рамках направления.

Поля «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «Направлен из медицинской организации» и «Направивший врач» заполняются автоматически.

В поле «Цель исследования» по умолчанию указано значение «2 – Диагностическое исследование». В поле «Причина направления» указано значение «1 – Самообращение по жалобе». При необходимости поля можно редактировать путем выбора нужного значения из выпадающего списка.

При необходимости, устанавливается признак срочного исследования  Срочное.

Для редактирования поля «Направлен из медицинской организации» необходимо выбрать требуемую организацию из выпадающего списка. Для быстрого поиска введите наименование учреждения в строку поиска.



Дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ.

Поле «Вид оплаты» заполняется автоматически, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника.

Поле «Причина направления (дополнительно)» заполняется вручную с клавиатуры. Поле является необязательным для заполнения (Рисунок 252). Данные, указанные в поле «Причина направления (дополнительно)» отображаются в печатной форме № 57 в поле «Обоснование направления».



Рисунок 252. Поле «Причина направления (дополнительно)»

Поле «Направивший врач» заполняется выбором нужной записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях (Рисунок 253).

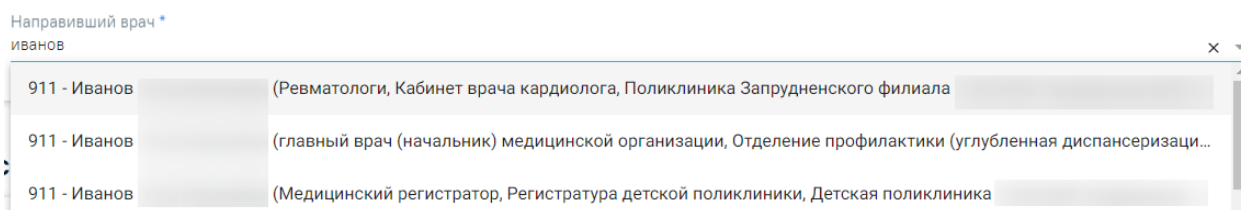


Рисунок 253. Список всех должностей врача в подразделениях

Поля «Пациент», «ТАП», «Контингент», «Группа риска» заполняются автоматически и недоступны для редактирования. При создании направления из мероприятия в поле ТАП будет указан номер ТАП мероприятия, из которого был осуществлен переход в карту.

Если переход в направление осуществляется из ячейки расписания, то поле «ТАП» доступно для редактирования и по умолчанию заполняется последним открытым ТАП пациента (Рисунок 254). Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Для выбора доступны открытые ТАП пациента. Если у пациента нет открытых ТАП, то поле будет пустым. Поле обязательно для заполнения.

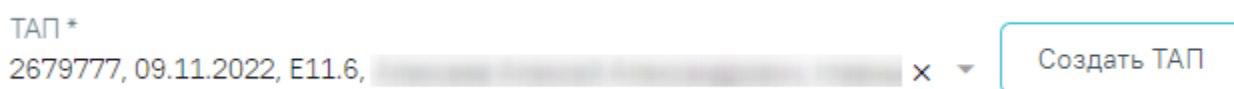


Рисунок 254. Отображение поля «ТАП» при переходе из ячейки расписания

При нажатии кнопки «Создать ТАП» будет создан новый ТАП. Данные созданного ТАП отображаются в поле «ТАП» (Рисунок 255).



Рисунок 255. Данные автоматически созданного ТАП

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать ТАП» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 256).

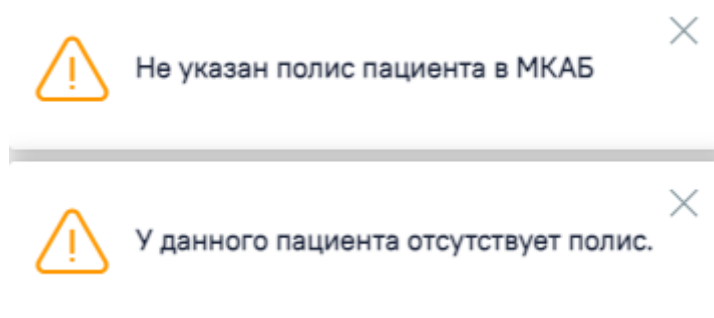



Рисунок 256. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании ТАП из направления следующие поля в ТАП заполняются автоматически:

- Дата открытия – указывается дата ячейки расписания ресурса, из которой создается направление. Поле доступно для редактирования.
- Основной диагноз – по умолчанию заполняется согласно системной настройке «ТАП. Основной диагноз, код (по умолчанию)». Если в настройке не указан диагноз, то в поле «Основной диагноз» будет указан диагноз из направления.
- Дата закрытия – по умолчанию указывается текущая дата. Поле доступно для редактирования.
- Вид оплаты – по умолчанию заполняется значением «1 - ОМС» и доступно для редактирования. Значение поля «Вид оплаты» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Вид оплаты, код (по умолчанию)».
- Цель посещения – по умолчанию заполняется значением «1.0 - Посещение по заболеванию» и доступно для редактирования. Значение поля «Цель посещения» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Цель посещения, код (по умолчанию)».
- Место обслуживания – по умолчанию заполняется значением «1 - Поликлиника» и доступно для редактирования. Значение поля «Место

обслуживания» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Место посещения, код (по умолчанию)».

- Результат обращения – по умолчанию заполняется значением «301 - Лечение завершено» и доступно для редактирования. Значение поля «Результат обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Результат обращения, код (по умолчанию)».
- Исход обращения – по умолчанию заполняется значением «304 - Без перемен» и доступно для редактирования. Значение поля «Исход обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Исход заболевания, код (по умолчанию)».
- Врач – заполняется данными ресурса, по которому создается направление. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

Поле «Контингент обследуемого» заполняется путем выбора нужного значения из справочника, открываемого щелчком мыши по нему (Рисунок 257). Для направлений на ВИЧ-исследования поле «Контингент обследуемого» является обязательным для заполнения.

Контингент обследуемого

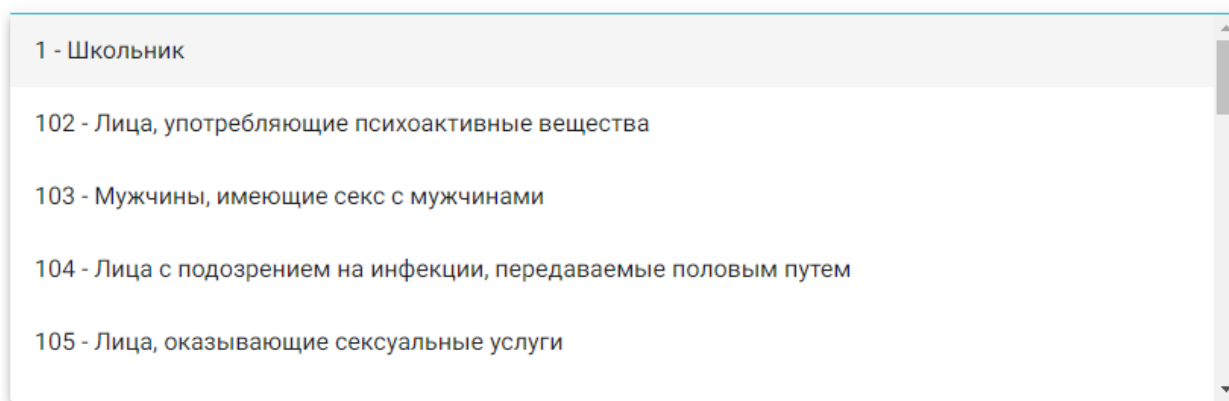


Рисунок 257. Выбор контингента обследуемого

Поле «МКБ-10» заполняется из справочника МКБ-10 по вводу кода диагноза или его наименования. Поле заполнится автоматически, если диагноз указан в карте медицинских обследований в разделе «Диагнозы» (Рисунок 258). Диагнозы с диапазоном V01-Y98 являются диагнозами внешней причины и не будут доступны для выбора.

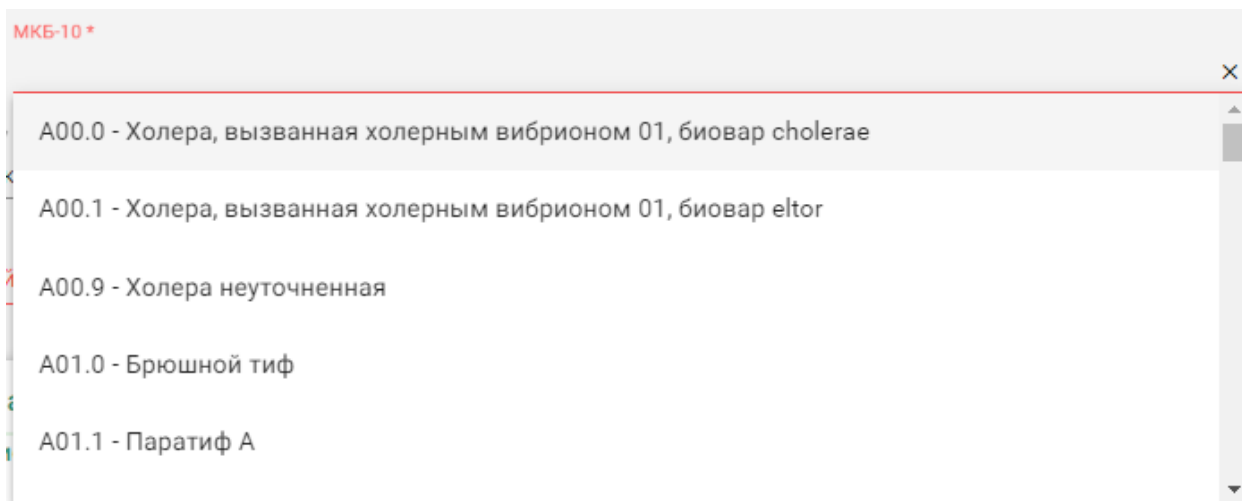


Рисунок 258. Список диагнозов

Поле «Комментарий (выписка)» предзаполняется автоматически сведениями из медицинских записей 2.0. по ТАП, указанному в направлении (Рисунок 259).

Комментарий (выписка)

Рост:

Вес:

Жалобы:

Анамнез жизни:

Рисунок 259. Поле «Комментарий (выписка)»

Поле предзаполняется следующими данными:

- Значениями из полей медицинских записей по случаю лечения:
  - Жалобы;
  - Анамнез жизни;
  - Анамнез заболевания;
  - Исследование первичное/повторное;
  - Рост;
  - Вес.

Поле «Комментарий (выписка)» доступно для редактирования.

В поле необходимо ввести не менее 50 символов. При подписании направления на диагностическое исследование в Системе выполняется проверка заполнения поля «Комментарий (выписка)» на минимальное количество введенных символов. Если в поле введено менее 50 символов, отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 260).



Поле "Комментарий" должно  
содержать не менее 50 символов



Рисунок 260. Предупреждающее сообщение о необходимости ввода не менее 50 символов в поле «Комментарий (выписка)»

Если включена системная настройка «Автозаполнение комментария в направлении», то при выборе диагностических или инструментальных исследований (коды видов исследования: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7) в поле «Комментарий» будут автоматически указаны результаты и заключение предыдущего исследования, если такое исследование было проведено в течении предыдущих 12 месяцев (Рисунок 261).

Комментарий (выписка)

Рост: 66

Вес: 50.0

Жалобы: жалоб нет

Анамнез жизни: Родился вторым ребенком в семье. В детстве частые простудные, детские инфекции – краснуха, скарлатина, ветряная оспа. ИБС: стенокардия фк2, постинфарктный кардиосклероз (оим нижней локализации в 2013 г), желудочковая экстрасистолия. ЧКВ: тламп со стентированием интермедияльной артерии и оа в 2014г, пка и пна в 2013 г. атеросклероз аорты, сонных артерий с дислипидемией 2а тип. Сахарный диабет 2 тип, неинсулинпотребный, послеоперационный гипотиреоз. Состав семьи: жена и сын. Наследственность отягощена: по линии матери – гипертоническая болезнь, по линии отца – ОИМ задней стенки левого желудочка. Сын здоров. Контакт с инфекционными больными за время обращения не было. В эндемичных районах тех или иных инфекций, загрязнённых радиацией и химикатами территориях, за время обращения не находился.

Повторное

Результаты предыдущих исследований:

15.08.2022 Компьютерная томография головного мозга

Заключение:

Рисунок 261. Отображение данных по предыдущему исследованию

### 7.2.1.2 Добавление исследования

Для добавления исследования необходимо заполнить блок «Исследования», расположенный в нижней части формы (Рисунок 262).

#### Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*

✓ × ☆  МО другого региона

Создание исследования

Вид исследования

Исследование



Добавить

Рисунок 262. Блок «Исследования»

Поле «Направлен в медицинскую организацию» заполняется автоматически – указывается подразделение, к которому относится текущий пользователь, создающий направление. Можно направить пациента на исследование в другую медицинскую организацию – для этого следует выбрать другое соответствующее учреждение или подразделение из выпадающего списка (Рисунок 263). Для быстрого поиска введите наименование организации в строку поиска.

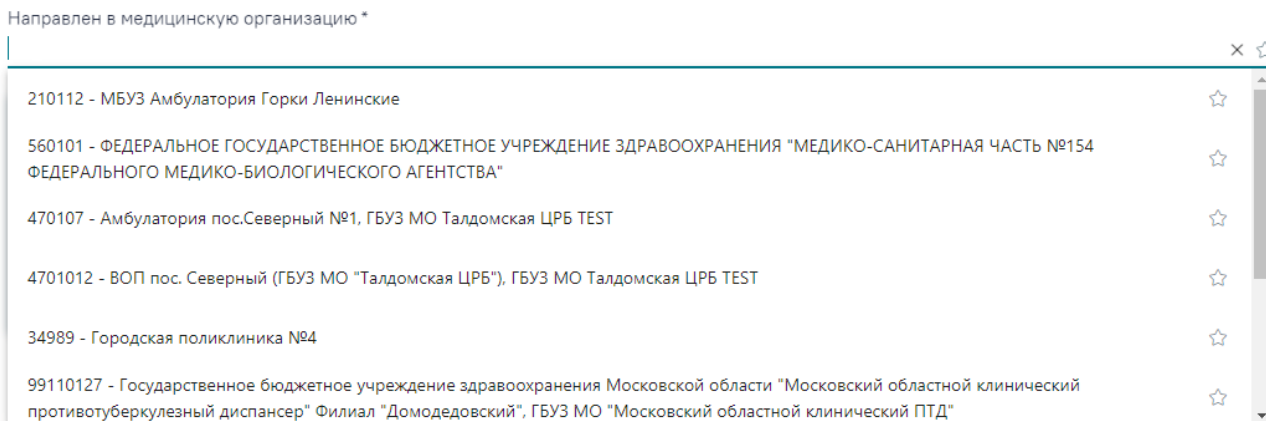


Рисунок 263. Выбор медицинской организации для направления на исследование

Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке  в поле «Направлен в медицинскую организацию» для выбора доступны медицинские организации другого региона (Рисунок 264).

### Исследования

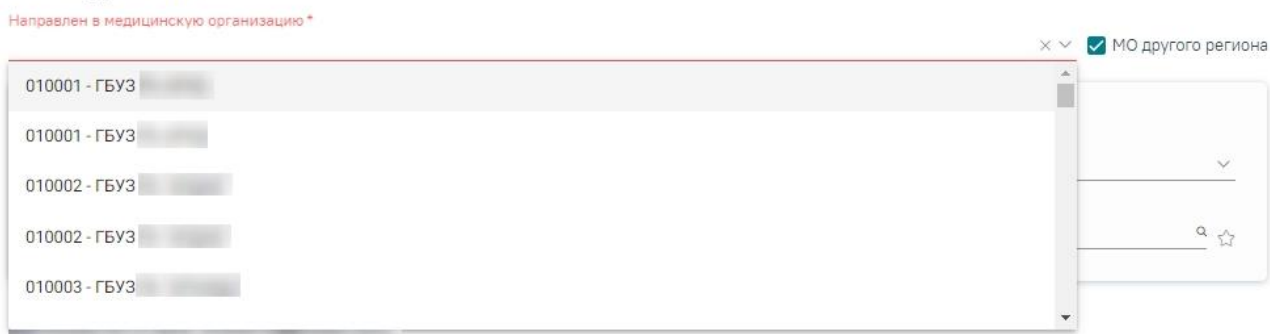


Рисунок 264. Выбор медицинской организации другого региона

Если в МО, куда направлен пациент доступна запись на приём, то справа от наименования будет отображаться значок ✓. При наведении на ✓ отображается всплывающая подсказка «Доступна запись на прием» (Рисунок 265).



Рисунок 265. Всплывающая подсказка «Доступна запись на прием»

Существует возможность добавления МО в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужной МО нажать ☆. Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок ★. Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать ☆ (Рисунок 266).

Направлен в медицинскую организацию \*

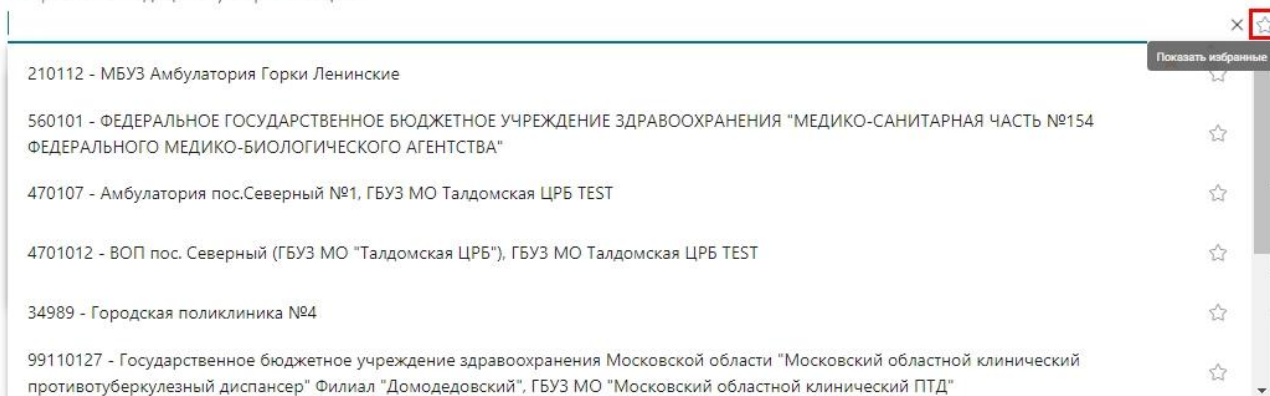


Рисунок 266. Действие «Показать избранные»

В области «Создание исследование» расположены поля «Вид исследования» и «Исследование» (Рисунок 267). Последовательность заполнения неважна.



Рисунок 267. Область «Создание исследования»

При первоначальном заполнении поля «Вид исследование», значения поля «Исследование» будут отфильтрованы согласно выбранному виду. В случае если в начале выбрать исследование, то поле «Вид исследования» будет заполнено автоматически.

Поле «Вид исследования» заполняется выбором подходящего значения из справочника (Рисунок 268).

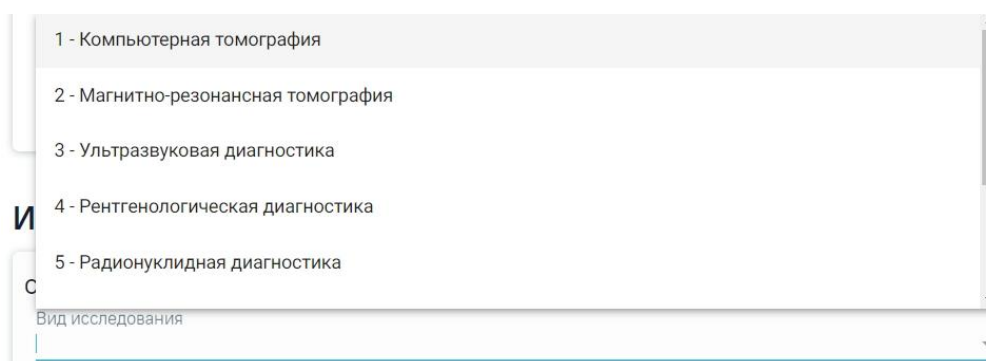



Рисунок 268. Выбор вида исследования

Для выбора исследования необходимо в поле поиска начать вводить символы, содержащиеся в коде, названии исследования или его синониме из ФСИДИ. Отобразится список исследований, содержащих в себе введенные символы (Рисунок 269). Также список

исследований отображается при нажатии  в строке поиска. При наведении на исследование отображается всплывающая подсказка с полным наименованием исследования.

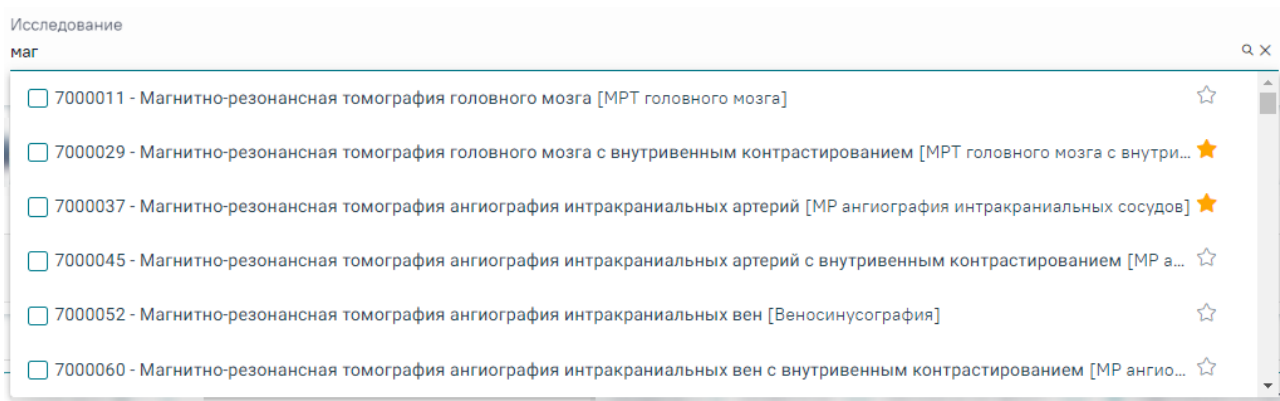



Рисунок 269. Список исследований, содержащих в себе введенные символы

Код исследования в строке поиска можно ввести несколькими способами:

- на русской раскладке клавиатуры (пример: поиск осуществляется и по символам В03.016 и по в03.016);
- без точек в коде исследования. Например: а0326;
- можно ввести только цифры, например 0326.

Для добавления исследования следует установить флажок  в строке с необходимым исследованием. Выбранное исследование отобразится в разделе «Добавленные исследования». В направление можно добавить несколько исследований (Рисунок 270).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

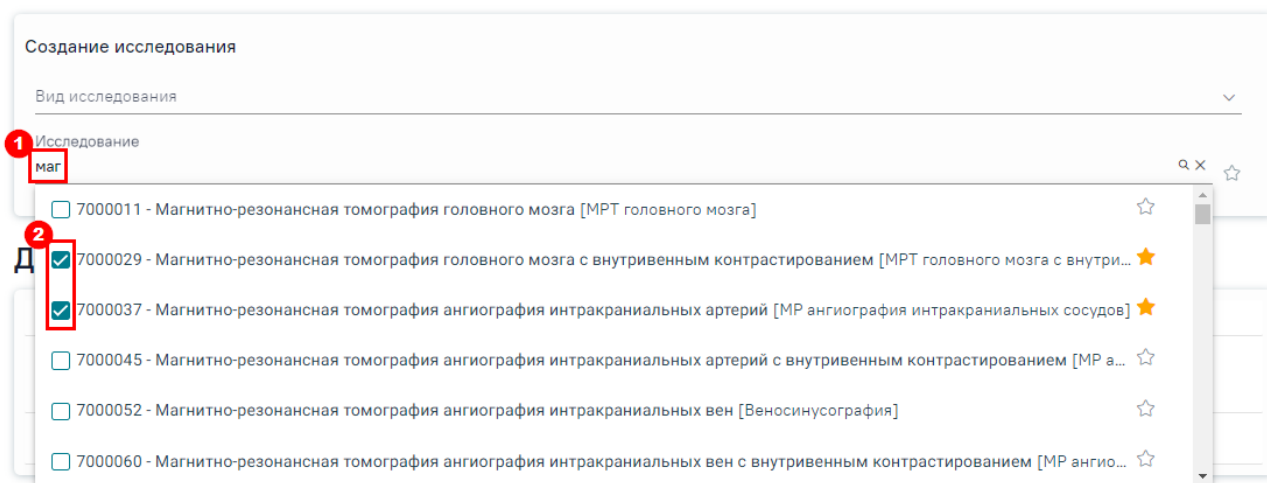


Рисунок 270. Добавление исследования

Добавленное исследование отобразится в списке исследований (Рисунок 271).



## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования ▼

Исследование 🔍 ☆

### Добавленные исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	<span>🗑️</span>

Рисунок 271. Список выбранных исследований

При добавлении первого исследования поле «Вид исследования» автоматически заполняется видом исследования добавленного исследования. При этом поле «Вид исследования» становится недоступным для редактирования (Рисунок 272). При включенной системной настройке «Создание исследований по разным видам» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas) поле «Вид исследования» автоматически не заполняется видом исследования добавленного исследования и доступно для редактирования.

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования  
2 - Магнитно-резонансная томография ✕ ▼

Исследование 🔍 ☆

### Добавленные исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	<span>🗑️</span>

Рисунок 272. Недоступное для редактирования поле «Вид исследования»

Если поле «Вид исследования» заполнено, то последующие добавляемые исследования отображаются в соответствии с выбранным значением в поле «Вид исследования» установленным по первому добавленному исследованию (Рисунок 273).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию


Создание исследования

Вид исследования  
2 - Магнитно-резонансная томография

Исследование  
череп

- 7000169 - Магнитно-резонансная томография основания черепа [МРТ основания черепа]
- 7000177 - Магнитно-резонансная томография основания черепа с внутривенным контрастированием [МРТ основания черепа с внутр...]
- 7000268 - Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа [МРТ лица; МРТ челюстно-лицевой области, мягких тканей лица]
- 7000276 - Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием [МРТ лица с внутривенн...]

Рисунок 273. Фильтрация исследований при заполненном поле «Вид исследования»

В случае необходимости изменения вида исследования следует нажать кнопку , расположенную справа в конце поля «Вид исследования» (Рисунок 274).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования  
2 - Магнитно-резонансная томография

Исследование

Рисунок 274. Кнопка «Очистить»

При этом все добавленные исследования удалятся из блока «Добавленные исследования». При включенной системной настройке «Создание исследований по разным видам» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas) добавленные исследования не удаляются из блока «Добавленные исследования».

В случае если добавлено хотя бы одно исследование, то поле «Направлен в медицинскую организацию» и флажок «МО другого региона» будут недоступны для редактирования (Рисунок 275).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования

2 - Магнитно-резонансная томография

---

Исследование

## Добавленные исследования



Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	

Рисунок 275. Заблокированное поле «Направлен в медицинскую организацию»

Для удаления исследования из списка необходимо нажать кнопку  расположенную справа в конце строки добавленного исследования (Рисунок 276).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования

2 - Магнитно-резонансная томография

---

Исследование

## Добавленные исследования



Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	

Рисунок 276. Кнопка «Удалить»

При добавлении новых исследований в строке поиска будут отображаться исследования, которые были назначены ранее.

При добавлении нового исследования в Системе выполняется проверка наличие такого же исследования в ранее созданных направлениях в рамках текущего случая лечения. Поиск дублирующихся исследований производится в направлениях со статусом «Выписано» и «Частично завершено». Если добавленное исследование дублирует уже существующее, то на форме направления отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 277), а рядом с исследованием отобразится значок  .

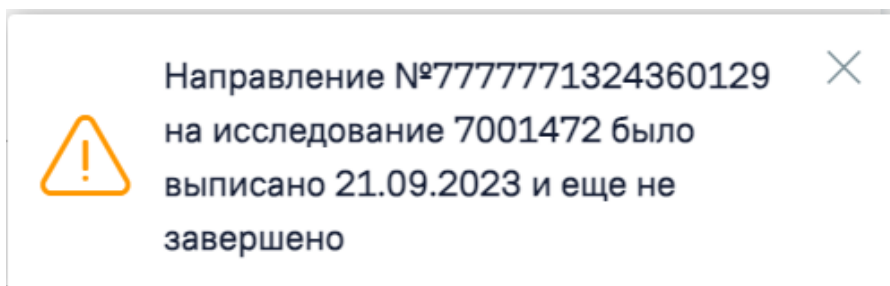



Рисунок 277. Предупреждающее сообщение

При наведении на значок  отображается информация о том, что данное исследование было назначено в другом направлении (со ссылкой на данное направление) и еще не завершено (Рисунок 278). Значок исчезнет после того, как ранее созданное направление примет статус «Завершено».




Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	  <span>Направление №47010128031467 на данное исследование было выписано 22.08.2024 и еще не завершено.</span>

Рисунок 278. Информационная подсказка о том, что данное исследование было назначено в другом направлении, которое еще не завершено

Проверка на наличие дубликатов исследований выполняется каждый раз при открытии формы направления.


### 7.2.1.3 Добавление исследований в «Избранное»


Существует возможность добавления исследований в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным исследованием нажать  (Рисунок 279).



<input type="checkbox"/>	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	
<input type="checkbox"/>	7000029 - Магнитно-резонансная томография головного мозга с внутривенным контрастированием [МРТ головного мозга с внутри...]	
<input type="checkbox"/>	7000037 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий [МР ангиография интракраниальных сосудов]	
<input type="checkbox"/>	7000045 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий с внутривенным контрастированием [МР а...]	
<input type="checkbox"/>	7000052 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных вен [Веносинусография]	
<input type="checkbox"/>	7000060 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных вен с внутривенным контрастированием [МР ангио...]	

Рисунок 279. Добавление исследования в «Избранное»

Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок  (Рисунок 279).

Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать  (Рисунок 280).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию



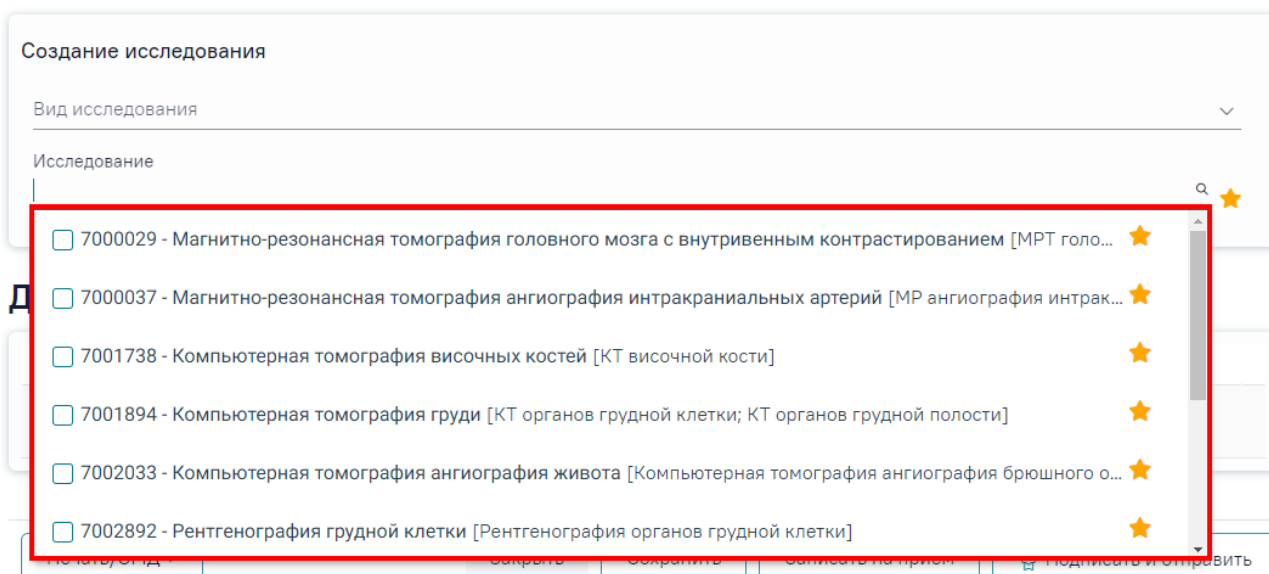
Рисунок 280. Переход к избранным исследованиям

Отобразится список «Избранных» исследований (Рисунок 281).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*

✓ × ☆  МО другого региона



Исследование	Статус
<input type="checkbox"/> 7000029 - Магнитно-резонансная томография головного мозга с внутривенным контрастированием [МРТ голо...	☆
<input type="checkbox"/> 7000037 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий [МР ангиография интрак...	☆
<input type="checkbox"/> 7001738 - Компьютерная томография височных костей [КТ височной кости]	☆
<input type="checkbox"/> 7001894 - Компьютерная томография груди [КТ органов грудной клетки; КТ органов грудной полости]	☆
<input type="checkbox"/> 7002033 - Компьютерная томография ангиография живота [Компьютерная томография ангиография брюшного о...	☆
<input type="checkbox"/> 7002892 - Рентгенография грудной клетки [Рентгенография органов грудной клетки]	☆

Рисунок 281. Список «Избранных» исследований

Для удаления исследований из «Избранного» необходимо рядом с исследованием нажать ☆.

### 7.2.1.4 Запись на прием по направлению

Кнопка «Записать на прием» доступна для направлений в статусе «Черновик» и «Выписано».

Для того чтобы записать пациента на прием, необходимо нажать кнопку «Записать на прием». Отобразится форма записи на приём (Рисунок 895).

### Запись на прием

**Шаг 1**

Выбор учреждения

Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ"), ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST

**Шаг 2**

Выбор специализации

**Шаг 3**

Выбор врача

**Шаг 4**

Выбор времени

**Шаг 5**

Указание дополнительной информации

Поиск по названию Q X

- Авиационная и космическая медицина  
доступно для записи: 0
- Акушерство и гинекология  
доступно для записи: 0
- Аллергология и иммунология  
доступно для записи: 0
- Бактериология  
доступно для записи: 0
- Вакцинация от COVID-19  
доступно для записи: 0
- Врачебные специальности  
доступно для записи: 0
- Гастроэнтерология  
доступно для записи: 0
- Гематология  
доступно для записи: 0

Печать/ЭМД ▾

Заккрыть

Записать на прием

Рисунок 282. Форма записи на прием

Если в медицинской организации, куда направлен пациент, отсутствует расписание, то кнопка «Записать на приём» будет недоступна для нажатия. При наведении на кнопку появится всплывающая подсказка (Рисунок 305).

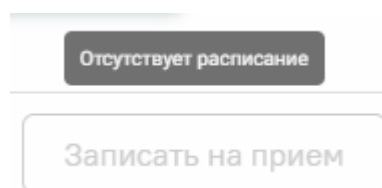


Рисунок 283. Отображение всплывающей подсказки при наведении на кнопку «Запись на прием»

Запись на приём производится в несколько шагов: выбор учреждения, выбор специализации, выбор врача/кабинета/оборудования (в зависимости от цели направления), выбор времени и указание дополнительной информации. Выбор учреждения, выполняемый на первом шаге, осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию» и недоступен для редактирования. Подробное описание записи на прием приведено в п.7.3 (Рисунок 895).

При выборе врача на 3 шаге имеется возможность отобразить только свободные дни в расписании. Для этого следует установить флажок в поле «Показать только свободные дни» (Рисунок 284).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения (Поликлиника (ГБУЗ МО))

Шаг 2: Выбор специализации (Рентгенология)

Шаг 3: Выбор врача

Шаг 4: Выбор времени

Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности

Показать только свободные дни

Предыдущая неделя | с 11 марта по 17 марта | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 11 мар.	Вт 12 мар.	Ср 13 мар.	Чт 14 мар.	Пт 15 мар.	Сб 16 мар.	Вс 17 мар.
Оборудование рентген									
Кабинет врача-терапевта2	206		7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>
T-FLEX									
Ближайшая запись									

Рисунок 284. Установка флажка «Показать только свободные дни»

Для направления на диагностическое исследование при записи на прием на шаге 4 (выбор времени) доступен выбор значения «Вне расписания» (Рисунок 901).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения

Шаг 2: Выбор специализации (Рентгенология)

Шаг 3: Выбор врача

Шаг 4: Выбор времени (22 февраля, четверг вне расписания. Прием по очереди)

Шаг 5: Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя | с 21 февраля по 27 февраля | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Описание ресурса кабинета	121212		7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> 16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>

Запись на завтра, четверг, 22 февраля

Все | Диагностика | Консультационный прием

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	14:00	14:15
14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	Вне расписания						

Сложность \* 1 | Комментарий |  СИТО | Сохранить

Рисунок 285. Выбор значения «Вне расписания»

Для подтверждения записи на прием следует нажать кнопку «Сохранить» или «Записать», в зависимости от статуса направления. Для направления в статусе «Черновик» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Сохранить» (Рисунок 285). Для направления

в статусе «Выписано» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Записать» (Рисунок 286).

Рисунок 286. Кнопка «Записать»

После подтверждения записи пациент будет записан на приём, информация о записи отобразится на странице «Направление на диагностические исследования» в блоке «Информация о записи на прием» (Рисунок 287).

Рисунок 287. Блок «Информация о записи на прием»

В блоке «Информация о записи на прием» отображается следующая информация (Рисунок 287):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Дата рождения» отображается дата рождения пациента.
- В поле «Номер полиса ОМС» отображается номер полиса ОМС.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.



- В поле «Ресурс» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.
- В поле «Дата приема» отображается дата и время записи на прием.
- В поле «Тип приёма» отображается тип приёма пациента.
- В поле «Сложность» отображается сложность приёма пациента.
- В поле «Комментарий» отображается дополнительная информация приёма пациента.
- В поле «СИТО» отображается признак срочности приёма пациента.

Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Отменить запись» (Рисунок 287).

Для того чтобы распечатать талон записи на прием следует нажать кнопку «Распечатать талон» (Рисунок 287). Отобразится печатная форма талона записи на прием (Рисунок 288).

Запись на прием №  
**in048**  
20 декабря, среда, 18:45  
Ультразвуковая диагностика  
Оборудование 22  
кабинет 22 кабинет, 2 этаж  
Пациент  
Пожалуйста, не опаздывайте!  
Уважаемые пациенты и их законные представители! При невозможности посетить врача в назначенное время сообщите об этом по телефону 122 или в личном кабинете на портале  
...  
Поликлиника  
...улица Цветочная  
Телефон: 122  
...  
Запись оформлена врачом 20.12.2023 в 17:49

Печать 1 лист бумаги  
Принтер Kyocera ECOSYS P3155c  
Страницы Все  
Копии 1  
Раскладка Портрет  
Дополнительные настройки

Печать Отмена

Рисунок 288. Печатная форма талона записи на прием

Если переход в направление осуществляется из ячейки расписания, то на форме направления отображается блок «Запись на прием» в статусе «Черновик» с информацией о записи на прием, из которой осуществлен переход.

## Запись на прием

Изменить запись

Удалить запись

Статус: Черновик

Пациент: Иванов Александр Иванович	Дата рождения: 26.02.2024	Номер полиса ОМС: 50300000000000000000
Куда: Поликлиника "Сити Клиник" (Центральная)	Ресурс: "Сити Клиник" (Центральная)	Дата приема: 26.02.2024 15:10
Адрес: Тверская улица, 10/10	Специальность: "Сити Клиник" (Центральная)	Тип приема: Прием по очереди
Телефон: +7 495 123 4567		<input checked="" type="checkbox"/> СИТО
Сложность: 1		
Комментарий: Проведение исследования		

Рисунок 289. Блок «Запись на прием»

Для удаления записи на прием следует нажать кнопку «Удалить запись». Кнопка «Удалить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Кнопка «Изменить запись» позволяет изменить данные записи на прием. При нажатии кнопки «Изменить запись» отобразится форма «Запись на прием» на шаге 4. После сохранения записи данные в блоке «Запись на прием» будут обновлены согласно выбранным данным.

Если на момент выписки направления нет свободных ячеек для выбранного ресурса, то в строке с ресурсом отображается кнопка «Добавить в лист ожидания» (Рисунок 290).

### Запись на прием

**Шаг 1**

Выбор учреждения

Поликлиника

**Шаг 2**

Выбор специализации

Акушерство и гинекология

**Шаг 3**

Выбор врача

**Шаг 4**

Выбор времени

**Шаг 5**

Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности

с 13 декабря по 19 декабря

			Сегодня	Чт	Пт	Сб	Вс	Пн	Вт
			13 дек.	14 дек.	15 дек.	16 дек.	17 дек.	18 дек.	19 дек.
Оборудование	Кабинет	Участок							
Кабинет врача-терапевта	N-1		нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование									
Кабинет врача-терапевта	10		нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Система компьютерная стоматологическая радиовизиографии			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Кабинет врача-нарколога									
макушка									
Оборудование									
Кабинет врача-терапевта			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема

Рисунок 290. Добавление в лист ожидания

При нажатии кнопки «Добавить в лист ожидания» отображается сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания, а также на форме направления отобразится информация о записи в лист ожидания (Рисунок 291).



Рисунок 291. Сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания

В блоке «Информация о записи в лист ожидания» отображается следующая информация (Рисунок 292):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Врач» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.

## Информация о записи в лист ожидания

Отменить запись

Пациент: \_\_\_\_\_

Куда: Поликлиника ( \_\_\_\_\_ )      Врач: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_      Специальность: Терапия

СТО

Рисунок 292. Информация о записи в лист ожидания

При нажатии кнопки «Отменить запись» отображается блок «Отмена записи в лист ожидания» (Рисунок 293).

В блоке «Отмена записи в лист ожидания» доступны для заполнения следующие поля:

- «Причина отмены записи» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Причина отмены записи» выбраны значения «7 – Отказ от предложенных вариантов» или «8 – Другое».

## Отмена записи в лист ожидания

Причина отмены записи \*      Примечание

Отменить      Сохранить

Рисунок 293. Блок «Отмена записи в лист ожидания»

Вместо блока «Отмена записи в лист ожидания», при нажатии кнопки «Отменить» отображается блок «Информация о записи в лист ожидания», не сохраняя при этом внесенные изменения.

При нажатии кнопки «Сохранить» запись в лист ожидания будет отменена, отобразится сообщение об успешном выполнении операции и блок «Отмена записи в лист ожидания» будет скрыт (Рисунок 294).

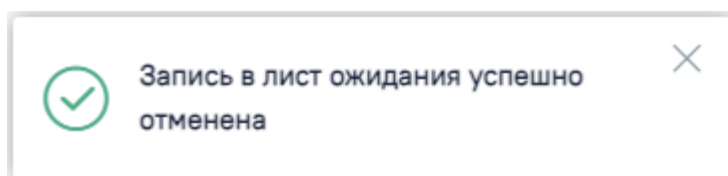


Рисунок 294. Уведомление об успешной отмене записи в лист ожидания

При включенной системной настройке «Не переводить ЛО в Создан с отменой посещения» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) после отмены записи, созданной на основании листа ожидания, лист ожидания автоматически примет статус «Обработана» и отмена записи в лист ожидания

в направлении будет недоступна. При попытке отменить запись отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 295).



Рисунок 295. Сообщение об ошибке

### 7.2.1.5 Подпись направления

После заполнения формы «Направление на диагностические исследования» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 296).

#### Направление на диагностические исследования

Статус: Черновик

Дата *	Цель исследования *	Причина направления *
13.12.2020	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
<input type="checkbox"/> Срочное	ТАП	Пациент
Контингент	Группа риска	Вид оплаты *
Контингент обследуемого		1 - ОМС
МКБ-10 *		
A06.0 - Острая амёбная дизентерия		
Направлен из медицинской организации *		
Поликлиника		
Причина направления (дополнительно)		
Комментарий (выписка)		
Рост: 163 Вес: 60.0 Жалобы: жалоб нет Анамнез жизни: Первичное		
Направивший врач *		

Печать/ЭМД

Закреть

Сохранить

Записать на прием

 Подписать и отправить

Рисунок 296. Заполненная форма «Направление на диагностические исследования»

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления осуществляется формирование и отправка всех ЭМД, для которых соблюдены условия их формирования. Ниже представлены условия для успешного формирования СЭМД и отправки в РЭМД или ВИМИС.

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и отправки в ВИМИС ССЗ требуется выполнение следующих условий:

- Наличие заполненной и подписанной медицинской записи «Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб.» или «Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб.».
- У пациента должен быть установлен один из диагнозов, относящихся к группе ССЗ или ОНМК.
- Пациент должен быть включен в регистр ОКС и/или ОНМК.
- Направление должно быть в статусе «Выписано».

После отправки направления в ВИМИС ССЗ отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 297).

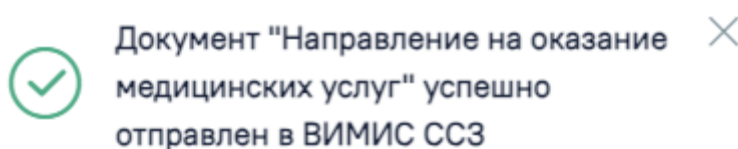


Рисунок 297. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- ТАП открыт.
- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухоловому заболеванию, а также если установлено подозрение на онкологическое заболевание.
- Заполнен блок «ЗНО», если основной диагноз относится к онкологическому заболеванию.
- Направление должно быть в статусе «Выписано».
- Мед запись с типом Протокол консультации ВИМИС Онкология

После отправки направления в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 298).

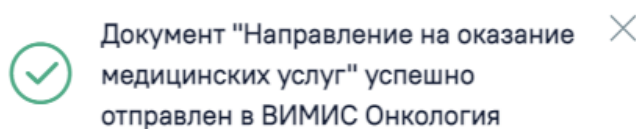


Рисунок 298. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- Поле «Направлен из медицинской организации» должно совпадать с полем «Направлен в медицинскую организацию».

После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 299). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

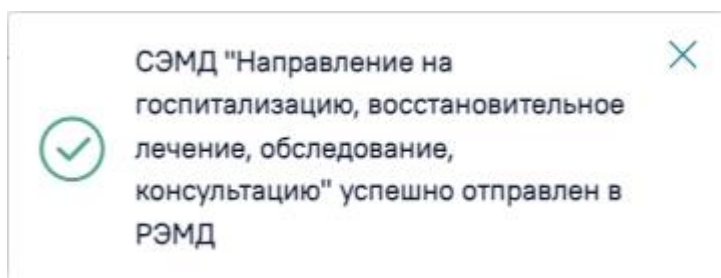



Рисунок 299. Успешное проведение операции

Направление на диагностические исследования может быть отправлено в ЦЛИС из Системы, если включена системная настройка «Взаимодействие с ЦЛИС». Передача осуществляется только по тем видам исследований, которые указаны в системной настройке «Коды видов исследований для взаимодействия с ЦЛИС» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS), в зависимости от вида исследования. Также направление может быть отправлено в ЕРИС, если включена системная настройка «Коды видов исследований взаимодействия с ЕРИС» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

Статус взаимодействия с ЦЛИС/ЕРИС отображается при наведении курсора на значок , расположенный возле статуса направления (Рисунок 300).

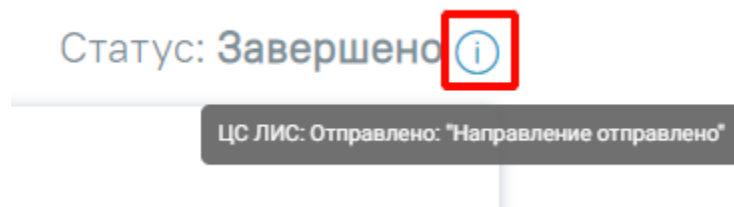
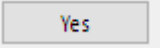


Рисунок 300. Отображение статуса взаимодействия ЦЛИС/ЕРИС на форме «Направление на диагностические исследования»

Подписанное направление отобразится во вкладке «Журнал ЭМД». Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом меню направления. Описание работы Журнала ЭМД представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

Во время запуска отправки ЭМД в РЭМД плагин CryptoPro запросит продолжение работы. Для продолжения необходимо нажать кнопку  (Рисунок 301).

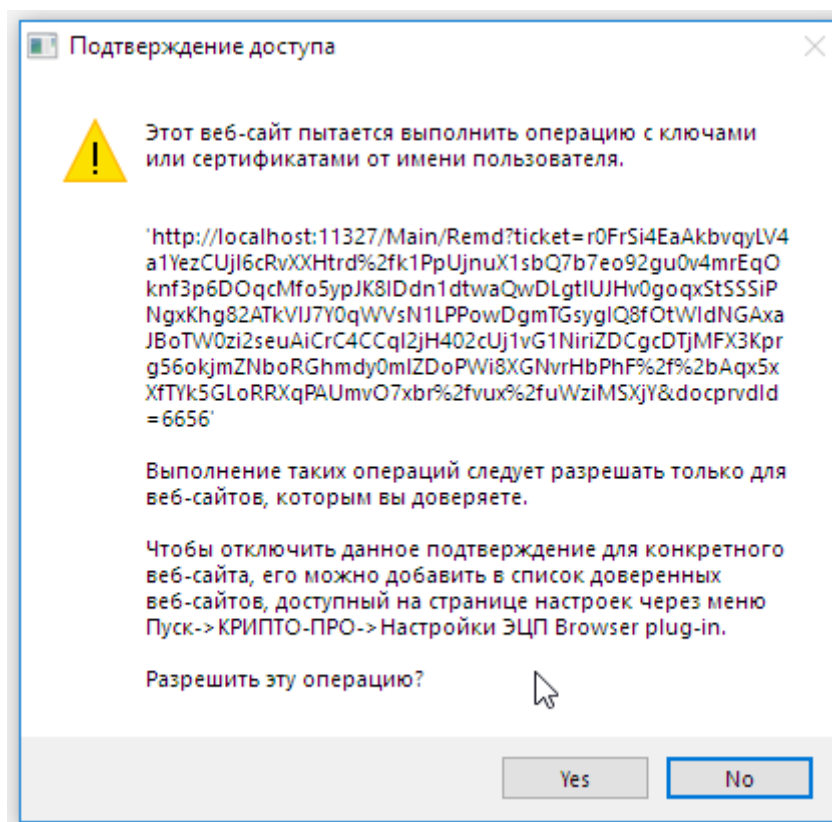


Рисунок 301. Окно подтверждения доступа

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 302).

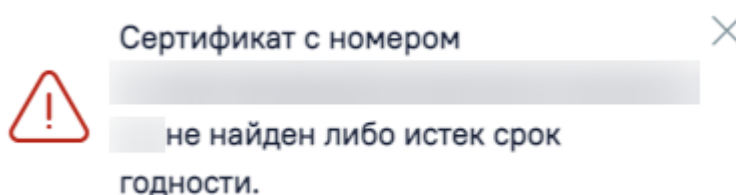


Рисунок 302. Сообщение об ошибке

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС, то при формировании СЭМД появится сообщение об ошибке (Рисунок 303). Для повторной отправки СЭМД, после исправления ошибки, следует нажать кнопку «Отправить».

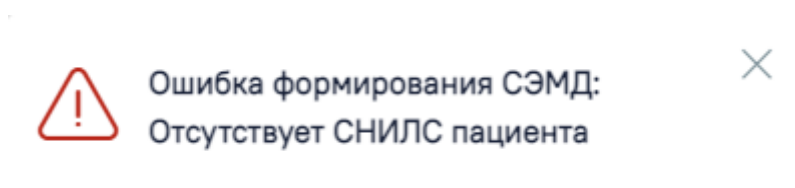


Рисунок 303. Сообщение об ошибке



Если направление не было отправлено в РЭМД, то при открытии данного направления отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД.

После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Записать на прием», «Печать/ЭМД» (Рисунок 304).

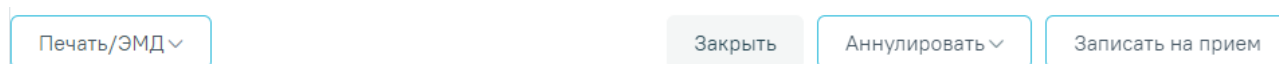


Рисунок 304. Кнопки «Аннулировать», «Записать на прием», Печать/ЭМД»

Если в медицинской организации, куда направлен пациент, отсутствует расписание, то кнопка «Записать на приём» будет недоступна для нажатия. При наведении на кнопку появится всплывающая подсказка (Рисунок 305).

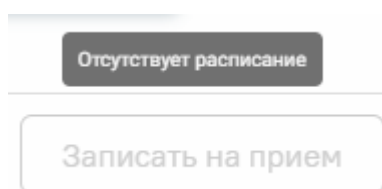


Рисунок 305. Отображение всплывающей подсказки при наведении на кнопку «Запись на прием»

При направлении пациента в другую медицинскую организацию. После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Закреть», «Печать» (Рисунок 306).

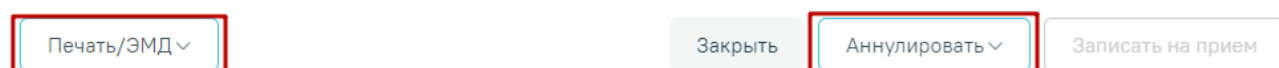


Рисунок 306. Кнопки «Аннулировать», «Печать/ЭМД».

#### 7.2.1.6 Печать направления

После создания направления станет доступна печать направления. Для этого следует нажать кнопку «Печать/ЭМД». Откроется меню для выбора типа печатной формы (Рисунок 307).

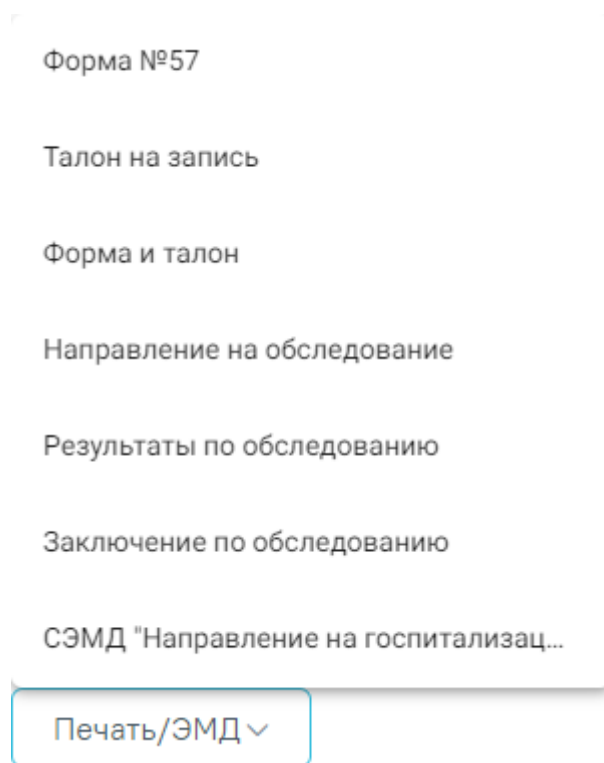




Рисунок 307. Меню кнопки «Печать/ЭМД»

При выборе пункта «Форма № 57» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления (Рисунок 308). Для печати направления следует нажать кнопку «Печать».

cf425063-bd50-48f1-8767-03f65f9e2e30 1 / 1 100%

7777771324393431

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 7777771324393431 от 04.09.2024 г.**

Дата проведения исследования: \_\_\_\_\_

МО: \_\_\_\_\_

Отделение: **Кардиологическое**

Пациент: \_\_\_\_\_

Номер карты: \_\_\_\_\_ (МКАБ)      Подпись: \_\_\_\_\_

Адрес пациента: \_\_\_\_\_

Диагноз: **C50.1 - Злокачественное новообразование центральной части молочной железы**

Причина направления: **Самообращение по жалобе**

Контингент: \_\_\_\_\_

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
7002892 - Рентгенография грудной клетки			
7004344 - Ультразвуковое исследование предстательной железы трансабдоминальное			

Комментарий: \_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

Рисунок 308. Печатная форма документа «Направление на обследование»

При выборе пункта «Талон на запись» в новой вкладке браузера откроется печатная форма талона (Рисунок 309). Для печати талона следует нажать кнопку «Печать».

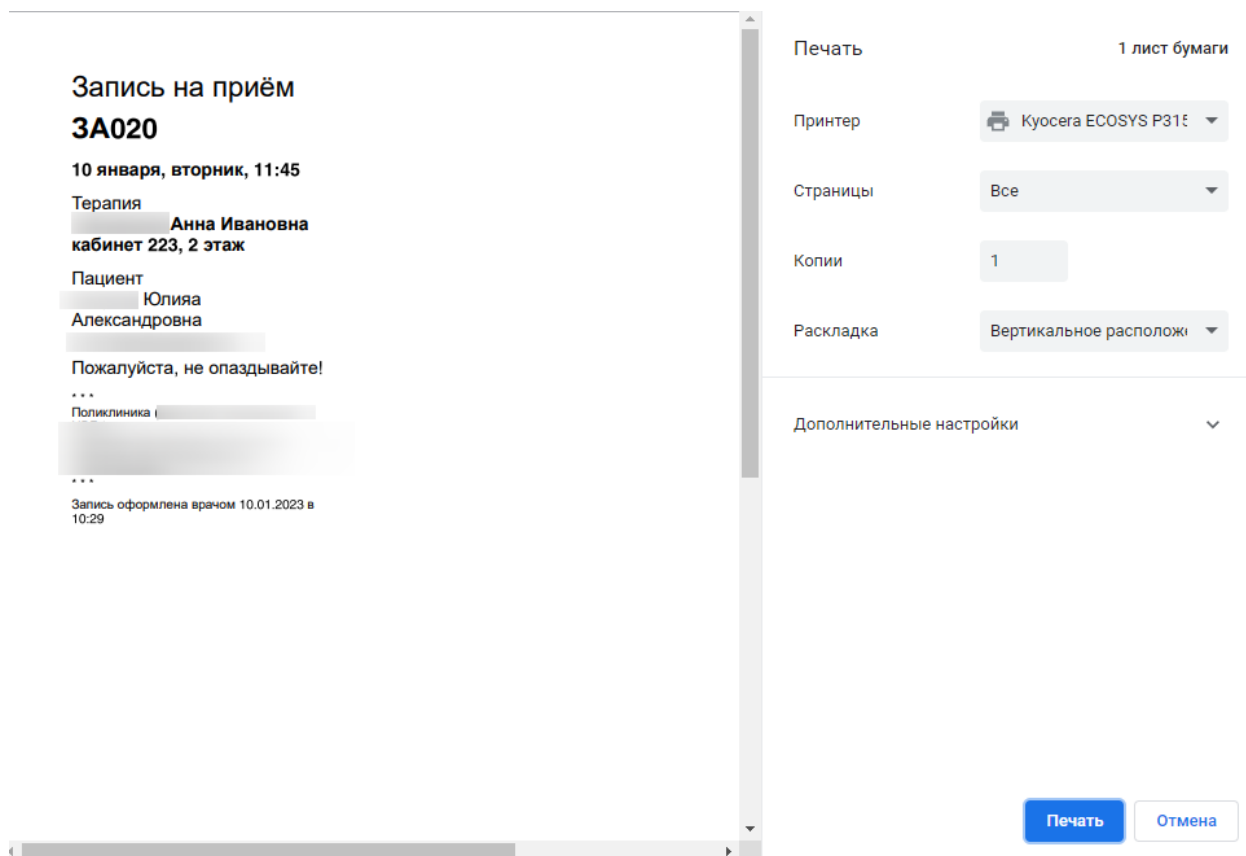


Рисунок 309. Печатная форма талона записи на прием

Для одновременной печати формы направления и талона на запись, необходимо выбрать пункт «Форма и талон». В новой вкладке браузера откроется печатная форма направления и талона. Для печати форм следует нажать кнопку «Печать».

При выборе пункта «Результаты по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма результатов по обследованию (Рисунок 310). Пункт «Результаты обследования» недоступен для выбора, если исследование находится в статусе «Направлено». Для печати результатов следует нажать кнопку «Печать».

Поликлиника [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] 30 лет

МКАБ №1660  
 Полис: [REDACTED]  
 Пол: Мужской  
 Тел: [REDACTED]  
 Адрес: [REDACTED]

Поликлиника [REDACTED]

Отделение: Кабинет врача-терапевта2  
 Направившая МО: Поликлиника [REDACTED]  
 Направил: [REDACTED]  
 Должность: Врачи ультразвуковой диагностики  
 Дата направления: 16.08.2024  
 Диагноз: D20

47010128028876

Наименование теста/Вид исследования	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
<b>Рентгенологическая диагностика (проведено: 19.08.2024 15:36) Врач: [REDACTED]</b>				
(7003023) Рентгенография миелография черепа				

**Описание**

**Рентгенография миелография черепа:**  
 Без изменений. 19.08.2024 Исполнитель: [REDACTED]

**Заключение**

**Рентгенография миелография черепа:**  
 Результат Норма. 19.08.2024 Врач: [REDACTED]

Рисунок 310. Печатная форма «Результаты по обследованию»

При выборе пункта «Заключение по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения исследований (Рисунок 311). Для печати заключения следует нажать кнопку «Печать».

Поликлиника \_\_\_\_\_

Исследование от 09.03.2022      Время записи: \_\_\_\_\_      Время приёма: \_\_\_\_\_

Пациент		Врач	
ФИО	_____	ФИО	_____
Дата рождения	_____	Специальность	_____
№ МКАБ	_____	№ каб.	_____

Вид исследования		
№	Код	Наименование
1	A06.09.006	Флюорография легких

**Протокол исследования**  
 Описание: \_\_\_\_\_  
 Результат исследования:  
 Результат, : Норма  
 Локализация, : 13 правое легкое  
 Скиалогия, : 1 норма  
 Номер кадра, : 1

**Заключение исследования**  
 \_\_\_\_\_

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

**2-е мнение**  
 \_\_\_\_\_

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

**3-е мнение**  
 \_\_\_\_\_

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

Рисунок 311. Печатная форма заключения по обследованию

При выборе пункта «Направление на исследование» в новой вкладке браузера откроется печатная форма исследований с указанными параметрами (Рисунок 312). Для печати следует нажать кнопку «Печать».



470101457449622



Печать 1 лист бумаги

Принтер Kyocera ECOSYS P31E

Страницы Все

Копии 1

Раскладка Вертикальное расположи

Дополнительные настройки v

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 470101457449622**  
в "Поликлиника"

Дата 07.02.2023 ЛПУ Поликлиника

Отделение Рентген-кабинет Кабинет                     

Код (№ ИБ)                      ФИО                     

Пол                      Пол Женский Дата рождения 06.12.1980


Диагноз A03.2 - Шигеллез, вызванный Shigella boydii

Место пребывания                     

Код контингента                     

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
A09.05.022 - Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови			
A12.05.121.004 - (Только лейкоцитарная формула) Общий анализ крови			

Комментарий Рост: 163 Вес: 60.0 Жалобы: жалоб-нет Анамнез жизни:                     



220000000075


Заключение                     

Врач, выписавший направление

Печать Отмена

Рисунок 312. Печатная форма направления на исследование

После печати вкладка с печатной формой закроется автоматически, будет осуществлен возврат к форме «Направление на исследование». Для закрытия формы следует нажать кнопку «Отмена».

Также направление доступно для печати из Журнала направлений (см. п. 7.2). Для этого необходимо выбрать направление из списка и нажать кнопку  .

### 7.2.1.7 Результат исследования

В случае если ТАП с выписанным направлением закрыт, то поля для ввода и редактирования результатов исследования будут заблокированы. Внесение результата исследования возможно в статусе направления «Выписано», «Частично завершено» (Рисунок 313).

## Направление на диагностические исследования

Статус: Выписано

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
02.09.2024	47010128034100	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	2693384-2024, 30.07.2024, Z00.0	Терапевт	
Контингент	Группа риска	Вид оплаты	
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС	
Контингент обследуемого			
МКБ-10			
Z00.0 - Общий медицинский осмотр			
Направлен из медицинской организации			
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Рост: 170			
Вес: 75			
Жалобы: -			
Анамнез жизни: -			
Первичное			
Результаты предыдущих исследований:			
Направивший врач			
Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника			

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

## Добавленные исследования


Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	Направлено

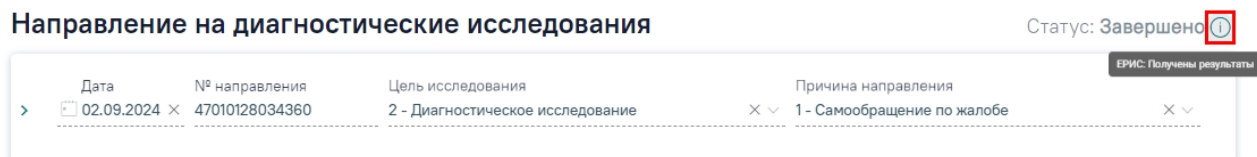
Рисунок 313. Направление на диагностические исследования в статусе «Выписано»


Результаты исследования могут также передаваться в Систему из ЦЛИС, если включена системная настройка «Взаимодействие с ЦЛИС». Передача осуществляется только по тем видам исследований, которые указаны в системной настройке «Коды видов исследований для взаимодействия с ЦЛИС» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS). Если у исследования есть параметры, то справа от поля параметров отображается поле «Комментарий». Поле заполняется данными полученными из ЦЛИС, доступно для редактирования путем ввода значения вручную с клавиатуры.

Также результаты исследований могут передаваться в Систему из ЕРИС, если включена системная настройка «Коды видов исследований взаимодействия с ЕРИС». Передача осуществляется только по тем видам исследований, которые указаны в системной настройке.



Статус взаимодействия с ЦЛИС/ЕРИС отображается справа на форме «Направление на диагностические исследования» в списке исследований в столбце «Статус» при наведении курсора на значок , а также на форме «Результат исследования» в столбце «Интеграция». (Рисунок 314).



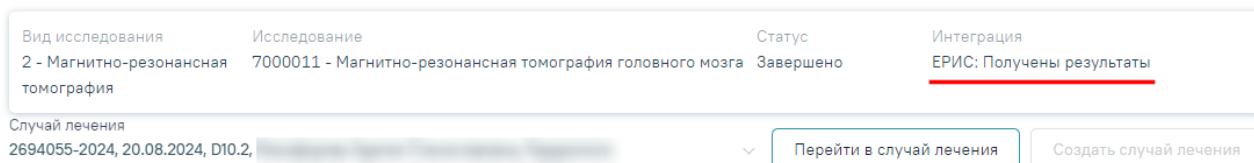
Направление на диагностические исследования Статус: Завершено 

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
02.09.2024	47010128034360	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе

ЕРИС: Получены результаты

Рисунок 314. Отображение статуса взаимодействия на форме «Направление на диагностические исследования»

### Результат исследования



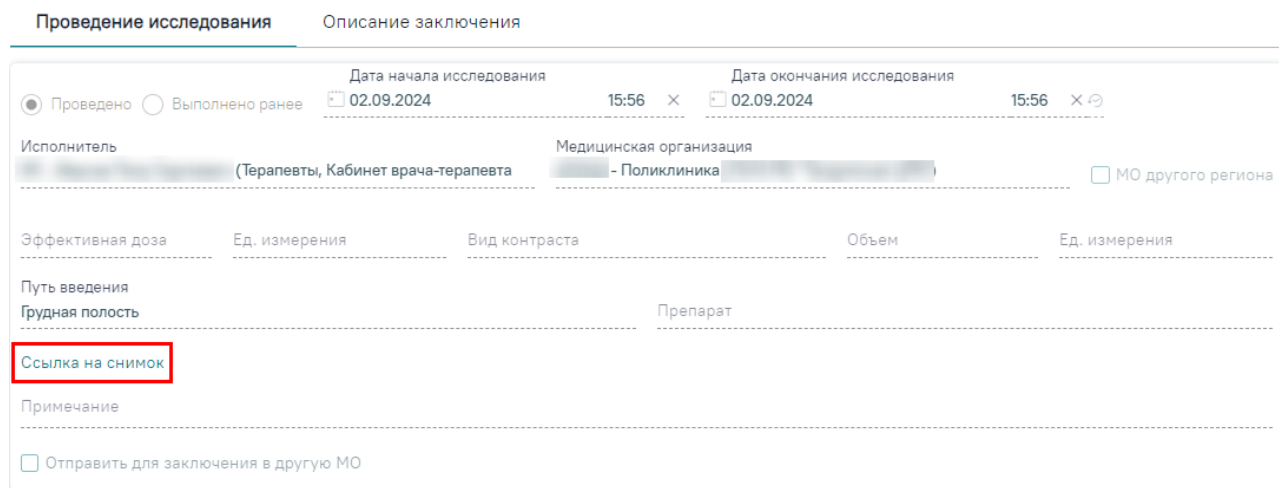
Вид исследования	Исследование	Статус	Интеграция
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга	Завершено	ЕРИС: Получены результаты

Случай лечения  
2694055-2024, 20.08.2024, D10.2, [Redacted]

[Перейти в случай лечения](#) [Создать случай лечения](#)

Рисунок 315. Отображение статуса в столбце «Интеграция»

При нажатии кнопки «Ссылка на снимок», расположенной на вкладке «Проведение исследования», осуществляется переход в ЦАМИ и ЕРИС (Рисунок 316).



Проведение исследования Описание заключения

Проведено  Выполнено ранее

Дата начала исследования: 02.09.2024 15:56 ×    Дата окончания исследования: 02.09.2024 15:56 × ↻

Исполнитель: [Redacted] (Терапевты, Кабинет врача-терапевта)    Медицинская организация: [Redacted] - Поликлиника     МО другого региона


Эффективная доза	Ед. измерения	Вид контраста	Объем	Ед. измерения
Путь введения		Препарат		
Грудная полость				

[Ссылка на снимок](#)

Примечание

Отправить для заключения в другую МО

Рисунок 316. Кнопка «Ссылка на снимок»

В строке с исследованием в статусе «Направлено» или «Проведено» при нажатии кнопки  доступны следующие действия (Рисунок 317):

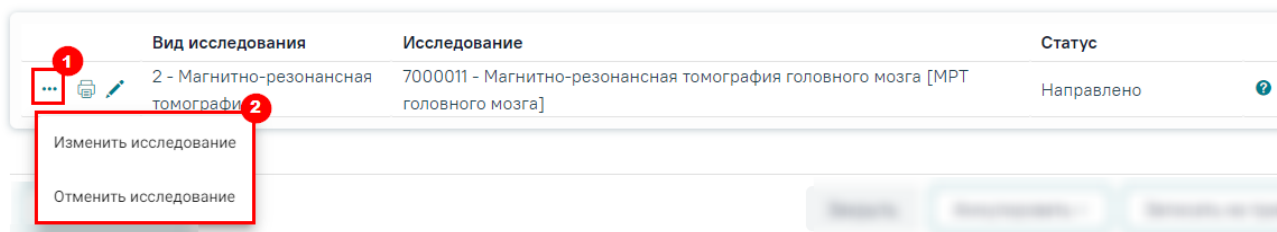



Рисунок 317. Выбор пункта

- «Изменить исследование»;
- «Отменить исследование».

Кнопка  доступна только в том случае, если текущая МО совпадает со значением указанным в поле «Направлен в медицинскую организацию».

При выборе пункта меню «Изменить исследование» отобразятся следующие поля (Рисунок 318):

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000037 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий [МР ангиография интракраниальных сосудов]	Направлено

Рисунок 318. Форма «Изменить исследование»

- «Вид исследования» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле заполняется автоматически при выборе исследования в поле «Исследование».
- «Исследование» – заполняется путем выбора значения из справочника. Для выбора доступны значения, которые соответствуют выбранному виду исследования в поле «Вид исследования». Если поле «Вид исследования» не заполнено, то для выбора доступны все значения. Поле обязательно для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». При нажатии кнопки «Сохранить» будет добавлена новая запись исследования в статусе «Направлено». Исследование, которое было изменено, будет аннулировано.


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

При выборе пункта меню «Отменить исследование» отобразятся следующие поля (Рисунок 319):

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000037 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий [МР ангиография интракраниальных сосудов]	Направлено
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Лаборант, отменивший исследование *</p> <p>Причина отмены исследования</p> <p style="text-align: right;">Отменить Сохранить</p> </div>		

Рисунок 319. Форма «Отменить исследование»

- «Лаборант, отменивший исследование» – заполняется путем выбора значения из справочника, по умолчанию заполняется данными текущего пользователя. Поле обязательно для заполнения.
- «Причина отмены исследования» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», исследование будет аннулировано. Для раскрытия информации об отмене исследования в строке исследования необходимо нажать кнопку  (Рисунок 320).


Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000037 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий [МР ангиография интракраниальных сосудов]	Аннулировано ⓘ
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Лаборант, отменивший исследование</p> <p>Отмена назначения</p> </div>		

Рисунок 320. Отображение информации об отмене исследования

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

Если все исследования в рамках направления имеют статус «Аннулировано», то направление переходит в статус «Аннулировано».

#### 7.2.1.7.1. Ввод результатов исследования

Для внесения результата вручную необходимо нажать кнопку  в строке с исследованием (Рисунок 321).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию



### Добавленные исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000052 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных вен [Веносинусография]	Направлено

Рисунок 321. Кнопка «Редактировать»

Откроется вкладка «Результат исследования» (Рисунок 322).

### Результат исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
4 - Рентгенологическая диагностика	7003023 - Рентгенография миелография черепа	Направлено

Случай лечения

2693699-2024, 08.08.2024,



Перейти в случай лечения

Создать случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

#### Проведение исследования

#### Описание заключения

<input type="radio"/> Проведено	<input type="radio"/> Выполнено ранее	Дата начала исследования *	19.08.2024	12:18	Дата окончания исследования	19.08.2024	12:18		
Исполнитель		Медицинская организация *							
911 - [redacted] (Терапевты, Кабинет врача-терапевт		470102 - Поликлиника [redacted]							
		<input type="checkbox"/> МО другого региона							
Эффективная доза	Ед. измерения	Вид контраста	Контрастирование	Объем	Ед. измерения				
Путь введения		Череп							
Ссылка на снимок		Препарат							
Примечание									
<input type="checkbox"/> Отправить для заключения в другую МО									

Рисунок 322. Вкладка «Результат исследования»

Данная вкладка условно поделена на несколько областей:

- область с информацией об исследовании (Рисунок 323);
- случай лечения (Рисунок 324);
- услуги (Рисунок 336);
- выполненные услуги (Рисунок 341);
- область с полями для ввода данных по исследованию, а также блок «Медицинские записи».

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

Рисунок 323. Информация об исследовании

Поле «Случай лечение» автоматически заполняется данными ТАП, по которому было создано направление. В поле отображается следующая информация: дата ТАП, код диагноза, ФИО и должность врача. Если ТАП закрыт, отображается дата открытия и закрытия ТАП (Рисунок 324). Если направление было создано в МКСБ, поле «Случай лечение» автоматически заполняется данными МКСБ.



Рисунок 324. Область с информацией о случае лечения

Поле «Случай лечение» доступно для редактирования, для этого следует выбрать подходящий ТАП из выпадающего списка. Сортировка осуществляется по дате открытия случая лечения в порядке убывания (Рисунок 325).

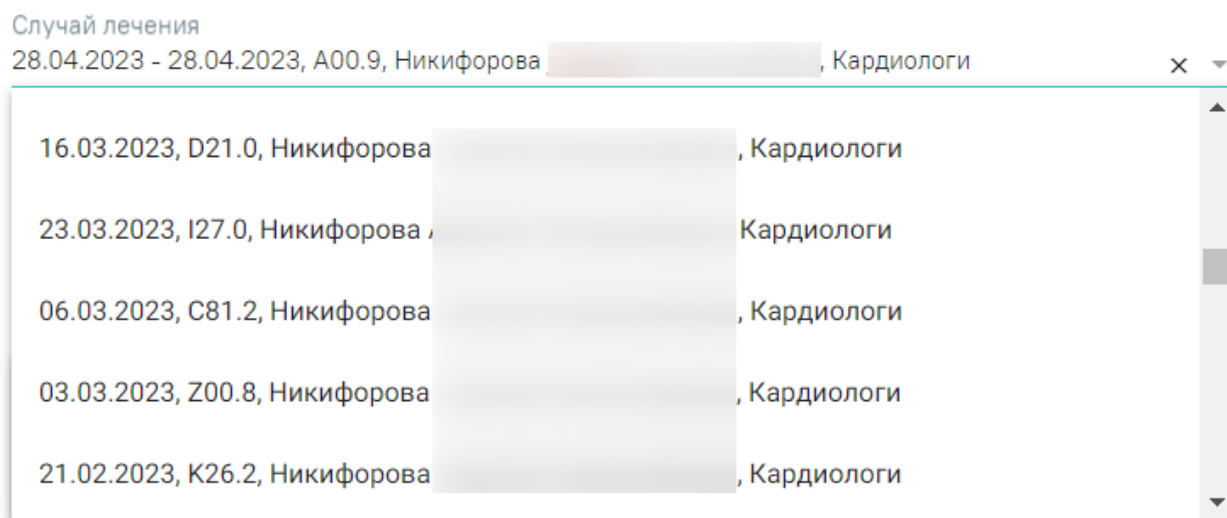


Рисунок 325. Выбор ТАП из выпадающего списка

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из случая лечения, то на форме отображается кнопка «Перейти в случай лечения» (Рисунок 326). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранный случай лечения.



Рисунок 326. Переход в случай лечения

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из карты мероприятий, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту диспансеризации» (Рисунок

327). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта мероприятий. Установить признак «Закреть ТАП при подписании результатов исследования» невозможно.

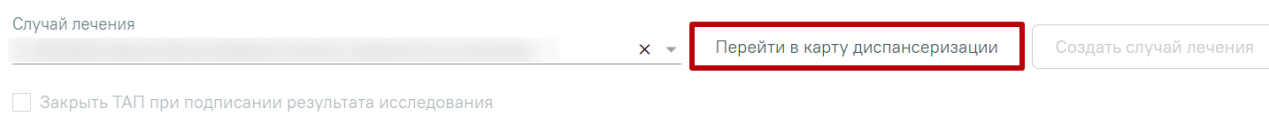


Рисунок 327. Переход в карту диспансеризации

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из карты осмотра зубов, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту осмотра зубов» (Рисунок 328). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта осмотра зубов.



Рисунок 328. Переход в карту осмотра зубов

Кнопка «Создать случай лечения» доступна при незаполненном поле «Случай лечения». При нажатии кнопки «Создать случай лечения» будет создан новый случай лечения. Данные созданного случая лечения отображаются в поле «Случай лечения» (Рисунок 329).

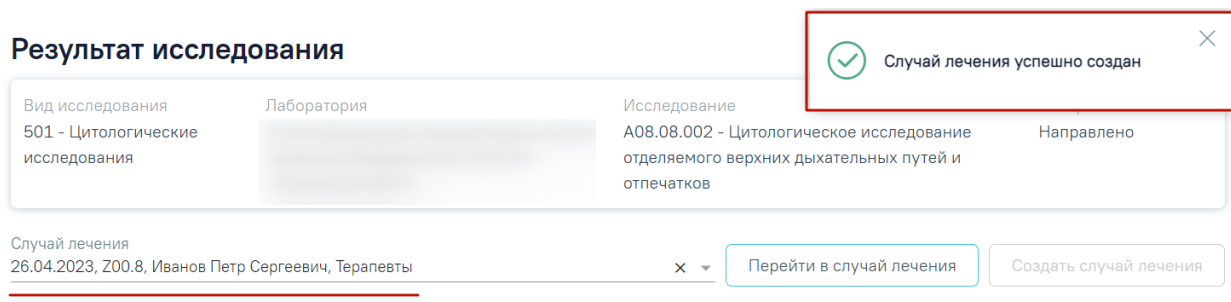


Рисунок 329. Данные автоматически созданного случая лечения

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать случай лечения» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 330).

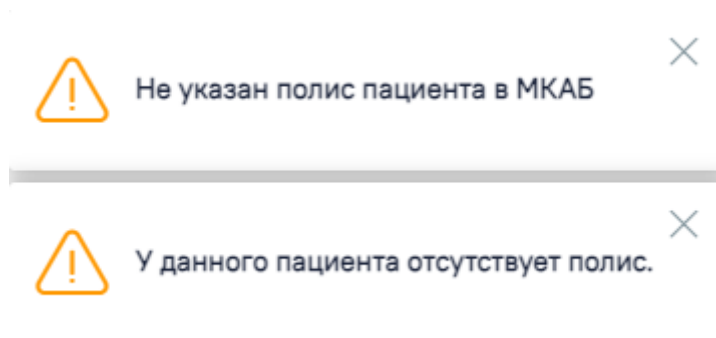



Рисунок 330. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании случая лечения из формы «Результат исследования» следующие поля в ТАП заполняются автоматически (Рисунок 331):

- Дата открытия – указывается дата проведения исследования. Поле доступно для редактирования.
- Основной диагноз – по умолчанию заполняется значением «Z00.8 - Другие общие осмотры» и недоступно для редактирования. Значение поля «Основной диагноз» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Основной диагноз, код (по умолчанию)». Если в настройке не указан диагноз, то в поле «Основной диагноз» будет указан диагноз из направления.
- Дата закрытия – по умолчанию указывается текущая дата. Поле доступно для редактирования.
- Вид оплаты – по умолчанию заполняется значением «1 - ОМС» и доступно для редактирования. Значение поля «Вид оплаты» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Вид оплаты, код (по умолчанию)».
- Цель посещения – по умолчанию заполняется значением «1.0 - Посещение по заболеванию» и доступно для редактирования. Значение поля «Цель посещения» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Цель посещения, код (по умолчанию)».
- Место обслуживания – по умолчанию заполняется значением «1 - Поликлиника» и доступно для редактирования. Значение поля «Место обслуживания» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Место посещения, код (по умолчанию)».
- Результат обращения – по умолчанию заполняется значением «301 - Лечение завершено» и доступно для редактирования. Значение поля «Результат обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Результат обращения, код (по умолчанию)».
- Исход обращения – по умолчанию заполняется значением «304 - Без перемен» и доступно для редактирования. Значение поля «Исход обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Исход заболевания, код (по умолчанию)».
- Врач – заполняется данными текущего пользователя. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

## Заккрытие ТАП

Заккрытие ТАП

Сведения о лечении COVID-19

Сведения о направлении

ТАП № 2684367

Дата открытия *	Основной диагноз	Диспансерный учет	
15.05.2023	A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae		
Дата закрытия *	Вид оплаты *	Цель посещения *	
18.05.2023	1 - ОМС	1.0 - Посещение по заболеванию	
Место обслуживания *	Результат обращения *	Исход обращения *	Характер заболевания *
1 - Поликлиника			1 - Острое
Сопутствующий диагноз			
Врач *			

Количество услуг: 1 / Количество зубов: 0 / УЕТ: 0 / Стоимость случая: 300,00 руб.

Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 331. Случай лечения блок «Заккрытие ТАП» с предзаполненными полями

Если признак «Закрывать ТАП при подписании результата исследования» установлен, то указанный в поле «Случай лечения» ТАП будет автоматически закрыт (Рисунок 332). Если в поле «Случай лечения» указана МКСБ, признак «Закрывать ТАП при подписании результата исследования» недоступен.

### Результат исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
501 - Цитологические исследования		A08.07.003 - Цитологическое исследование микропрепарата тканей языка	Направлено

Случай лечения  
20.06.2023, , Терапевты

Закрывать ТАП при подписании результата исследования

Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Рисунок 332. Признак «Закрывать ТАП при подписании результата исследования»

В случае если у пациента уже есть ТАП к врачу выбранной специальности или указаны одинаковые услуги в один день, то при закрытии ТАП отобразятся соответствующие сообщения об ошибках (Рисунок 333, Рисунок 334).

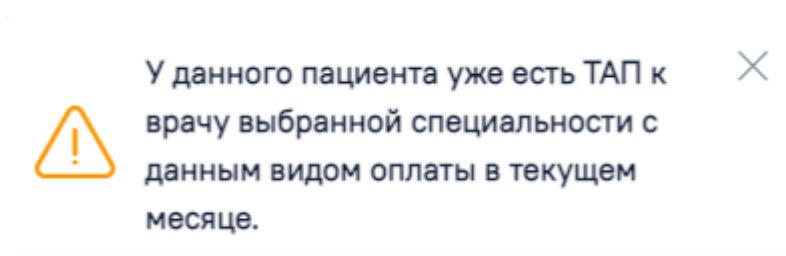


Рисунок 333. Сообщение об ошибке



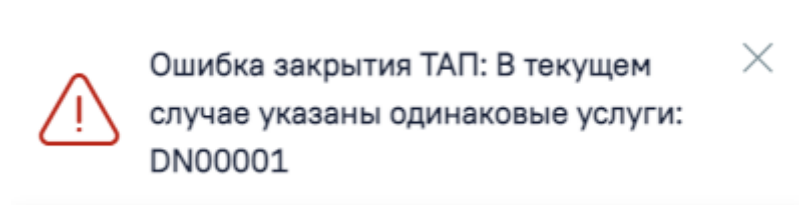


Рисунок 334. Сообщение об ошибке

Если признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования» установлен, при подписании направления выполняется проверка соответствия должности авторизованного пользователя и должности в ТАП. При несоответствии закрыть ТАП невозможно, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 335). Направление будет подписано.

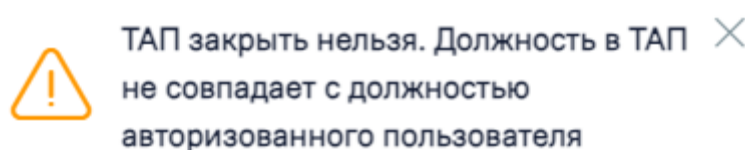


Рисунок 335. Сообщение об ошибке

При закрытии ТАП изменяется дата открытия и дата закрытия ТАП. В качестве даты открытия указывается наименьшая дата услуги по данному ТАП, в качестве даты закрытия указывается наибольшая дата услуги по данному ТАП. В случае если услуга одна, то дата открытия и дата закрытия будут совпадать.

Если признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования» не установлен, то при подписании результатов исследования Случай лечения не будет закрыт.

### **Блок «Услуги»**

В блоке «Услуги» (Рисунок 336) вносятся оказанные пациенту медицинские услуги. Если в поле «Случай лечения» указана МКСБ, блок «Услуги» недоступен для заполнения.

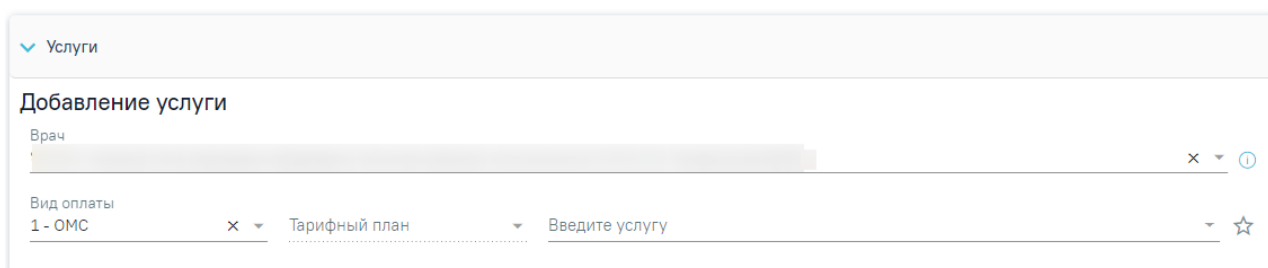



Рисунок 336. Блок «Услуги»



Блок «Услуги» позволяет производить поиск медицинской услуги с возможностью выполнения услуги. Блок содержит поля:

– «Врач» – автоматически заполняется текущим пользователем. Поле доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. В справочнике отображается список

должностей врачей только амбулаторных отделений. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

– «Вид оплаты» – автоматически заполняется выбранным видом оплаты из направления, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника. Может принимать значения: «ОМС», «Бюджет», «Платные услуги», «ДМС», «Другие».

– «Тарифный план» – устанавливается автоматически в зависимости от вида оплаты.

– «Введите услугу» – заполняется ручным вводом наименования услуги с клавиатуры, при вводе наименования отображается список подходящих значений. Следует выбрать требуемое значение. Для добавления услуг в «Избранные услуги» следует нажать  рядом с услугой. Для отображения только избранных услуг следует установить  справа от поля «Введите услугу».

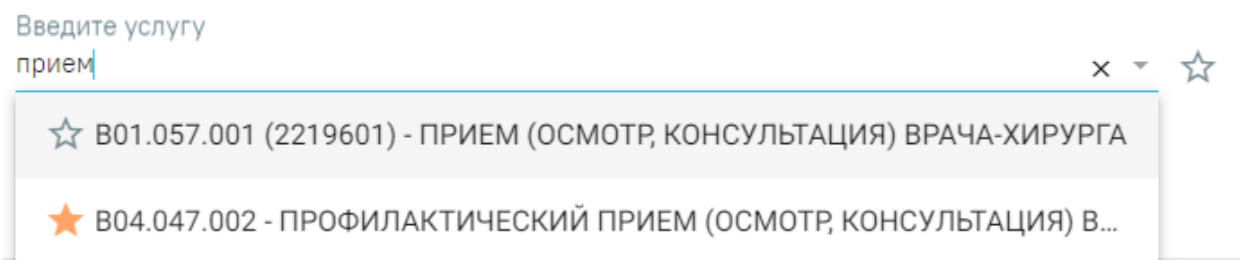



Рисунок 337. Поиск услуги для выполнения

Для добавления услуг следует установить флажок  (по умолчанию установлен) в строке с необходимой услугой и указать количество. Для того что бы отменить выбор услуги необходимо снять флажок. Для удаления услуги следует нажать кнопку  После выбора услуг следует нажать кнопку «Выполнить услуги» (Рисунок 338). Добавление и редактирование блока «Услуги» доступно для исследований в статусе «Направлено», «Проведено» и «Завершено».

Услуги

Добавление услуги

Врач  
911 - ИИ П. С. (Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника) x

Вид оплаты  
1 - ОМС x

Тарифный план x

Введите услугу x ☆

**Выполнить услуги**

Наименование услуги	Вид оплаты	Договор	УЕТ	Кол-во	Стоимость, Р
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта B04.047.002	ОМС		0	1	391,00

Выбрано строк: 1 На сумму: 391,00 Р

Рисунок 338. Кнопка «Выполнить услуги»

При нажатии кнопки «Выполнить услуги» отобразится форма выполнения услуги с указанием основного диагноза для ТАП и диагнозом приёмного отделения или основного диагноза для МКСБ. Для выполнения услуги следует нажать кнопку «Выполнить», для отмены действия – «Отменить». (Рисунок 339).

Услуги

Добавление услуги

Врач  
ИИ П. С. (Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника) x

Дата  
30.07.2024 x

Вид оплаты  
1 - ОМС x

Тарифный план x

Введите услугу x ☆

**Диагноз \***  
C12 - Злокачественное новообразование грушевидного синуса x

Отменить **Выполнить**

Наименование услуги	Зуб	Вид оплаты	Договор	УЕТ	Кол-во	Стоимость, Р
Обращение по поводу заболевания к врачу-дерматовенерологу 2309601 (B01.008.001)		ОМС		0	1	1000,00

Выбрано строк: 1 На сумму: 1000,00 Р

Рисунок 339. Форма выполнения услуги

Если у исследования имеется сопоставленная услуга, то она автоматически будет отображаться в блоке «Услуги» (Рисунок 340).

## Результат исследования

Вид исследования 201 - Биохимические исследования	Лаборатория	Исследование B03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)	Статус Направлено
--	-------------	--	----------------------

Случай лечения

Перейти в случай лечения    Создать случай лечения

### Услуги

#### Добавление услуги

Врач

Вид оплаты: 1 - ОМС    Тарифный план    Введите услугу

Выполнить услуги

<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги	Вид оплаты	Договор	УЕТ	Кол-во	Стоимость, Р
<input checked="" type="checkbox"/>	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом - первый этап диспансеризации взрослого населения 2108000081	ОМС		0	1	0,00

Выбрано строк: 1    На сумму: 0,00 Р

Рисунок 340. Отображение исследования с сопоставленной услугой

После выполнения услуги отображаются в блоке «Выполненные услуги».

### Блок «Выполненные услуги»

При раскрытии блока «Выполненные услуги» отображается список выполненных услуг в области «Вне плана лечения» (Рисунок 340).

Выполненные услуги						
Вне плана лечения						
Наименование услуги	Врач	Вид оплаты	Кол-во	Стоимость, Р	Дата	
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации 210800028		ОМС	1	300,00	06.06.2025	
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации 210800028		ОМС	1	300,00	06.06.2025	
				Итого:	600,00 Р	

Рисунок 341. Блок «Выполненные услуги» на форме «Результат исследования»

По выполненным услугам представлена следующая информация: наименование услуги, врач, вид оплаты, количество, стоимость, дата выполнения. При необходимости можно отредактировать количество и дату выполнения услуги. Для исследований в статусе «Завершено» существует возможность добавления услуг, но без возможности редактирования самой услуги.

При наведении на значок ⓘ отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

При раскрытии строки с выполненной услугой можно просмотреть дополнительную информацию: диагноз, ассистент, дата оплаты, зуб, договор, УЕТ, номер счета, номенклатура, описание, признак включения услуги в счет и оплаты услуги (Рисунок 342).

Выполненные услуги						
Вне плана лечения						
Наименование услуги	Врач	Вид оплаты	Кол-во	Стоимость, Р	Дата	
Обращение по поводу заболевания к врачу-дерматовенерологу 2309601 (B01.008.001)		ОМС	1	1000,00	15.12.2023	
<input checked="" type="checkbox"/> Включать услугу в счет	Диагноз	Ассистент	Дата оплаты			
<input type="checkbox"/> Услуга оплачена	Зуб	Договор	УЕТ	0	Номер счета	
Номенклатура признать утратившей силу	x	Описание				
						Итого: 1000,00 Р

Рисунок 342. Раскрытая строка с выполненной услугой

При необходимости поля «Ассистент», «Номенклатура» и «Описание» можно отредактировать.

Для того чтобы удалить выполненную услугу следует нажать кнопку .

После сохранения исследования данные услуги будут сохранены в ТАП, выбранный в исследовании.

Ввод результатов диагностических исследований выполняется на двух вкладках:

- «Проведение исследования» – заполняется исполнителем при проведении исследования;
- «Описание заключения» – заполняется врачом для формирования заключения.

Во вкладке «Проведение исследования» следует заполнить следующие поля: (Рисунок 343).

Проведение исследования      Описание заключения

---

Проведено     Выполнено ранее   
 Дата начала исследования\*    19.08.2024    × 12:18    ×   
 Дата окончания исследования    19.08.2024    × 12:18    × ↻

Исполнитель    911 - [redacted] (Терапевты, Кабинет врача-т) × ∨   
 Медицинская организация\*    470102 - Поликлиника [redacted] × ∨   
 МО другого региона

Эффективная доза    Ед. измерения    ∨   
 Вид контраста    Контрастирование    ×   
 Объем    Ед. измерения    ∨

Путь введения    Череп    ×   
 Препарат

Ссылка на снимок    ✎

Примечание

Отправить для заключения в другую МО

Рисунок 343. Вкладка «Проведение исследования»

- «Проведено»/«Выполнено ранее» – заполняется путем установки флажка в нужном поле, по умолчанию флажки выключены.
- «Дата начала исследования» – по умолчанию заполняется датой и временем из ячейки расписания. Если нет свободной ячейки в расписании, то поле заполняется текущими датой и временем. Доступно для редактирования, заполняется выбором даты из календаря или вводом значения вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Дата окончания исследования» – заполняется автоматически в соответствии с системной настройкой «Автозаполнение даты окончания исследования» (описание настройки представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) или вводом значения вручную с клавиатуры. Дата и время окончания не может быть меньше даты и времени начала исследования. При наличии записи на приём в текущую ЛПУ поле заполняется датой и временем из ячейки расписания. Для установки текущего времени следует нажать на иконку ↻. Если при сохранении результатов исследования в поле «Дата окончания исследования» не внесены изменения (время 00:00), то отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 344). Поле обязательно для заполнения при установке флажка «Проведено».

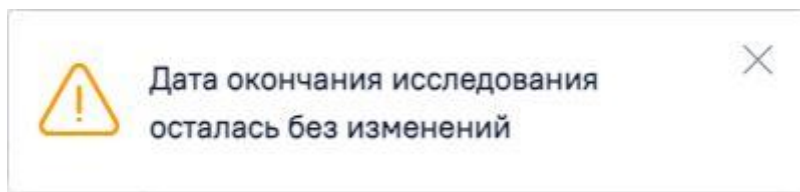


Рисунок 344. Предупреждающее сообщение о том, что дата окончания исследования осталась без изменений

Если при подписании или отправке в другую МО результатов исследования в поле «Дата окончания исследования» не внесены изменения, то отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 345).



Рисунок 345. Сообщение об ошибке

Если установлен флажок «Выполнено ранее», поле «Дата окончания исследования» недоступно для заполнения.

- «Медицинская организация» – заполняется путем выбора значения из справочника. Если установлен флажок «Проведено» поле по умолчанию заполняется текущей МО и доступно для редактирования, но выбор МО ограничивается текущий юр.лицом. Если установлен флажок «Выполнено ранее» для выбора доступны все МО. Поле обязательно для заполнения.
- «Эффективная доза» – заполняется вручную с клавиатуры только числовыми (вещественными) значениями. Поле не может принимать значения меньше 0.
- «Ед. измерения» – заполняется путем выбора значения из выпадающего списка, для выбора доступны значения «Миллизиверт» и «Микрозиверт». Поле обязательно для заполнения, если заполнено поле «Эффективная доза».
- «Вид контраста» – заполняется вручную с клавиатуры, предзаполняется видом контраста.
- «Объем» – заполняется вручную с клавиатуры только числовыми (вещественными) значениями. Поле не может принимать значения меньше 0.
- «Ед. измерения» – заполняется путем выбора значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения, если заполнено поле «Объем».
- «Путь введения» – заполняется вручную с клавиатуры, предзаполняется локализацией введения контраста.

- «Препарат» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Ссылка на снимок» – поле становится доступным для заполнения при нажатии


кнопки . Заполняется вручную с клавиатуры, после чего следует нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 346). Если значение введено корректно поле принимает вид гиперссылки.



Рисунок 346. Заполнение поля «Ссылка на снимок»

Если поле не заполнено, то при наведении на поле отображается подсказка (Рисунок 347).



Рисунок 347. Подсказка при наведении на поле «Ссылка на снимок»

При указании неверного значения в поле «Ссылка на снимок» отобразится подсказка при наведении на поле (Рисунок 348), а при сохранении формы будет выведено сообщение об ошибке (Рисунок 349).

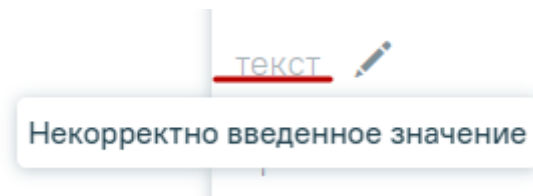


Рисунок 348. Подсказка при наведении на поле «Ссылка на снимок»

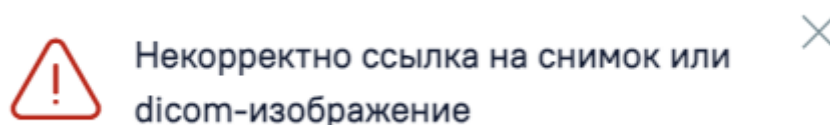


Рисунок 349. Сообщение об ошибке

- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Отправить для заключения в другую МО» – по умолчанию флажок выключен, при включённом флажке отображается поле «Отправить в» для выбора другой МО. При установке признака «Отправить для заключения в другую МО» вкладка «Описание заключения» станет недоступным для редактирования. Если



установлен признак «Выполнено ранее», то флажок «Отправить для заключения в другую МО» будет недоступен для нажатия.

- «Отправить в» – заполняется путём выбора подходящего значения из справочника. Поле обязательно для заполнения при установке признака «Отправить для заключения в другую МО». Для быстрого поиска следует ввести наименование организации в строку поиска (Рисунок 350).



Рисунок 350. Выбор медицинской организации

Если в поле «Отправить в» выбрана текущая МО, тогда отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 351).

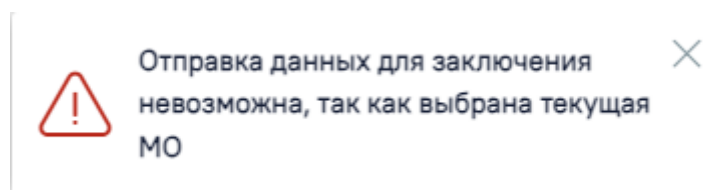


Рисунок 351. Сообщение об ошибке

Поля «Эффективная доза», «Ед. измерения», «Вид контраста», «Объем», «Путь введения», «Препарат», «Ссылка на снимок» отображаются на форме только для следующих типов исследования:

- Компьютерная томография;
- Магнитно-резонансная томография;
- Рентгенологическая диагностика;
- Радионуклидная диагностика.

Во вкладке «Описание заключения» вид полей для ввода данных зависит от выбранного исследования: для разных исследований отображаются разные наборы полей, но для всех исследований отображаются поля с датой оформления заключения, ФИО медицинских сотрудников, осуществивших исследование и зафиксировавших заключение, поля «Описание» и «Заключение», блок «Медицинские записи» (Рисунок 352).

Проведение исследования      Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
▼ Результат	15.12.2023		Проведено

▼ Медицинские записи 0 записей

Строк на странице: 20

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

Описание \*

Заключение

Дата заключения 15.12.2023      Врач

Требуется второе мнение

Рисунок 352. Вкладка «Описание заключения»

Поля «Описание» и «Заключение» предзаполняются данными из мед. записи добавленной в блок «Медицинские записи».

При оформлении результатов исследования может возникнуть потребность в дополнительном заключении другого специалиста. Чтобы добавить второе мнение следует включить флажок «Требуется второе мнение». По умолчанию флажок выключен.

В блоке «Медицинские записи» отображаются мед. записи, связанные с исследованием (Рисунок 353). Если связанных мед. записей нет, то будет отображаться надпись «Нет данных для отображения». Добавление, редактирование и удаление медицинской записи доступно для исследования в статусе «Направлено» и «Проведено». Если с исследованием есть связанная мед. запись, то кнопка «Добавить» в блоке «Медицинские записи» будет недоступна.

Медицинские записи 1 запись					
Строк на странице: 20				Записей: 1	
		Печать		Обновить	
<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
	25.08.2023 18:02	Протокол консультации ВИМИС Онкология			
Добавить					

Рисунок 353. Блок «Медицинские записи»

Открыть медицинскую запись можно двойным нажатием на неё или при нажатии кнопки .

Для удаления записи необходимо нажать кнопку в строке с ней.

Для добавления медицинской записи следует нажать кнопку **Добавить** . Откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи. Если с исследованием есть связанная мед. запись, то кнопка «Добавить» в блоке «Медицинские записи» будет недоступна.

Если медицинская запись подписана, она становится недоступной для удаления и редактирования.

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» для исследований в статусе «Проведено» на форме «Результат исследования» по направлению на диагностическое исследование выполняется проверка соответствия должности врача, указанного в поле «Врач», с видом исследования. Допустимый перечень должностей для подписания (не сохранения) результатов разных видов исследования:

- Компьютерная томография - врач-рентгенолог, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению;
- Магнитно-резонансная томография - врач-рентгенолог, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению;
- Ультразвуковая диагностика - врач ультразвуковой диагностики;
- Рентгенологическая диагностика - врач-рентгенолог, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению;
- Радионуклидная диагностика - врач-радиолог;
- Функциональная диагностика – врач функциональной диагностики;
- Эндоскопия - врач-эндоскопист.

Исследования в статусе «Выполнено ранее» доступны для подписания любым из вышеуказанных врачом.

Если должность врача отличается от перечисленных выше, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение о том, что врач с указанной специальностью не может подписывать результаты исследований (Рисунок 354).

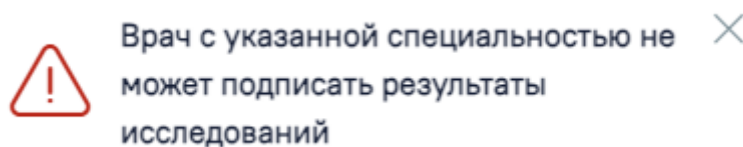


Рисунок 354. Сообщение об ошибке

#### **7.2.1.7.2. Ввод результатов для исследования «Флюорография»**

Рассмотрим ввод результатов для исследования «Флюорография» во вкладке «Описание заключения» (Рисунок 355).

Проведение исследования    Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
▼ Результат	15.12.2023		Проведено

> Медицинские записи 0 записей

Описание \*

Результаты исследования	Комментарий
Номер кадра	<input type="text"/>
Результат	<input type="text"/>
Локализация	<input type="text"/>
Скиалогия	<input type="text"/>
Наличие деформации грудной клетки	<input type="text"/>
Изменения мягкотканых компонентов грудной клетки	<input type="text"/>
Прозрачность легочных полей	<input type="text"/>
Наличие очаговых изменений легочных полей	<input type="text"/>
Структурность корней легких	<input type="text"/>
Расширение корней легких	<input type="text"/>
Синусы плевры	<input type="text"/>
Средостение	<input type="text"/>

Заключение

Дата заключения 15.12.2023    Врач

Рисунок 355. Ввод результатов для исследования «Флюорография»

Поля «Результат», «Локализация», «Скиалогия», «Наличие деформации грудной клетки», «Прозрачность легочных полей», «Наличие очаговых изменений легочных полей», «Структурность корней легких», «Расширение корней легких», «Средостение» заполняются выбором подходящего варианта из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Поле «Результат» является обязательным для заполнения (Рисунок 356).

Результаты исследования	Комментарий
Номер кадра	
Результат	
Локализация	
Скиалогия	
Наличие деформации грудной клетки	
Изменения мягкотканых компонентов грудной клетки	
Прозрачность легочных полей	
Наличие очаговых изменений легочных полей	
Структурность корней легких	
Расширение корней легких	
Синусы плевры	
Средостение	
Заключение	

Рисунок 356. Заполнение поля «Результат» в блоке «Результаты исследования»

Поля «Номер кадра», «Изменения мягкотканых компонентов грудной клетки», «Синусы плевры» и «Заключение» в нижней части формы заполняются вручную с клавиатуры, поля необязательны для заполнения (Рисунок 356).

Если включен флажок «Требуется второе мнение», то после нажатия кнопки «Подписать и отправить» на форме отобразится блок «Второе мнение», а исследование примет статус «Требуется второе мнение» (Рисунок 357).

#### Результат исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
3 - Ультразвуковая диагностика	7004393 - Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное с эластографией	Завершено/Требуется второе мнение

Рисунок 357. Исследование в статусе «Требуется второе мнение»


Для заполнения блока следует нажать кнопку . Отобразятся поля для ввода данных (Рисунок 358):

Рисунок 358. Блок «Второе мнение»

- «Заключение» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата заключения» – заполняется выбором подходящей даты из календаря. Указывать будущую дату нельзя, дата может быть только текущей.
- «Врач» – необходимо указать ФИО медицинского работника, зафиксировавшего заключение, заполняется путем выбора подходящей записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши.

Для того чтобы внесенные данные сохранились, необходимо нажать кнопку «Подписать». Заключение другого специалиста будет добавлено в направление. При подписании второго мнения результат исследования примет статус «Получено второе мнение» (Рисунок 359).

### Результат исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
3 - Ультразвуковая диагностика	7004393 - Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное с эластографией	Завершено/Получено второе мнение

Рисунок 359. Исследование в статусе «Получено второе мнение»

Для сохранения промежуточного ввода результатов необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 360).

Проведение исследования      Описание заключения

---

Проведено     Выполнено ранее   
 Дата начала исследования \* 19.08.2024 × 13:22 ×   
 Дата окончания исследования \* 19.08.2024 × 13:22 × ↻

Исполнитель 911 - [redacted] (Терапевты, Кабинет врача-т ×)   
 Медицинская организация \* 470102 - Поликлиника [redacted] ×   
 МО другого региона

Эффективная доза \_\_\_\_\_ Ед. измерения \_\_\_\_\_   
 Вид контраста Флюорография ×   
 Объем \_\_\_\_\_ Ед. измерения \_\_\_\_\_

Путь введения Легкое ×   
 Препарат \_\_\_\_\_

Ссылка на снимок ✎

Примечание

Отправить для заключения в другую МО

---

Печать/ЭМД ▾     
 Закрыть     
Сохранить     
 Подписать и отправить

Рисунок 360. Кнопка «Сохранить»

В зависимости от условий сохранения, результатам исследования присваивается один из следующих статусов (Рисунок 361):

1. Направлено:

- Если данные сохранены на вкладке «Проведение исследования» без установленных признаков «Проведено» или «Выполнено ранее».

2. Проведено:

Если данные сохранены

- на вкладке «Описание заключения» без установленных признаков «Проведено» или «Выполнено ранее»;
- на вкладке «Проведение исследования» без признаков «Проведено» или «Выполнено ранее», но с установленным признаком «Отправить для заключения в другую МО»;
- с установленным признаком «Проведено» или «Выполнено ранее» и без признака «Отправить для заключения в другую МО»;
- с установленными признаками «Проведено» и «Отправить для заключения в другую МО».

Тип результата	Дата	Врач	Статус
✓ Результат	24.01.2024		<u>Проведено</u>

Рисунок 361. Сохранение результатов исследования

Для исследований, у которых не заполнены параметры, установлен признак «Проведено/Выполнено ранее» и признак «Отправить в другую МО» снят, поле «Описание» является обязательным. Если поле «Описание» не заполнено, то при нажатии кнопки «Сохранить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 362).



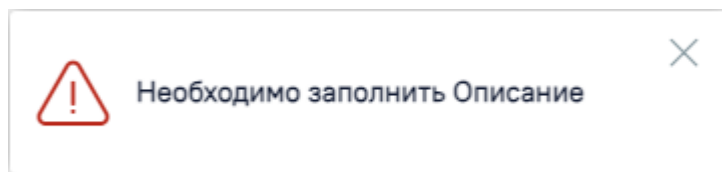


Рисунок 362. Сообщение об ошибке

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 363). Доступно для результатов в статусе «Проведено».

### Результат исследования

Вид исследования 3 - Ультразвуковая диагностика	Исследование 7004369 - Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря (с оценкой объема остаточной мочи) и почек (с оценкой обструктивной дилатации) трансабдоминальное	Статус Проведено
--	--	---------------------

Случай лечения  
30488899. 28.02.2024. РИМОНОВ ВЛАДИСЛАВ СЕРГЕЕВИЧ, Уролог/и

Перейти в случай лечения    Создать случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Проведение исследования    Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
> Результат	28.02.2024		Проведено

Печать/ЭМД    Закрыть    Сохранить    Подписать и отправить

Рисунок 363. Кнопка «Подписать и отправить»

После подписания результат исследования изменится на «Подписано». (Рисунок 364).

Проведение исследования    Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
> Результат	15.12.2023		Подписано

Рисунок 364. Результат исследования в статусе «Подписано»

Для снятия подписи и редактирования результата исследования следует нажать кнопку «Снять подпись» (Рисунок 365). В результате выполнения действия также снимается подпись в блоке «Второе мнение».

## Результат исследования

Вид исследования 4 - Рентгенологическая диагностика	Исследование 7003023 - Рентгенография миелография черепа	Статус Завершено
--	---	---------------------

Случай лечения  
28.02.2024, 28.02.2024, Манова Галия Сергеевна, Таразлы

Перейти в случай лечения Создать случай лечения

> Услуги

> Выполненные услуги

Проведение исследования Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
✓ Результат	28.02.2024	ИИ1180 - Манова Галия Сергеевна, Таразлы	Подписано

Медицинские записи 0 записей

Печать/ЭМД

Заккрыть Снять подпись

Рисунок 365. Кнопка «Снять подпись»

Для исследований, у которых отсутствует заполнение значений или заполнено «Описание/Параметры» и признак «Отправить в другую МО» снят поле «Заключение» является обязательным. Если поле «Заключение» не заполнено, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 366).



Рисунок 366. Сообщение об ошибке

Для инструментальных исследований, у которых есть параметры исследования, установлен признак «Проведено/Выполнено ранее» и признак «Отправить в другую МО» снят выполняется проверка заполнения поля «Описание» или хотя бы одного параметра. В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 367).



Рисунок 367. Сообщение об ошибке

Внесение результата исследования с бумажной формы заключения возможно в статусе направления «Выписано». Описание внесения результатов с бумажной формы представлено выше.

После ввода и подписания результатов исследования статус направления изменится на «Завершено» или «Частично завершено» (Рисунок 368).

### Направление на диагностические исследования

Статус: **Завершено**

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
02.09.2024	47010128034114	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	2693384-2024, 30.07.2024, Z00.0,	Терапевт:	
Контингент	Группа риска	Вид оплаты	
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС	
Контингент обследуемого			
МКБ-10			
Z00.0 - Общий медицинский осмотр			
Направлен из медицинской организации			
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Рост: 170			
Вес: 75			
Жалобы: -			
Анамнез жизни: -			
Первичное			
Результаты предыдущих исследований:			
Направивший врач			

### Исследования

Направлен в медицинскую организацию

### Добавленные исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000011 - Магнитно-резонансная томография головного мозга [МРТ головного мозга]	<u>Завершено</u>
2 - Магнитно-резонансная томография	7000029 - Магнитно-резонансная томография головного мозга с внутривенным контрастированием [МРТ головного мозга с внутривенным контрастированием]	<u>Завершено</u>

Рисунок 368. Направление на диагностические исследования в статусе «Завершено»

Для возврата на форму «Направление на диагностические исследования» следует нажать кнопку «Назад» в левом боковом меню (Рисунок 369).

Назад

**Результат исследования**

Вид исследования	Исследование	Статус
3 - Ультразвуковая диагностика	7004369 - Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря (с оценкой объема остаточной мочи) и почек (с оценкой обструктивной дилатации) трансабдоминальное	Завершено/Получено второе мнение

Случай лечения  
2688859, 29.02.2024, Иванов Петр Сергеевич, Терапевты

Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Услуги

Выполненные услуги

Проведение исследования Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
✓ Результат	28.02.2024	ФФУФФ - Иванов Петр Сергеевич, Терапевты	Подписано

Печать/ЭМД

Закрыть Снять подпись

Журнал ЭМД

Рисунок 369. Кнопка «Назад»

### 7.2.1.8 Формирование СЭМД «Протокол инструментального исследования»

Для корректного формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования» по направлению на диагностическое исследование должность врача, указанного в поле «Врач» должна быть одна из допустимого перечня должностей:

- врач-рентгенолог;
- врач ультразвуковой диагностики;
- врач функциональной диагностики;
- врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению;
- врач-эндоскопист;
- врач-радиолог.

Для подписания и отправки протокола инструментального исследования следует нажать кнопку «Подписать и отправить» во вкладке «Результат исследования» или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – СЭМД «Протокол инструментального исследования» во вкладке «Результат исследования» (Рисунок 370).

## Результат исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
3 - Ультразвуковая диагностика	7004369 - Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря (с оценкой объема остаточной мочи) и почек (с оценкой обструктивной дилатации) трансабдоминальное	Проведено

Случай лечения  
2024.02.28 10:00:00, Иванов Петр Сергеевич, "Уролог" × ▼ Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

[> Услуги](#)

[> Выполненные услуги](#)

Проведение исследования Описание заключения

Тип результата	Дата	Врач	Статус
<a href="#">&gt;</a> Результат	28.02.2024		<u>Проведено</u>

Печать/ЭМД Закрыть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 370. Кнопка «Подписать и отправить»

Для вывода формы предварительного просмотра СЭМД «Протокол инструментального исследования» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 371).

Направление на обследование

Результаты по обследованию

Заключение по обследованию

СЭМД "Протокол инструментального и...

СЭМД "Протокол инструментального и...

СЭМД "Протокол инструментального и...

СЭМД "Протокол инструментального и...

Печать/ЭМД

Рисунок 371. Меню выбора системы при нажатии кнопки «Печать/ЭМД»

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления осуществляется формирование и отправка всех ЭМД, для которых соблюдены условия их формирования.

Ниже представлены условия для успешного формирования СЭМД и отправки в РЭМД или ВИМИС.

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

1. Наличие открытой карты беременной и пациент женского пола.
2. Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 – O99.0, Z32 – Z39.2 и пациент женского пола.

После отправки направления в ВИМИС АКиНЕО отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 372).

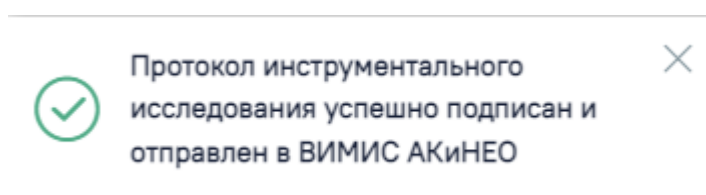


Рисунок 372. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования ВИМИС ССЗ» для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и отправки в ВИМИС ССЗ требуется выполнение следующих условий:

- Наличие заполненной и подписанной медицинской записи «Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб.» или «Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб.».
- У пациента должен быть установлен один из диагнозов, относящихся к группе ССЗ или ОНМК.
- Пациент должен быть включен в регистр ОКС и/или ОНМК.
- Направление должно быть в статусе «Завершено».

После отправки направления в ВИМИС ССЗ отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 373).

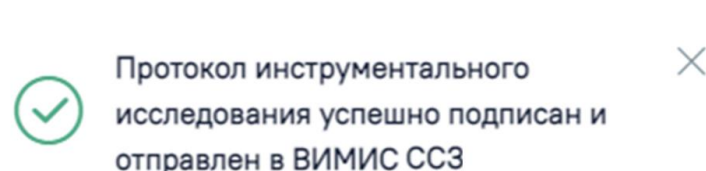


Рисунок 373. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования ВИМИС Онкология» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов C00-C97, D00-D09.

- Направление находится в статусе «Завершено».

После отправки направления в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 374).

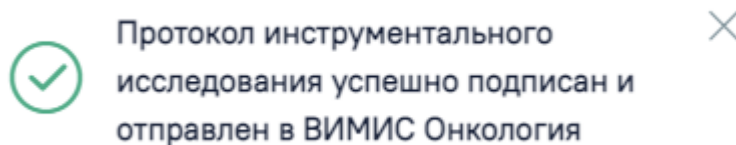


Рисунок 374. Сообщение об успешном проведении операции

Для корректного формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования» в РЭМД по направлению на диагностическое исследование должность врача, указанного в поле «Врач» должна быть одна из допустимого перечня должностей:

- врач-рентгенолог;
- врач ультразвуковой диагностики;
- врач функциональной диагностики;
- врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению;
- врач-эндоскопист;
- врач-радиолог.

После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 375).

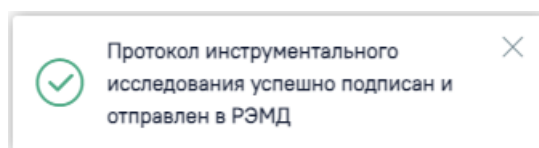


Рисунок 375. Сообщение об успешном выполнении операции

Если в процессе отправки протокола исследования произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 376).

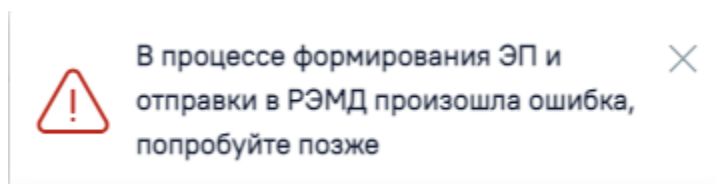


Рисунок 376. Сообщение об ошибке

Кнопка «Печать/ЭМД» доступна для результата исследования в статусе «Проведено» и «Подписано». Для печати направления следует нажать кнопку «Печать/ЭМД». Откроется меню для выбора типа печатной формы, в которой следует выбрать подходящую печатную форму (Рисунок 377).

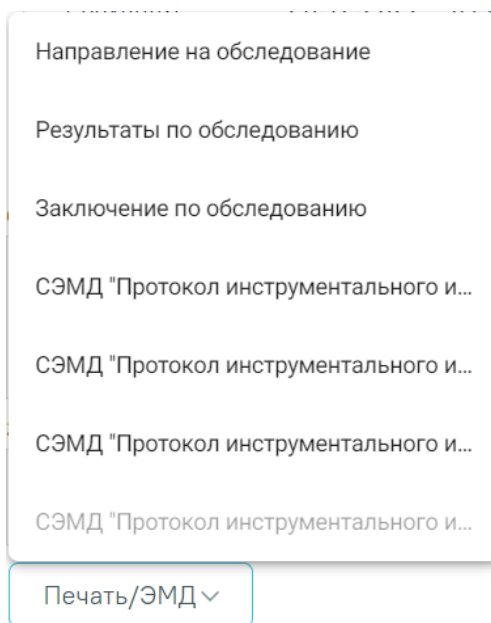


Рисунок 377. Выбор печатной формы

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» и наведении на СЭМД, который недоступен для формирования отобразится подсказка с описанием причины (Рисунок 378).

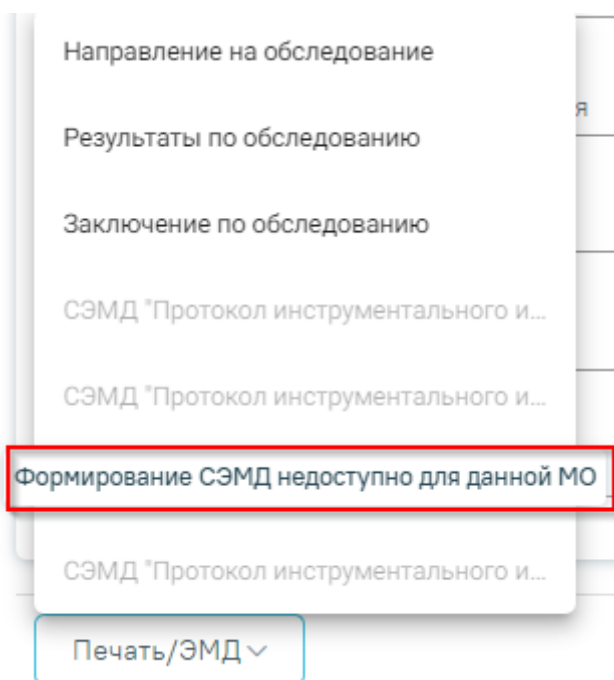


Рисунок 378. Подсказка с описание причины невозможности формирования СЭМД

#### 7.2.1.9 Аннулирование направления

Для аннулирования направления необходимо на форме направления нажать кнопку «Аннулировать» и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления (Рисунок 379). При наведении на причину появится всплывающая подсказка.



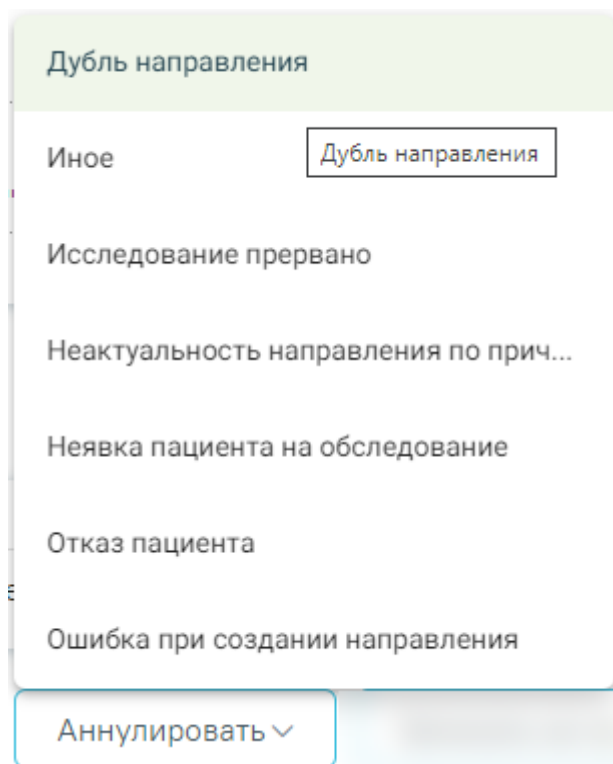


Рисунок 379. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия – кнопку «Закреть» (Рисунок 380).

### Причина аннулирования

Исследование прервано



Рисунок 380. Окно подтверждения

В результате отобразится сообщение о том, направление успешно аннулировано (Рисунок 381). Также при аннулировании запись на приём будет отменена (Рисунок 382).

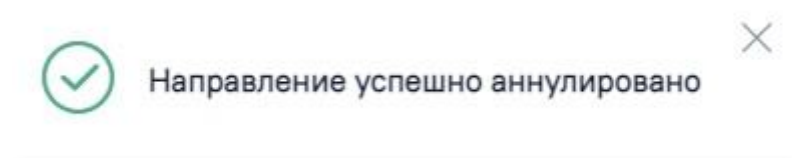


Рисунок 381. Сообщение об успешном аннулировании направления



Рисунок 382. Сообщение об успешной отмене записи на приём

Статус направления изменится на «Аннулировано» (Рисунок 383).

### Направление на диагностические исследования

Статус: Аннулировано

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
02.09.2024	47010128034217	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе

### Исследования

Направлен в медицинскую организацию

### Добавленные исследования

Вид исследования	Исследование	Статус
2 - Магнитно-резонансная томография	7000037 - Магнитно-резонансная томография ангиография интракраниальных артерий [МР ангиография интракраниальных сосудов]	Аннулировано

Рисунок 383. Направление в статусе «Аннулировано»

Для перехода в [Журнал диагностических исследований](#) (описано в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 2) следует выбрать пункт «Журнал исследований» в левом боковом меню формы «Направление на диагностические исследования» (Рисунок 384).

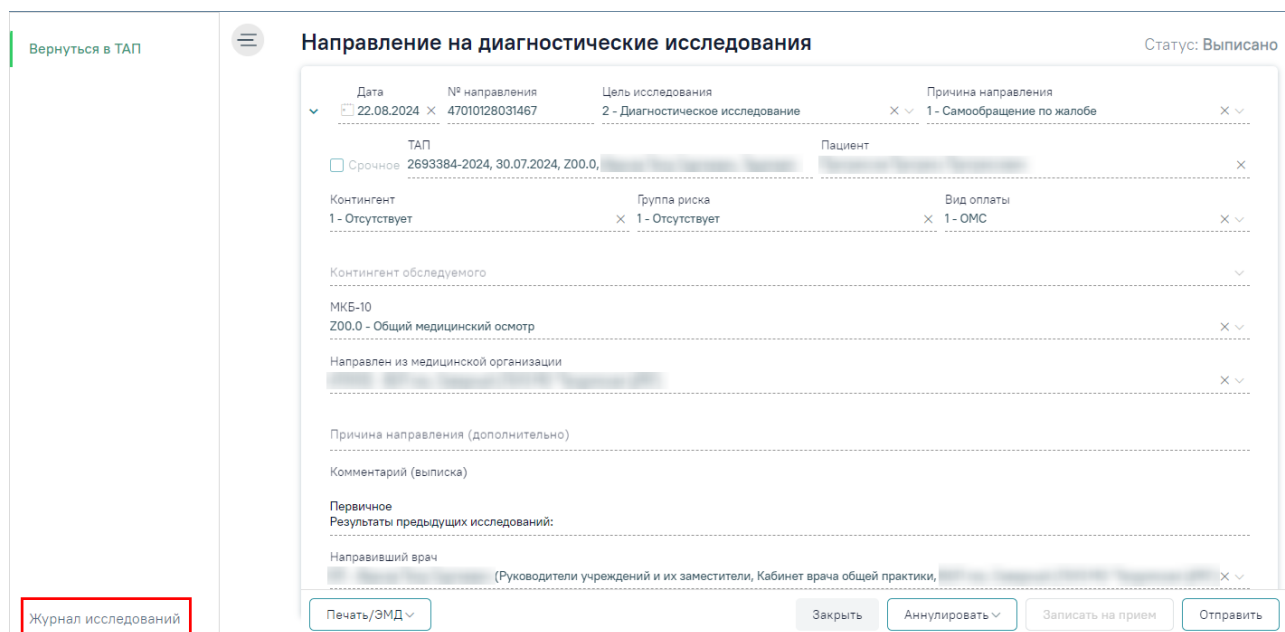


Рисунок 384. Пункт «Журнал исследований»

## 7.2.2 Направление на лабораторные исследования

При выборе типа направления «Лабораторные исследования» на экране отобразится форма «Направление на лабораторные исследования» в статусе «Черновик» (Рисунок 385).

**Направление на лабораторные исследования** Статус: Черновик

Дата *	Цель исследования *	Причина направления *
20.08.2024	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент
<input type="checkbox"/> Срочное	2693384-2024, 30.07.2024, Z00.0	Терапевт
Контингент	Группа риска	Вид оплаты *
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС
Контингент обследуемого		
МКБ-10 *		
Z00.0 - Общий медицинский осмотр		
Направлен из медицинской организации *		
4701012 -		
Причина направления (дополнительно)		
Комментарий (выписка)		
Направивший врач *		
911 - (Руководители учреждений и их заместители, Кабинет врача общей практики,		

### Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*  
1001010003 - Параклиника, x ☆  МО другого региона

Создание исследования

Вид исследования Лаборатория

Исследование q ☆

Рисунок 385. Направление на лабораторные исследования

### 7.2.2.1 Заполнение направления

При создании направления не отображается его номер – он автоматически присваивается направлению после сохранения. При повторном открытии сохраненного направления номер направления будет отображен на форме (Рисунок 386). Также отображение поля «Номер» зависит от поля «Направлен из медицинской организации», первая часть номера направления включает код МО, из которой пациент направлен.

## Направление на лабораторные исследования

Статус: Выписано ⓘ

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
19.08.2024	4701028029408	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	2693384-2024, 30.07.2024, Z00.0, [redacted]	Тера	[redacted]
Контингент	Группа риска	Вид оплаты	
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС	
Контингент обследуемого			
МКБ-10			
Z00.0 - Общий медицинский осмотр			
Направлен из медицинской организации			
470102 - Поликлиника [redacted]			
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Направивший врач			
911 - [redacted] (Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника [redacted])			

Рисунок 386. Отображение номера направления

На форме располагаются семь обязательных для заполнения полей: «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «МКБ-10», «Направлен из медицинской организации», «Вид оплаты», «Направивший врач». В нижней части формы расположены блоки:

- «Исследования» – содержит поля «Направлен в медицинскую организацию», «Вид исследования», «Лаборатория», «Исследование», признак «МО другого региона». Блок обязательный для заполнения;
- «Добавленные исследования» – в блоке отображаются добавленные исследования в рамках направления;
- «Регистрация биоматериала» – содержит информацию о взятом биоматериале;
- «Связанные документы» – в блоке отображаются связанные документы в рамках направления.

Поля «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «Направлен из медицинской организации» и «Направивший врач» заполняются автоматически.

В поле «Цель исследования» по умолчанию указано значение «2 – Диагностическое исследование». В поле «Причина направления» указано значение «1 – Самообращение по жалобе». При необходимости поля можно редактировать путем выбора нужного значения из выпадающего списка.

При необходимости, устанавливается признак срочного исследования  Срочное .

Для редактирования поля «Направлен из медицинской организации» необходимо выбрать требуемую организацию из выпадающего списка. Для быстрого поиска введите наименование учреждения в строку поиска.

Дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ.

Поле «Вид оплаты» заполняется автоматически, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника.

Поле «Причина направления (дополнительно)» заполняется вручную с клавиатуры. Поле является необязательным для заполнения (Рисунок 387). Данные, указанные в поле «Причина направления (дополнительно)» отображаются в печатной форме № 57 в поле «Обоснование направления».



Рисунок 387. Поле «Причина направления (дополнительно)»

Поле «Направивший врач» заполняется выбором нужной записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях (Рисунок 388).

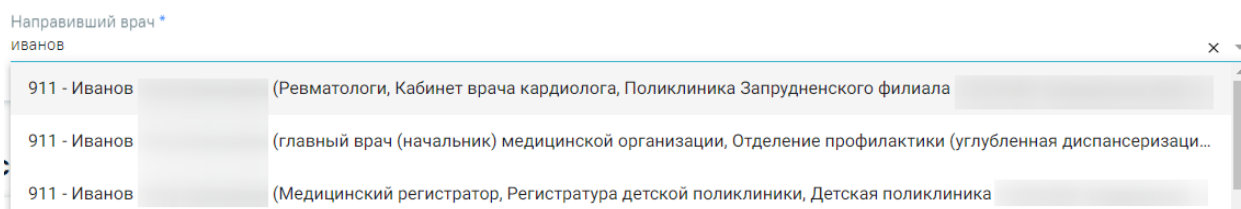


Рисунок 388. Список всех должностей врача в подразделениях

Поля «Пациент», «ТАП», «Контингент», «Группа риска» заполняются автоматически и недоступны для редактирования. При создании направления из мероприятия в поле ТАП будет указан номер ТАП мероприятия, из которого был осуществлен переход в карту.

Если переход в направление осуществляется из ячейки расписания, то поле «ТАП» доступно для редактирования и по умолчанию заполняется последним открытым ТАП пациента (Рисунок 389). Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Для выбора доступны открытые ТАП пациента. Если у пациента нет открытых ТАП, то поле будет пустым. Поле обязательно для заполнения.

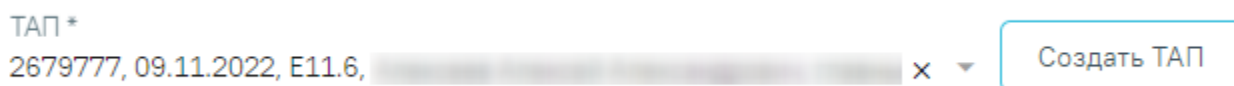


Рисунок 389. Отображение поля «ТАП» при переходе из ячейки расписания

При нажатии кнопки «Создать ТАП» будет создан новый ТАП. Данные созданного ТАП отображаются в поле «ТАП» (Рисунок 390).



Рисунок 390. Данные автоматически созданного ТАП

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать ТАП» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 391).

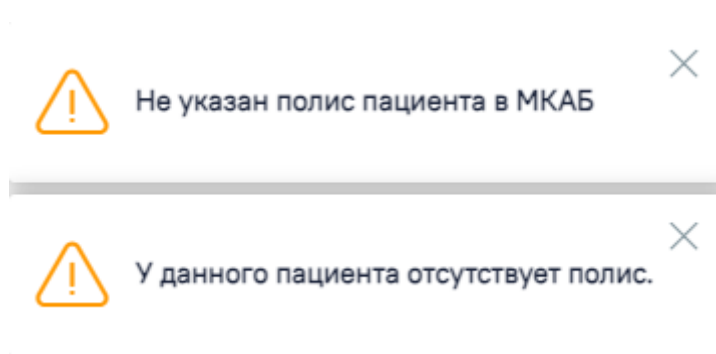



Рисунок 391. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании ТАП из направления следующие поля в ТАП заполняются автоматически:

- Дата открытия – указывается дата ячейки расписания ресурса, из которой создается направление. Поле доступно для редактирования.
- Основной диагноз – по умолчанию заполняется согласно системной настройке «ТАП. Основной диагноз, код (по умолчанию)». Если в настройке не указан диагноз, то в поле «Основной диагноз» будет указан диагноз из направления.
- Дата закрытия – по умолчанию указывается текущая дата. Поле доступно для редактирования.
- Вид оплаты – по умолчанию заполняется значением «1 - ОМС» и доступно для редактирования. Значение поля «Вид оплаты» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Вид оплаты, код (по умолчанию)».
- Цель посещения – по умолчанию заполняется значением «1.0 - Посещение по заболеванию» и доступно для редактирования. Значение поля «Цель

посещения» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Цель посещения, код (по умолчанию)».

- Место обслуживания – по умолчанию заполняется значением «1 - Поликлиника» и доступно для редактирования. Значение поля «Место обслуживания» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Место посещения, код (по умолчанию)».
- Результат обращения – по умолчанию заполняется значением «301 - Лечение завершено» и доступно для редактирования. Значение поля «Результат обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Результат обращения, код (по умолчанию)».
- Исход обращения – по умолчанию заполняется значением «304 - Без перемен» и доступно для редактирования. Значение поля «Исход обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Исход заболевания, код (по умолчанию)».
- Врач – заполняется данными ресурса, по которому создается направление. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

Поле «Контингент обследуемого» заполняется путем выбора нужного значения из справочника, открываемого щелчком мыши по нему (Рисунок 392). Для направлений на ВИЧ-исследования поле «Контингент обследуемого» является обязательным для заполнения.

Контингент обследуемого

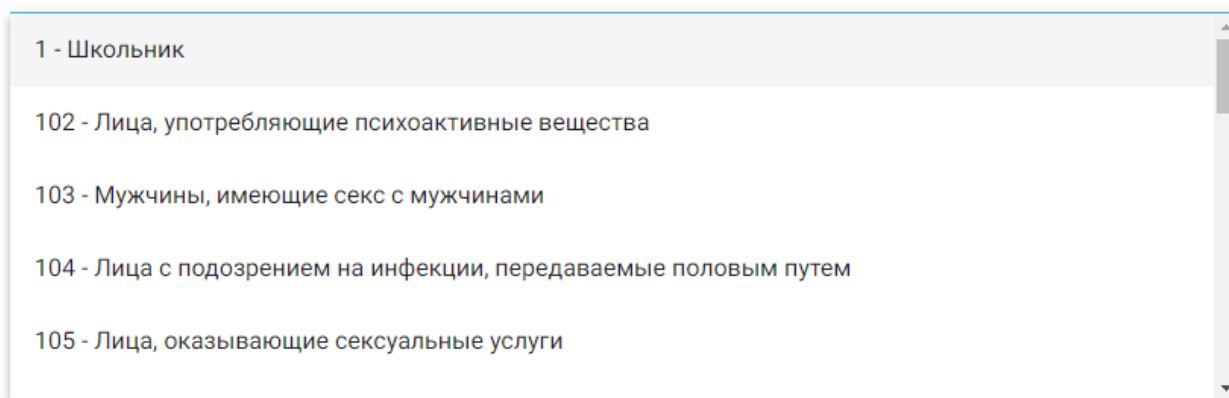


Рисунок 392. Выбор контингента обследуемого

Поле «МКБ-10» заполняется из справочника МКБ-10 по вводу кода диагноза или его наименования. Поле заполнится автоматически, если диагноз указан в карте медицинских обследований в разделе «Диагнозы» (Рисунок 393). Диагнозы с диапазоном V01-Y98 являются диагнозами внешней причины и не будут доступны для выбора.

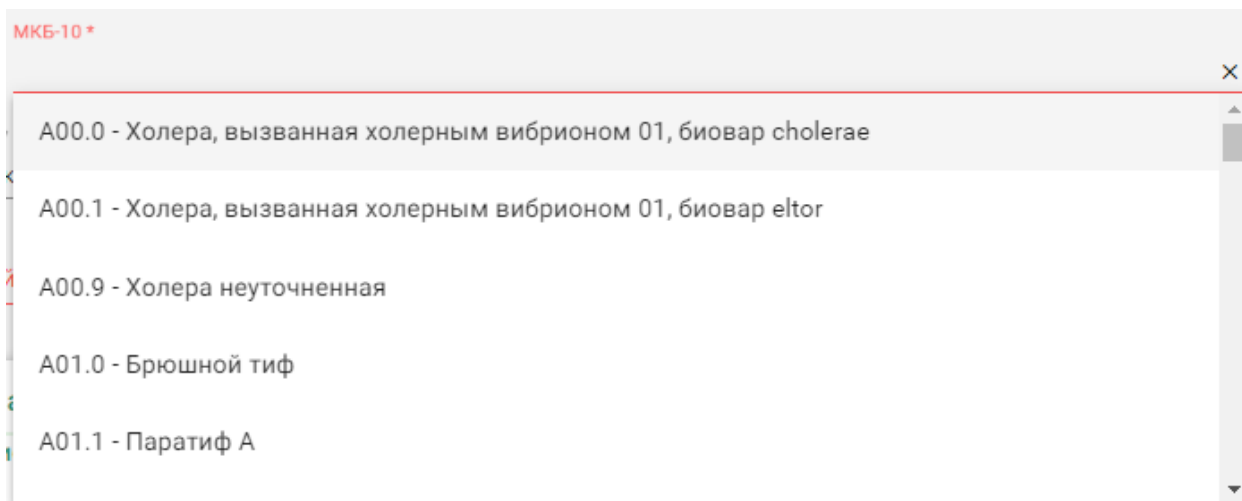


Рисунок 393. Список диагнозов

Поле «Комментарий (выписка)» предзаполняется автоматически сведениями из медицинских записей 2.0. по ТАП, указанному в направлении (Рисунок 394).

Комментарий (выписка)

Рост:

Вес:

Жалобы:

Анамнез жизни:

Рисунок 394. Поле «Комментарий (выписка)»

Поле предзаполняется следующими данными:

- Значениями из полей медицинских записей по случаю лечения:
  - Жалобы;
  - Анамнез жизни;
  - Анамнез заболевания;
  - Исследование первичное/повторное;
  - Рост;
  - Вес.

Поле «Комментарий (выписка)» доступно для редактирования.

В поле необходимо ввести не менее 50 символов. При подписании направления на лабораторное исследование в Системе выполняется проверка заполнения поля «Комментарий (выписка)» на минимальное количество введенных символов. Если в поле введено менее 50 символов, отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 395).





Поле "Комментарий" должно  
содержать не менее 50 символов



Рисунок 395. Предупреждающее сообщение о необходимости ввода не менее 50 символов в поле «Комментарий (выписка)»

### 7.2.2.2 Добавление исследования

Для добавления исследования необходимо заполнить блок «Исследования», расположенный в нижней части формы (Рисунок 396).

#### Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*

Параклиника, [скрыто]

× ☆  МО другого региона

##### Создание исследования

Вид исследования

Лаборатория

Исследование



Рисунок 396. Блок «Исследования»

При включенной системной настройке «ЛПУ по умолчанию для лабораторных исследований» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет автоматически заполнено МО, указанной в настройке. Если значение настройки не указано, то по умолчанию в поле будет указано подразделение, к которому относится авторизованный пользователь.

Можно направить пациента на исследование в другую медицинскую организацию – для этого следует выбрать другое соответствующее учреждение или подразделение из выпадающего списка (Рисунок 397). Для быстрого поиска введите наименование организации в строку поиска.

Направлен в медицинскую организацию \*

Направлен в медицинскую организацию *	× ☆
210112 - МБУЗ Амбулатория Горки Ленинские	☆
560101 - ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №154 ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА"	☆
470107 - Амбулатория пос.Северный №1, ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST	☆
4701012 - ВОП пос. Северный (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ"), ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST	☆
34989 - Городская поликлиника №4	☆
99110127 - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер" Филиал "Домодедовский", ГБУЗ МО "Московский областной клинический ПТД"	☆

Рисунок 397. Выбор медицинской организации для направления на исследование

Если в МО, куда направлен пациент доступна запись на приём, то справа от наименования будет отображаться значок ✓. При наведении на ✓ отображается всплывающая подсказка «Доступна запись на прием» (Рисунок 398).



Рисунок 398. Всплывающая подсказка «Доступна запись на прием»

Существует возможность добавления МО в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужной МО нажать ☆. Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок ★. Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать ☆ (Рисунок 399).

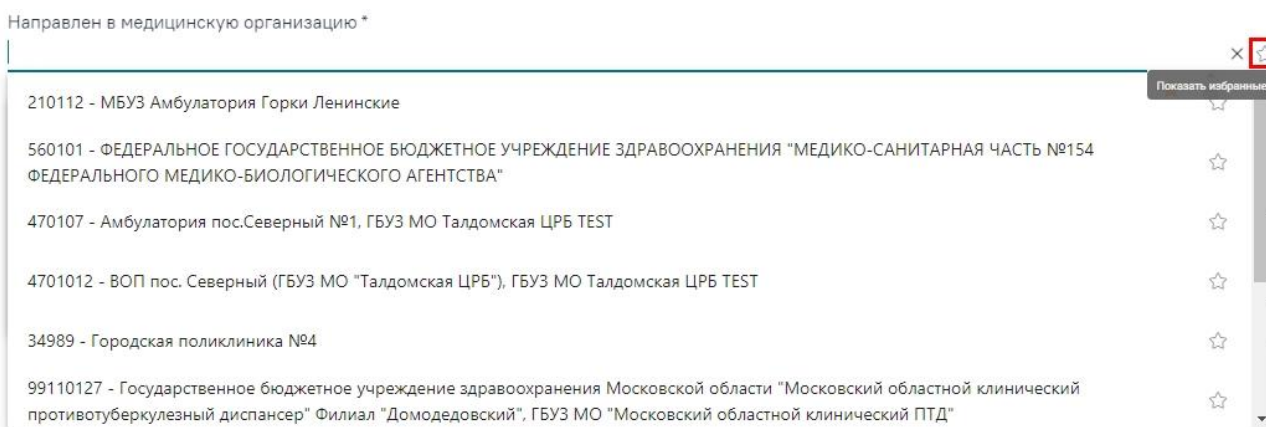


Рисунок 399. Действие «Показать избранные»

Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке  в поле «Направлен в медицинскую организацию» для выбора доступны медицинские организации другого региона.

### Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*

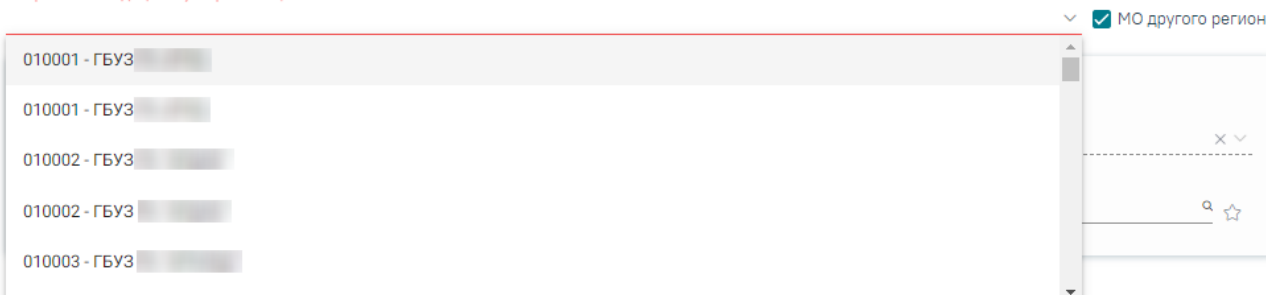


Рисунок 400. Ввод медицинской организации другого региона

В области «Создание исследование» расположены поля «Вид исследования», «Лаборатория», «Исследование». Последовательность заполнения неважна. При первоначальном заполнении поля «Вид исследование», значения поля «Исследование» будут отфильтрованы согласно выбранному виду. В случае если в начале выбрать исследование, то поле «Вид исследования» будет заполнено автоматически.

Поле «Вид исследования» заполняется выбором подходящего значения из справочника (Рисунок 401).

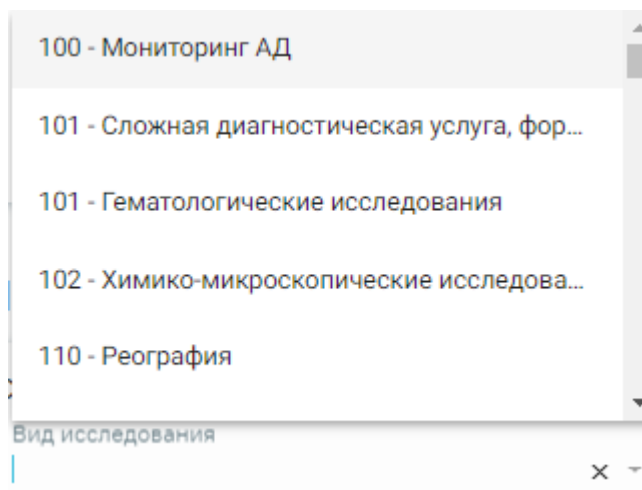


Рисунок 401. Выбор вида исследования

Поле «Лаборатория» заполняется выбором подходящей лаборатории из справочника (Рисунок 402).

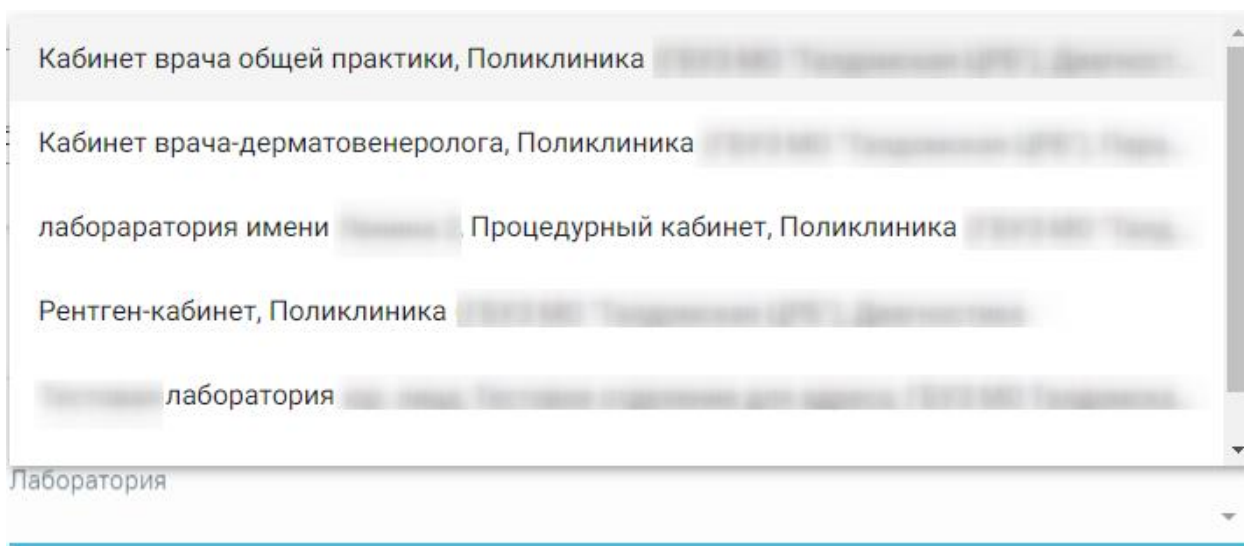


Рисунок 402. Выбор лаборатории

Если установлен флажок «МО другого региона», то поле «Лаборатория» будет недоступно для заполнения (Рисунок 403).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*  МО другого региона

Создание исследования

Вид исследования  Лаборатория

Исследование

Рисунок 403. Заблокированное поле «Лаборатория» при установленном флажке «МО другого региона»

Если в поле «Направлен в медицинскую организацию» указано юридическое лицо, то в поле «Лаборатория» отображаются все лаборатории по всем подразделениям выбранного юридического лица. В случае если в поле «Направлен в медицинскую организацию» указано подразделение, то в поле «Лаборатория» отображаются все лаборатории по выбранному подразделению. В соответствии с выбранной лабораторией будут отфильтрованы типы исследований.

Если поле «Направлен в медицинскую организацию» не заполнено, то в поле «Лаборатория» отображаются топ-20 лабораторий по всем МО (Рисунок 404), при выборе лаборатории поле «Направлен в медицинскую организацию» будет заполнено автоматически (Рисунок 405).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*  МО другого региона

Создание исследования

Вид исследования  Лаборатория

Исследование

**Топ-20 лабораторий по всем МО**

- 24.11 лаба, Хирургический кабинет ЛХО №1, ГАУЗ МО "Балашихинская стомат. поли...
- Бактериология, Клинико-диагностическая лаборатория, Параклиника
- Биохимия, Клинико-диагностическая лаборатория, Параклиника
- Гематология, Клинико-диагностическая лаборатория, Параклиника
- Иммуногематологический отдел, Клинико-диагностическая лаборатория, Паракли...

**Добавленные исследования**

Вид исследования	Лаборатория
Нет данных для отображения	

Рисунок 404. Отображение топ-20 лабораторий при незаполненном поле «Направлен в медицинскую организацию»

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию\*  
1001010003 - Параклиника, ГБУЗ МО

Лаборатория\*  
Бактериология, Клинико-диагностическая лаборатория, Параклиника

Исследование

MO другого региона

Рисунок 405. Отображение автоматически заполненного поля «Направлен в медицинскую организацию»

Случаи, когда поле «Лаборатория» является обязательным для заполнения:

- Если для подразделения или юр. лица, куда направляют пациента, есть хотя бы одна лаборатория и в поле «Вид исследования» указан вид исследования, который не проводится в ЦЛИС и ЕРИС (Рисунок 406).

Создание исследования

Вид исследования  
31 - Визуальное обследование, требующее специал. x - Лаборатория\*

Рисунок 406. Отображение обязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования не относящегося к ЦЛИС и ЕРИС

- Если для подразделения или юр. лица, куда направляют пациента, есть хотя бы одна лаборатория и в поле «Вид исследования» указан код из настройки «Коды видов исследований для взаимодействия с ЦЛИС» (Рисунок 407).

Создание исследования

Вид исследования  
101 - Гематологические исследования x - Лаборатория\*

Рисунок 407. Отображение обязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования относящегося к ЦЛИС

Если в поле «Вид исследования» указан вид, который относится к диагностике (настройка «Коды видов исследований взаимодействия с ЕРИС»), то поле «Лаборатория» будет необязательным для заполнения (Рисунок 408).

Создание исследования

Вид исследования  
7 - Компьютерная томография x - Лаборатория

Рисунок 408. Отображение необязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования, которое проводится в ЕРИС

Если поле «Лаборатория» будет заполнено в одном из исследований, то автоматически данная лаборатория будет указана во всех исследованиях в рамках данного направления. При

этом при добавлении последующих исследований, поле «Лаборатория» будет заполнено автоматически и недоступно для редактирования (Рисунок 409).

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования	Биохимия, Клинико-диагностическая лаборатория, Параклиника	В03.016.004 - Анализ крови биохимический общетерапевтический	

Рисунок 409. Отображение поля «Лаборатория», которое недоступно для заполнения и редактирования

Если поле «Лаборатория» заполнено, то в поле «Исследование» отображаются топ-60 исследований по данной лаборатории (Рисунок 410).

Исследование

топ-60 исследований по выбранной лаборатории

Рисунок 410. Отображение топ-60 исследований, которые оказывает выбранная лаборатория

Для выбора исследования необходимо в поле поиска начать вводить символы, содержащиеся в названии исследования. Отобразится список исследований, содержащих в себе введенные символы (Рисунок 411). Также список исследований отображается при нажатии в строке поиска. При наведении на исследование отображается всплывающая подсказка с полным наименованием исследования.

Исследование

обс

- В03.020.003 - Комплекс обследований по допуску к занятиям спортом
- В03.020.002 - Комплекс обследований по допуску к занятиям физической культурой
- В03.020.004 - Комплекс обследований по допуску к соревнованиям
- В03.045.012 - Эмиссионно-спектральный анализ (исследование) волос, ногтей и соскобов кожи с целью определения отра...

Рисунок 411. Список исследований, содержащих в себе введенные символы

Код исследования в строке поиска можно ввести несколькими способами:

- на русской раскладке клавиатуры (пример: поиск осуществляется и по символам В03.016 и по в03.016);
- без точек в коде исследования. Например: а0326;
- можно ввести только цифры, например 0326.

Для добавления исследования следует установить флажок  в строке с необходимым исследованием. Выбранное исследование отобразится в разделе «Добавленные исследования». В направление можно добавить несколько исследований.

Если при добавлении первого исследования имеется связь с одной лабораторией в рамках МО, указанной в поле «Направлен в медицинскую организацию», то поле «Лаборатория» автоматически заполняется этой лабораторией, поле «Вид исследования» автоматически заполняется видом добавленного исследования (Рисунок 412). При этом поля «Вид исследования» и «Лаборатория» становятся недоступными для редактирования. При включенной системной настройке «Создание исследований по разным видам» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas) поле «Вид исследования» автоматически не заполняется и доступно для редактирования.

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования 201 - Биохимические исследования	Лаборатория Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО)
--	---

Исследование

Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования	Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО)	А09.05.034 - Исследование уровня хлоридов в крови	

Рисунок 412. Добавление исследования имеющего связь с одной лабораторией

Если при добавлении первого исследования имеется связь с несколькими лабораториям в рамках МО, указанной в поле «Направлен в медицинскую организацию», то поле «Лаборатория» становится обязательным для заполнения перед добавлением следующего исследования, для выбора становятся доступны только те лаборатории, которые выполняют выбранное исследование в рамках указанной МО. При этом поле «Вид исследования» автоматически заполняется видом добавленного исследования и становится недоступным для

редактирования (Рисунок 413). При включенной системной настройке «Создание исследований по разным видам» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas) поле «Вид исследования» автоматически не заполняется и доступно для редактирования.

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования  
201 - Биохимические исследования

Лаборатория \*

ГБУЗ МО

Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО)

## Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования		A09.28.049 - Исследование уровня дельта-аминолевуленовой кислоты (АЛК) в моче	

Рисунок 413. Выбор доступной лаборатории

После добавления последующего исследования поле «Лаборатория» становится недоступным для редактирования (Рисунок 414).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования  
201 - Биохимические исследования

Лаборатория


№ 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

Исследование

## Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования	Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО)	A09.05.034 - Исследование уровня хлоридов в крови	
201 - Биохимические исследования	Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО)	A09.05.037 - Исследование уровня водородных ионов (pH) крови	

Рисунок 414. Поле «Лаборатория», при добавлении последующего исследования

В случае необходимости изменения лаборатории следует нажать кнопку  расположенную справа в конце поля «Лаборатория» (Рисунок 415). При этом все добавленные исследования удалятся из блока «Добавленные исследования».



## Исследования

Направлен в медицинскую организацию  
470101 -

Создание исследования

Вид исследования: 101 - Гематологические исследования

Лаборатория: лаборатория

Процедурный кабинет, Поликлиника

Исследование

Рисунок 415. Кнопка «Очистить»

После выбора исследования, если подходящие лаборатории не найдены, будет автоматически заполнено поле «Вид исследования». При этом поля «Вид исследования» и «Лаборатория» становятся недоступными для редактирования. (Рисунок 416). При включенной системной настройке «Создание исследований по разным видам» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas) поле «Вид исследования» доступно для редактирования.

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования: 401 - Иммунологические исследования

Лаборатория

Исследование

## Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
401 - Иммунологические исследования		A26.06.081 - Определение антител к токсоплазме ( <i>Toxoplasma gondii</i> ) в крови	

Рисунок 416. Поля «Вид исследования» и «Лаборатория» недоступны для редактирования

После добавления первого исследования при заполненном поле «Лаборатория», последующий поиск исследований осуществляется в рамках указанной лаборатории, в противном случае отображаются варианты на основании вида исследования, указанного в поле «Вид исследования».

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования: Лаборатория \*  
Рентген-кабинет, Поликлиника

Исследование: хлор

A09.05.034 - Исследование уровня хлоридов в крови

### Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования	Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО)	A12.06.015 - Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	

Рисунок 417. Фильтрация исследований при заполненном поле «Лаборатория»

Если поле «Лаборатория» не заполнено, то последующие добавляемые исследования отображаются в соответствии с выбранным значением в поле «Вид исследования», установленным по первому добавленному исследованию (Рисунок 418).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

Создание исследования

Вид исследования: 401 - Иммунологические исследования

Лаборатория

Исследование: антитела

2 - Антитела COVID, качественное IgG

3 - Антитела COVID, качественное IgM


4 - Антитела COVID, суммарное значение IgG и IgM

A12.05.004.001 - Проба на совместимость перед переливанием эритроцитов по полным антителам (IgM)

A12.05.004.002 - Проба на совместимость перед переливанием эритроцитов по неполным антителам (IgG)

A12.05.004.003 - Проба на совместимость по иммунным антителам реципиента и антигенам главного комплекса гистосовместим...

Рисунок 418. Фильтрация исследований при заполненном поле «Вид исследования»

В случае необходимости изменения вида исследования следует нажать кнопку  расположенной справа в конце поля «Вид исследования», при этом все добавленные исследования удалятся из блока «Добавленные исследования». При включенной системной настройке «Создание исследований по разным видам» при очистке или изменении значения поля «Вид исследования» добавленные исследования не удаляются из блока «Добавленные исследования».

В списке исследований также отображаются исследования исключенные из справочника, данные исследования недоступны для назначения (Рисунок 419).

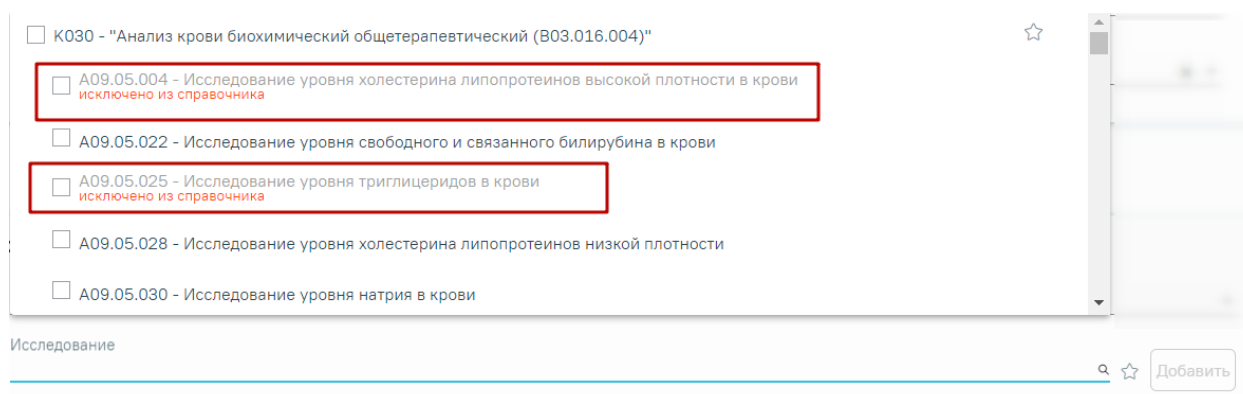


Рисунок 419. Исследования исключенные из справочника

При попытке добавления исследования исключенного из справочника появится сообщение об ошибке (Рисунок 420).

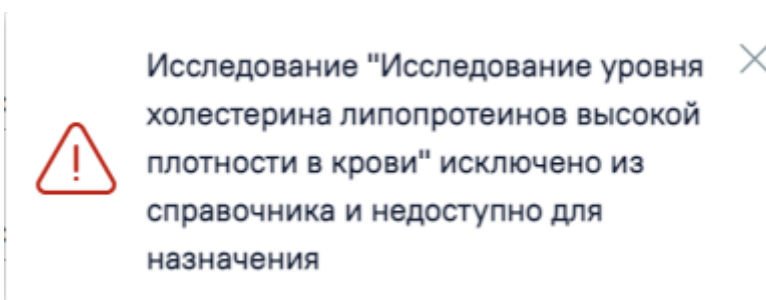


Рисунок 420. Сообщение об ошибке

Добавленное исследование отобразится в блоке «Добавленные исследования» (Рисунок 421).

#### Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
301 - Коагулогические исследования		A12.05.028.001 - Активированное частичное тромбиновое время	
301 - Коагулогические исследования		A12.05.039 - Активированное частичное тромбопластиновое время	

Рисунок 421. Отображение выбранных исследований в блоке «Добавленные исследования»

В случае если добавлено хотя бы одно исследование, то поле «Направлен в медицинскую организацию» будет недоступно для редактирования (Рисунок 422).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию  
470101 -

---

Создание исследования  
Вид исследования  
201 - Биохимические исследования X ▾ Лаборатория X ▾

---

Исследование

## Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования		A09.05.020 - Исследование уровня креатинина в крови	<input type="button" value="🗑"/>

Рисунок 422. Заблокированное поле «Направлен в медицинскую организацию»

Для удаления исследования из списка необходимо нажать кнопку «Удалить» расположенную справа в конце строки добавленного исследования (Рисунок 423).

## Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования		A09.05.020 - Исследование уровня креатинина в крови	<input type="button" value="🗑"/>
201 - Биохимические исследования		A09.05.023 - Исследование уровня глюкозы в крови	<input type="button" value="🗑"/>

Рисунок 423. Кнопка «Удалить»

При добавлении новых исследований в строке поиска будут отображаться исследования, которые были назначены ранее.

Для добавления комплексного исследования необходимо заполнить поле «Лаборатория», затем в поле «Исследование» установить флажок рядом с комплексным исследованием. (Рисунок 424).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

470101 -

**Создание исследования**

Вид исследования: 201 - Биохимические исследования  
Лаборатория: № 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника

Исследование: k030

- K030 - "Анализ крови биохимический общетерапевтический (B03.016.004)"
- A09.05.004 - Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови
- A09.05.022 - Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови
- A09.05.025 - Исследование уровня триглицеридов в крови
- A09.05.030 - Исследование уровня натрия в крови
- A09.05.206 - Исследование уровня ионизированного кальция в крови

201 - Биохимические исследования    № 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника    A09.05.025 - Исследование уровня триглицеридов в крови

Рисунок 424. Выбор комплексного исследования

В результате исследования, входящие в состав комплексного исследования, автоматически будут выбраны и добавлены в раздел «Добавленные исследования». (Рисунок 425).

## Исследования

Направлен в медицинскую организацию

470101 -

**Создание исследования**

Вид исследования: 201 - Биохимические исследования  
Лаборатория: № 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника

Исследование

## Добавленные исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
201 - Биохимические исследования	№ 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника	A09.05.004 - Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	
201 - Биохимические исследования	№ 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника	A09.05.022 - Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	
201 - Биохимические исследования	№ 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника	A09.05.025 - Исследование уровня триглицеридов в крови	
201 - Биохимические исследования	№ 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника	A09.05.030 - Исследование уровня натрия в крови	


Рисунок 425. Выбранные исследования, входящие в состав комплексного исследования

При добавлении исследования в Системе выполняется проверка связи добавляемого исследования с номенклатурой медицинских услуг. Если у добавленного исследования

отсутствует связь с НМУ, на форме направления отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 426).



Рисунок 426. Предупреждающее сообщение

При добавлении нового исследования в Системе выполняется проверка наличие такого же исследования в ранее созданных направлениях в рамках текущего случая лечения. Поиск дублирующихся исследований производится в направлениях со статусом «Выписано» и «Частично завершено». Если добавленное исследование дублирует уже существующее, то на форме направления отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 427), а рядом с исследованием отобразится значок  .

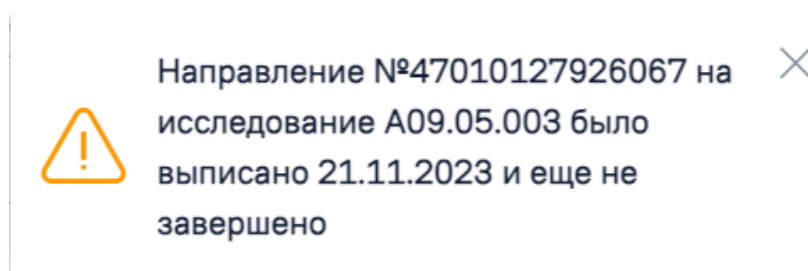




Рисунок 427. Предупреждающее сообщение

При наведении на значок  отображается информация о том, что данное исследование было назначено в другом направлении (со ссылкой на данное направление) и еще не завершено (Рисунок 428). Значок исчезнет после того, как ранее созданное направление примет статус «Завершено».

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
101 - Гематологические исследования		A09.05.003 - Исследование уровня общего гемоглобина в крови	

Направление №47010127926067 на данное исследование было выписано 21.11.2023 и еще не завершено.

Рисунок 428. Информационная подсказка о том, что данное исследование было назначено в другом направлении, которое еще не завершено

Проверка на наличие дубликатов исследований выполняется каждый раз при открытии формы направления.

### 7.2.2.3 Добавление исследований в «Избранное»

Существует возможность добавления исследований в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным исследованием нажать ☆ (Рисунок 429).



Рисунок 429. Добавление исследования в «Избранное»

Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок ★.

Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать ☆ (Рисунок 430).

#### Исследования

Направлен в медицинскую организацию \*

× ☆  МО другого региона

Создание исследования

Вид исследования

Исследование

Добавить

Рисунок 430. Переход к избранным исследованиям

Отобразится список «Избранных» исследований (Рисунок 431).

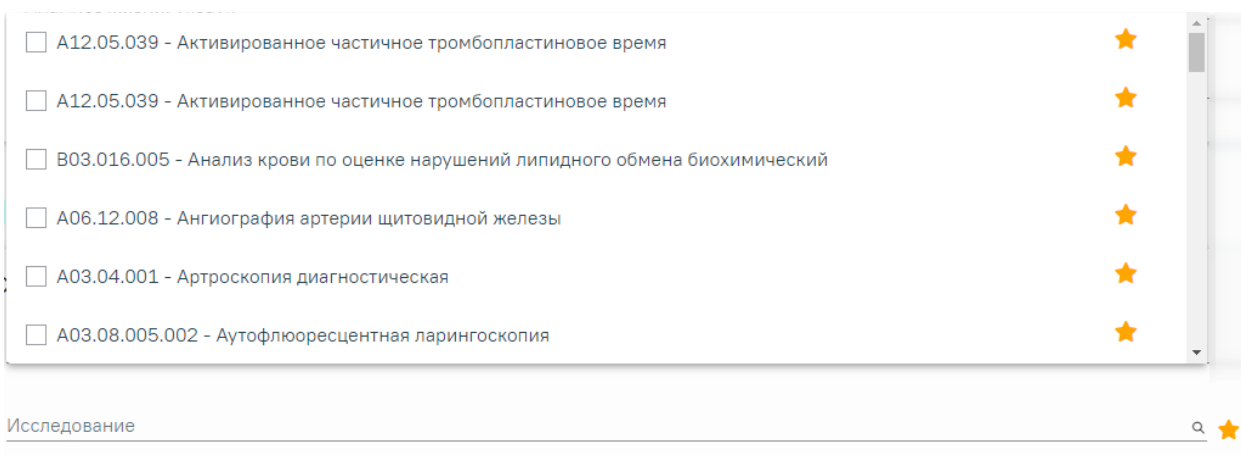





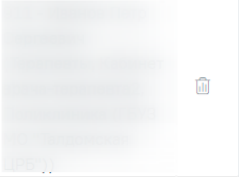
Рисунок 431. Список «Избранных» исследований

Для удаления исследований из «Избранного» необходимо рядом с исследованием нажать ★.

#### 7.2.2.4 Добавление регистрации биоматериала

Для добавления записи в раздел «Регистрация биоматериала» следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 432). Добавление записи доступно только для направления в статусе «Черновик».

##### Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
   26.06.2024	<input type="text"/>	1	101 - Жидкость амниотическая	1	1/500 клеток	


 Добавить

Рисунок 432. Добавление сведений о заборе биоматериала

В результате отобразятся следующие поля:


- «Штрихкод» – значение будет присвоено автоматически при нажатии кнопки . Поле доступно для редактирования вручную с клавиатуры.
- «Биоматериалы» – заполняется путем выбора значения из справочника
- «Дата и время забора» – установлены по умолчанию текущие дата и время, при необходимости можно изменить с помощью календаря.
- «Количество этикеток для печати» – указывается количество необходимых этикеток, по умолчанию заполнено значением «1». Поле доступно для редактирования вручную с клавиатуры.
- «Объем» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если поле «Единицы измерения» заполнено.
- «Единицы измерения» – заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения, если поле «Объем» заполнено.
- «Уточнение места взятия» – заполняется путем выбора значения из справочника. Необязательно для заполнения.
- «Локализация взятия» – заполняется путем выбора значения из иерархического справочника. При выборе общего значения отображаются уточняющие значения, одно из которых необходимо выбрать, чтобы заполнить поле (Рисунок 433). Необязательно для заполнения.





Рисунок 433. Заполнение поля путем выбора из иерархического справочника

- «Латеральность» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле доступно для заполнения, если в поле «Локализация взятия» установлено значение, для которого можно указать латеральность. Необязательно для заполнения.
- «Примечание» – вручную с клавиатуры. Необязательно для заполнения.
- «Специалист» – заполняется по умолчанию данными текущего пользователя, при необходимости можно изменить, выбрав значение из справочника.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» в блоке регистрации биоматериала (Рисунок 434).

### Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объем	Ед. измерения	Специалист
Нет данных для отображения						
Штрихкод *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Биоматериалы *	<input type="text"/>	Дата и время забора	Вре...
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			26.06.2024	x 17:52 x
Количество этикеток для печати *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Объем	Единицы измерения	Уточнение места взятия	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Локализация взятия	<input type="text"/>				Латеральность	
Примечание	<input type="text"/>					
Специалист	<input type="text"/>					x
						Отменить <b>Сохранить</b>
<input type="button" value="Добавить"/>						

Рисунок 434. Добавление записи о регистрации биоматериала

Сохранение записи доступно, если в направлении добавлено исследование. Если исследование не добавлено, при сохранении записи о регистрации биоматериала отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 848).







Рисунок 435. Сообщение о необходимости добавить исследование





В случае успешного сохранения данных о биоматериале отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 436).



Рисунок 436. Сообщение о успешном сохранении данных о биоматериале

Для редактирования данных о биоматериале необходимо нажать кнопку . Для печати штрихкода необходимо нажать кнопку . Если информация о биоматериале находится в очереди на отправку в ЦС ЛИС, в строке с записью отображается значок . Для удаления данных о биоматериале необходимо нажать кнопку  (Рисунок 437).

#### Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
   26.06.2024		1	101 - Жидкость амниотическая	1	1/500 клеток	


 Добавить

Рисунок 437. Сохраненная запись о регистрации биоматериала

#### 7.2.2.5 Запись на прием по направлению

Кнопка «Запись на прием» доступна для направлений в статусе «Черновик» и «Выписано».

Для того чтобы записать пациента на прием, необходимо нажать кнопку «Записать на прием». Отобразится форма записи на приём (Рисунок 438).

Рисунок 438. Форма записи на прием

Запись на приём производится в несколько шагов: выбор учреждения, выбор специализации, выбор врача/кабинета/оборудования (в зависимости от цели направления), выбор времени и подтверждение записи. Выбор учреждения, выполняемый на первом шаге, осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию» и доступен для редактирования. Подробное описание записи на прием приведено в п. 7.3 (Рисунок 895).

Если в медицинской организации, куда направлен пациент, отсутствует расписание, то кнопка «Записать на приём» будет недоступна для нажатия. При наведении на кнопку появится всплывающая подсказка (Рисунок 439).

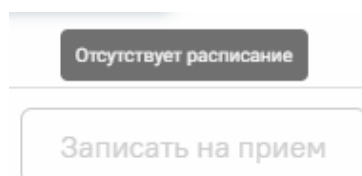


Рисунок 439. Отображение всплывающей подсказки при наведении на кнопку «Запись на прием»

При выборе врача на 3 шаге имеется возможность отобразить только свободные дни в расписании. Для этого следует установить флажок в поле «Показать только свободные дни» (Рисунок 440).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения (Поликлиника (ГБУЗ МО))

Шаг 2: Выбор специализации (Рентгенология)

Шаг 3: Выбор врача

Шаг 4: Выбор времени

Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности

Показать только свободные дни

Предыдущая неделя | с 11 марта по 17 марта | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 11 мар.	Вт 12 мар.	Ср 13 мар.	Чт 14 мар.	Пт 15 мар.	Сб 16 мар.	Вс 17 мар.
Оборудование рентген									
Кабинет врача-терапевта2 T-FLEX	206		7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>

Ближайшая запись

Рисунок 440. Установка флажка «Показать только свободные дни»

Для направления на лабораторное исследование при записи на прием на шаге 4 (выбор времени) доступен выбор значения «Вне расписания» (Рисунок 441).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения

Шаг 2: Выбор специализации (Рентгенология)

Шаг 3: Выбор врача

Шаг 4: Выбор времени (22 февраля, четверг вне расписания. Прием по очереди)

Шаг 5: Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя | с 21 февраля по 27 февраля | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Кабинет врача-терапевта2 Описание ресурса кабинета	121212		7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> <sub>32</sub>

Запись на завтра, четверг, 22 февраля

Все | Диагностика | Консультационный прием

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	14:00	14:15
14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	Вне расписания						

Сложность \* 1 | Комментарий |  СИТО | Сохранить

Рисунок 441. Выбор значения «Вне расписания»

Для подтверждения записи на прием следует нажать кнопку «Сохранить» или «Записать», в зависимости от статуса направления. Для направления в статусе «Черновик» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Сохранить» (Рисунок 441). Для направления в статусе «Выписано» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Записать» (Рисунок 442).

### Запись на прием

Шаг 1: Выбор учреждения  
Шаг 2: Выбор специализации: Авиационная и космическая медицина  
Шаг 3: Выбор врача  
Шаг 4: Выбор времени: 23 февраля, пятница вне расписания. Прием по очереди  
Шаг 5: Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя | с 21 февраля по 27 февраля | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Кабинет врача общей практики	9 Северный		7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> :13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>

Ближайшая запись  
Запись на послезавтра, пятница, 23 февраля

Диагностика

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	Вне расписания	

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО

Рисунок 442. Кнопка «Записать»

Для направлений в статусе «Черновик» запись на прием осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления.

Для направлений в статусе «Выписано» запись на прием осуществляется при нажатии кнопки «Записать» в блоке «Запись на прием».

После подтверждения записи пациент будет записан на приём, информация о записи отобразится на странице «Направление на диагностические исследования» в блоке «Информация о записи на прием» (Рисунок 443).

### Информация о записи на прием

Пациент: Иванов Иван Иванович	Дата рождения: 28.12.1984	Номер полиса ОМС: 5030303030303
Куда: Поликлиника №123 (ул. Ленина, 123)	Ресурс: Иванов Иван Иванович	Дата приема: 26.02.2024 14:05
Адрес: ул. Ленина, 123	Специальность: Общая врачебная практика	Тип приема: Прием по очереди
Телефон: 8 (800) 123 45 67		<input type="checkbox"/> СИТО
Сложность: 1		
Комментарий: Проведение лабораторных исследований		

Рисунок 443. Блок «Информация о записи на прием»

В блоке «Информация о записи на прием» отображается следующая информация (Рисунок 443):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Дата рождения» отображается дата рождения пациента.
- В поле «Номер полиса ОМС» отображается номер полиса ОМС.

- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Ресурс» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.
- В поле «Дата приема» отображается дата и время записи на прием.
- В поле «Тип приема» отображается тип приема пациента.
- В поле «Сложность» отображается сложность приёма пациента.
- В поле «Комментарий» отображается дополнительная информация приёма пациента.
- В поле «СИТО» отображается признак срочности приёма пациента.

Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Отменить запись» (Рисунок 443).

Для того чтобы распечатать талон записи на прием следует нажать кнопку «Распечатать талон» (Рисунок 443). Отобразится печатная форма талона записи на прием (Рисунок 444).

Запись на прием №  
**in048**  
20 декабря, среда, 18:45  
Ультразвуковая диагностика  
Оборудование 22  
кабинет 22 кабинет ..., 2  
этаж  
Пациент  
Пожалуйста, не опаздывайте!  
*Уважаемые пациенты и их законные представители! При невозможности посетить врача в назначенное время сообщите об этом по телефону 122 или в личном кабинете на портале ... .RU.*  
...  
Поликлиника  
... улица Цветочная  
Телефон: 122  
...  
Запись оформлена врачом 20.12.2023 в 17:49

Печать 1 лист бумаги  
Принтер Kyocera ECOSYS P3155c  
Страницы Все  
Копии 1  
Раскладка Портрет  
Дополнительные настройки

Печать Отмена

Рисунок 444. Печатная форма талона записи на прием

Если переход в направление осуществляется из ячейки расписания, то на форме направления отображается блок «Запись на прием» в статусе «Черновик» с информацией о записи на прием, из которой осуществлен переход.

## Запись на прием

[Изменить запись](#)[Удалить запись](#)

Статус: Черновик

Пациент: Иванов Иван Иванович	Дата рождения: 26.02.2024	Номер полиса ОМС: 50300000000000000000
Куда: Поликлиника "Сити Мед" (ул. Ленина, 21/1)	Ресурс: Оборудованная "Сити Мед"	Дата приема: 26.02.2024 14:05
Адрес: ул. Ленина, 21/1	Специальность: Акушерство/Гинекология	Тип приема: Прием по очереди
Телефон: 8123456789		<input type="checkbox"/> СИТО
Сложность: 1		
Комментарий: Проведение лабораторных исследований		

Рисунок 445. Блок «Запись на прием»

Для удаления записи на прием следует нажать кнопку «Удалить запись». Кнопка «Удалить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Кнопка «Изменить запись» позволяет изменить данные записи на прием. При нажатии кнопки «Изменить запись» отобразится форма «Запись на прием» на шаге 4. После сохранения записи данные в блоке «Запись на прием» будут обновлены согласно выбранным данным.

Если на момент выписки направления нет свободных ячеек для выбранного ресурса, то в строке с ресурсом отображается кнопка «Добавить в лист ожидания» (Рисунок 446).

### Запись на прием

Шаг 1: Выбор учреждения (Поликлиника) | Шаг 2: Выбор специализации (Акушерство и гинекология) | Шаг 3: Выбор врача | Шаг 4: Выбор времени | Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности:    с 13 декабря по 19 декабря

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 13 дек.	Чт 14 дек.	Пт 15 дек.	Сб 16 дек.	Вс 17 дек.	Пн 18 дек.	Вт 19 дек.
Оборудование Кабинет врача-терапевта	Н-1		нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Кабинет врача-терапевта	10		нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Система компьютерная стоматологическая радиовизиографии кабинет врача-нарколога макушка			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Кабинет врача-терапевта			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема

Рисунок 446. Добавление в лист ожидания

При нажатии кнопки «Добавить в лист ожидания» отображается сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания, а также на форме направления отобразится информация о записи в лист ожидания (Рисунок 447).



Рисунок 447. Сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания

В блоке «Информация о записи в лист ожидания» отображается следующая информация (Рисунок 448):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Врач» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.



## Информация о записи в лист ожидания

Отменить запись

Пациент: \_\_\_\_\_

Куда: Поликлиника ( \_\_\_\_\_ )      Врач: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_      Специальность: Терапия

СТО

Рисунок 448. Информация о записи в лист ожидания

При нажатии кнопки «Отменить запись» отображается блок «Отмена записи в лист ожидания» (Рисунок 449).

В блоке «Отмена записи в лист ожидания» доступны для заполнения следующие поля:

- «Причина отмены записи» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Причина отмены записи» выбраны значения «7 – Отказ от предложенных вариантов» или «8 – Другое».

## Отмена записи в лист ожидания

Причина отмены записи \*      Примечание

Отменить      Сохранить

Рисунок 449. Блок «Отмена записи в лист ожидания»

Вместо блока «Отмена записи в лист ожидания», при нажатии кнопки «Отменить» отображается блок «Информация о записи в лист ожидания», не сохраняя при этом внесенные изменения.

При нажатии кнопки «Сохранить» запись в лист ожидания будет отменена, отобразится сообщение об успешном выполнении операции и блок «Отмена записи в лист ожидания» будет скрыт (Рисунок 450).

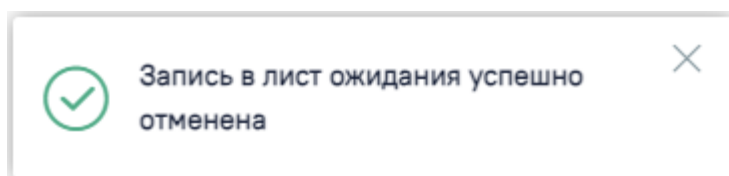


Рисунок 450. Уведомление об успешной отмене записи в лист ожидания

При включенной системной настройке «Не переводить ЛО в Создан с отменой посещения» (описание описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) после отмены записи, созданной на основании листа ожидания, лист ожидания автоматически примет статус «Обработана» и отмена записи в лист ожидания

в направлении будет недоступна. При попытке отменить запись отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 451).

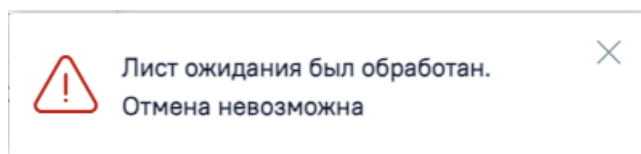


Рисунок 451. Сообщение об ошибке

### 7.2.2.6 Подпись направления

После заполнения формы «Направление на лабораторные исследования» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 452).

#### Направление на лабораторные исследования

Статус: Черновик

Дата *	Цель исследования *	Причина направления *
14.12.202 x	2 - Диагностическое исследование x	1 - Самообращение по жалобе x
ТАП		Пациент
<input type="checkbox"/> Срочное	x	x
Контингент	Группа риска	Вид оплаты *
		1 - ОМС x
Контингент обследуемого		x
МКБ-10 *		
A02.1 - Сальмонеллезный сепсис		x
Направлен из медицинской организации *		
Поликлиника		x
Причина направления (дополнительно)		
Комментарий (выписка)		
Направивший врач *		x

Печать/ЭМД v

Заккрыть

Сохранить

Записать на прием

Подписать и отправить

Рисунок 452. Заполненная форма «Направление на лабораторные исследования»

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления осуществляется формирование и отправка всех ЭМД, для которых соблюдены условия их формирования. Ниже представлены условия для успешного формирования СЭМД и отправки в РЭМД или ВИМИС.

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и отправки в ВИМИС ССЗ требуется выполнение следующих условий:

- Наличие заполненной и подписанной медицинской записи «Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб.» или «Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб.».
- У пациента должен быть установлен один из диагнозов, относящихся к группе ССЗ или ОНМК.
- Пациент должен быть включен в регистр ОКС и/или ОНМК.
- Направление должно быть в статусе «Выписано».

После отправки направления в ВИМИС ССЗ отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 453).

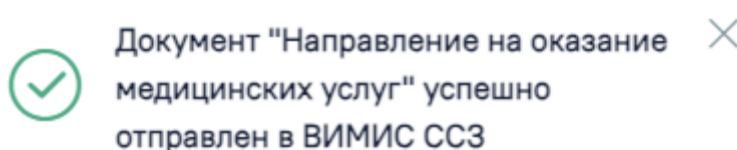


Рисунок 453. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- ТАП открыт.
- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухоловому заболеванию, а также если установлено подозрение на онкологическое заболевание.
- Заполнен блок «ЗНО», если основной диагноз относится к онкологическому заболеванию.
- Направление должно быть в статусе «Выписано».
- Мед запись с типом Протокол консультации ВИМИС Онкология

После отправки направления в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 454).

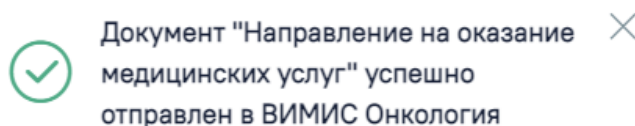


Рисунок 454. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- Поле «Направлен из медицинской организации» должно совпадать с полем «Направлен в медицинскую организацию».

После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 455). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

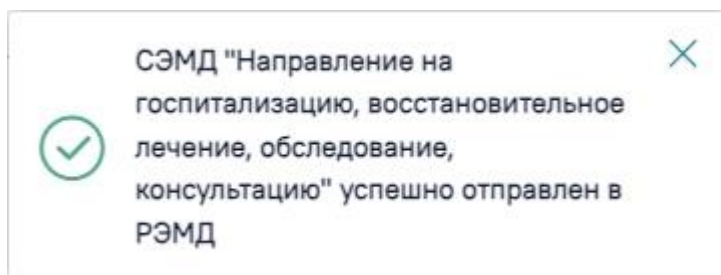


Рисунок 455. Успешное проведение операции

Для формирования СЭМД «Направление на лабораторное исследование» и отправки в РЭМД требуется выполнение следующих условий:

- Заполнена форма «Направление на лабораторные исследования».
- Добавлено хотя бы одно исследование.

Для подписания и отправки СЭМД «Направление на лабораторное исследование» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме «Направление на лабораторные исследования» (Рисунок 456) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – СЭМД «Направление на лабораторное исследование» (Рисунок 457).

## Направление на лабораторные исследования

Статус: Черновик

Дата *	Цель исследования *	Причина направления *
22.08.2024	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент
<input type="checkbox"/> Срочное	2691321-2024, 04.04.2024, C00.0,	
Контингент	Группа риска	Вид оплаты *
1 - Отсутствует	1 - Отсутствует	1 - ОМС
Контингент обследуемого		
МКБ-10 *		
C00.0 - Злокачественное новообразование наружной поверхности верхней губы		
Направлен из медицинской организации *		
470102 - Поликлиника ( )		
Причина направления (дополнительно)		
Комментарий (выписка)		
Направивший врач *		
911 - ( )		

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить

Записать на прием

Подписать и отправить

Рисунок 456. Кнопка «Подписать и отправить»

## Предварительный просмотр ЭМД

85383c40-3ff3-45d1-8b7e-7b16fc9ec675 1 / 1 97%

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области 308010, ОГРН: 1025007829791, ОКПО: 12345678, ОКАТО: 1...;  
Тел: +...; E-mail: t...@...; JM;

Для предоставления в: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области больница

### Направление на лабораторное исследование

Пациент  
ФИО: ... СНИЛС: ...  
Дата рождения: 13.02.1974 (50 лет) Номер амбулаторной карты: 1538  
Пол: Женский  
Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): 3...  
Адрес фактического проживания (пребывания): ...  
Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации УМВД по Белгородской области 680-954 Дата выдачи: 09.12.2010  
Тел: +...; Тел: ...; Тел: 8...; E-mail: ...

Срочность выполнения лабораторного исследования  
Не срочно

Сведения о медицинской организации, куда направлен пациент или взятый материал  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
Адрес: ...

Наименование лабораторный профилей (тестов)  
Антитела IgM к SARS coronavirus 2, обнаружение в сыворотке или плазме крови иммунологическим методом

Направляемый материал  
Материал исследования: Любой образец, кроме уточненных отдельных показателями  
Уникальный идентификатор тест-бланка: Временно недоступно  
Способ взятия материала: Медицинский работник

Диагноз  
Основное заболевание: C00.0 Злокачественное новообразование наружной поверхности верхней губы

Эпидемиологический анамнез  
Данные о принимаемых больным лекарственных препаратах, а также других биологических факторах, которые могут влиять на результат

Печать

Скачать

Подписать и отправить

Рисунок 457. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 458). Статус ЭМД можно посмотреть в Журнале ЭМД.

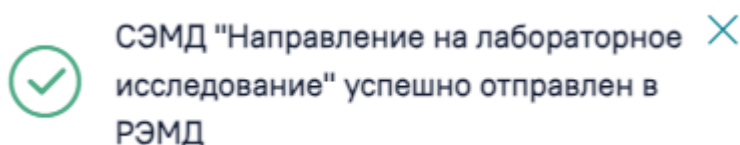


Рисунок 458. Сообщение об успешном проведении операции

Для печати СЭМД «Направление на лабораторное исследование» следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «СЭМД "Направление на лабораторное исследование"» (Рисунок 459).

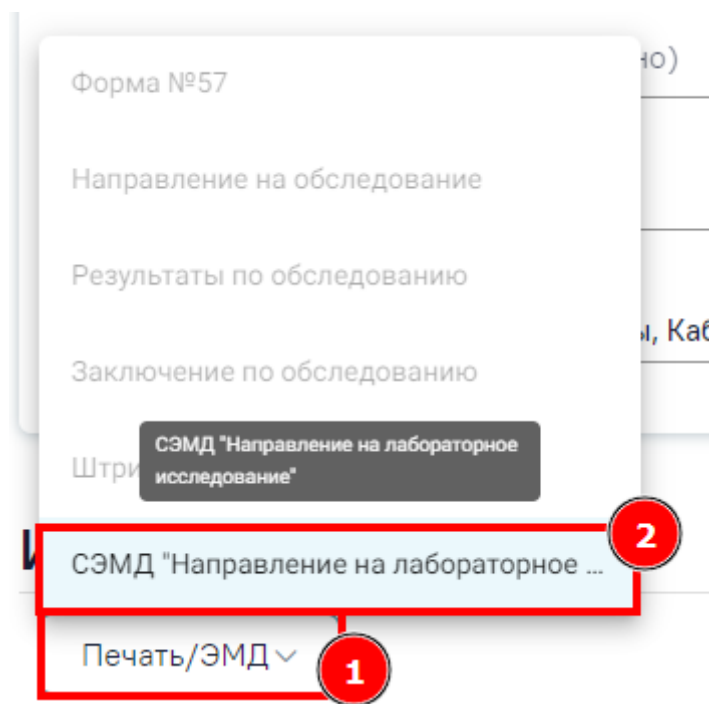



Рисунок 459. Кнопка «Печать/ЭМД»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Направление на лабораторные исследования может быть отправлено в ЦЛИС из Системы, если включена системная настройка «Взаимодействие с ЦЛИС». Передача осуществляется только по тем видам исследований, которые указаны в системной настройке «Коды видов исследований для взаимодействия с ЦЛИС» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS), в зависимости от вида исследования. Также направление может быть отправлено в ЕРИС, если включена системная настройка «Коды видов исследования взаимодействия с ЕРИС» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

Статус взаимодействия с ЦЛИС/ЕРИС отображается при наведении курсора на значок , расположенный возле статуса направления. (Рисунок 460).

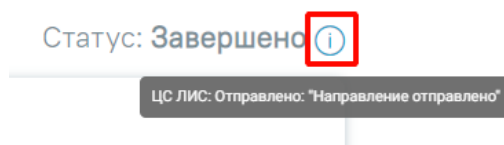
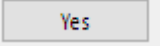


Рисунок 460. Отображение статуса взаимодействия ЦЛИС/ЕРИС в направлении на лабораторные исследования

Подписанное направление отобразится во вкладке «Журнал ЭМД». Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом меню направления.

Во время запуска отправки ЭМД в РЭМД плагин CryptoPro запросит продолжение работы. Для продолжения необходимо нажать кнопку  (Рисунок 461).

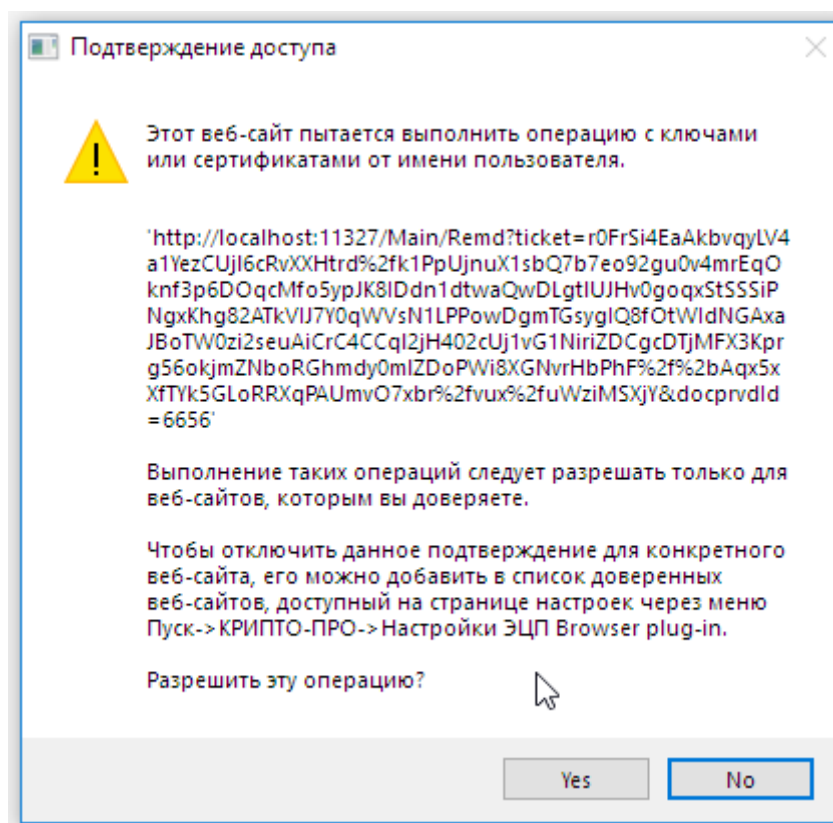


Рисунок 461. Окно подтверждения доступа

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 462).

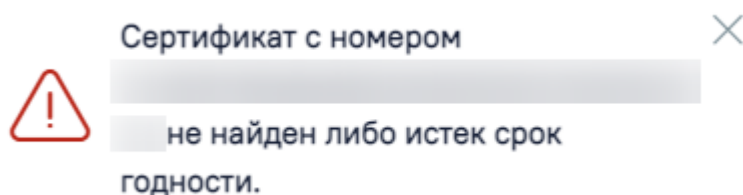


Рисунок 462. Сообщение об ошибке

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС, то при формировании СЭМД появится сообщение об ошибке (Рисунок 463). Для повторной отправки СЭМД, после исправления ошибки, следует нажать кнопку «Отправить».

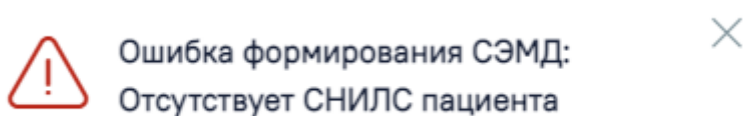


Рисунок 463. Сообщение об ошибке

Если направление не было отправлено в РЭМД, то при открытии данного направления отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД.

Если на форме направления заполнен блок «Запись на прием», то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» осуществляется запись пациента на прием по направлению.

После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Записать на прием», «Печать/ЭМД» (Рисунок 464).

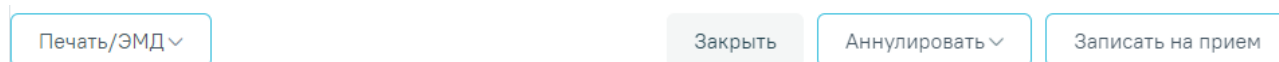


Рисунок 464. Кнопки «Аннулировать», «Записать на прием», Печать/ЭМД»

Если в медицинской организации, куда направлен пациент, отсутствует расписание, то кнопка «Записать на приём» будет недоступна для нажатия. При наведении на кнопку появится всплывающая подсказка (Рисунок 465).

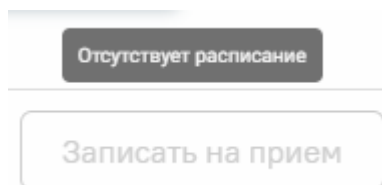


Рисунок 465. Отображение всплывающей подсказки при наведении на кнопку «Запись на прием»



При направлении пациента в другую медицинскую организацию. После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Заккрыть», «Печать/ЭМД» (Рисунок 466).

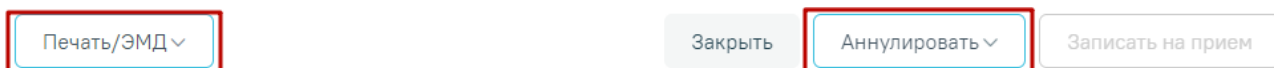


Рисунок 466. Кнопки «Аннулировать», «Печать/ЭМД».

#### 7.2.1.7.1. Печать формы № 452/у-06 «Направление на химико-токсикологические исследования»

Для направления с видом «701 - Химико-токсикологические исследования» в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено» доступна печать формы № 452/у-06 «Направление на химико-токсикологические исследования».

Печать формы доступна несколькими способами:

1. При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» на форме направления на лабораторные исследования следует выбрать пункт «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"» (Рисунок 467).

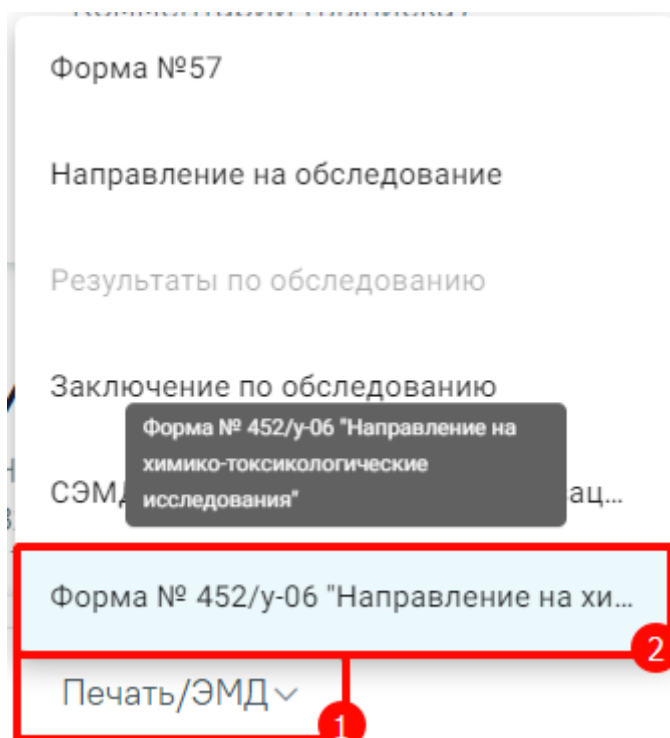



Рисунок 467. Выбор пункта «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"»

2. При нажатии кнопки  в блоке «Журнал направлений» в ТАП или блоке «Направления» в МКСБ следует выбрать пункт «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"» (Рисунок 468).

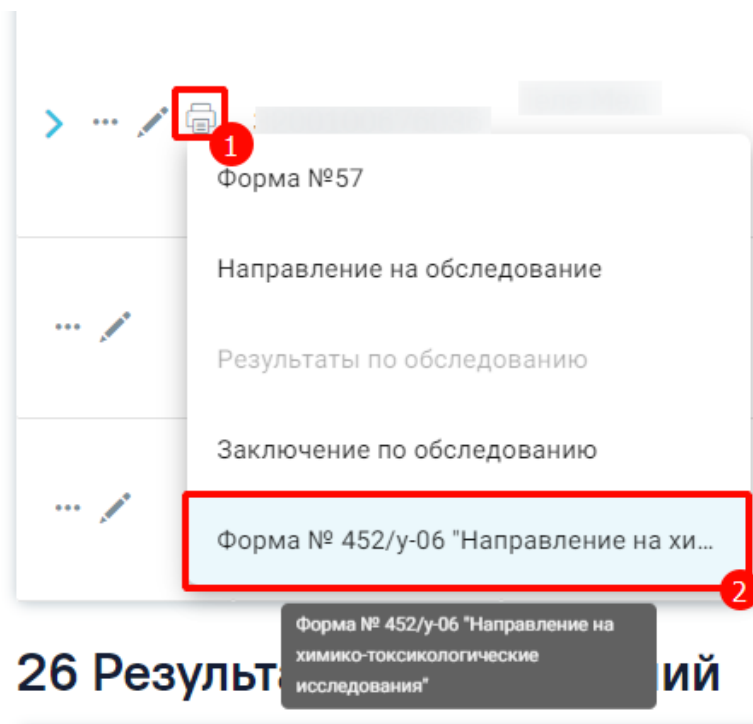



Рисунок 468. Выбор пункта «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"»

3. При нажатии кнопки  в журнале направлений на исследования следует выбрать пункт «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"» (Рисунок 469).

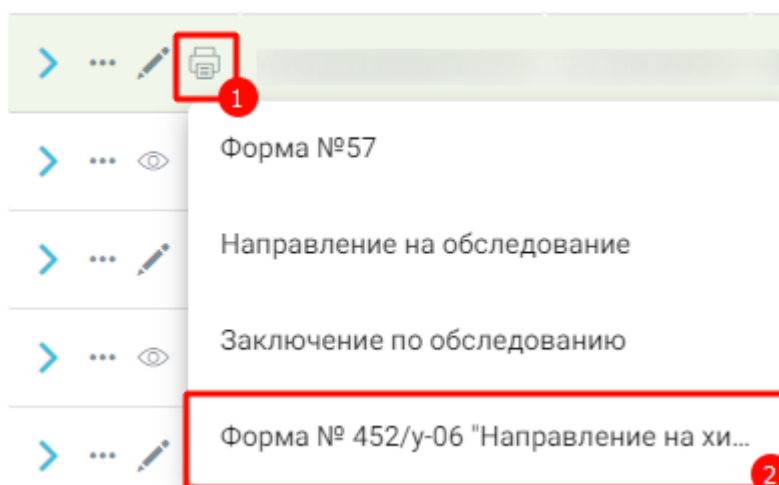


Рисунок 469. Выбор пункта «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"»

При выборе пункта «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"» в новом окне браузера откроется вкладка предварительного просмотра направления на химико-токсикологическое исследование (Рисунок 470).

515512dd-9e77-41ad-... 1 / 1 | - 90% + | [Print] [Refresh] [Download] [Print] [Menu]

Министерство здравоохранения и социального развития  
Российской Федерации

Медицинская документация  
Учетная форма N 452/у-06

(наименование медицинской организации)

**Направление на химико-токсикологические исследования**

27.05.2024 г. № : \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
(наименование химико-токсикологической лаборатории - ХТЛ)

(наименование медицинской организации и его структурного подразделения, выдавшего направление)

\_\_\_\_\_, 23 года  
(фамилия, имя, отчество освидетельствуемого, возраст)

Код биологического объекта \_\_\_\_\_

Дата и время отбора объекта \_\_\_\_\_

Условия хранения объектов \_\_\_\_\_

Биологический объект и его количество и показатели \_\_\_\_\_

Предварительный клинический диагноз \_\_\_\_\_

Цель химико-токсикологических исследований \_\_\_\_\_  
(на обнаружение какого вещества (средства) или группы веществ (средств) требуется провести исследования)

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

Дата и время отправки биологических объектов в ХТЛ 27.05.2024 г.

Ф.И.О. врача (фельдшера), выдавшего направление \_\_\_\_\_ (подпись)

Рисунок 470. Печатная форма «Форма № 452/у-06 "Направление на химико-токсикологические исследования"»

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

Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

### 7.2.2.7 Печать направления

После создания направления станет доступна печать направления. Способ печати направления на лабораторные исследования аналогичен печати направления на диагностические исследования и описан в п. 7.2.1.

### 7.2.2.8 Результат исследования

В случае если ТАП с выписанным направлением закрыт, то поля для ввода и редактирования результатов исследования будут заблокированы. Внесение результата исследования возможно в статусе направления «Выписано», «Частично завершено» (Рисунок 471).

#### Направление на лабораторные исследования

Статус: **Выписано**

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
04.05.2023	470101457547810	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	03.05.2023		
Контингент		Группа риска	
Контингент обследуемого			
МКБ-10			
Направлен из медицинской организации			
Направлен в медицинскую организацию		Вид оплаты	1 - ОМС
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Направивший врач			

#### Исследования


Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
101 - Гематологические исследования		В03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Направлено

Печать/ЭМД



Рисунок 471. Направление на лабораторные исследования в статусе «Выписано»

Результаты исследования могут также передаваться в Систему из ЦЛИС, если включена системная настройка «Взаимодействие с ЦЛИС». Передача осуществляется только по тем видам исследований, которые указаны в системной настройке «Коды видов исследований для взаимодействия с ЦЛИС» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS). Если у исследования есть параметры, то справа от поля

параметров отображается поле «Комментарий». Поле заполняется данными полученными из ЦЛИС, доступно для редактирования путем ввода значения вручную с клавиатуры.

Также результаты исследований могут передаваться в Систему из ЕРИС, если включена системная настройка «Коды видов исследования взаимодействия с ЕРИС». Передача осуществляется только по тем видам исследований, которые указаны в системной настройке. Статус взаимодействия с ЦЛИС/ЕРИС отображается на форме «Направление на диагностические исследования» в списке исследований в столбце «Статус» при наведении курсора на значок  (Рисунок 472), а также на форме «Результат исследования» в столбце «Интеграция» (Рисунок 473).

### Исследования

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

[ЕРИС: Получены результаты](#)

Рисунок 472. Отображение статуса взаимодействия на форме «Направление на диагностические исследования»




### Результат исследования

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

Случай лечения  × [Перейти в случай лечения](#) [Создать случай лечения](#)



> Услуги

> Выполненные услуги




Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
> Результат	29.12.2022	<input type="text"/>	Подписано	<u>ЕРИС: Получены результаты</u>   

[Добавить другое мнение](#)

Рисунок 473. Отображение статуса в столбце «Интеграция»

При нажатии кнопок   , расположенных справа от статуса, осуществляется переход в ЦАМИ (Рисунок 474) или ЕРИС (Рисунок 475).


### Интеграция

ЕРИС: Получены результаты   

[Перейти в ЦАМИ](#)

Рисунок 474. Переход в ЦАМИ


## Интеграция

ЕРИС: Получены результаты  

Перейти в ЕРИС

Рисунок 475. Переход в ЕРИС

### 7.2.1.7.1. Ввод результатов исследования

Для внесения результата вручную необходимо нажать кнопку  в строке с исследованием (Рисунок 476).

#### Исследования


Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
 101 - Гематологические исследования	лаборатория имени Ленина , Процедурный кабинет, Поликлиника	В03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Направлено

Рисунок 476. Кнопка «Редактировать»

Откроется вкладка «Результат исследования» (Рисунок 477).

## Результат исследования

Вид исследования 201 - Биохимические исследования	Лаборатория	Исследование A09.05.004 - Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	Статус Направлено
--	-------------	--	----------------------

Случай лечения  
2693699-2024, 08.08.2024, [redacted] Терапевты × ∨ Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
∨ Результат				ЦС ЛИС: Ошибка отправки/получения результатов
<input type="radio"/> Проведено <input type="radio"/> Выполнено ранее	Дата проведения 19.08.2024 <span>×</span>			
Исполнитель 911 - [redacted] (Терапевты, Кабинет врача-тс <span>×</span> <span>∨</span> )		Медицинская организация 470101 - [redacted] <span>×</span>		<input type="checkbox"/> МО другого региона

∨ Медицинские записи 0 записей

Строк на странице: 20 ∨ Печать Обновить

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

+ Добавить

Описание

Рисунок 477. Фрагмент вкладки «Результат исследования»

Данная вкладка условно поделена на несколько областей:

- область с информацией об исследовании (Рисунок 478);
- случай лечения (Рисунок 479);
- услуги (Рисунок 491);
- выполненные услуги (Рисунок 496);
- область с полями для ввода данных по исследованию, а также блок «Медицинские записи» (Рисунок 497).

Вид исследования 101 - Гематологические исследования	Лаборатория лаборатория имени Ленина Процедурный кабинет, Поликлиника [redacted]	Исследование B03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Статус Направлено
---	--	--	----------------------

Рисунок 478. Информация об исследовании

Поле «Случай лечение» автоматически заполняется данными ТАП, по которому было создано направление. В поле отображается следующая информация: дата ТАП, код диагноза,

ФИО и должность врача (Рисунок 479). Если ТАП закрыт, отображается дата открытия и закрытия ТАП.



Рисунок 479. Область с информацией о случае лечения

Поле «Случай лечение» доступно для редактирования, для этого следует выбрать подходящий ТАП из выпадающего списка. Сортировка осуществляется по дате открытия случая лечения в порядке убывания (Рисунок 480).

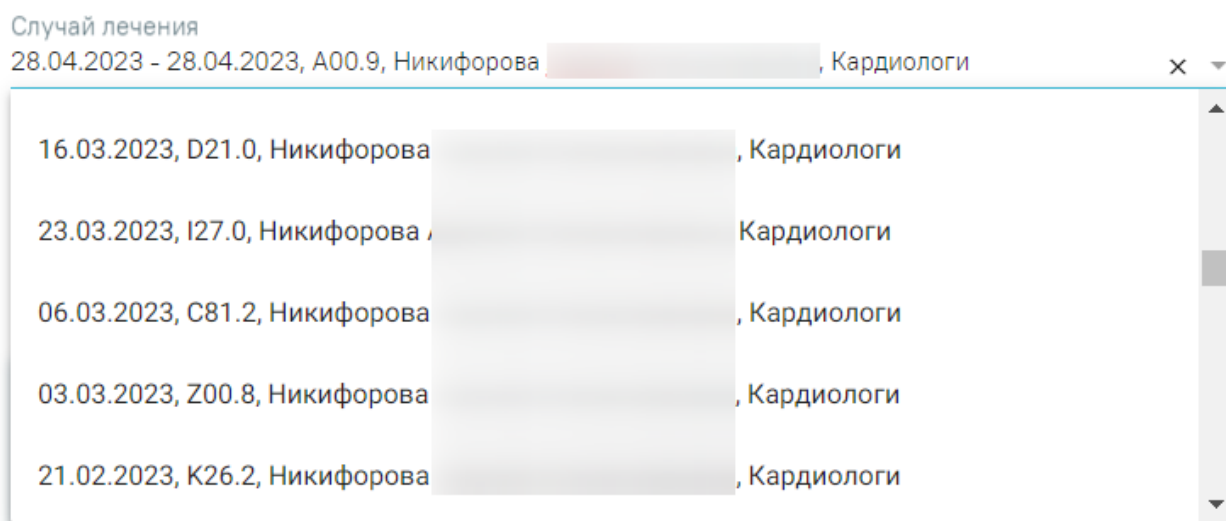


Рисунок 480. Выбор ТАП из выпадающего списка

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из случая лечения, то на форме отображается кнопка «Перейти в случай лечения» (Рисунок 481). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранный случай лечения.



Рисунок 481. Переход в случай лечения

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из карты мероприятий, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту диспансеризации» (Рисунок 482). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта мероприятий. Установить признак «Закрыть ТАП при подписании результатов исследования» невозможно.

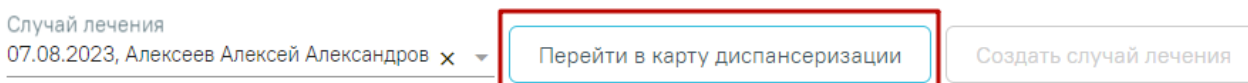


Рисунок 482. Переход в карту диспансеризации



Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из карты осмотра зубов, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту осмотра зубов» (Рисунок 483). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта осмотра зубов.



Рисунок 483. Переход в карту осмотра зубов

Кнопка «Создать случай лечения» доступна при незаполненном поле «Случай лечения». При нажатии кнопки «Создать случай лечения» будет создан новый случай лечения. Данные созданного случая лечения отображаются в поле «Случай лечения» (Рисунок 484).

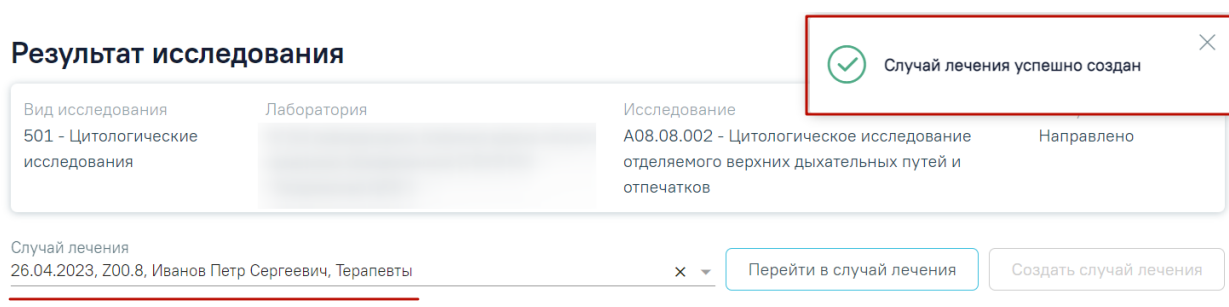


Рисунок 484. Данные автоматически созданного случая лечения

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать случай лечения» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 485).

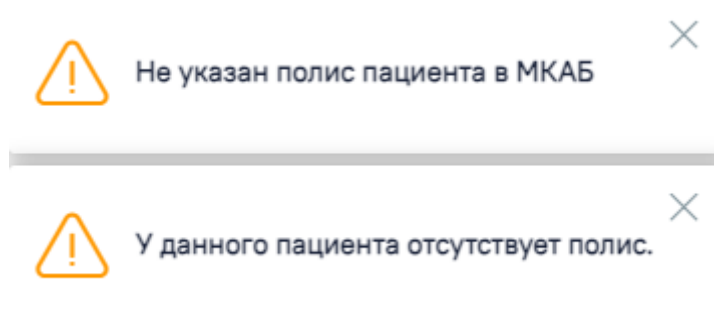



Рисунок 485. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании случая лечения из формы «Результат исследования» следующие поля в ТАП заполняются автоматически (Рисунок 486):

- Дата открытия – указывается дата проведения исследования. Поле доступно для редактирования.
- Основной диагноз – по умолчанию заполняется значением «Z00.8 - Другие общие осмотры» и недоступно для редактирования. Значение поля «Основной диагноз» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Основной диагноз, код (по умолчанию)». Если в настройке не указан диагноз, то в поле «Основной диагноз» будет указан диагноз из направления.

- Дата закрытия – по умолчанию указывается текущая дата. Поле доступно для редактирования.
- Вид оплаты – по умолчанию заполняется значением «1 - ОМС» и доступно для редактирования. Значение поля «Вид оплаты» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Вид оплаты, код (по умолчанию)».
- Цель посещения – по умолчанию заполняется значением «1.0 - Посещение по заболеванию» и доступно для редактирования. Значение поля «Цель посещения» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Цель посещения, код (по умолчанию)».
- Место обслуживания – по умолчанию заполняется значением «1 - Поликлиника» и доступно для редактирования. Значение поля «Место обслуживания» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Место посещения, код (по умолчанию)».
- Результат обращения – по умолчанию заполняется значением «301 - Лечение завершено» и доступно для редактирования. Значение поля «Результат обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Результат обращения, код (по умолчанию)».
- Исход обращения – по умолчанию заполняется значением «304 - Без перемен» и доступно для редактирования. Значение поля «Исход обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Исход заболевания, код (по умолчанию)».
- Врач – заполняется данными текущего пользователя. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

## Заккрытие ТАП

Заккрытие ТАП

Сведения о лечении COVID-19

Сведения о направлении

ТАП № 2684367

Дата открытия *	Основной диагноз	Диспансерный учет	
15.05.2023	A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae		
Дата закрытия *	Вид оплаты *	Цель посещения *	
18.05.2023	1 - ОМС	1.0 - Посещение по заболеванию	
Место обслуживания *	Результат обращения *	Исход обращения *	Характер заболевания *
1 - Поликлиника			1 - Острое
Сопутствующий диагноз			
Врач *			

Количество услуг: 1 / Количество зубов: 0 / УЕТ: 0 / Стоимость случая: 300,00 руб.

Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 486. Случай лечения блок «Заккрытие ТАП» с предзаполненными полями

Признак «Закреть ТАП при подписании результата исследования» доступен, если должность авторизованного пользователя совпадает с должностью врача, указанного в поле «Случай лечения», а также если выбранный ТАП открыт (Рисунок 487).

### Результат исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
501 - Цитологические исследования		A08.07.003 - Цитологическое исследование микропрепарата тканей языка	Направлено

Случай лечения  
20.06.2023, , Терапевты

Закреть ТАП при подписании результата исследования

Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Рисунок 487. Признак «Закреть ТАП при подписании результата исследования»

Если признак «Закреть ТАП при подписании результата исследования» установлен, то указанный в поле «Случай лечения» ТАП будет автоматически закрыт.

В случае если у пациента уже есть ТАП к врачу выбранной специальности или указаны одинаковые услуги в один день, то при закрытии ТАП отобразятся соответствующие сообщения об ошибках (Рисунок 488, Рисунок 489).

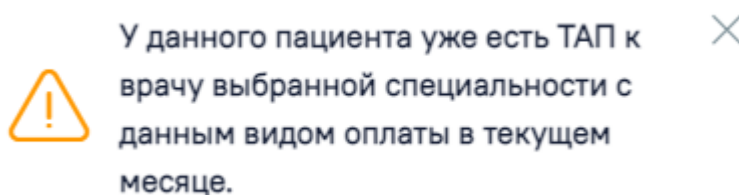


Рисунок 488. Сообщение об ошибке

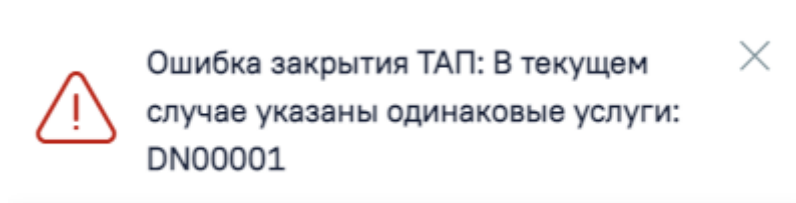


Рисунок 489. Сообщение об ошибке

Если признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования» установлен, при подписании направления выполняется проверка соответствия должности авторизованного пользователя и должности в ТАП. При несоответствии закрыть ТАП невозможно, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 335). Направление будет подписано.



Рисунок 490. Сообщение об ошибке

При закрытии ТАП изменяется дата открытия и дата закрытия ТАП. В качестве даты открытия указывается наименьшая дата услуги по данному ТАП, в качестве даты закрытия указывается наибольшая дата услуги по данному ТАП. В случае если услуга одна, то дата открытия и дата закрытия будут совпадать.

Если признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования» не установлен, то при подписании результатов исследования Случай лечения не будет закрыт.

В блоке «Услуги» (Рисунок 491) вносятся оказанные пациенту медицинские услуги.

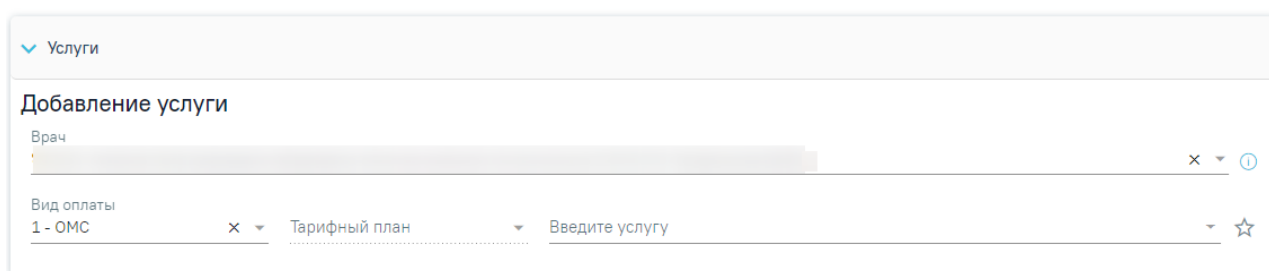



Рисунок 491. Блок «Услуги»



Блок «Услуги» позволяет производить поиск медицинской услуги с возможностью выполнения услуги. Блок содержит поля:

– «Врач» – автоматически заполняется текущим пользователем. Поле доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. В справочнике отображается список должностей врачей только амбулаторных отделений. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией

о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

– «Вид оплаты» – автоматически заполняется выбранным видом оплаты из направления, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника. Может принимать значения: «ОМС», «Бюджет», «Платные услуги», «ДМС», «Другие».

– «Тарифный план» – устанавливается автоматически в зависимости от вида оплаты.

– «Введите услугу» – заполняется ручным вводом наименования услуги с клавиатуры, при вводе наименования отображается список подходящих значений. Следует выбрать требуемое значение. Для добавления услуг в «Избранные услуги» следует нажать  рядом с услугой. Для отображения только избранных услуг следует установить  справа от поля «Введите услугу» (Рисунок 492).

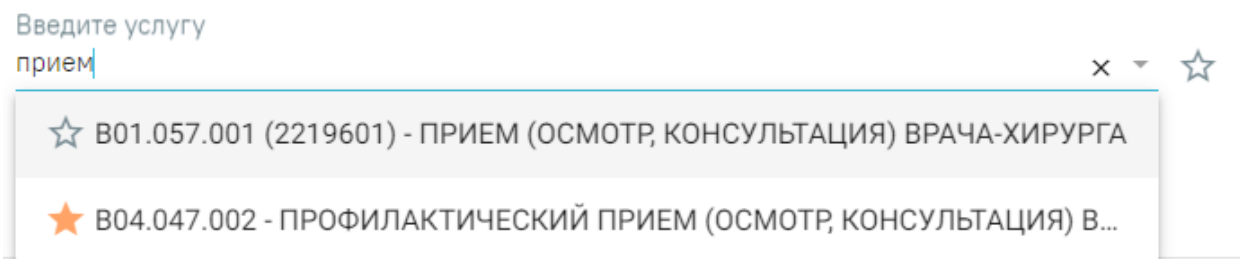



Рисунок 492. Поиск услуги для выполнения

Для добавления услуг следует установить флажок  (по умолчанию установлен) в строке с необходимой услугой и указать количество. Для того что бы отменить выбор услуги необходимо снять флажок. Для удаления услуги следует нажать кнопку  После выбора услуг следует нажать кнопку «Выполнить услуги» (Рисунок 493). Добавление и редактирование блока «Услуги» доступно для исследований в статусе «Направлено», «Проведено» и «Завершено».

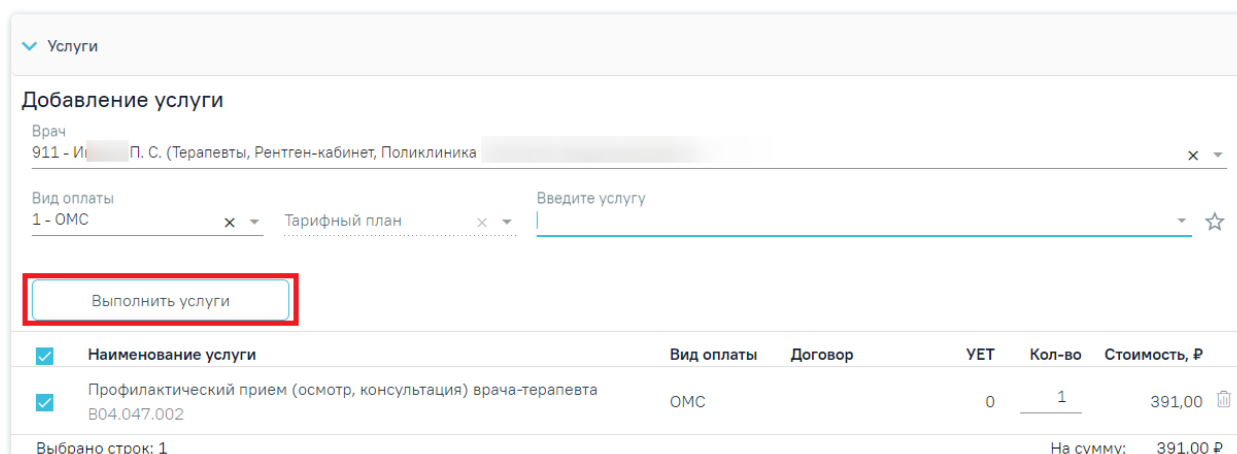


Рисунок 493. Кнопка «Выполнить услуги»

При нажатии кнопки «Выполнить услуги» отобразится форма выполнения услуги с указанием основного диагноза для ТАП и диагнозом приёмного отделения или основного диагноза для МКСБ. Для выполнения услуги следует нажать кнопку «Выполнить», для отмены действия – «Отменить» (Рисунок 494).

Услуги

Добавление услуги

Врач: [Имя] x v ⓘ 30.07.2024 x

Вид оплаты: 1 - ОМС x v Тарифный план: [ ] Введите услугу: [ ] ☆

Диагноз \*  
C12 - Злокачественное новообразование грушевидного синуса x v Отменить Выполнить

Наименование услуги	Зуб	Вид оплаты	Договор	УЕТ	Кол-во	Стоимость, Р
Обращение по поводу заболевания к врачу-дерматовенерологу 2309601 (B01.008.001)		ОМС		0	1	1000,00

Выбрано строк: 1 На сумму: 1000,00 Р

Рисунок 494. Форма выполнения услуги

Если у исследования имеется сопоставленная услуга, то она автоматически будет отображаться в блоке «Услуги» (Рисунок 495).

### Результат исследования

Вид исследования: 201 - Биохимические исследования

Лаборатория: [ ]

Исследование: B03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)

Статус: Направлено

Случай лечения: [ ] x v Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Услуги

Добавление услуги

Врач: [Имя] x v ⓘ

Вид оплаты: 1 - ОМС x v Тарифный план: [ ] Введите услугу: [ ] ☆

Выполнить услуги

Наименование услуги	Вид оплаты	Договор	УЕТ	Кол-во	Стоимость, Р
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом - первый этап диспансеризации взрослого населения 2108000081	ОМС		0	1	0,00

Выбрано строк: 1 На сумму: 0,00 Р

Рисунок 495. Отображение исследования с сопоставленной услугой

Блок «Выполненные услуги» содержит блок «Вне плана лечения». После выполнения услуги отображаются в блоке «Вне плана лечения» (Рисунок 496).

Выполненные услуги						
Вне плана лечения						
Наименование услуги	Врач	Вид оплаты	Кол-во	Стоимость, ₽	Дата	
<a href="#">&gt;</a> Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации 210800028		<a href="#">i</a> ОМС	1	300,00	06.06.2023 <a href="#">📅</a>	<a href="#">🗑️</a>
<a href="#">&gt;</a> Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации 210800028		<a href="#">i</a> ОМС	1	300,00	06.06.2023 <a href="#">📅</a>	<a href="#">🗑️</a>
				Итого:	600,00 ₽	

Рисунок 496. Блок «Выполненные услуги» на форме «Результат исследования»

Для того чтобы удалить выполненную услугу следует нажать кнопку [🗑️](#). Удаление услуг и редактирование количества услуг в блоке «Выполненные услуги» доступно для пользователей с ролью «Статистик». Назначение ролей описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/BwDIAw>.

После сохранения исследования данные услуги будут сохранены в ТАП, выбранный в исследовании.

Вид полей для ввода данных зависит от выбранного исследования: для разных исследований отображаются разные наборы полей, но для всех исследований отображаются переключатели «Проведено»/«Выполнено ранее», поля с датами проведения исследования и оформления заключения, ФИО медицинских сотрудников, осуществивших исследование и зафиксировавших заключение, поле «Описание» и поле «Заключение» в нижней части формы (Рисунок 497).

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
▼ Результат	19.08.2024		Проведено	ЦС ЛИС: Ошибка отправки/получения результатов
<input checked="" type="radio"/> Проведено <input type="radio"/> Выполнено ранее				
Дата проведения: <input type="text" value="19.08.2024"/> ✕				
Исполнитель: 911 - <input type="text"/> (Терапевты, Кабинет врача-тс ✕)				
Медицинская организация: <input type="text"/> ✕ <input type="checkbox"/> МО другого региона				
▼ Медицинские записи 0 записей				
Строк на странице: <input type="text" value="20"/>				
<input type="checkbox"/> Дата документа      Наименование      Врач      Подписана      РЭМД				
Нет данных для отображения				
<input type="button" value="Добавить"/>				
Описание				
<input type="text"/>				
Заключение *				
<input type="text"/>				
Дата заключения: <input type="text" value="19.08.2024"/> ✕      Врач: 911 - Иванов Петр Сергеевич (Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")) ✕				

Рисунок 497. Поля, доступные для заполнения при любом исследовании

Поля «Описание» и «Заключение» предзаполняются данными из мед. записи добавленной в блок «Медицинские записи».

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать». Доступно для результатов в статусе «Проведено».

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

Кнопка «Снять подпись» доступна только для исследований, в которых нет ответа от ЦС ЛИС. Если в направлении есть ответ от ЦС ЛИС, снятие подписи недоступно.

Для лабораторных исследований, которые имеют профиль с кодом «9999 - Исследования реципиента для переливания крови» дополнительно отображаются следующие поля для заполнения (Рисунок 498):

- «Оборудование» – в поле указывается наименование оборудования для получения результатов исследования. Поле заполняется посредством выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения для успешного формирования СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (СДА Редакция 4).



Подробное описание работы по формированию СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (СДА Редакция 4) представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 3.

- «Интерпритация результата» – в поле указывается интерпритация результата для параметров исследования. Поле отображается, если параметр нуждается в интерпритации. Поле заполняется посредством выбора значения из справочника. Поле необязательно для заполнения.

Тип результата      Дата      Врач      Статус

▼ Результат

Проведено    Выполнено ранее    ×

Исполнитель: 911 - [ ] (Терапевты, Кабинет врача-т) ×      Медицинская организация: 470101 - [ ] ×       МО другого региона

**Оборудование** × ▼

▼ Медицинские записи   0 записей

Строк на странице: 20 ▼        

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

Описание

**Результаты исследования**

Наименование	Результат	Норма	Ед. изм.	Комментарий	<b>Интерпретация результата</b>
Аллоиммунные антитела к антигену А1 эритроцитов, обнаружение в сыворотке или плазме крови					▼
Аллоиммунные антитела к антигену к эритроцитов,					...

Рисунок 498. Отображение результатов для которые имеют профиль с кодом «9999 - Исследования реципиента для переливания крови»

Результаты исследований «Микробиологические исследования» заполняются автоматически на основании полученных данных из ЦЛИС и отображаются на двух вкладках «Результаты исследования» и «Антибиотикограмма» (Рисунок 499).

Результаты исследования		Антибиотикограмма		
Наименование	Результат	Норма	Ед. изм.	Комментарий
Candida nemodendra	не обнаружено	0 - 5	КОЕ	следов не обнаружено
Candida sphaerica	не обнаружено	0 - 10*1	КОЕ	следов не обнаружено

Рисунок 499. Отображение результатов для исследования «Микробиологические исследования»

На вкладке «Результаты исследования» отображаются результаты исследования, если есть параметры исследования или результаты микробиологического исследования и содержит следующие поля:

- «Наименование» – в поле отображается наименование микроорганизма или группы микроорганизма.
- «Результат» – в поле отображается результат микробиологического исследования по текущему микроорганизму или текущей группе микроорганизмов.
- «Норма» – в поле отображаются референсные значения текущего микроорганизма или текущей группе микроорганизмов.
- «Ед. изм.» – в поле отображается единицы измерения текущего микроорганизма или текущей группе микроорганизмов.
- «Комментарий» – в поле отображается комментарий по текущему микроорганизму или текущей группе микроорганизмов.

Для исследования осуществляется автоматическое определение результата исследования на основании референсных значений. Если результат исследования выходит за границы допустимой нормы, то такое значение выделяется жирным шрифтом.

На вкладке «Антибиотикограмма» отображаются результаты исследований на чувствительность микроорганизмов и содержит следующие поля (Рисунок 499):

- «Микроорганизм/Антибиотик» – в поле отображается наименование микроорганизма.
- «Чувствительность» – в поле отображается результат исследования на чувствительность микроорганизма на текущий антибиотик.
- «МИС» - в поле отображается МИС микроорганизма на текущий антибиотик.
- «Комментарий» – в поле отображается комментарий по текущему микроорганизму.

Результаты исследования		Антибиотикограмма	
Микроорганизм / Антибиотик	Чувствительность	MIC	Комментарий
Candida nemodendra			следов не обнаружено
Цефокситин	чувствительный	0,25	
Candida sphaerica			следов не обнаружено
Эритромицин	чувствительный	0,5	

Рисунок 500. Вкладка «Антибиотикограмма»

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» и выборе пункта «Результаты по обследованию» (Рисунок 501) для микробиологического исследования в новой вкладке браузера откроется печатная форма результатов исследования, где отображаются данные вкладок «Результаты исследования» и «Антибиотикограмма» (Рисунок 502).

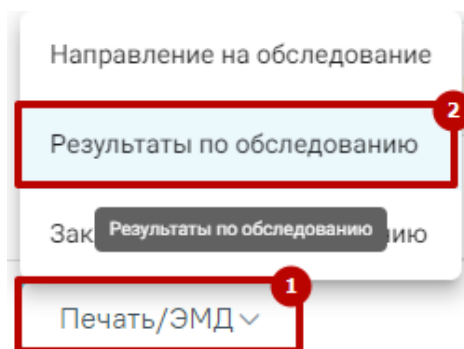



Рисунок 501. Пункт печати «Результаты по обследованию»

de7 1 / 1 | - 125% + | [ ] [ ]

  
**47010127986778**

МКАБ № [ ]  
 Полис: [ ]  
 Пол: [ ]  
 Тел: [ ]

Отделение: [ ]  
 Направившая МО: [ ]  
 Направил: [ ]  
 Должность: Врачи ультразвуковой диагностики  
 Дата направления: 09.04.2024  
 Диагноз: A00

Наименование теста/Вид исследования	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
<b>Микробиологические исследования (проведено: 09.04.2024 17:23) Врач:</b> [ ]				
Фракция выброса	%	5		t

Микроорганизмы	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
Candida nemodendra	КОЕ	не обнаружено	0 - 5	следов не обнаружено
Candida sphaerica	КОЕ	не обнаружено	0 - 10*1	следов не обнаружено

Микроорганизм/Антибиотик	Чувствительность	МИС
<b>Candida nemodendra</b>		
Цефокситин	чувствительный	0,25
<b>Candida sphaerica</b>		
Эритромицин	чувствительный	0,5

**Описание**  
 Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы: Исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы. 09.04.2024 Исполнитель: [ ]

**Заключение**  
 Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы:  
 Результат В биопате кожи следов Candida nemodendra и Candida sphaerica не обнаружено. 09.04.2024 Врач: [ ]

Рисунок 502. Печатная форма «Результаты по обследованию» микробиологического исследования

Для направления с видом «701 - Химико-токсикологические исследования» доступна печать формы «ПФ 454/у-06 Справка о результатах химико-токсикологических исследований» на форме результата исследования (Рисунок 503).

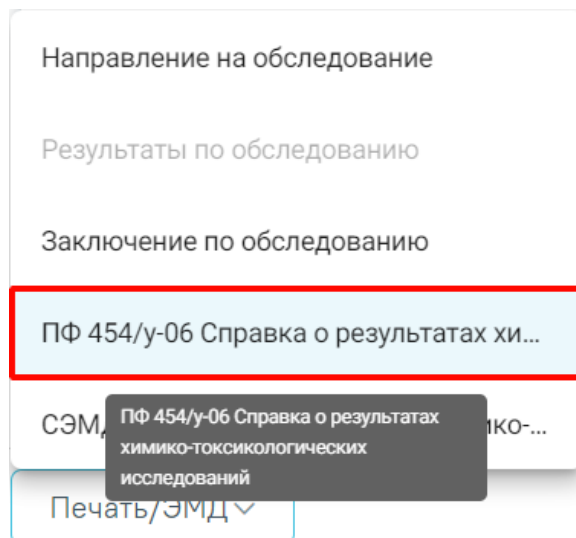


Рисунок 503. Выбор пункта «ПФ 454/у-06 Справка о результатах химико-токсикологических исследований»

При выборе пункта «ПФ 454/у-06 Справка о результатах химико-токсикологических исследований» в новом окне браузера откроется вкладка предварительного просмотра справки о результатах химико-токсикологических исследований (Рисунок 504).

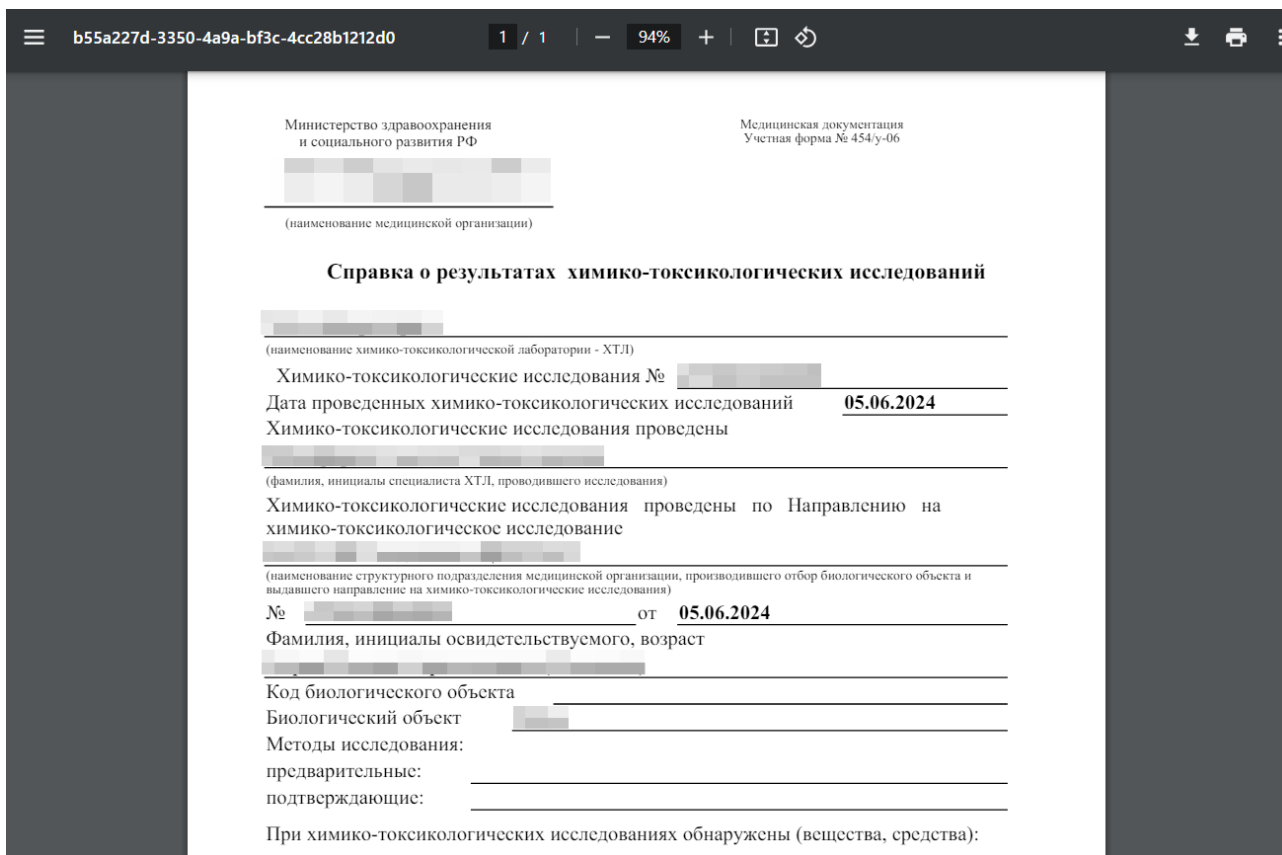



Рисунок 504. Печатная форма «ПФ 454/у-06 Справка о результатах химико-токсикологических исследований»

Для печати следует нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера. Для выхода следует закрыть вкладку браузера.

Для инструментальных исследований, у которых нет ни одного параметра исследования, поле «Описание» является обязательным для заполнения. Если поле «Описание» не заполнено, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 505).



Рисунок 505. Сообщение об ошибке

Для инструментальных исследований, у которых есть параметры исследования, выполняется проверка заполнения хотя бы одного параметра. В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 506).



Рисунок 506. Сообщение об ошибке

Для инструментальных исследований, у которых нет ни одного параметра исследования, поле «Заключение» является обязательным для заполнения. Если поле «Заключение» не заполнено, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 507).

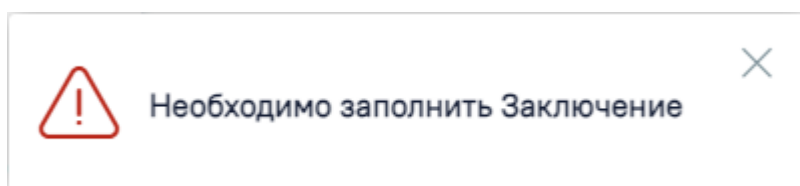
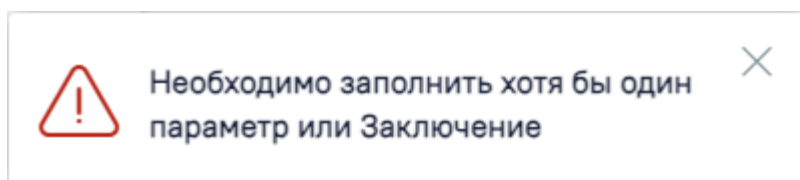


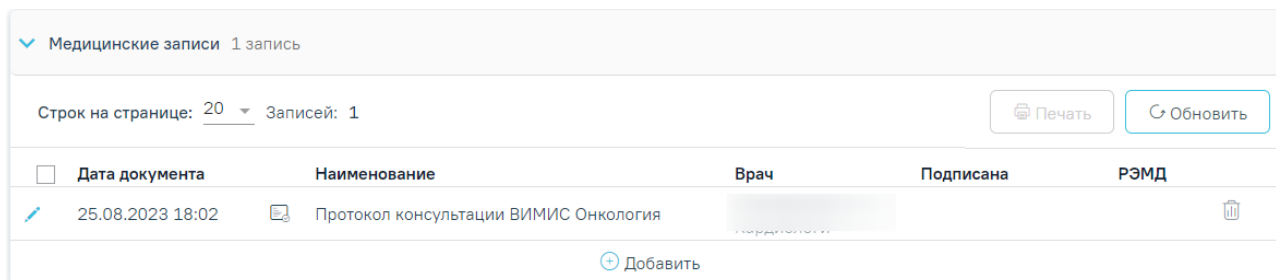
Рисунок 507. Сообщение об ошибке

Для инструментальных исследований, у которых есть параметры исследования, выполняется проверка заполнения хотя бы одного параметра или поля «Заключение». В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 508).



### Рисунок 508. Сообщение об ошибке

В блоке «Медицинские записи» отображаются мед. записи, связанные с исследованием (Рисунок 509). Если связанных мед. записей нет, то будет отображаться надпись «Нет данных для отображения». Добавление, редактирование и удаление медицинской записи доступно для исследования в статусе «Направлено» и «Проведено».



### Рисунок 509. Блок «Медицинские записи»

Открыть медицинскую запись можно двойным нажатием на неё или при нажатии кнопки .

Для удаления записи необходимо нажать кнопку в строке с ней.

Для добавления медицинской записи следует нажать кнопку **Добавить** . Откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи.

Если медицинская запись подписана, она становится недоступной для удаления и редактирования.

#### 7.2.1.7.2. Ввод результатов для исследования «Общий (клинический) анализ крови»

Рассмотрим пример заполнения вкладки «Результат исследования» для исследования «Общий (клинический) анализ крови» (Рисунок 510).

## Результат исследования

Вид исследования 101 - Гематологические исследования	Лаборатория [Redacted]	Исследование B03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Статус Направлено
---	---------------------------	--	----------------------

Случай лечения  
2693699-2024, 08.08.2024, [Redacted] Терапевты × ↓ Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Закрывать ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
✓ Результат				ЦС ЛИС: Ошибка отправки/получения результатов
<input type="radio"/> Проведено <input type="radio"/> Выполнено ранее	Дата проведения 19.08.2024 <span>×</span>			
Исполнитель 911 - [Redacted] (Терапевты, Кабинет врача-т) <span>×</span> <span>↓</span>		Медицинская организация 470101 - [Redacted] <span>×</span>		<input type="checkbox"/> МО другого региона
✓ Медицинские записи 0 записей				
Строк на странице: 20 <span>↓</span> <span>Печать</span> <span>Обновить</span>				
<input type="checkbox"/> Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
Нет данных для отображения				
<span>+</span> Добавить				
Описание				

Рисунок 510. Ввод результатов для исследования «Общий (клинический) анализ крови»

Поля на форме заполняются вручную с клавиатуры, поля необязательны для заполнения (Рисунок 511).



Результаты исследования		Комментарий
Базофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 0 - 150	$10^9/л$
Гематокрит крови методом автоматизированного подсчёта		%
Гранулоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		$10^9/л$
Лейкоциты в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 3.5 - 17.5	$10^9/л$
Лимфоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 19 - 75	$10^9/л$
Моноциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 3 - 12	$10^9/л$
Нейтрофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 1.5 - 8.5	$10^9/л$
Ретикулоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		$10^9/л$
Тромбоциты в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 99 - 450	$10^9/л$
Эозинофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 1 - 7	$10^9/л$
Эритроциты в крови методом автоматизированного подсчёта	норма 3.1 - 5.9	$10^{12}/л$
Заключение		
Дата заключ...	Врач	
30.08.2023	027 - Никифорова Аделия Станиславовна (Рентгенологи, Кабинет врача общей практики, Поликлиника (ГБУЗ МО "Т. x	
⊕ Добавить другое мнение		

Рисунок 511. Заполнение поля «Результат» в блоке «Результаты исследования»

Для исследований осуществляется автоматическое определение результата исследования на основании референсных значений. Если результат исследования выходит за границы допустимой нормы, то такое значение подсвечивается желтым цветом (Рисунок 512).

Результаты исследования		Комментарий
Базофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	151 × норма 0 - 150	10 <sup>9</sup> /л
Гематокрит крови методом автоматизированного подсчёта		%
Гранулоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		10 <sup>9</sup> /л
Лейкоциты в крови методом автоматизированного подсчёта	18 × норма 3,5 - 17,5	10 <sup>9</sup> /л
Лимфоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	80 × норма 19 - 75	10 <sup>9</sup> /л
Моноциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта	15 × норма 3 - 12	10 <sup>9</sup> /л

Рисунок 512. Отображение результата исследования с отклонением от нормы

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 513). Доступно для результатов в статусе «Проведено».

### Результат исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
101 - Гематологические исследования	лаборатория имени Ленина Процедурный кабинет, Поликлиника	В03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Направлено

Случай лечения  
16.08.2023, A02.0. × [Перейти в случай лечения](#) [Создать случай лечения](#)

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус
> Результат	30.08.2023		<u>Проведено</u>

⊕ Добавить другое мнение

[Печать/ЭМД](#) [Закрыть](#) [Сохранить](#) [Подписать](#)

Рисунок 513. Кнопка «Подписать и отправить»

После подписания статус результата исследования изменится на «Подписано» (Рисунок 514).

## Результат исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
101 - Гематологические исследования	лаборатория имени Ленина 2, Процедурный кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	В03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Завершено

Случай лечения

2693699-2024, 08.08.2024, Иванов Петр Сергеевич, Терапевты

Перейти в случай лечения

Создать случай лечения

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
▼ Результат	19.08.2024	91100 - Иванов Петр Сергеевич, Терапевты	<u>Подписано</u>	ЦС ЛИС: Ошибка отправки/получения результатов
		Дата проведения		
<input checked="" type="radio"/> Проведено	<input type="radio"/> Выполнено ранее	<input type="text" value="19.08.2024"/>		
Исполнитель				
911 - Иванов Петр Сергеевич (Терапевты, Кабинет врача-т)		Медицинская организация		
▼ Медицинские записи		0 записей		

Рисунок 514. Результат исследования в статусе «Подписано»

Для снятия подписи и редактирования результата исследования следует нажать кнопку «Снять подпись».

Кнопка «Снять подпись» доступна только для исследований, в которых нет ответа от ЦС ЛИС. Если в направлении есть ответ от ЦС ЛИС, снятие подписи недоступно. Для закрытия направления необходимо нажать кнопку «Закрыть» (Рисунок 515).

## Результат исследования

Вид исследования 101 - Гематологические исследования	Лаборатория	Исследование B03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Статус Завершено
---	-------------	--	---------------------

Случай лечения

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
▼ Результат	18.06.2024		Подписано	ЦС ЛИС: Ошибка отправки/получения результатов
<input type="radio"/> Проведено <input checked="" type="radio"/> Выполнено ранее	Дата проведения 18.06.2024			
Лаборант		Медицинская организация		<input type="checkbox"/> МО другого региона

Рисунок 515. Исследование с ответом от ЦС ЛИС

### 7.2.1.7.3. Заключение другого специалиста

При оформлении результатов исследования может возникнуть потребность в дополнительном заключении другого специалиста. Чтобы добавить другое мнение, исследование должно быть подписано.

Для того чтобы можно было ввести заключение другого специалиста, необходимо нажать кнопку «Добавить другое мнение» (Рисунок 514). На экране отобразятся поля для ввода данных. В поле «Врач» необходимо указать ФИО медицинского работника, зафиксировавшего заключение, заполняется путем выбора подходящей записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши. Поле с датой заполняется выбором подходящей даты из календаря, обязательно для заполнения. Указывать будущую дату нельзя, дата может быть только текущей. Поле «Заключение» заполняется вручную с клавиатуры. Для того чтобы внесенные данные сохранились, необходимо нажать кнопку «Подписать» (Рисунок 516). Заключение другого специалиста будет добавлено в направление.

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
> Результат	29.11.2022	[Имя]	Подписано	[Интеграция]
2-е мнение <span style="float: right;">🗑️</span>				
Заключение				
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>				
Дата заключения <input type="text"/> Врач <input type="text"/> <span style="float: right;">✕</span>				
				Закреть <span style="border: 2px solid red; padding: 2px;">Подписать</span> <span style="float: right;">2</span>
⊕ Добавить другое мнение				

Рисунок 516. Добавление заключения другого специалиста

Внесение результата исследования с бумажной формы заключения возможно в статусе направления «Выписано». Описание внесения результатов с бумажной формы представлено выше.

После ввода и подписания результатов исследования статус направления изменится на «Завершено» или «Частично завершено» (Рисунок 517).

## Направление на лабораторные исследования

Статус: Завершено

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
04.05.2023	470101457547810	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе
ТАП		Пациент	
<input type="checkbox"/> Срочное	03.05.2023		
Контингент	Группа риска		
1 - Отсутствует			
Контингент обследуемого			
МКБ-10			
Направлен из медицинской организации			
Направлен в медицинскую организацию			
		Вид оплаты	
		1 - ОМС	
Причина направления (дополнительно)			
Комментарий (выписка)			
Направивший врач			

## Исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
101 - Гематологические исследования		В03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	<u>Завершено</u>

Рисунок 517. Направление на лабораторные исследования в статусе «Завершено»

### 7.2.2.9 Аннулирование направления

Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать» и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления (Рисунок 518). При наведении на причину появится всплывающая подсказка.

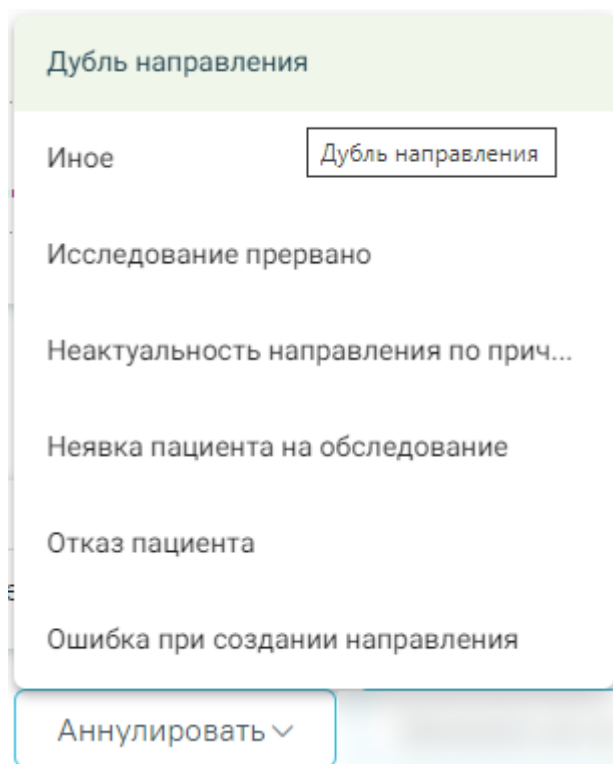


Рисунок 518. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия – кнопку «Закреть» (Рисунок 519).

### Причина аннулирования

Исследование прервано



Рисунок 519. Окно подтверждения

В результате отобразится сообщение о том, направление успешно аннулировано (Рисунок 520). Также при аннулировании запись на приём будет отменена (Рисунок 521).

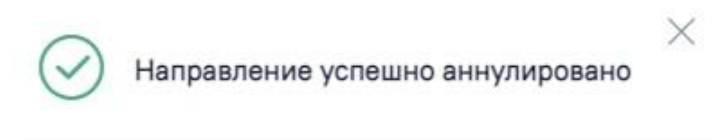


Рисунок 520. Сообщение об успешном аннулировании направления



Запись на приём отменена



Рисунок 521. Сообщение об успешной отмене записи на приём  
Статус направления изменится на «Аннулировано» (Рисунок 522).

**Направление на лабораторные исследования** Статус: Аннулировано

Дата	№ направления	Цель исследования	Причина направления
04.05.2	470101457547810	2 - Диагностическое исследование	1 - Самообращение по жалобе

**Исследования**

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
101 - Гематологические исследования		В03.016.002 - Общий (клинический) анализ крови	Аннулировано

Рисунок 522. Направление в статусе «Аннулировано»

### 7.2.3 Направление на консультацию

Для создания направления на консультацию необходимо выбрать тип направления «Консультация». На экране отобразится форма «Направление на консультацию» в статусе «Черновик» (Рисунок 523).





## Направление на консультацию

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *	x ▾
03.05.2024		
ТАП		Перейти в случай лечения
Вид оплаты *	Категория льготы	x ▾
1 - ОМС		
МКБ-10 *		x ▾
Z00.8 - Другие общие осмотры		
<input type="checkbox"/> Срочное	Причина направления *	
Специальность *		▾
Направивший врач *		x ▾
Направлен в медицинскую организацию *		▾ x <input type="checkbox"/> МО другого региона

Печать/ЭМД ▾

Закреть

Сохранить

Записать на прием

Подписать и отправить

Рисунок 523. Направление на консультацию

На форме располагаются восемь обязательных для заполнения полей: «Дата», «Направлен из медицинской организации», «Вид оплаты», «МКБ-10», «Направлен в медицинскую организацию», «Причина направления», «Специальность», «Направивший врач».

При необходимости проведения срочной консультации следует установить флажок «Срочное». По умолчанию флажок «Срочное» не установлен.

Поля «Дата», «Направлен из медицинской организации», «Вид оплаты», «Направлен в медицинскую организацию» заполняются автоматически. При необходимости дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ. Поле «Вид оплаты» можно отредактировать, выбрав требуемый вид оплаты. Поля «Направлен из медицинской организации» и «Направлен в медицинскую организацию» можно отредактировать, выбрав требуемую организацию из выпадающего списка.

Если в МО, куда направлен пациент доступна запись на приём, то справа от наименования будет отображаться значок ✓. При наведении на ✓ отображается всплывающая подсказка «Доступна запись на прием» (Рисунок 524).



Рисунок 524. Всплывающая подсказка «Доступна запись на прием»

Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Направлен в медицинскую организацию» отображаются медицинские организации другого региона.

Поле «ТАП»/«МКСБ» также заполняется автоматически и недоступно для редактирования.

Если переход на форму «Направление на консультацию» осуществляется из случая лечения/МКСБ, то на форме отображается кнопка «Перейти в случай лечения». При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранный ТАП или МКСБ, в рамках которого выписано текущее направление.

Если переход на форму «Направление на консультацию» осуществляется из карты мероприятий, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту диспансеризации» (Рисунок 525). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта мероприятий.



Рисунок 525. Кнопка «Перейти в карту диспансеризации»

Если переход на форму «Направление на консультацию» осуществляется из карты осмотра зубов, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту осмотра зубов» (Рисунок 526). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта осмотра зубов.



Рисунок 526. Кнопка «Перейти в карту осмотра зубов»

Если переход в направление осуществляется из ячейки расписания, то поле «ТАП» доступно для редактирования и по умолчанию заполняется последним открытым ТАП пациента (Рисунок 527). Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Для выбора доступны открытые ТАП пациента. Если у пациента нет открытых ТАП, то поле будет пустым. Поле обязательно для заполнения.

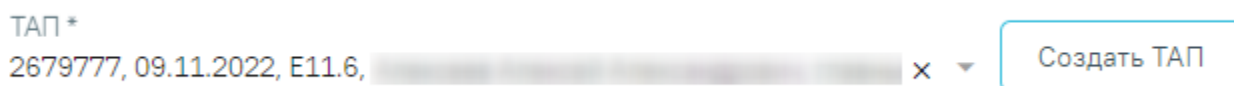


Рисунок 527. Отображение поля «ТАП» при переходе из ячейки расписания

При нажатии кнопки «Создать ТАП» будет создан новый ТАП. Данные созданного ТАП отображаются в поле «ТАП» (Рисунок 528).

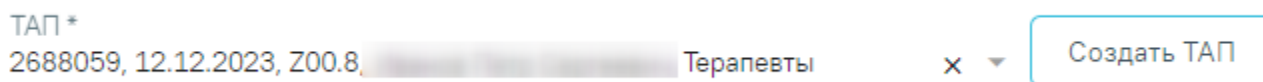


Рисунок 528. Данные автоматически созданного ТАП

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать ТАП» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 529).

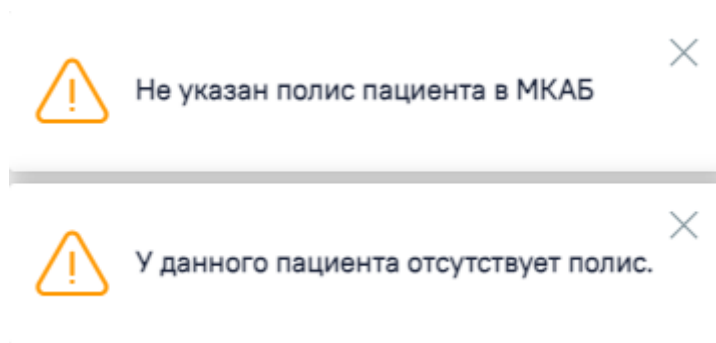



Рисунок 529. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании ТАП из направления следующие поля в ТАП заполняются автоматически:

- Дата открытия – указывается дата ячейки расписания ресурса, из которой создается направление. Поле доступно для редактирования.
- Основной диагноз – по умолчанию заполняется согласно системной настройке «ТАП. Основной диагноз, код (по умолчанию)». Если в настройке не указан диагноз, то в поле «Основной диагноз» будет указан диагноз из направления.
- Дата закрытия – по умолчанию указывается текущая дата. Поле доступно для редактирования.
- Вид оплаты – по умолчанию заполняется значением «1 - ОМС» и доступно для редактирования. Значение поля «Вид оплаты» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Вид оплаты, код (по умолчанию)».
- Цель посещения – по умолчанию заполняется значением «1.0 - Посещение по заболеванию» и доступно для редактирования. Значение поля «Цель

посещения» заполняется согласно пользовательской настройке «ТАП. Цель посещения, код (по умолчанию)».

- Место обслуживания – по умолчанию заполняется значением «1 - Поликлиника» и доступно для редактирования. Значение поля «Место обслуживания» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Место посещения, код (по умолчанию)».
- Результат обращения – по умолчанию заполняется значением «301 - Лечение завершено» и доступно для редактирования. Значение поля «Результат обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Результат обращения, код (по умолчанию)».
- Исход обращения – по умолчанию заполняется значением «304 - Без перемен» и доступно для редактирования. Значение поля «Исход обращения» заполняется согласно системной настройке «ТАП. Исход заболевания, код (по умолчанию)».
- Врач – заполняется данными ресурса, по которому создается направление. При наведении на значок  или при выборе врача из выпадающего списка отображается всплывающая подсказка с информацией о враче: код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

Поля «МКБ-10», «Специальность», «Категория льготы» и «Направивший врач» заполняются выбором подходящих записей из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши. Поле «Причина направления» заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «МКБ-10» может быть заполнено автоматически, если диагноз указан в карте медицинских обследований в разделе «Диагнозы».

Поле «Направивший врач» заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему.

Если направление на консультацию создано в рамках МКСБ, то на форме отображается поле «Межотделенческая консультация» (Рисунок 530).

При необходимости проведения межотделенческой консультации следует установить флажок «Межотделенческая консультация». Флажок недоступен, если значение в поле «Направлен из медицинской организации» не совпадает со значением в поле «Направлен в медицинскую организацию». Флажок также недоступен, если уже установлен флажок «МО другого региона».

## Направление на консультацию

Статус: Черновик

Дата \*  
16.05.2024

Направлен из медицинской организации \*  
[blurred]

МКСБ  
6260; 24.04.2024; Перейти в случай лечения

Вид оплаты \*  
1 - ОМС Категория льготы

МКБ-10 \*  
A41.3 - Сепсис, вызванный Haemophilus influenzae

Причина направления \*  
 Срочное

Специальность \*  
5 - Бактериология

Направивший врач \*  
[blurred]

Направлен в медицинскую организацию \*  
[blurred]   МО другого региона

Межотделенческая консультация  
Отделение консультации Консультирующий врач

Рисунок 530. Направление на консультацию в рамках МКСБ


При установленном флажке «Межотделенческая консультация» дополнительно отображаются поля «Отделение консультации» и «Консультирующий врач».

Поле «Отделение консультации» заполняется выбором значения из справочника. Для выбора доступны значения из списка отделений ЛПУ, в рамках которого создано направление. Поле является обязательным для заполнения.

Поле «Консультирующий врач» заполняется выбором значения из справочника и доступно, если заполнено поле «Отделение консультации». Для выбора доступны значения из списка должностей врача в рамках выбранного отделения. Поле является обязательным для заполнения.

При установленном флажке «Межотделенческая консультация» кнопка «Записать на прием» недоступна для нажатия.

Если направление на консультацию, созданное в МКСБ, имеет установленный флажок «Межотделенческая консультация» и статус «Выписано» или «Завершено», в направлении отображается блок «Медицинские записи».

В блоке «Медицинские записи» возможно создание и просмотр медицинских записей, связанных с направлением. Блок по умолчанию свернут. Для того чтобы раскрыть блок «Медицинские записи» следует нажать на наименование блока или кнопку  (Рисунок 531). Если связанных мед. записей нет, то будет отображаться надпись «Нет данных для отображения».

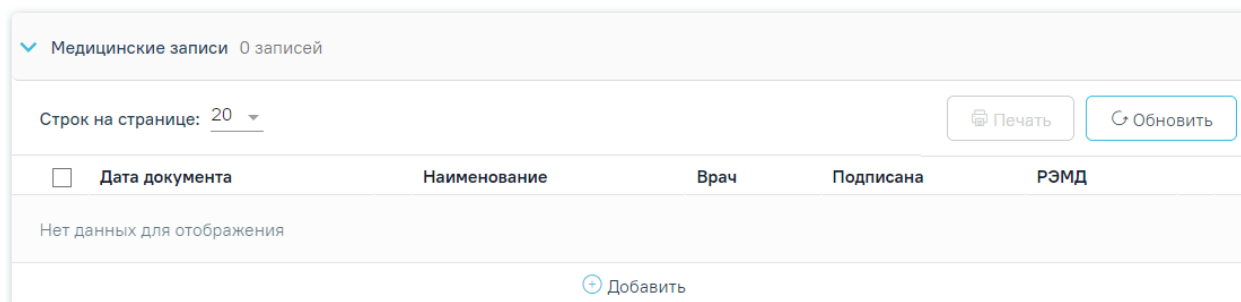



Рисунок 531. Блок «Медицинские записи»

Для добавления медицинской записи следует нажать кнопку  **Добавить**. Откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи. После выбора необходимого шаблона необходимо заполнить медицинскую запись и сохранить ее или подписать (Рисунок 532).

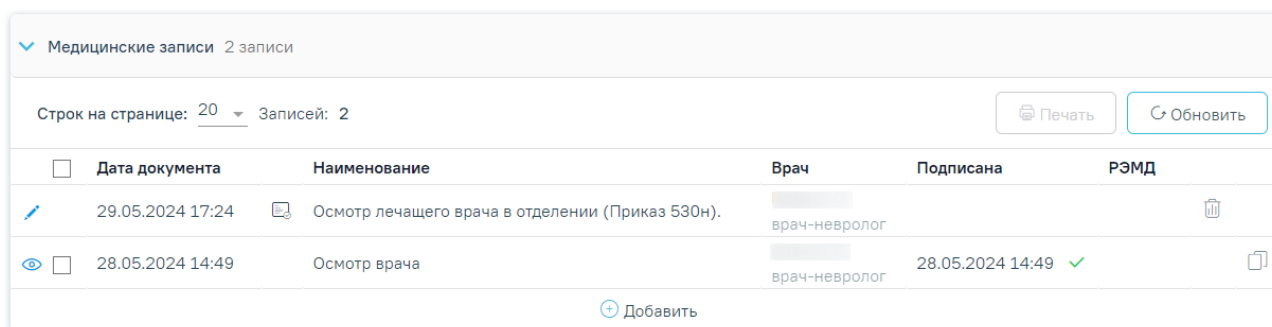






Рисунок 532. Добавленные медицинские записи в блок «Медицинские записи»

Открыть медицинскую запись можно двойным нажатием на неё или при нажатии кнопки .

Для удаления записи необходимо нажать кнопку  в строке с ней.

Если медицинская запись подписана, она становится недоступной для удаления и редактирования.

Для просмотра подписанной медицинской записи необходимо нажать кнопку  в строке с ней.

Для создания медицинской записи на основании существующей подписанной записи необходимо нажать кнопку  в строке с ней.

Направление, созданное в рамках МКСБ, принимает статус «Завершено» только если добавлена и подписана хотя бы одна медицинская запись в блоке «Медицинские записи».

Подробное описание блока «Медицинские записи» представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.

### 7.2.3.1 Запись на прием по направлению

Кнопка «Запись на прием» доступна для направлений в статусе «Черновик» и «Выписано».

Подробное описание записи на прием приведено в п.7.3.

Для направлений в статусе «Выписано» в блоке «Запись на прием» выбор учреждения, выполняемый на первом шаге, осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию» и недоступен для редактирования. А также выбор специализации, выполняемый на втором шаге, осуществляется автоматически на основе специализации, указанной в поле «Специальность» и недоступно для редактирования.

Если переход в направление осуществляется из ячейки расписания, то на форме направления отображается блок «Запись на прием» в статусе «Черновик» с информацией о записи на прием, из которой осуществлен переход.

Запись на прием Изменить запись Удалить запись Статус: Черновик

Пациент: Иванов Иван Иванович	Дата рождения: 28.02.2004	Номер полиса ОМС: 50301000000000000000
Куда: Поликлиника Адрес: Талдом, улица Цветочная Телефон: 122	Ресурс: Иванов Иван Иванович Специальность: Гематология	Дата приема: 28.02.2024 Вне расписания Тип приема: Прием по очереди <input checked="" type="checkbox"/> СИТО
Сложность: 1 Комментарий: Проведение консультации		

Рисунок 533. Блок «Запись на прием»

Также при переходе из ячейки расписания в направление в поле «Специальность» отображается специальность выбранного ресурса, а в поле «Направлен в медицинскую организацию» отображается МО выбранного ресурса в записи на прием. (Рисунок 534).

Специальность \*  
9 - Гематология

Направивший врач \*  
И.И. Иванов (Иванов Иван Иванович) (Иванов Иван Иванович) (Иванов Иван Иванович) (Иванов Иван Иванович) (Иванов Иван Иванович)

Направлен в медицинскую организацию \*  
470102 - Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

**Запись на прием**    Изменить запись    Удалить запись    Статус: Черновик

Пациент: Иванова Мария Ивановна Иванова Мария Ивановна  
Дата рождения: 28.02.2004  
Номер полиса ОМС: 503021121234567890

Куда: Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")  
Адрес: талдом, улица Цветочная  
Телефон: 122  
Ресурс: Специальность: Гематология  
Дата приема: 28.02.2024 Вне расписания  
Тип приема: Прием по очереди  
СЛО

Сложность: 1  
Комментарий: Проведение консультации

Рисунок 534. Отображение специальности выбранного ресурса

Для удаления записи на прием следует нажать кнопку «Удалить запись». Кнопка «Удалить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Кнопка «Изменить запись» позволяет изменить данные записи на прием. Кнопка «Изменить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Если при изменении записи на прием на шаге 1 была выбрана другая организация, а на шаге 2 указана другая специальность, то на форме направления автоматически в поле «Специальность» будет указана выбранная специальность, а в поле «Направлен в медицинскую организацию» другая МО (Рисунок 535).



Специальность \*  
43 - Ортодонтия x

Направивший врач \*  
И.И. Иванов (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) x

Направлен в медицинскую организацию \*  
470102 - Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")  MO другого региона

**Запись на прием** Изменить запись Удалить запись Статус: Черновик

Пациент: [И.И. Иванов (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов)]  
Дата рождения: 28.08.2004  
Номер полиса ОМС: [И.И. Иванов (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов)]

Куда: Взрослая поликлиника  
Адрес: г. Москва, Ленинградский пр-кт, д. 1  
Ресурс: Ортопед [И.И. Иванов (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов) (И.И. Иванов)]  
Специальность: Ортодонтия  
Дата приема: 27.02.2024 17:00  
Тип приема: Прием по очереди  
Сложность: 1  
Комментарий: Консультация пациента  
 СИТО

Рисунок 535. Отображение изменений записи на прием

Если в направлении очистить поле «Специальность» или «Направлен в медицинскую организацию», то запись на прием автоматически удаляется.

При выборе врача на 3 шаге имеется возможность отобразить только свободные дни в расписании. Для этого следует установить флажок в поле «Показать только свободные дни» (Рисунок 536).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения  
Шаг 2: Выбор специализации  
Шаг 3: Выбор врача  
Шаг 4: Выбор времени  
Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности   Показать только свободные дни

Предыдущая неделя | с 11 марта по 17 марта | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 11 мар.	Вт 12 мар.	Ср 13 мар.	Чт 14 мар.	Пт 15 мар.	Сб 16 мар.	Вс 17 мар.
Оборудование рентген			7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>
Кабинет врача-терапевта2 T-FLEX	206								

Ближайшая запись

Рисунок 536. Установка флажка «Показать только свободные дни»

Для направления на консультацию при записи на прием на шаге 4 (выбор времени) доступен выбор значения «Вне расписания» (Рисунок 537).

### Запись на прием

**Шаг 1**

Выбор учреждения

**Шаг 2**

Выбор специализации

Авиационная и космическая медицина

**Шаг 3**

Выбор врача

**Шаг 4**

Выбор времени

22 февраля, четверг вне расписания.

Прием по очереди

**Шаг 5**

Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя

с 21 февраля по 27 февраля

Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Руководители учреждений и их заместители									
Рентген-кабинет	126 Взр п-ка		7 <sup>00</sup> —19 <sup>00</sup> <sub>13</sub>	7 <sup>00</sup> —19 <sup>00</sup> <sub>48</sub>	7 <sup>00</sup> —19 <sup>00</sup> <sub>48</sub>	нет приема	нет приема	7 <sup>00</sup> —19 <sup>00</sup> <sub>48</sub>	7 <sup>00</sup> —19 <sup>00</sup> <sub>48</sub>

Ближайшая запись  
Добавить в лист ожидания

Запись на завтра, четверг, 22 февраля

Прием по очереди

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15
13:30	13:45	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30
16:45	17:00	17:15	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45	Вне расписания			

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО
 Сохранить

Рисунок 537. Выбор значения «Вне расписания»

Для подтверждения записи на прием следует нажать кнопку «Сохранить» или «Записать», в зависимости от статуса направления. Для направления в статусе «Черновик» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Сохранить» (Рисунок 537). Для направления в статусе «Выписано» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Записать» (Рисунок 538).

### Запись на прием

**Шаг 1**

Выбор учреждения

**Шаг 2**

Выбор специализации

Гематология

**Шаг 3**

Выбор врача

**Шаг 4**

Выбор времени

21 февраля, среда вне расписания.

Прием по очереди

**Шаг 5**

Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя

с 21 февраля по 27 февраля

Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Терапевты Кабинет гастрокопии <span style="color: green;">Ближайшая запись</span>	102	87	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>24</small>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>38</small>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>38</small>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>38</small>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>38</small>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>38</small>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <small>38</small>

Запись на сегодня, среда, 21 февраля

Все	Диспансеризация			Диагностика			Медосмотр			Прием по очереди			Прием беременных		
07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00			
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15			
13:30	13:45	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30			
16:45	17:00	17:15	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45	19:00	19:15	19:30	19:45			
20:00	20:15	20:30	20:45	21:00	21:15	21:30	21:45	Вне расписания							

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО
 

Записать

Рисунок 538. Кнопка «Записать»

Для направлений в статусе «Черновик» запись на прием осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления.

Для направлений в статусе «Выписано» запись на прием осуществляется при нажатии кнопки «Записать» в блоке «Запись на прием».

При наведении курсора мыши на значок в ячейке расписания, отобразится всплывающая подсказка с отображением типа ячейки (Рисунок 539).

Запись на сегодня, пятница, 2 августа

**Приём пациентов 60+**

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00			
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15			
13:30	13:45	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30			
16:45	17:00	17:15	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45	19:00	19:15	19:30	19:45			

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО
 

Сохранить

Рисунок 539. Отображение типа ячейки

При записи пациента на приём в другую МО учитывается тип ячейки. Если возраст пациента не соответствует типу ячейки, то кнопка «Записать на прием» будет недоступна для нажатия. При наведении курсора мыши отобразится всплывающая подсказка (Рисунок 540).

Кардиологи  
Рентген-кабинет  
Ближайшая запись

203

7<sup>00</sup>19<sup>00</sup><sub>35</sub> 7<sup>00</sup>19<sup>00</sup><sub>47</sub> нет приема нет приема нет приема нет приема нет приема

Запись на завтра, среда, 31 июля

Приём пациентов 60+

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45
10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45
13:00	13:15	13:30	13:45	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45
16:00	16:15	16:30	16:45	17:00	17:15	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45

Сложность\*  
1

Комментарий

СИТО **Записать**

Возраст пациента не подходит для записи в ячейку с типом "Приём пациентов 60+"

Печать/ЭМД

Закрыть Записать на прием

Рисунок 540. Недоступная для нажатия кнопка «Записать», при несоответствии пациента типу ячейки

После подтверждения записи пациент будет записан на приём, информация о записи отобразится на странице «Направление на диагностические исследования» в блоке «Информация о записи на прием» (Рисунок 541).

Информация о записи на прием

Изменить запись Отменить запись Распечатать талон

Пациент: **Иванов Иван Иванович** Дата рождения: **28.02.2024** Номер полиса ОМС: **50300000000000000000**

Куда: **Поликлиника (770000) "Сколково" (МФУ)** Ресурс: **Иванов Иван Иванович** Дата приема: **28.02.2024** Вне расписания  
Адрес: **Москва, Сколковский институт науки и технологий** Специальность: **И. Иванов** Тип приема:  
Телефон: **8(495) 117-00-00** Прием по очереди

Сложность:  СИТО  
1  
Комментарий:  
Проведение консультации пациента

Рисунок 541. Блок «Информация о записи на прием»

В блоке «Информация о записи на прием» отображается следующая информация (Рисунок 541):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Дата рождения» отображается дата рождения пациента.

- В поле «Номер полиса ОМС» отображается номер полиса ОМС.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Ресурс» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.
- В поле «Дата приема» отображается дата и время записи на прием.
- В поле «Тип приема» отображается тип приема пациента.
- В поле «Сложность» отображается сложность приёма пациента.
- В поле «Комментарий» отображается дополнительная информация приёма пациента.
- В поле «СИТО» отображается признак срочности приёма пациента.

Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Отменить запись» (Рисунок 443).

Для того чтобы распечатать талон записи на прием следует нажать кнопку «Распечатать талон» (Рисунок 541). Отобразится печатная форма талона записи на прием (Рисунок 542).

The image shows a digital printout of a medical appointment receipt and its printing configuration. The receipt text is as follows:

Запись на прием №  
**in048**  
20 декабря, среда, 18:45  
Ультразвуковая диагностика  
Оборудование 22  
кабинет 22 кабинет 1, 2 этаж  
Пациент  
Пожалуйста, не опаздывайте!  
Уважаемые пациенты и их законные представители! При невозможности посетить врача в назначенное время сообщите об этом по телефону 122 или в личном кабинете на портале  
...  
Поликлиника  
... улица Цветочная  
Телефон: 122  
...  
Запись оформлена врачом 20.12.2023 в 17:49

The printing settings panel on the right includes:

- Печать: 1 лист бумаги
- Принтер: Kyocera ECOSYS P3155c
- Страницы: Все
- Копии: 1
- Раскладка: Портрет
- Дополнительные настройки

At the bottom right, there are two buttons: "Печать" (Print) and "Отмена" (Cancel).

Рисунок 542. Печатная форма талона записи на прием

Если на момент выписки направления нет свободных ячеек для выбранного ресурса, то в строке с ресурсом отображается кнопка «Добавить в лист ожидания» (Рисунок 543).

### Запись на прием

Шаг 1: Выбор учреждения (Поликлиника) | Шаг 2: Выбор специализации (Акушерство и гинекология) | Шаг 3: Выбор врача | Шаг 4: Выбор времени | Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности:  Предыдущая неделя с 13 декабря по 19 декабря | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 13 дек.	Чт 14 дек.	Пт 15 дек.	Сб 16 дек.	Вс 17 дек.	Пн 18 дек.	Вт 19 дек.
Оборудование Кабинет врача-терапевта	Н-1		нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Кабинет врача-терапевта	10		нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Система компьютерная стоматологическая радиовизиографии кабинет врача-нарколога макушка			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Оборудование Кабинет врача-терапевта			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема

Добавить в лист ожидания (кнопка выделена красным)

Добавить в лист ожидания (кнопка выделена красным)

Печать/ЭМД | Закрыть | Записать на прием

Рисунок 543. Добавление в лист ожидания

При нажатии кнопки «Добавить в лист ожидания» отображается сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания, а также на форме направления отобразится информация о записи в лист ожидания (Рисунок 544).



Рисунок 544. Сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания

В блоке «Информация о записи в лист ожидания» отображается следующая информация (Рисунок 545):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Врач» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.

## Информация о записи в лист ожидания

Отменить запись

Пациент: \_\_\_\_\_

Куда: Поликлиника ( \_\_\_\_\_ )      Врач: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_      Специальность: Терапия

СИТО

Рисунок 545. Информация о записи в лист ожидания

При нажатии кнопки «Отменить запись» отображается блок «Отмена записи в лист ожидания» (Рисунок 546).

В блоке «Отмена записи в лист ожидания» доступны для заполнения следующие поля:

- «Причина отмены записи» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Причина отмены записи» выбраны значения «7 – Отказ от предложенных вариантов» или «8 – Другое».

## Отмена записи в лист ожидания

Причина отмены записи \*      Примечание

Рисунок 546. Блок «Отмена записи в лист ожидания»

Вместо блока «Отмена записи в лист ожидания», при нажатии кнопки «Отменить» отображается блок «Информация о записи в лист ожидания», не сохраняя при этом внесенные изменения.

При нажатии кнопки «Сохранить» запись в лист ожидания будет отменена, отобразится сообщение об успешном выполнении операции и блок «Отмена записи в лист ожидания» будет скрыт (Рисунок 547).

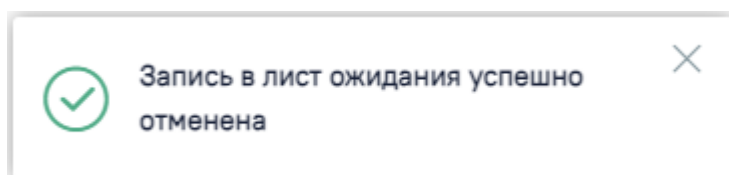


Рисунок 547. Уведомление об успешной отмене записи в лист ожидания

При включенной системной настройке «Не переводить ЛО в Создан с отменой посещения» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) после отмены записи, созданной на основании листа ожидания, лист ожидания автоматически примет статус «Обработана» и отмена записи в лист ожидания

в направлении будет недоступна. При попытке отменить запись отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 548).

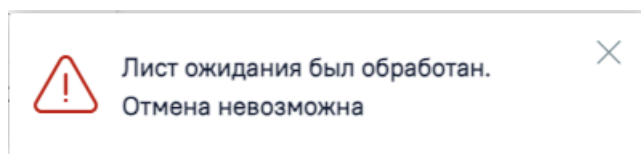


Рисунок 548. Сообщение об ошибке

Для удаления записи на прием следует нажать кнопку «Удалить запись». Кнопка «Удалить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Кнопка «Изменить запись» позволяет изменить данные записи на прием. При нажатии кнопки «Изменить запись» отобразится форма «Запись на прием» на шаге 4. После сохранения записи данные в блоке «Запись на прием» будут обновлены согласно выбранным данным.

### 7.2.3.2 Подпись направления

После заполнения формы «Направление на консультацию» следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

Если в поле «Направлен в медицинскую организацию» выбрана та же медицинская организация, что и в поле «Направлен из медицинской организации», то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» выполняется формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка его в РЭМД/ВИМИС (Рисунок 549).

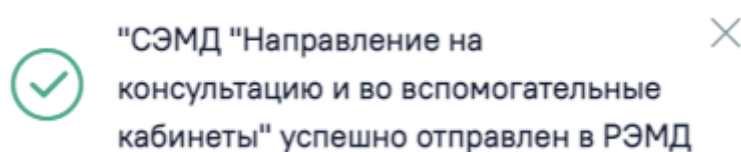


Рисунок 549. Сообщение об успешном выполнении операции

Если в поле «Направлен в медицинскую организацию» указана медицинская организация, отличная от МО в поле «Направлен из медицинской организации», то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» выполняется формирование СЭМД «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию, восстановительное лечение» и отправка его в РЭМД/ВИМИС (Рисунок 550).



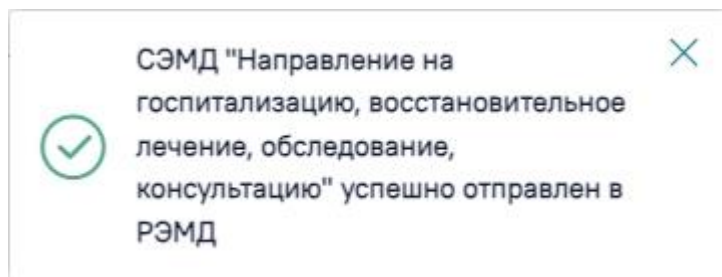


Рисунок 550. Сообщение об успешном подписании направления

Для формирования СЭМД для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и отправки в ВИМИС ССЗ требуется выполнение следующих условий:

- Наличие заполненной и подписанной медицинской записи «Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб.» или «Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб.».
- У пациента должен быть установлен один из диагнозов, относящихся к группе ССЗ или ОНМК.
- Пациент должен быть включен в регистр ОКС и/или ОНМК.

При отправке СЭМД в ВИМИС ССЗ отобразится сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» в ВИМИС ССЗ (Рисунок 551).

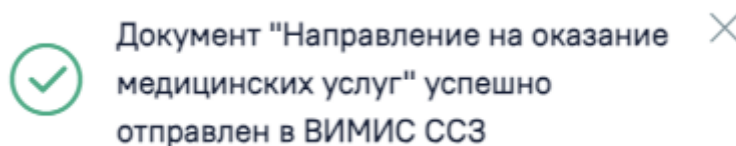


Рисунок 551. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» в ВИМИС ССЗ

Для формирования СЭМД и отправки в ВИМИС АКиНЕО требуется выполнение одного из условий для пациентов женского пола:

- Наличие открытой карты беременной.
- В МКСБ указан тип зачатия.
- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 – O99.0, Z32 – Z39.2.

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО .

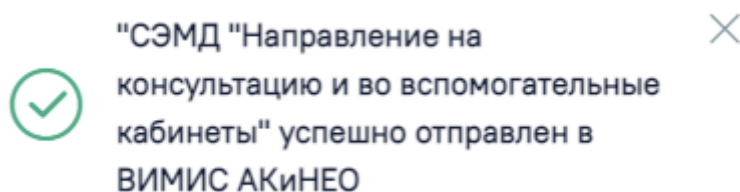


Рисунок 552. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» в ВИМИС АКИНЕО

Для формирования СЭМД и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- ТАП открыт.
- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухоловому заболеванию, а также если установлено подозрение на онкологическое заболевание.
- Направление должно быть в статусе «Выписано».
- В поле «Направлен в медицинскую организацию» выбрана та же медицинская организация, что и в поле «Направлен из медицинской организации».

При отправке СЭМД в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» в ВИМИС Онкологию (Рисунок 553).

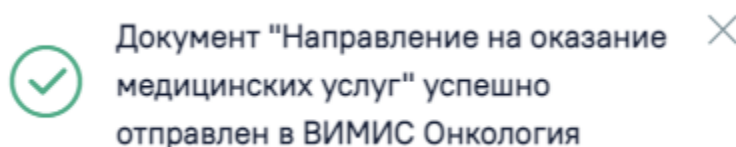


Рисунок 553. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» в ВИМИС Онкологию

После успешного подписания СЭМД доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись» (Рисунок 554). Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Если пациент записан на приём и время записи по направлению уже прошло, то кнопка «Снять подпись» не будет отображаться на форме направления. В случае если время записи на приём ещё не прошло, то при нажатии кнопки «Снять подпись» ячейка расписания удаляется, а направление переходит в статус «Черновик».

Если направление не было отправлено в РЭМД/ВИМИС, то при открытии данного направления отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД/ВИМИС (Рисунок 554).

## Направление на консультацию

Статус: Выписано

Дата 06.06.2024	№ направления 47010128005298	Направлен из медицинской организации	× ▾
ТАП			Перейти в случай лечения
Вид оплаты 1 - ОМС	× ▾ Категория льготы		× ▾
МКБ-10 A00 - Холера			× ▾
Причина направления *			
<input type="checkbox"/> Срочное	вава		
Специальность 1 - Авиационная и космическая медицина			× ▾
Направивший врач			× ▾
Направлен в медицинскую организацию			
			✓ × <input type="checkbox"/> МО другого региона

Печать/ЭМД ▾

Закрыть

Аннулировать

Снять подпись

Записать на прием

Отправить


Рисунок 554. Отображение кнопок «Снять подпись», «Отправить»

Если в направлении, созданном в МКСБ, есть подписанные медицинские записи, аннулирование направления и снятие подписи недоступно. Для аннулирования направления или снятия подписи с направления необходимо снять подпись с медицинской записи.

Дальнейшая работа с направлением на консультацию аналогична направлению на диагностические исследования и направлению на лабораторные исследования, описание которых представлено выше (п. 7.2.1 и п.7.2.2).

Если при сохранении ТАП, по которому осуществлена запись на прием, установлен признак «Завершенный случай», то направление на консультацию примет статус «Завершено».

При снятии ранее установленного признака «Завершенный случай» направление на консультацию примет статус «Выписано».


Если в поле «Направлен в медицинскую организацию» указана МО с установленной характеристикой в справочнике ЛПУ «Сторонняя МИС», то в блоке «Информация о записи на прием» отобразится кнопка , позволяющая перейти в сервис «Врач-врач». Также переход осуществляется при нажатии кнопки «Записать на прием» (Рисунок 555).

## Направление на консультацию

Статус: Выписано

Дата 06.06.2024	№ направления 47010128005298	Направлен из медицинской организации	x ▾
ТАП			Перейти в случай лечения
Вид оплаты 1 - ОМС	Категория льготы	x ▾	
МКБ-10 A00 - Холера	x ▾		
Причина направления *			
<input type="checkbox"/> Срочное			
Специальность 1 - Авиационная и космическая медицина	x ▾		
Направивший врач			
Направлен в медицинскую организацию			
			MO другого региона

## Информация о записи на прием

Для записи и проверки наличия записи перейдите по ссылке 

Печать/ЭМД ▾	Закрыть	Аннулировать	Снять подпись	Записать на прием	Отправить
--------------	---------	--------------	---------------	-------------------	-----------

Рисунок 555. Отображение кнопок «Перейти» и «Записать на прием»

Для направления в любом статусе доступна кнопка «Печать/ЭМД». При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отобразится выпадающий список документов доступных для печати и формирования СЭМД (Рисунок 556).

Форма №57
СЭМД "Направление на консультацию ..."
Печать/ЭМД ▾

Рисунок 556. Выпадающий список кнопки «Печать/ЭМД»

Пункт «Форма №57» доступен для выбора только для направлений в статусе «Выписано». При выборе пункта «Форма № 57» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления (Рисунок 557). Для печати направления следует нажать кнопку «Печать».

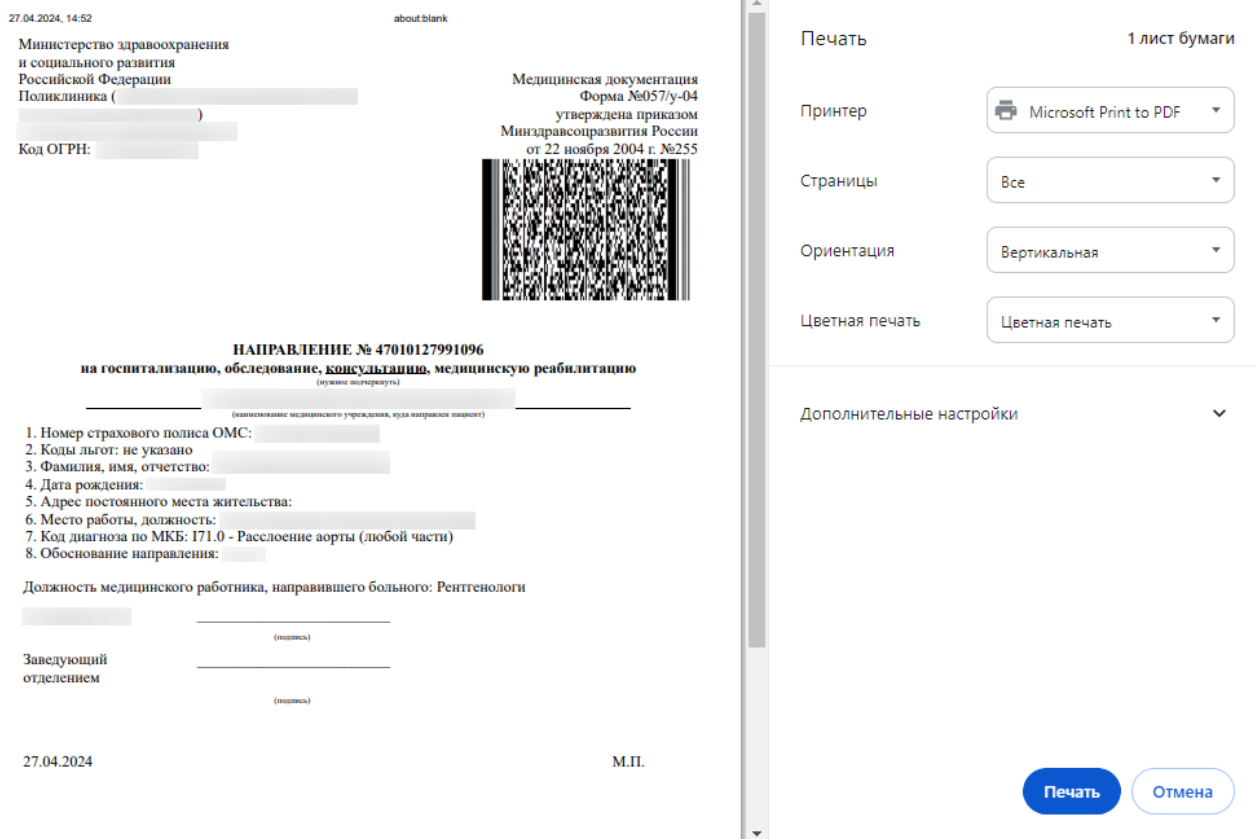


Рисунок 557. Печатная форма документа «Направление на консультацию»

При выборе пункта «СЭМД "Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты"» откроется форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 563). Для печати следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

### 7.2.3.3 Печать талона записи на прием

Возможность распечатать талон записи на прием доступна для направлений в статусе «Выписано» и, если по направлению имеется запись на прием.

Печать талона записи на прием доступна несколькими способами:

- На форме направления нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Талон на запись» (Рисунок 558).

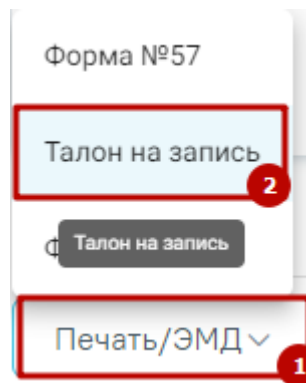


Рисунок 558. Выбор пункта «Талон на запись»

- На форме направления в блоке «Информация о записи на прием» следует нажать кнопку «Распечатать талон» (Рисунок 559).

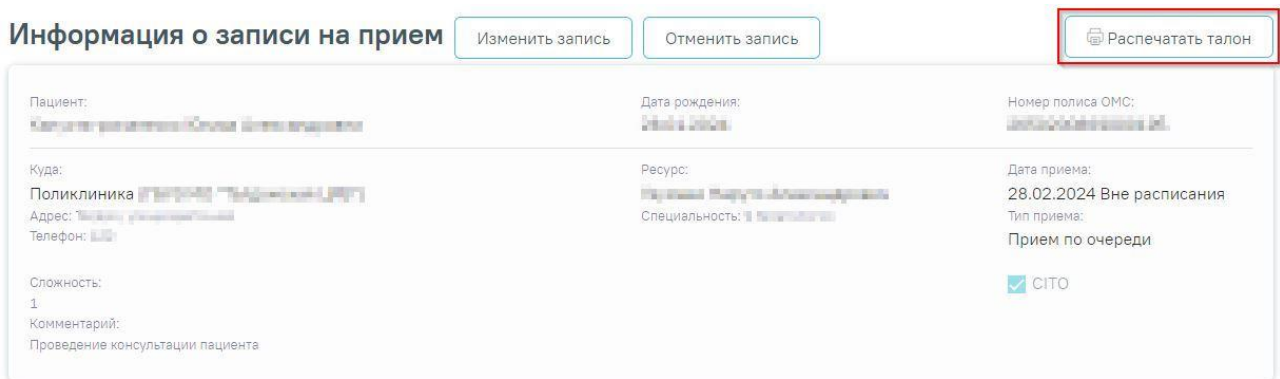


Рисунок 559. Кнопка «Распечатать талон» в блоке «Информация о записи на прием» формы направления

- В Случае лечения в блоке «Журнал направлений» при нажатии кнопки «Печать» в строке с направлением у которого имеется запись на прием (Рисунок 560).

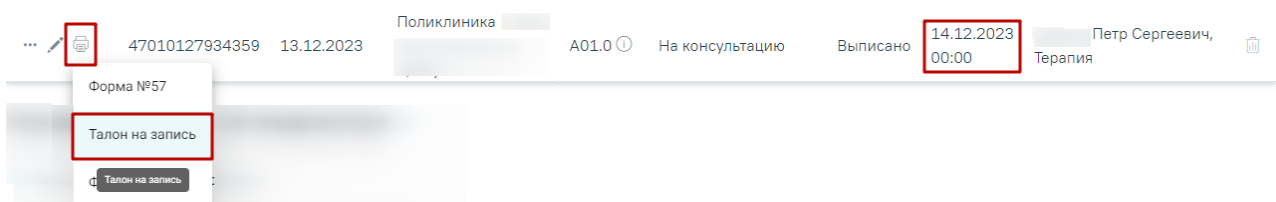


Рисунок 560. Выбор пункта «Талон на запись» в блоке «Журнал направлений» случая лечения

При любом из способов откроется печатная форма талона записи на прием (Рисунок 561).

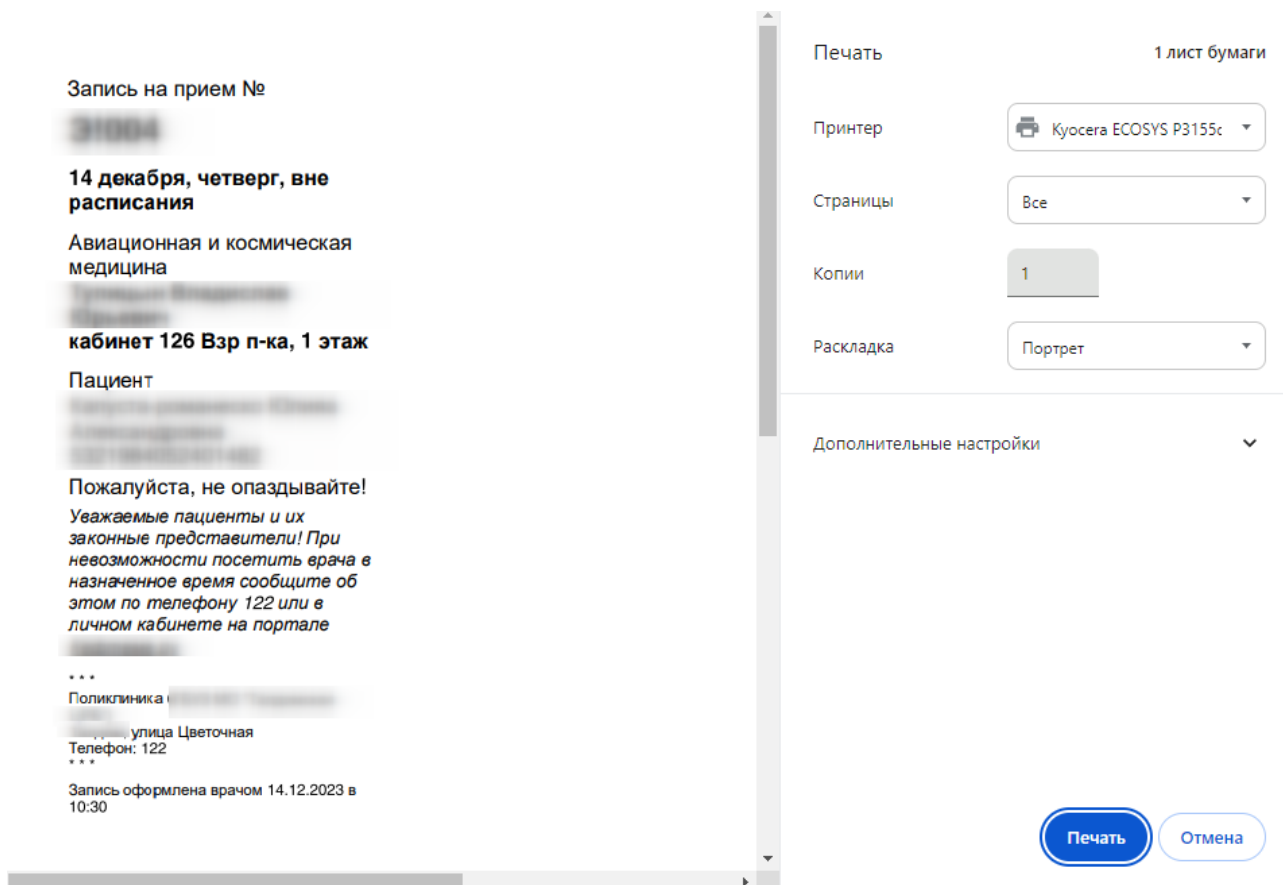


Рисунок 561. Печатная форма талона записи на прием

Дальнейшая печать талона осуществляется средствами браузера.

#### 7.2.3.4 Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка в РЭМД

Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме заполненного направления на консультацию (Рисунок 562) или форме предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 563), открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты"», при условии, что пациент направлен в ту же медицинскую организацию, в которой выписывается направление на консультацию: в поле «Направлен в медицинскую организацию» выбрана та же медицинская организация, что и в поле «Направлен из медицинской организации» (Рисунок 562).

## Направление на консультацию

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *	
06.05.2024	470102 - Поликлиника ( )	x ▾
ТАП		Перейти в случай лечения
Вид оплаты *	Категория льготы	x ▾
1 - ОМС		
МКБ-10 *		x ▾
<input type="checkbox"/> Срочное	Причина направления *	
Специальность *		▾
Направивший врач *		x ▾
Направлен в медицинскую организацию *		✓ x <input type="checkbox"/> МО другого региона
470102 - Поликлиника ( )		

Печать/ЭМД ▾

Закреть

Сохранить

Записать на прием

 Подписать и отправить

Рисунок 562. Форма «Направление на консультацию»



## Предварительный просмотр ЭМД

21eac3db-c1f5-4877-9829-1e6cdc... 1 / 1 | 88%

Медицинская организация	Наименование Адрес: Лицензия: Организация по лицензиям. Дата регистрации: 27.12.2019 ОГРН: ОКПО: ОКАТО: Контакты: Телефон: Факс (раб.): Электронная почта:
-------------------------	--

**Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты от 25.06.2024**

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 06.01.1998 (26 лет)
Идентификаторы пациента	СНИЛС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Дата выдачи: Кем выдан:
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон (моб.): Телефон (дом.): Электронная почта:

Законный (уполномоченный) представитель пациента	ФИО: Тип связи между представителем (физическое лицо) и гражданином:
Документ, удостоверяющий личность представителя	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Дата выдачи: Кем выдан:
Контактная информация	Контакты: Телефон: Электронная почта:

**Направлен**

Куда:

Цель:  
На консультацию

Комментарий:

**Диагноз**

Грипп, вызванный идентифицированным сезонным вирусом гриппа (J10)

Документ составил	Должность, ФИО: Контакты: Телефон: Электронная почта:
Документ заверил	Должность, ФИО: Контакты: Телефон: Электронная почта:

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 563. Предварительный просмотр ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 564).

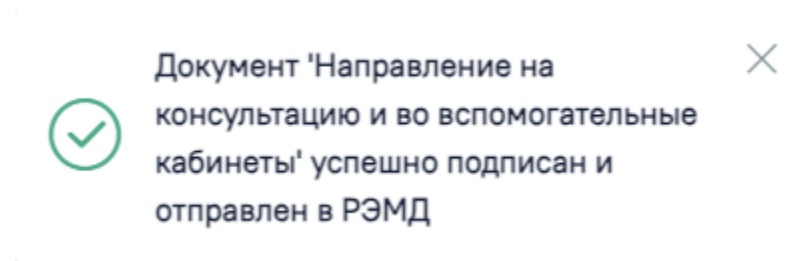


Рисунок 564. Сообщение об успешном проведении операции

После получения подписи форма переходит в нередатируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить» (Рисунок 554). При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись» (Рисунок 554), затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

### **7.2.3.5 Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка в ВИМИС АКиНЕО**

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

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

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

## Направление на консультацию

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *	
📅 06.05.2024	470102 - Поликлиника	✕ ▾
ТАП		<a href="#">Перейти в случай лечения</a>
Вид оплаты *	Категория льготы	✕ ▾
1 - ОМС		
МКБ-10 *		✕ ▾
O21.0 - Рвота беременных легкая или умеренная		
<input type="checkbox"/> Срочное	Причина направления *	
Специальность *		✕ ▾
2 - Акушерство и гинекология		
Направивший врач *		✕ ▾
Направлен в медицинскую организацию *		✓ ✕ <input type="checkbox"/> МО другого региона
470102 - Поликлиника		

Печать/ЭМД ▾

Закреть

Сохранить

Записать на прием

 Подписать и отправить

Рисунок 565. Форма «Направление на консультацию»

## Предварительный просмотр ЭМД

Рисунок 566. Предварительный просмотр ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО (Рисунок 567).

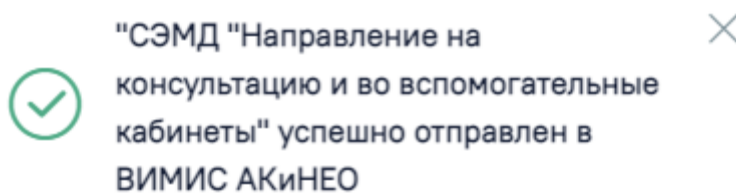


Рисунок 567. Сообщение об успешном проведении операции

После получения подписи форма переходит в нередатируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

## 7.2.4 Направление на медицинскую реабилитацию

Для создания направления на медицинскую реабилитацию необходимо выбрать тип направления «Медицинская реабилитация». На экране отобразится форма «Направление на медицинскую реабилитацию» в статусе «Черновик» (Рисунок 568). Заполнение формы «Направление на медицинскую реабилитацию» аналогично форме «Направление на консультацию», описание которой приведено выше (п. 7.2.3).

**Направление на медицинскую реабилитацию** Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *	
17.04.2023	470102 - Поликлиника	x ▾
ТАП	Пациент	Номер телефона
07.04.2023		x
Категория льготы		x ▾
МКБ-10 *	С00.1 - Злокачественное новообразование наружной поверхности нижней губы	x ▾
Причина направления *		
Специальность *		▾
Направивший врач *		x ▾
Направлен в медицинскую организацию *		✓ x <input type="checkbox"/> МО другого региона

Печать/ЭМД ▾ Закреть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 568. Направление на восстановительное лечение

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отобразится выпадающий список доступных печатных форм (Рисунок 569).

## Направление на медицинскую реабилитацию

Статус: Выписано

Дата	№ направления	Направлен из медицинской организации
17.07.2023	47010127869787	470102 - Поликлиника
ТАП	Пациент	Номер телефона
03.07.2023		
Категория льготы	060 - Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий	
МКБ-10	A00.9 - Холера неуточненная	
Причина направления	болен	
Специальность	2 - Акушерство и гинекология	
Направивший врач		
Направлен в медицинскую организацию	470102 - Поликлиника <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> МО другого региона	

Форма №57	2			
СЭМД "Направление на госпитализац..."				
Печать/ЭМД	1			
Закреть	Аннулировать	Снять подпись	Записать на прием	Отправить

Рисунок 569. Список печатных форм

При выборе пункта «СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию"» отобразится форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 570).

## Предварительный просмотр ЭМД

Пациент:	Медицинская карта №: 1060
Идентификаторы пациента:	СНИЛС Полис ОМС
Пол:	Мужской
Возраст:	24 лет
Контактная информация:	Адрес регистрации: Контакты:
Направившее учреждение:	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения По адресу: Контакты: Тел.

**Направление на восстановительное лечение от 17 Июля 2023**

**Назначение**

Цель: На медицинскую реабилитацию  
Куда: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области

**Коды льгот**

1.00000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий)

**Место работы, должность**

/

**Код диагноза по МКБ**

A00.9 - Холера неуточненная

**Обоснование направления**

болен

Документ составил:  
Документ заверил:

Печать    Скачать    Подписать и отправить

Рисунок 570. Форма предварительного просмотра ЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»

При нажатии кнопки «Печать» выполнится печать документа. При нажатии кнопки «Подписать и отправить» выполняется подписание и отправка СЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» в РЭМД.

### 7.2.5 Направление на санаторно-курортное лечение

Для создания направления на санаторно-курортное лечение необходимо выбрать тип направления «Санаторно-курортное лечение». На экране отобразится форма «Направление на санаторно-курортное лечение». Форма разделена на два блока: «Направление на санаторно-курортное лечение» и «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 571).

## Направление на санаторно-курортное лечение

Статус: Черновик

Направление на санаторно-курортное лечение

Направлен из медицинской организации  
470102 - Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

Дата  
10.08.2023

ТАП  
01.08.2023

Пациент

Инвалидность пациента

Категория льготы

Заболевание, являющееся причиной инвалидности

Сопровождение

Субъект РФ

Ближайший к месту проживания субъект РФ

Климатические факторы в месте проживания

Климат в месте проживания

Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга:  Да  Нет

Диагнозы 1 запись

Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания
02.08.2023	A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae	Основной	Острое

Добавить диагноз

Рекомендуемое лечение \*

Рекомендуемые сезоны лечения \*

Предпочтительное место лечения \*

Комментарий врача

Решение врачебной комиссии

Лечащий врач (врач-специалист)  
Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника

Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)

Получает социальные услуги

Заккрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 571. Направление на санаторно-курортное лечение

При создании направления не отображается его номер – он автоматически присваивается направлению после сохранения. При повторном открытии сохраненного направления номер направления будет отображен на форме (Рисунок 572). Также отображение поля «Номер» зависит от поля «Направлен из медицинской организации», первая часть номера направления включает код МО, из которой пациент направлен.



## Направление на санаторно-курортное лечение

Статус: Черновик

Направление на санаторно-курортное лечение

№ направления 470101457539270	Направлен из медицинской организации	Дата 17.04.2023	<input type="text"/>
ТАП 07.04.2023	Пациент	Инвалидность пациента	<input type="text"/>
Категория льготы	Заболевание, являющееся причиной инвалидности	<input type="checkbox"/> Сопровождение	
Субъект РФ	Ближайший к месту проживания субъект РФ	<input type="text"/>	
Климатические факторы в месте проживания	Климат в месте проживания		
Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга: <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет			

Рисунок 572. Отображение номера направления

Поля «ТАП», «Пациент», «Инвалидность пациента» заполняются автоматически и недоступны для редактирования. Поле «Инвалидность пациента» заполняется при наличии инвалидности у пациента.

Поле «Дата» по умолчанию заполняется текущей датой и доступно для редактирования путем выбора значения из календаря или вводом даты с клавиатуры. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП.

Поле «Направлен из медицинской организации» по умолчанию заполняется текущей организацией.

Поле «Категория льготы» по умолчанию заполняется данными о льготах в МКАБ. Поле доступно для редактирования путем выбора значения из списка льгот пациента.

Поле «Заболевание, являющееся причиной инвалидности» заполняется автоматически и недоступно для редактирования.

Поля «Субъект РФ», «Ближайший к месту проживания субъект РФ», «Климат в месте проживания», «Климатические факторы в месте проживания» заполняются выбором значений из справочника. Для быстрого поиска введите название субъекта в строку поиска. Если у пациента указана льгота, поля «Климат в месте проживания» и «Климатические факторы в месте проживания» являются обязательными для заполнения.

Если у пациента предусмотрено сопровождение, то необходимо установить флажок

Сопровождение

В поле «Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга» необходимо выбрать одно из значений: «да» или «нет» (Рисунок 573).

Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга:  Да  Нет

Рисунок 573. Заполнение поля «Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга»

Блок «Диагнозы» автоматически заполняется данными из раздела «Диагнозы» Случая лечения, по которому было создано направление. В блоке отображается следующая информация: дата установления диагноза, диагноз, тип диагноза и характер заболевания. Для добавления диагноза необходимо нажать кнопку «Добавить диагноз» (Рисунок 574). Работа с блоком «Диагнозы» аналогична работе в разделе «Диагнозы» Случая лечения.

Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания
07.04.2023	C00.1 - Злокачественное новообразование наружной поверхности нижней губы	Основной	Острое
07.04.2023	D01.2 - Карцинома in situ прямой кишки	Осложнение основного	Острое
07.04.2023	C00.9 - Злокачественное новообразование губы неуточненной части	Сопутствующий	Впервые в жизни установленное хроническое

Добавить диагноз

Рисунок 574. Блок «Диагнозы»

Поля «Рекомендуемое лечение» и «Рекомендуемые сезоны лечения» заполняются выбором значения из справочника, обязательны для заполнения. В поле «Рекомендуемые сезоны лечения» можно выбрать несколько значений.

Поля «Предпочтительное место лечения» и «Комментарий врача» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Предпочтительное место лечения» является обязательным для заполнения.

Поля «Лечащий врач (врач-специалист)», «Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)» обязательны для сохранения направления. Значения выбираются из справочника персонала. Поле «Лечащий врач (врач-специалист)» заполняется автоматически текущим врачом (Рисунок 575).

Лечащий врач (врач-специалист) *	Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии) *
911 - Рентген-кабинет, Поликлиника (ГЕ x	В008 - з (Педиатры, Кабинет врача-педиа x

Рисунок 575. Выбор врачей и председателя ВК

В нижней части формы расположен блок «Решение врачебной комиссии» также обязательный для заполнения. Блок становится доступным для редактирования после нажатия кнопки «Сохранить». Для раскрытия блока необходимо нажать кнопку > (Рисунок 576).

Решение врачебной комиссии				
Поиск решения врачебной комиссии				
Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				

Рисунок 576. Форма «Врачебной комиссии»

**Замечание.** По пациенту, направляемому на санаторно-курортное лечение, рекомендуется заранее провести заседание ВК и оформить решение ВК.

Для выбора решения врачебной комиссии следует заполнить поле «Поиск решения врачебной комиссии» путем выбора нужного решения из справочника. Для выбора доступны все решения, не имеющие связанного документа. Поиск осуществляется по наименованию ВК, номеру заседания и ФИО председателя. При наведении курсора мыши в выпадающем списке на решение ВК отображается всплывающая подсказка с дополнительной информацией о решении ВК (Рисунок 577):

Решение врачебной комиссии	
Поиск решения врачебной комиссии	
Дата решения: 10.08.2023, ВК: Комиссия Иванова, №2022-809, Председатель: _____	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>Врачебная комиссия: _____</p> <p>Заседание: № 2022-809 от 10.08.2023</p> <p>Цель заседания: 2 - Установление диагноза</p> <p>Председатель: _____ Ревматологи</p> <p>Заключение: Продолжить лечение</p> <p>Статус решения: Подписано</p> </div>	

Рисунок 577. Всплывающая подсказка с подробной информацией о решении ВК

- «Врачебная комиссия» – отображается наименование врачебной комиссии.
- «Заседание» – отображается номер заседания и дата проведения.
- «Цель заседания» – отображается цель заседания ВК.
- «Председатель» – отображается ФИО и должность председателя ВК.
- «Заключение» – отображается заключение ВК.
- «Статус решения» – отображается статус решения ВК.

Добавить можно только одно решение ВК. В результате отобразится сообщение об успешном добавлении решения ВК (Рисунок 578).



Добавление связи Решения ВК с документом прошло успешно




Рисунок 578. Сообщение об успешном выполнении операции

Далее добавленное решение отобразится в списке решений ВК в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 579):

Решение врачебной комиссии				
Поиск решения врачебной комиссии				
Дата решения: 17.01.2023, ВК: №2022-623, Председатель:				
Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: №2022-623 от 17.01.2023	1 - Установление состояния здоровья пациента	Оформить форму 088у. Обоснование: еноен	Санаторно-курортная справка №470101278764...	Черновик

Рисунок 579. Отображение решения ВК


- «Заседание комиссии» – отображается информация о заседании врачебной комиссии (наименование, номер, дата проведения).
- «Цель заседания» – отображается цель заседания ВК.
- «Решение комиссии» – отображается решение ВК.
- «Связанный документ» – отображается тип связанного документа.
- «Статус решения» – отображается статус решения ВК.

При нажатии кнопки  отображаются следующие поля с дополнительной информацией по решению (Рисунок 580):

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: [redacted] №2022-623 от 17.01.2023	1 - Установление состояния здоровья пациента	Оформить форму 088у. Обоснование: нренре	Санаторно- курортная справка №470101278764...	Черновик
Тип консилиума * Сердечно-сосудистые заболевания		Врачебная комиссия *		
Цель заседания врачебной комиссии * 1 - Установление состояния здоровья пациента				
Характеристика случая экспертизы 1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии * № 2022-623 от 17.01.2023		[Создать заседание ВК]		
Решение врачебной комиссии Оформить форму 088у. Обоснование: [redacted]				
[Заккрыть]				

Рисунок 580. Дополнительные поля с информацией о решении ВК

- «Тип консилиума» – отображается тип консилиума ВК. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования, является обязательным.
- «Врачебная комиссия» – отображается наименование врачебной комиссии. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования, является обязательным.
- «Цель заседания врачебной комиссии» – отображается цель заседания ВК. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования, является обязательным.
- «Характеристика случая экспертизы» – отображается характеристика случая экспертизы. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования, является обязательным.
- «Перечень обсуждаемых вопросов» – отображается перечень обсуждаемых вопросов ВК. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования.
- «Заседание врачебной комиссии» – отображается номер и дата заседания ВК. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования, является обязательным.
- «Решение врачебной комиссии» – отображается решение и обоснование решения ВК. Поле заполняется автоматически из направления пациента на ВК. Поле недоступно для редактирования.

При нажатии кнопки  отображается действие «Перейти в решение ВК» при выборе которого в новой вкладке откроется форма «Решение врачебной комиссии». Действие доступно для решений в статусе «Черновик», «Оформлено» и «Подписано» (Рисунок 581).

### Решение врачебной комиссии

Тип консилиума \*  
Общепольничный x ▾
Статус: Черновик

Врачебная комиссия	Номер заседания	Дата заседания	Форма проведения *
[Redacted]	2021--482	18.11.2022	1 - Очно <span style="float: right;">x ▾</span>

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии \*  
1 - Установление состояния здоровья пациента x ▾

Характеристика случая экспертизы  
1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности x ▾

Перечень обсуждаемых вопросов x

Пациент  
МКАБ №16158: [Redacted] рожд. 07.07.1977г. Полис: [Redacted] x ▾

Социальный статус  
Неработающий Профессия

Случай лечения \*  
ТАП №2685108, 15.06.2023, A00.9 - Холера неуточненная, Кардиологи x ▾ Связанный документ  
[Redacted] Санаторно-курортная справка №47010127 📄

Заключение \*  
2 - Продолжить лечение x ▾ Дата госпита... 📄 Причина отказа от госпитализации ▾

Решение  
3 - отсутствие медицинских показаний x ▾

Обоснование \*  
[Redacted]

Примечание x

**Выявлено при экспертизе**



Печать/ЭМД
Закреть
Сохранить
 Подписать

Рисунок 581. Форма «Решение врачебной комиссии»

При нажатии кнопки  отображается список доступных печатных форм.

Кнопка  доступна для решений ВК в статусе «Оформлено» или «Подписано» (Рисунок 582). Для решений ВК с типом консилиума «Онкологический» для печати также будет доступна форма «Протокол консилиума врачей (онкологический)».

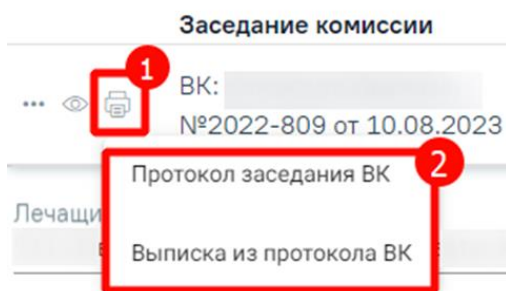



Рисунок 582. Список печатных форм

Чтобы удалить решение ВК из списка следует нажать кнопку . В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 583).

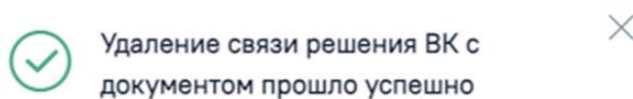


Рисунок 583. Сообщение об успешном удалении связи решения ВК

Для сохранения информации на форме направления следует нажать кнопку «Сохранить». Если все обязательные поля заполнены, на экране отобразится сообщение об успешном сохранении направления (Рисунок 584).

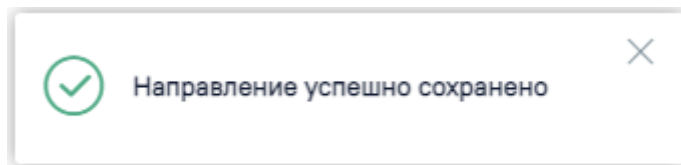


Рисунок 584. Сообщение об успешном сохранении направления

В нижней части формы расположен флажок «Получает социальные услуги», не доступный для редактирования (Рисунок 585). Флажок включен, если у пациента есть льготы. Иначе флажок выключен. Данный флажок регулирует отображение информации о льготе пациента на Форме 070/у при выводе её на печать. При установленном флажке пункты 6-13 Формы 070/у будут выводиться на печать, если флажок не установлен, пункты не будут заполнены.



Рисунок 585. Флажок «Получает социальные услуги»

В сохранённом направлении доступны следующие кнопки на панели действий (Рисунок 586).



Рисунок 586. Панель действий направления

- «Заккрыть» - форма направления будет закрыта без сохранения изменений, будет осуществлен возврат в Случай лечения.
- «Сохранить» - выполняется сохранение изменений на форме с проверкой заполнения обязательных полей.
- «Подписать и отправить» - доступна для направлений в статусе «Черновик», выполняется проверка наличия решения ВК. При попытке подписать направление без оформления решения ВК будет выдано сообщение об ошибке (Рисунок 587).

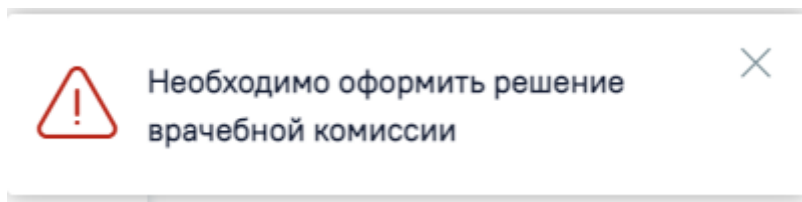


Рисунок 587. Сообщение об ошибке

После нажатия кнопки «Подписать и отправить» и успешном прохождении проверок форма становится недоступной для редактирования, направление переходит в статус «Выписано». Формируется СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение». Кнопка сменит вид на «Отправить». Просмотр сформированного СЭМД доступен по кнопке «Печать/ЭМД»->СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение».

- «Отправить» - кнопка отображается для направлений в статусе «Выписано». Кнопка активна, если статус ЭМД «Подписан» или «Ошибка при отправке». При выполнении действия осуществляется переотправка ЭМД в РЭМД.
- «Снять подпись» - кнопка отображается для направлений в статусе «Выписано». Действие доступно для пользователя с ролью «Отмена подписи». После успешной отмены подписи, кнопка смениться на «Подписать и отправить». Действие может быть выполнено для формирования новой версии зарегистрированного ранее в РЭМД СЭМД или формирования нового СЭМД, в случае получения ошибки регистрации. Отмена подписи доступна также на статусе «Отправлен» для СЭМД.
- «Печать/ЭМД» - кнопка доступна после сохранения направления в любом статусе. При нажатии на кнопку отобразится список форм для просмотра и печати (Рисунок 588):
  - Форма N 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение»;
  - СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение».



Для печати направления на санаторно-курортное лечение необходимо выбрать «Форма N 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение»». Направление при этом должно находиться в статусе «Выписано».

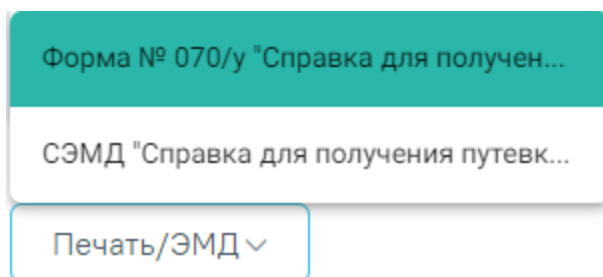


Рисунок 588. Выбор формы 070/у

Откроется вкладка предварительного просмотра печатной справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (Рисунок 589). Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

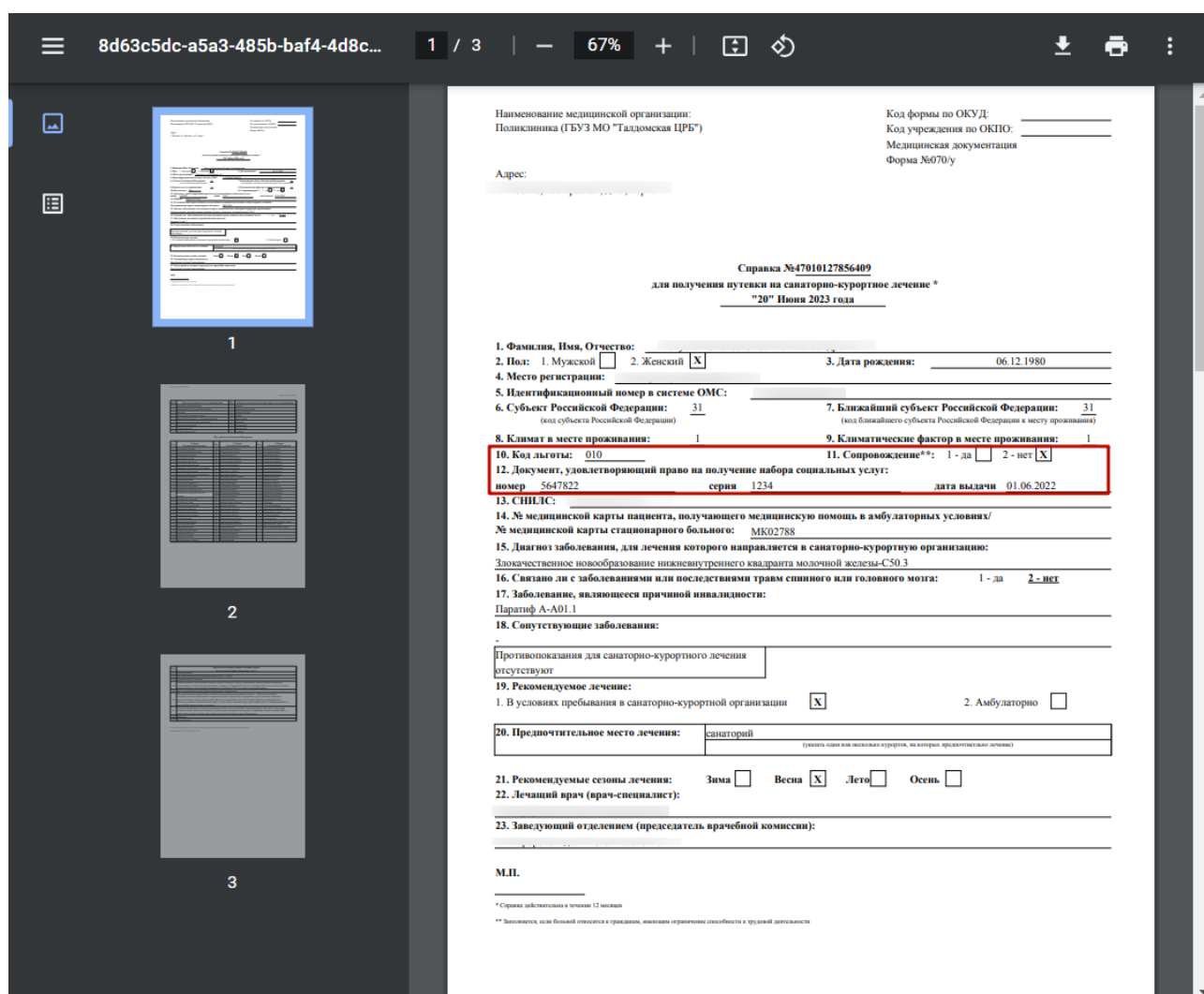


Рисунок 589. Печатная форма 070/у при установленном флажке «Получает социальные услуги»

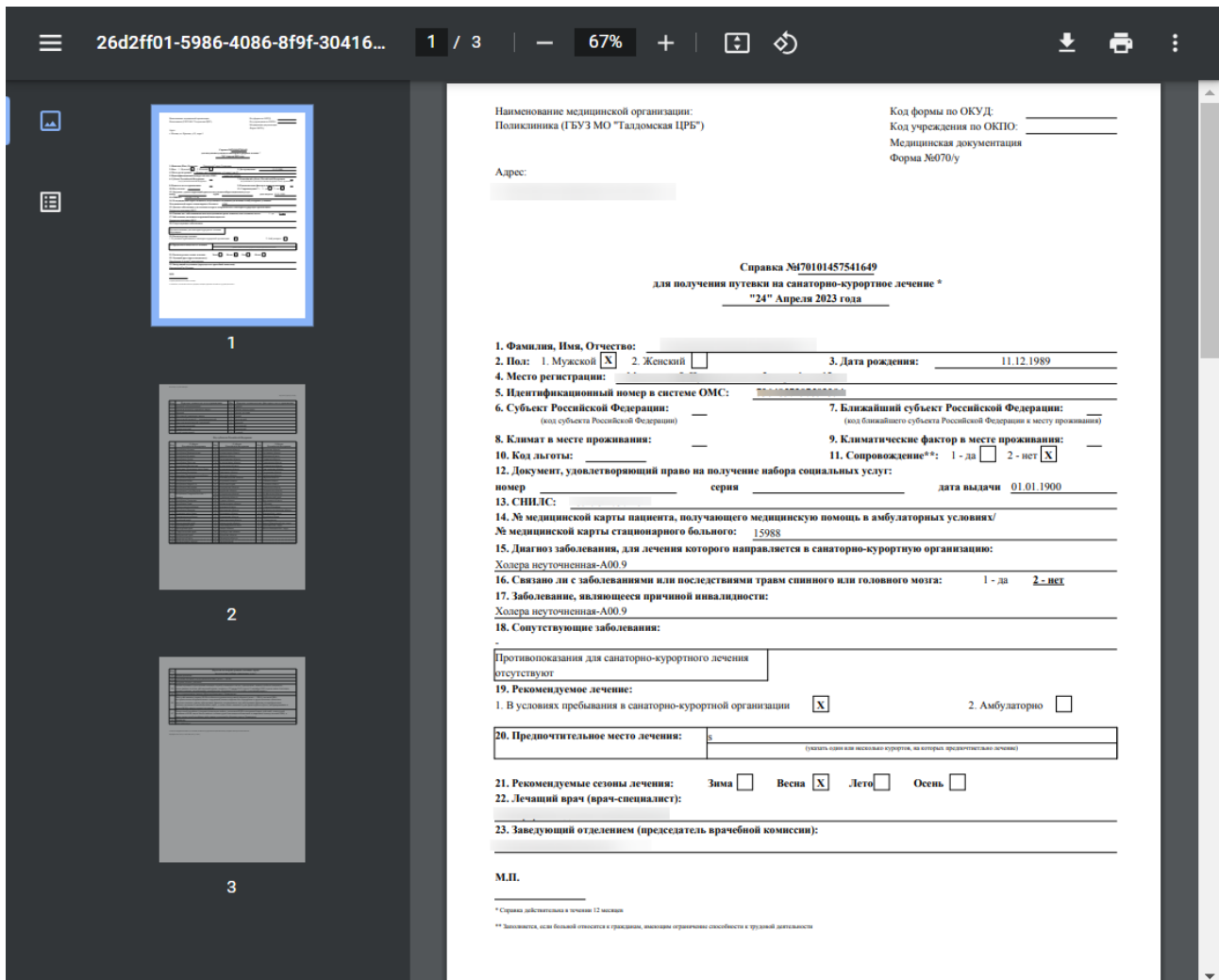


Рисунок 590. Печатная форма 070/у со снятым флажком «Получает социальные услуги»

При выборе в меню кнопки «Печать/ЭМД» пункта СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» отобразится форма просмотра СЭМД (Рисунок 591).

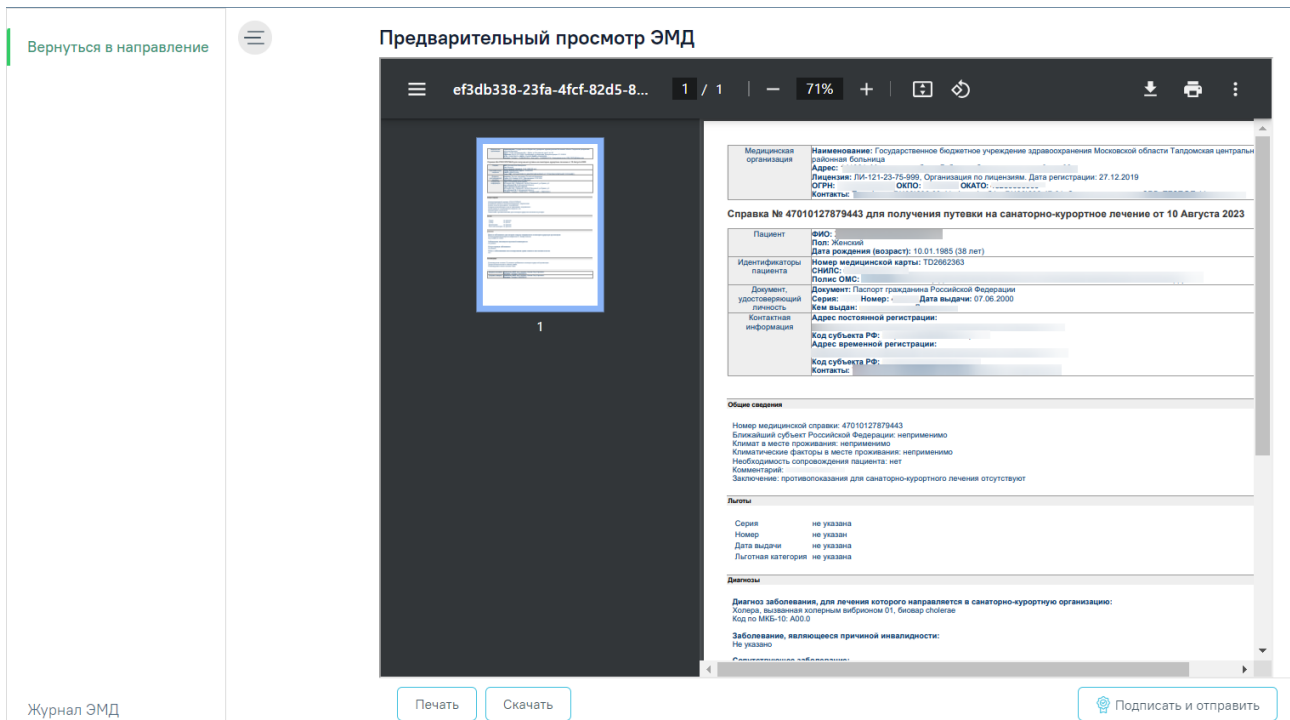


Рисунок 591. Форма СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение»

При выборе пункта «СЭМД "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение"» в Системе выполняется проверка заполнения обязательных полей. В случае, если все или одно из обязательных полей не заполнено, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 592).



Рисунок 592. Сообщение о незаполненности обязательных полей

Для отправки на печать СЭМД следует нажать кнопку «Печать».

Для подписания и отправки СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» в РЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

При успешном выполнении операции отобразится уведомление, что СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 593).

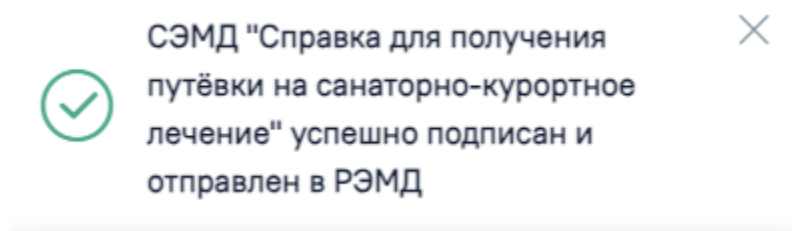


Рисунок 593. Уведомление об успешной отправке СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» в РЭМД

После успешного подписания СЭМД доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись».

Для закрытия направления необходимо нажать кнопку «Закрыть», осуществится возврат к карте мероприятий.

### **7.2.6 Направление на плановую госпитализацию**

Для создания направления на плановую госпитализацию необходимо выбрать тип направления «Плановая госпитализация». На экране отобразится форма «Направление на плановую госпитализацию» в статусе «Черновик» (Рисунок 594).

## Направление на плановую госпитализацию

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *		
<input type="text" value="10.07.2024"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	
ТАП	Пациент	Номер телефона	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	
Вид оплаты *	Категория льготы	Инвалидность пациента	
<input type="text" value="1 - ОМС"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
МКБ-10 *			<input type="checkbox"/> Дневной стационар
<input type="text" value="A00 - Холера"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Срочное	Причина направления *		
<input type="text" value=""/>			
Профиль отделения	Профиль койки		
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>		
Услуга			
<input type="text" value=""/>			
Дата и время госпитализации...	Направлен в медицинскую организацию *	<input type="checkbox"/> МО другого региона	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Направлен к месту лечения <input type="checkbox"/> Выписан Талон № 2			

> Направлен к месту лечения

Печать/ЭМД

Закреть

Сохранить

Записать на прием

Подписать и отправить

Рисунок 594. Направление на плановую госпитализацию

На форме располагаются следующие обязательные для заполнения поля: «Дата», «Направлен из медицинской организации», «Вид оплаты», «МКБ-10», «Причина направления», «Категория льготы», «Направивший врач», «Дата и время госпитализации», «Направлен в медицинскую организацию».

Поля «Направлен из медицинской организации», «Дата» и «Направивший врач» заполняются автоматически. При необходимости дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ.

Поля «Пациент», «Номер телефона», «ТАП» также заполняются автоматически и недоступны для редактирования. Поле «Номер телефона» заполнится, если номер был указан в персональных данных пациента.

Поля «Вид оплаты», «МКБ-10», «Категория льготы», «Направивший врач», «Профиль отделения» и «Профиль койки» заполняются выбором подходящих записей из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши.

Поле «Услуга» заполняется выбором значения из справочника. Необходимо ввести наименование услуги, комплекса услуг или её часть в строку и выбрать нужный вариант из выпадающего списка.

Поле «Проведена консультация в центре медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи» доступно для заполнения, если в поле «Услуга» выбрано одно из значений: А16.20.037 - Искусственное прерывание беременности (аборт), В03.001.005 - Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности. Заполняется путём установки флажка.

Поле «Инвалидность пациента» предзаполняется значением актуальной записи об инвалидности из МКАБ пациента, поле недоступно для редактирования.

Поле «Причина направления» заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «Направивший врач» заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях.

Поле «МКБ-10» может быть заполнено автоматически, если диагноз указан в карте медицинских обследований в разделе «Диагнозы».

При госпитализации пациента на дневной стационар следует установить флажок

Дневной стационар

Поля «Дата и время госпитализации» заполняются выбором нужной даты из выпадающего календаря, появляющегося при установке курсора в поле. Поле время заполняется вручную.

В полях «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Направлен в медицинскую организацию» указываются профиль отделения, койки и медицинская организация, куда направляют пациента.

Для ввода медицинской организации другого региона следует установить флажок  (Рисунок 595). Поле «Направлен в медицинскую организацию» заполняется выбором требуемой организации из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Для быстрого поиска введите наименование учреждения в строку поиска.

Направлен в медицинскую организацию \*  МО другого региона

Рисунок 595. Ввод медицинской организации вручную

Если признак «МО другого региона» не установлен, то на форме доступна кнопка «Поиск МО» (Рисунок 596). При включенной системной настройке «Взаимодействие с СУПП» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС Saas) в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении. При установленном флажке «Дневной стационар» поиск МО осуществляется в соответствии с данным флажком, то есть отобразятся медицинские организации с типом «Дневной стационар». Если флажок «Дневной стационар» снят, то поиск осуществляется по всем типам учреждений.

Профиль отделения  
97 - терапии

Профиль койки  
12 - интенсивной терапии

Услуга

Дата и время госпитализации \*  
01.02.2024

Вре...  
16:29

Направлен в медицинскую организацию \*

МО другого региона

**Поиск МО**

Поиск по медицинским организациям

Подразделения текущей МО    Подразделения профильных МО    Все доступные

Строк на странице: 5

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно
Нет данных для отображения						

Рисунок 596. Кнопка «Поиск МО»

В случае если поле «Дата и время госпитализации» не заполнено, то при нажатии на кнопку «Поиск МО» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 597).

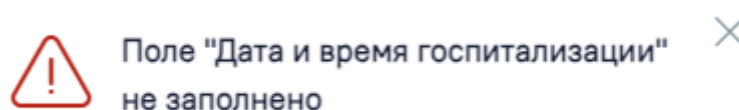


Рисунок 597. Сообщение о необходимости заполнения поля «Дата и время госпитализации»

Также если не заполнены поля «Профиль отделения» и «Профиль койки», то при нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится сообщение о необходимости заполнения хотя бы одного из полей (Рисунок 598).

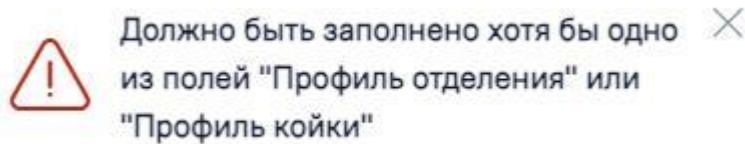


Рисунок 598. Сообщение о необходимости заполнения полей «Профиль отделения» или «Профиль койки»

При нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится Блок «Поиск МО», который содержит три вкладки:

- «Подразделения текущей МО» - отображаются подразделения в текущей медицинской организации, у которых «Профиль отделения» и/или «Профиль койки» соответствует указанным в направлении.
- «Подразделения профильных МО» - отображаются подразделения в других медицинских организациях текущего региона, которые специализируются на подходящем профиле лечения, и у которых «Профиль отделения» и/или «Профиль койки» соответствует указанным в направлении.
- «Все доступные» - отображаются все доступные подразделения текущего региона, у которых «Профиль отделения» и/или «Профиль койки» соответствует указанным в направлении.

В списке подразделений отображается следующая информация:

- «МКОД» – отображается МСОД организации.
- «Район» – отображается регион медицинской организации.
- «Наименование» – отображается наименование медицинской организации.
- «Всего» – отображается общее количество коек, указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Забронировано» – отображается общее количество коек (очереди в статусе «Подтверждена»), указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Ожидают» – отображается общее количество коек (очереди в статусе «Новая»), указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».



- «Свободно» – отображается общее количество свободных коек, указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».

Если список с найденными МО содержит хотя бы одну запись, становится активно поле «Поиск по медицинским организациям». Если данных нет, то строка поиска неактивна. С помощью поля «Поиск по медицинским организациям» можно осуществлять поиск МО, для этого в поле необходимо ввести МКОД или наименование медицинской организации (Рисунок 599).

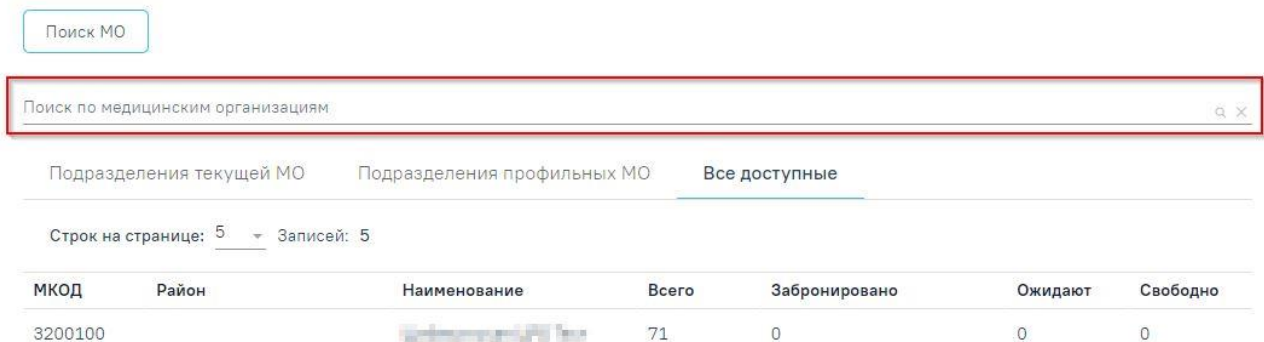


Рисунок 599. Поле «Поиск по медицинским организациям»

Медицинская организация выбирается двойным нажатием левой кнопки мыши по строке в списке найденных организаций (Рисунок 600).

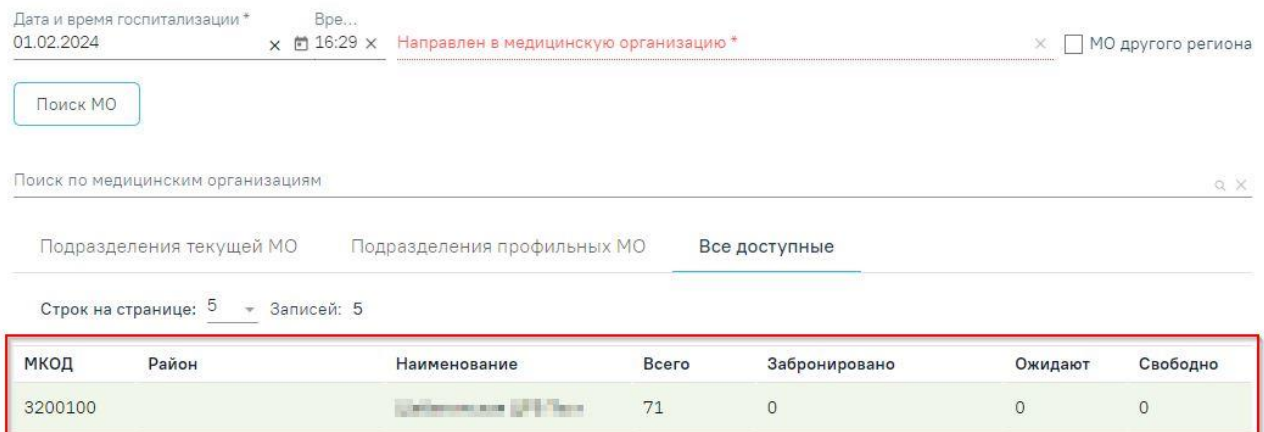


Рисунок 600. Выбранная медицинская организация

В результате выполнения действия выбранная медицинская организация отобразится в поле «Направлен в медицинскую организацию» (Рисунок 601). Кнопка «Поиск МО» станет неактивной.

Профиль отделения \*  
3 - акушерскому делу

Профиль койки \*  
1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)

Услуга

Дата и время госпитализации \*  
16.03.2023

Вре...  
17:26

Направлен в медицинскую организацию \*  
3200100

МО другого региона

Рисунок 601. Заполненное поле «Направлен в медицинскую организацию»

При редактировании полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет очищено. Кнопка «Поиск МО» станет активной.

Дальнейшая работа с направлением на плановую госпитализацию аналогична работе с направлением на диагностическое или лабораторное исследование (см. п.7.2.1 и 7.2.1.7).

Дальнейшая работа с направлением на госпитализацию в другую медицинскую организацию аналогична работе с направлением на диагностическое или лабораторного исследование (см. п.7.2.1 и 7.2.1.7).

Для направлений в статусе «Черновик» и «Выписано» доступна возможность записать пациента на приём.

Для направлений в статусе «Выписано» в блоке «Запись на прием» выбор учреждения, выполняемый на первом шаге, осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию» и недоступен для редактирования. А также выбор специализации, выполняемый на втором шаге, осуществляется автоматически на основе специализации, указанной в поле «Специальность» и недоступно для редактирования.

Для того чтобы записать пациента на приём следует нажать кнопку «Записать на прием» в результате отобразится форма записи на приём (Рисунок 602).

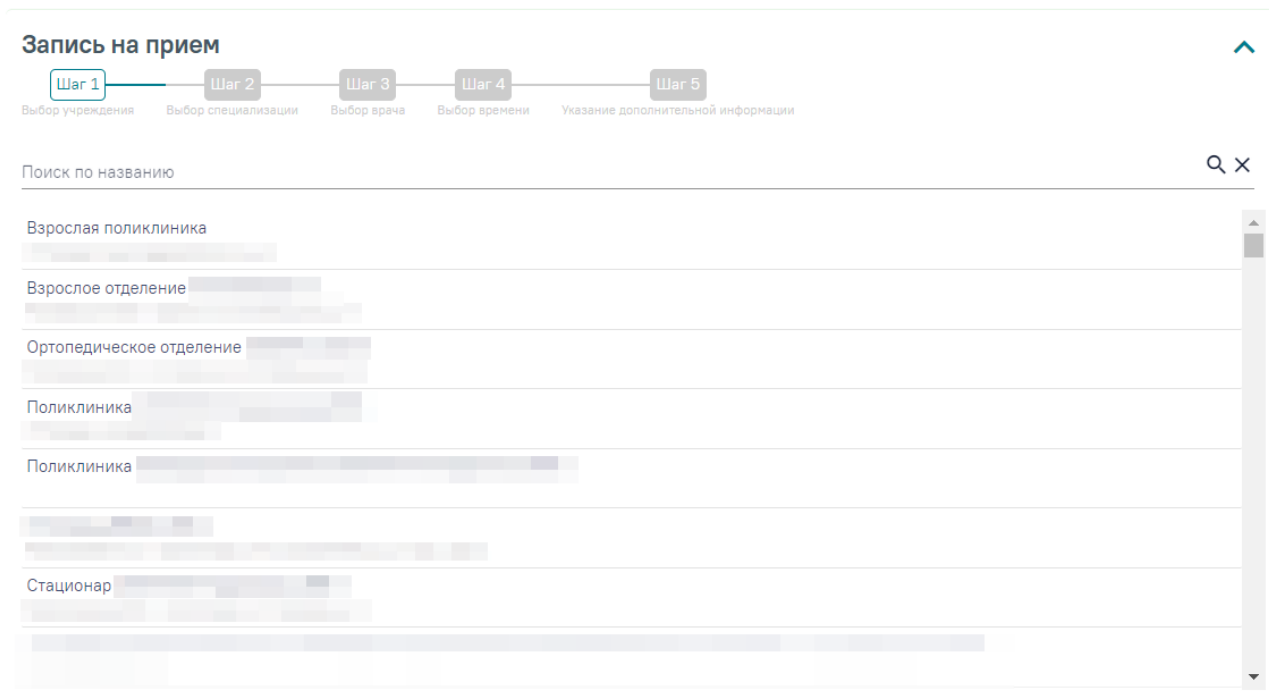


Рисунок 602. Форма записи на прием

Запись на приём производится в несколько шагов: выбор учреждения, выбор специализации, выбор врача/кабинета/оборудования (в зависимости от цели направления), выбор времени и подтверждение записи. Выбор учреждения, выполняемый на первом шаге, осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию» и доступен для редактирования.

Выбор специализации выполняется на втором шаге (Рисунок 603). Для быстрого поиска специализации следует ввести наименование специализации.



Рисунок 603. Выбор специализации

При выборе врача на 3 шаге имеется возможность отобразить только свободные дни в расписании. Для этого следует установить флажок в поле «Показать только свободные дни» (Рисунок 604).

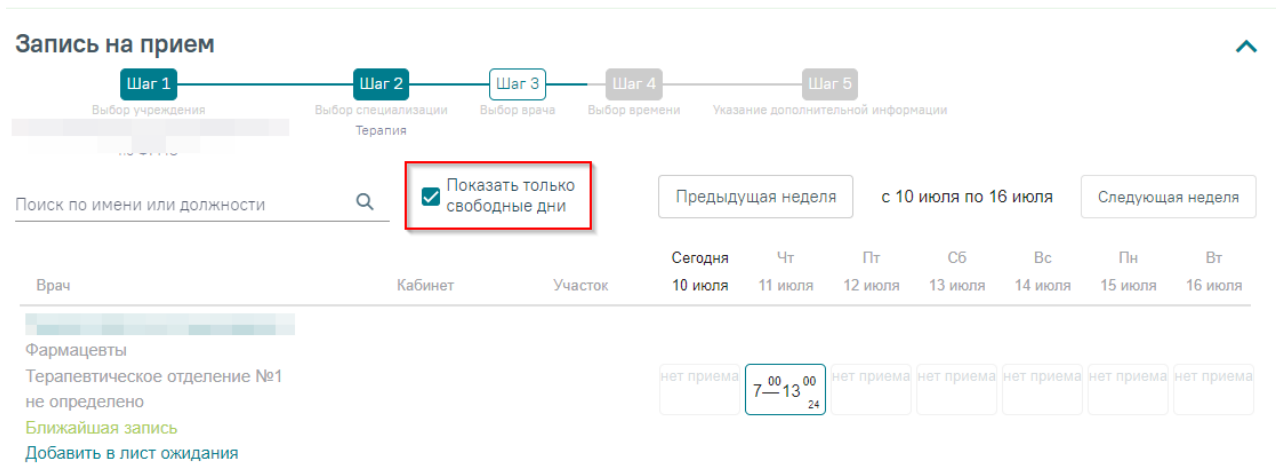


Рисунок 604. Установка флажка «Показать только свободные дни»

Для записи на прием доступно для выбора расписание как врача, так и кабинета (Рисунок 605).

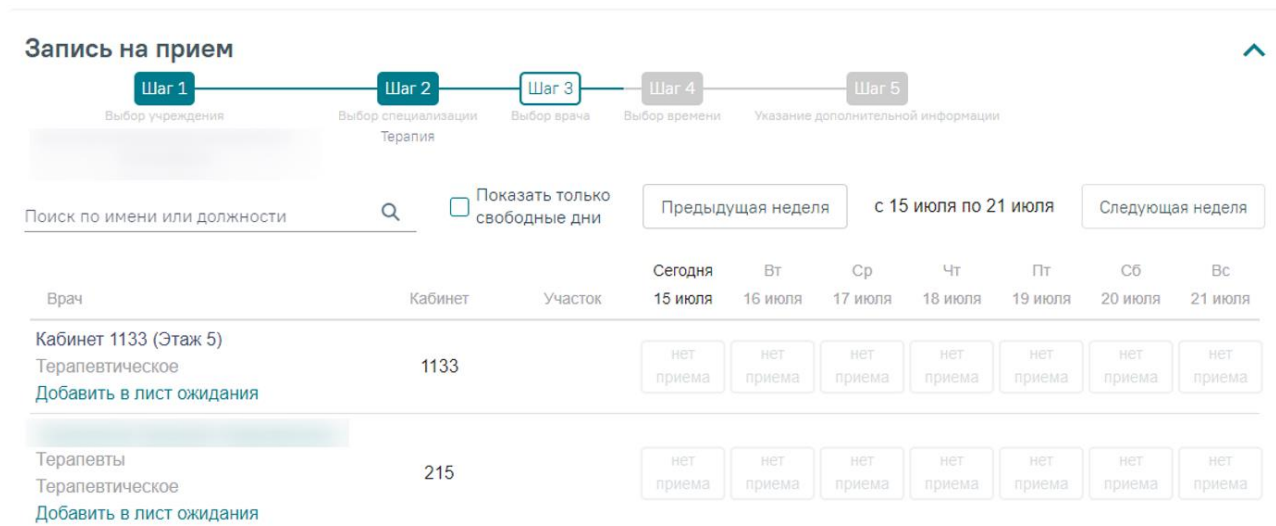


Рисунок 605. Выбор врача или кабинета

Для подтверждения записи на прием следует нажать кнопку «Сохранить» или «Записать», в зависимости от статуса направления. Для направления в статусе «Черновик» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Сохранить». Для направления в статусе «Выписано» на форме «Запись на прием» отображается кнопка «Записать» (Рисунок 606).

## Запись на прием

Шаг 1 Выбор учреждения

Шаг 2 Выбор специализации  
Терапия

Шаг 3 Выбор врача

Шаг 4 Выбор времени  
11 июля, четверг 08:15. Плановая госпитализация

Шаг 5 Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя с 10 июля по 16 июля Следующая неделя

Врач Кабинет Участок

Сегодня 10 июля Чт 11 июля Пт 12 июля Сб 13 июля Вс 14 июля Пн 15 июля Вт 16 июля

Фармацевты  
Терапевтическое отделение №1  
не определено

Ближайшая запись  
Добавить в лист ожидания

Запись на завтра, четверг, 11 июля

Плановая госпитализация

07:00 07:15 07:30 07:45 08:00 08:15 08:30 08:45 09:00 09:15 09:30 09:45 10:00

10:15 10:30 10:45 11:00 11:15 11:30 11:45 12:00 12:15 12:30 12:45

Сложность \* 1 Комментарий

СИТО

Рисунок 606. Кнопка «Записать»

После подтверждения записи пациент будет записан на приём, информация о записи отобразится на странице «Направление на диагностические исследования» в блоке «Информация о записи на прием» (Рисунок 607).

Информация о записи на прием

Изменить запись Отменить запись Распечатать талон

Пациент: Дата рождения: Номер полиса ОМС:

Куда: Ресурс: Дата приема: 11.07.2024 08:15  
Тип приема: Плановая госпитализация

Сложность: 1  СИТО

Рисунок 607. Блок «Запись на прием»

В блоке «Информация о записи на прием» отображается следующая информация:

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Дата рождения» отображается дата рождения пациента.
- В поле «Номер полиса ОМС» отображается номер полиса ОМС.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Ресурс» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.
- В поле «Дата приема» отображается дата и время записи на прием.

- В поле «Тип приема» отображается тип приема пациента.
- В поле «Сложность» отображается сложность приёма пациента.
- В поле «Комментарий» отображается дополнительная информация приёма пациента.
- В поле «СИТО» отображается признак срочности приёма пациента.

Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Удалить запись» (Рисунок 608).

Информация о записи на прием

Изменить запись    **Отменить запись**    Распечатать талон

Пациент: [blurred]    Дата рождения: [blurred]    Номер полиса ОМС: [blurred]

Куда: [blurred]    Ресурс: [blurred]    Дата приема: 11.07.2024 08:15  
 Тип приема: Плановая госпитализация

Сложность: 1     СИТО

Рисунок 608. Кнопка «Отменить запись»

Для изменения данных о записи следует нажать кнопку «Изменить запись» (Рисунок 609).

Информация о записи на прием



**Изменить запись**    Отменить запись    Распечатать талон

Пациент: [blurred]    Дата рождения: [blurred]    Номер полиса ОМС: [blurred]

Куда: [blurred]    Ресурс: [blurred]    Дата приема: 11.07.2024 08:15  
 Тип приема: Плановая госпитализация

Сложность: 1     СИТО

Рисунок 609. Кнопка «Изменить запись»

Для направлений с оформленной записью на приём в статусе «Выписано» отображается иконка . При наведении на иконку  отображается информация о статусе отправки в сервис госпитализации (Рисунок 610). Статус может принимать следующие значения:

- «Успешно отправлено в очередь госпитализации».
- «Произошла ошибка при отправке в очередь госпитализации».

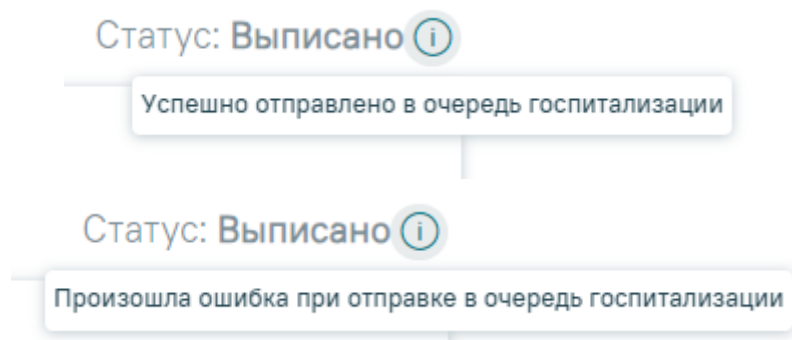


Рисунок 610. Отображение статуса отправки в сервис госпитализации

Для того чтобы распечатать талон записи на прием следует нажать кнопку «Распечатать талон». Отобразится печатная форма талона записи на прием (Рисунок 611).

10.07.2024, 14:08 about:blank

Запись на прием №  
**ТД006**

11 июля, четверг, 8:15

Тепалица

Пациент

Пожалуйста, не опаздывайте!  
Уважаемые пациенты и их законные представители! При невозможности посетить врача в назначенное время сообщите об этом по телефону 122 или в личном кабинете на портале [Medtime.ru](#).

...  
Запись оформлена врачом 10.07.2024 в 14:05

about:blank 1/1

Печать 1 лист бумаги

Принтер Kyocera FS-1060DN KPS

Страницы Все

Копии 1

Ориентация Вертикальная

Дополнительные настройки

Печать Отмена

Рисунок 611. Печатная форма талона записи на прием

Если на момент выписки направления нет свободных ячеек для выбранного ресурса, то в строке с ресурсом отображается кнопка «Добавить в лист ожидания» (Рисунок 612).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения  
Шаг 2: Выбор специализации (Терапия)  
Шаг 3: Выбор врача  
Шаг 4: Выбор времени  
Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности    Показывать только свободные дни

с 10 июля по 16 июля

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 10 июля	Чт 11 июля	Пт 12 июля	Сб 13 июля	Вс 14 июля	Пн 15 июля	Вт 16 июля
Фармацевты Терапевтическое отделение №1 не определено Ближайшая запись			нет приема	7 <sup>00</sup> –13 <sup>00</sup> 23	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
<input type="button" value="Добавить в лист ожидания"/>									

Рисунок 612. Добавление в лист ожидания

При нажатии кнопки «Добавить в лист ожидания» отображается сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания, а также на форме направления отобразится информация о записи в лист ожидания (Рисунок 613).



Рисунок 613. Сообщение об успешном выполнении операции

В блоке «Информация о записи в лист ожидания» отображается следующая информация (Рисунок 614):

- В поле «Пациент» отображается ФИО пациента.
- В поле «Куда» отображается наименование и адрес МО.
- В поле «Врач» отображается ФИО врача или наименование ресурса, а также специальность.

**Информация о записи в лист ожидания**

Пациент:

---

Куда:  Поликлиника (  )  
Адрес:

Врач:   
Специальность: Терапия

СИТО

Рисунок 614. Блок «Информация о записи в лист ожидания»

При нажатии кнопки «Отменить запись» отображается блок «Отмена записи в лист ожидания» (Рисунок 615).

В блоке «Отмена записи в лист ожидания» доступны для заполнения следующие поля:



- «Причина отмены записи» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если в поле «Причина отмены записи» выбраны значения «7 – Отказ от предложенных вариантов» или «8 – Другое».

#### Отмена записи в лист ожидания

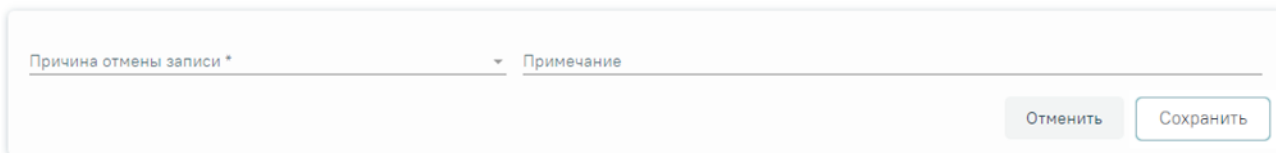


Рисунок 615. Блок «Отмена записи в лист ожидания»

Вместо блока «Отмена записи в лист ожидания», при нажатии кнопки «Отменить» отображается блок «Информация о записи в лист ожидания», не сохраняя при этом внесенные изменения.

При нажатии кнопки «Сохранить» запись в лист ожидания будет отменена, отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 616) и блок «Отмена записи в лист ожидания» будет скрыт.

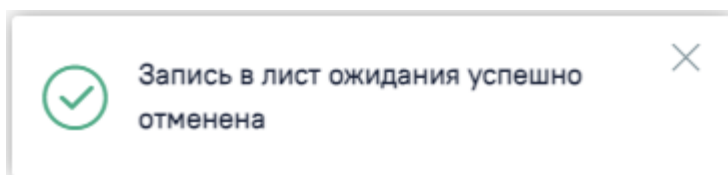


Рисунок 616. Сообщение об успешном выполнении операции

При включенной системной настройке «Не переводить ЛО в Создан с отменой посещения» (описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS) после отмены записи, созданной на основании листа ожидания, лист ожидания автоматически примет статус «Обработан» и отмена записи в лист ожидания в направлении будет недоступна. При попытке отменить запись отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 617).



Рисунок 617. Сообщение об ошибке

Для направления в статусе «Выписано» доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись» (Рисунок 618). Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

## Направление на плановую госпитализацию

Статус: Выписано

Дата	№ направления	Направлен из медицинской организации	
23.01.2024	[REDACTED]	470102 [REDACTED]	x ▾
ТАП	Пациент	Номер телефона	
2688248, [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	x ▾
Вид оплаты	Категория льготы		x ▾
1 - ОМС			
МКБ-10			
J09 - Грипп, вызванный определенным идентифицированным вирусом гриппа			x ▾ <input type="checkbox"/> Дневной стационар
Причина направления *			
причина			
Направивший врач			x ▾
[REDACTED]			
Профиль отделения	Профиль койки		
3 - акушерскому делу	1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)		▾
Услуга			▾
Дата и время госпитализации	Вре...	Направлен в медицинскую организацию	
23.01.2024	x [REDACTED] x	[REDACTED]	x ▾ <input checked="" type="checkbox"/> МО другого региона

Печать/ЭМД ▾

Закрыть

Аннулировать ▾

Снять подпись

Отправить

Рисунок 618. Кнопка «Снять подпись»

Блок «Направление на врачебную комиссию» становится доступным для редактирования после нажатия кнопки «Сохранить». Для раскрытия блока необходимо нажать кнопку > (Рисунок 619).

Направление на врачебную комиссию				
Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума *				
Общепольничный	x	Врачебная комиссия *		
Цель заседания врачебной комиссии *				
x				
Характеристика случая экспертизы				
x				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии *				
			Создать заседание ВК	
x				
Решение врачебной комиссии				
Закреть				
Записать				
Добавить				

Рисунок 619. Блок «Направление на врачебную комиссию»

В результате отобразятся следующие поля для заполнения:

- В поле «Тип консилиума» следует указать тип консилиума врачебной комиссии, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Может принимать значения: «Общепольничный», «Онкологический», «Перинатальный», «Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК)», «Сердечно-сосудистые заболевания». По умолчанию в поле указано значение «Общепольничный». Поле обязательно для заполнения.
- В поле «Врачебная комиссия» выбирается значение из справочника ресурсов с типом «Комиссия». Поле обязательно для заполнения.
- В поле «Цель заседания врачебной комиссии» указывается цель из справочника «Цель заседания ВК», по которой пациент направляется на ВК. Поле обязательно для заполнения.
- В поле «Характеристика случая экспертизы» указывается характеристика случая экспертизы из справочника, по которой пациент направляется на ВК.
- В поле «Перечень обсуждаемых вопросов» следует ввести вручную с клавиатуры перечень вопросов для обсуждения врачебной комиссией.
- В поле «Заседание врачебной комиссии» следует выбрать заседание врачебной комиссии, поле обязательно для заполнения. Если нет подходящего заседания ВК, то его можно создать с помощью кнопки «Создать заседание ВК». В

результате отобразятся поля для заполнения: «Дата» и «Форма проведения» (Рисунок 620).

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума * Общепольничный		Врачебная комиссия *		
Цель заседания врачебной комиссии * 1 - Установление состояния здоровья пациента				
Характеристика случая экспертизы 1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии *				Создать заседание ВК
Дата 14.08.2023	Форма проведения * 1 - Очно	Отмена	Создать	
Решение врачебной комиссии				
				Закреть Записать

Рисунок 620.Создание заседания ВК

Поле «Дата» заполняется путём выбора даты из календаря или вводится вручную с клавиатуры, по умолчанию поле заполнено текущей датой. Поле «Форма проведения» заполняется путём выбора нужного значения из выпадающего списка, по умолчанию поле заполнено значением «1 – Очно». После заполнения полей следует нажать кнопку «Создать». В результате отобразится сообщение об успешном создании врачебной комиссии (Рисунок 621). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».



Рисунок 621. Сообщение об успешном создании ВК

После заполнения поля «Заседание врачебной комиссии» следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 622).

Направление на врачебную комиссию

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума * Общепольничный		Врачебная комиссия *		
Цель заседания врачебной комиссии * 1 - Установление состояния здоровья пациента				
Характеристика случая экспертизы 1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии * № 2022-815 от 14.08.2023				
Решение врачебной комиссии				

Добавить

Закреть **Записать**

Рисунок 622. Кнопка «Записать»

В результате отобразится сообщение об успешном создании решения ВК (Рисунок 623) и созданное решение отобразится в списке решений ВК по текущему случаю в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 624):



Рисунок 623. Сообщение об успешном создании решения ВК

Направление на врачебную комиссию


Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: №2022-807 от 07.08.2023	5 - Определение тактики лечения		На госпитализацию для оказания ВМП №4701012788025...	Черновик


Добавить

Рисунок 624. Отображение решения ВК

- «Заседание комиссии» – отображается информация о заседании врачебной комиссии (наименование, номер, дата проведения).
- «Цель заседания» – отображается цель заседания ВК.
- «Решение комиссии» – отображается решение ВК.
- «Связанный документ» – отображается тип связанного документа.
- «Статус решения» – отображается статус решения ВК.

Если по выбранному ресурсу ведется расписание, то кроме добавления пациента в заседание осуществится запись пациента на выбранный ресурс.

Для удаления решения ВК и отмены записи пациента на врачебную комиссию следует нажать кнопку .

При нажатии кнопки  отображается действие «Перейти в решение ВК» (Рисунок 625), при выборе которого в новой вкладке откроется форма «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 626). Действие доступно для решений в статусе «Черновик», «Оформлено» и «Подписано» (руководство по заполнению данной формы см. в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 3). Добавить можно только одно решение ВК.

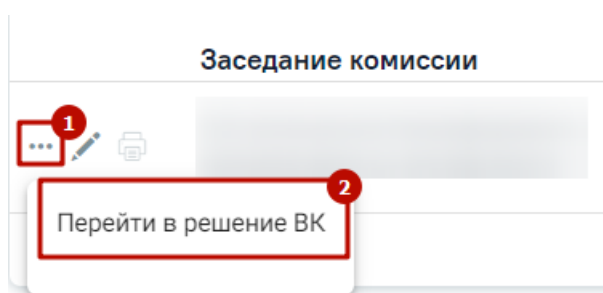


Рисунок 625. Дополнительные действия

Журнал решений ВК

Решение врачебной комиссии

Тип консилиума \*  
Общепольничный

Статус: Черновик

Врачебная комиссия

Номер заседания  
2022-807

Дата заседания  
07.08.2023

Форма проведения \*  
2 - Заочно

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии  
5 - Определение тактики лечения

Характеристика случая экспертизы

Перечень обсуждаемых вопросов

Пациент  
МКАБ №ФМК02788: f, рожд. 08.12.1980г.

Социальный статус  
Неработающий

Профессия

Случай лечения \*  
ТАП №2686158, 08.08.2023, E10.0 - Инсулинзависимый сахарный диабет с комой, Терапевты

Связанный документ  
На госпитализацию для оказания ВМП №4\*

Заключение

Дата госпитализации

Причина отказа от госпитализации

Решение

Обоснование

Примечание

Выявлено при экспертизе

Отклонение от стандартов

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить


Подписать

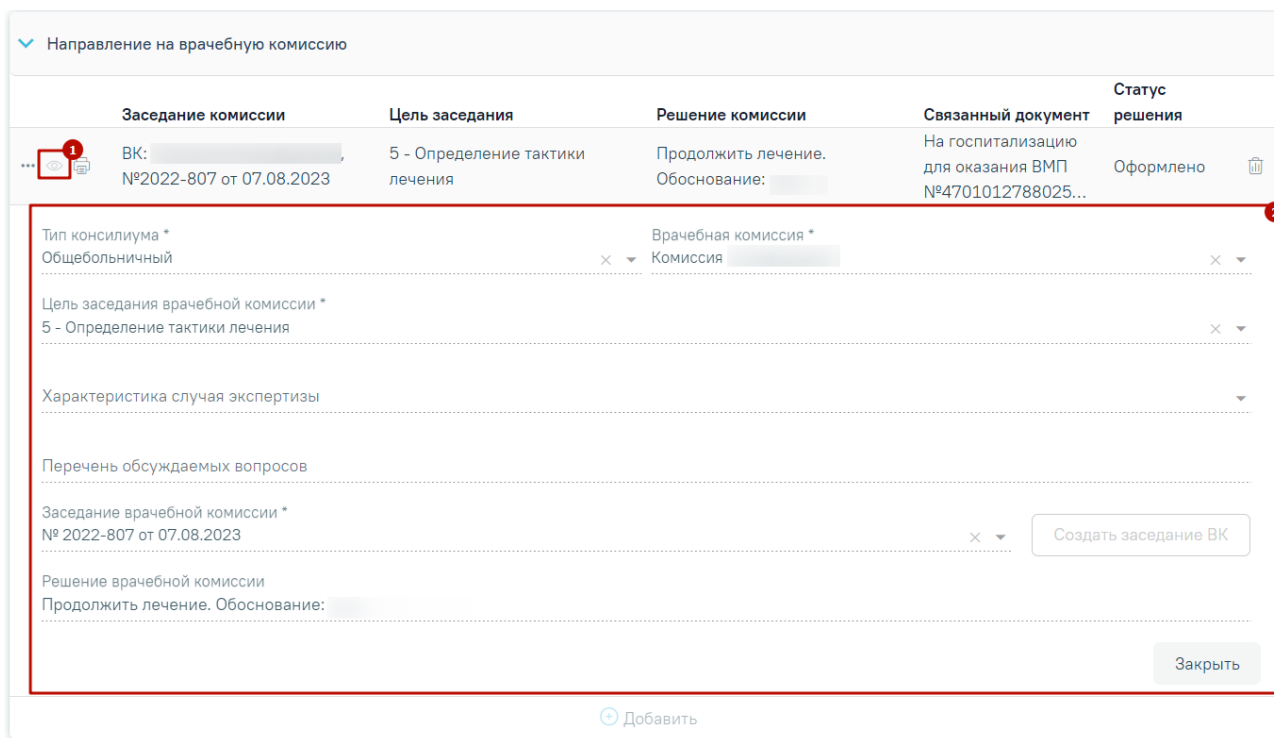
Журнал заседаний ВК

Журнал ЭМД



Рисунок 626. Форма «Решение врачебной комиссии»

После подписания решение ВК будет доступно только для просмотра, а также поле «Решение врачебной комиссии» будет заполнено следующими данными: заключение,

результаты голосования и обоснование. При нажатии кнопки  отобразятся заполненные поля с информацией о решении ВК доступные только для просмотра (Рисунок 627)



Направление на врачебную комиссию

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
 ВК: [redacted] №2022-807 от 07.08.2023	5 - Определение тактики лечения	Продолжить лечение. Обоснование: [redacted]	На госпитализацию для оказания ВМП №4701012788025...	Оформлено 

Тип консилиума \*  
Общепольничный

Цель заседания врачебной комиссии \*  
5 - Определение тактики лечения

Характеристика случая экспертизы

Перечень обсуждаемых вопросов

Заседание врачебной комиссии \*  
№ 2022-807 от 07.08.2023

Решение врачебной комиссии  
Продолжить лечение. Обоснование: [redacted]

Врачебная комиссия \*  
Комиссия


Создать заседание ВК

Закреть

Добавить

Рисунок 627. Просмотр информации о решении ВК

Чтобы закрыть отображающиеся поля следует нажать кнопку «Закреть».

Чтобы удалить решение ВК из списка следует нажать кнопку . В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 628).

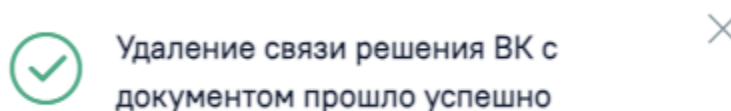




Рисунок 628. Сообщение об успешном удалении связи решения ВК

При нажатии кнопки  отображается список доступных печатных форм (Рисунок 629). Кнопка  доступна для решений ВК в статусе «Оформлено» или «Подписано».

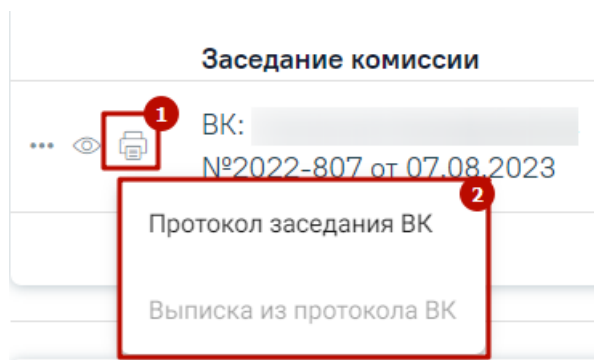


Рисунок 629. Список печатных форм

Блок «Связанные документы» содержит три вкладки: «Все ЭМД пациента», «ЭМД, связанные с документом» и «Другие связанные документы». Блок «Связанные документы» отображается только после сохранения формы. Прикрепление, открепление и добавление документов доступно только для направлений в статусе «Черновик».

На вкладке «Все ЭМД пациента» отображаются все ЭМД пациента в статусе «Зарегистрирован».

Вкладка «Все ЭМД пациента» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Тип ЭМД» – отображается тип документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Подписант» – отображается подписант ЭМД.

Над списком ЭМД отображается панель фильтрации. Фильтрация осуществляется по следующим критериям:





- «Номер документа/Номер ЭМД» – заполняется вручную с клавиатуры. При установленном флажке «РРЭМД» поиск осуществляется только по регистрационному номеру ЭМД.
- «Тип ЭМД» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Подписант» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Дата создания документа» – в поле следует указать даты «с» и «по» для фильтрации по полю «Дата». По умолчанию в поле «с» указывается дата на 30 дней меньше текущей даты.
- «По случаю лечения» – для отображения ЭМД в рамках текущего случая лечения следует установить флажок в поле «По случаю лечения».
- «РРЭМД» – заполняется путем установки флажка, в случае если ЭМД входит в региональный реестр электронных медицинских документов. При установленном флажке «РРЭМД» поля «Подписант» и «По случаю лечения» недоступны для заполнения. При снятии флажка «РРЭМД» поле «Медицинская организация» будет очищено.
- «Медицинская организация» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле доступно для заполнения после установки флажка «РРЭМД».

Для очистки полей следует нажать кнопку «Очистить». Чтобы найти ЭМД следует нажать кнопку «Найти». Под панелью фильтрации отобразится список ЭМД пациента, соответствующий условиям поиска (Рисунок 630).

## Связанные документы

Все ЭМД пациента		ЭМД, связанные с документом		Другие связанные документы	
Номер документа/Номер ЭМД		Тип ЭМД			
Подписант		Дата создания документа		<input type="checkbox"/> По случаю лечения <input type="checkbox"/> РРЭМД	
Медицинская организация					
<input type="text" value="Найти"/>		<input type="text" value="Очистить"/>			
Строк на странице: 10 Записей: 2					
Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
03.05.2023	470101-202426		12.05.2023 12:18:07	50.12.212.0.1.13.1114	
28.10.2022	AA-2288941354		12.05.2023 12:25:02	50.12.212.0.1.13.1115	

Рисунок 630. Список ЭМД

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Прикрепить ЭМД». Для просмотра ЭМД следует нажать кнопку . Для прикрепления ЭМД необходимо нажать кнопку  (Рисунок 631).



Дата ↑	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант	
	28.10.2022	AA-2288941354	35 - Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы (CDA) Редакция 2	12.05.2023 12:25:02	50.12.212.0.1.13.1115	

Рисунок 631. Прикрепление ЭМД

При нажатии кнопки «Прикрепить ЭМД» ЭМД будет помечен как прикрепленный во вкладке «Все ЭМД пациента» (Рисунок 632) и добавлен в таблицу во вкладке «ЭМД, связанные с документом».


Все ЭМД пациента		ЭМД, связанные с документом		Другие связанные документы	
Строк на странице: 10 Записей: 2					
Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
03.05.2023	470101-202426	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	12.05.2023 12:18:07	50.12.212.0.1.13.1114	

Рисунок 632. Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу (Рисунок 633). По умолчанию список ЭМД отсортирован

в порядке убывания даты и времени, начиная с самых поздних дат и заканчивая самыми ранними.

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы



Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12. 236		

Рисунок 633. Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

Вкладка «ЭМД, связанные с документом» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Тип ЭМД» – отображается вид документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Медицинская организация» – отображается наименование медицинской организации, выдавшей ЭМД.
- «Комментарий врача к связанному документу» – отображается комментарий врача к связанному документу.

Если комментарий содержит более 50 символов, то справа от столбца будет отображаться иконка . При наведении мыши на иконку  отображается полный текст комментария (Рисунок 634).

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12. 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница	комментарий к связанному документу, пациент направлен на медико-социальную экспертизу для определения состояния здоровья

Рисунок 634. Отображение текста комментария

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД» (Рисунок 635). При нажатии кнопки «Открепить ЭМД» ЭМД будет удален из списка во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1




Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.11.2021 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область] центральная районная больница	   <small>Открепить ЭМД</small>







Рисунок 635. Кнопки «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД»

Для подтверждения открепления ЭМД в отобразившемся диалоговом окне следует нажать кнопку «Да», для отмены – кнопку «Нет» (Рисунок 636).

Связанные документы


ЭМД по документу    Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 2

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
15.03.2024	859	178 - Санаторно-курортная карта (CDA) Редакция 2	28.03.2024 17:30:12	111.222.333.444	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область]	  
26.07.2022	470101-202186	109 - Направление на медико-социальную экспертизу (редакция 5)	26.07.2022 13:45:30	50.12.212.0.1.13.2226	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область]	  




Вы уверены, что хотите открепить связанный документ?

Рисунок 636. Кнопки «Да» и «Нет»

При нажатии кнопки  отобразится форма ввода комментария врача к связанному документу (Рисунок 637).

Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1


Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.11.2021 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область] центральная районная больница	  

Комментарий врача к связанному документу

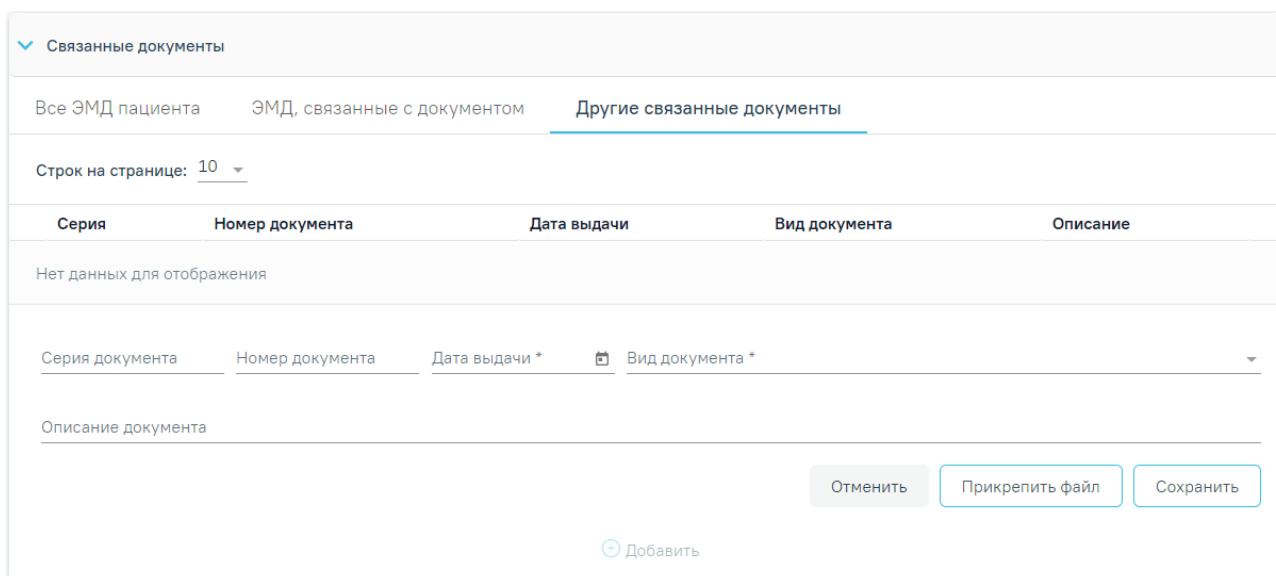
Рисунок 637. Форма ввода комментария врача к связанному документу

Поле «Комментарий врача к связанном документу» заполняется вручную с клавиатуры.



Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Блок «Другие связанные документы» предназначен для добавления реквизитов бумажных документов пациента в качестве связанных. Для добавления связанного документа на вкладке «Другие связанные документы» следует нажать кнопку  **Добавить**. Отобразится форма добавления связанного документа со следующими полями, которые необходимо заполнить (Рисунок 638):

- «Серия документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Номер документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата выдачи» – заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора значения из календаря. Дата выдачи не может быть больше текущей. Поле обязательно для заполнения.
- «Вид документа» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Описание документа» – заполняется вручную с клавиатуры.



Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
Нет данных для отображения				

Серия документа    Номер документа    Дата выдачи \*     Вид документа \*    

Описание документа


 Добавить

Рисунок 638. Добавление ЭМД на вкладке «Другие связанные документы»

Во вкладке «Другие связанные документы» при добавлении реквизитов бумажных документов доступна возможность прикрепления файла с компьютера.

Для того чтобы прикрепить файл, необходимо нажать кнопку «Прикрепить файл» (Рисунок 639).

Связанные документы

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Строк на странице: 10

Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
Нет данных для отображения				
Серия документа	Номер документа	Дата выдачи *	🗑 Вид документа *	
Описание документа				

Отменить    **Прикрепить файл**    Сохранить

Добавить

Рисунок 639. Кнопка «Прикрепить файл»

После нажатия кнопки «Прикрепить файл» откроется проводник для выбора прикрепляемого файла. Доступна загрузка только одного файла для одного связанного документа. После выбора файла кнопка «Прикрепить файл» изменится на «Открепить файл» (Рисунок 640).

Связанные документы

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Строк на странице: 10

Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
Нет данных для отображения				
Серия документа	Номер документа	Дата выдачи * 03.04.2024    ✕	🗑 Вид документа * 5 - Протокол консультации    ✕	
Описание документа				

Отменить    **Открепить файл**    Сохранить

Добавить

Рисунок 640. Кнопка «Открепить файл»

Для открепления файла следует нажать кнопку «Открепить файл» (Рисунок 640).

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Прикреплённый документ можно напечатать и скачать (Рисунок 641).










Связанные документы				
Все ЭМД пациента		ЭМД, связанные с документом		Другие связанные документы
Строк на странице: 10		Записей: 1		
Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
 		03.04.2024	5 - Протокол консультации	
 Добавить				

Рисунок 641. Кнопки «Печать» и «Скачать»

Для печати прикрепленного документа необходимо в строке с нужным документом нажать  . Печать доступна только для форматов .pdf, .jpg, .jpeg, .png.

Для того чтобы скачать прикрепленный документ, необходимо в строке с ним нажать  .

Для просмотра связанного документа следует нажать кнопку  . Для редактирования данных следует нажать кнопку  . Чтобы удалить запись следует нажать кнопку  .

После подписания формы документа вкладка «Все ЭМД пациента» не отображается.

В случае если в направлении отсутствуют связанные документы, то при подписании направления отобразится сообщение об ошибке формирования СЭМД (Рисунок 642). Направление при этом будет подписано и примет статус «Выписано».

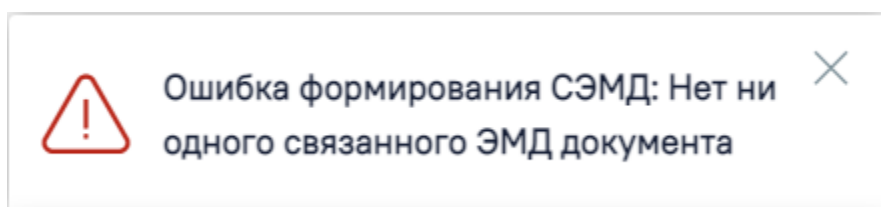


Рисунок 642. Сообщение об ошибке формирования СЭМД при отсутствии связанных документов

### 7.2.6.1 Формирование СЭМД по направлению на плановую госпитализацию

После заполнения формы «Направление на плановую госпитализацию» следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

Формирование и отправка ЭМД происходит автоматически на форме направления в зависимости от условий формирования кадого ЭМД. Если условия формирования выполняются, то СЭМД отправляется в разные системы автоматически. Ниже представлены условия для успешного формирования СЭМД и отправки в РЭМД или ВИМИС.

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и отправки в ВИМИС ССЗ требуется выполнение следующих условий:

- Наличие заполненной и подписанной медицинской записи «Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб.» или «Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб.».
- У пациента должен быть установлен один из диагнозов, относящихся к группе ССЗ или ОНМК.
- Пациент должен быть включен в регистр ОКС и/или ОНМК.

После нажатия кнопки «Подписать и отправить» направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД (Рисунок 643).

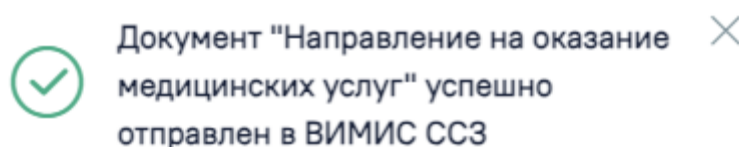


Рисунок 643. Сообщение об успешном проведении операции

Для корректного формирования СЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» должны быть заполнены обязательные поля на форме направления. Если все заполнено верно, будет выдано сообщение об успешном подписании и отправке направления в РЭМД (Рисунок 644). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

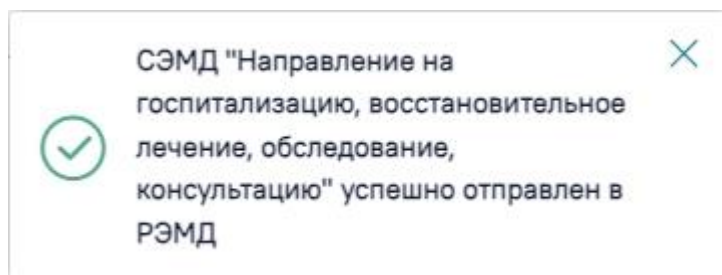


Рисунок 644. Сообщение об успешном подписании и отправке направления в РЭМД

#### **7.2.6.2 Формирование СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи»**

Для формирования СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи» необходимо заполнить основные поля формы направления на госпитализацию, а также блок «Направлен к месту лечения». Для доступа к блоку «Направлен к месту лечения» в поле «Категория льгот» должно быть выбрано одно из следующих значений:



- Инвалиды войны.
- Участники Великой Отечественной Войны.
- Ветераны боевых действий.
- Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период.
- Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Жителю осажденного Севастополя».
- Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной ПВО, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда.
- Лица, работавшие в годы ВОВ на объектах противовоздушной обороны (далее - ПВО), местной ПВО, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств.
- Инвалиды.
- Лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

В результате станет доступен флажок «Направлен к месту лечения. При установленном флажке отобразится блок «Направлен к месту лечения» (Рисунок 645), который содержит следующие поля для заполнения:

- Поле «Реквизиты ответа медицинского учреждения» – заполняется вручную или с помощью календаря.

- Поле «Характер заболевания» – по умолчанию заполняется характером основного заболевания из ТАП/МКСБ пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.
- Поле «Социальный статус» – по умолчанию заполняется данными из МКАБ/МКСБ пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.
- «Нуждаемость в медицинской помощи» – флажок в поле следует установить, если пациент нуждается в медицинской помощи.
- «в т.ч. повторно по рекомендации МУ» – флажок в поле следует установить, если пациент повторно по рекомендации медицинского учреждения направлен к месту лечения. Поле доступно, если установлен флажок «Нуждаемость в медицинской помощи».
- «Маршрут следования» – в поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле доступно для заполнения при установленном флажке «Выписан Талон № 2». Поле обязательно для заполнения.
- «Представитель» – по умолчанию заполняется характером основного заболевания из ТАП/МКСБ пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.

Направлен к месту лечения  Выписан Талон № 2

---

▼ Направлен к месту лечения

Реквизиты ответа медицинского учреждения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Характер заболевания \*  
1 - Острое x

Социальный статус \* \_\_\_\_\_

Нуждаемость в медицинской помощи  в т.ч. повторно по рекомендации МУ

Маршрут следования \_\_\_\_\_ Представитель \_\_\_\_\_

---

Направивший врач \* \_\_\_\_\_ x

Председатель комиссии \* \_\_\_\_\_ x

Рисунок 645. Блок «Направлен к месту лечения» на форме «Направление на плановую госпитализацию»

Поле «Направивший врач» заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную

запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях.

Поле «Председатель комиссии» заполнится автоматически текущим пользователем, но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях. Поле обязательно для заполнения.

Формирование СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи» осуществляется по кнопке «Подписать и отправить» (Рисунок 645) на форме направления и выбором подсистемы «РЭМД» или форме предварительного просмотра ЭМД.

Для открытия формы предварительного просмотра «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт меню «СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи»» (Рисунок 646).

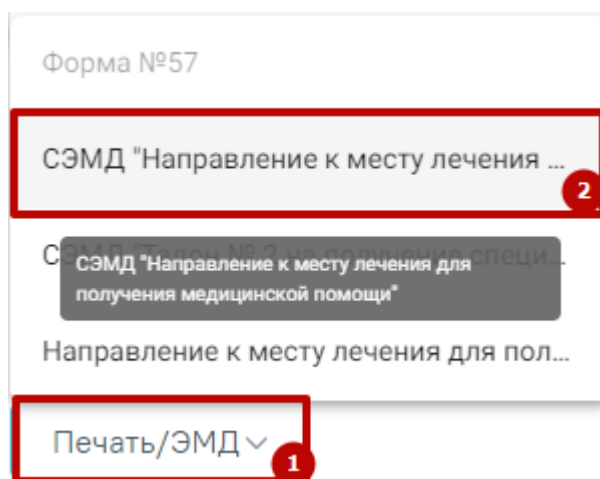


Рисунок 646. Кнопка «Печать/ЭМД»

В результате откроется форма предварительного просмотра (Рисунок 647). Для печати следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

fae1cb85-5f66-4a8d-94c2-7a79c3e46841 1 / 2 90%

Медицинская организация: Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
 Адрес: \_\_\_\_\_  
 Лицензия: \_\_\_\_\_  
 Контакты: Тел.: \_\_\_\_\_

**Направление к месту лечения для получения медицинской помощи от 3 Ноября 2022**

Пациент:	Ребенкова Дарья Детьевна
Пол пациента:	Женский
Дата рождения (Возраст):	15.07.2018 (4 лет)
Идентификаторы пациента:	СНИЛС: _____ Полис ОМС: _____
Документ, удостоверяющий личность:	Свидетельство о рождении: Серия документа: _____ Номер документа: _____ Кем выдан документ: _____ Дата выдачи: _____
Контактная информация:	Адрес постоянной регистрации: _____ Код субъекта РФ: _____
	Адрес фактического проживания: _____ Код субъекта РФ: _____
Контакты: Тел.: _____ Тел. (моб.): _____	

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

Номер направления  
47010213174

Ответ МУ

Номер ответа МУ	546456
Дата ответа МУ	03.11.2022
Дата госпитализации в МУ	03.11.2022

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь

Наименование медицинской организации	_____
Адрес медицинской организации	_____
Телефон медицинской организации	_____

Социальный статус  
Дошкольник

**ИНВАЛИДНОСТЬ**

Группа инвалидности	
Порядок установления инвалидности	
Дата установления инвалидности	
Инвалид с детства	Нет
Степень инвалидности	Не известно

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 647. Форма предварительного просмотра

В результате успешного подписания направление будет отправлено на регистрацию в РЭМД (Рисунок 648).

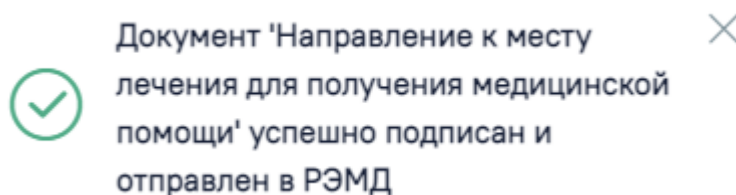


Рисунок 648. Сообщение об успешном выполнении операции

Печатная форма «Направление к месту лечения для получения МП» доступна при нажатии кнопки «Печать/ЭМД» и выбора пункта «Направление к месту лечения для получения МП» (Рисунок 649).

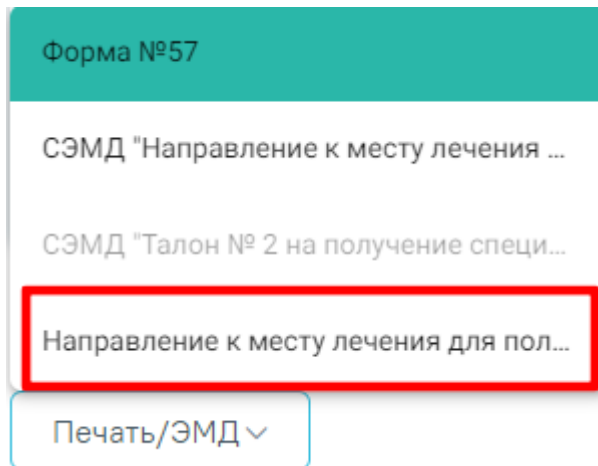


Рисунок 649. Выбор печатной формы «Направление к месту лечения для получения МП» из раскрывающегося списка

В результате чего откроется предварительный просмотр ПФ «Направление к месту лечения для получения МП» (Рисунок 650). Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

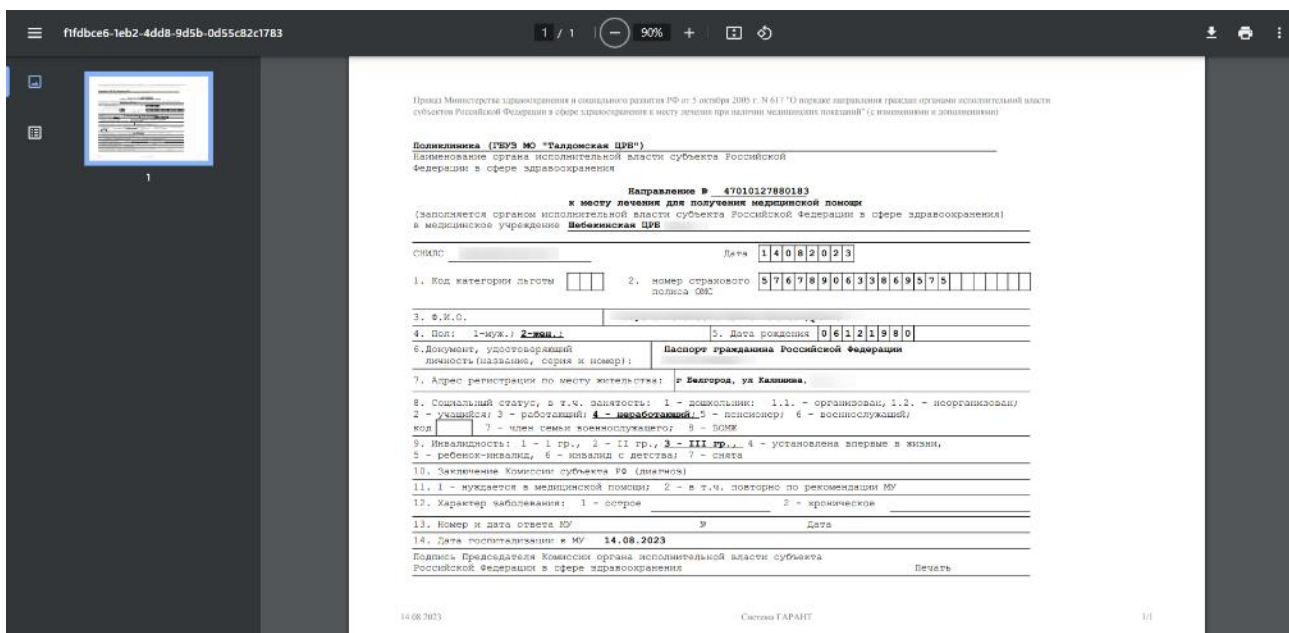


Рисунок 650. Печатная форма «Направление к месту лечения для получения МП»

### 7.2.6.3 Формирование СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи»

Для формирования СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи» необходимо заполнить основные поля формы направления на госпитализацию, а также блок «Направлен к

месту лечения». Описание работы с блоком «Направлен к месту лечения» представлено в п. 6.2.5.2.

Для формирования СЭМД должны быть соблюдены следующие условия:

- Заполнены обязательные поля направления на плановую госпитализацию
- Установлен флажок «Направлен к месту лечения»
- Установлен флажок «Выписан Талон № 2»
- Заполнены поля «Маршрут следования», «Представитель».

Формирование СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи» осуществляется по кнопке «Подписать и отправить» (Рисунок 651) на форме направления и выбором подсистемы «РЭМД» или форме предварительного просмотра ЭМД.

Направлен к месту лечения  Выписан Талон № 2

Направлен к месту лечения

Реквизиты ответа медицинского учреждения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Характер заболевания \* 1 - Острое x Социальный статус \* 02 - Неработающий x

Нуждаемость в медицинской помощи  в т.ч. повторно по рекомендации МУ

Маршрут следования \* Представитель \*  
маршрут x \_\_\_\_\_ x

Направивший врач \* \_\_\_\_\_ x Председатель комиссии \* \_\_\_\_\_ x

Печать/ЭМД

Рисунок 651. Кнопка «Подписать и отправить» в направлении на плановую госпитализацию

В результате успешного подписания талон № 2 будет отправлен на регистрацию в РЭМД (Рисунок 652).

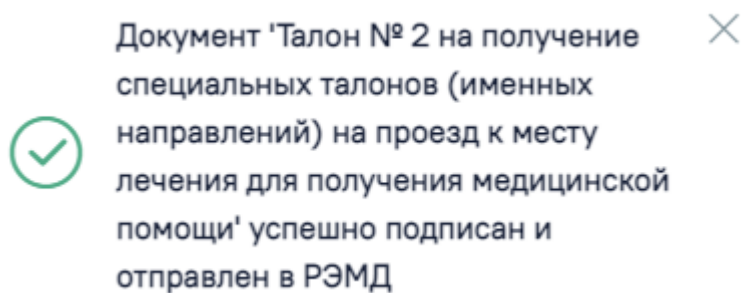


Рисунок 652. Сообщение об успешном выполнении операции

Для открытия формы предварительного просмотра Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт меню «СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи»».

### Предварительный просмотр ЭМД

3d745ae4-43bd-465d-8e81-43a2488f2... 1 / 1 | 90%

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области

ОГРН: ; ОКПО: ; ОКАТО: ; Лицензия на осуществление медицинской деятельности: ; Организация по лицензиям. Дата регистрации: ; Тел: ; E-mail: ;

Для предоставления в: ; Для предоставления в: ;

**Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи**

Сведения о медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь

Адрес: ;

Пациент

ФИО: ; Пол: Женский ; Дата рождения: ; (40 лет) ; Полис ОМС: ; СНИЛС: ;

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): ; Адрес фактического проживания (пребывания): ;

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации ; Дата выдачи: ; Тел: ; E-mail: ;

Сведения о сопровождающем

ФИО: ; Дата рождения: ; Пол: Женский ; Адрес фактического проживания (пребывания): ; Документ, удостоверяющий личность: ; Дата выдачи: ;

Льготная категория  
8 Инвалиды

Маршрут следования

Комиссия органа исполнительной власти ; Дата проведения  
Председатель: ; 28.05.2024 10:22

Документ составил  
Врач-терапевт, ; Документ заверил  
Врач-терапевт, ;

Печать | Скачать | Подписать и отправить

Рисунок 653. Предварительный просмотр ЭМД

Дальнейшая работа с направлением на плановую госпитализацию аналогична работе с направлением на диагностические исследования и направлением на лабораторные исследования, описание которых представлено выше (п. 7.2.1 и п.7.2.2).

Дальнейшая работа с направлением на госпитализацию в другую медицинскую организацию аналогична работе с направлением на диагностические исследования и направлением на лабораторные исследования, описание которых представлено выше (п. 7.2.1 и п.7.2.2).

### **7.2.7 Направление на госпитализацию по экстренным показаниям**

Для создания направления на госпитализацию по экстренным показаниям необходимо выбрать тип направления «Госпитализация по экстренным показаниям». На экране отобразится форма «Направление на госпитализацию по экстренным показаниям» в статусе «Черновик» (Рисунок 654). Заполнение формы «Направление на госпитализацию по экстренным показаниям» аналогично форме «Направление на плановую госпитализацию», описание которой приведено выше (см. п.7.2.6).



## Направление на госпитализацию по экстренным показаниям

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *					
02.02.2024	470102 - [Иванов Иван Иванович] [Иванов Иван Иванович]					
ТАП	Пациент	Номер телефона				
2688427, [Иванов Иван Иванович] [Иванов Иван Иванович]	[Иванов Иван Иванович]	[Иванов Иван Иванович]				
Вид оплаты *	Категория льготы					
1 - ОМС						
МКБ-10 *					<input type="checkbox"/> Дневной стационар	
J10.0 - [Иванов Иван Иванович] [Иванов Иван Иванович]						
Причина направления *						
Направивший врач *						
911 - [Иванов Иван Иванович] [Иванов Иван Иванович] [Иванов Иван Иванович] [Иванов Иван Иванович]						
Профиль отделения			Профиль койки			
Услуга						
Дата и время госпитализации *		Время	Направлен в медицинскую организацию *		<input type="checkbox"/> МО другого региона	
Поиск МО						
Поиск по медицинским организациям						
Подразделения текущей МО		Подразделения профильных МО		Все доступные		
Строк на странице: 5						
МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно
Нет данных для отображения						
Печать/ЭМД		Закреть		Сохранить		Подписать и отправить

Рисунок 654. Направление на госпитализацию по экстренным показаниям

На форме располагаются восемь обязательных для заполнения полей: «Дата», «Направлен из медицинской организации», «МКБ-10», «Направлен в медицинскую организацию», «Дата и время госпитализации», «Причина направления», «Специальность», «Направивший врач».

Поля «Направлен из медицинской организации», «Дата», «Направлен в медицинскую организацию», «Направивший врач» заполняются автоматически. При необходимости дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ. Поля «Направлен из медицинской организации» и «Направлен в медицинскую организацию» можно отредактировать, выбрав требуемую организацию из выпадающего списка.

Поля «Пациент», «Номер телефона», «ТАП» также заполняются автоматически и недоступны для редактирования. Поле «Номер телефона» заполнится, если номер был указан в персональных данных пациента.

Поля «МКБ-10», «Профиль отделения», «Профиль койки», «Специальность», «Категория льготы» и «Направивший врач» заполняются выбором подходящих записей из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши. Поле «Причина направления» заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «МКБ-10» может быть заполнено автоматически, если диагноз указан в карте медицинских обследований в разделе «Диагнозы».

Поле «Услуга» заполняется выбором значения из справочника. Необходимо ввести наименование услуги, комплекса услуг или её часть в строку и выбрать нужный вариант из выпадающего списка.

При госпитализации пациента на дневной стационар следует установить флажок

Дневной стационар

В полях «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Направлен в медицинскую организацию» указываются профиль отделения, койки и медицинское учреждение, куда направляют пациента.

Для ввода медицинской организации другого региона следует установить флажок  (Рисунок 655). Поле «Направлен в медицинскую организацию» заполняется выбором требуемой организации из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Для быстрого поиска введите МКОД или наименование учреждения в строку поиска.



Рисунок 655. Ввод МО другого региона

Поля «Дата и время госпитализации» заполняются выбором нужной даты из выпадающего календаря, появляющегося при установке курсора в поле. Поле «Время» заполняется вручную.

Поле «Направивший врач» заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях.

Если признак «МО другого региона» не установлен, после заполнения полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» становится доступной кнопка

«Поиск МО» (Рисунок 656). При включенной системной настройке «Взаимодействие с СУПП» (подробнее см. Руководство системного программиста ТМ МИС Saas) в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении. Работа с поиском МО подробно описана в «Направление на плановую госпитализацию», описание которой приведено выше (см. п.7.2.6). При установленном флажке «Дневной стационар» поиск МО осуществляется в соответствии с данным флажком, то есть отобразятся медицинские организации с типом «Дневной стационар». Если флажок «Дневной стационар» снят, то поиск осуществляется по всем типам учреждений.

Профиль отделения  
97 - терапии

Профиль койки  
12 - интенсивной терапии

Услуга

Дата и время госпитализации \*  
01.02.2024

Вре...  
16:29

Направлен в медицинскую организацию \*  МО другого региона

**Поиск МО**

Поиск по медицинским организациям

Подразделения текущей МО    Подразделения профильных МО    Все доступные

Строк на странице: 5

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно
Нет данных для отображения						

Рисунок 656. Кнопка «Поиск МО»

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и отправки в ВИМИС ССЗ требуется выполнение следующих условий:

- Наличие заполненной и подписанной медицинской записи «Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ) амб.» или «Первичный осмотр (Регистр ОНМК ВИМИС ССЗ) амб.».
- У пациента должен быть установлен один из диагнозов, относящихся к группе ССЗ или ОНМК.
- Пациент должен быть включен в регистр ОКС и/или ОНМК.

После отправки направления в ВИМИС ССЗ отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 657).

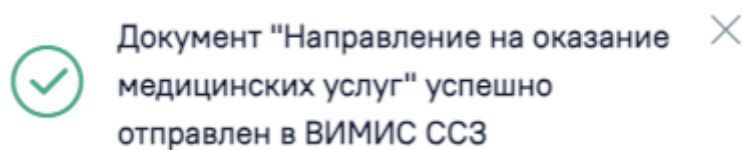


Рисунок 657. Сообщение об успешном проведении операции

После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 658). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

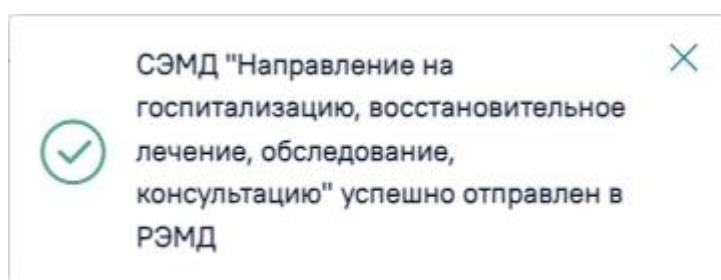


Рисунок 658. Сообщение об успешном подписании и отправки направления в РЭМД

Дальнейшая работа с направлением на госпитализацию по экстренным показаниям аналогична работе с направлением на диагностические исследования и направлением на лабораторные исследования, описание которых представлено выше (п. 7.2.1 и п. 7.2.2).

Для направления в статусе «Выписано» доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись» (Рисунок 659). Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

## Направление на госпитализацию по экстренным показаниям

Статус: Выписано

Дата	№ направления	Направлен из медицинской организации	
23.01.2024	[REDACTED]	470102	[REDACTED]
ТАП	Пациент	Номер телефона	
2688248, [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Вид оплаты	Категория льготы		
1 - ОМС			
МКБ-10			
J09 - Грипп, вызванный определенным идентифицированным вирусом гриппа			<input type="checkbox"/> Дневной стационар
Причина направления *			
причина			
Направивший врач			
[REDACTED]			
Профиль отделения	Профиль койки		
3 - акушерскому делу	1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)		
Услуга			
Дата и время госпитализации	Вре...	Направлен в медицинскую организацию	
23.01.2024	12:52	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> МО другого региона

Печать/ЭМД

Закрыть

Аннулировать

Снять подпись

Отправить

Рисунок 659. Кнопка «Снять подпись»

### 7.2.8 Направление на исследование сывороточных маркеров

Создание направления на исследование сывороточных маркеров доступно для пациентов, имеющих открытую карту беременной. Для создания направления на исследование сывороточных маркеров необходимо выбрать тип направления «На исследование сывороточных маркеров» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 660).

## Журнал направлений

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений

Выберите тип направления  
На исследование сывороточных маркеров    Создать

Строк на странице: 5    Записей: 7    Перв. Пред. 1 2 След. Посл.

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
470101074206	20.01.2022			На исследование сывороточных маркеров	Выписано	Нет	
470101074210	19.01.2022			На исследование сывороточных маркеров	Завершено	Нет	

Рисунок 660. Создание направления

Отобразится форма «Направление на исследование сывороточных маркеров» в статусе «Черновик» (Рисунок 661).

### Направление на исследование сывороточных маркеров

Статус: Черновик

Дата направления \* 10.04.2023    Пациент    Контактный телефон

Направлен из медицинской организации \*    Случай лечения 05.04.2023, C00.0 - Злокачественное новообразование наружной поверхности вер:

Направивший врач \*    Контактный телефон врача

Направлен в медицинскую организацию \*     МО другого региона

**Анамnestические данные**

Индукция овуляции\* :    Антифосфолипидный синдром\* :  
 Да    Нет     Да    Нет

Хроническая гипертензия\* :    Преэклампсия при предыдущей беременности\* :  
 Да    Нет     Да    Нет

Системная красная волчанка\* :    Гипотрофия у новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих):  
 Да    Нет     Да    Нет

Дефицит массы тела новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих):  
 Да    Нет

Курение при настоящей беременности \*    Преэклампсия в семейном анамнезе \*  
 Да    Нет     Да    Нет

Сахарный диабет    Хромосомные аномалии предыдущего плода или ребенка \*  
 Да    Нет     Да    Нет




**Количество беременностей:**    **Количество родов:**  
Всего    Прогрессировавшие >24 нед.    Завершившиеся в 16-30 нед.    Всего    В срок 22-30 нед.    В срок 31-36 нед.    После 37 нед.

Печать/ЭМД    Закрыть    Сохранить    Подписать и отправить

Рисунок 661. Фрагмент формы «Направление на исследование сывороточных маркеров»

Форма разделена на несколько блоков: данные по направлению, «Анамnestические данные», «Сведения о настоящей беременности», «Создание исследования», «Направления, связанные с документом».

Форма «Направление на исследование сывороточных маркеров» содержит следующие поля:

- «Дата направления» – поле заполняется путем выбора даты из календаря или вводом вручную с клавиатуры. По умолчанию заполняется текущей датой. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП.
- «Пациент» – отображается ФИО пациента из МКАБ. Поле недоступно для редактирования.
- «Контактный телефон» – отображается номер телефона пациента из МКАБ. Поле недоступно для редактирования.
- «Направлен из медицинской организации» – по умолчанию заполняется текущей организацией. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора медицинской организации из справочника.
- «Случай лечения» – заполняется автоматически данными случая лечения (дата ТАП, Диагноз, Врач, должность), по которому выписывается направление. Поле недоступно для редактирования.
- «Направивший врач» – заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях.
- «Контактный телефон врача» – указывается номер телефона врача, заполняется автоматически после заполнения поля «Направивший врач», недоступно для редактирования.
- «Направлен в медицинскую организацию» – заполняется автоматически – указывается подразделение, к которому относится текущий пользователь, создающий направление. Поле доступно для редактирования, заполняется выбором требуемой организации из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Существует возможность добавления МО в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужной МО нажать  . Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок  . Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать  (Рисунок 662).

Направлен в медицинскую организацию \*

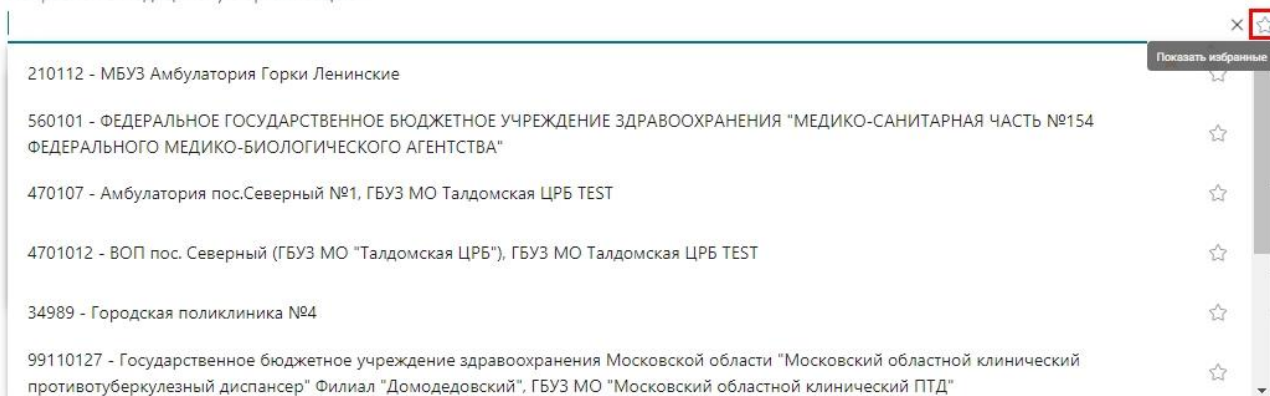


Рисунок 662. Действие «Показать избранные»

- «МО другого региона» – для ввода медицинской организации другого региона следует установить флажок . Поле «Направлен в медицинскую организацию» заполняется выбором требуемой организации из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Для быстрого поиска введите наименование учреждения в строку поиска.

В блоке «Анамнестические данные» (Рисунок 663) поля: «Индукция овуляции», «Хроническая гипертензия», «Системная красная волчанка», «Дефицит массы тела новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих)», «Антифосфолипидный синдром», «Преэклампсия при предыдущей беременности», «Гипотрофия у новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих)» заполняются путём установки переключателя в нужном значении.

#### Анамнестические данные

Индукция овуляции\* :

Да  Нет

Хроническая гипертензия\* :

Да  Нет

Системная красная волчанка\* :

Да  Нет

Дефицит массы тела новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих) \* :

Да  Нет

Антифосфолипидный синдром\* :

Да  Нет

Преэклампсия при предыдущей беременности\* :

Да  Нет

Гипотрофия у новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих)\* :

Да  Нет

Курение при настоящей беременности \*

▼

Преэклампсия в семейном анамнезе \*

▼

Сахарный диабет

▼

Хромосомные аномалии предыдущего плода или ребенка \*

▼

#### Количество беременностей:

Всего Прогрессировавшие >24 нед.

3 1

Завершившиеся в 16-30 нед.

0

#### Количество родов:

Всего

1

В срок 22-30 нед.

0

В срок 31-36 нед.

0

После 37 нед.

1

Рисунок 663. Блок «Анамнестические данные»



Поля «Курение при настоящей беременности», «Преэклампсия в семейном анамнезе», «Сахарный диабет», «Хромосомные аномалии предыдущего плода или ребенка» заполняются путем выбора нужного значения из справочника.

Подраздел «Количество беременностей» содержит следующие поля:

- «Всего» – в поле отображается общее количество беременностей пациентки, заполняется на основании данных из карты беременной.
- «Прогрессировавшие >24 нед.» – в поле отображается количество беременностей продолжительностью более 24 недель.
- «Завершившиеся в 16-30 нед.» – в поле отображается количество беременностей, завершившихся в 16-30 недель.

Подраздел «Количество родов» содержит следующие поля:

- «Всего» – в поле отображается общее количества родов у пациентки.
- «В срок 22-30 нед.» – в поле отображается количество преждевременных родов в срок 22-30 недель.
- «В срок 31-36 нед.» – в поле отображается количество преждевременных родов в срок 31-36 недель.
- «После 37 нед.» – в поле отображается количество родов после 37 недель.

В блоке «Сведения о настоящей беременности» (Рисунок 664) поля «Последняя менструация», «Зачатие», «Тип ЭКО», «Возраст донора» заполняются автоматически данными из текущей карты беременной и недоступны для редактирования. Поле «Этническая группа» заполняется автоматически из МКАБ.

Сведения о настоящей беременности	
Последняя менструация 12.04.2022	Зачатие Естественное
Этническая группа	
Тип ЭКО	Возраст донора

Рисунок 664. Блок «Сведения о настоящей беременности»

Блок «Создание исследования» содержит разделы «Создание исследования» и «Направления, связанные с документом».

Рисунок 665. Блок «Создание исследования»

В разделе «Создание исследование» (Рисунок 666) поля «Вид исследования», «Лаборатория» и «Исследование» заполняются путём выбора подходящего значения из справочника. Работа с блоком аналогична блоку «Исследования» в направлении на диагностические исследования и направлении на лабораторные исследования, описание которых представлено выше (п. 7.2.1 и п. 7.2.2).

Рисунок 666. Раздел «Создание исследования»

Случай, когда поле «Лаборатория» является обязательным для заполнения:

- Если для подразделения или юр. лица, куда направляют пациента, есть хотя бы одна лаборатория и в поле «Вид исследования» указан вид исследования, который не проводится в ЦЛИС и ЕРИС (Рисунок 667).

Рисунок 667. Отображение обязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования не относящегося к ЦЛИС и ЕРИС

- Если для подразделения или юр. лица, куда направляют пациента, есть хотя бы одна лаборатория и в поле «Вид исследования» указан код из настройки «Коды видов исследований для взаимодействия с ЦЛИС» (Рисунок 668).

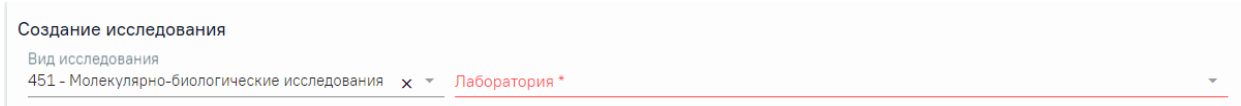


Рисунок 668. Отображение обязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования относящегося к ЦЛИС

Для выписки направления на исследование сывороточных маркеров следует выбрать исследование «А27.05.038 - Молекулярно-генетическое исследование анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови». После выбора исследования необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 669).

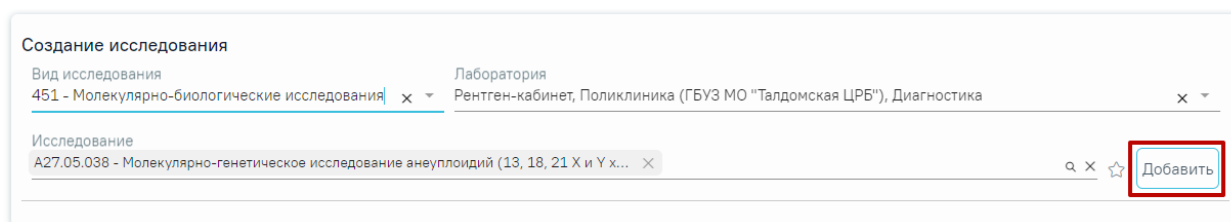


Рисунок 669. Добавление исследования

Добавленное исследование отобразится в списке исследований и примет статус «Направлено» (Рисунок 670). Для удаления исследования из списка необходимо нажать кнопку «Удалить».

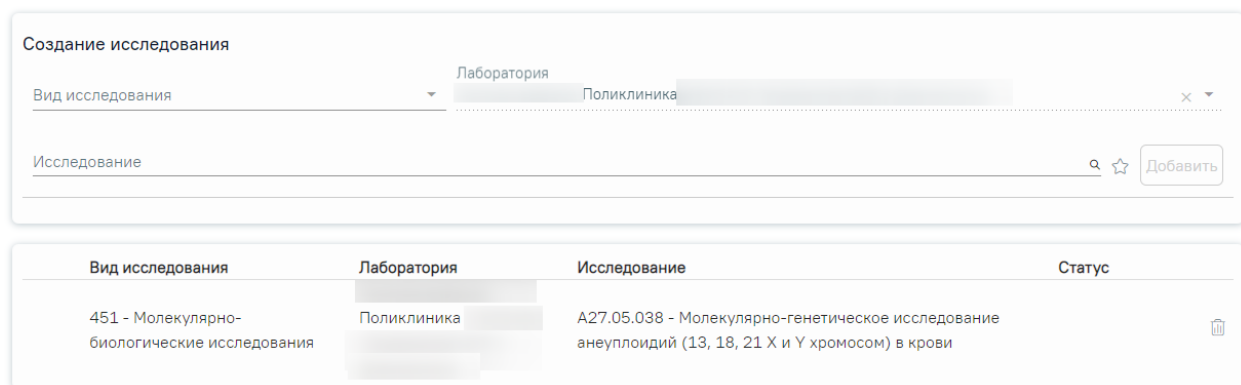


Рисунок 670. Список выбранных исследований

Раздел «Направления, связанные с документом» содержит информацию о последних выписанных направлениях «На общий анализ крови (А09.05.161 и/или А09.05.090)» и «Направление на УЗИ (7011570 и/или 7011588)» в статусах «Выписано», «Завершено», «Частично завершено» и с типом «На обследование» (Рисунок 671).

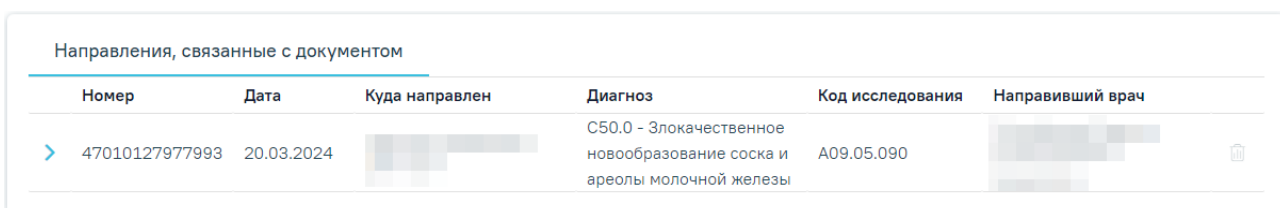



Рисунок 671. Раздел «Направления, связанные с документом»

Информация о выписанных направлениях представлена в виде таблицы со следующими столбцами:


- «Номер» – в поле отображается информация о номере направления.
- «Дата» – в поле отображается дата создания направления.
- «Куда направлен» – в поле отображается МО, в которую был направлен пациент.
- «Диагноз» – в поле отображается диагноз по которому выписано направление.
- «Код исследования» – в поле отображаются выбранные исследования в направлении.
- «Направивший врач» – в поле отображается информация о враче, оформившего направление.

Для записей о выписанных направлениях доступна возможность просмотра информации о результатах исследования. Для раскрытия записи следует нажать кнопку . Информация о результатах отображена в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 672):

- «Описание» – в поле отображается описание по обследованию.
- «ФИО и должность врача» – в поле отображается ФИО и должность врача, выполнившего исследование.
- «Параметр» – если для исследования предусмотрены параметры, то отображается наименование параметров, значение параметров и единицы измерения.
- «Заключение» – в поле отображается заключение по обследованию.
- «ФИО и должность врача» – в поле отображается ФИО и должность врача выполнившего исследование.

Направления, связанные с документом					
Номер	Дата	Куда направлен	Диагноз	Код исследования	Направивший врач
47010127977993	20.03.2024	[blurred]	C50.0 - Злокачественное новообразование соска и ареолы молочной железы	A09.05.090	[blurred]
Описание					
Параметр			Значение	Ед. измерения	
Хорионический гонадотропин, обнаружение в сыворотке или плазме крови			1		
Хорионический гонадотропин, молярная концентрация в сыворотке или плазме крови			2	ммоль/л	
Хорионический гонадотропин, альфа-субъединица, обнаружение в сыворотке или плазме крови			3		
Заключение					

Рисунок 672. Информация о результатах исследования

Для того чтобы отвязать направление следует нажать кнопку  в строке с ней. Возможность отвязать направление доступно только для направлений в статусе «Черновик» (Рисунок 673).

Направления, связанные с документом					
Номер	Дата	Куда направлен	Диагноз	Код исследования	Направивший врач
47010127982613	02.04.2024	[blurred]	Z35.0 - Наблюдение за течением беременности у женщины с бесплодием в анамнезе	7011570	[blurred]


 Отвязать направление

Рисунок 673. Кнопка «Отвязать направление»

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» на форме направления (Рисунок 661).

После сохранения данных отобразится кнопка «Удалить» (Рисунок 674).



Рисунок 674. Удаление направления

При нажатии кнопки «Удалить» отобразится сообщение об успешном удалении направления (Рисунок 675).



Рисунок 675. Сообщение об успешном удалении направления

Если при сохранении формы направления не добавлено ни одно исследование, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 676).



Рисунок 676. Сообщение об ошибке

После заполнения формы «Направление на исследование сывороточных маркеров» следует нажать кнопку «Подписать и отправить». При нажатии кнопки «Подписать и отправить» осуществляется формирование СЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» и отправка в РЭМД (Рисунок 677).

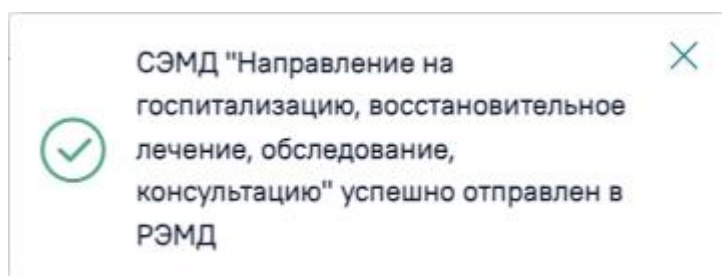


Рисунок 677. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» в РЭМД  
После подписания направление примет статус «Выписано» (Рисунок 678).

## Направление на исследование сывороточных маркеров

Статус: Выписано

№ направления 470101755347	Дата направления 10.04.2023	Пациент	Контактный телефон
Направлен из медицинской организации		Случай лечения 05.04.2023, C00.0 - Злокачественное новообразование наружной поверхности вер:	
Направивший врач		Контактный телефон врача	
Направлен в медицинскую организацию		<input type="checkbox"/> МО другого региона	

**Анамнестические данные**

Индукция овуляции* : <input checked="" type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет	Антифосфолипидный синдром* : <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет
Хроническая гипертензия* : <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Презклампсия при предыдущей беременности* : <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет
Системная красная волчанка* : <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Гипотрофия у новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих): <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет
Дефицит массы тела новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих): <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет	Презклампсия в семейном анамнезе 1 - Нет
Курение при настоящей беременности 1 - Нет	Хромосомные аномалии предыдущего плода или ребенка 1 - Нет
Сахарный диабет 1 - 1 тип сахарного диабета	

**Количество беременностей:** Всего  Прогрессировавшие >24 нед.  Заведшиеся в 16-30 нед.

**Количество родов:** Всего  В срок 22-30 нед.  В срок 31-36 нед.  После 37 нед.

Печать/ЭМД

Рисунок 678. Направление на исследование сывороточных маркеров в статусе «Выписано»

При подписании направления на исследование сывороточных маркеров осуществляется проверка на заполнение обязательных полей: «Дата направления», «Направлен из медицинской организации», «Направивший врач», «Направлен в медицинскую организацию» и блок «Анамнестические данные».

После подписания направление будет доступна кнопка «Аннулировать». Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать» и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления (Рисунок 679). При наведении на причину появится всплывающая подсказка.

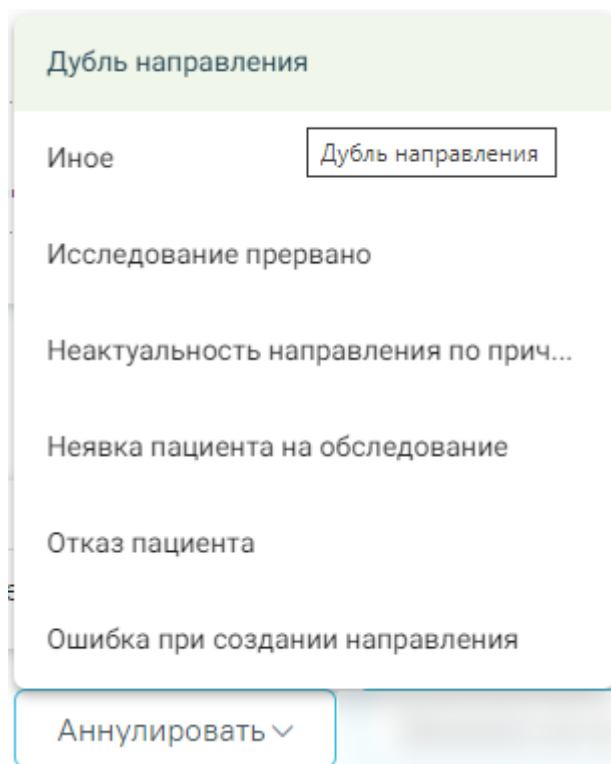


Рисунок 679. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия – кнопку «Закреть» (Рисунок 680).

### Причина аннулирования

Исследование прервано



Рисунок 680. Окно подтверждения

Статус направления изменится на «Аннулировано».

#### 7.2.8.1 Печать направления

Чтобы распечатать талон-направление на исследование сывороточных маркеров, следует нажать кнопку «Печать/ЭМД». Отобразится выпадающий список документов, доступных для печати и формирования СЭМД (Рисунок 681).



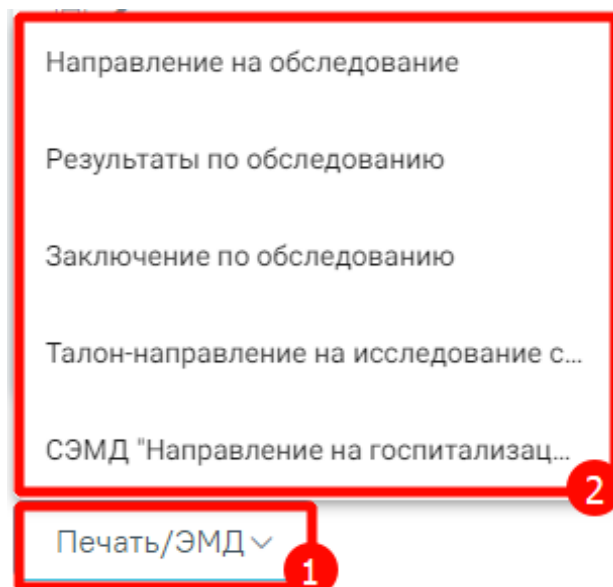


Рисунок 681. Выпадающий список кнопки «Печать/ЭМД»

Пункт «Талон-направление на исследование сывороточных маркеров» доступен для выбора только для направлений в статусе «Выписано». При выборе пункта «Талон-направление на исследование сывороточных маркеров» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления (Рисунок 682). Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.



**Форма талона-направления  
на исследования сывороточных маркеров PAPP-A и св. β-ХГЧ  
у женщины в 11-14 недель беременности с данными УЗИ для расчета  
рисков хромосомных аномалий, задержки роста плода,  
преждевременных родов, преэклампсии**

**Данные о пациентке**

(заполняются по месту наблюдения беременной)

ФИО беременной: _____			
Дата рождения: _____		Номер карты беременной: ф11393	
Адрес проживания: Улица: _____		Дом: _____ Квартира: _____	
Район: _____		Нас. пункт: _____	
Телефон: +79898989898		Профессия: _____	
Город: _____		Номер Ж/К: Поликлиника _____	
ФИО врача _____		Конт. тел.: _____	

АНАМНЕЗ: Первый день последней менструации 05.03.2022


Количество беременностей (всего)	1	Количество родов (всего)	0
Количество беременностей (прогрессировавших более 24 нед.)	0	Количество родов в сроки 22-30 недель	0
Количество беременностей завершившихся в 16-30 недель	0	Количество родов в сроки 31-36 недель	0
		Количество родов после 37 недель	0

Этническая группа:

Курение: да; **нет** (подчеркнуть)  
Сахарный диабет: **нет**, 1 тип, 2 тип, гестационный (подчеркнуть)  
Хроническая гипертензия: да; **нет** (подчеркнуть)  
Системная красная волчанка: да; **нет** (подчеркнуть)  
Антифосфолипидный синдром: да; **нет** (подчеркнуть)  
Преэклампсия при предыдущей беременности (для повторнородящих): да; **нет** (подчеркнуть)  
Дефицит массы тела новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих): да; **нет** (подчеркнуть)  
Преэклампсия у матери пациентки в анамнезе: да; **нет** (подчеркнуть)

Зачатие: <b>естественное</b> ; экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО); инсеминация спермой мужа; инсеминация донорская; (подчеркнуть)
--

Рисунок 682. Печатная форма документа «Талон-направление на исследование сывороточных маркеров»

Печать документа «Талон-направление на исследование сывороточных маркеров» также доступна в разделе «Журнал направлений» для направлений с типом «На исследование сывороточных маркеров» при нажатии кнопки .

При выборе пункта «Результаты по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма результатов по обследованию (Рисунок 683). Пункт «Результаты по обследованию» недоступен для выбора, если исследование находится в статусе «Направлено». Для печати результатов следует нажать кнопку «Печать».

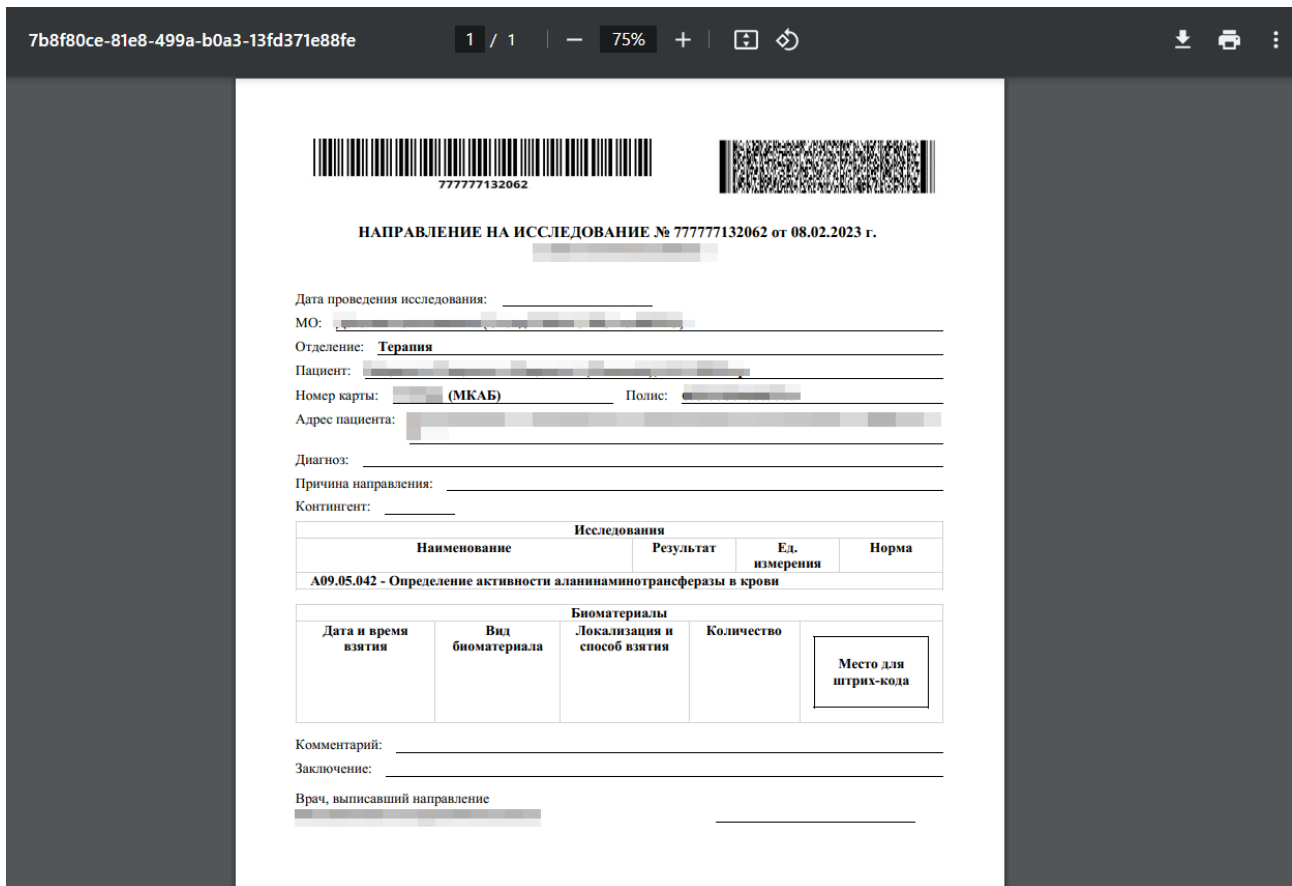


Рисунок 683. Печатная форма «Результаты по обследованию»

При выборе пункта «Заключение по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения исследований (Рисунок 684). Для печати заключения следует нажать кнопку «Печать».

**Печать**  
Всего: 1 лист бумаги

Книжная

Альбомная

Страницы

Все

Например: 1-5, 8, 11-13

Двусторонняя печать

Меньше настроек ^

Размер бумаги

Масштаб (%)

По размеру области печати

Фактический размер

Страниц на листе

Поля

Параметры

Поликлиника \_\_\_\_\_

**Исследование от 25.07.2023**      **Время записи:** \_\_\_\_\_      **Время приёма:** \_\_\_\_\_

Пациент		Врач	
ФИО		ФИО	
Дата рождения	19.09.1981	Специальность	
№ МКАБ	2663223	№ каб.	

Вид исследования		
№	Код	Наименование
1	A27.05.038_1	Исследование сывороточных маркеров для расчета рисков хромосомных аномалий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии

**Протокол исследования**  
Описание:  
Результат исследования:  
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск), : 13  
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск), : 75  
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск), : 6  
Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге, : 67  
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск), : 435  
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге, : 675  
Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге, : 3  
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск), : 345  
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск), : 76

**Заключение исследования**

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

Вид исследования		
№	Код	Наименование
2	A27.05.038	Молекулярно-генетическое исследование анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови

**Протокол исследования**  
Описание:  
Результат исследования:  
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск), : 234  
Анеуплоидия 13 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках, : 26  
Анеуплоидия 18 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках, : 65  
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск), : 43  
Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге, : 3456  
Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках, : 2  
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге, : 65  
Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге, : 26  
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск), : 65

**Заключение исследования**

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

Рисунок 684. Печатная форма заключения по обследованию

При выборе пункта «Направление на обследование» в новой вкладке браузера откроется печатная форма исследований с указанными параметрами (Рисунок 685). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

**Печать**  
Всего: 1 лист бумаги

1

**Макет**

Книжная  
 Альбомная

**Страницы**

Все  
 Например: 1-5, 8, 11-13

**Двусторонняя печать**

Односторонняя печать

**Размер бумаги**

A4


**Масштаб (%)**

По размеру области печати  
 Фактический размер  
 73

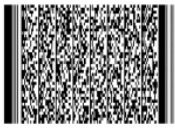
**Страниц на листе**

1

**Печать** **Отмена**



47010127872396



**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127872396**  
в "Поликлиника" № 62 лаборатории

Дата 25.07.2023 ЛПУ Поликлиника

Отделение Рентген-кабинет Кабинет 203

Код (№ ИБ) 2663223 ФИО

Полс Женский Дата рождения 19.09.1981

Диагноз

Место пребывания

Код контингента

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
<b>A27.05.038 1 - Исследование сывороточных маркеров для расчета рисков хромосомных аномалий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии</b>			
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	13		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск)	75		
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	6		
Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	67		
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск)	435		
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	675		
Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	3		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	345		
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск)	76		
<b>A27.05.038 - Молекулярно-генетическое исследование анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови</b>			
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	234		
Анеуплоидия 13 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	26		
Анеуплоидия 18 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	65		
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	43		
Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	3456		
Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	2		
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	65		
Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	26		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	65		


Комментарий  Место для штрихкода

Заключение

Врач, выписавший направление


Рисунок 685. Печатная форма направления на обследование

После печати вкладка с печатной формой закроется автоматически, будет осуществлен возврат к форме «Направление на исследование сывороточных маркеров». Для закрытия формы следует нажать кнопку «Отмена».

Также направление доступно для печати из Журнала направлений (см. п. 7.2). Для этого необходимо выбрать направление из списка и нажать кнопку .

### 7.2.8.2 Ввод результатов по направлению на исследование сывороточных маркеров

Ввод и редактирование результатов исследования доступно при включенной системной настройке «Редактирование хромосомных рисков беременной». Описание настройки приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas, а также доступно по ссылке <https://confluence.softtrust.ru/x/tQotAw>.

Для внесения результата вручную необходимо нажать кнопку  в строке с исследованием (Рисунок 686). Действие доступно для направлений в статусе «Выписано».


Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
 451 - Молекулярно-биологические исследования	Поликлиника	A27.05.038 - Молекулярно-генетическое исследование анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови	Направлено

Рисунок 686. Кнопка «Редактировать»

Откроется вкладка «Результат исследования» (Рисунок 687).

## Результат исследования

Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
451 - Молекулярно-биологические исследования		A27.05.038 - Молекулярно-генетическое исследование анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови	Направлено

Случай лечения  
2693676-2024, 07.08.2024, A02, [redacted] Терапевты × Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус
<input checked="" type="radio"/> Результат	Дата проведения <input type="radio"/> Проведено <input type="radio"/> Выполнено ранее <input type="text" value="19.08.2024"/> <span>×</span>	Исполнитель 911 - [redacted] (Терапевты, Кабинет врача-те <span>×</span> Медицинская организация <span>×</span> <input type="checkbox"/> МО другого региона	
Описание <div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>			
<b>Результаты исследования</b>			
Наименование	Результат	Норма	Ед. изм.
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)			
Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в			

Рисунок 687. Вкладка «Результат исследования»

Необходимо установить признак проведенного исследования – флажок  Проведено, станут активны поля «Дата проведения», «Дата заключения», «Лаборант» и «Врач». Поля «Лаборант» и «Дата проведения» заполнятся автоматически. В поле «Лаборант» отображается ФИО медицинского работника, осуществившего исследование.

Поля «Дата заключения» и «Врач» заполняются автоматически при нажатии кнопки «Подписать и отправить». Также поле «Дата заключения» можно заполнить путем выбора даты из календаря или вводом вручную с клавиатуры. Указывать будущую дату нельзя, дата должна быть текущей или прошедшей за последние семь дней. Поле «Врач» заполняется

путем выбора подходящей записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши (Рисунок 690).

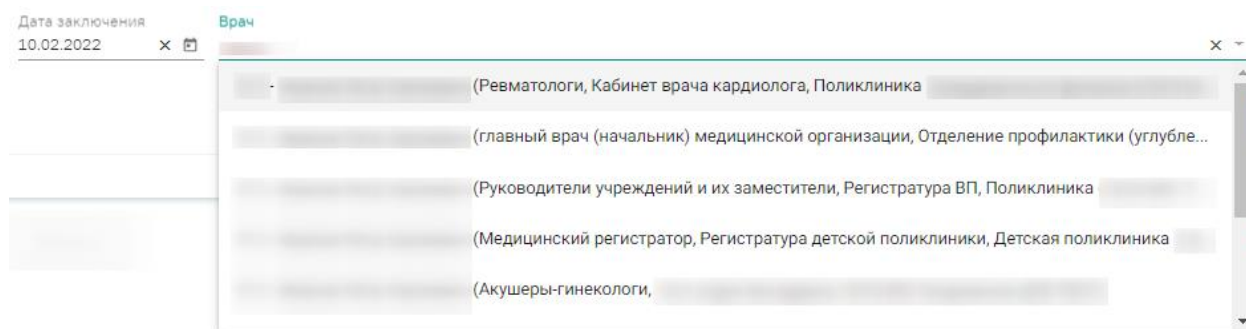


Рисунок 688. Данные о проведении исследования

После установки флажка «Проведено» станут доступны поля для ввода данных о результатах исследования (Рисунок 689).

Тип результата	Дата	Врач	Статус
▼ Результат	19.08.2024		Проведено

Проведено  Выполнено ранее

Исполнитель: 911 - (Терапевты, Кабинет врача-т) Медицинская организация

Описание:

Результаты исследования				
Наименование	Результат	Норма	Ед. изм.	Комментарий
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	_____	_____	_____	_____
Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	_____	_____	_____	_____
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	_____	_____	_____	_____
Анеуплоидия 18 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	_____	_____	_____	_____
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	_____	_____	_____	_____

Рисунок 689. Активные поля для ввода результатов

Поле «Заключение» в нижней части формы заполняются вручную с клавиатуры.

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 690). Доступно для результатов в статусе «Проведено».

Тип результата	Дата	Врач	Статус	
▼ Результат	19.08.2024		Проведено	
<input checked="" type="radio"/> Проведено <input type="radio"/> Выполнено ранее				
Дата проведения: 19.08.2024				
Исполнитель: 911 - (Терапевты, Кабинет врача-т)				
Медицинская организация:				
<input type="checkbox"/> МО другого региона				
Описание:				
<b>Результаты исследования</b>				
Наименование	Результат	Норма	Ед. изм.	Комментарий
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	нет	×		
Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	нет	×		
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	нет	×		
Анеуплоидия 18 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках	нет	×		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)	нет	×		

Рисунок 690. Кнопка «Подписать и отправить»

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 691).

ВИМИС ССЗ

ВИМИС АКИНЕО

ВИМИС Онкология

РЭМД

Рисунок 691. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

### 7.2.8.3 Формирование СЭМД «Заключение по результатам расчета индивидуального риска» ВИМИС АКИНЕО

СЭМД «Заключение по результатам расчета индивидуального риска» формируется по результатам исследования «А27.05.038 - Молекулярно-генетическое исследование



анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови» в направлении на исследование сывороточных маркеров.

Для формирования СЭМД «Заключение по результатам расчета индивидуального риска» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» во вкладке «Результат исследования» направления на исследования сывороточных маркеров (Рисунок 690) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Заключение по результатам расчета индивидуального риска" (ВИМИС АКИНЕО)» (Рисунок 692).

#### Предварительный просмотр ЭМД

7e9c8ecf-7c53-462b-b4d4-e4089f288942 1 / 1 90%

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

**Заключение по результатам расчета индивидуального риска от 6 Февраля 2023**

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС: (Серия) (Номер)
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон: Телефон(моб.): Электронная почта:

Результаты приблизительного расчета индивидуальных рисков

Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге	
Базовый риск	1/нет
Расчетный риск	1/10 правая нижняя доля
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге	
Базовый риск	1/10 изменения скелета грудной клетки
Расчетный риск	1/нет
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге	
Базовый риск	1/нет
Расчетный риск	1/нет
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге	
Расчетный риск	1/нет

Непосредственный исполнитель: врач-терапевт

Документ составил: Должность, ФИО:  
врач-терапевт

Печать Скачать **Подписать и отправить**

Рисунок 692. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКИНЕО (Рисунок 693).

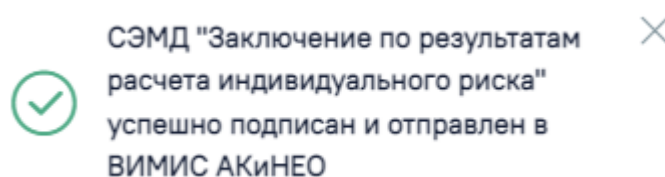


Рисунок 693. Сообщение об успешном проведении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить» (Рисунок 694). При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ (Рисунок 694). Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
Результат	06.02.2023		Подписано	

Проведено    Дата проведения: 06.02.2023    Лаборант: \_\_\_\_\_

Описание

Результаты исследования

- Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)
- Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках
- Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)
- Анеуплоидия 18 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках
- Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)
- Анеуплоидия 13 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках
- Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге

Печать/ЭМД    Закрыть    Снять подпись    Отправить

Рисунок 694. Кнопки «Снять подпись» и «Отправить»

## 7.2.9 Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Для формирования направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи необходимо перейти в раздел «Журнал направлений» при помощи бокового меню, выбрать тип направления «Госпитализация для оказания ВМП» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 695).

## Журнал направлений

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений

Выберите тип направления  
Госпитализация для оказания ВМП    x    Создать

Строк на странице: 5    v

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Направивший врач
Нет данных для отображения						

Рисунок 695. Журнал направлений

В результате осуществится переход на форму «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» (Рисунок 696).

## Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Статус: Черновик

Дата	12.10.2023	Направлен из медицинской организации	470102 - Поликлиника	x	v
ТАП	12.10.2023	Пациент		x	Номер телефона
Вид оплаты *	1 - ОМС	Категория льготы		x	<input type="checkbox"/> Требуется талон на проезд
МКБ-10				x	<input type="checkbox"/> Дневной стационар
Причина направления					
Номер талона ВМП		Профиль медицинской помощи		x	Вид лечения
Метод лечения					
Модель пациента					
Группа ВМП		Вид высокотехнологичной медицинской помощи		x	
Форма финансирования		Направивший врач		x	
Профиль отделения					
Профиль койки					
Дата и время госпитализации *		Время	Направлен в медицинскую организацию *	x	<input type="checkbox"/> МО другого региона

Поиск МО

Печать/ЭМД    v    Закрыть    Сохранить    Подписать и отправить

Рисунок 696. Форма «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

Для формирования направления необходимо заполнить поля:

- Поле «Дата» – по умолчанию заполняется текущей датой и доступно для редактирования путем ввода с клавиатуры или с помощью календаря. Дата

направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ.

- Поле «Направлен из медицинской организации» – заполняется выбором значения из справочника медицинских организаций. По умолчанию заполняется текущей МО, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «ТАП» – заполняется автоматически данными ТАП и недоступно для редактирования.
- Поле «Пациент» – заполняется автоматически ФИО пациента и недоступно для редактирования.
- Поле «Номер телефона» – заполняется автоматически из МКАБ пациента, недоступно для редактирования.
- Поле «Вид оплаты» – заполняется автоматически видом оплаты случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Категория льготы» – заполняется выбором значения из справочника льгот пациента.
- Признак «Требуется талон на проезд» – по умолчанию флажок выключен.
- Поле «МКБ-10» – заполняется автоматически диагнозом случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Признак «Дневной стационар» – по умолчанию флажок выключен.
- Поле «Причина направления» – заполняется вручную с клавиатуры, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Номер талона ВМП» – заполняется вводом значения вручную с клавиатуры. Допускается ввод только числового значения не более 14 символов.
- Поле «Профиль медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения. Доступные для выбора значения зависят от выбранных значений в полях «МКБ-10», «Модель пациента», «Вид лечения», «Метод лечения», «Группа ВМП».
- Поле «Модель пациента» – заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения. Доступные для выбора значения зависят от выбранных значений в полях «МКБ-10», «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Метод лечения», «Группа ВМП».

- Поле «Вид лечения» – заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения. Доступные для выбора значения зависят от выбранных значений в полях «МКБ-10», «Профиль медицинской помощи», «Модель пациента», «Метод лечения», «Группа ВМП».
- Поле «Метод лечения» – заполняется выбором значения из справочника. Поле необязательно для заполнения. Доступные для выбора значения зависят от выбранных значений в полях «МКБ-10», «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП».
- Поле «Группа ВМП» – заполняется выбором значения из справочника. Поле необязательно для заполнения. Доступные для выбора значения зависят от выбранных значений в полях «МКБ-10», «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Модель пациента», «Метод лечения».
- Поле «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Поле необязательно для заполнения. Доступные для выбора значения зависят от выбранных значений в полях «МКБ-10», «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Модель пациента», «Метод лечения», «Группа ВМП».
- Поле «Форма финансирования» – заполняется путем выбора значения из справочника, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Направивший врач» – поле выбора из справочника медицинского персонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Профиль отделения» – поле выбора значения из справочника, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Профиль койки» – поле выбора значения из справочника, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Дата и время госпитализации» – заполняется вручную или с помощью календаря, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Направлен в медицинскую организацию» – поле выбора из справочника медицинских организаций, поле обязательно для заполнения.
- Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Направлен в медицинскую организацию» отображаются медицинские организации другого региона.

Если в поле «МКБ-10» указан диагноз, по которому не предусмотрено оказание ВМП, то поля «Профиль медицинской помощи», «Вид лечения», «Метод лечения», «Модель пациента», «Группа ВМП» и «Вид высокотехнологичной медицинской помощи» будут недоступны для редактирования, а также отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 697).

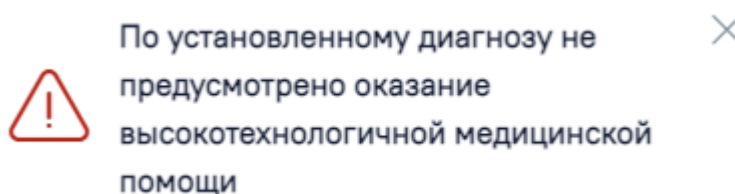


Рисунок 697. Сообщение об ошибке

Если признак «МО другого региона» не установлен, после заполнения полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» становится доступной кнопка «Поиск МО» (Рисунок 698). При включенной системной настройке «Взаимодействие с СУПП» в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении. При установленном флажке «Дневной стационар» поиск МО осуществляется в соответствии с данным флажком, то есть отобразятся медицинские организации с типом «Дневной стационар». Если флажок «Дневной стационар» снят, то поиск осуществляется по всем типам учреждений.

Рисунок 698. Кнопка «Поиск МО»

При нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится информация по состоянию коечного фонда по выбранному профилю отделения в текущем регионе со следующими данными:

- «МКОД» – отображается МСОД организации.
- «Район» – отображается регион медицинской организации.
- «Наименование» – отображается наименование медицинской организации.

- «Всего» – отображается общее количество коек, указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Забронировано» – отображается общее количество коек (очередей в статусе «Подтверждена»), указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Ожидают» – отображается общее количество коек (очередей в статусе «Новая»), указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Свободно» – отображается общее количество свободных коек, указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «В т.ч. детских» – отображается количество свободных коек с признаком «Детская», указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации». Если поле «Профиль койки» не заполнено отображается количество свободных коек с установленным признаком «Детская», указанного профиля в поле «Профиль отделения» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».

Если список с найденными МО содержит хотя бы одну запись, становится активно поле «Поиск по медицинским организациям». Если данных нет, то строка поиска неактивна. С помощью поля «Поиск по медицинским организациям» можно осуществлять поиск МО, для этого в поле необходимо ввести МКОД или наименование медицинской организации (Рисунок 699).

Поиск МО

Поиск по медицинским организациям

Строк на странице: 5  Записей: 1

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно	В т.ч. детских
3200100		Шебекинская ЦРБ Тест	1	0	0	0	0

Рисунок 699. Поле «Поиск по медицинским организациям»

Медицинская организация выбирается двойным нажатием левой кнопки мыши по строке в списке найденных организаций (Рисунок 700).

Профиль отделения \*  
3 - акушерскому делу

Профиль койки \*  
3 - Сестринского ухода (Акушерское дело)

Дата и время госпитализации \*  
16.03.2023

Вре...  
17:26

Направлен в медицинскую организацию \*  
 МО другого региона

Поиск МО

Поиск по медицинским организациям

Строк на странице: 5    Записей: 1

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно	В т.ч. детских
3200100		Щабинская ЦРБ Тест	1	0	0	0	0

Рисунок 700. Выбранная медицинская организация

В результате выполнения действия выбранная медицинская организация отобразится в поле «Направлен в медицинскую организацию» (Рисунок 701). Кнопка «Поиск МО» станет неактивной.

Профиль отделения \*  
3 - акушерскому делу

Профиль койки \*  
1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)

Дата и время госпитализации \*  
16.03.2023

Вре...  
17:26

Направлен в медицинскую организацию \*  
3200100 - Щабинская ЦРБ Тест

МО другого региона

Рисунок 701. Заполненное поле «Направлен в медицинскую организацию»

При редактировании полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет очищено. Кнопка «Поиск МО» станет активной.

Блок «Направление на врачебную комиссию» становится доступным для редактирования после нажатия кнопки «Сохранить». Для раскрытия блока необходимо нажать кнопку > (Рисунок 702).



Направление на врачебную комиссию				
Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума *				
Общепольничный	x	Врачебная комиссия *		
Цель заседания врачебной комиссии *				
x				
Характеристика случая экспертизы				
x				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии *				
			Создать заседание ВК	
x				
Решение врачебной комиссии				
Закреть				
Записать				
Добавить				

Рисунок 702. Блок «Направление на врачебную комиссию»

В результате отобразятся следующие поля для заполнения:

- В поле «Тип консилиума» следует указать тип консилиума врачебной комиссии, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Может принимать значения: «Общепольничный», «Онкологический», «Перинатальный», «Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК)», «Сердечно-сосудистые заболевания». По умолчанию в поле указано значение «Общепольничный». Поле обязательно для заполнения.
- В поле «Врачебная комиссия» выбирается значение из справочника ресурсов с типом «Комиссия». Поле обязательно для заполнения.
- В поле «Цель заседания врачебной комиссии» указывается цель из справочника «Цель заседания ВК», по которой пациент направляется на ВК. Поле обязательно для заполнения.
- В поле «Характеристика случая экспертизы» указывается характеристика случая экспертизы из справочника, по которой пациент направляется на ВК.
- В поле «Перечень обсуждаемых вопросов» следует ввести вручную с клавиатуры перечень вопросов для обсуждения врачебной комиссией.
- В поле «Заседание врачебной комиссии» следует выбрать заседание врачебной комиссии, поле обязательно для заполнения. Если нет подходящего заседания ВК, то его можно создать с помощью кнопки «Создать заседание ВК». В

результате отобразятся поля для заполнения: «Дата» и «Форма проведения» (Рисунок 703).

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума *		Врачебная комиссия *		
Общепольничный		x		x
Цель заседания врачебной комиссии *				
1 - Установление состояния здоровья пациента				x
Характеристика случая экспертизы				
1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности				x
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии *				Создать заседание ВК
Дата	Форма проведения *		Отмена	Создать
14.08.2023	1 - Очно	x		
Решение врачебной комиссии				
				Закреть
				Записать

Рисунок 703.Создание заседания ВК

Поле «Дата» заполняется путём выбора даты из календаря или вводится вручную с клавиатуры, по умолчанию поле заполнено текущей датой. Поле «Форма проведения» заполняется путём выбора нужного значения из выпадающего списка, по умолчанию поле заполнено значением «1 – Очно». После заполнения полей следует нажать кнопку «Создать». В результате отобразится сообщение об успешном создании врачебной комиссии (Рисунок 704). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».



Рисунок 704. Сообщение об успешном создании ВК

После заполнения поля «Заседание врачебной комиссии» следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 705).

Направление на врачебную комиссию

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
Нет данных для отображения				
Тип консилиума * Общепольничный		Врачебная комиссия *		
Цель заседания врачебной комиссии * 1 - Установление состояния здоровья пациента				
Характеристика случая экспертизы 1 - Выдача первичного листка нетрудоспособности				
Перечень обсуждаемых вопросов				
Заседание врачебной комиссии * № 2022-815 от 14.08.2023				
Решение врачебной комиссии				

Создать заседание ВК

Закреть **Записать**

Добавить

Рисунок 705. Кнопка «Записать»

В результате отобразится сообщение об успешном создании решения ВК (Рисунок 706) и созданное решение отобразится в списке решений ВК по текущему случаю в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 707):



Рисунок 706. Сообщение об успешном создании решения ВК

Направление на врачебную комиссию


Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: №2022-807 от 07.08.2023	5 - Определение тактики лечения		На госпитализацию для оказания ВМП №4701012788025...	Черновик


Добавить

Рисунок 707. Отображение решения ВК

- «Заседание комиссии» – отображается информация о заседании врачебной комиссии (наименование, номер, дата проведения).
- «Цель заседания» – отображается цель заседания ВК.
- «Решение комиссии» – отображается решение ВК.
- «Связанный документ» – отображается тип связанного документа.
- «Статус решения» – отображается статус решения ВК.

Если по выбранному ресурсу ведется расписание, то кроме добавления пациента в заседание осуществится запись пациента на выбранный ресурс.

Для удаления решения ВК и отмены записи пациента на врачебную комиссию следует нажать кнопку .

При нажатии кнопки  отображается действие «Перейти в решение ВК» (Рисунок 708), при выборе которого в новой вкладке откроется форма «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 709). Действие доступно для решений в статусе «Черновик», «Оформлено» и «Подписано» (руководство по заполнению данной формы см. в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 3). Добавить можно только одно решение ВК.

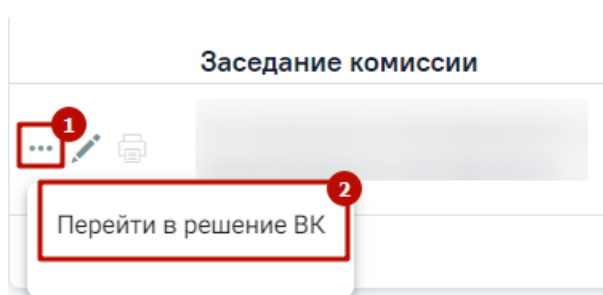


Рисунок 708. Дополнительные действия

Журнал решений ВК

Решение врачебной комиссии

Тип консилиума \*  
Общепольничный

Статус: Черновик

Врачебная комиссия

Номер заседания  
2022-807

Дата заседания  
07.08.2023

Форма проведения \*  
2 - Заочно

Консилиум проведен с помощью телемедицинских технологий

Цель заседания врачебной комиссии  
5 - Определение тактики лечения

Характеристика случая экспертизы

Перечень обсуждаемых вопросов

Пациент  
МКАБ №МК02788: f, рожд. 08.12.1980г.

Социальный статус  
Неработающий

Профессия

Случай лечения \*  
ТАП №2686158, 08.08.2023, E10.0 - Инсулинзависимый сахарный диабет с комой, Терапевты

Связанный документ  
На госпитализацию для оказания ВМП №4\*

Заключение  
Дата госпитализации... Причина отказа от госпитализации

Решение

Обоснование

Примечание

Выявлено при экспертизе

Отклонение от стандартов

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить


Подписать

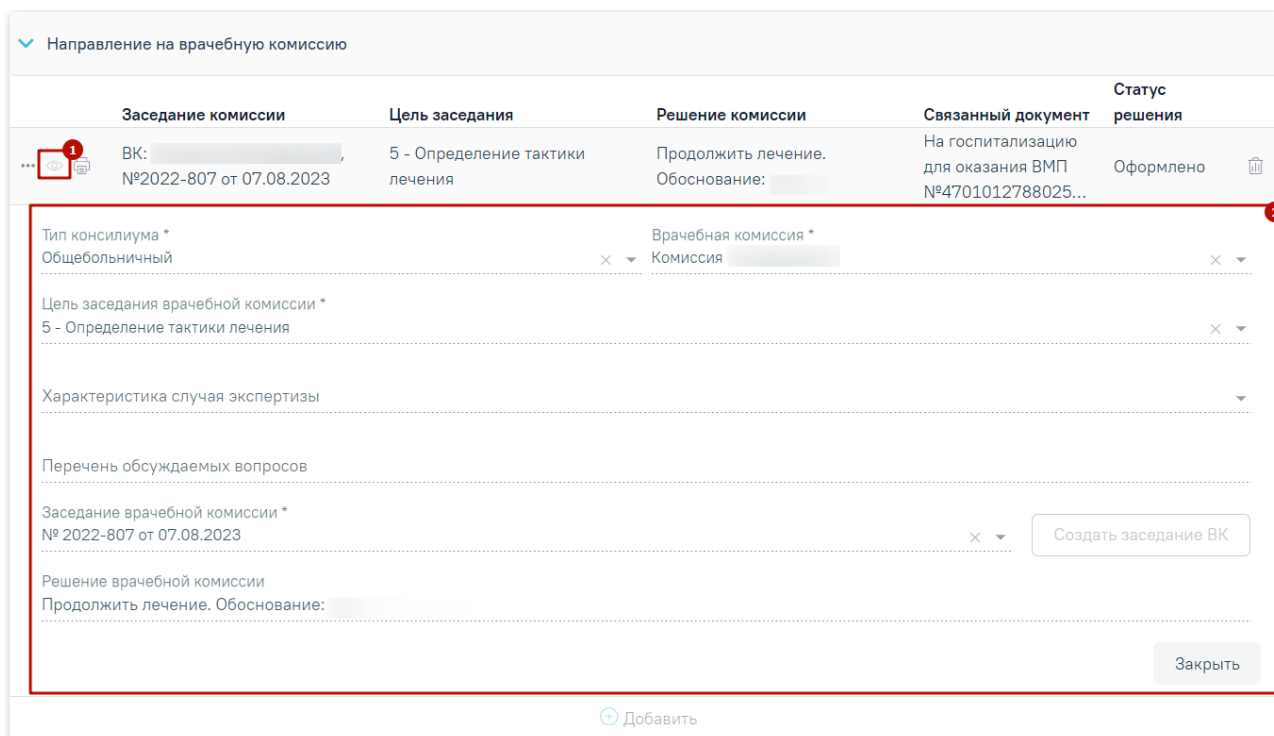
Журнал заседаний ВК


Журнал ЭМД

Рисунок 709. Форма «Решение врачебной комиссии»

После подписания решение ВК будет доступно только для просмотра, а также поле «Решение врачебной комиссии» будет заполнено следующими данными: заключение,

результаты голосования и обоснование. При нажатии кнопки  отобразятся заполненные поля с информацией о решении ВК доступные только для просмотра (Рисунок 710).



Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: [redacted] №2022-807 от 07.08.2023	5 - Определение тактики лечения	Продолжить лечение. Обоснование: [redacted]	На госпитализацию для оказания ВМП №4701012788025...	Оформлено 

Тип консилиума \*  
Общепольничный

Цель заседания врачебной комиссии \*  
5 - Определение тактики лечения

Характеристика случая экспертизы


Перечень обсуждаемых вопросов

Заседание врачебной комиссии \*  
№ 2022-807 от 07.08.2023

Решение врачебной комиссии  
Продолжить лечение. Обоснование: [redacted]

Рисунок 710. Просмотр информации о решении ВК

Чтобы закрыть отображающиеся поля следует нажать кнопку «Закреть».

Чтобы удалить решение ВК из списка следует нажать кнопку . В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 711).

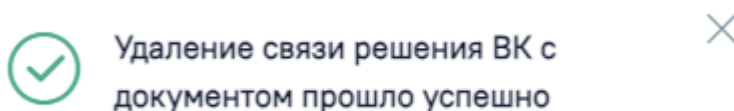




Рисунок 711. Сообщение об успешном удалении связи решения ВК

При нажатии кнопки  отображается список доступных печатных форм (Рисунок 712). Кнопка  доступна для решений ВК в статусе «Оформлено» или «Подписано».

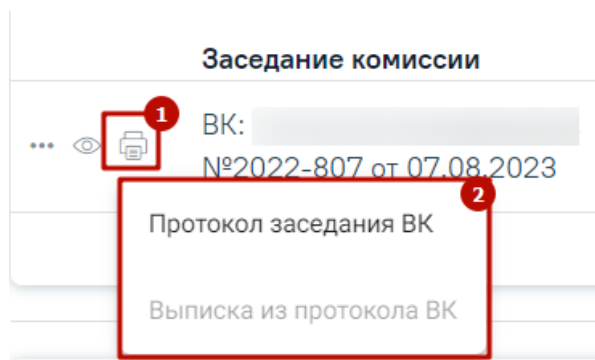


Рисунок 712. Список печатных форм

Блок «Связанные документы» становится доступен после нажатия кнопки «Сохранить». Заполнение блока осуществляется аналогично заполнению блока «Связанные документы» в п.7.2.б.

В случае если в направлении отсутствуют связанные документы, то при подписании направления отобразится сообщение об ошибке формирования СЭМД (Рисунок 713). Направление при этом будет подписано и примет статус «Выписано».

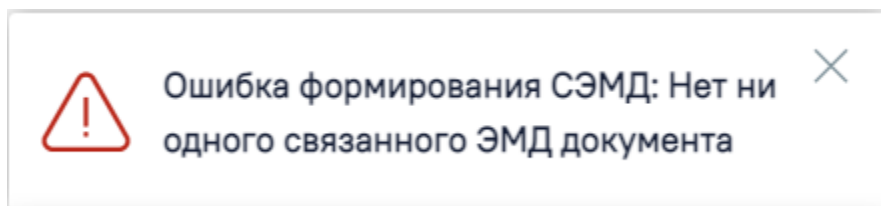


Рисунок 713. Сообщение об ошибке формирования СЭМД при отсутствии связанных документов

- Кнопка «Сохранить» – выполняется сохранение изменений на форме. Для сохранения направления необходимо обязательное наличие заполненных полей «ТАП» и «Пациент».
- Кнопка «Закрыть» – осуществляет возврат к модулю «Случай лечения» раздел «Журнал направлений» без сохранения внесенных данных.
- Кнопка «Подписать и отправить» – осуществляет формирование, подпись и отправку СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания ВМП» в РЭМД.
- Кнопка «Снять подпись» – осуществляет удаление всех подписей с документа и перевод в начальный статус. Кнопка становится доступна после нажатия кнопки «Подписать и отправить». Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».
- Кнопка «Печать/ЭМД» – осуществляет открытие меню для выбора и вызова формы предварительного просмотра документа.

После подписания направления на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи его можно распечатать. Для этого следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Форма №57» (Рисунок 714).

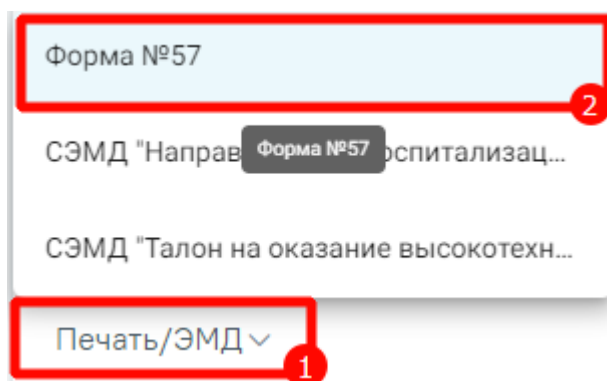


Рисунок 714. Печать направления по форме №57

В новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи». Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 715).

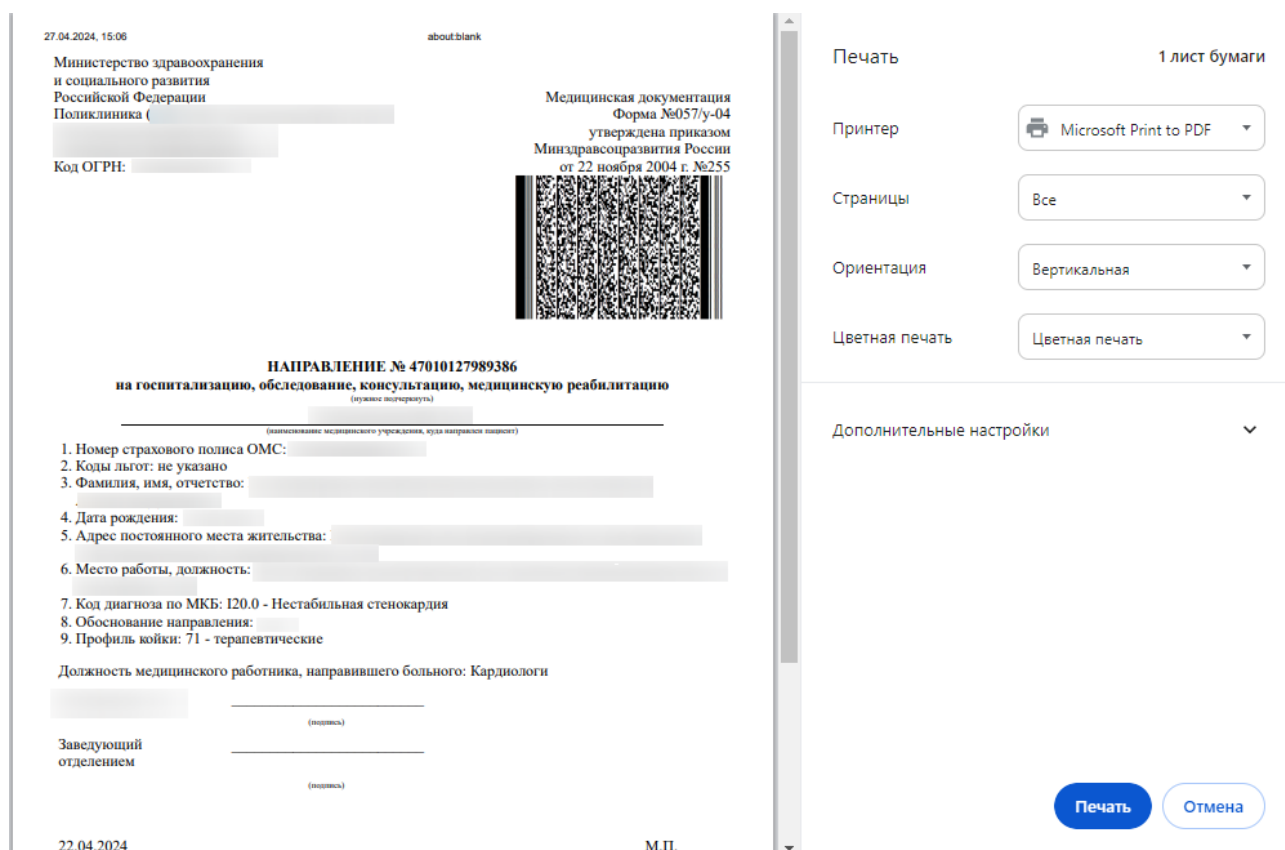


Рисунок 715. Печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

### 7.2.9.1 Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

Для успешного формирования СЭМД «направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» требует соблюдение условия:

- Заполнение всех обязательных полей.
- Наличие диагноза, по которому предусмотрено оказание ВМП.
- Наличие связанных документов.
- Наличие согласия на медицинское вмешательство с указанием даты.

Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» осуществляется в направлении на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Для формирования СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме направления (Рисунок 716) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» (Рисунок 717).

#### Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Статус: Черновик

Дата	№ направления	Направлен из медицинской организации	×
06.09.2024	47010128035433		
ТАП	Пациент	Номер телефона	
2694164-2024, 27.08.2024, 000.1,			
Вид оплаты	Категория льготы	Требуется талон на проезд	
1 - ОМС		<input type="checkbox"/>	
МКБ-10		Дневной стационар	
M96.6 - Перелом после установки ортопедического имплантата суставного протеза или костной пластинки		<input type="checkbox"/>	
Причина направления			
<input type="checkbox"/> Срочное 0			
Номер талона ВМП	Профиль медицинской помощи	Вид лечения	
	18 - Травматология и ортопедия	10 - Хирургическое лечение	
Метод лечения			
361 - Ревизия эндопротеза с заменой стандартных компонентов ревизионными связанными эндопротезами и стабилизацией сустава за счет пластики мягки			
Модель пациента			
21443 - Рецидивирующие вывихи и разобщение компонентов эндопротеза			
Группа ВМП	Вид высокотехнологичной медицинской помощи		
79	155 - Резэндопротезирование суставов конечностей		
Форма финансирования	Направивший врач		
1 - Субсидии из бюджета ФОМС	Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника		
Профиль отделения *	Профиль койки *		
1 - хирургии (абдоминальной)	1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)		
Дата и время госпитализа...	Время	Направлен в медицинскую организацию	
Печать/ЭМД	Закрыть	Удалить	Сохранить
			<b>Подписать и отправить</b>



Рисунок 716. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

Предварительный просмотр ЭМД

д8806053-503f-4247-bbfe-498de8b58a9f 1 / 1 100%

Медицинская организация: **Название медицинской организации: государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области**  
 Адрес:  
 Индекс:  
 Контактный:  
 Электронная почта:  
 Телефон:

Наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент:

**Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

Пациент: ФИО: **Пом. Мухомов**  
 (дата рождения (возраст):  
 Идентификаторы пациента: Номер истории болезни, амбулаторной карты:  
 СНИЛС:  
 Полис ОМС:  
 МРЗ:

Документ, удостоверяющий личность: Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации  
 Серия:  
 Номер:  
 Как выдан:  
 015  
 (дата выдачи документа):  
 Адрес постоянной регистрации:  
 675002, г. Благовещенск, ул. Пушкина, д.3, кв.4  
 Контактный:  
 (Телефонный):

Область действия:

Номер документа	00000000
Социальная группа	Работающий
Код и наименование профиля ВМП	Код 5 Наименование: Гастроэнтерология
Код и наименование вида ВМП	Код 9 Наименование: Поликомпонентная терапия при аутоиммунном перерождении с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и протейномиметических лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистологических инструментальных исследований (включая малотитро-резонансную холангиографию)
Код и наименование модели пациента	Код 21625 Наименование: Хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом В
Код и наименование метода лечения	Код 248 Наименование: Поликомпонентная терапия при аутоиммунном перерождении с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и протейномиметических лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистологических инструментальных исследований (включая малотитро-резонансную холангиографию)
Номер группы ВМП	5
Условия оказания высокотехнологичной медицинской помощи	Стационарно
Форма финансирования	Субсидии из бюджета ОМС

Дата:  /  /

Диагноз:

Печать

Рисунок 717. Форма предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 718).



Рисунок 718. Сообщение об успешном проведении операции

После получения подписи форма направления переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Если в поле «МКБ-10» указан диагноз, по которому не предусмотрено оказание ВМП, то при нажатии кнопки «Сохранить» или «Подписать» отобразится уведомление об ошибке (Рисунок 719).

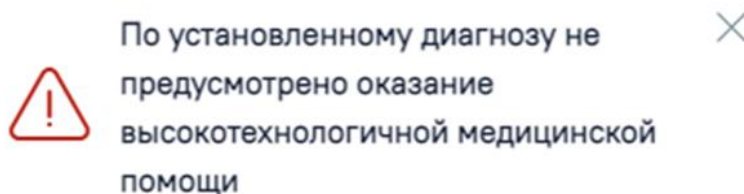


Рисунок 719. Уведомление об ошибке

### **7.2.9.2 Формирование СЭМД «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи»**

Для успешного формирования СЭМД «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» требуется соблюдение условий:

- Заполнение всех обязательных полей.
- Наличие диагноза, по которому предусмотрено оказание ВМП.
- Наличие номера талона ВМП.

Формирование СЭМД «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» осуществляется в направлении на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Для формирования СЭМД «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» и выбрать пункт меню «РЭМД» на форме направления (Рисунок 720) или кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «СЭМД "Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи"» (Рисунок 721).

## Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *		
12.10.2023	470102 - Поликлиника x ▾		
ТАП	Пациент	Номер телефона	
12.10.2023		x [ ]	
Вид оплаты *	Категория льготы	<input type="checkbox"/> Требуется талон на проезд	
1 - ОМС x ▾	084 - дети-инвалиды x ▾		
МКБ-10 *		<input type="checkbox"/> Дневной стационар	
Z25.8 - Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни x ▾			
Причина направления *			
[ ]			
Номер талона ВМП	Профиль медицинской пом... x ▾	Вид лечения x ▾	
Метод лечения x ▾			
Модель пациента x ▾			
Группа ВМП ▾	Вид высокотехнологичной медицинской помощи x ▾		
Форма финансирования *	Направивший врач *	РЭМД x ▾	
1 - Субсидии из бюджета ФОМС x ▾	[ ]		
Профиль отделения *	Профиль койки *		
Печать/ЭМД ▾	Закреть	Сохранить	Подписать и отправить 1

Рисунок 720. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

## Предварительный просмотр ЭМД

7a81aa64-2e80-46e0-9d3c-68... 1 / 1 100%

Медицинская организация	Название Код ОКПО: Код ОКАТО: Адрес: Лицензия: Контакты:
-------------------------	---

**Талон на оказание высокотехнологической медицинской помощи от 11 Октября 2023**

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: №. №.2 Номер: Дата выдачи документа: Кем выдан:
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Вид места жительства: Город Адрес фактического проживания: Вид места жительства: Город Контакты:

**Сведения о документе**

Номер документа	
Занятость	Работающий,
Источник оказания ВМП	Субсидии из бюджета ФОМС
Код и наименование вида и профиля ВМП, модели пациента и метода лечения, номер группы ВМП	
Наименование МО-ВМП	
Дата направления документов в ФГУ или МО субъекта Российской Федерации	11.10.2023

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 721. Форма предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 722).

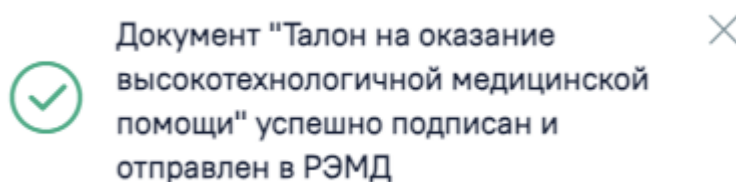


Рисунок 722. Сообщение об успешном проведении операции

После получения подписи форма направления переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Если в поле «Номер талона ВМП» не заполнено, то при нажатии кнопки «Сохранить» или «Подписать» отобразится уведомление об ошибке (Рисунок 723).



Рисунок 723. Уведомление об ошибке

Для печати СЭМД следует нажать кнопку «Печать» на форме предварительного просмотра.

### 7.2.10 Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи

Для формирования направления на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи необходимо перейти в раздел «Журнал направлений» при помощи бокового меню, выбрать тип направления «Госпитализация для оказания СМП» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 695).

#### Журнал направлений

Выписать направление		Выписать пакет направлений		Создать пакет направлений		
Выберите тип направления						
Госпитализация для оказания СМП				▼ ×	Создать	
Строк на странице: 5 ▼						
№	Дата	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Направивший врач
Направления	направления					
Нет данных для отображения						

Рисунок 724. Журнал направлений

В результате осуществится переход на форму «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи» (Рисунок 725).

## Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи

Статус: Черновик

Дата *	Направлен из медицинской организации *						
16.03.2023	470102 - Поликлиника ( )						
ТАП	Пациент	Номер телефона					
17.02.2023							
Вид оплаты *	Категория льготы	<input type="checkbox"/> Требуется талон на проезд					
1 - ОМС							
МКБ-10 *		<input type="checkbox"/> Дневной стационар					
I20.1 - Стенокардия с документально подтвержденным спазмом							
Причина направления *							
Профиль специализированной медицинской помощи *							
Направивший врач *							
Профиль отделения *		Профиль койки *					
Дата и время госпитализации *	Время	Направлен в медицинскую организацию *					
		<input type="checkbox"/> МО другого региона					
<input type="button" value="Поиск МО"/>							
Поиск по медицинским организациям							
Строк на странице: 5							
МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно	В т.ч. детских
Нет данных для отображения							

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 725. Форма «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

Для формирования направления необходимо заполнить поля:

- Поле «Дата» – по умолчанию заполняется текущей датой и доступно для редактирования путем ввода с клавиатуры или с помощью календаря. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ.
- Поле «Направлен из медицинской организации» – заполняется выбором значения из справочника медицинских организаций. По умолчанию заполняется текущей МО, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «ТАП» – заполняется автоматически данными ТАП и недоступно для редактирования.
- Поле «Пациент» – заполняется автоматически ФИО пациента и недоступно для редактирования.

- Поле «Номер телефона» – заполняется автоматически из МКАБ пациента, недоступно для редактирования.
- Поле «Вид оплаты» – заполняется автоматически видом оплаты случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Категория льготы» – заполняется выбором значения из справочника льгот пациента.
- Признак «Требуется талон на проезд» – по умолчанию флажок выключен.
- Поле «МКБ-10» – заполняется автоматически диагнозом случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Признак «Дневной стационар» – по умолчанию флажок выключен.
- Поле «Причина направления» – заполняется вручную с клавиатуры, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Профиль медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Профиль специализированной медицинской помощи» – заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Направивший врач» – поле выбора из справочника медицинского персонала, заполняется автоматически данными текущего пользователя, доступно для редактирования. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Профиль отделения» – поле выбора значения из справочника, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Профиль койки» – поле выбора значения из справочника, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Дата и время госпитализации» – заполняется вручную или с помощью календаря, поле обязательно для заполнения.
- Поле «Направлен в медицинскую организацию» – поле выбора из справочника медицинских организаций, поле обязательно для заполнения.
- Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Направлен в медицинскую организацию» отображаются медицинские организации другого региона.

Если признак «МО другого региона» не установлен, после заполнения полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» становится доступной кнопка

«Поиск МО» (Рисунок 596). При включенной системной настройке «Взаимодействие с СУПП» в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении. При установленном флажке «Дневной стационар» поиск МО осуществляется в соответствии с данным флажком, то есть отобразятся медицинские организации с типом «Дневной стационар». Если флажок «Дневной стационар» снят, то поиск осуществляется по всем типам учреждений.

Профиль отделения \*  
3 - акушерскому делу

Профиль койки \*  
1 - для беременных и рожениц (акушерское дело)

Дата и время госпитализации \*  
16.03.2023

Вре...  
16:38

Направлен в медицинскую организацию \*  
 МО другого региона

**Поиск МО**

Поиск по медицинским организациям

Строк на странице: 5

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно	В т. ч. детских
Нет данных для отображения							

Рисунок 726. Кнопка «Поиск МО»

При нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится информация по состоянию коечного фонда по выбранному профилю отделения в текущем регионе со следующими данными:

- «МКОД» – отображается МСОД организации.
- «Район» – отображается регион медицинской организации.
- «Наименование» – отображается наименование медицинской организации.
- «Всего» – отображается общее количество коек, указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Забронировано» – отображается общее количество коек (очереди в статусе «Подтверждена»), указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Ожидают» – отображается общее количество коек (очереди в статусе «Новая»), указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».
- «Свободно» – отображается общее количество свободных коек, указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».



- «В т.ч. детских» – отображается количество свободных коек с признаком «Детская», указанного профиля в поле «Профиль койки» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации». Если поле «Профиль койки» не заполнено отображается количество свободных коек с установленным признаком «Детская», указанного профиля в поле «Профиль отделения» на дату, указанную в поле «Дата и время госпитализации».

Если список с найденными МО содержит хотя бы одну запись, становится активно поле «Поиск по медицинским организациям». Если данных нет, то строка поиска неактивна. С помощью поля «Поиск по медицинским организациям» можно осуществлять поиск МО, для этого в поле необходимо ввести МКОД или наименование медицинской организации (Рисунок 599).

Поиск МО

Поиск по медицинским организациям

Строк на странице: 5    Записей: 1

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно	В т.ч. детских
3200100		Шебекинская ЦРБ Тест	1	0	0	0	0

Рисунок 727. Поле «Поиск по медицинским организациям»

Медицинская организация выбирается двойным нажатием левой кнопки мыши по строке в списке найденных организаций (Рисунок 600).

Профиль отделения \*  
3 - акушерскому делу

Профиль койки \*  
3 - Сестринского ухода (Акушерское дело)

Дата и время госпитализации \*    Вре...  
16.03.2023    17:26

Направлен в медицинскую организацию \*     МО другого региона

Поиск МО

Поиск по медицинским организациям

Строк на странице: 5    Записей: 1

МКОД	Район	Наименование	Всего	Забронировано	Ожидают	Свободно	В т.ч. детских
3200100		Шебекинская ЦРБ Тест	1	0	0	0	0

Рисунок 728. Выбранная медицинская организация

В результате выполнения действия выбранная медицинская организация отобразится в поле «Направлен в медицинскую организацию» (Рисунок 601). Кнопка «Поиск МО» станет неактивной.

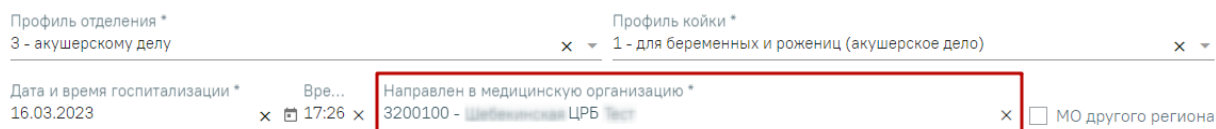


Рисунок 729. Заполненное поле «Направлен в медицинскую организацию»

При редактировании полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет очищено. Кнопка «Поиск МО» станет активной.

Блок «Направление на врачебную комиссию» становится доступен после нажатия кнопки «Сохранить». Заполнение блока осуществляется аналогично заполнению блока «Направление на врачебную комиссию» в п.7.2.9.

Блок «Связанные документы» становится доступен после нажатия кнопки «Сохранить». Заполнение блока осуществляется аналогично заполнению блока «Связанные документы» в п.7.2.6.

В случае если в направлении отсутствуют связанные документы, то при подписании направления отобразится сообщение об ошибке формирования СЭМД (Рисунок 730). Направление при этом будет подписано и примет статус «Выписано».

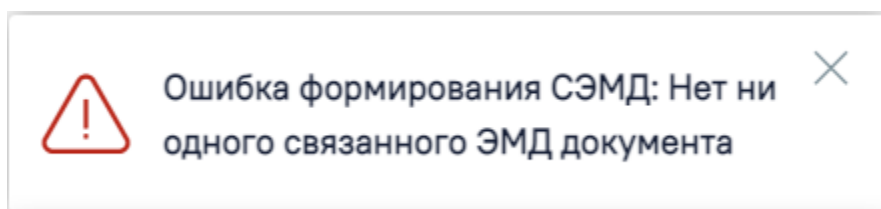


Рисунок 730. Сообщение об ошибке формирования СЭМД при отсутствии связанных документов

- Кнопка «Сохранить» – выполняется сохранение изменений на форме. Для сохранения направления необходимо обязательное наличие заполненных полей «ТАП» и «Пациент».
- Кнопка «Закрыть» – осуществляет возврат к модулю «Случай лечения» раздел «Журнал направлений» без сохранения внесенных данных.
- Кнопка «Подписать и отправить» – осуществляет формирование, подпись и отправку СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания СМП» в РЭМД.
- Кнопка «Снять подпись» – осуществляет удаление всех подписей с документа и перевод в начальный статус. Кнопка становится доступна после нажатия кнопки «Подписать и отправить». Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

- Кнопка «Печать/ЭМД» – осуществляет открытие меню для выбора и вызова формы предварительного просмотра документа.

После подписания направления на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи его можно распечатать. Для этого следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Форма №57» (Рисунок 731).

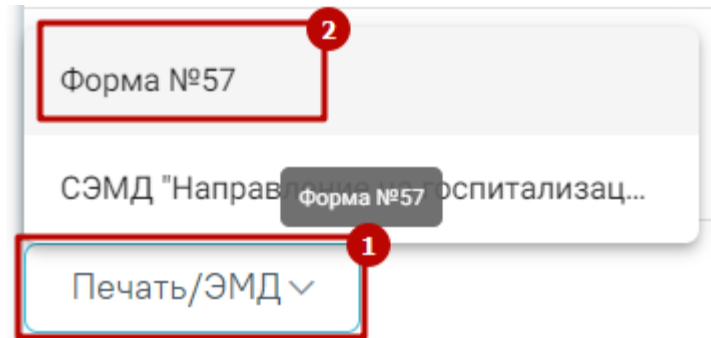


Рисунок 731. Печать направления по форме №57

В новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи». Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 732).

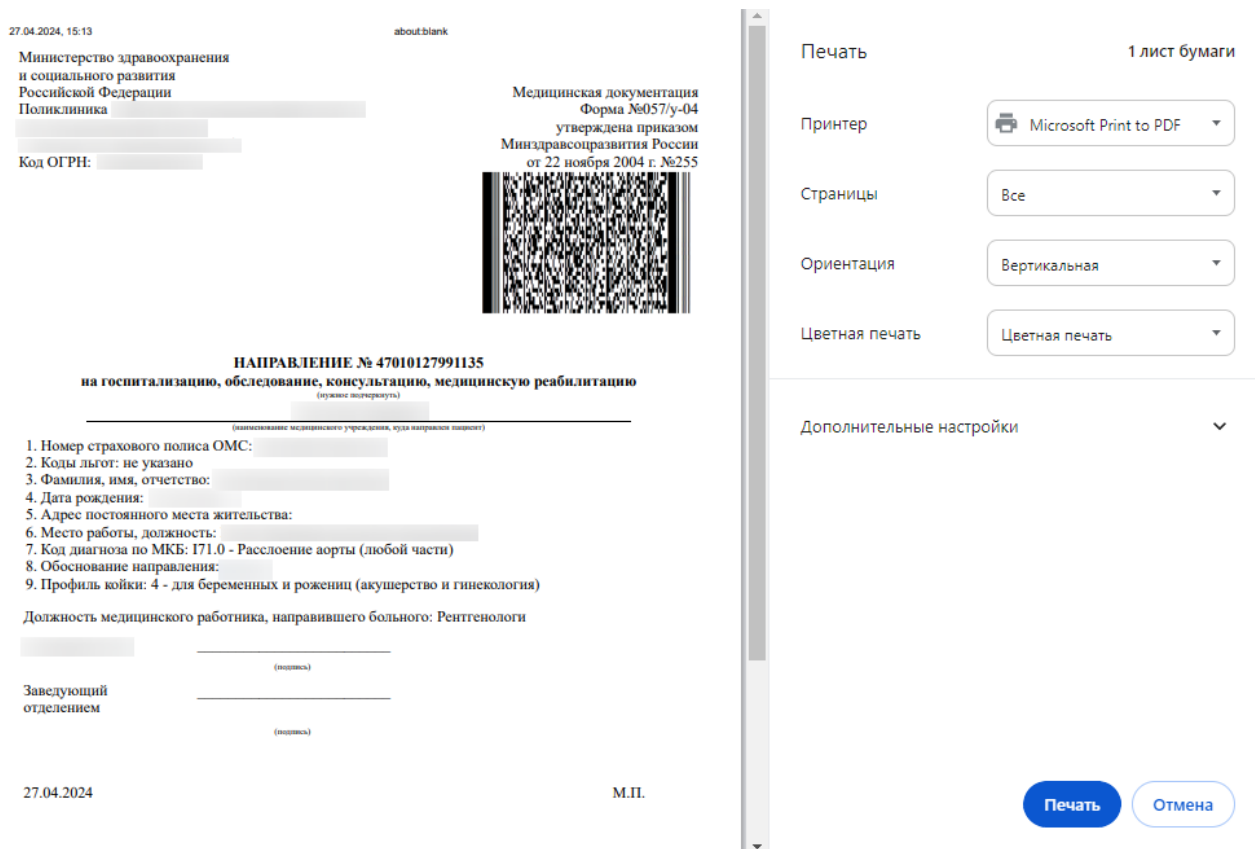


Рисунок 732. Печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

### 7.2.10.1 Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи» осуществляется в направлении на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи.

Для формирования СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» и выбрать пункт меню «РЭМД» на форме направления (Рисунок 733) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи» (Рисунок 734).

#### Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи

Статус: Черновик

Дата: 06.09.2024

Направлен из медицинской организации: [Redacted]

ТАП: 2694201-2024, 29.08.2024, N18.5

Пациент: [Redacted]

Номер телефона: [Redacted]

Вид оплаты\*: 1 - ОМС

Категория льготы: [Redacted]

Требуется талон на проезд:

МКБ-10: N18.5 - Хроническая болезнь почки, стадия 5

Дневной стационар:

Причина направления:  Срочное **Операция**

Профиль специализированной медицинской помощи: [Redacted] кардиологии

Направивший врач: [Redacted] (Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника [Redacted])

Профиль отделения\*: 01 - КАРДИОЛОГИЯ

Профиль койки\*: 66 - кардиохирургические

Дата и время госпитализации: 06.09.2024

Время: 00:00

Направлен в медицинскую организацию\*: [Redacted]


МО другого региона:

Кнопки: Печать/ЭМД, Закрыть, Сохранить, Подписать и отправить

Рисунок 733. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

## Предварительный просмотр ЭМД

1 d6d760a-c0d2-4bdc-8c7a...
1 / 1
64%
+
−
🏠
🔄
📄
🖨️
⋮



1

Медицинская организация	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Тапозовская центральная районная больница Адрес: Московская обл., г Дубна, ул Энтузиастов, дом 3, кв. 96 Лицензия: 4545, - Контакты: Телефон: +7(496)206-00-41 Факс(раб.): +7(496)206-47-31 Электронная почта: email@domain@domain.com
-------------------------	--

**Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи от 9 Февраля 2023**

Пациент	ФИО: Десятый Ноч Ден Пол: Мужской Дата рождения (возраст): 11.11.1981 (42 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: 14470536980 Полис ОМС: 051988022155376 (АДЫГЕЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СОГАЗ-МЕД»)
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: 1111 Номер: 000800 кем выдан: Балхасарый11, код подразделения Дата выдачи документа: 11.11.2011
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: 308024, Белгородская обл., г Белгород, ул Щорса, д 1 Адрес фактического проживания: 308024, Белгородская обл., г Белгород, ул Щорса, д 1 Контакты: Телефон: +711111111111 Телефон(моб.): +711111111111 Электронная почта: 73@ene.4311

<b>Описание следствия</b>	
Номер документа	470101457451264
Код и наименование профиля СМП	101.1.4. акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)
Условия оказания медицинской помощи	Стационарно

<b>Диагнозы</b>	
S44.3 - Другие злокачественные новообразования кожи других и неуточненных частей лица	

<b>Скачанные документы</b>		
Документ	Дата выдачи	Примечание
Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы	04.10.2022	Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы (PDF/A-1)
Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы	04.10.2022	Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы (PDF/A-1)

Печать

Скачать

Отправить

Рисунок 734. Форма предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 735).

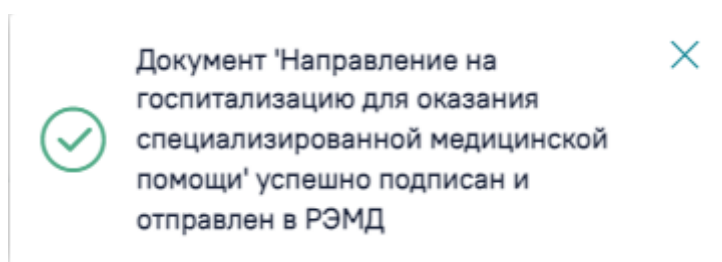


Рисунок 735. Сообщение об успешном проведении операции

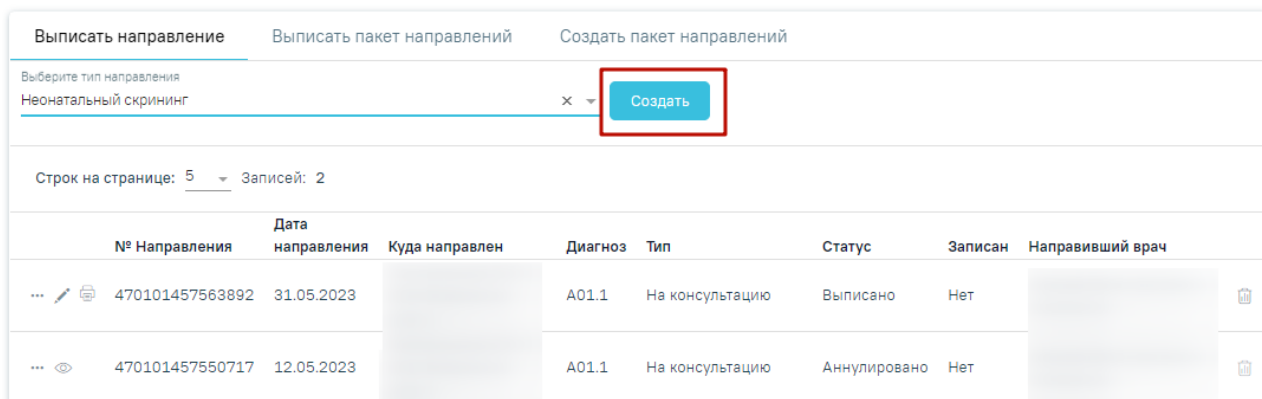
После получения подписи форма направления переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

## 7.2.11 Направление на неонатальный скрининг

Для создания направления на проведение неонатального скрининга необходимо выбрать тип направления «Неонатальный скрининг» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 736).

### Журнал направлений



The screenshot shows the 'Журнал направлений' interface. At the top, there are three tabs: 'Выписать направление', 'Выписать пакет направлений', and 'Создать пакет направлений'. Below the tabs, there is a dropdown menu for selecting the type of direction, currently set to 'Неонатальный скрининг'. To the right of the dropdown is a blue button labeled 'Создать', which is highlighted with a red rectangle. Below the dropdown, there is a control for the number of records per page, set to 5, and a note that there are 2 records. The main part of the interface is a table with the following columns: '№ Направления', 'Дата направления', 'Куда направлен', 'Диагноз', 'Тип', 'Статус', 'Записан', and 'Направивший врач'. The table contains two rows of data.

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
470101457563892	31.05.2023		A01.1	На консультацию	Выписано	Нет	
470101457550717	12.05.2023		A01.1	На консультацию	Аннулировано	Нет	

Рисунок 736. Раздел «Журнал направлений»

В результате откроется форма «Направление на проведение неонатального скрининга» (Рисунок 737). Часть полей будет предзаполнена автоматически данным из случая лечения, направление находится в статусе «Черновик».

## Направление на проведение неонатального скрининга

Статус: Черновик ⓘ

Номер  
2406042111

Дата \*  
04.06.2024

Вид оплаты  
[выпадающий список]

Срочное

Случай лечения  
[выпадающий список]

Направлен из медицинской организации \*

Направлен в медицинскую организацию \*

МО другого региона

Признак повторного исследования

Причина повторного исследования

МКБ-10 \*

A00 - Холера

Врачебное описание нозологической единицы \*

Описание

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Вести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении

Документ удостоверения личности [выпадающий список] Номер \* [выпадающий список]

Дата выдачи \* [выпадающий список] Обязательная длина 2 символа Обязательная длина 10 символов

Печать/ЭМД [выпадающий список] [Закреть] [Сохранить] [Подписать и отправить]

Рисунок 737. Форма направления на проведение неонатального скрининга

Необходимо заполнить основные поля формы:

- Поле «Номер» – присвоится автоматически после сохранения направления, недоступно для редактирования. Номер направления на неонатальный скрининг обновляется при каждом подписании направления.
- Поле «Дата» – предзаполняется текущей датой, дата не может превышать текущую и не может превышать 30 дней со дня рождения пациента. Поле доступно для редактирования вручную или с помощью календаря и обязательно для заполнения.
- Поле «Вид оплаты» – предзаполняется видом оплаты из случая лечения, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника.
- Поле «Срочное» – при необходимости проведения срочной консультации следует установить флажок «Срочное». По умолчанию флажок «Срочное» не установлен.

- Поле «Случай лечения» – предзаполняется сведениями о текущем случае лечения, отображаются номер случая лечения, дата, ФИО и должность лечащего врача. Поле недоступно для редактирования.
- Поле «Направлен из медицинской организации» – предзаполняется данными текущей медицинской организации доступно для редактирования путём выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Направлен в медицинскую организацию» – предзаполняется медицинской организацией, в рамках которой находится лаборатория, осуществляющая исследование. Лаборатория, установленная по умолчанию, определяется настройкой «Лаборатория для ННС по умолчанию». Поле обязательно для заполнения.
- Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, в случае если необходимо выбрать МО другого региона, то следует включить флажок.
- Признак «Признак повторного исследования» – по умолчанию флажок выключен, в случае если исследование проводится повторно, то следует включить флажок. Устанавливается автоматически, если при создании направления возраст пациента больше 30 дней. При включённом флажке становится доступным для заполнения поле «Причина повторного исследования».
- Поле «Причина повторного исследования» – заполняется вручную с клавиатуры, поле доступно для заполнения при включённом флажке «Признак повторного исследования». Поле необязательно для заполнения.
- Поле «МКБ-10» - предзаполняется основным диагнозом из случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Врачебное описание нозологической единицы» – предзаполняется описанием основного диагноза из случая лечения, доступно для редактирования вручную. Поле обязательно для заполнения.

В левой боковой панели навигации располагаются блоки направления. С помощью данной панели осуществляется переход в нужный блок (Рисунок 738).



## Направление на проведение неонатального скрининга

### Общие сведения

Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Дополнительные сведения о ребёнке и родах

Сведения о законном (уполномоченном) представителе

Исследования

Регистрация биоматериала

Связанные документы

Рисунок 738. Боковая панель навигации

### 7.2.11.1 Блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении»

**Блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении»** – в данном блоке фиксируются данные медицинского свидетельства о рождении (МСР) пациента, необходимые для направления.

При создании направления осуществляется автоматический поиск МСР датой выдачи не более 1 месяца по фамилии новорожденного и СНИЛС матери. Блок может быть заполнен автоматически, если по данным параметрам было найдено одно совпадение. В случае, если было найдено несколько свидетельств, то необходимо выбрать нужное из выпадающего списка в поле «Поиск медицинского свидетельства о рождении», при наведении на значение из списка отобразится всплывающая подсказка с подробной информацией (Рисунок 739):

- Серия и номер МСР;
- Фамилия новорожденного;
- Дата рождения новорожденного;
- Пол новорожденного;
- ФИО матери;
- СНИЛС матери;
- Получатель МСР.

### Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Ввести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении

1023000021

Серия: 14 Номер: 1023000021

Фамилия:

Дата рождения: 10.05.2023 10:49

Пол: Мужской

Мать:

СНИЛС матери: 586-950-785 70

Получатель:

Рисунок 739. Отображение всплывающей подсказки при наведении на значение из выпадающего списка

Поиск медицинского свидетельства о рождении в поле поиска можно также осуществить по номеру свидетельства, фамилии ребенка и СНИЛС матери.

Для выбора доступны только МСР в статусах «Напечатано» (для свидетельств бумажного типа) и «Зарегистрирован» (для электронных свидетельств).

При выборе медицинского свидетельства блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении» будет заполнен автоматически данными выбранного МСР (Рисунок 740). При отсутствии сведений в поле «Фамилия», его необходимо заполнить вручную.

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Ввести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении  
Финальный, 20230

Документ удостоверения личности 30 - Медицинское свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)	Серия :	Номер 20230	
Дата выдачи :	Кем выдан :		
Фамилия * Финальный	Пол * Мужской	Дата и время рождения * 17:48	
Масса при рождении (г) 3444	Длина при рождении (см) 55	Который по счету 1	Число родившихся детей 1

Рисунок 740. Автоматическое заполнение данных из медицинского свидетельства о рождении

В случае если МСР не найдено, то блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении» необходимо заполнить вручную (Рисунок 741). Для этого следует включить флажок «Ввести данные вручную» и заполнить соответствующие поля:

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Ввести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении

Документ удостоверения личности 30 - Медицинское свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)	Серия * Обязательная длина 2 символа	Номер * Обязательная длина 10 символов	
Дата выдачи * :	Кем выдан :		
Фамилия * :	Пол * :	Дата и время рождения * :	
Масса при рождении (г) * :	Длина при рождении (см) :	Который по счету * :	Число родившихся детей * :

Рисунок 741. Заполнение данных из медицинского свидетельства о рождении вручную

- Поле «Документ удостоверения личности» – заполняется автоматически значением «Медицинское свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)», недоступно для редактирования.
- Поле «Серия» – указывается серия медицинского свидетельства о рождении. Обязательная длина поля – 2 числовых символа. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Номер» – указывается номер медицинского свидетельства о рождении. Обязательная длина поля – 10 числовых символов. Поле обязательно для заполнения.

- Поле «Дата выдачи» – указывается дата выдачи медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную или с помощью календаря, Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Кем выдан» – указывается медицинская организация, которая выдала документ по данным медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную. Поле необязательно для заполнения.
- Поле «Фамилия» – указывается фамилия ребенка по данным медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Пол» – указывается пол ребенка по данным медицинского свидетельства о рождении, выбор значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Дата и время рождения» – указывается дата и время рождения по данным медицинского свидетельства о рождении заполняется вручную или с помощью календаря. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Масса при рождении (г)» – указывается масса тела новорожденного при рождении в граммах по данным медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Длина при рождении (см)» – указывается длина тела новорожденного в сантиметрах по данным медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную. Поле необязательно для заполнения.
- Поле «Который по счету» – указывается порядковый номер ребенка при рождении по данным медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Число родившихся детей» – указывается число родившихся детей в данных родах по данным медицинского свидетельства о рождении, заполняется вручную, Поле обязательно для заполнения.

Для очистки сведений следует нажать кнопку «Очистить»  .

#### **7.2.11.2 Блок «Дополнительные сведения о ребёнке и родах»**

Блок «Дополнительные сведения о ребёнке и родах» – в данном блоке фиксируются дополнительные данные о родах и переливании крови (Рисунок 742).

## Дополнительные сведения о ребёнке и родах

Количество недель и дней (на момент родов)

Количество недель \*

Количество дней \*

Факт переливания крови    Дата начала переливания 📅    Дата окончания переливания 📅

Рисунок 742. Заполнение блока «Дополнительные сведения о ребёнке и родах»

- Поле «Количество недель и дней (на момент родов)» – указывается срок родов в неделях и днях, заполняется вручную с клавиатуры. Поле доступно для редактирования и обязательно для заполнения.
- Признак «Факт переливания крови» – по умолчанию флажок выключен, в случае если имеются сведения о переливании крови, то следует включить флажок. При включённом флажке становятся доступными для заполнения поля «Дата начала переливания» и «Дата окончания переливания».
- Поле «Дата начала переливания» – поле заполняется с помощью календаря или вручную с клавиатуры, поле доступно и обязательно для заполнения при включённом флажке «Факт переливания крови».
- Поле «Дата окончания переливания» – доступно для заполнения при включённом флажке «Факт переливания крови», поле необязательно для заполнения. Если значение поля меньше значения поля «Дата начала переливания», при нажатии кнопки «Сохранить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 743).



Рисунок 743. Сообщение об ошибке «Дата начала переливания крови не может быть больше даты окончания.»

### 7.2.11.3 Блок «Сведения о законном (уполномоченном) представителе

Блок «Сведения о законном (уполномоченном) представителе» – в блоке указываются сведения о представителе пациента, необходимые для направления (Рисунок 744). Блок заполняется автоматически сведениями о представителе с родственной связью «мать». Если данные матери известны, всегда указываются данные матери. Допустимо указание данных другого законного представителя только если данные матери неизвестны. В таком случае выбор представителя можно осуществить через поле «Поиск представителя»,

выбрав нужного из выпадающего списка. При выборе представителя блок будет заполнен автоматически данными соответствующего представителя:

### Сведения о законном (уполномоченном) представителе

Поиск представителя			
Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
Финального	Финального		
Документ удостоверения личности	Серия	Номер	Дата выдачи
14 - Паспорт гражданина Российской Федерации			
Кем выдан	Тип родственной связи	Контактный телефон *	
	мать	+7 (547)	

Рисунок 744. Заполнение данных о представителе

- Поле «Фамилия» – отображается фамилия представителя.
- Поле «Имя» – отображается имя представителя.
- Поле «Отчество» – отображается отчество представителя пациента.
- Поле «Документ удостоверения личности» – отображается документ удостоверения личности представителя.
- Поле «Серия» – отображается серия документа, удостоверяющего личность представителя.
- Поле «Номер» – отображается номер документа, удостоверяющего личность представителя.
- Поле «Дата выдачи» – отображается дата выдачи документа, удостоверяющего личность представителя пациента.
- Поле «Кем выдан» – отображается сведения об организации, выдавшей которой выдан документ, удостоверяющий личность представителя.
- Поле «СНИЛС» – отображается СНИЛС представителя.
- Поле «Тип родственной связи» – отображается тип родственной связи между представителем и пациентом.
- Поле «Контактный телефон» – отображается контактный телефон представителя. В данном поле необходимо указать контактный телефон, по которому возможно связаться с матерью или иным законным представителем ребенка в случае необходимости повторного забора крови или дообследования по результатам скрининговых лабораторных исследований. Поле доступно для редактирования и обязательно для заполнения.

Для очистки сведений следует нажать кнопку «Очистить»  .

#### 7.2.11.4 Блок «Исследования»

После заполнения сведений о пациенте и представителе следует добавить необходимые исследования в блоке «Исследования» (Рисунок 745). Для корректного формирования направления должны быть добавлены два исследования: на проведение базового и расширенного неонатального скрининга. Данные исследования добавлены в направление по умолчанию, регулируется системной настройкой «Профили исследований для ННС» (описано в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS).

#### Исследования

Профиль исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
10143 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)	лаборатории,	В03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)	
10144 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)	лаборатории,	В03.032.001.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)	

Рисунок 745. Добавление исследований

Для базового исследования необходимо выбрать следующие значения в полях блока «Исследования»:

- Поле «Профиль исследования» – выбрать из справочника «**10143 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)**» (значение установлено по умолчанию). Доступные для выбора профили исследования фильтруются в зависимости от выбранного значения в поле «Исследование».
- Поле «Лаборатория» – установлена по умолчанию (регулируется системной настройкой «Лаборатория для ННС по умолчанию»), при необходимости можно изменить, выбрав из справочника. Доступные для выбора лаборатории фильтруются в зависимости от выбранного значения в поле «Исследования».
- Поле «Исследование» – выбрать из справочника «**В03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)**» (значение установлено по умолчанию, регулируется системной настройкой

«Профили исследований для ННС»). Доступные для выбора исследования фильтруются в зависимости от выбранных значений в поле «Профиль исследования» и «Лаборатория».

Для добавления исследования необходимо нажать кнопку «Добавить». Для расширенного исследования необходимо выбрать следующие значения:

- Поле «Профиль исследования – выбрать из справочника **«10144 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)»**. Доступные для выбора профили исследования фильтруются в зависимости от выбранного значения в поле «Исследование»
- Поле «Лаборатория» – установлена по умолчанию (регулируется настройкой «Лаборатория для ННС по умолчанию»), при необходимости можно изменить, выбрав из справочника. Доступные для выбора лаборатории фильтруются в зависимости от выбранного значения в поле «Исследования».
- Поле «Исследование» – выбрать из справочника **«B03.032.001.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)»**. Доступные для выбора исследования фильтруются в зависимости от выбранных значений в поле «Профиль исследования» и «Лаборатория».

Для добавления исследования необходимо нажать кнопку «Добавить».




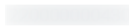




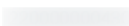

#### **7.2.11.5 Блок «Регистрация биоматериала»**

Для корректного формирования направления должны быть добавлены две записи по забору биоматериала в блоке «Регистрация биоматериала» (Рисунок 746). **Примечание:** перед добавлением биоматериалов следует сохранить направление по кнопке «Сохранить».

Для добавления записи следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 746) или «Сохранить» на форме направления. В результате отобразятся сведения, заполненные автоматически и доступные для редактирования:



## Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
   26.06.2024		3	135 - Кровь сухая капля	3	кап	
   26.06.2024		5	135 - Кровь сухая капля	5	кап	


 Добавить

Рисунок 746. Добавление сведений о заборе биоматериала

Для базового исследования:

- «Штрихкод» – значение будет присвоено автоматически.
- «Биоматериалы» – по умолчанию заполнено значением «**135 - Кровь сухая капля**».
- «Дата и время забора» – установлены по умолчанию текущие дата и время, при необходимости можно изменить с помощью календаря.
- «Количество этикеток для печати» – указывается количество пятен крови, по умолчанию заполняется значением «**5**».
- «Объём» – по умолчанию заполняется значением «**5**». Доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если поле «Единицы измерения» заполнено.
- «Единицы измерения» – по умолчанию заполняется значением «**434 - кап**». Доступно для редактирования, заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения, если поле «Объём» заполнено.
- «Уточнение места взятия» – заполняется путем выбора значения из справочника. Необязательно для заполнения.
- «Локализация взятия» – по умолчанию заполняется значением «**711 – Подошва стопы**». Доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из иерархического справочника. При выборе общего значения отображаются уточняющие значения, одно из которых необходимо выбрать, чтобы заполнить поле (Рисунок 433). Необязательно для заполнения.

- «Латеральность» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле доступно для заполнения, если в поле «Локализация взятия» установлено значение, для которого можно указать латеральность. Необязательно для заполнения.
- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры. Необязательно для заполнения.
- «Специалист» – заполняется по умолчанию данными текущего пользователя, при необходимости можно изменить, выбрав значение из справочника.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» в блоке регистрации биоматериала (Рисунок 747).

Штрихкод	Биоматериалы *	Дата и время забора	Вре...
	135 - Кровь сухая капля	25.06.2024	11:02
Количество этикеток для печати *	Объём *	Единицы измерения *	Уточнение места взятия
5	5	434 - кап	
Локализация взятия		Латеральность	
711 - Подошва стопы			
Примечание			
Специалист			
			Отменить
			Сохранить

Рисунок 747. Добавление записи о регистрации биоматериала для базового исследования

Для расширенного исследования:

- «Штрихкод» – значение будет присвоено автоматически.
- «Биоматериалы» – по умолчанию заполняется значением «**135 - Кровь сухая капля**».
- «Дата и время забора» – установлены по умолчанию текущие дата и время, при необходимости можно изменить с помощью календаря.
- «Количество этикеток для печати» – указывается количество пятен крови, по умолчанию заполняется значением «**3**».
- «Объем» – по умолчанию заполняется значением «**3**». Доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если поле «Единицы измерения» заполнено.
- «Единицы измерения» – по умолчанию заполняется значением «**434 - кап**». Доступно для редактирования, заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения, если поле «Объем» заполнено.

- «Уточнение места взятия» – заполняется путем выбора из справочника. Необязательно для заполнения.
- «Локализация взятия» – по умолчанию заполняется значением «711 – Подошва стопы». Доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из иерархического справочника. При выборе общего значения отображаются уточняющие значения, одно из которых необходимо выбрать, чтобы заполнить поле (Рисунок 433). Необязательно для заполнения.
- «Латеральность» – заполняется путем выбора из справочника. Необязательно для заполнения.
- «Примечание» – вручную с клавиатуры. Необязательно для заполнения.
- «Специалист» – заполнено по умолчанию данными текущего пользователя, при необходимости можно изменить, выбрав значение из справочника.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» в блоке регистрации биоматериала (Рисунок 748).

Штрихкод	Биоматериалы *	Дата и время забора	Вре...
	135 - Кровь сухая капля	25.06.2024	11:02
Количество этикеток для печати *	Объём *	Единицы измерения *	Уточнение места взятия
3	3	434 - кап	
Локализация взятия		Латеральность	
711 - Подошва стопы			
Примечание			
Специалист			
			Отменить
			Сохранить

Рисунок 748. Добавление записи о регистрации биоматериала для расширенного исследования

- Поле «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры.
- Поле «Документ заверил» - предзаполняется данными текущего пользователя, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника медицинского персонала. Поле обязательно для заполнения.
- Кнопка «Сохранить» – выполняется сохранение изменений на форме направления. Для пациентов возрастом старше 30 дней (включительно) если в поле «Признак повторного исследования» не установлен флажок, то при нажатии кнопки «Сохранить» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 749).

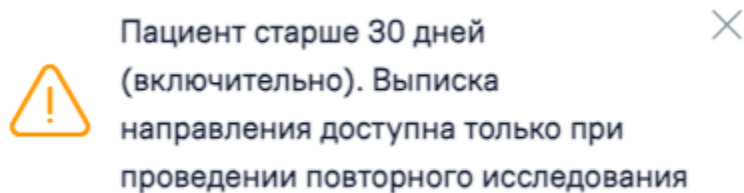


Рисунок 749. Предупреждающее сообщение

- Кнопка «Закрыть» – осуществляет возврат к разделу «Журнал направлений» без сохранения внесенных данных.
- Кнопка «Подписать и отправить» – осуществляется формирование, подпись и отправка СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» в ВИМИС АКиНЕО. Для пациентов возрастом старше 30 дней (включительно) для успешного формирования, подписи и отправки СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» в ВИМИС АКиНЕО необходимо наличие установленного флажка «Признак повторного исследования», иначе при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 750).

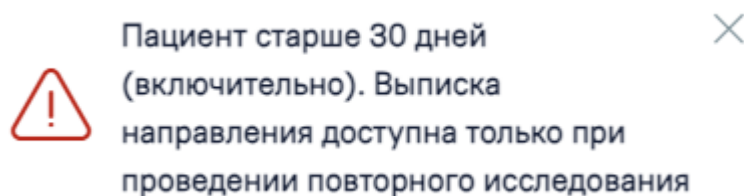


Рисунок 750. Сообщение об ошибке

Если у пациента имеется направление в статусе «Выписано», а в текущем направлении не установлен флажок «Признак повторного исследования», при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 751).

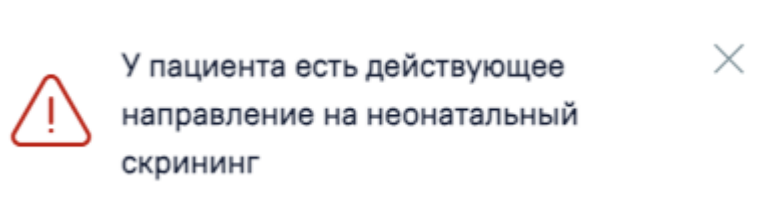


Рисунок 751. Сообщение об ошибке

- Кнопка «Снять подпись» – осуществляется удаление всех подписей с документа и перевод в начальный статус. Кнопка становится доступна после нажатия

кнопки «Подписать и отправить». Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» и если направление в статусе «Выписано».

Если направление отправлено в ЦС ЛИС, то при попытке снять подпись отобразится сообщение о соответствующей ошибке (Рисунок 752).

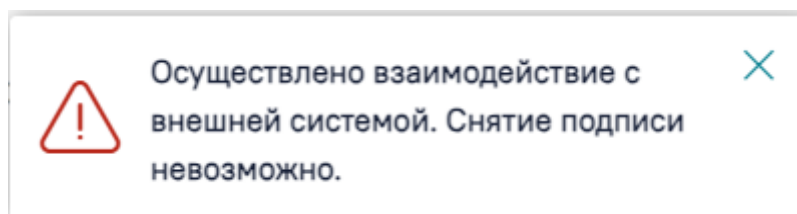


Рисунок 752. Сообщение об ошибке

- Кнопка «Печать/ЭМД» – осуществляется открытие меню выбора печатной формы

#### 7.2.11.6 Связанные документы

Блок «Связанные документы» содержит три вкладки: «Все ЭМД пациента», «ЭМД, связанные с документом» и «Другие связанные документы». Блок «Связанные документы» отображается только после сохранения формы. Прикрепление, открепление и добавление документов доступно только для направлений в статусе «Черновик».

На вкладке «Все ЭМД пациента» отображаются все ЭМД пациента в статусе «Зарегистрирован».

Вкладка «Все ЭМД пациента» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Тип ЭМД» – отображается тип документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Подписант» – отображается подписант ЭМД.

Над списком ЭМД отображается панель фильтрации. Фильтрация осуществляется по следующим критериям:

- «Номер документа/Номер ЭМД» – заполняется вручную с клавиатуры. При установленном флажке «РРЭМД» поиск осуществляется только по регистрационному номеру ЭМД.
- «Тип ЭМД» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.

- «Подписант» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Дата создания документа» – в поле следует указать даты «с» и «по» для фильтрации по полю «Дата». По умолчанию в поле «с» указывается дата на 30 дней меньше текущей даты.
- «По случаю лечения» – для отображения ЭМД в рамках текущего случая лечения следует установить флажок в поле «По случаю лечения».
- «РРЭМД» – заполняется путем установки флажка, в случае если ЭМД входит в региональный реестр электронных медицинских документов. При установленном флажке «РРЭМД» поля «Подписант» и «По случаю лечения» недоступны для заполнения. При снятии флажка «РРЭМД» поле «Медицинская организация» будет очищено.
- «Медицинская организация» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле доступно для заполнения после установки флажка «РРЭМД».

Для очистки полей следует нажать кнопку «Очистить». Чтобы найти ЭМД следует нажать кнопку «Найти». Под панелью фильтрации отобразится список ЭМД пациента, соответствующий условиям поиска.

Блок состоит из вкладок: «Все ЭМД пациента», «ЭМД, связанные с документом» и «Другие связанные документы».

На вкладке «Все ЭМД пациента» отображаются все ЭМД пациента в статусе «Зарегистрирован». Вкладка «Все ЭМД пациента» содержит следующие поля:

- «Номер документа/Номер ЭМД» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Тип ЭМД» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Подписант» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Дата создания документа» – в поле следует указать даты «с» и «по» для фильтрации по полю «Дата». По умолчанию в поле «с» указывается дата на 30 дней меньше текущей даты.
- «По случаю лечения» – для отображения ЭМД в рамках текущего случая лечения следует установить флажок в поле «По случаю лечения».
- «РРЭМД» – заполняется путем установки флажка, в случае если ЭМД входит в региональный реестр электронных медицинских документов. При

установленном флажке «РРЭМД» поля «Подписант» и «По случаю лечения» недоступны для заполнения.


- «Медицинская организация» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле доступно для заполнения после установки флажка «РРЭМД».


Для очистки полей следует нажать кнопку «Очистить». Чтобы найти ЭМД следует нажать кнопку «Найти». Под панелью фильтрации отобразится список ЭМД пациента, соответствующий условиям поиска (Рисунок 753).

#### Связанные документы

Все ЭМД пациента						
Номер документа/Номер ЭМД		Тип ЭМД				
Подписант		Дата создания документа		<input type="checkbox"/> По случаю лечения <input type="checkbox"/> РРЭМД		
Медицинская организация						
<input type="button" value="Найти"/> <input type="button" value="Очистить"/>						
Строк на странице: 10    Записей: 2						
Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант	
03.05.2023	470101-202426		12.05.2023 12:18:07	50.12.212.0.1.13.1114		
28.10.2022	AA-2288941354		12.05.2023 12:25:02	50.12.212.0.1.13.1115		

Рисунок 753. Список ЭМД

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Прикрепить ЭМД». Для просмотра ЭМД следует нажать кнопку  . Для прикрепления ЭМД необходимо нажать

кнопку  (Рисунок 631).



Дата ↑	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
 28.10.2022	AA-2288941354	35 - Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы (СДА) Редакция 2	12.05.2023 12:25:02	50.12.212.0.1.13.1115	

Рисунок 754. Прикрепление ЭМД

При нажатии кнопки «Прикрепить ЭМД» ЭМД будет помечен как прикрепленный во вкладке «Все ЭМД пациента» (Рисунок 632) и добавлен в таблицу во вкладке «ЭМД, связанные с документом».


Все ЭМД пациента		ЭМД, связанные с документом		Другие связанные документы	
Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
03.05.2023	470101-202426	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	12.05.2023 12:18:07	50.12.212.0.1.13.1114	

Рисунок 755. Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу (Рисунок 756). По умолчанию список ЭМД отсортирован в порядке убывания даты и времени, начиная с самых поздних дат и заканчивая самыми ранними.

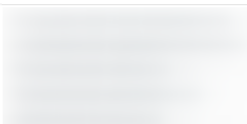
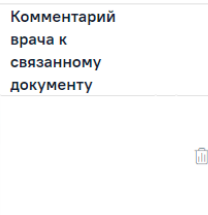


Все ЭМД пациента		ЭМД, связанные с документом		Другие связанные документы		
Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12.236		

Рисунок 756. Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

Вкладка «ЭМД, связанные с документом» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Тип ЭМД» – отображается вид документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Медицинская организация» – отображается наименование медицинской организации, выдавшей ЭМД.
- «Комментарий врача к связанному документу» – отображается комментарий врача к связанному документу.

Если комментарий содержит более 50 символов, то справа от столбца будет отображаться иконка . При наведении мыши на иконку  отображается полный текст комментария (Рисунок 757).



Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12. 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница	комментарий к связанному документу, пациент направлен на медико-социальную экспертизу для определения состояния здоровья

Рисунок 757. Отображение текста комментария

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД» (Рисунок 758). При нажатии кнопки «Открепить ЭМД» ЭМД будет удален из списка во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12. 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница	

Рисунок 758. Кнопки «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД»

Для подтверждения открепления ЭМД в отобразившемся диалоговом окне следует нажать кнопку «Да», для отмены – кнопку «Нет» (Рисунок 759).

Связанные документы

ЭМД по документу    Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 2

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
15.03.2024	859	178 - Санаторно-курортная карта (CDA) Редакция 2	28.03.2024 17:30:12	111.222.333.444	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	
26.07.2022	470101-202186	109 - Направление на медико-социальную экспертизу (редакция 5)	26.07.2022 13:45:30	50.12.212.0.113.2226	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	

Вы уверены, что хотите открепить связанный документ?

Нет    Да

Рисунок 759. Кнопки «Да» и «Нет»


Для подтверждения открепления ЭМД в отобразившемся диалоговом окне следует нажать кнопку «Да», для отмены – кнопку «Нет» (Рисунок 760).

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
15.03.2024	859	178 - Санаторно-курортная карта (CDA) Редакция 2	28.03.2024 17:30:12	111.222.333.444	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	
26.07.2022	470101-202186	109 - Направление на медико-социальную экспертизу (редакция 5)	26.07.2022 13:45:30	50.12.212.0.1.13.2226	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	

Вы уверены, что хотите открепить связанный документ?

Нет Да

Рисунок 760. Кнопки «Да» и «Нет»

При нажатии кнопки  отобразится форма ввода комментария врача к связанному документу (Рисунок 761).

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.1 01236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница	


Комментарий врача к связанному документу

Отменить Сохранить

Рисунок 761. Форма ввода комментария врача к связанному документу

Поле «Комментарий врача к связанном документе» заполняется вручную с клавиатуры.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Блок «Другие связанные документы» предназначен для добавления реквизитов бумажных документов пациента в качестве связанных. Для добавления связанного документа на вкладке «Другие связанные документы» следует нажать кнопку  **Добавить**. Отобразится форма добавления документа со следующими полями, которые необходимо заполнить (Рисунок 762):

- «Серия документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Номер документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата выдачи» – заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора значения из календаря. Дата выдачи не может быть больше текущей. Поле обязательно для заполнения.
- «Вид документа» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Описание документа» – заполняется вручную с клавиатуры.

▼ Связанные документы

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1

Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
✎	14742	16.06.2023	5 - Протокол консультации	🗑




Серия документа    Номер документа    Дата выдачи \*    📅 Вид документа \*

Описание документа

Отменить    Сохранить

➕ Добавить

Рисунок 762. Добавление связанного документа на вкладке «Другие связанные документы»

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для отмены действия следует нажать кнопку «Отменить». Для просмотра связанного документа следует нажать кнопку . Для редактирования данных следует нажать кнопку . Чтобы удалить запись следует нажать кнопку .

### 7.2.11.7 Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» и отправка ВИМИС АКиНЕО

Формирование СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления (Рисунок 763) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» ВИМИС АКиНЕО» (Рисунок 764).

## Направление на проведение неонатального скрининга

Статус: Черновик

Номер	Дата *	Вид оплаты
	13.03.2023	1 - ОМС

Случай лечения

Направлен из медицинской организации \*

Направлен в медицинскую организацию \*

Признак повторного исследования

Причина повторного исследования

МКБ-10 \*

Врачебное описание нозологической единицы \*

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Ввести данные вручную

Печать/ЭМД

Заккрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 763. Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления

### Предварительный просмотр ЭМД

7700ed4f-5772-4dd2-8fd3-a0a213366001 1 / 1 99%

Пациент:	
Идентификаторы пациента:	СНИЛС ( ) Полис ОМС ( )
Пол:	Мужской
Возраст:	
Контактная информация:	
Направляющее учреждение:	

**Направление на исследование от 13 Марта 2023**

**Назначение**

Цель: На обследование  
Куда: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Тапдомская центральная районная больница

**Клинический случай**

Льготы не установлены

**Место работы, должности**

Место работы неизвестно или отсутствует

**Код диагноза по МКБ**

A07.3 - Изаоспороз

**Основные назначения**

Выполнить исследование:  
Компьютерная томография височных костей с внутривенным болюсным контрастированием

Печать Скачать

Подписать и отправить

Рисунок 764. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предпросмотра ЭМД

После получения подписи форма направления переходит в статус «Выписано». ЭМД принимает статус «Отправлен» (Рисунок 765), при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

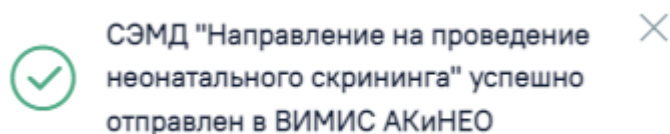


Рисунок 765. Сообщение об успешном выполнении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» и, если направление в статусе «Выписано». При снятии подписи с документа направление примет статус «Черновик».

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отображается список печатных форм (Рисунок 766).

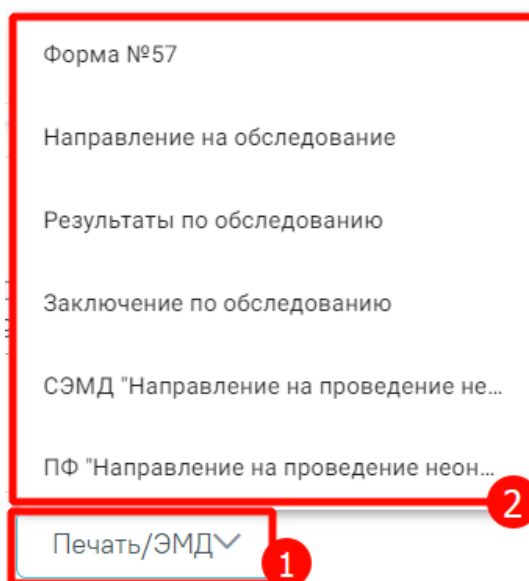


Рисунок 766. Список печатных форм

При выборе пункта «Форма №57» в новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на проведение неонатального скрининга» (Рисунок 767). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

27.04.2024, 15:37

about:blank

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
Поликлиника (

Код ОГРН:

Медицинская документация  
Форма №057/у-04  
утверждена приказом  
Минздравоохранения России  
от 22 ноября 2004 г. №255



**НАПРАВЛЕНИЕ № 2404112141023000021**  
на госпитализацию, **обследованье**, консультацию, медицинскую реабилитацию  
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направляется пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС: \_\_\_\_\_
2. Коды льгот: не указано
3. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
4. Дата рождения: \_\_\_\_\_
5. Адрес постоянного места жительства: \_\_\_\_\_
6. Место работы, должность: не указано
7. Код диагноза по МКБ: А20.3 - Чумной менингит
8. Обоснование направления: \_\_\_\_\_

Исследования: (В03.032.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый); (В03.032.001.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный); (В03.032.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый); (В03.032.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый) [другое мнение]

Должность медицинского работника, направившего больного: Терапевты

Заведующий  
отделением

(подпись)

(подпись)

Печать

1 лист бумаги

Принтер

Microsoft Print to PDF

Страницы

Все

Ориентация

Вертикальная

Цветная печать

Цветная печать

Дополнительные настройки

Печать

Отмена

Рисунок 767. Печатная форма «Форма №57»

При выборе пункта «Направление на обследование» в новой вкладке браузера откроется печатная форма исследований с указанными параметрами (Рисунок 768). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

**Печать**  
Всего: 2 листы бумаги

Принтер  
Kyocera ECOSYS P3155dn

Копии  
1

Макет  
 Книжная  
 Альбомная

Страницы  
 Все  
 Только нечетные страницы  
 Только четные страницы

Двусторонняя печать  
Односторонняя печать

[Другие настройки](#)

[Печать с использованием системного диалоговог](#)

**Печать** **Отмена**




**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127906122**  
в "Поликлиника \_\_\_\_\_"  
№ 63 лаборатории

Дата 16.10.2023 ЛПУ Поликлиника \_\_\_\_\_

Отделение АРО Кабинет 3

Код (№ ИБ) 1269 ФИО \_\_\_\_\_

Пол Мужской Дата рождения 01.10.2023

Диагноз Z00.1 - Рутинное обследование состояния здоровья ребенка

Место пребывания \_\_\_\_\_

Код контингента \_\_\_\_\_

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
B03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)			
B03.032.001.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)			

Комментарий \_\_\_\_\_



230000000184

Заключение \_\_\_\_\_

Врач, выписавший направление \_\_\_\_\_

Рисунок 768. Печатная форма направления на обследование

При выборе пункта «Результаты по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма результатов по обследованию (Рисунок 769). Пункт «Результаты обследования» недоступен для выбора, если исследование находится в статусе «Направлено». Для печати результатов следует нажать кнопку «Печать».

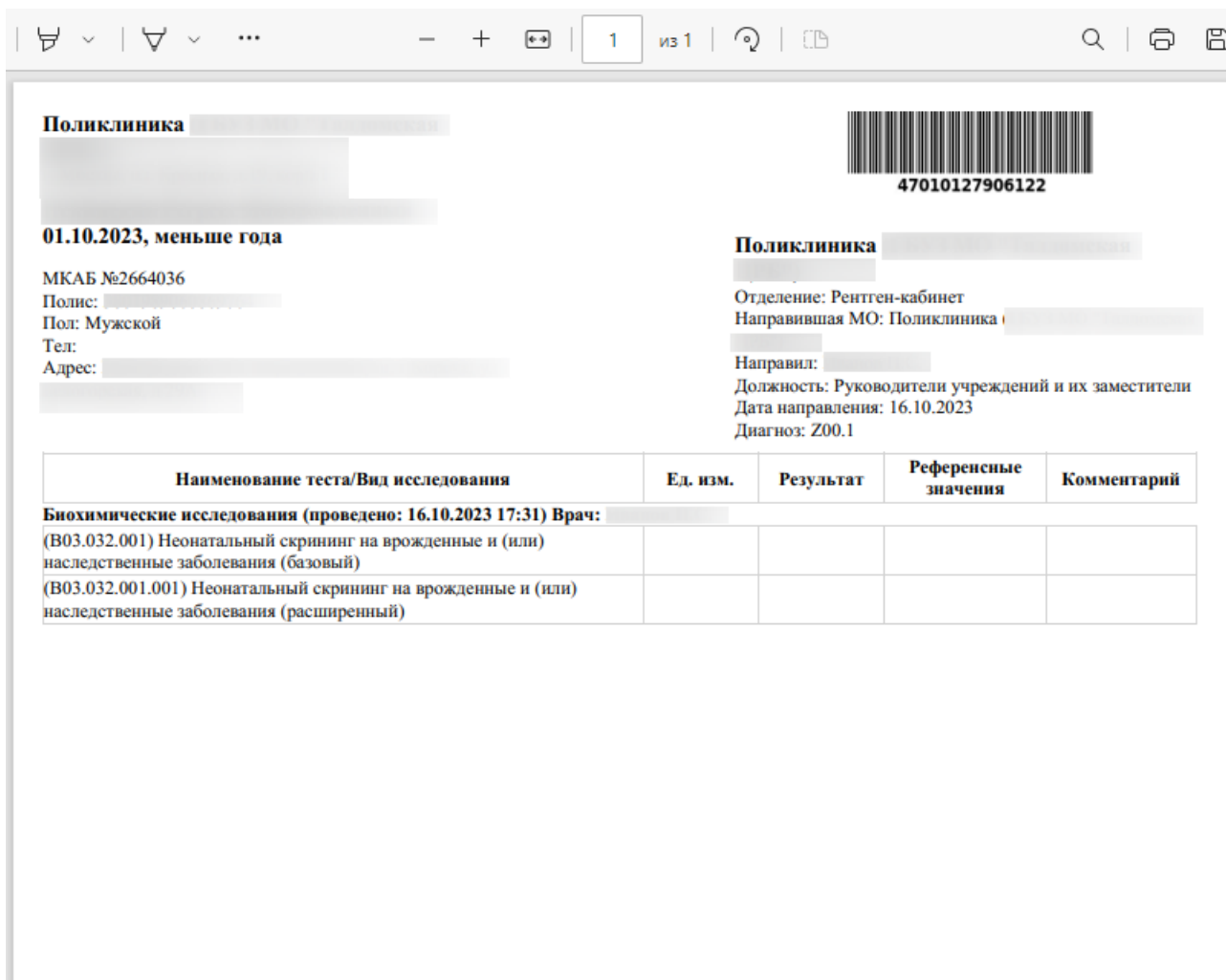


Рисунок 769. Печатная форма «Результаты по обследованию»

При выборе пункта «Заключение по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения исследований (Рисунок 770). Для печати заключения следует нажать кнопку «Печать».



**Печать**  
Всего: 1 лист бумаги

Принтер  
Kyocera ECOSYS P3155dn

Копии  
1

Макет  
 Книжная  
 Альбомная

Страницы  
 Все  
 Например: 1-5, 8, 11-13

Двусторонняя печать  
Односторонняя печать

[Другие настройки](#)

[Печать с использованием системного диалогов](#)

**Печать** **Отмена**

Поликлиника \_\_\_\_\_

**Исследование от 16.10.2023**      **Время записи:** \_\_\_\_\_      **Время приёма:** \_\_\_\_\_

Пациент		Врач	
<b>ФИО</b>	_____	<b>ФИО</b>	_____
<b>Дата рождения</b>	01.10.2023	<b>Специальность</b>	_____
<b>№ МКАБ</b>	1269	<b>№ каб.</b>	_____

Вид исследования		
№	Код	Наименование
1	B03.032.001	Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)

**Протокол исследования**  
Описание:

**Заключение исследования**

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

Вид исследования		
№	Код	Наименование
2	B03.032.001.001	Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)

**Протокол исследования**  
Описание:



**Заключение исследования**

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

Рисунок 770. Печатная форма заключения по обследованию

Для открытия формы предварительного просмотра СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «СЭМД "Направление на проведение неонатального скрининга" ВИМИС АКИНЕО».

При выборе пункта «ПФ "Направление на проведение неонатального скрининга"» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления (Рисунок 771).

 2402262 Не закрывать штрих-код!	<p><b>Поликлиника</b></p> <p>МСР: серия, номер 356699      Идентификатор тест-бланка с образцом крови 2402262 <b>ПОВТОРНЫЙ</b></p> <p><u>Данные матери / законного представителя</u>          Фамилия, имя, отчество: _____          Адрес регистрации: _____</p> <p>Дата рождения: 22.06.2000          СНИЛС: _____          Документ удостоверяющий личность: тип: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: _____, номер _____, дата выдачи: 22.06.2017, кем выдан: _____</p> <p>Полис ОМС матери: _____          Телефон: _____</p> <p><u>Данные новорожденного</u>          Фамилия: _____          Дата и время рождения: 26.02.2024 17:36          Срок гестации: 6          Масса тела при рождении: 4500,00          Пол: Мужской          Очередность при рождении новорожденного: 1          Диагнозы: C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы</p> <p>Адрес выбытия: _____          Дата и время взятия образца крови: 26.02.2024 17:36      Переливание крови: нет          Дата и время создания направления: 26.02.2024 17:35      ФИО медработника: _____          Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено</p>	 2402262 Не закрывать штрих-код!
---	--	---



 2402262 Не закрывать штрих-код!	<p><b>Поликлиника</b></p> <p>МСР: серия, номер 356699      Идентификатор тест-бланка с образцом крови 2402262 <b>ПОВТОРНЫЙ</b></p> <p><u>Данные матери / законного представителя</u>          Фамилия, имя, отчество: _____          Адрес регистрации: _____</p> <p>Дата рождения: 22.06.2000          СНИЛС: _____          Документ удостоверяющий личность: тип: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: _____, номер _____, дата выдачи: 22.06.2017, кем выдан: _____</p> <p>Полис ОМС матери: _____          Телефон: _____</p> <p><u>Данные новорожденного</u>          Фамилия: _____          Дата и время рождения: 26.02.2024 17:36          Срок гестации: 6          Масса тела при рождении: 4500,00          Пол: Мужской          Очередность при рождении новорожденного: 1          Диагнозы: C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы</p> <p>Адрес выбытия: _____          Дата и время взятия образца крови: 26.02.2024 17:36      Переливание крови: нет          Дата и время создания направления: 26.02.2024 17:35      ФИО медработника: _____          Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено</p>	 2402262 Не закрывать штрих-код!
--	--	--

Рисунок 771. Печатная форма «Направление на проведение неонатального скрининга»

Печатная форма доступна для направления в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено», иначе при выборе пункта «ПФ "Направление на проведение неонатального скрининга"» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 772).

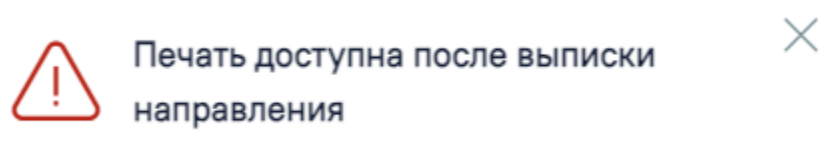


Рисунок 772. Сообщение об ошибке

### 7.2.11.8 Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» и отправка РЭМД

Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме направления (Рисунок 773) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» РЭМД (Рисунок 774).

## Направление на проведение неонатального скрининга

Статус: Черновик ①

Номер  Дата \* 02.07.2024 Вид оплаты 1 - ОМС  Срочное

Случай лечения

Направлен из медицинской организации \*

Направлен в медицинскую организацию \*   МО другого региона

Признак повторного исследования

Причина повторного исследования

МКБ-10 \*

Врачебное описание нозологической единицы \*

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Ввести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении

Документ удостоверения личности  Серия  Номер

Рисунок 773. Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления

## Предварительный просмотр ЭМД

3303c968-a573-4cfe-90e8-6... 1 / 2 75%

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: Контакты:
-------------------------	--

**Направление на проведение неонатального скрининга от 2 Июля 2024**

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

Законный (уполномоченный) представитель пациента	ФИО: Пол: Дата рождения (возраст):
Документ, удостоверяющий личность представителя	Документ: Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес фактического места жительства: Контакты: Телефон: Электронная почта:

ЦЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, КУДА НАПРАВЛЕН ПАЦИЕНТ

Виды медицинских направлений	На неонатальный скрининг
Сведения о медицинской организации, куда	

Рисунок 774. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предпросмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД.

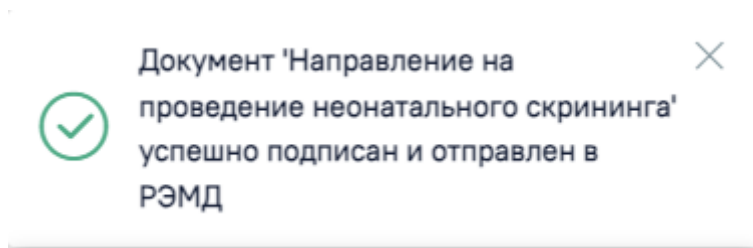


Рисунок 775. Сообщение об успешном выполнении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» и если направление в статусе «Выписано». При снятии подписи с документа направление примет статус «Черновик».

## 7.2.12 Направление на ВРТ

Для формирования направления на ВРТ необходимо перейти в раздел «Журнал направлений», выбрать тип направления «Направление на ВРТ» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 776).

### Журнал направлений

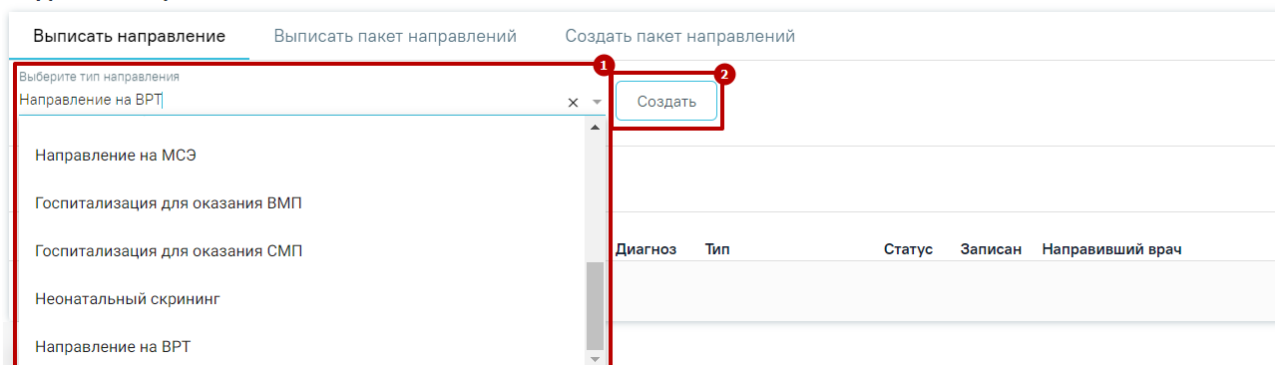


Рисунок 776. Журнал направлений

В результате будет выполнен переход на форму «Направление на ВРТ» (Рисунок 777).

## Направление на ВРТ

Статус: Черновик

Номер направления	Дата *	Направлен из медицинской организации
	10.01.2024 ×	012111254 - Поликлиника (
Случай лечения		
ТАП №2688084, 14.12.2023, , Терапевты		
Диагноз *		<input type="checkbox"/> Повторное обращение
Направлен в медицинскую организацию *		<input type="checkbox"/> МО другого региона
Примечание		
Направивший врач *		

Печать/ЭМД ▾      Закрыть      Сохранить      Подписать и отправить

Рисунок 777. Форма «Направление на ВРТ»

Для форме направления располагаются поля:

- Поле «Номер направления» – присвоится автоматически после сохранения направления, недоступно для редактирования.
- Поле «Дата» – предзаполняется текущей датой, дата не может превышать текущую. Поле доступно для редактирования вручную или с помощью календаря и обязательно для заполнения. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП.
- Поле «Направлен из медицинской организации» – предзаполняется данными текущей медицинской организации недоступно для редактирования.
- Поле «Случай лечения» – предзаполняется сведениями о текущем случае лечения, отображаются номер случая лечения, дата, ФИО и должность лечащего врача. Поле недоступно для редактирования.
- Поле «Диагноз» – по умолчанию заполняется основным диагнозом случая лечения, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Признак «Повторное обращение» – по умолчанию флажок выключен, в случае если исследование проводится повторно, то следует включить флажок.
- Поле «Направлен в медицинскую организацию» – заполняется выбором требуемой организации из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. Поле обязательно для заполнения.

- Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, в случае если необходимо выбрать МО другого региона, то следует включить флажок.
- Поле «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.
- Поле «Направивший врач» – заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях. Поле обязательно для заполнения.

При нажатии кнопки «Сохранить» форма «Направление на ВРТ» будет сохранена, на форме станет доступна кнопка «Удалить».

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» будет выполнено подписание формы «Направление на ВРТ» и формирование СЭМД (Рисунок 778).

#### Направление на ВРТ

Статус: Черновик

Номер направления	Дата *	Направлен из медицинской организации
	10.01.2024 x	012111254 - Поликлиника
Случай лечения		
ТАП №2688084, 14.12.2023, Терапевты		
Диагноз *		
A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae x <input type="checkbox"/> Повторное обращение		
Направлен в медицинскую организацию *		
00000111 - Взрослая поликлиника №2 x <input type="checkbox"/> МО другого региона		
Примечание		
Направивший врач *		

Печать/ЭМД v

Закреть

Сохранить

**Подписать и отправить**

Рисунок 778. Кнопка «Подписать и отправить»

После нажатия кнопки «Подписать и отправить» направление будет подписано, а также будет сформирован СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ" (ВИМИС АКИНЕО)». Отобразятся сообщения об успешном выполнении операции (Рисунок 779, Рисунок 780).



Рисунок 779. Сообщение об успешном подписании направления на ВРТ

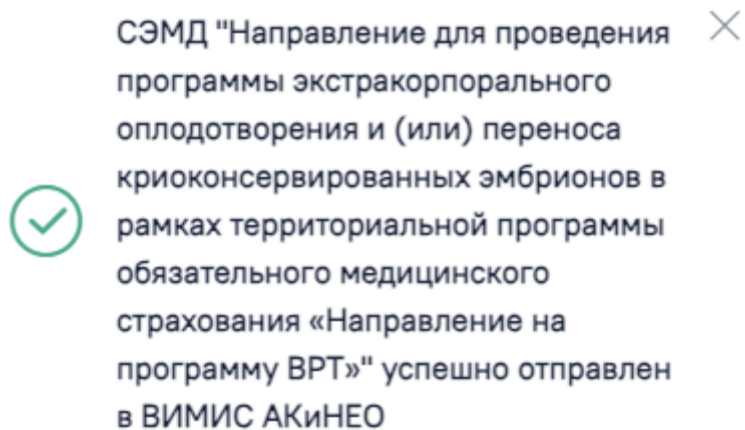


Рисунок 780. Сообщение об успешном формировании СЭМД

Также сформировать СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ" (ВИМИС АКИНЕО)» можно на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования «Направление на программу ВРТ» (ВИМИС АКИНЕО)» (Рисунок 781).

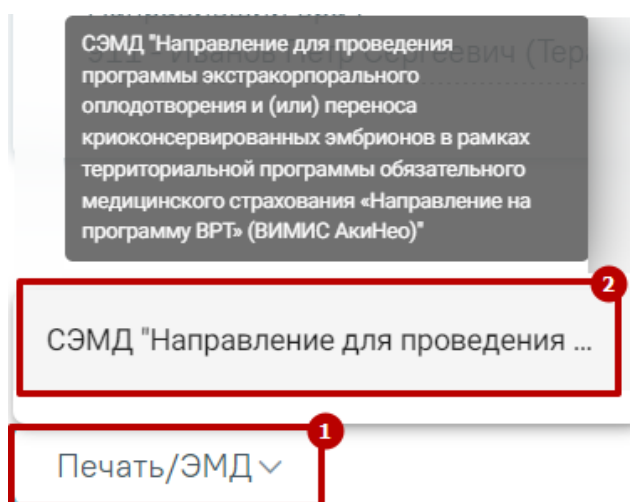


Рисунок 781. Кнопка «Печать/ЭМД»

При нажатии кнопки «Заккрыть» будет выполнен переход в ТАП.

После успешного подписания СЭМД доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись». Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Также после подписания можно распечатать направление, для этого необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Направление на ВРТ» (Рисунок 783). После нажатия отобразится печатная форма (Рисунок 784).

После подписания направления будет доступна кнопка «Аннулировать». Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать». После успешного выполнения операции отобразится сообщение (Рисунок 782), направление примет статус «Аннулировано».

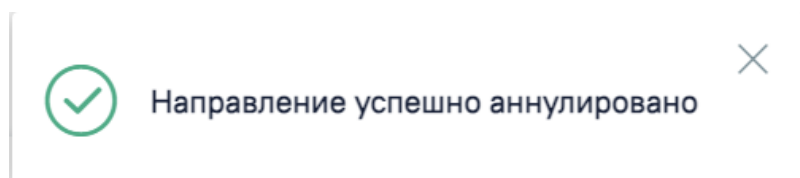


Рисунок 782. Сообщение об успешном выполнении операции

#### 7.2.12.1 Печать направления на ВРТ

Чтобы распечатать печатную форму направления на ВРТ, следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Направление на ВРТ» (Рисунок 783).

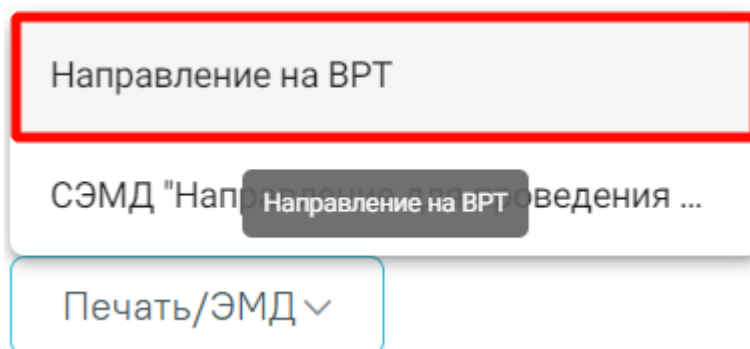


Рисунок 783. Выпадающий список кнопки «Печать/ЭМД»

Пункт «Направление на ВРТ» доступен для выбора только для направлений в статусе «Выписано» или «Завершено». При выборе пункта «Направление на ВРТ» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления (Рисунок 784). Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.



9d0a8354-d1c1-4191-9d9b-3... 1 / 1 | - 100% + |

**Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования № 47010127927005**

22 ноября 2023 года

Ф.И.О. (отчество указывается при наличии) направляемого пациента для проведения программы ЭКОи (или) переноса криоконсервированных эмбрионов  
\_\_\_\_\_

Дата рождения пациента \_\_\_\_\_ Возраст пациента 33

Документ удостоверяющий личность Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования пациента  
\_\_\_\_\_

Снилс \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания (жительства)  
\_\_\_\_\_

Код диагноза пациента по МКБ-10  
\_\_\_\_\_

Первичное/повторное обращение для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов:  
**Первичное    Повторное**

Наименование медицинской организации, в которой выдано направление  
\_\_\_\_\_

Контактные данные: адрес, тел., факс, адрес эл. почты  
\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество и подпись лица, выдавшего направление  
\_\_\_\_\_

М.П.


Рисунок 784. Печатная форма документа «Направление на ВРТ»

Печать документа «Направление на ВРТ» также доступна в разделе «Журнал направлений» (см. п. 7.2) для направлений с типом «Направление на вспомогательные репродуктивные технологии» при нажатии кнопки (Рисунок 785).

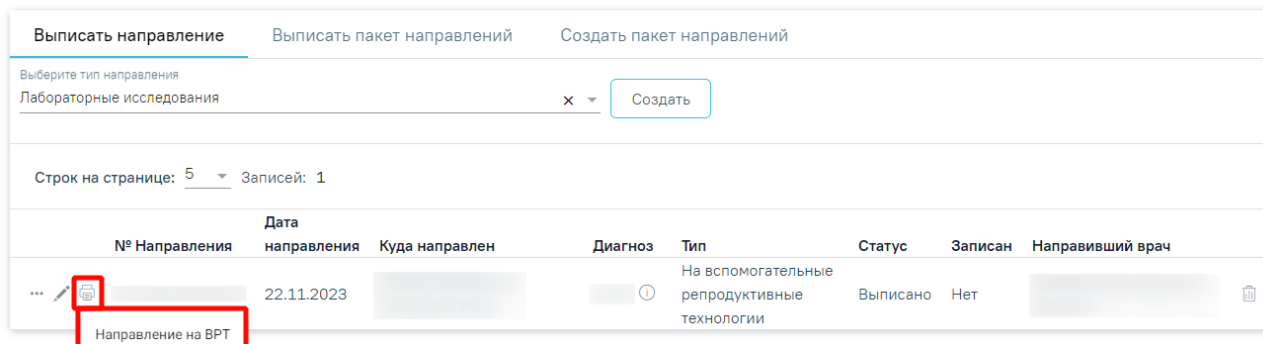
Номер	Дата	ФИО пациента	Куда направлен	Тип	Запись на прием	Статус
...	23.11.2023	_____	_____	На госпитализацию для оказания СМП	Нет	Выписано
...	22.11.2023	_____	_____	На вспомогательные репродуктивные технологии	Нет	<u>Выписано</u>

Направление на ВРТ

Рисунок 785. Печать направления на ВРТ из журнала направлений

Также направление доступно для печати из блока «Журнал направлений» в Случае лечения (см. п. 7.2). Для этого необходимо выбрать направление из списка и нажать кнопку  (Рисунок 786).

### Журнал направлений



№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
Направление на ВРТ	22.11.2023			На вспомогательные репродуктивные технологии	Выписано	Нет	

Рисунок 786. Печать направления на ВРТ из Случая лечения

#### 7.2.12.2 Формирование СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ"»

Формирования СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ" (ВИМИС АКиНЕО)» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме заполненного направления на ВРТ (Рисунок 787) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования «Направление на программу ВРТ» (ВИМИС АКиНЕО)"» (Рисунок 789).

## Направление на ВРТ

Статус: Черновик

Номер направления	Дата *	Направлен из медицинской организации
	10.01.2024 x	012111254 - Поликлиника
Случай лечения		
ТАП №2688084, 14.12.2023, Терапевты		
Диагноз *		
A00.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae		x <input type="checkbox"/> Повторное обращение
Направлен в медицинскую организацию *		
00000111 - Взрослая поликлиника №2		x <input type="checkbox"/> МО другого региона
Примечание		
Направивший врач *		
		x

Печать/ЭМД

Закреть

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 787. Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления на ВРТ

СЭМД "Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования «Направление на программу ВРТ» (ВИМИС АкиНео)"

СЭМД "Направление для проведения ..."

Печать/ЭМД

Рисунок 788. Кнопка «Печать/ЭМД»

## Предварительный просмотр ЭМД

1f4913e4-d08c-4078-8543-08754a0a889b 1 / 1 80%

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

**Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования от 12 Октября 2023**

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 11.01.1983 (40 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Удостоверение беженца Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания: Контакты: Телефон(моб.): Электронная почта:

Исть направление и медицинская организация, куда направлено

Вид обращения	Первичный
Медицинская организация-исполнитель	ЕМИАС МО Второй тестовый стенд

Диагноз: Врачебное описание нозологической единицы | N97.0 Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 789. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО (Рисунок 790).



Рисунок 790. Сообщение об успешном выполнении операции

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

### 7.2.13 Направление на дистанционный мониторинг

Постановка на дистанционный мониторинг доступна при выполнении следующих условий:

- У пациента установлен диагноз:
  - Группа диагнозов сахарного диабета E10-E14;
  - Группа диагнозов артериальной гипертензии I10-I15.

Если диагноз пациента не входит в диапазон диагнозов, требуемых для постановки на дистанционный мониторинг, то при нажатии кнопки «Создать» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 791).

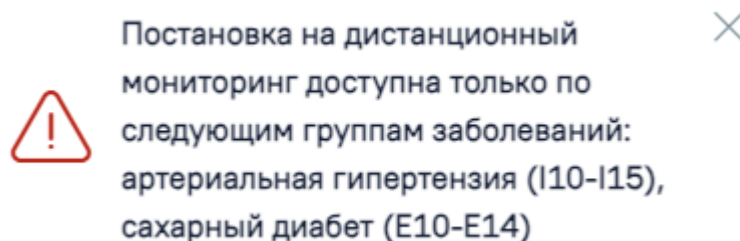


Рисунок 791. Сообщение об ошибке

- Наличие открытой карты диспансерного наблюдения. При отсутствии открытой карты ДН при создании направления отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 792).

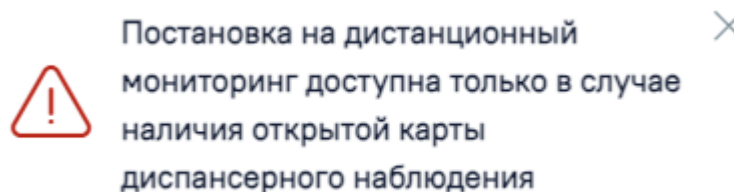


Рисунок 792. Сообщение об ошибке

При добавлении одного из перечисленных диагнозов пациенту в случае лечения в блоке «Диагнозы» появится информационное сообщение о возможности включения в дистанционный мониторинг (Рисунок 793).

**Диагнозы**

Диагнозы Подозрение на ЗНО

Диагнозы 3 записи

Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания
24.07.2023	E80.4 - Синдром Жильбера	Основной	Ранее установленное хроническое
24.07.2023	I25.9 - Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная	Внешняя причина	Острое
30.08.2023	E11.9 - Инсулиннезависимый сахарный диабет без осложнений	Сопутствующий	Впервые в жизни установленное хроническое

Добавить диагноз

**Внимание!** Пациента с установленным диагнозом E11.9 - Инсулин независимый сахарный диабет без осложнений можно включить в дистанционный мониторинг.

Рисунок 793. Информационное сообщение о возможности включения в дистанционный мониторинг

Формирование направления на проведение дистанционного мониторинга осуществляется в разделе «Журнал направлений» случая лечения (описание перехода в случай лечения см. в п. 7.2).

Для создания направления необходимо в поле «Тип направления» выбрать «Дистанционный мониторинг» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 794).

### Журнал направлений

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений

Выберите тип направления  
 Дистанционный мониторинг    x   

Строк на странице: 5

№	Дата	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
Нет данных для отображения							

Рисунок 794. Создание направления на дистанционный мониторинг

При успешном выполнении операции откроется форма «Направление на дистанционный мониторинг» в статусе «Черновик» (Рисунок 795).

## Направление на дистанционный мониторинг

Статус: Черновик

Дата \* 29.11.2023 x Направлен из медицинской организации \* x

ТАП 20.09.2023 Карта ДН \* x

Пациент Телефон пациента

МКБ-10 \* x

Мониторинг с \* 29.11.2023 x по \* Программа наблюдения \*

Дополнительные клинические сведения

Показатели наблюдения

Показатель	Норма	Целевое значение	Единица измерения	Частота измерения, раз	Оборудование
Нет данных для отображения					

Добавить

Направлен в медицинскую организацию \*  МО другого региона

Направивший врач \* x

Заккрыть

Сохранить


Подписать

Рисунок 795. Форма «Направление на дистанционный мониторинг»

На форме необходимо заполнить поля:

- «Дата» – по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из календаря или вручную. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП. Поле обязательно для заполнения.
- «Направление из медицинской организации» – по умолчанию заполняется текущей МО. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора медицинской организации из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «ТАП» – в поле отображается информация о текущем случае лечения, в котором осуществляется формирование направления. Поле недоступно для редактирования.
- «Карта ДН» – поле заполняется автоматически открытой картой ДН по подходящему диагнозу (подходящий диагноз - один из диагнозов E10-E14, I10-I15). В случае отсутствия карты ДН с необходимым диагнозом, поле предзаполняется открытой картой ДН.

Поле можно отредактировать путем выбора карты ДН из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.

Для перехода в карту ДН следует нажать кнопку  справа от поля «Карта ДН». В результате в новой вкладке откроется карта ДН.

- Поля «Пациент» и «Телефон пациента» заполняются автоматически по данным МКАБ и недоступны для редактирования.

- «МКБ-10» – поле автоматически заполняется диагнозом по выбранной карте ДН в поле «Карта ДН». Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора диагноза из справочника МКБ-10.

- «Мониторинг с» – по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора даты из календаря. Поле обязательно для заполнения.

- «Мониторинг по» – в поле следует указать дату окончания периода проведения дистанционного мониторинга путем выбора даты из календаря или вводом вручную. Поле обязательно для заполнения.

- «Программа наблюдения» – поле заполняется путем выбора значения из справочника. Для выбора доступны программы наблюдения в зависимости от выбранного диагноза в поле «МКБ-10». Поле обязательно для заполнения.

- «Дополнительные клинические сведения» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.

- «Направлен в медицинскую организацию» – поле заполняется путем выбора медицинской организации из справочника. При необходимости выбора медицинской организации другого региона следует установить флажок «МО другого региона».

- «Направивший врач» – по умолчанию поле заполняется данными текущего пользователя. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора из справочника медицинского персонала.

Блок «Показатели наблюдения» предназначен для добавления сведений о показателях, по которым будет проводиться дистанционный мониторинг.

Для добавления информации по показателю необходимо нажать кнопку «Добавить показатель». В результате отобразится форма для добавления сведений по показателям (Рисунок 796).



Показатели наблюдения

Показатель	Норма	Целевое значение	Единица измерения	Частота измерения, раз	Оборудование
Нет данных для отображения					
Показатель *			Ед. измерения		Оборудование
Норма с *	по *	Целевое значение *		Частота измерений, раз *	в
Примечание					
					Отменить
					Сохранить

+ Добавить

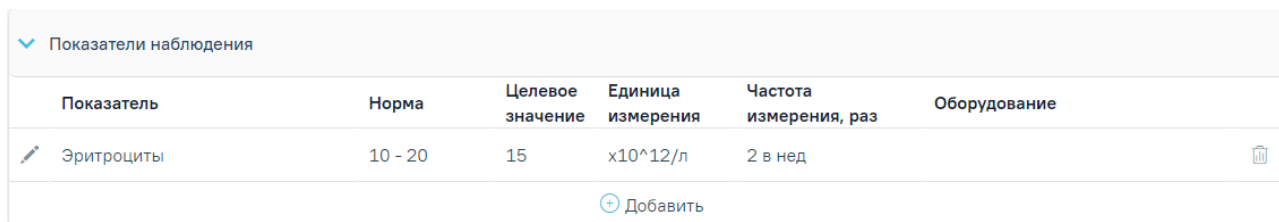
Рисунок 796. Форма добавления показателя наблюдения

На форме необходимо заполнить следующие поля:

- «Показатель» – поле заполняется путем выбора показателя из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Ед. измерения» – поле заполняется автоматически единицей измерения показателя, указанного в поле «Показатель». Поле недоступно для редактирования.
- «Оборудование» – поле заполняется путем выбора оборудования из справочника.
- «Норма с» и «по» – необходимо указать норму значения показателя (минимальное и максимальное значение соответственно), поля заполняются вручную с клавиатуры. Поля обязательны для заполнения.
- «Целевое значение» – в поле указывается индивидуальный целевой уровень динамического наблюдения. Поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Частота измерений, раз» – необходимо указать количество измерений вручную с клавиатуры и единицу измерений количества выбором значения из справочника.
- «Примечание» – заполняется вручную с клавиатуры.

Для отмены сохранения данных необходимо нажать кнопку «Отменить» (Рисунок 796). В результате форма добавления показателя будет закрыта без сохранения данных.

Для сохранения данных необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 796). В результате запись по показателю наблюдения будет добавлена в блок «Показатели наблюдения» (Рисунок 797).



Показатель	Норма	Целевое значение	Единица измерения	Частота измерения, раз	Оборудование
Эритроциты	10 - 20	15	$\times 10^{12}/л$	2 в нед	

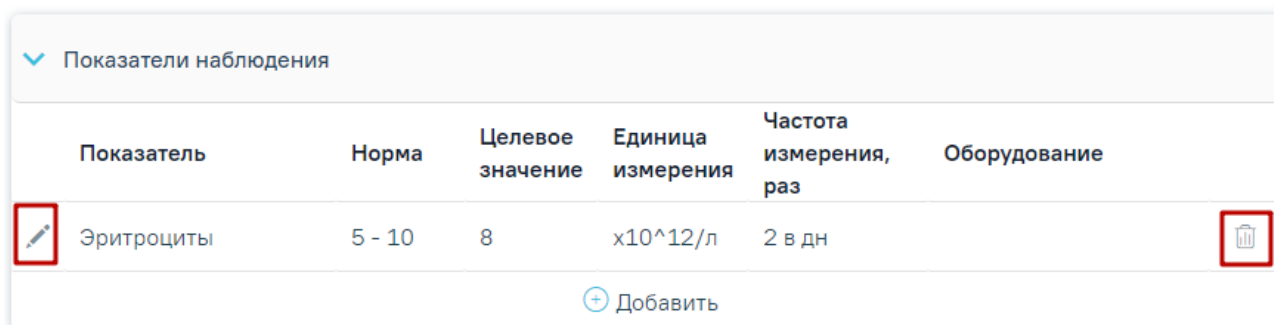
+ Добавить

Рисунок 797. Отображение добавленного показателя

При сохранении показателя автоматически выполняется сохранение формы направления.

Для редактирования показателя следует нажать кнопку «Редактировать» (Рисунок 798).

Для удаления показателя следует нажать кнопку «Удалить» (Рисунок 798).



Показатель	Норма	Целевое значение	Единица измерения	Частота измерения, раз	Оборудование
Эритроциты	5 - 10	8	$\times 10^{12}/л$	2 в дн	

+ Добавить

Рисунок 798. Кнопки возможных действия для показателей

Для сохранения сведений о направлении необходимо нажать кнопку «Сохранить».

Для подписания направления в блок «Показатели наблюдения» должна быть добавлена минимум одна запись.

Для подписания направления необходимо нажать кнопку «Подписать». В результате направление перейдет в статус «Выписано». Форма направления станет недоступна для редактирования.

При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись» (Рисунок 799), затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

## Направление на дистанционный мониторинг

Статус: Выписано

Дата *	Номер направления	Направлен из медицинской организации *			
29.11.2023	47010127929885	- Поликлиника			
ТАП	Карта ДН *				
08.09.2023					
Пациент		Телефон пациента			
МКБ-10 *					
E11.6 - Инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями					
Мониторинг с *	по *	Программа наблюдения *			
29.11.2023	07.12.2023	1 - Пациенты с СД 1 типа на инсулинотерапии			
Дополнительные клинические сведения					
Показатели наблюдения					
Показатель	Норма	Целевое значение	Единица измерения	Частота измерения, раз	Оборудование
Лимфоциты	5 - 20	8	процент	5 в дн	
Добавить					
Направлен в медицинскую организацию *					
- Взрослая поликлиника №2			<input type="checkbox"/> МО другого региона		
Направивший врач *					

Заккрыть

Снять подпись

Рисунок 799. Кнопка «Снять подпись»

Для закрытия формы направления необходимо нажать кнопку «Заккрыть». В результате осуществится возврат в случай лечения пациента.

Просмотр сведений о дистанционном мониторинге и его результатов осуществляется в карте диспансерного наблюдения пациента.

По истечении даты дистанционного мониторинга направление переходит в статус «Завершено». Внесение правок в направление в статусе «Завершено» недоступно.

### 7.2.14 Направление на телемедицинскую консультацию

Для создания направления на телемедицинскую консультацию необходимо в Журнале направлений выбрать тип направления «Телемедицинская консультация» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 800).

## Журнал направлений

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений

Выберите тип направления

Телемедицинская консультация 1    x    Создать 2

Рисунок 800. Выбор направления «Телемедицинская консультация»

Отобразится форма «Направление на телемедицинскую консультацию» в статусе «Черновик» (Рисунок 801).

### Направление на телемедицинскую консультацию

Статус: Черновик

Направление    Результаты консультации    История взаимодействия    Дата и время консультации

Номер	Дата *	Вид оплаты *	Дата и время консультации
	27.06.2024	x 1 - ОМС	x

Тип запроса на консультацию \*    Форма запроса на консультации \*

1 - ТМК врач - врач    x 1 - Плановая    x  Отложенная консультация

Цель запроса на консультацию \*

Специальность

Тип консультации \*

#### Сведения о состоянии пациента

Диагноз, по которому запрашивается консультация \*

A00 - Холера    x

Жалобы \*

Анамнез \*

Объективные данные \*

Обоснование направления \*

▼ Диагнозы 8 записей

Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания
09.04.2024	A00 - Холера	Основной	Острое
12.04.2024	B20.1 - Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других бактериальных инфекций	Внешняя причина	Острое

Печать/ЭМД    Закрыть    Сохранить    Записать на прием    Подписать и отправить

Рисунок 801. Направление на телемедицинскую консультацию

Форма состоит из следующих вкладок:

- «Направление». Описание представлено в п. 7.2.14.1
- «Результаты консультации». Описание представлено в п. 7.2.14.2.
- «История взаимодействия». Описание представлено в п. 7.2.14.3.

Поле «Дата и время консультации» заполняются автоматически при записи пациента через блок «Запись на прием» или при получении сведений из внешней системы о записи пациента. Поле недоступно для редактирования. Для направления в статусе «Черновик» поле «Дата и время консультации» пустое и недоступно для заполнения. Для направления в статусе «Выписано» в поле отображаются сведения о записи пациента на консультацию (Рисунок 802). Для направлений в статусе «Завершено» и «Аннулировано» поле не отображается.

### Направление на телемедицинскую консультацию

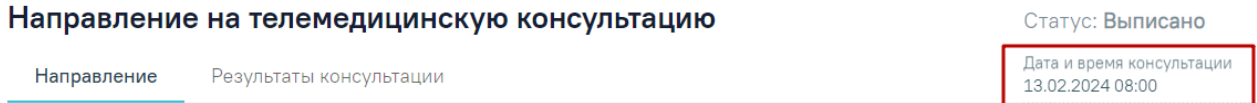


Рисунок 802. Отображение даты и времени консультации

Если в МКАБ пациента некорректно указан или отсутствует СНИЛС, то при открытии формы направления отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 803).

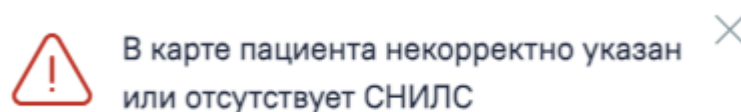


Рисунок 803. Сообщение об ошибке

Если в МКАБ пациента не указан полис, то при попытке создать направление на телемедицинскую консультацию отобразится сообщение о соответствующей ошибке (Рисунок 804).



Рисунок 804. Сообщение об ошибке

#### 7.2.14.1 Вкладка «Направление»

Вкладка «Направление» доступна при любом статусе направления.

Вкладка «Направление» содержит следующие блоки:

- Основная информация.
- Вкладка «Сведения о состоянии пациента»:
  - «Диагнозы».

- «Витальная информация».
- Вкладка «Сведения о Covid-19». Вкладка отображается при указании значения «ТМК ФЭР (Covid-19)» в поле «Тип запроса на консультацию».
- Связанные документы.
- Запись на прием. Блок отображается при нажатии кнопки «Записать на прием» или кнопки «Подписать и отправить». Блок доступен только для типов запроса «ТМК врач - врач» и «ТМК консилиум» для направляющей МО.

#### **7.2.14.1.1 Блок «Основная информация»**

В блоке «Основная информация» отображаются следующие поля, которые необходимо заполнить:

- «Номер» – присваивается автоматически после сохранения справки. Поле недоступно для заполнения.
- «Дата» – по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора даты из календаря. Дата направления не может быть больше текущей и меньше даты открытия ТАП/даты госпитализации для МКСБ. Поле обязательно для заполнения.
- «Вид оплаты» – заполняется видом оплаты из случая лечения. Доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Тип запроса на консультацию» – по умолчанию заполняется значением «ТМК врач - врач». Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Форма запроса на консультацию» – по умолчанию заполняется значением «1 - Плановая». Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Флажок «Отложенная консультация» – устанавливается при необходимости отложенной консультации. По умолчанию флажок не установлен.
- «Цель запроса на консультацию» – указывается цель запроса на консультацию, заполняется путем выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

- «Специальность» – указывается специальность врача. Поле используется для предзаполнения 2 шага на форме «Запись на прием». Поле доступно для типа запроса на консультацию «ТМК врач - врач».
- «Тип консультации» – указывается тип консультации, заполняется путем выбора нужного значения из справочника Поле обязательно для заполнения.
- «Тип консилиума» – указывается тип консилиума, заполняется путём выбора нужного значения из справочника. По умолчанию предзаполняется значением «Общепольничный». Для диагнозов, относящийся к группе онкологических заболеваний поле предзаполняется значением «Онкологический». Для диагнозов, относящихся к группе ССЗ поле предзаполняется значением «Сердечно-сосудистые заболевания». При редактировании диагноза по которому запрашивается консультация поле «Тип консилиума» обновляется в зависимости от выбранного значения. Поле доступно для типа запроса на консультацию «ТМК консилиум». Поле обязательно для заполнения.
- «Цель консилиума» – указывается цель консилиума, заполняется путём выбора нужного значения из справочника. Поле доступно для типа запроса на консультацию «ТМК консилиум». Поле обязательно для заполнения.

#### **7.2.14.1.2 Вкладка «Сведения о состоянии пациента»**

Вкладка «Сведения о состоянии пациента» состоит из следующих блоков (Рисунок 805):

- Основная информация о состоянии пациента.
- Диагнозы.
- Витальные показатели.

Сведения о состоянии пациента

Диагноз, по которому запрашивается консультация \*

C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы x ▾

---

Жалобы \*

кашель; температура; боль в голове; боль в горле x

---

Анамнез \*

---

Объективные данные \*

---

Обоснование направления \*

---

▼ Диагнозы 3 записи

Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания	
12.04.2023	C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	Основной	Впервые в жизни установленное хроническое	
17.04.2023	S02.51 - Перелом зуба открытый	Основной	Впервые в жизни установленное хроническое	
26.04.2023	A00.9 - Холера неуточненная	Внешняя причина	Острое	

[+ Добавить диагноз](#)

---

**Витальные показатели**

Строк на странице: 5 ▾

Дата	Показатель	Значение	Комментарий	Врач
Нет данных для отображения				

[+ Добавить](#)

Рисунок 805. Вкладка «Сведения о состоянии пациента»

### 7.2.14.1.3 Блок «Основная информация о состоянии пациента»

Блок «Основная информация о состоянии пациента» содержит следующие поля, которые необходимо заполнить:

- «Диагноз, по которому запрашивается консультация» – по умолчанию заполняется основным диагнозом из случая лечения или МКСБ. Поле обязательно для заполнения.
- «Жалобы» – заполняется данными из блока «Жалобы» случая лечения. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Анамнез» – заполняется данными из блока «Анамнез» случая лечения. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Объективные данные» – заполняется данными соответствующего показателя, указанного в блоке «Показатели здоровья» случая лечения. Поле доступно для

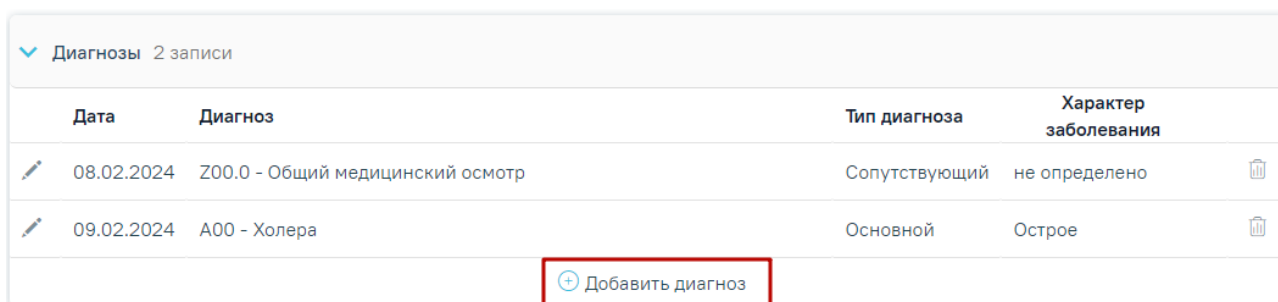


редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

- «Обоснование направления» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

#### 7.2.14.1.3.1 Блок «Диагнозы»

Блок «Диагнозы» автоматически заполняется диагнозами из случая лечения или МКСБ. Для добавления диагноза следует нажать кнопку «Добавить диагноз» (Рисунок 806).

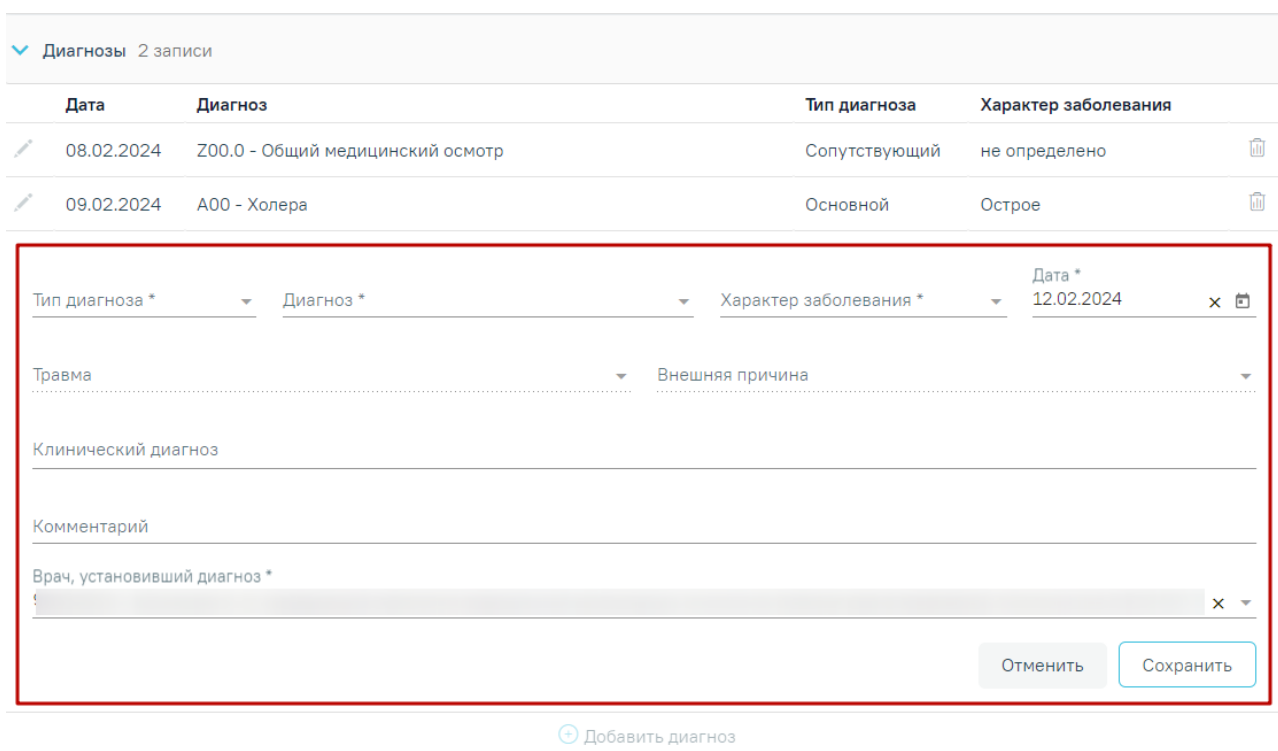


Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания
08.02.2024	Z00.0 - Общий медицинский осмотр	Сопутствующий	не определено
09.02.2024	A00 - Холера	Основной	Острое

[+ Добавить диагноз](#)

Рисунок 806. Кнопка «Добавить диагноз»

Отобразится форма добавления диагноза (Рисунок 807).



▼ Диагнозы 2 записи

Дата	Диагноз	Тип диагноза	Характер заболевания
08.02.2024	Z00.0 - Общий медицинский осмотр	Сопутствующий	не определено
09.02.2024	A00 - Холера	Основной	Острое

Тип диагноза \*    Диагноз \*    Характер заболевания \*    Дата \* 12.02.2024 x 📅

Травма    Внешняя причина

Клинический диагноз

Комментарий

Врач, установивший диагноз \*  
[input type="text"] x ▼

[+ Добавить диагноз](#)

Рисунок 807. Форма добавления диагноза

На форме необходимо заполнить следующие поля:

1. Поле «Тип диагноза» заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

2. Поле «Диагноз» заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

3. Поле «Характер заболевания» заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

4. Поле «Дата» автоматически заполняется текущей датой и доступно для редактирования путем ввода значения с клавиатуры или выбора даты из календаря. Поле обязательно для заполнения.

5. Поле «Травма» заполняется выбором значения из справочника. Поле обязательно для заполнения при типе диагноза «Основной» и если в поле «Диагноз» указан диагноз в диапазоне S00-T98.


6. Поле «Внешняя причина» заполняется выбором значения из справочника. Поле доступно для заполнения, если в поле «Тип диагноза» указан «Основной» и в поле «Диагноз» указан диагноз из диапазона S00-T98. Диапазон диагнозов для поля «Внешняя причина» – V01-Y98.


7. Поле «Клинический диагноз» заполняется вводом данных вручную с клавиатуры.

8. Поле «Комментарий» заполняется вводом данных вручную с клавиатуры.

9. Поле «Врач установивший диагноз» заполняется автоматически данными авторизованного пользователя. Поле доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

Для сохранения диагноза необходимо нажать кнопку «Сохранить». Введенные данные будут сохранены, форма добавления основного диагноза закроется. Для того чтобы закрыть форму добавления диагноза, необходимо нажать кнопку «Отменить». При нажатии кнопки «Отменить» введенные данные не сохранятся.

Для того чтобы внести изменения в диагноз, необходимо нажать  рядом с диагнозом.

Для удаления диагнозов необходимо нажать  рядом с диагнозом, который требуется удалить.

#### **7.2.14.1.3.2 Блок «Витальные показатели»**

Блок «Витальные показатели» предназначен для внесения информации о физическом состоянии пациента (диастолическое АД, систолическое АД, температура, пульс) (Рисунок 808). По умолчанию отображаются последние внесенные значения параметров для группы

«Витальные показатели для ТМК». Если у пациента нет ранее заполненных данных по витальным показателям, то будет отображена надпись «Нет данных для отображения».

#### Витальные показатели

Дата	Показатель	Значение	Ед. измерения	Комментарий	Врач
Нет данных для отображения					

+ Добавить

Рисунок 808. Блок «Витальные показатели»

Для добавления показателя следует нажать кнопку «Добавить». В результате откроется форма добавления показателя с полями для заполнения (Рисунок 809). При добавлении показателя выполняется сохранение формы направления на ТМК.

#### Витальные показатели

Дата	Показатель	Значение	Ед. измерения	Комментарий	Врач
Дата *	Вре...	Показатель *	Значение *	Ед. измерения	Врач *
12.02.2024	09:32				
Комментарий					

+ Добавить

Рисунок 809. Форма добавления показателя

В полях «Дата» и «Время» автоматически указываются текущие дата и время, доступны для редактирования. Поля заполняются вручную с клавиатуры или из календаря. Дата и время не могут быть больше текущего значения.

Поле «Показатель» заполняется путём выбора нужного значения из справочника. Доступны значения: «Диастолическое АД», «Систолическое АД», «Температура», «Пульс». Поле обязательно для заполнения.



Поле «Значение» заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.

В поле «Ед. измерения» отображается фиксированное значения в соответствии с параметром, недоступно для редактирования.

Поле «Врач» автоматически заполняется текущим пользователем. Поле доступно для редактирования путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

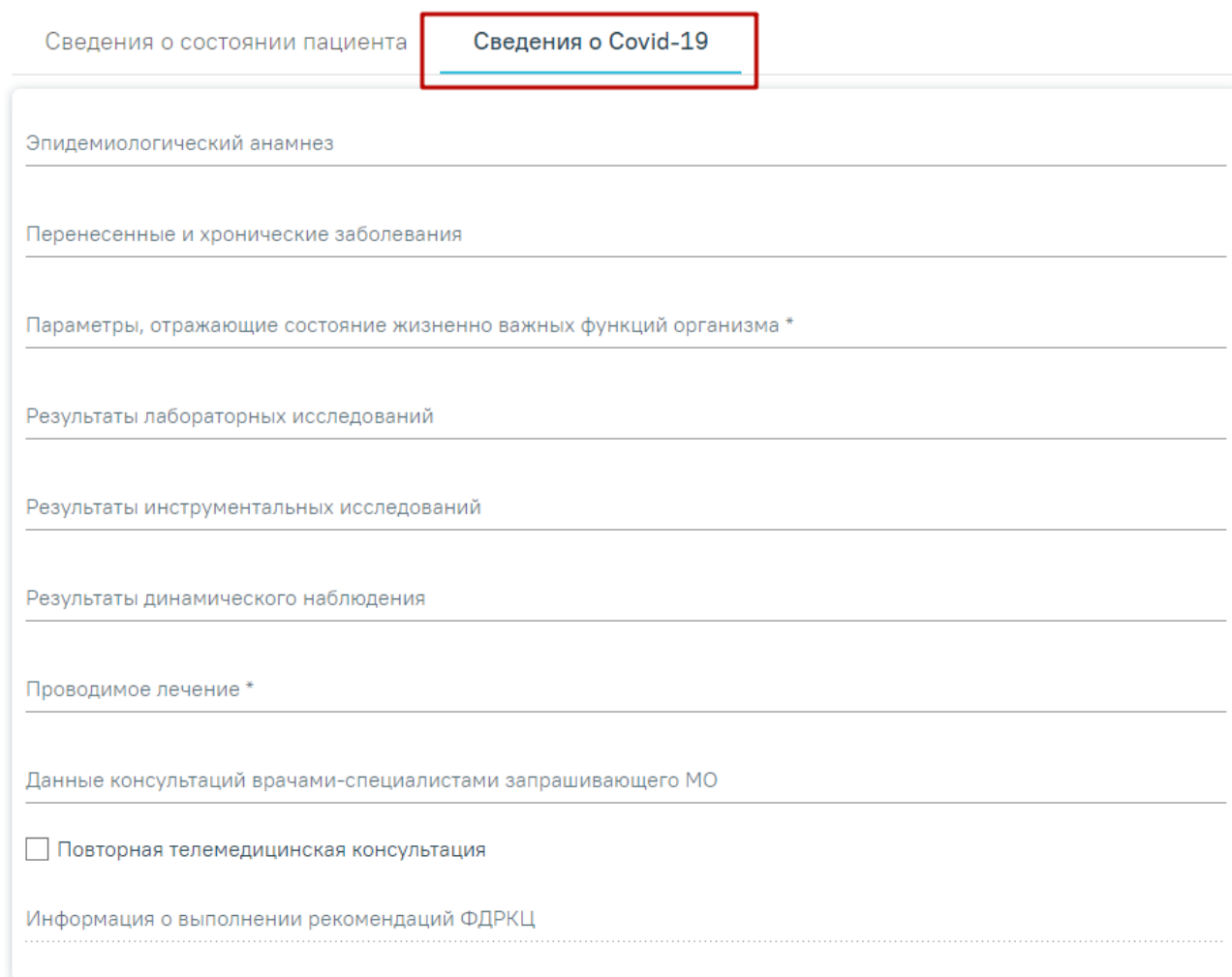
Поле «Комментарий» заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Сохраненный показатель отобразится в списке витальных показателей.

При нажатии кнопки  можно просмотреть предыдущие значения показателя в виде списка и графика изменения параметра в динамике. Редактирование последнего значения показателя выполняется с помощью кнопки .

#### 7.2.14.1.4 Вкладка «Сведения о Covid-19»

Вкладка отображается при указании значения «4 - ТМК ФЭР (Covid-19)» в поле «Тип запроса на консультацию» (Рисунок 810).



Сведения о состоянии пациента **Сведения о Covid-19**

Эпидемиологический анамнез

---

Перенесенные и хронические заболевания

---

Параметры, отражающие состояние жизненно важных функций организма \*

---

Результаты лабораторных исследований

---

Результаты инструментальных исследований

---

Результаты динамического наблюдения

---

Проводимое лечение \*

---

Данные консультаций врачами-специалистами запрашивающего МО

---

Повторная телемедицинская консультация

---

Информация о выполнении рекомендаций ФДРКЦ

---

Рисунок 810. Вкладка «Сведения о Covid-19»

Вкладка содержит следующие поля, которые необходимо заполнить:

- «Эпидемиологический анамнез» – заполняется вручную с клавиатуры.

- «Перенесенные и хронические заболевания» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Параметры, отражающие состояние жизненно важных функций организма» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Результаты лабораторных исследований» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Результаты инструментальных исследований» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Результаты динамического наблюдения» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Проводимое лечение» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Данные консультаций врачами-специалистами запрашивающего МО» – заполняется вручную с клавиатуры.
- Флажок «Повторная телемедицинская консультация» – при необходимости повторной телемедицинской консультации следует установить флажок в поле. По умолчанию флажок не установлен.
- «Информация о выполнении рекомендаций ФДРКЦ» – поле становится доступно для заполнения, если установлен флажок «Повторная телемедицинская консультация». Заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «Направлен из медицинской организации» заполняется автоматически данными авторизованного пользователя. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужной МО из справочника. Для выбора доступны только подразделения в рамках текущего юр. лица. Поле обязательно для заполнения.

Поле «Направлен в медицинскую организацию» заполняется путём выбора значения из справочника (Рисунок 811). Для выбора недоступны подразделения в рамках текущего юридического лица. Для быстрого поиска необходимо ввести наименование организации в строку поиска. Поле обязательно для заполнения.

Направлен в медицинскую организацию \*

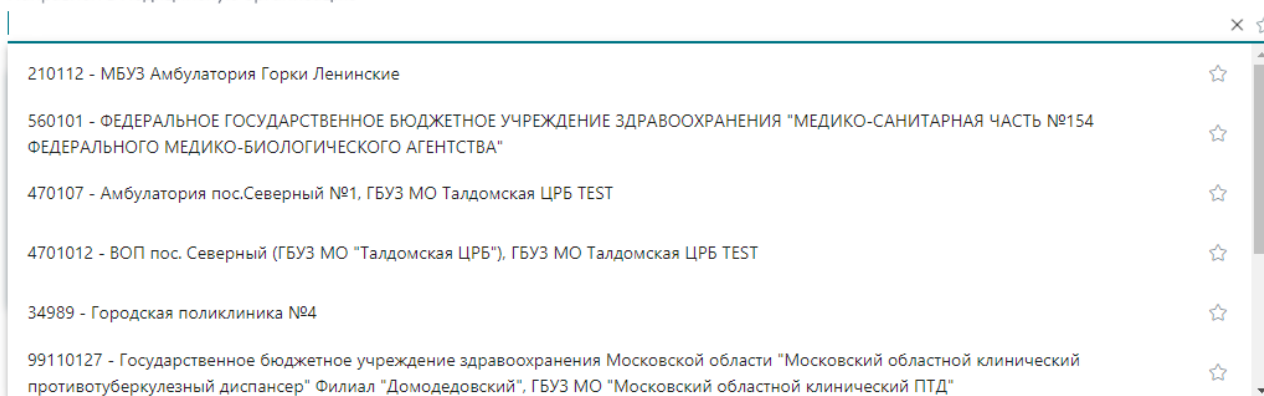


Рисунок 811. Выбор медицинской организации для направления на исследование

Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Направлен в медицинскую организацию» для выбора доступны медицинские организации другого региона.

Для направлений с типом запроса на консультацию «ТМК ФЭР» или «ТМК ФЭР (Covid-19)», поле «Направлен в медицинскую организацию» и признак «МО другого региона» не отображаются.

Поле «Примечание» заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.

Поле «Врач, создающий запрос на консультацию» по умолчанию заполняется данными текущего пользователя. Доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из справочника. Поле обязательно для заполнения.

#### 7.2.14.1.5 Блок «Связанные документы»

Работа в блоке «Связанные документы» аналогична работе с разделом «Связанные документы» случая лечения. Подробное описание раздела представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.

При создании направления на ТМК в блоке «Связанные документы» отображается только вкладка «Все ЭМД пациента» без возможности прикрепления документа (Рисунок 812).

Связанные документы

Все ЭМД пациента

Номер документа/Номер ЭМД      Тип ЭМД

Подписант      Дата создания документа  
28.03.2024 × 📅 — 📅  По случаю лечения  РРЭМД

Медицинская организация

🔍 Найти    🗑️ Очистить

Строк на странице: 10 ▾

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
Нет данных для отображения					

Рисунок 812. Блок «Связанные документы» до первого сохранения

После сохранения блок содержит следующие вкладки: «ЭМД по документу», «Все ЭМД пациента», «ЭМД, связанные с документом» и «Другие связанные документы».

Для направления на ТМК во вкладке «Другие связанные документы» при добавлении реквизитов бумажных документов доступна возможность прикрепления файла с компьютера.

Для того чтобы прикрепить файл, необходимо нажать кнопку «Прикрепить файл» (Рисунок 813).

Связанные документы

ЭМД по документу    Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    **Другие связанные документы**

Строк на странице: 10 ▾

Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
Нет данных для отображения				

Серия документа    Номер документа    Дата выдачи \* 📅    Вид документа \* ▾

Описание документа

Отменить    **Прикрепить файл**    Сохранить

⊕ Добавить

Рисунок 813. Кнопка «Прикрепить файл»

После нажатия кнопки «Прикрепить файл» откроется проводник для выбора прикрепляемого файла. Доступна загрузка только одного файла для одного связанного

документа. После выбора файла кнопка «Прикрепить файл» изменится на «Открепить файл» (Рисунок 814).

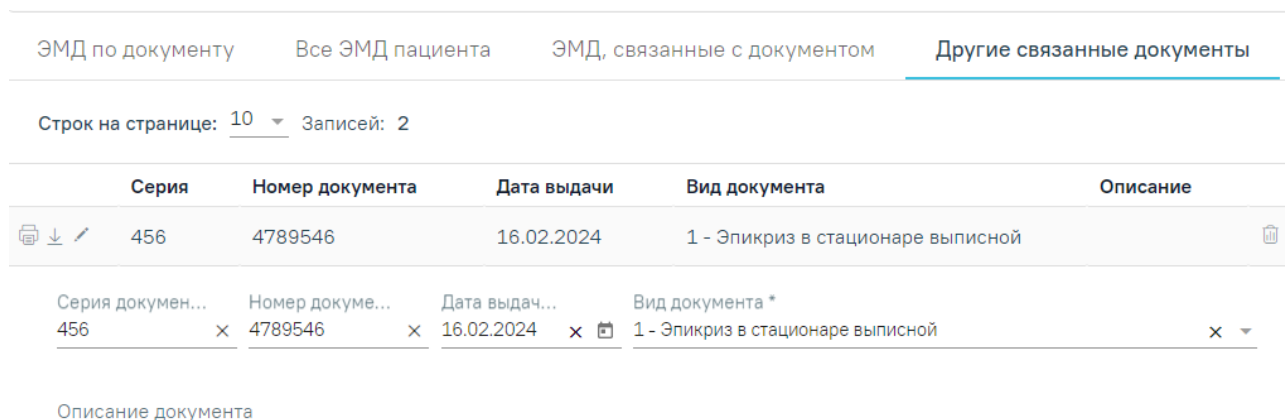


Рисунок 814. Кнопка «Открепить файл»

Для открепления файла следует нажать кнопку «Открепить файл» (Рисунок 814).

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Прикреплённый документ можно напечатать и скачать (Рисунок 815).

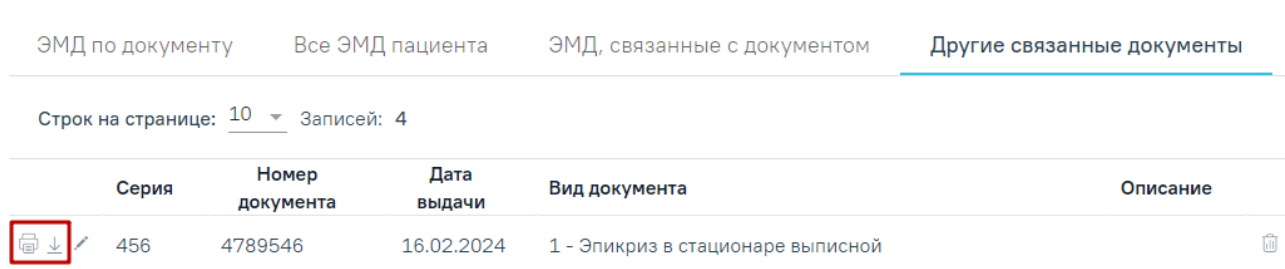




Рисунок 815. Кнопки «Печать» и «Скачать»

Для печати прикрепленного документа необходимо в строке с нужным документом нажать . Печать доступна только для форматов .pdf, .jpg, .jpeg, .png.

Для того чтобы скачать прикрепленный документ, необходимо в строке с ним нажать .

#### 7.2.14.1.6 Блок «Запись на прием»

Блок доступен только для типов запроса «ТМК консилиум» и «ТМК врач - врач» для направляющей МО.



## Запись на прием для типа запроса «ТМК врач - врач»

В блоке «Запись на прием» выбор учреждения, выполняемый на первом шаге, осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию», доступен для редактирования.

Для типа запроса «ТМК врач - врач» в блоке «Запись на прием» отображаются свободные ячейки для записи на прием с типом «ТМК врач-врач» (Рисунок 816). Выбор специализации, выполняемый на втором шаге, осуществляется автоматически на основе специализации, указанной в поле «Специальность», доступно для редактирования.

Запись на прием

Шаг 1: Выбор учреждения  
Поликлиника (ГБУЗ МО "ЦРБ"), ГБУЗ МО ЦРБ

Шаг 2: Выбор специализации  
Терапия

Шаг 3: Выбор врача

Шаг 4: Выбор времени

Шаг 5: Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности

Предыдущая неделя с 12 февраля по 18 февраля

Следующая неделя

Терапевты	216	todo	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Кабинет врача-терапевта: 56									
Врачи	216	todo	7-11 45	7-12 00 14	7-12 00 17	7-12 00 20	7-12 00 20	7-12 00 20	7-12 00 20
Кабинет врача-терапевта									

Ближайшая запись

Рисунок 816. Запись на прием для направления с типом запроса «ТМК врач - врач»

Если флажок «Отложенная консультация» не установлен, то в блоке «Запись на прием» отображаются только те ячейки, которые свободны и у врача, указанного в поле «Врач, создающий запрос на консультацию», и у врачей из консультирующего МО. **Обратите внимание!** Запись на прием осуществляется в расписании у обоих специалистов.

Если установлен флажок «Отложенная консультация», то отображаются свободные ячейки у врачей из консультирующего МО. Запись на прием осуществляется в расписании только у консультирующего специалиста.

Запись пациента на прием обязательна для подписания направления. В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 817).



Рисунок 817. Сообщение о необходимости записи пациента на прием

Если установлен флажок «МО другого региона», то блок «Запись на прием» будет недоступен.

Подробное описание записи на прием приведено в п.7.3.

При выборе врача или кабинета на 3 шаге имеется возможность отобразить только свободные дни в расписании. Для этого следует установить флажок в поле «Показать только свободные дни» (Рисунок 818).

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 11 мар.	Вт 12 мар.	Ср 13 мар.	Чт 14 мар.	Пт 15 мар.	Сб 16 мар.	Вс 17 мар.
Оборудование рентген			7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>0</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>	7 <sup>00</sup> 13 <sup>00</sup> <sub>24</sub>

Рисунок 818. Установка флажка «Показать только свободные дни»

На шаге 4 необходимо выбрать подходящую ячейку расписания или записать пациента вне расписания. Для направления с типом запроса «ТМК консилиум» кнопка «Вне расписания» недоступна.

На шаге 5 указывается дополнительная информация. После выбора времени посещения для заполнения станут доступны поля «Сложность», «Комментарий», «СИТО» (Рисунок 819).

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО

Сохранить

Рисунок 819. Указание дополнительной информации

В поле «Сложность» указывается параметр, определяющий, сколько идущих подряд ячеек расписания нужно занять данной записью (Рисунок 820). По умолчанию установлено значение «1». Поле доступно для редактирования, заполняется путем ввода нужного значения. Поле обязательно для заполнения.

Поле «Сложность» недоступно для редактирования, если не выбрана конкретная ячейка расписания.

Для записей вне расписания поле «Сложность» недоступно для редактирования.

Сложность \*  
1

Рисунок 820. Указание сложности приема

В поле «Комментарий» следует указать дополнительную информацию к записи на приём. В поле можно указать не более 200 символов. Поле заполняется вручную с клавиатуры.

Для того чтобы записать на срочный приём необходимо установить флажок в поле СИТО. Если в поле «Форма запроса на консультацию» указаны значения «2 - Экстренная» или «3 - Неотложная», то флажок СИТО будет установлен автоматически.

Для подтверждения записи следует нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 821). Пациент будет записан на приём, у мероприятия отобразится дата и время приёма.

Запись на прием

Шаг 1 Выбор учреждения

Шаг 2 Выбор специализации Педиатрия

Шаг 3 Выбор врача

Шаг 4 Выбор времени 2 апреля, вторник 18:30. ТМК врач-врач

Шаг 5 Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя с 29 марта по 4 апреля Следующая неделя

Врач Кабинет Участок

Сегодня 29 мар. Сб 30 мар. Вс 31 мар. Пн 1 апр. Вт 2 апр. Ср 3 апр. Чт 4 апр.

Педиатры

Ближайшая запись

Запись на вторник, 2 апреля

ТМК врач-врач

13:00 13:15 13:30 13:45 14:00 14:15 14:30 14:45 15:00 15:15 15:30 15:45 16:00

16:15 16:30 16:45 17:00 17:15 17:30 17:45 18:00 18:15 18:30 18:45 Вне расписания

Сложность \* 1 Комментарий

СИТО **Сохранить**

Рисунок 821. Кнопка «Сохранить»

В результате выполнения действия отобразится блок «Запись на прием» в статусе «Черновик» (Рисунок 822).

Запись на прием

Изменить запись Удалить запись

Статус: Черновик

Пациент: Дата рождения: Номер полиса ОМС:

Куда: Ресурс: Дата приема:

Поликлиника Васильев Руслан Розин 28.02.2024 17:30

Адрес: Специальность: Тип приема:

Телефон: ТМК врач-врач

Сложность: СИТО

1

Комментарий: Направление на консультацию

Рисунок 822. Блок «Запись на прием» в статусе «Черновик»

Для удаления записи на прием следует нажать кнопку «Удалить запись». Кнопка «Удалить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Кнопка «Изменить запись» позволяет изменить данные записи на прием.

Для подписания направления следует нажать кнопку «Подписать и отправить». В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 823). Направление примет статус «Выписано».



Рисунок 823. Сообщение об успешном выполнении операции

При подписании направления в Системе выполняется проверка на соответствие данных (по СНИЛС) сертификата и данных пользователя. В случае совпадения данных, документ подписывается, в противном случае отобразится сообщение «У врача, создающего запрос, некорректно указан или отсутствует СНИЛС» (Рисунок 824).

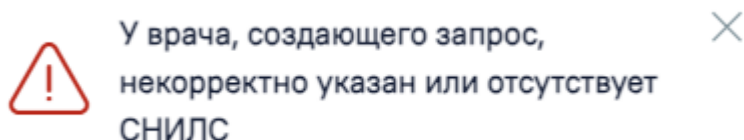


Рисунок 824. Сообщение об ошибке

Для направлений с типом ТМК ФЭР (Covid-19) выполняется проверка на соответствие диагноза допустимому перечню диагнозов для запроса консультации. Если диагноз не входит в перечень, то при сохранении или подписании направления отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 825).

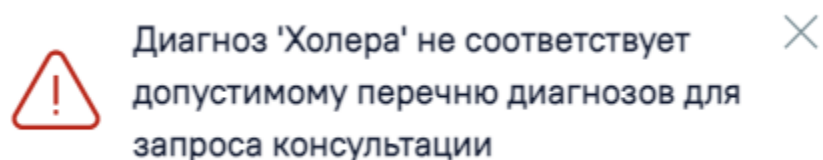


Рисунок 825. Сообщение об ошибке

Для аннулирования направления необходимо на форме направления нажать кнопку «Аннулировать» и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления

(Рисунок 826). При наведении на причину появится всплывающая подсказка. Кнопка доступна для направлений в статусе «Выписано» и только для врача, указанного в поле «Врач, создающий запрос на консультацию».

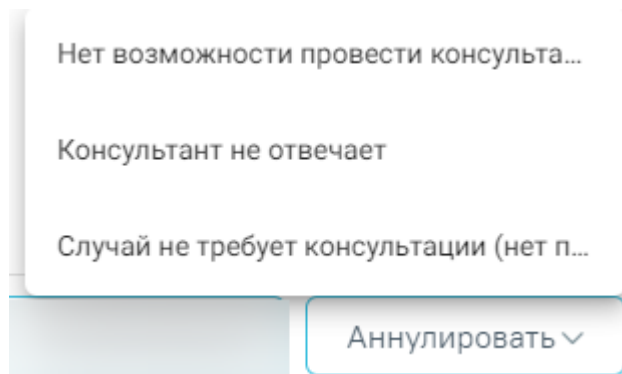


Рисунок 826. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия – кнопку «Заккрыть» (Рисунок 827).

## Причина аннулирования

Нет возможности провести консультацию



Рисунок 827. Окно подтверждения аннулирования направления

В результате нажатия кнопки «Аннулировать» отобразится сообщение о том, направление успешно аннулировано. Также при аннулировании запись на приём будет отменена.

Аннулирование направления на ТМК доступно только с формы направления. При попытке аннулирования из журнала направлений с помощью кнопки «Аннулировать» отобразится всплывающая подсказка с информацией о причинах недоступности аннулирования (Рисунок 828).

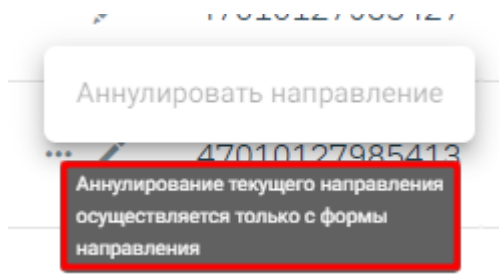


Рисунок 828. Всплывающая подсказка о недоступности аннулирования

Кнопка «Телемедицинская консультация» позволяет осуществить переход в сервис телемедицинских консультаций, открывается в новой вкладке браузера. Кнопка доступна для направлений в статусе «Выписано» при условии, что флажок «Отложенная консультация» не установлен (Рисунок 829). Переход осуществляется если включена системная настройка «Адрес сервиса телемедицинских консультаций Doctis». Описание системных настроек приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

Куда: Взрослая поликлиника	Ресурс: Таиров Александр Васильевич	Дата приема: 25.06.2024 16:00
		Тип приема: ТМК врач-врач
Сложность: 1		<input type="checkbox"/> СИТО

Печать/ЭМД ▾      Закрывать      **Телемедицинская консультация**      Аннулировать ▾

Рисунок 829. Кнопка «Телемедицинская консультация»

### Запись на прием для типа запроса «ТМК консилиум»

На первом шаге выбор учреждения осуществляется автоматически на основе учреждения, указанного в поле «Направлен в медицинскую организацию», доступен для редактирования.

На втором шаге для типа запроса «ТМК консилиум» в блоке «Запись на прием» отображаются свободные ячейки для записи на прием с типом «ТМК консилиум» (Рисунок 830). На форме можно осуществить поиск по ВК или ФИО председателя комиссии.

Рисунок 830. Запись на прием для направления с типом запроса «ТМК консилиум»

Запись пациента на прием обязательна для подписания направления. В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» появится сообщение об ошибке (Рисунок 831).



Рисунок 831. Сообщение о необходимости записи пациента на прием

Если установлен флажок «МО другого региона», то блок «Запись на прием» будет недоступен.

Подробное описание записи на прием приведено в п.7.3.

На шаге 3 необходимо выбрать подходящую ячейку расписания или записать пациента вне расписания. Для направления с типом запроса «ТМК консилиум» кнопка «Вне расписания» недоступна.

После выбора ячейки указывается дополнительная информация. После выбора времени посещения для заполнения станут доступны поля «Сложность», «Комментарий», «СИТО» (Рисунок 832).

Рисунок 832. Указание дополнительной информации

В поле «Сложность» указывается параметр, определяющий, сколько идущих подряд ячеек расписания нужно занять данной записью (Рисунок 820). По умолчанию установлено значение «1». Поле доступно для редактирования, заполняется путем ввода нужного значения. Поле обязательно для заполнения.

Поле «Сложность» недоступно для редактирования, если не выбрана конкретная ячейка расписания.

Для записей вне расписания поле «Сложность» недоступно для редактирования (Рисунок 833).



Рисунок 833. Указание сложности приема

В поле «Комментарий» следует указать дополнительную информацию к записи на приём. В поле можно указать не более 200 символов. Поле заполняется вручную с клавиатуры.

Для того чтобы записать на срочный приём необходимо установить флажок в поле СИТО. Если в поле «Форма запроса на консультацию» указаны значения «2 - Экстренная» или «3 - Неотложная», то флажок СИТО будет установлен автоматически.

Для подтверждения записи следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 834). Пациент будет записан на приём, у мероприятия отобразится дата и время приёма.

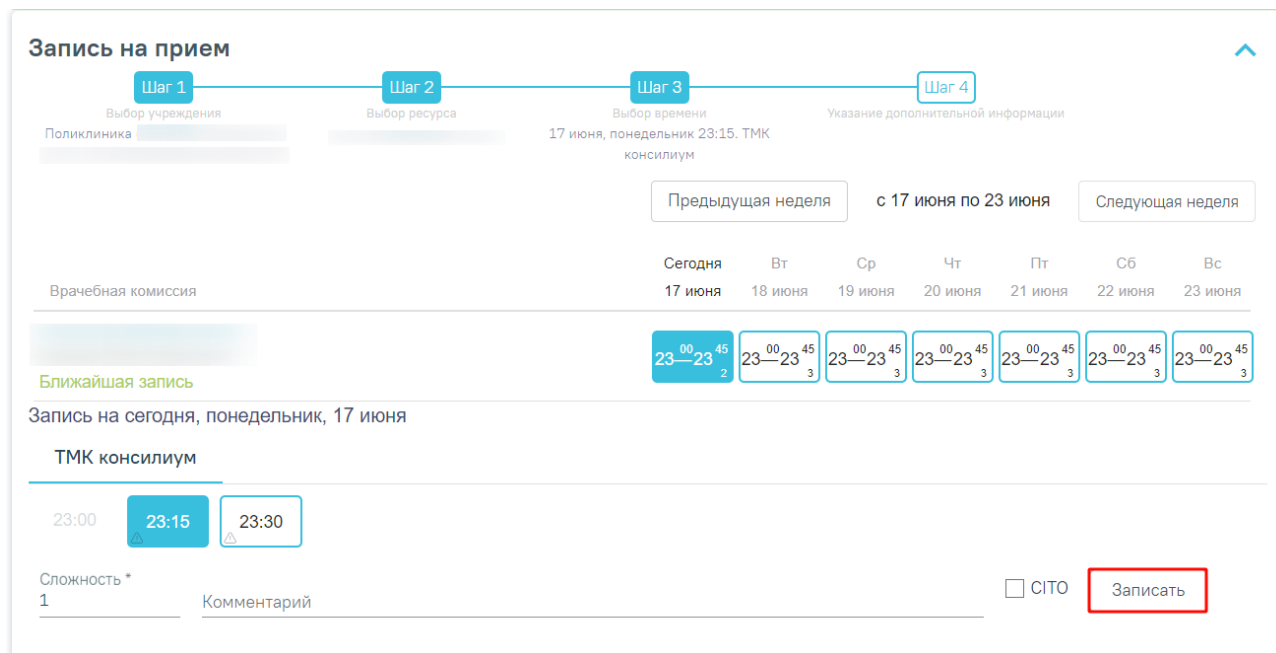
A screenshot of the 'Запись на прием' (Appointment) form. The form is divided into four steps: Step 1 (Выбор учреждения), Step 2 (Выбор ресурса), Step 3 (Выбор времени), and Step 4 (Указание дополнительной информации). Step 3 is currently active, showing a calendar for June 17-23. The selected time slot is 23:00-23:45 on Monday, June 17. The 'Сложность' (Complexity) is set to 1. The 'СИТО' (Emergency) checkbox is checked. The 'Записать' (Save) button is highlighted with a red border.

Рисунок 834. Кнопка «Записать»

В результате выполнения действия отобразится блок «Запись на прием» в статусе «Черновик» (Рисунок 835).



## Запись на прием

[Изменить запись](#)[Удалить запись](#)

Статус: Черновик

Пациент:	Дата рождения: 27.05.2024	Номер полиса ОМС:
Куда: Поликлиника	Ресурс:	Дата приема: 04.06.2024 23:00
Адрес:		Тип приема: ТМК консилиум
Телефон:		<input type="checkbox"/> СИТО
Сложность: 1		

Рисунок 835. Блок «Запись на прием» в статусе «Черновик»

Для удаления записи на прием следует нажать кнопку «Удалить запись». Кнопка «Удалить запись» доступна только если блок «Запись на прием» находится в статусе «Черновик».

Кнопка «Изменить запись» позволяет изменить данные записи на прием.

Подписание и аннулирование направления с типом «ТМК консилиум» аналогично аннулированию направления с типом «ТМК врач-врач».

### 7.2.14.2 Вкладка «Результаты консультации»

Вкладка «Результаты консультации» доступна только для направления в статусе «Выписано» (Рисунок 836).

## Направление на телемедицинскую консультацию

Статус: Завершено

Направление	Результаты консультации	История взаимодействия				
Номер консультации	Дата и время начала 05.07.2024 06:45	Дата и время окончания 05.07.2024 07:00				
Заключение Заключение: Оформить форму 088у. Решение:						
Рекомендации						
Врач, проводивший консультацию						
✓ Связанные документы						
ЭМД, связанные с документом						
Строк на странице: 10						
Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
Нет данных для отображения						

Рисунок 836. Вкладка «Результаты консультации»

На вкладке отображаются следующие поля:

- «Номер консультации» – заполняется автоматически номером консультации. Поле недоступно для редактирования.
- «Дата и время начала» – заполняется автоматически датой и временем начала консультации. Поле недоступно для редактирования.
- «Дата и время окончания» – заполняется автоматически датой и временем окончания консультации. Поле недоступно для редактирования.
- «Заключение» – заполняется автоматически заключением врача, проводившим консультацию. Поле недоступно для редактирования.
- «Рекомендации» – заполняется автоматически рекомендациями врача, проводившим консультацию. Поле недоступно для редактирования.
- «Рекомендации по лекарственной терапии» – заполняется автоматически рекомендациями врача, проводившим консультацию. Поле недоступно для редактирования. Поле отображается только для направлений с типом запроса на консультацию «4 - ТМК ФЭР (Covid-19)».
- «Рекомендации по респираторной поддержке» – заполняется автоматически рекомендациями врача, проводившим консультацию. Поле недоступно для редактирования. Поле отображается только для направлений с типом запроса на консультацию «ТМК ФЭР (Covid-19)».
- «Медицинская организация, где проведена консультация» – заполняется автоматически медицинской организацией, где проведена консультация. Поле недоступно для редактирования. Поле отображается только для направлений с типом запроса на консультацию «ТМК ФЭР» и «ТМК ФЭР (Covid-19)».
- «Врач, проводивший консультацию» – заполняется автоматически ФИО врача, проводившего консультацию. Поле недоступно для редактирования.

После внесения результатов консультации в направлении на ТМК с типом «ТМК врач-врач» консультирующим врачом и закрытии ТАП, результаты консультации отобразятся в соответствующей вкладке направившей МО. Направление на ТМК примет статус «Завершено».

Блок «Связанные документы» доступен только для просмотра прикрепленных документов.

Кнопка «Обновить» позволяет обновить информация о результатах консультации. Кнопка доступна для направлений в статусе «Выписано» и если в поле «Тип запроса на консультацию» указано одно из значений «ТМК ФЭР» или «ТМК ФЭР (Covid-19)».

### 7.2.14.3 Вкладка «История взаимодействия»

Вкладка «История взаимодействия» доступна для направлений в статусах «Выписано», «Завершено», «Аннулировано» (Рисунок 837). Вкладка предназначена для просмотра журнала взаимодействия МИС с системой Doctis.

#### Направление на телемедицинскую консультацию

Статус: Выписано

Направление Результаты консультации История взаимодействия

Дата и время консультации  
25.06.2024 17:45

Номер направления 47010128009773	Дата направления 21.06.2024	Номер консультации Нет информации
Направивший врач [Имя скрыто]		Консультирующий врач Нет информации

Обновить

Строк на странице: 5 Записей: 1

Дата	Этап взаимодействия	Текст сообщения
✓ 24.06.2024 17:18	Передача направления на ТМК в Api Doctis	

Печать/ЭМД

Закрыть

Телемедицинская консультация

Аннулировать

Рисунок 837. Вкладка «История взаимодействия»

На вкладке отображаются следующие поля:

- «Номер направления» – отображается номер направления.
- «Дата направления» – отображается дата направления.
- «Номер консультации» – отображается номер консультации.
- «Направивший врач» – отображается ФИО врача, выписавшего направление.
- «Консультирующий врач» – отображается ФИО консультирующего врача.

Кнопка «Обновить» позволяет обновить информацию об истории взаимодействия. Кнопка доступна для всех типов направления на телемедицинскую консультацию в статусе «Выписано».

История взаимодействия представлена в виде списка со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата и время этапа взаимодействия.
- «Этап взаимодействия» – отображается наименование текущего этапа взаимодействия.

- «Текст сообщения» – отображается подробная информация об ошибке отправки направления. При наведении курсора мыши на значение отображается полное наименование сообщения об ошибке (Рисунок 838).

## Направление на телемедицинскую консультацию

Статус: Выписано

Направление    Результаты консультации    **История взаимодействия**    Дата и время консультации



Номер направления <b>47010128007573</b>	Дата направления <b>14.06.2024</b>	<pre>{   "consultationStatus": "",   "requestStatus": "",   "error": {     "code": null,     "message": null,     "fieldErrors": [       {         "objectName": null,         "field": "direction",         "message": "Не найдено направление, соответствующее идентификатору"       }     ]   } }</pre>
Направивший врач [Redacted]		

Строк на странице: 5    Записей: 2

Дата	Этап взаимодействия	Текст сообщения
14.06.2024 12:32	Отмена направления на ТМК в Аpi Doctis	{ "consultationStatus": "", "requestStatus": "", "error": { "code": null, "message": null, "fieldErrors": [ { "objectName": null, "field": "direction", "message": "Не найдено направлени..."
19.06.2024 11:24	Передача направления на ТМК в Аpi Doctis	{ "direction_id": "00000000-0000-0000-0000-000000000000", "conciliumid": "00000000-0000-0000-0000-000000000000", "requestId": "", "requestNumber": "", "requestStatus": "", "erro..."

Печать/ЭМД        Телемедицинская консультация

Рисунок 838. Отображение полного текста сообщения об ошибке

Справа от поля «Этап взаимодействия» отображается кнопка . При нажатии кнопки  выполняется копирование дополнительной информации о направлении (Рисунок 839).


## Направление на телемедицинскую консультацию

Статус: Выписано

Направление    Результаты консультации    **История взаимодействия**    Дата и время консультации  
28.06.2024 08:30



Номер направления [Redacted]	Дата направления <b>27.06.2024</b>	Номер консультации Нет информации
Направивший врач [Redacted]		Консультирующий врач Нет информации

Строк на странице: 5    Записей: 1

Дата	Этап взаимодействия	Текст сообщения
27.06.2024 13:25	Передача направления на ТМК в Аpi Doctis	

Копировать дополнительную информацию

Рисунок 839. Кнопка «Копировать дополнительную информацию»

Справа от поля «Текст сообщения» отображается кнопка . При нажатии кнопки  выполняется копирование полного текста сообщения об ошибке (Рисунок 840).

Строк на странице:  Записей: 2







Дата	Этап взаимодействия	Текст сообщения
 14.06.2024 12:32	Отмена направления на ТМК в Api Doctis	 {"consultationStatus":"","requestStatus":"","error":{"code":null,"message":null,"fieldErrors":[{"objectName":null,"field":"direction","message":"Не найдено направлени... {"direction_id":"00000000-0000-0000-0000-000000000000","conciliumid":"00000000-0000-0000-0000-000000000000","requestId":"","requestNumber":"","requestStatus":"","erro... 
 27.06.2024 15:10	Передача направления на ТМК в Api Doctis	

Рисунок 840. Кнопка копирования полного текста сообщения об ошибке

При успешной передаче направления на ТМК в Api Doctis отобразится значок  (Рисунок 841).




Дата	Этап взаимодействия	Текст сообщения
 27.06.2024 15:47	Передача направления на ТМК в Api Doctis	

Рисунок 841. Отображение успешной передачи направления

При возникновении ошибки при передаче направления на ТМК в Api Doctis отобразится значок  (Рисунок 842).




Дата	Этап взаимодействия	Текст сообщения
 14.06.2024 12:32	Отмена направления на ТМК в Api Doctis	 {"consultationStatus":"","requestStatus":"","error":{"code":null,"message":null,"fieldErrors":[{"objectName":null,"field":"direction","message":"Не найдено направлени... 

Рисунок 842. Отображение ошибки при передаче направления

## 7.2.15 Направление на цитологическое исследование

Для создания направления на цитологическое исследование необходимо в Журнале направлений выбрать тип направления «Цитологическое исследование» и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 843). Формирование направления доступно для пользователей с ролью «Направления на патоморфологию».

Выписать направление      Выписать пакет направлений      Создать пакет направлений

---

Выберите тип направления

Цитологическое исследование 1      x ▾      Создать 2

Рисунок 843. Выбор направления «Цитологическое исследование»

В результате отобразится форма «Направление на цитологическое исследование» в статусе «Черновик» (Рисунок 844).

### Направление на цитологическое исследование Статус: Черновик

Номер \*      Дата \* 10.06.2024      Вид оплаты \* 1 - ОМС      Вид направления:  Первичный  Повторный

Случай лечения \*  
2692450-2024; 05.06.2024; \_\_\_\_\_, Терапевты

Направлен из медицинской организации \*  
\_\_\_\_\_ x ▾

Направлен в медицинскую организацию \*  
\_\_\_\_\_ x ▾  МО другого региона

МКБ-10 \*  
\_\_\_\_\_ x ▾

Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы

---

Данные инструментального обследования

---

Проведенное лечение

---

Способ получения материала      Локализация процесса

---

Объем и макроскопическое описание биологического материала, маркировка препаратов

---

Печать/ЭМД ▾      Закрыть      Сохранить      Подписать и отправить

Рисунок 844. Направление на цитологическое исследование

#### 7.2.15.1 Заполнение направления

Форма «Направление на цитологическое исследование» содержит следующие поля, которые необходимо заполнить:

- Поле «Номер» – присвоится автоматически после сохранения направления, недоступно для редактирования.

- Поле «Дата» – предзаполняется текущей датой, дата не может быть больше текущей. Поле доступно для редактирования вручную или с помощью календаря и обязательно для заполнения.
- Поле «Вид оплаты» – предзаполняется видом оплаты из случая лечения. Поле доступно для редактирования, заполняется путём выбора значения из справочника.
- Поле «Вид направления» – заполняется с помощью переключателей «Первичный» и «Повторный». По умолчанию установлен переключатель «Первичный».
- Поле «Случай лечения» – предзаполняется сведениями о текущем случае лечения, отображаются номер случая лечения, дата, ФИО и должность лечащего врача. Поле отображается, если направление создано в Случае лечения. Поле недоступно для редактирования.
- Поле «МКСБ» – предзаполняется сведениями о текущей госпитализации, отображаются номер МКСБ, дата госпитализации, ФИО и должность лечащего врача. Поле отображается, если направление создано в МКСБ. Поле недоступно для редактирования.
- Поле «Направлен из медицинской организации» – предзаполняется текущей медицинской организацией. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора нужного значения из справочника.
- Поле «Направлен в медицинскую организацию» – предзаполняется текущей медицинской организацией. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора из справочника. При необходимости выбора медицинской организации другого региона следует установить флажок «МО другого региона».
- Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Направлен в медицинскую организацию» для выбора доступны медицинские организации другого региона.
- Поле «МКБ-10» – предзаполняется основным диагнозом из ТАП или МКСБ. Поле доступно для редактирования, заполняется путем выбора значения из справочника.
- Поле «Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы» – предзаполняется описанием основного диагноза из ТАП или МКСБ. Поле

доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.

- Поле «Данные инструментального обследования» – предзаполняется информацией об инструментальных исследованиях, проведенных за год до даты создания направления на цитологическое исследование. В случае, если было проведено несколько исследований одного типа, в поле отображаются сведения только по последним уникальным исследованиям. Для исследований отображаются дата проведения, наименование исследования, заключение и врач. Поле доступно для редактирования вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.
- Поле «Проведенное лечение» – предзаполняется информацией о лечении, проведенном за год до даты создания направления на цитологическое исследование. Информация о лечении переносится из последней МКАБ пациента за год до даты создания направления. В случае, если было проведено лечение несколькими методами, в поле отображаются сведения по каждому методу лечения.
  - Для лучевого метода отображается дата начала и окончания лечения, вид лучевой терапии, тип лучевой терапии и суммарная доза.
  - Для хирургического метода отображается дата и время начала и окончания операции, вид лечения и тип вмешательства.
  - Для химиотерапевтического метода дата начала и окончания лечения, тип терапии, схема ПОЛТ и линия ПОЛТ.
  - Для гормонотерапевтического метода отображается дата начала и окончания лечения, вид терапии, схема ПОЛТ и линия ПОЛТ.
  - Для ВМП в рамках лечения ЗНО отображается дата госпитализации, метод, профиль, вид лечения и вид ВМП.
- Поле «Способ получения материала» – заполняется путем выбора из справочника. Поле необязательно для заполнения.
- Поле «Локализация процесса» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.
- Поле «Объем и макроскопическое описание биологического материала, маркировка препаратов» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.



### 7.2.15.2 Добавление исследования

В разделе «Создание исследования» (Рисунок 845) поля «Вид исследования», «Лаборатория» и «Исследование» заполняются путём выбора подходящего значения из справочника. Работа с блоком аналогична блоку «Исследования» в направлении на лабораторные исследования, описание которых представлено выше (п. 7.2.2). В рамках направления на цитологическое исследование можно добавить только одно исследование.

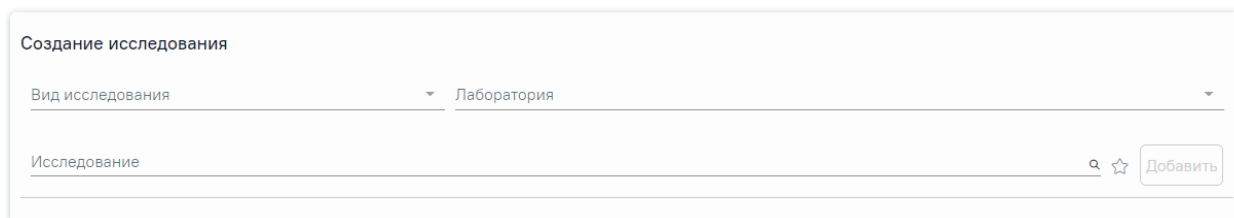



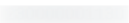




Рисунок 845. Раздел «Создание исследования»

### 7.2.15.3 Регистрация биоматериала

Для добавления записи в раздел «Регистрация биоматериала» следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 846). Добавление записи доступно только для направления в статусе «Черновик».

#### Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
   26.06.2024		1	101 - Жидкость амниотическая	1	1/500 клеток	 



 Добавить

Рисунок 846. Добавление сведений о заборе биоматериала

В результате отобразятся следующие поля:

- «Штрихкод» – значение будет присвоено автоматически при нажатии кнопки . Поле доступно для редактирования вручную с клавиатуры.
- «Биоматериалы» – заполняется путем выбора значения из справочника
- «Дата и время забора» – установлены по умолчанию текущие дата и время, при необходимости можно изменить с помощью календаря.
- «Количество этикеток для печати» – указывается количество необходимых этикеток, по умолчанию заполнено значением «1». Поле доступно для редактирования вручную с клавиатуры.

- «Объем» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения, если поле «Единицы измерения» заполнено.
- «Единицы измерения» – заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения, если поле «Объем» заполнено.
- «Уточнение места взятия» – заполняется путем выбора значения из справочника. Необязательно для заполнения.
- «Локализация взятия» – заполняется путем выбора значения из иерархического справочника. При выборе общего значения отображаются уточняющие значения, одно из которых необходимо выбрать, чтобы заполнить поле (Рисунок 433). Необязательно для заполнения.
- «Латеральность» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле доступно для заполнения, если в поле «Локализация взятия» установлено значение, для которого можно указать латеральность. Необязательно для заполнения.
- «Примечание» – вручную с клавиатуры. Необязательно для заполнения.
- «Специалист» – заполняется по умолчанию данными текущего пользователя, при необходимости можно изменить, выбрав значение из справочника.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» в блоке регистрации биоматериала (Рисунок 847).

### Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объем	Ед. измерения	Специалист
Нет данных для отображения						
Штрихкод *	<input type="text"/>	Количество этикеток для печати *	Биоматериалы *	Дата и время забора	26.06.2024	Вре... x 17:52 x
1	x	Объем	Единицы измерения	Уточнение места взятия	▼	
Локализация взятия	▼			Латеральность	▼	
Примечание	<input type="text"/>					
Специалист	<input type="text"/>					x ▼
						Отменить <b>Сохранить</b>
<input type="button" value="Добавить"/>						

Рисунок 847. Добавление записи о регистрации биоматериала

Сохранение записи доступно, если в направлении добавлено исследование. Если исследование не добавлено, при сохранении записи о регистрации биоматериала отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 848).







Рисунок 848. Сообщение о необходимости добавить исследование





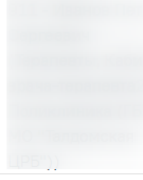

В случае успешного сохранения данных о биоматериале отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 849).



Рисунок 849. Сообщение о успешном сохранении данных о биоматериале

Для редактирования данных о биоматериале необходимо нажать кнопку . Для печати штрихкода необходимо нажать кнопку . Если информация о биоматериале находится в очереди на отправку в ЦС ЛИС, в строке с записью отображается значок . Для удаления данных о биоматериале необходимо нажать кнопку  (Рисунок 850).

#### Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
   26.06.2024		1	101 - Жидкость амниотическая	1	1/500 клеток	 



 Добавить

Рисунок 850. Сохраненная запись о регистрации биоматериала

Для просмотра сохраненных данных о биоматериале следует нажать кнопку . Кнопка доступна для направлений в статусах «Выписано» и «Завершено» (Рисунок 851).

## Регистрация биоматериала





Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
  16.08.2024	230000001402	1	108 - Кровь венозная	5	мл	(Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника

Рисунок 851. Кнопка «Просмотреть»

В результате откроется запись о регистрации биоматериала с заполненными полями, недоступными для редактирования (Рисунок 852).

## Регистрация биоматериала

Дата и время забора	Штрихкод	Количество этикеток для печати	Биоматериал	Объём	Ед. измерения	Специалист
  16.08.2024	230000001402	1	108 - Кровь венозная	5	мл	(Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника

---

Штрихкод	Биоматериалы	Дата и время забора	Время
230000001402	108 - Кровь венозная	16.08.2024	16:51

---

Количество этикеток для печати *	Объём *	Единицы измерения	Уточнение места взятия
1	5	16 - мл	

---

Локализация взятия	Латеральность

---

Примечание

---

Специалист
911 - (Терапевты, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника

Закреть

Рисунок 852. Просмотр записи регистрации биоматериала

Блок «Регистрация биоматериала» обязателен для заполнения. Если блок не будет заполнен, при попытке подписания отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 853).



Рисунок 853. Сообщение о необходимости заполнения блока «Регистрация биоматериала»

Поле «Документ заверил» предзаполняется данными текущего пользователя, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника медицинского персонала. Поле обязательно для заполнения. При подписании направления в Системе выполняется проверка соответствия подписанта с пользователем, указанным в поле «Документ заверил». Если СНИЛС подписанта отличается от СНИЛС врача, указанного в сертификате, то отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 854).

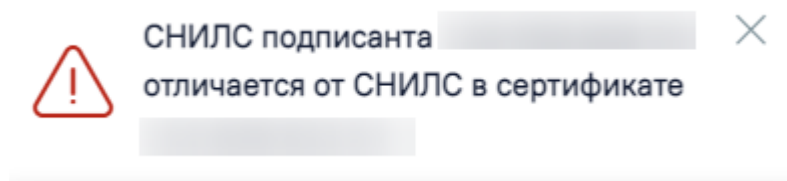


Рисунок 854. Сообщение об ошибке

При нажатии кнопки «Сохранить» выполняется сохранение изменений на форме направления.

При нажатии кнопки «Закреть» выполняется возврат к разделу «Журнал направлений» без сохранения внесенных данных.

#### 7.2.15.4 Подпись направления

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» осуществляется формирование, подпись и отправка СЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» в РЭМД.

После успешной отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 855). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

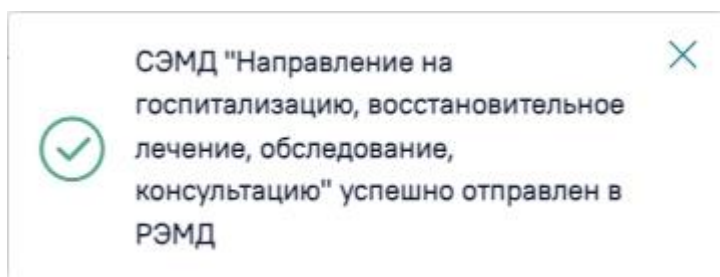


Рисунок 855. Успешное проведение операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

После подписания направления будет доступна кнопка «Аннулировать». Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать» и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления (Рисунок 856).

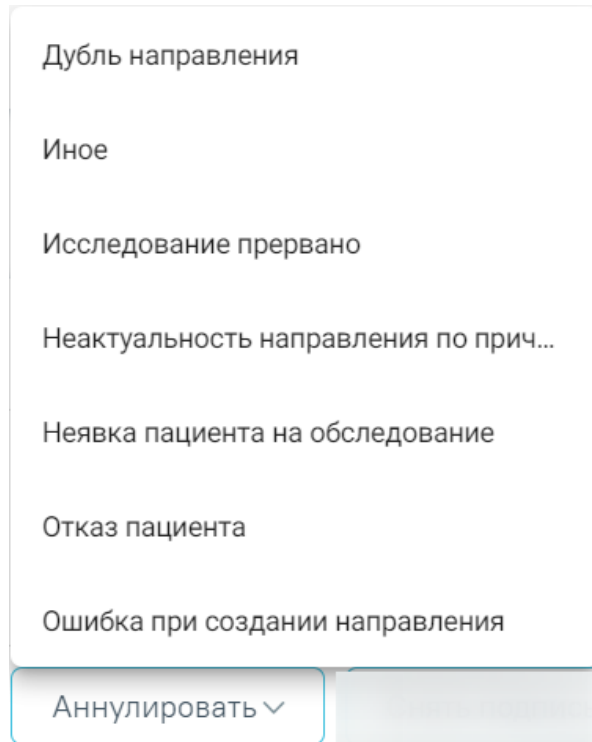


Рисунок 856. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия – кнопку «Заккрыть» (Рисунок 857).

## Причина аннулирования

Исследование прервано



Рисунок 857. Окно подтверждения

Статус направления изменится на «Аннулировано».

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» осуществляется открытие меню выбора печатной формы.

### 7.2.1.7.1. Печать формы №57

После подписания направления на цитологическое исследование его можно распечатать согласно форме №57. Печатная форма доступна для печати, если статус направления «Выписано», «Частично завершено», «Завершено» и «Зарегистрировано».

Печать направления доступна несколькими способами:

1. На форме направления следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Форма №57» (Рисунок 858).

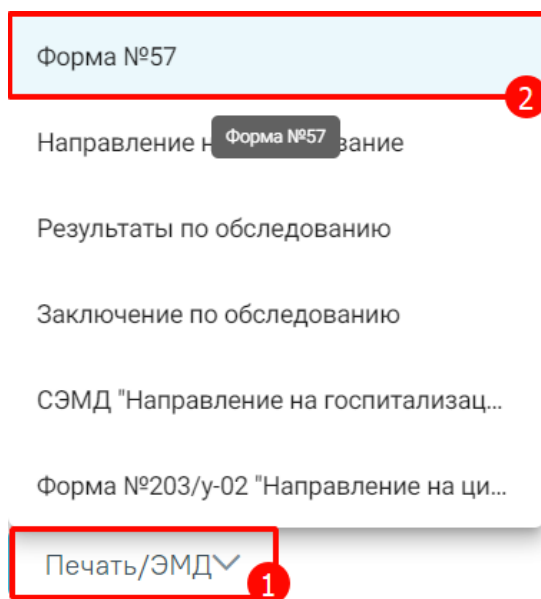



Рисунок 858. Печать направления по форме №57

2. По кнопке  в журнале направлений. В выпадающем списке следует выбрать пункт «Форма №57» (Рисунок 859).

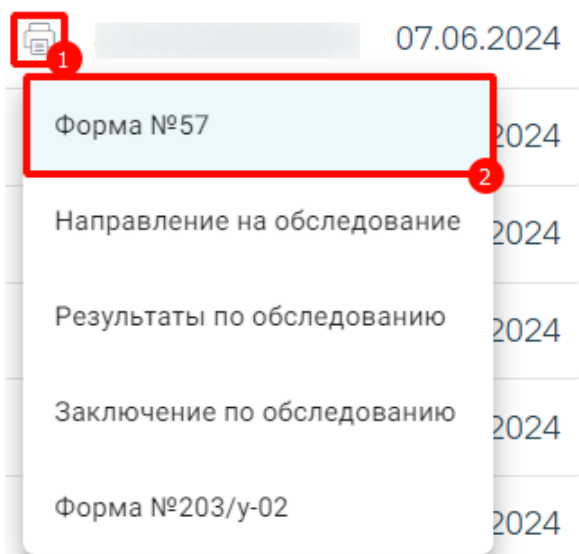



Рисунок 859. Выбор пункта «Форма №57»

3. По кнопке  в блоке «Журнал направлений», если направление выписано в в ТАП или блоке «Направления» если направление было выписано в МКСБ (Рисунок 860).

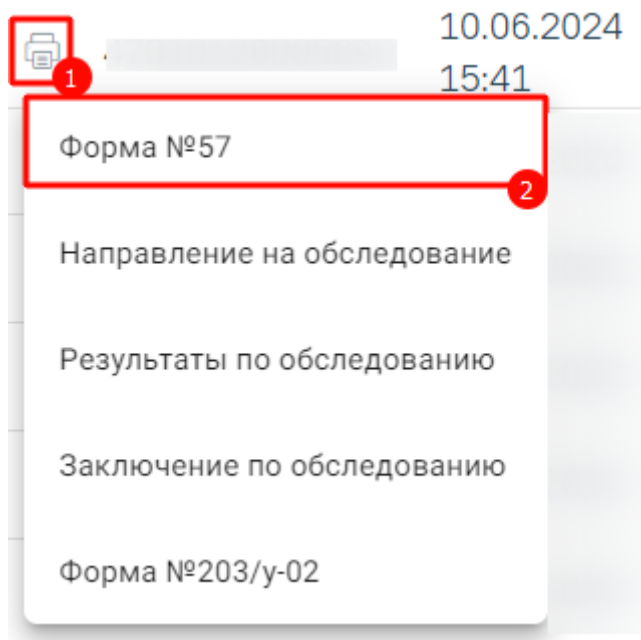


Рисунок 860. Выбор пункта «Форма №57»

В новой вкладке браузера откроется печатная форма направления на цитологическое исследование по форме №57. Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 861).

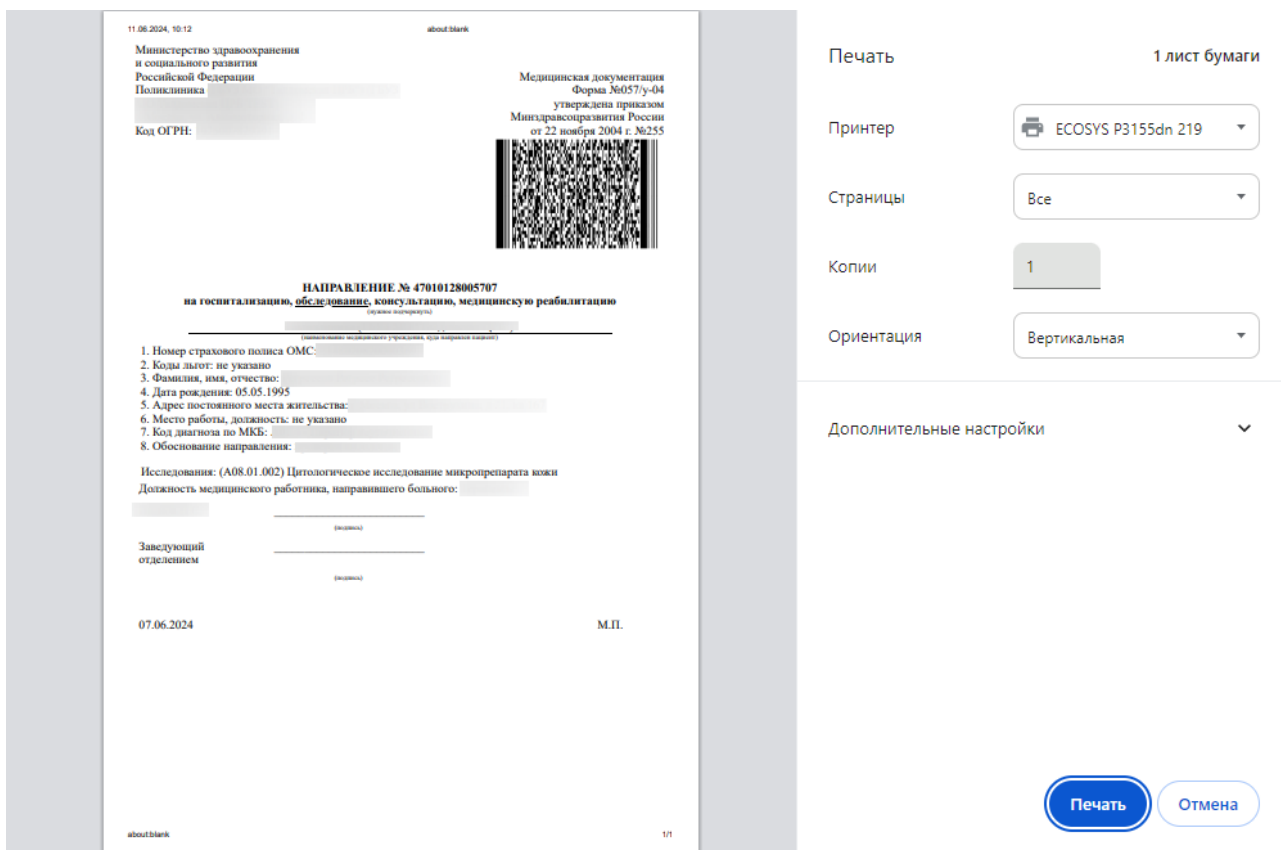


Рисунок 861. Печатная форма направления на цитологическое исследование по форме №57



### 7.2.1.7.2. Печать направления на обследование

После подписания направления на цитологическое исследование его можно распечатать. Печатная форма доступна для печати, если статус направления «Выписано», «Частично завершено», «Завершено» и «Зарегистрировано».

Печать направления доступна несколькими способами:

1. На форме направления следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Направление на обследование» (Рисунок 862).

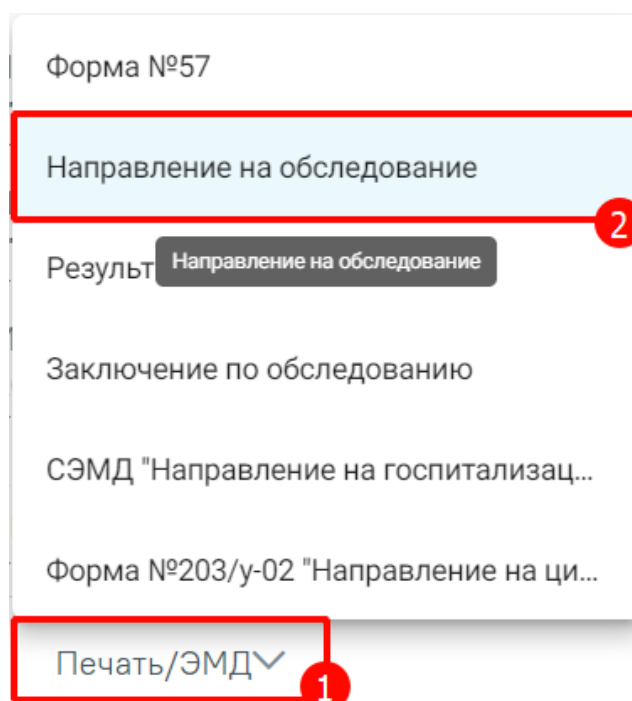



Рисунок 862. Печать направления на обследование

2. По кнопке  в журнале направлений. В выпадающем списке следует выбрать пункт «Направление на обследование» (Рисунок 863).

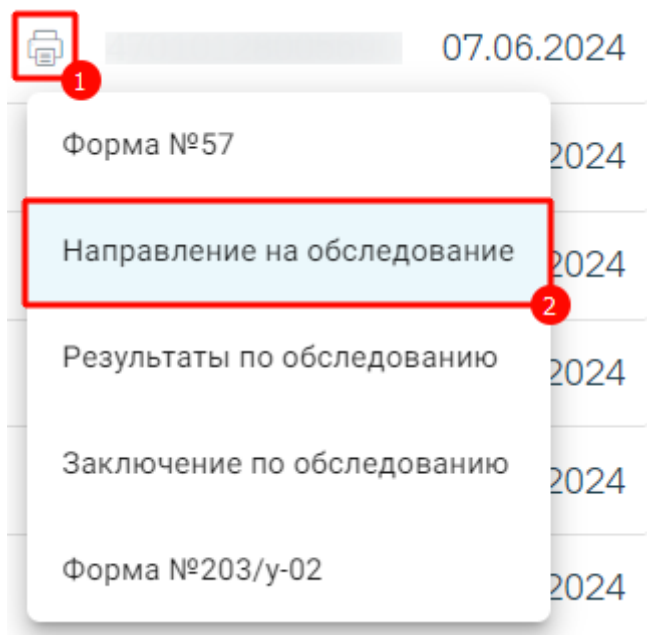



Рисунок 863. Выбор пункта «Направление на обследование»

3. По кнопке  в блоке «Журнал направлений», если направление выписано в в ТАП или блоке «Направления» если направление было выписано в МКСБ (Рисунок 864).

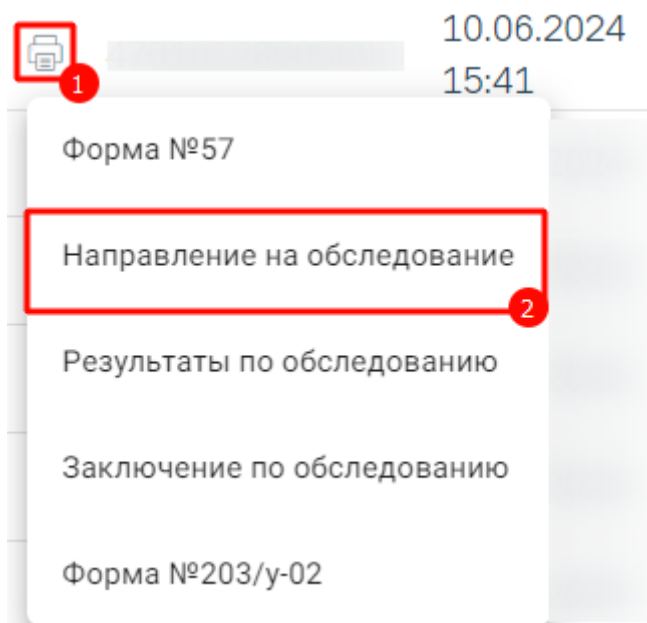




Рисунок 864. Выбор пункта «Направление на обследование»

В новой вкладке браузера откроется печатная форма направления на цитологическое исследование. Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 865).

b8a1a8df-4509-4cf9-848d-25cd74940b88 1 / 1 75% +


777771324392815

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 777771324392815 от 02.09.2024 г.**

Дата проведения исследования: \_\_\_\_\_  
 МО: \_\_\_\_\_  
 Отделение: **Кардиологическое**  
 Пациент: \_\_\_\_\_  
 Номер карты: \_\_\_\_\_ (МКАБ) Полис: \_\_\_\_\_  
 Адрес пациента: \_\_\_\_\_  
 Диагноз: **D30.1 - Добракачественное новообразование почечных лоханок**  
 Причина направления: \_\_\_\_\_  
 Контингент: \_\_\_\_\_

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
A08.01.002 - Цитологическое исследование микропрепарата кожи			

Биоматериалы			
Дата и время взятия	Вид биоматериала	Локализация и способ взятия	Количество
02.09.2024 12:23	Жидкость асцитическая		0.000



230000000564

Комментарий: \_\_\_\_\_  
 Заключение: \_\_\_\_\_  
 Врач, выписавший направление: \_\_\_\_\_

Рисунок 865. Печатная форма направления на обследование для цитологического исследования

### 7.2.1.7.3. Печать заключения по обследованию

После подписания направления на цитологическое исследование можно распечатать заключение по обследованию. Печатная форма доступна для печати, если статус направления «Выписано», «Частично завершено», «Завершено» и «Зарегистрировано».

Печать направления доступна несколькими способами:

1. На форме направления следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Заключение по обследованию» (Рисунок 866).

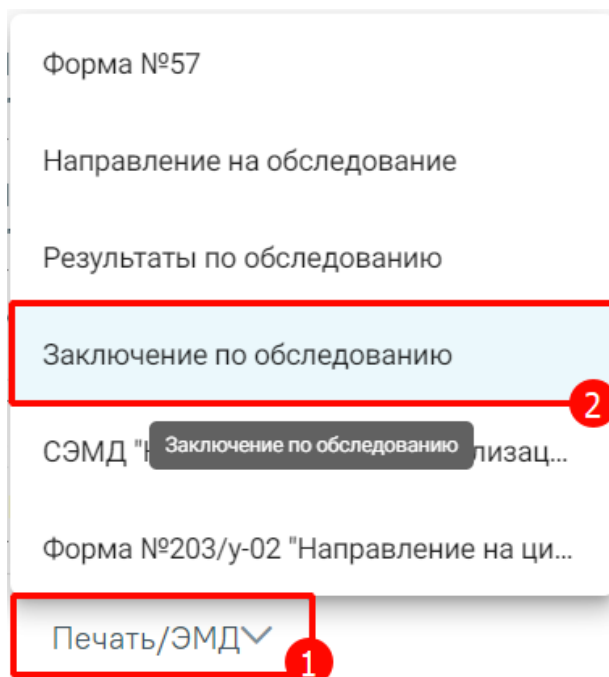



Рисунок 866. Печать заключения по обследованию

2. По кнопке  в журнале направлений. В выпадающем списке следует выбрать пункт «Заключение по обследованию» (Рисунок 867).

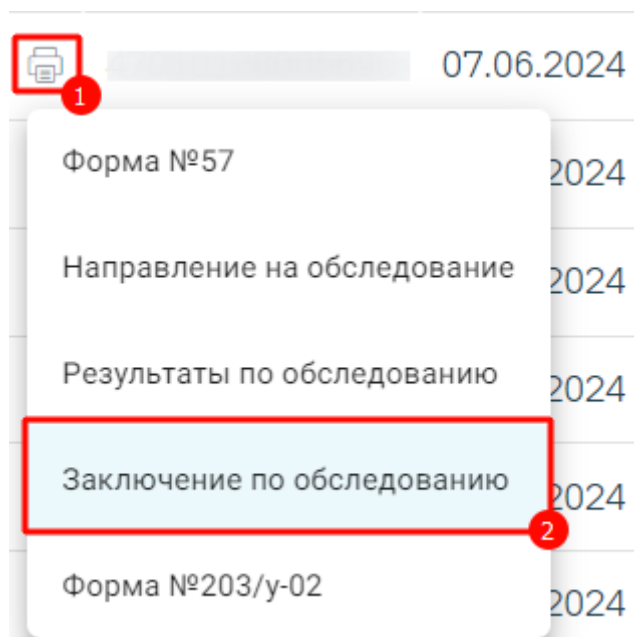



Рисунок 867. Выбор пункта «Заключение по обследованию»

3. По кнопке  в блоке «Журнал направлений», если направление выписано в в ТАП или блоке «Направления» если направление было выписано в МКСБ (Рисунок 868).

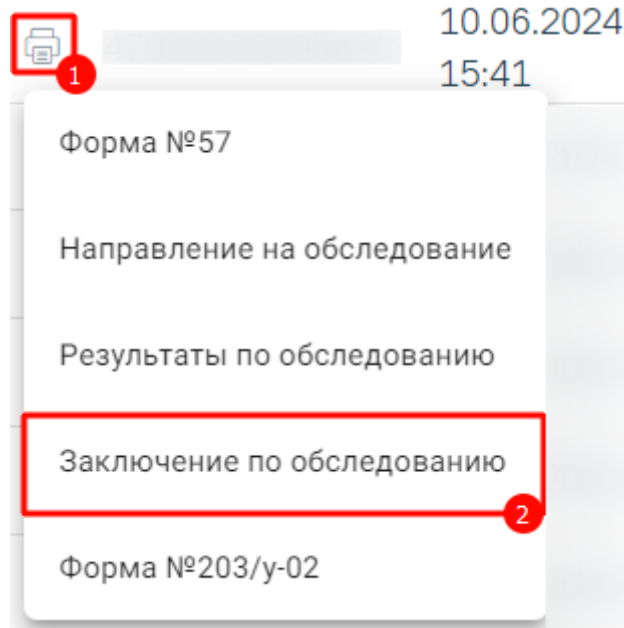


Рисунок 868. Выбор пункта «Заклучение по обследованию»

В новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения по обследованию. Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 869).

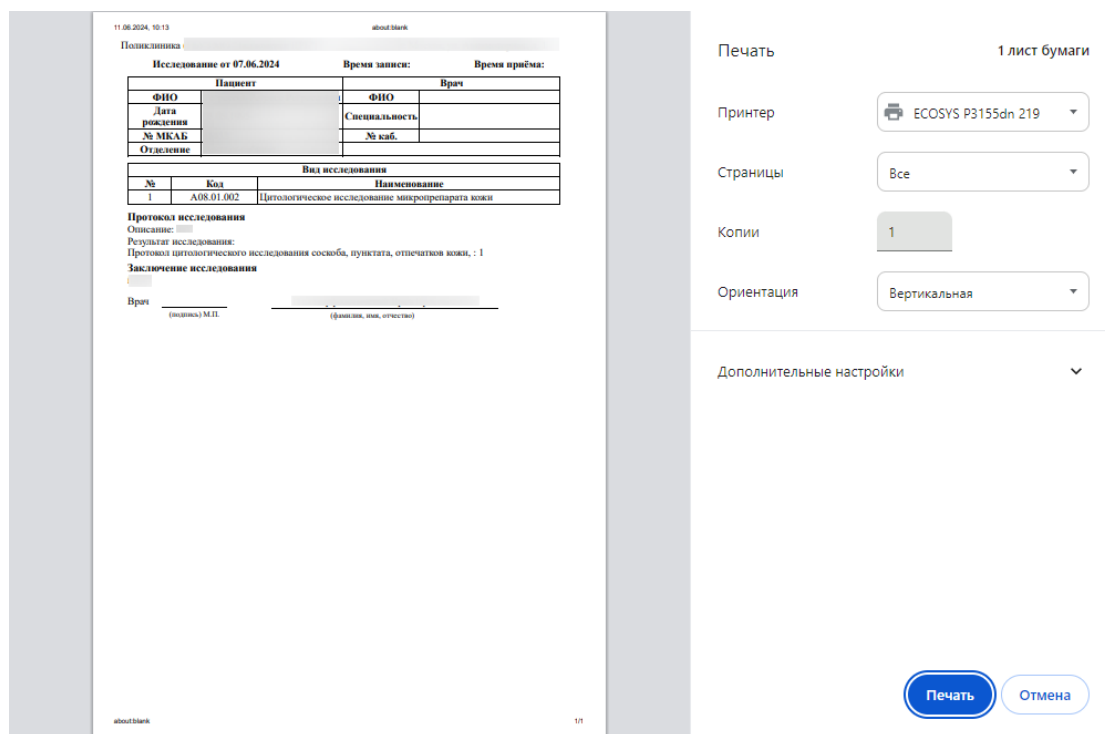


Рисунок 869. Печатная форма заключения по обследованию для цитологического исследования

#### 7.2.1.7.4. Печать формы №203/у-02 «Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования»

После подписания направления на цитологическое исследование можно распечатать направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования по форме №203/у-02. ЭМД доступен для печати, если статус направления «Выписано», «Частично завершено», «Завершено» и «Зарегистрировано».

Печать направления доступна несколькими способами:

1. На форме направления следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Форма №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования"» (Рисунок 870).

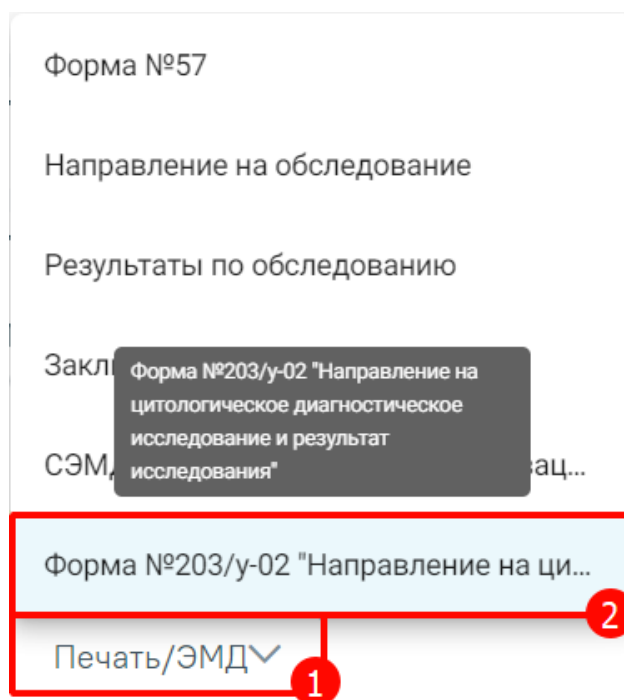



Рисунок 870. Печать формы №203/у-02 «Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования»

2. По кнопке  в журнале направлений. В выпадающем списке следует выбрать пункт «Форма №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования"» (Рисунок 871).

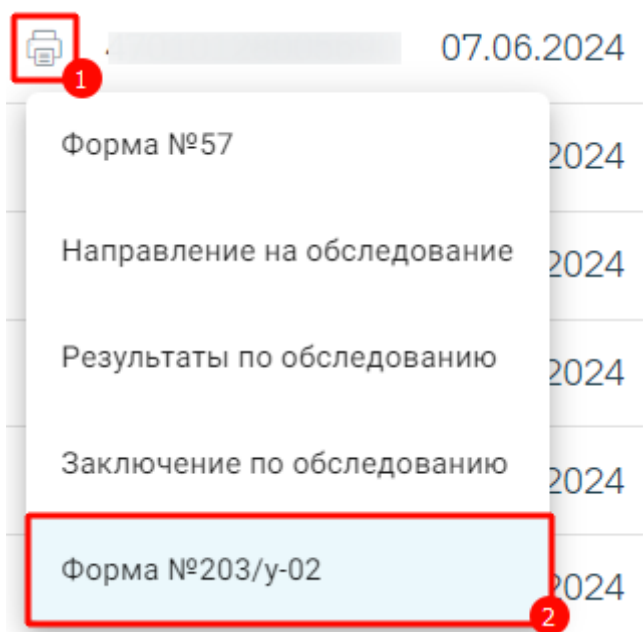



Рисунок 871. Выбор пункта «Форма №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования"»

3. По кнопке  в блоке «Журнал направлений», если направление выписано в в ТАП или блоке «Направления» если направление было выписано в МКСБ (Рисунок 872).

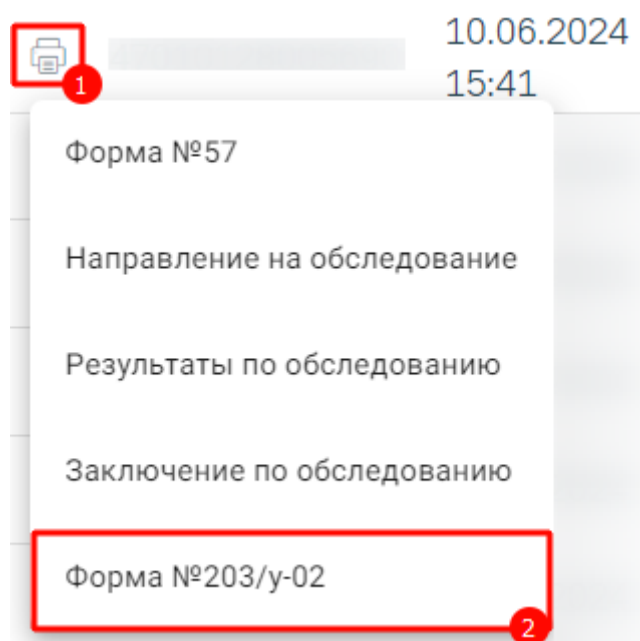


Рисунок 872. Выбор пункта «Форма №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования"»

4. На форме результатов исследования следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Форма №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования"» (Рисунок 870).

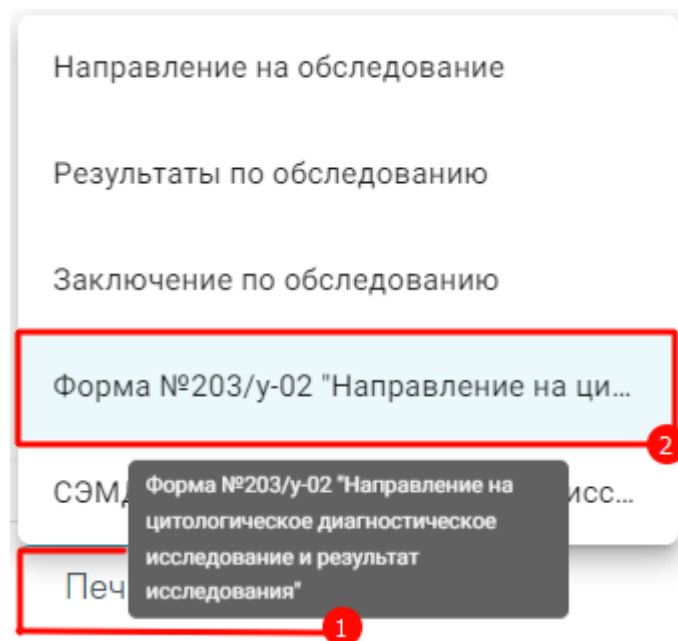



Рисунок 873. Печать формы №203/у-02 «Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования»

5. По кнопке  в Журнале регистрации поступления материала в патологоанатомическое бюро и выдачи результатов исследований (Рисунок 872).

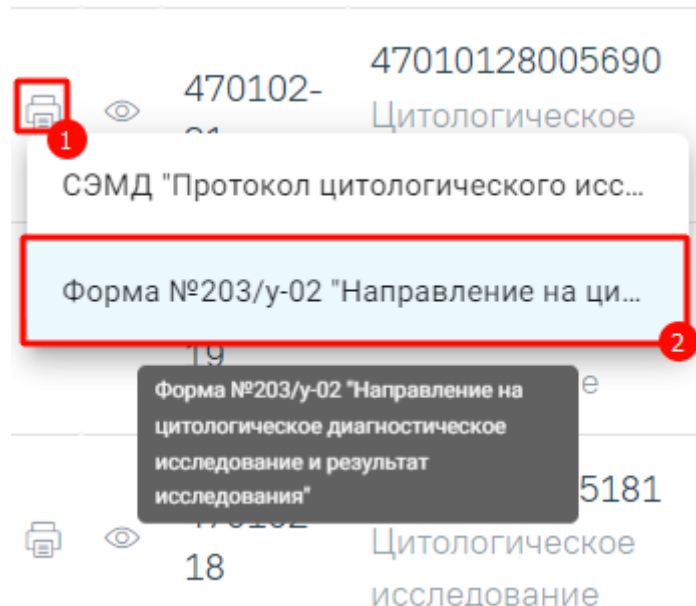


Рисунок 874. Выбор пункта «Форма №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования"»

В новой вкладке браузера откроется печатная форма направления на исследование. Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 875).



Код формы по ОКУД	
Код учреждения по ОКПО	

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Поликлиника

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ  
ИССЛЕДОВАНИЕ И РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ**

**ПЕРВИЧНО**  
ПОВТОРНО

1. Отделение **Кабинет врача общей практики**  
История болезни

2. Лечащий врач (ФИО, тел)

3. Ф.И.О. больного (полностью)

4. Дата рождения Пол  м,  ж

5. Страховая компания

страховой полис № Серия

6. Диагноз (при направлении на цитологическое исследование) Код МКБ-10

7. Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы


8. Данные инструментального обследования

Рисунок 875. Печатная форма заключения по обследованию для цитологического исследования

### 7.2.15.5 Результат исследования

Ввод и редактирование результатов исследования доступен пользователям с ролью «Врач. Патоморфология». Ввод результатов доступен после регистрации поступления материала в Журнале регистрации поступления материала в патологоанатомическое бюро и выдачи результатов исследований. Описание работы с Журналом регистрации представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2).

Переход на форму результата исследования доступен несколькими способами:

1. При нажатии кнопки  в строке с исследованием (Рисунок 876) на форме направления на цитологическое исследование. Действие доступно для направлений в статусе «Выписано».

## Исследования



Вид исследования	Лаборатория	Исследование	Статус
 501 - Цитологические исследования		A08.01.006 - Цитологическое исследование пузырной жидкости на эозинофилы	Проведено

Рисунок 876. Кнопка «Редактировать»

2. При нажатии кнопки  в строке с направлением с типом «Цитологическое исследование» и выборе пункта «Ввод результатов исследования» (Рисунок 877) в Журнале регистрации поступления материала в патологоанатомическое бюро и выдачи результатов исследований (Описание работы с Журналом регистрации представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2).

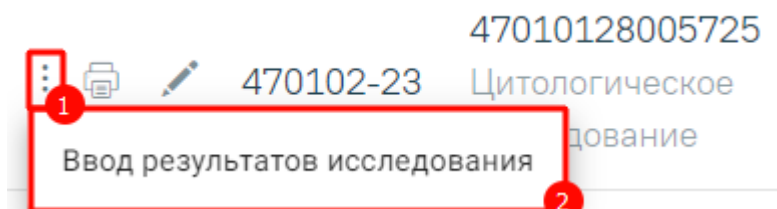


Рисунок 877. Выбор пункта «Ввод результатов исследования»

В результате откроется форма «Результат исследования» (Рисунок 878).

## Результат исследования

Вид исследования 501 - Цитологические исследования	Лаборатория	Исследование A08.01.002 - Цитологическое исследование микропрепарата кожи	Статус Проведено
---	-------------	--	---------------------

Случай лечения

Перейти в случай лечения Создать случай лечения

Услуги

Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
Результат	07.06.2024		Проведено	ЦС ЛИС: Отправлено

Проведено  Выполнено ранее

Дата проведения 07.06.2024

Исполнитель Медицинская организация

Объем и макроскопическое описание доставленного биологического материала

Образцы			
Номер образца	Тканевый образец	Количество	Ед. измерения
1	Аспират кисты	1	398 - log ГЭ/мл

Печать/ЭМД

Заккрыть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 878. Форма «Результат исследования»


Работа с формой результата цитологического исследования аналогична работе с формой результата диагностического исследования (описано в п. 7.2.1.7.1).

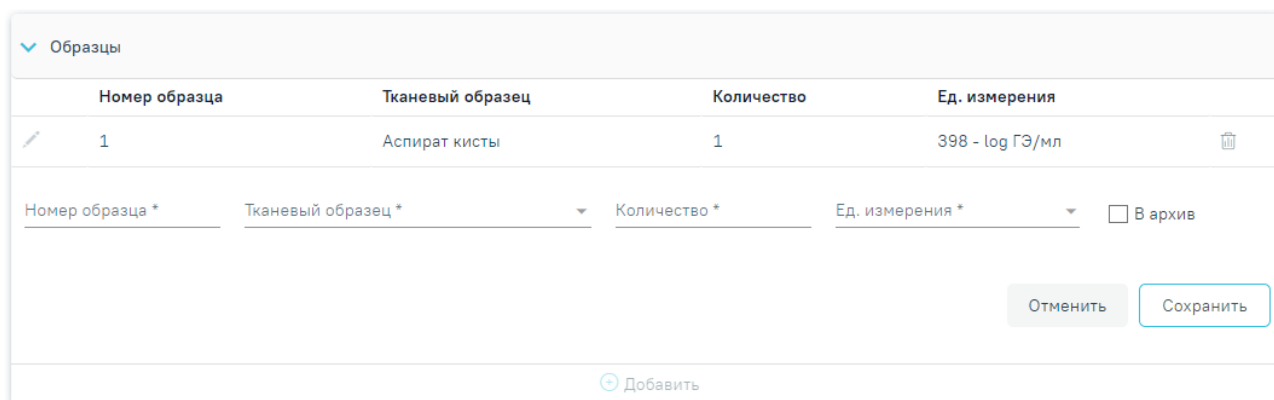
Для ввода результатов необходимо заполнить следующие поля:

- «Проведено»/«Выполнено ранее» – заполняется путем установки переключателя в нужном поле, по умолчанию установлено значение «Проведено».
- «Дата проведения» – по умолчанию установлена текущая дата. Поле доступно для редактирования путем выбора даты в календаре или вручную с клавиатуры.
- «Лаборант» – отображается ФИО медицинского работника, осуществившего исследование. Доступно для редактирования путем выбор из справочника.
- «Медицинская организация» – заполняется путем выбора значения из справочника. Поле доступно для заполнения, если установлен переключатель «Выполнено ранее». Если установлен переключатель «Проведено», поле недоступно для редактирования.

- Признак «МО другого региона» – по умолчанию флажок выключен, при включенном флажке в поле «Медицинская организация» для выбора доступны медицинские организации другого региона.
- «Объем и макроскопическое описание доставленного биологического материала» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.

Чтобы добавить новую запись в блок «Образцы», необходимо нажать кнопку

 **Добавить**. В результате отобразится форма добавления записи об образце (Рисунок 879).



Номер образца	Тканевый образец	Количество	Ед. измерения
1	Аспират кисты	1	398 - log ГЭ/мл

Номер образца \*    Тканевый образец \*    Количество \*    Ед. измерения \*     В архив

Отменить    Сохранить


Добавить


Рисунок 879. Блок «Образцы»

На форме необходимо заполнить следующие поля:

- «Номер образца» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Тканевый образец» – заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Количество» – заполняется вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Ед. измерения» – заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- Флажок «В архив» – устанавливается при необходимости переноса образца в архив.

Для сохранения записи об образце необходимо нажать кнопку «Сохранить». Чтобы закрыть форму без сохранения изменений необходимо нажать кнопку «Отменить».

При нажатии кнопки  строке записи об образце отобразится форма редактирования добавленной ранее записи. Кнопка доступна, если исследование находится в статусе «Проведено» или «Выполнено».

При нажатии кнопки  в строке записи об образце выполнится удаление выбранной записи. Кнопка доступна, если исследование находится в статусе «Проведено» или «Выполнено».

Блок «Образцы» обязателен для заполнения. Если блок не будет заполнен, при попытке подписания отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 853).



Рисунок 880. Сообщение о необходимости заполнения блока «Образцы»

- «Категория сложности» – заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения.
- «Метод окрашивания» – заполняется путем выбора из справочника. Поле обязательно для заполнения.

Поле «Описание» заполняется вручную с клавиатуры.

В блоке «Результаты исследования» необходимо вручную заполнить поля «Результат» и «Комментарий» (Рисунок 881).

Результаты исследования				
Наименование	Результат	Норма	Ед. изм.	Комментарий
Протокол цитологического исследования соскоба, пунктата, отпечатков кожи	1	x		

Рисунок 881. Блок «Результат исследования»

Поле «Заключение» заполняется вручную с клавиатуры.

Поле «Дата заключения» по умолчанию заполняется текущей датой. Поле доступно для редактирования путем выбора даты в календаре или вручную с клавиатуры.

Поле «Врач» по умолчанию заполняется данными текущего пользователя. Доступно для редактирования путем выбор из справочника. При подписании результатов исследования в Системе выполняется проверка соответствия подписанта с пользователем, указанным в поле «Врач». Если СНИЛС подписанта отличается от СНИЛС врача, указанного в сертификате, то отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 882).

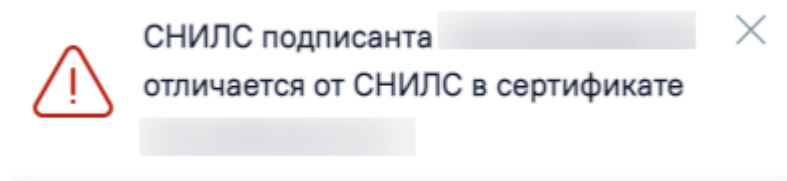



Рисунок 882. Сообщение об ошибке

После подписания результатов становится доступно добавление второго мнения. Для этого необходимо нажать кнопку  **Добавить другое мнение**. Описание представлено в п. 7.2.1.7.3.

После внесения результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить». Исследование примет статус «Завершено».

Если направление создано в рамках Случая лечения, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме «Результаты исследования», осуществляется закрытие ТАП, при выполнении одного из условий:

- В блоке «Закрытие ТАП» не заполнено поле «Врач»;
- В блоке «Закрытие ТАП» указанный врач соответствует врачу, подписавшему результаты исследования.

Если условие не выполнено, ТАП необходимо закрыть вручную. Если условие выполнено, то следующие поля в блоке «Закрытие ТАП» заполняются автоматически:

- Поле «Дата закрытия» – заполняется максимальной датой услуги в рамках текущего ТАП.
- Поле «Врач» – заполняется данными врача, подписавшего результаты исследования.
- Поле «Результат обращения» – заполняется значением «314 – Динамическое наблюдение», согласно значению в системной настройке «ТАП.Цитология.Результат обращения, код».
- Поле «Исход обращения» – заполняется значением «305 – Осмотр», согласно значению в системной настройке «ТАП.Цитология.Исход обращения, код» (описание системных настроек приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS).

Если в Случае лечения в блоке «Диагнозы» не указан врач, то при закрытии ТАП с формы «Результат исследования» поле «Врач» автоматически будет заполнено врачом, подписавшим протокол.

#### 7.2.1.7.1. Печать результатов исследования

Печать результатов исследования доступна для направлений в статусе «Проведено» и «Завершено». Печать возможна несколькими способами:

1. На форме направления следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «Результаты по обследованию» (Рисунок 883).

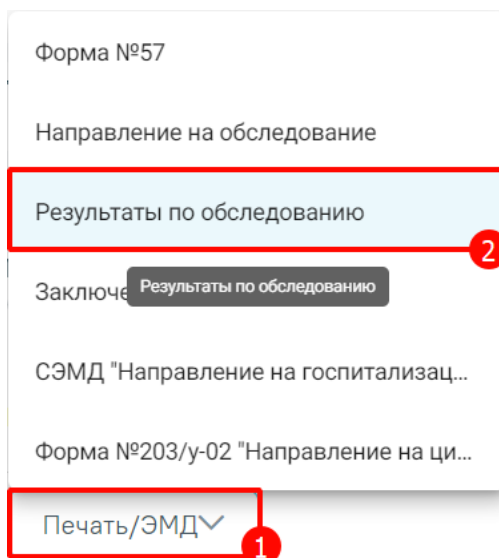



Рисунок 883. Печать результатов по обследованию

2. По кнопке  в журнале направлений. В выпадающем списке следует выбрать пункт «Результаты по обследованию» (Рисунок 884).

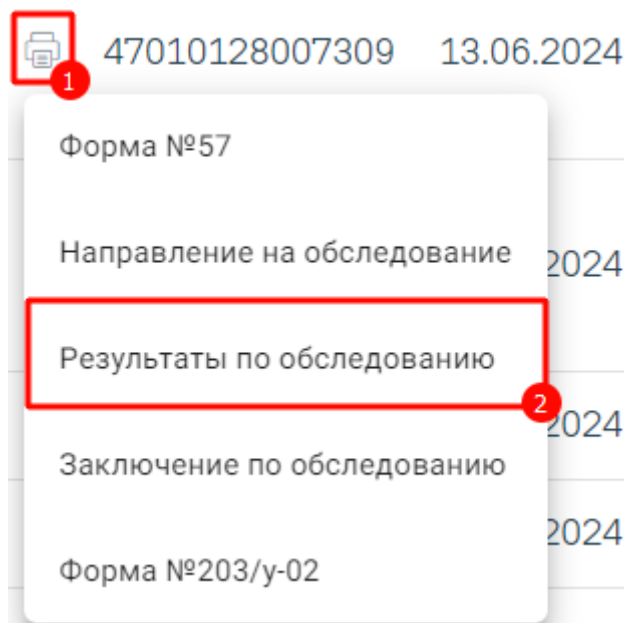



Рисунок 884. Выбор пункта «Результаты по обследованию»

3. По кнопке  в блоке «Журнал направлений», если направление выписано в в ТАП или блоке «Направления» если направление было выписано в МКСБ (Рисунок 885).

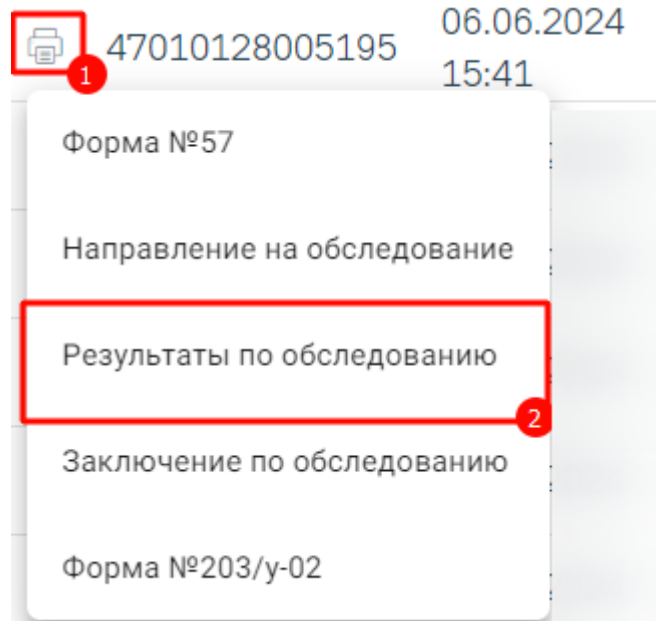


Рисунок 885. Выбор пункта «Результаты по обследованию»


В новой вкладке браузера откроется печатная форма результатов по обследованию. Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 886).



б74d943a-d334-4604-b112-... | 1 / 1 | 100%

**МКАБ №16433**  
 Полис: \_\_\_\_\_  
 Пол: Мужской  
 Тел: \_\_\_\_\_  
 Адрес: \_\_\_\_\_

**Поликлиника** \_\_\_\_\_  
 Отделение: Рентген-кабинет  
 Направившая МО: \_\_\_\_\_  
 Направил: \_\_\_\_\_  
 Должность: Врачи ультразвуковой диагностики  
 Дата направления: 07.06.2024  
 Диагноз: \_\_\_\_\_

  
 47010128005707

Наименование теста/Вид исследования	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
<b>Цитологические исследования (проведено: 07.06.2024 15:53) Врач:</b> _____				
Протокол цитологического исследования соскоба, пунктата, отпечатков кожи		1		

**Описание**

Цитологическое исследование микропрепарата кожи: \_\_\_\_\_ 07.06.2024. Исполнитель: \_\_\_\_\_

**Заключение**

Цитологическое исследование микропрепарата кожи:  
 Результат \_\_\_\_\_ 07.06.2024 Врач: \_\_\_\_\_

Рисунок 886. Печатная форма результатов по обследованию

#### 7.2.1.7.2. Формирование СЭМД «Протокол цитологического исследования»

СЭМД «Протокол цитологического исследования» формируется после подписания результатов цитологического исследования.

Для формирования СЭМД «Протокол цитологического исследования» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» во вкладке «Результат исследования» направления на цитологическое исследование (Рисунок 878) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Протокол цитологического исследования"» (Рисунок 887).

## Предварительный просмотр ЭМД

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

**Протокол цитологического исследования от 7 Июня 2024**

Пациент	ФИО: Пол: Мужской Дата рождения (возраст): 05.05.1995 (29 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа: 20.01.2016
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания: Контакты: Телефон(моб.): , Электронная почта: i

Законный представитель пациента (юридическое лицо)	Название организации Адрес:
--	--------------------------------

Направление	Врач:
-------------	-------

Печать    Скачать    **Подписать и отправить**

Рисунок 887. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 693).

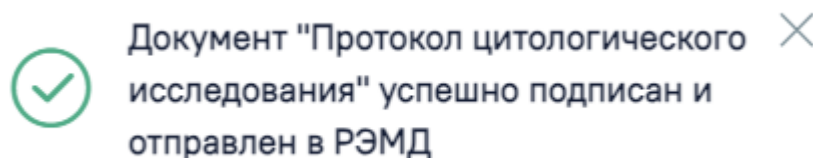


Рисунок 888. Сообщение об успешном проведении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить» (Рисунок 889). При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ (Рисунок 889). Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

## Результат исследования

Вид исследования 501 - Цитологические исследования	Лаборатория [скрыто]	Исследование A08.01.002 - Цитологическое исследование микропрепарата кожи	Статус Завершено
---	-------------------------	--	---------------------

Случай лечения  
[поле] Перейти в случай лечения Создать случай лечения

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус
Результат	15.06.2024	[скрыто]	Подписано

Проведено  Выполнено ранее

Дата проведения: 15.06.2024

Лаборант: [скрыто] x Медицинская организация: [скрыто] x  МО другого региона

Объем и макроскопическое описание доставленного биологического материала

Печать/ЭМД Заккрыть Снять подпись Отправить

Рисунок 889. Кнопки «Снять подпись» и «Отправить»

## 7.3 Направление на 2-ой этап диспансеризации

Для того чтобы отправить пациента на второй этап диспансеризации, необходимо выполнение 85% мероприятий. После этого становится доступна кнопка «Направить на дополнительные обследования (2 этап)» (Рисунок 890).

### Факторы риска

Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE

низкий

высокий

Общее кол-во баллов по анкете 12...

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Повышенный уровень АД   | <input type="checkbox"/> Гиперхолестеринемия                     | <input checked="" type="checkbox"/> Гипергликемия            |
| <input type="checkbox"/> Курение табака   | <input type="checkbox"/> Нерациональное питание                  | <input type="checkbox"/> Избыточная масса тела               |
| <input type="checkbox"/> Ожирение   | <input checked="" type="checkbox"/> Низкая физическая активность | <input type="checkbox"/> Риск пагубного потребления алкоголя |
| <input type="checkbox"/> Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача |  |  |

Отягощенная наследственность

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Инфаркт                         | <input checked="" type="checkbox"/> Инсульт | <input checked="" type="checkbox"/> Злокачественные новообразования других локализаций |
| <input checked="" type="checkbox"/> Астма и другие ХБНДП | <input type="checkbox"/> Сахарный диабет    | <input type="checkbox"/> Злокачественные новообразования колоректальной области        |

Направить на дополнительные обследования (2 этап)

Рисунок 890. Кнопка «Направить на дополнительные обследования (2 этап)»

Для мед. обследования «Водительская справка» кнопка «Направить на дополнительные обследования (2 этап)» доступна всегда. При добавлении дополнительных мероприятий если

не выбрано ни одного мероприятия 2 этапа, то мероприятия добавляются сверх модели пациента в 1 этап. Если выбрано хотя бы одно мероприятие 2 этапа и мероприятие сверх модели, то все выбранные мероприятия добавляются во 2 этап.

После нажатия кнопки мероприятия первого этапа сохраняются, и раскрывается форма для формирования маршрутного листа для 2го этапа (Рисунок 891). Кнопка «Отказ» заблокирована, если мероприятие является основным или добавлено сверх модели.

Маршрутный лист

Период с 18.10.2023 x 15:30 x по 31.10.2023 x 15:30 x Модель пациента: 404нд\_М\_24-24\_ - 24, муж, дисп

Мероприятия по модели	Наименование мероприятия	Статус
<input checked="" type="checkbox"/>	Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации	Основное
<input checked="" type="checkbox"/>	Осмотр (консультация) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Осмотр (консультация) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением)	
<input type="checkbox"/>	Проведение индивидуального углубленного профилактического консультирования	
<input type="checkbox"/>	Проведение группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования	
<input type="checkbox"/>	Эзофагогастродуоденоскопия	
<input type="checkbox"/>	Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации)	
<input type="checkbox"/>	Спирометрия (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта)	
<input type="checkbox"/>	Рентгенография легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта)	
<input type="checkbox"/>	Компьютерная томография легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта)	

Добавление мероприятия

Введите название мероприятия

Рисунок 891. Форма для формирования маршрутного листа

Для формирования маршрутного листа следует заполнить период прохождения диспансеризации, выбрать мероприятия из списка, установив флажки напротив необходимых, и нажать кнопку «Сформировать». После нажатия кнопки будут отображены выбранные мероприятия с указанием врача, кабинета, даты и времени записи (Рисунок 892). Мероприятия из сформированного маршрутного листа удалить нельзя.

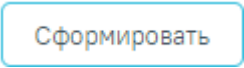
Маршрутный лист (2 этап)

Период с 18.10.2023 x 15:30 x по 31.01.2024 x 16:02 x Модель пациента: 404нд\_М\_24-24\_ - 24, муж, дисп

Наименование мероприятия	Врач(должность)/Кабинет	Дата	Время
<input checked="" type="checkbox"/> Групповое профилактическое консультирование (школа пациента)	Записать на прием	Самозапись	
<input checked="" type="checkbox"/> Осмотр (консультация) врачом-неврологом	Записать на прием	Самозапись	
<input checked="" type="checkbox"/> Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови	Записать на прием	Самозапись	
<input checked="" type="checkbox"/> Спирометрия	Записать на прием	Самозапись	
<input checked="" type="checkbox"/> Рентгенография легких	Записать на прием	Самозапись	
<input checked="" type="checkbox"/> Эзофагогастродуоденоскопия	Кабинет № 102 , этаж 11, [redacted] Терapeвты, Поликлиника	29.01.2024	16:30
<input checked="" type="checkbox"/> Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации	Кабинет № 102 , этаж 11, [redacted] Терapeвты, Поликлиника	29.01.2024	16:45
<input checked="" type="checkbox"/> Осмотр (консультация) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии	Кабинет № 102 , этаж 11, [redacted] Терapeвты, Поликлиника	29.01.2024	17:00

Рисунок 892. Сформированный маршрутный лист для 2го этапа

По каждому мероприятию автоматически формируется запись о приеме в расписании, а по исследованиям – направления. Маршрут прохождения диспансеризации заканчивается осмотром врача-терапевта. Мероприятие по осмотру терапевтом назначается участковому врачу пациента, а при его отсутствии – терапевту, заданному в качестве ресурса в рамках диспансеризации.

При формировании маршрутного листа 2-го этапа диспансеризации в Системе выполняется проверка наличия свободных ячеек расписания (ресурсов) для основного мероприятия. Если свободные ячейки (ресурсы) для основного мероприятия не найдены, то при нажатии кнопки  отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 893).

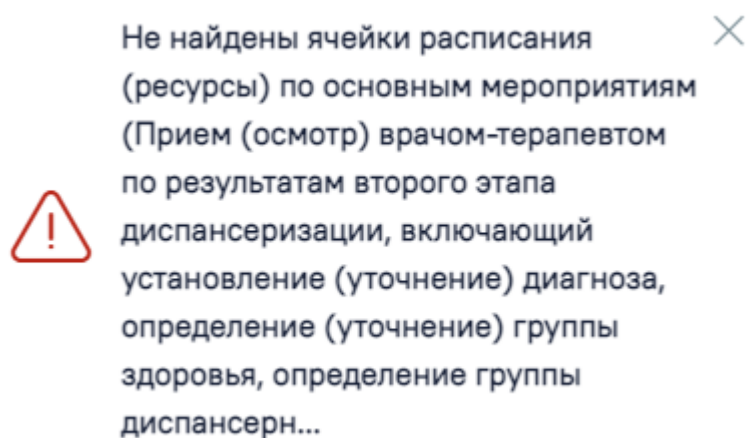


Рисунок 893. Сообщение об отсутствии свободных ячеек расписания (ресурса) для основного мероприятия

При отсутствии свободной ячейки расписания (ресурса) для не основного мероприятия, в столбце «Дата» отобразится «Самозапись» (Рисунок 894).

	Наименование мероприятия	Врач(должность)/Кабинет	Дата	Время	
<input checked="" type="checkbox"/>	Групповое профилактическое консультирование (школа пациента)	Записать на прием	Самозапись		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Осмотр (консультация) врачом-неврологом	Записать на прием	Самозапись		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови	Записать на прием	Самозапись		<input type="checkbox"/>

Рисунок 894. «Самозапись» в столбце «Дата»

Чтобы записать пациента на приём следует нажать надпись «Записать на приём» в столбце «Врач(должность)/Кабинет». Отобразится форма записи на приём (Рисунок 895). Также форма откроется при нажатии на наименование любого мероприятия из списка.

Наименование мероприятия	Врач(должность)/Кабинет	Дата	Время
<input checked="" type="checkbox"/> Электроэнцефалография	<b>Записать на прием</b>	Самозапись	<input type="text"/>


### Запись на прием

Шаг 1 — Выбор учреждения    Шаг 2 — Выбор специализации    Шаг 3 — Выбор врача    Шаг 4 — Выбор времени    Шаг 5 — Указание дополнительной информации

Поиск по названию Q X

- ВОП пос. Северный
- ГБУЗ МО Талдомская
- Детская поликлиника-1  
ул. Победы, д.19
- Поликлиника  
улица Цветочная
- Поликлиника филиала  
туп. Дубенский, д.1
- Поликлиника
- Стационар  
ул. Королева, д. 2
- Стационар филиала  
ул. К.Маркса, 14

Рисунок 895. Форма записи на приём

Отображение ячеек расписания для записи на приём ограничено датой основного мероприятия «Приём (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации». Дата, по которую ограничено расписание, отображается в уведомлении, всплывающем при наведении на значок  (Рисунок 896).

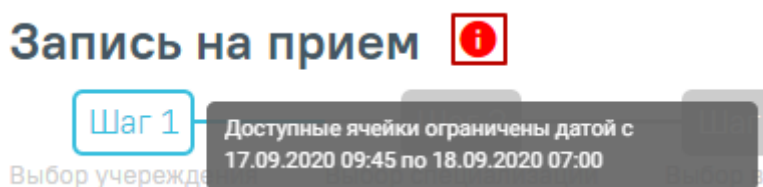


Рисунок 896. Уведомление об ограничении ячеек

Запись на приём производится в 5 шагов.

Шаг 1 – Выбор учреждения. Из выпадающего списка следует выбрать учреждение, в которое необходимо записать пациента (Рисунок 897). Для быстрого поиска введите наименование учреждения в строку поиска.

## Запись на прием



Поиск по названию



Поликлиника	улица Цветочная
Поликлиника	филиала
Поликлиника	
Стационар	
Стационар	

Рисунок 897. Выбор медицинского учреждения для записи

Шаг 2 – Выбор специализации. Выберите специализацию врача, к которому вы планируете записаться. Для быстрого поиска введите наименование специализации в поле поиска (Рисунок 898).

## Запись на прием



Поликлиника

Поиск по названию



Вакцинация от COVID-19	доступно для записи: 0
Врачебные специальности	доступно для записи: 0
Гастроэнтерология	доступно для записи: 12
Гематология	доступно для записи: 1000
Генетика	доступно для записи: 0

Рисунок 898. Выбор специализации

Шаг 3 – Выбор врача. Отобразится форма с перечнем специалистов и их расписанием (Рисунок 899). Доступна следующая информация о каждом специалисте: ФИО и должность врача, номер кабинета для приема, участок врача и расписание приема. Доступен поиск врача по имени и должности.

Доступные для записи дни обрاملены в расписании голубой рамкой. Переход по ссылке «Ближайшая запись» позволяет посмотреть ближайший день для записи на прием. На этом шаге следует выбрать врача и день записи (Рисунок 899).

### Запись на прием

Шаг 1 — Выбор учреждения: Поликлиника

Шаг 2 — Выбор специализации: Гематология

Шаг 3 — Выбор врача

Шаг 4 — Выбор времени

Шаг 5 — Указание дополнительной информации

Поиск по имени или должности:  Предыдущая неделя с 13 декабря по 19 декабря Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 13 дек.	Чт 14 дек.	Пт 15 дек.	Сб 16 дек.	Вс 17 дек.	Пн 18 дек.	Вт 19 дек.
Кабинет Кабинет врача-терапевта2 Ближайшая запись	121212		7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 12	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 32	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 32	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 32	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 32	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 32	7 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> 32
Станиславовна Гематологи Рентген-кабинет			нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема	нет приема
Александрович Терапевты Кабинет гастроскопии Ближайшая запись	102		7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 40	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 60	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 60	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 60	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 60	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 60	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> 60

Рисунок 899. Выбор врача и дня записи

Шаг 4 – Выбор времени. Для записи выберите удобный день для посещения врача, щелкнув по расписанию, обрاملенному в голубой прямоугольник. В правом нижнем углу голубого прямоугольника отображается цифра – количество свободных ячеек для записи. В окне ниже отобразятся свободные талоны на этот день. Далее выберите время посещения (Рисунок 900).



### Запись на прием

Шаг 1: Выбор учреждения | Шаг 2: Выбор специализации (Гематология) | Шаг 3: Выбор врача | Шаг 4: Выбор времени | Шаг 5: Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя | с 21 февраля по 27 февраля | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Терапевты Кабинет гастрокопии Ближайшая запись	102	87	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>36</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>36</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>36</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>36</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>36</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>36</sub>

Запись на завтра, четверг, 22 февраля

Все	Диспансеризация	Диагностика	Медосмотр	Прием по очереди	Прием беременных
07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15
08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45
10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15
11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45
13:00	13:15	13:30	13:45	14:00	14:15
14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45
16:00	16:15	16:30	16:45	17:00	17:15
17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45
19:00	19:15	19:30	19:45	20:00	20:15
20:30	20:45	21:00	21:15	21:30	21:45
Вне расписания					

Рисунок 900. Выбор ячейки расписания

При записи на прием на шаге 4 (выбор времени) доступен выбор значения «Вне расписания» (Рисунок 901).

**Запись на прием**

Шаг 1: Выбор учреждения  
Шаг 2: Выбор специализации: Гематология  
Шаг 3: Выбор врача  
Шаг 4: Выбор времени: 21 февраля, среда 15:15. Медосмотр  
Шаг 5: Указание дополнительной информации

Предыдущая неделя | с 21 февраля по 27 февраля | Следующая неделя

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 21 февр.	Чт 22 февр.	Пт 23 февр.	Сб 24 февр.	Вс 25 февр.	Пн 26 февр.	Вт 27 февр.
Терапевты Кабинет гастроэнтерологии	102	87	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>38</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>38</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>38</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>38</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>38</sub>	7 <sup>00</sup> -22 <sup>00</sup> <sub>38</sub>

Ближайшая запись

Запись на сегодня, среда, 21 февраля

Все	Диспансеризация	Диагностика	Медосмотр	Прием по очереди	Прием беременных
07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15
08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45
10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15
11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45
13:00	13:15	13:30	13:45	14:00	14:15
14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45
16:00	16:15	16:30	16:45	17:00	17:15
17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45
19:00	19:15	19:30	19:45	20:00	20:15
20:30	20:45	21:00	21:15	21:30	21:45
				Вне расписания	

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО

Записать

Рисунок 901. Выбор значения «Вне расписания»

Шаг 5 – Указание дополнительной информации. После выбора времени посещения для заполнения станут доступны поля «Сложность», «Комментарий», «СИТО» (Рисунок 902).

Сложность \*  
1

Комментарий

СИТО

Сохранить

Рисунок 902. Указание дополнительной информации

В поле «Сложность» указывается параметр, определяющий, сколько идущих подряд ячеек расписания нужно занять данной записью (Рисунок 903). По умолчанию установлено значение «1». Поле доступно для редактирования, заполняется путем ввода нужного значения. Поле обязательно для заполнения.

Поле «Сложность» недоступно для редактирования, если не выбрана конкретная ячейка расписания.

Для записей вне расписания поле «Сложность» недоступно для редактирования.

Сложность \*  
1

Рисунок 903. Указание сложности приема

При записи в стороннюю МО выбор сложности доступен только для ресурса оборудование.

При записи в МО текущего пользователя выбор сложности доступен по всем видам ресурсов.

Если свободного времени будет недостаточно для выбранного уровня сложности, появится предупреждающее сообщение (Рисунок 904).

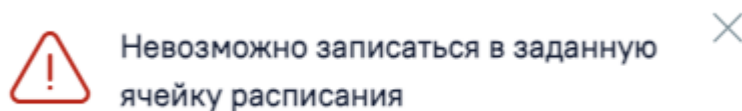


Рисунок 904. Сообщение об ошибке

В поле «Комментарий» следует указать дополнительную информацию к записи на приём. В поле можно указать не более 200 символов. Поле заполняется вручную с клавиатуры.

Для того чтобы записать пациента на срочный приём необходимо установить флажок в поле «СИТО».

Для подтверждения записи следует нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 905). Пациент будет записан на приём, у мероприятия отобразится дата и время приёма.

**Запись на приём**

Шаг 1: Выбор учреждения  
Шаг 2: Выбор специализации  
Шаг 3: Выбор врача  
Шаг 4: Выбор времени  
Шаг 5: Указание дополнительной информации

Подклиника: [...]  
Специализация: Психиатрия  
Врач: [...]  
Кабинет: [...]  
Участок: [...]  
Выбор времени: 28 февраля, среда 17:30. ТМК врач-врач

Период: [Предыдущая неделя] с 26 февраля по 3 марта [Следующая неделя]

Врач	Кабинет	Участок	Сегодня 26 февр.	Вт 27 февр.	Ср 28 февр.	Чт 29 февр.	Пт 1 мар.	Сб 2 мар.	Вс 3 мар.
Психолог Кабинет врача-терапевта2 Не трогайте меня и я вас не трону Ближайшая запись	203	todo	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>27</sub>	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>28</sub>	7 <sup>00</sup> -21 <sup>00</sup> <sub>28</sub>

Запись на послезавтра, среда, 28 февраля

ТМК врач-врач

07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00
10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15
13:30	13:45	14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	16:15	16:30
16:45	17:00	17:15	17:30	17:45	18:00	18:15	18:30	18:45	19:00	19:15	19:30	19:45
20:00	20:15	20:30	20:45									

Сложность\*  
1

Комментарий

СИТО

**Сохранить**

Рисунок 905. Подтверждение записи на приём



Для переноса мероприятия на другое время следует в строке с ним нажать кнопку – «Перенести запись» (Рисунок 906).

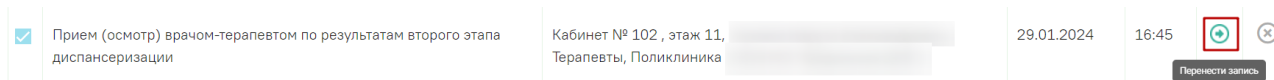


Рисунок 906. Кнопка переноса записи на приём

Отобразится форма переноса записи на приём (Рисунок 907). Работа с формой переноса записи аналогична работе с формой записи на приём.

### Перенос записи на прием



Поиск по названию



ВОП пос. Северный

ЦРБ

Детская поликлиника-1

ул. Победы, д.19

Поликлиника

, улица Цветочная

Поликлиника

филиала

туп. Дубенский, д.1

Поликлиника

филиала

Рисунок 907. Форма «Перенос записи на приём»

Кнопка – «Добавить» позволяет добавить мероприятия сверх модели пациента (Рисунок 908).

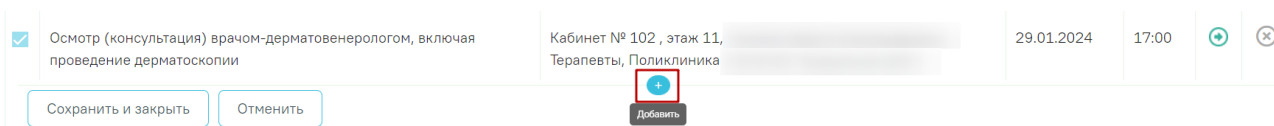


Рисунок 908. Кнопка «Добавить»

При нажатии отобразится форма выбора мероприятия, входящего в модель пациента, но не выбранного на этапе формирования маршрутного листа (Рисунок 909). В нижней части формы расположена строка «Добавление мероприятия» для поиска мероприятия и добавления его сверх модели пациента.

Добавление мероприятия  
Введите название мероприятия

Добавить

Измерение артериального давления

Общий анализ крови (не менее: гемоглобин, лейкоциты)

Анализ крови биохимический общетерапевтический (в объеме не менее определения уровня креати...

Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболев...

Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска

Рисунок 909. Добавление мероприятия сверх модели пациента

В строку поиска следует ввести название мероприятия, выбрать необходимое мероприятие из выпадающего списка и нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 910).

Добавление мероприятия  
Введите название мероприятия

Нейросонография

Добавить

Сформировать

Рисунок 910. Выбор мероприятия

Добавленное мероприятие отобразится в списке под заголовком «Мероприятие сверх модели». Для добавления мероприятия в маршрутный лист следует нажать кнопку «Сформировать» (Рисунок 911). Мероприятие будет добавлено в маршрутный лист.

Маршрутный лист (2 этап) Период с 18.10.2023 15:30 по 31.01.2024 16:02 Модель пациента: 404нд\_М\_24-24\_ - 24, муж, дисп

Мероприятия сверх модели

Наименование мероприятия	Статус
Общий анализ мочи	<input checked="" type="checkbox"/>

Добавление мероприятия

Введите название мероприятия

Добавить

Сформировать

Рисунок 911. Добавление мероприятия в маршрутный лист

С помощью кнопки «Отменить» осуществляется отмена записи на прием. После ее нажатия отобразятся все мероприятия, доступные для выбора (Рисунок 912).



Маршрутный лист

**Маршрутный лист второго этапа**

Учетная форма № 131/у

Форма согласия на медицинское вме...

Форма отказа от медицинского вмеш...

Паспорт здоровья работника

Форма N002-0/у

Форма N003-0/у

Медицинское заключение по результа...

Заключение предварительного (перио...

Печать

Рисунок 914. Вывод на печать маршрутного листа второго этапа

Для отображения мероприятий второго этапа в карте, необходимо установить флажок «Мероприятия 2го этапа» (Рисунок 915).

**Карта мероприятий 50 %**

Мои мероприятия на 09:45
  Все мероприятия
  Мероприятия 2го этапа
  Невыполненные мероприятия
  С отклонениями ▲

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	Осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением)  Услуга: 2259501, от: 17.09.2020. Врач: 125 - Аа Д. Л.			<input checked="" type="checkbox"/>
> 📄 Самозапись	Нейросонография	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 📅 17.09.2020 10:15	Проведение группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Рисунок 915. Отображение мероприятий 2го этапа диспансеризации

Заполнение мероприятий второго этапа аналогично заполнению мероприятий первого этапа диспансеризации.

Если карта мероприятий находится в статусе «Открыта» и содержит мероприятия первого и второго этапа, то мероприятия первого этапа доступны для редактирования.

Если карта мероприятий находится в статусе «Закрыта» и содержит мероприятия первого и второго этапа, доступно снятие признака выполненного мероприятия с заключительного мероприятия первого этапа. При снятии признака выполненного мероприятия с заключительного мероприятия первого этапа, ТАП будет переоткрыт, а все зависимые мероприятия будут доступны для редактирования.

#### **7.4 Блок «Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях»**

В блоке «Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях» указывается информация о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях пациента. Блок по умолчанию свернут. Для того, чтобы развернуть блок следует нажать кнопку  (Рисунок 916).

##### **Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях**

Рисунок 916. Блок «Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях»

Блок «Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях» состоит из следующих вкладок (Рисунок 917):

- Профилактические прививки. Подробное описание представлено в п. 7.4.1.
- Инфекционные заболевания. Подробное описание представлено в п. 7.4.2.



Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях

Профилактические прививки    Инфекционные заболевания

Строк на странице: 5    Записей: 8    < Пред.    1    2    След. >

Дата прививки	Заболевание, от которого проведена профилактическая прививка	Шаг
21.09.2022	Бруцеллез	V3
21.09.2022	Корь	V1
21.09.2022	Корь	V2
22.12.2022	Бруцеллез	V1
25.01.2023	Гепатит А	V5

Добавить

Рисунок 917. Развернутый блок «Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях»

### 7.4.1. Вкладка «Профилактические прививки»

Вкладка «Профилактические прививки» предназначена для внесения информации по проведенным профилактическим прививкам пациента. По умолчанию вкладка предзаполняется данными из карты иммунопрофилактики в зависимости от модели пациента (Рисунок 918).

Сведения о профилактических прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях

**Профилактические прививки**    Инфекционные заболевания

Строк на странице: 5    Записей: 8    < Пред.    1    2    След. >

Дата прививки	Заболевание, от которого проведена профилактическая прививка	Шаг
21.09.2022	Бруцеллез	V3
21.09.2022	Корь	V1
21.09.2022	Корь	V2
22.12.2022	Бруцеллез	V1
25.01.2023	Гепатит А	V5

Добавить

Рисунок 918. Вкладка «Профилактические прививки»

Список профилактических прививок представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Дата прививки» – отображается дата выполнения прививки.
- «Заболевание, от которого проведена профилактическая прививка» – отображается наименование заболевания, от которого проведена профилактическая прививка.
- «Шаг» – отображается шаг вакцинации.

Для добавления информации о выполненной профилактической прививке следует нажать кнопку «Добавить» и заполнить поля (Рисунок 919). Кнопка «Добавить» доступна для нажатия, если статус карты мероприятий «Открыта». Если статус карты мероприятий «Закрыта», то кнопка будет недоступна для нажатия.

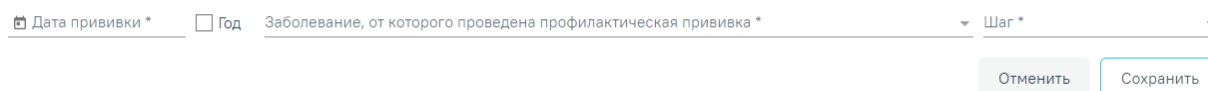


Рисунок 919. Форма добавления информации о прививке

Поле «Дата прививки» заполняется путем выбора даты в календаре или вручную с клавиатуры. Дата прививки не может быть больше текущей даты. Поле обязательно для заполнения. Если необходимо указать только год выполнения прививки, то следует установить флажок в поле «Год» и заполнить поле «Дата». По умолчанию флажок не установлен.

Поля «Заболевание, от которого проведена профилактическая прививка» и «Шаг» заполняются выбором значения из справочника, обязательны для заполнения.

Для сохранения введенных данных следует нажать «Сохранить» (Рисунок 920). Для отмены действий следует нажать кнопку «Отменить».

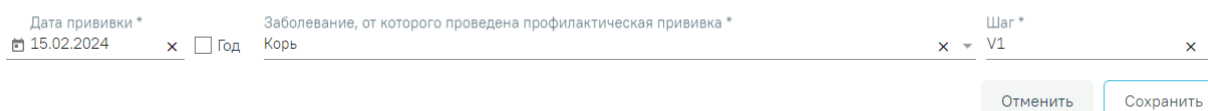


Рисунок 920. Заполненная форма добавления прививки

Записи о прививках можно редактировать или удалить (Рисунок 921). Кнопки доступны для нажатия, если статус карты мероприятий «Открыта». Если статус карты мероприятий «Закрыта», то кнопки «Редактировать» и «Удалить» будут недоступны для нажатия.





Дата прививки	Заболевание, от которого проведена профилактическая прививка	Шаг
 21.09.2022	Бруцеллез	V3 

Рисунок 921. Кнопки возможных действий

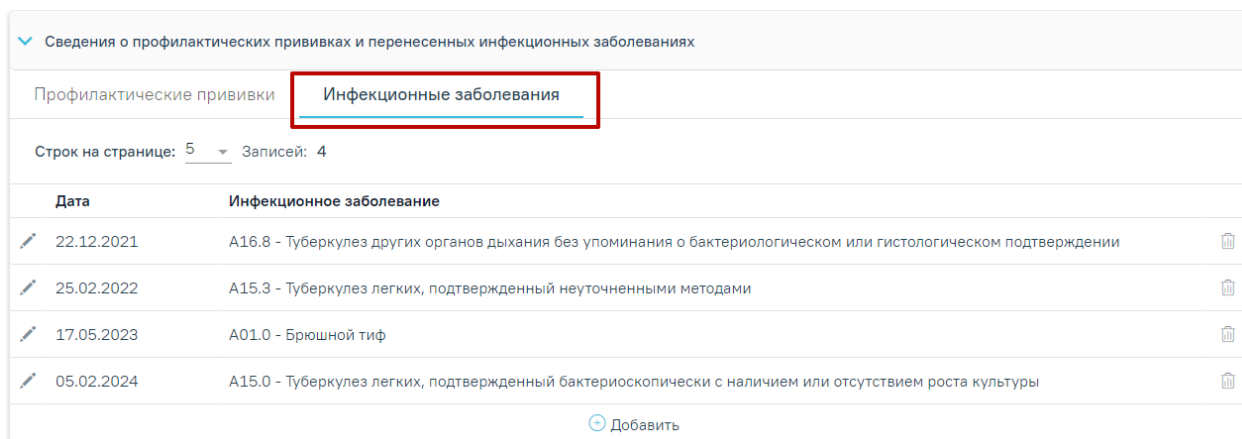
Для редактирования записи о прививке следует нажать кнопку  , откроется заполненная форма записи о прививке (Рисунок 920).

Для удаления прививки следует нажать кнопку  .

## 7.4.2. Вкладка «Инфекционные заболевания»

Вкладка «Инфекционные заболевания» предназначена для внесения информации по перенесенным инфекционным заболеваниям пациента. По умолчанию вкладка

предзаполняется сведениями об уникальных инфекционных заболеваниях по случаям лечения пациента в зависимости от модели пациента (Рисунок 922).



Дата	Инфекционное заболевание
22.12.2021	A16.8 - Туберкулез других органов дыхания без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении
25.02.2022	A15.3 - Туберкулез легких, подтвержденный неуточненными методами
17.05.2023	A01.0 - Брюшной тиф
05.02.2024	A15.0 - Туберкулез легких, подтвержденный бактериоскопически с наличием или отсутствием роста культуры

Рисунок 922. Вкладка «Инфекционные заболевания»

Список инфекционных заболеваний представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата заболевания.
- «Инфекционное заболевание» – отображается наименование инфекционного заболевания.

Для добавления информации о перенесенном инфекционном заболевании следует нажать кнопку «Добавить» и заполнить поля (Рисунок 923). Кнопка «Добавить» доступна для нажатия, если статус карты мероприятий «Открыта». Если статус карты мероприятий «Закрыта», то кнопка будет недоступна для нажатия.



Рисунок 923. Форма добавления информации о перенесенном инфекционном заболевании

В поле «Дата» указывается дата начала заболевания, заполняется путем выбора даты в календаре или вручную с клавиатуры. Дата заболевания не может быть больше текущей даты. Поле обязательно для заполнения. Если необходимо указать только год заболевания, то следует установить флажок в поле «Год» и заполнить поле «Дата». По умолчанию флажок не установлен.

Поле «Инфекционное заболевания» заполняются выбором значения из справочника, обязательно для заполнения.

Для сохранения введенных данных следует нажать «Сохранить» (Рисунок 924). Для отмены действий следует нажать кнопку «Отменить».


Дата *	Инфекционное заболевание *
2023	A51.0 - Первичный сифилис половых органов


Рисунок 924. Заполненная форма добавления информации о перенесенном инфекционном заболевании

Записи о перенесенных инфекционных заболеваниях можно редактировать или удалить (Рисунок 925). Кнопки доступны для нажатия, если статус карты мероприятий «Открыта». Если статус карты мероприятий «Закрыта», то кнопки «Редактировать» и «Удалить» будут недоступны для нажатия.

Дата	Инфекционное заболевание
22.12.2021	A16.8 - Туберкулез других органов дыхания без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении

Рисунок 925. Кнопки возможных действий

Для редактирования записи об инфекционном заболевании следует нажать кнопку , откроется заполненная форма записи о заболевании (Рисунок 924).


Для удаления заболевания следует нажать кнопку .










## 7.5 Блок «Врачебные назначения»





Ниже блока «Журнал направлений» располагается блок «Врачебные назначения», в котором располагается ссылка для перехода в интерфейс просмотра и создания назначений (Рисунок 926). По результатам прохождения медицинских обследований пациенту могут быть назначены лекарственные препараты и выписаны рецепты.


### Врачебные назначения

Рисунок 926. Раздел «Врачебные назначения»


Для перехода следует нажать кнопку . В новой вкладке браузера отобразится форма просмотра списка назначений (Рисунок 927). При отсутствии назначений список будет пуст.

**Назначения**         

Дата начала с 04.12.2023  по Дата окончания  Назначил  Отделение  [Случай](#) Принимаемые Все

Строк на странице: 

Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	БК
Нет данных для отображения					

 [Добавить](#)

### Рисунок 927. Раздел «Назначения»

В блоке «Назначения» указываются лекарственные средства, мероприятия и процедуры, назначенные пациенту, а также осуществляется выписка рецептов (Рисунок 928).

Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	VK
Редактируется	11.12.2023	11.12.2023	Метилэргометрин, р-р для в/в и в/м введ., 200 мкг/мл, 1 мл	Наносить 1 мл местно 1 раз в день в течение 1 дня	
Редактируется	11.12.2023	11.12.2023	Аминосалициловая кислота, гранулы п.о. кишечнораствор., 600 мг/г, 6.67 г	Принимать 6.67 г энтерально 1 раз в день в течение 1 дня	
Редактируется	11.12.2023	11.12.2023	Аминосалициловая кислота, гранулы п.о. кишечнораствор., 600 мг/г, 6.7 г	Принимать 6.7 г энтерально 1 раз в день в течение 1 дня	
Подписано	08.12.2023	08.12.2023	Инсулин аспарт, р-р для в/в и п/к введ., 100 ЕД/мл, 3 мл	Вводить 3 мл парентерально 1 раз в день в течение 1 дня	
Подписано	08.12.2023	08.12.2023	Метилэргометрин, р-р для в/в и в/м введ., 200 мкг/мл, 1 мл	Наносить 1 мл местно 1 раз в день	

### Рисунок 928. Блок «Врачебные назначения»

Существует возможность фильтрации назначений. Фильтр позволяет формировать список по следующим критериям:

1. «С» – отображаются назначения за период с указанной даты; заполняется вручную или с помощью календаря, по умолчанию – дата поступления в отделение. При работе с назначениями в МКСБ – дата поступления в отделение.
2. «По» – отображаются назначения за период по указанную дату; заполняется вручную или с помощью календаря, по умолчанию – поле пустое.
3. «Назначил» – отображаются назначения, относящиеся к указанному специалисту; заполняется из справочника медицинского персонала. По умолчанию – текущий врач.
4. «Отделение» – отображаются назначения, относящиеся к указанному отделению; заполняется из справочника отделений. В амбулатории для выбора доступны все отделения текущего пользователя. В стационаре для выбора доступны только те отделения, которые указаны в блоке «Движения пациента по отделениям».
5. «Случай/Принимаемые/Все» – фильтр позволяет отбирать либо назначения в рамках конкретного случая (без учета постоянно принимаемых – тех назначений, у которых дата окончания назначения открытая, для них в поле «По» указывается «Постоянно»), либо только постоянно принимаемые, либо все вместе.

При включенной настройке справа от наименования блока будет отображаться результат проверки листа назначений (Рисунок 929).

## Назначения












Результат проверки листа назначений

Рисунок 929. Результат проверки листа назначений

При наличии противопоказаний у пациента иконка будет выделена цветом:

- Красный цвет – максимальный уровень противопоказания,
- Желтый – средний уровень,
- Синий – минимальный уровень.

Значение иконок:

-  – лекарственные взаимодействия, конфликты между попарно назначенными препаратами в рамках одного листа;
-  – взаимодействия с пищей;
-  – взаимодействия с алкоголем;
-  – возрастные ограничения;
-  – половые ограничения;
-  – ограничения при кормлении грудью;
-  – ограничения при беременности;
-  – ограничения по диагнозу;
-  – дублирующие назначения.

Иконки отображают максимальный уровень из всего списка противопоказаний по каждому типу скрининга.

При нажатии на иконку откроется список лекарственных препаратов, где будет отображаться противопоказание в текстовом виде (Рисунок 930).

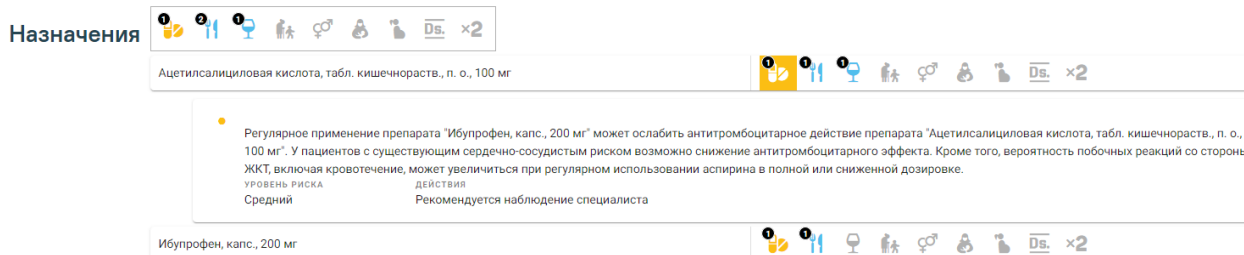



Рисунок 930. Отображения противопоказаний в текстовом виде

Формы листа врачебных назначений можно вывести на печать с помощью кнопки «Печать».

Для добавления нового назначения необходимо нажать кнопку «Добавить» и выбрать тип назначения. Кнопка добавления нового назначения модифицируема.

 – создание нового назначения на основе существующего, выбранного в списке.

 – добавление назначений ЛС.

Откроется форма ввода данных нового назначения (Рисунок 931).


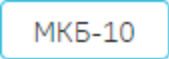
Рисунок 931. Форма ввода назначения

Форма назначения содержит три вкладки: «Лекарственный препарат», «Изделие медицинского назначения», «Специализированный продукт лечебного питания».

Для внесения нового назначения требуется заполнить следующие поля:

- «Дата назначения» – заполняется автоматически текущей датой. Дата назначения не может быть меньше даты поступления в стационар. Обязательно для заполнения поле.

- «Время» – указывается время назначения. При редактировании выполняется проверка: время и дата не должны быть меньше даты и времени поступления. Обязательно для заполнения поле.

- «Диагноз» – наименование диагноза, являющегося основанием назначения. По умолчанию указывается текущий основной диагноз из карты. Для выбора доступны диагнозы в рамках текущей МКСБ. Раскрытие списка осуществляется при нажатии кнопки . Для просмотра полного списка диагнозов по МКБ-10 следует нажать кнопку .

Код диагноза в строке поиска можно ввести несколькими способами:

- на русской раскладке клавиатуры (пример: поиск осуществляется и по символам Я00.0 и по Z00.0);
- без точек в коде диагноза. Например: Я000;
- можно ввести только цифры, например 009.

Обязательное для заполнения поле.

Если диагноз не указан, то при сохранении или подписании отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 932).

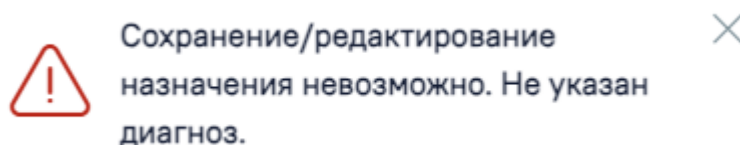


Рисунок 932. Сообщение о необходимости указать диагноз

- «Хроническое» – флажок устанавливается автоматически, если заболевание является хроническим.

- «Со склада» – флажок устанавливается, если планируется списание препарата со склада больничной аптеки. По умолчанию включен. Флажок отображается на форме при наличии интеграции с модулем «Больничная аптека». Если поиск препарата планируется без привязки к складу, флажок нужно выключить.


- «Склад» – наименование склада, с которого планируется списание препарата на лечение пациента. Выбирается из справочника. По умолчанию заполняется значением сопоставленного с пользователем склада. Если пользователь сопоставлен с несколькими складами, поле заполняется первым значением из списка. Обязательно для заполнения поле. Недоступно для заполнения при выключенном флажке «Со склада».




Для редактирования необходимо нажать левой кнопкой мыши по строке записи. Отобразится панель выбора возможных действий (Рисунок 933). Ниже отображаются поля для редактирования имеющегося назначения.



Рисунок 933. Панель выбора

 – добавление нового назначения. При нажатии открывается ниже окно для заполнения нового назначения.

 – создание нового назначения на основе существующего, выбранного в списке. В результате выполнения действия откроется форма назначения в статусе «Редактируется» с заполненными полями, доступными для редактирования.

 – добавление назначений ЛС.

Работа с назначениями описана также по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/UYFUB>. Для возврата к карте медицинских обследований необходимо закрыть вкладку браузера с назначениями.

### 7.4.3. Создание назначения лекарственного препарата

Для внесения информации по назначению лекарственного препарата необходимо на вкладке «Лекарственный препарат» заполнить следующие поля:

- «Препарат» – назначаемый препарат, заполняется из справочника. Поиск доступен как по номенклатурному коду, так и по наименованию. При установке курсора мыши в поле отобразятся все доступные препараты на складе. Обязательное для заполнения поле. После ввода препарата поля «МНН», «Торговое», «Лекарственная форма», «Дозировка», «Разовая доза», «Ед. измерения» заполняются автоматически и становятся недоступны для редактирования. Если у выбранной позиции из справочника ЛС нет МНН, то переключатель автоматически установится в поле «Торговое». При наличии интеграции с модулем «Больничная аптека» в поле выбора препарата отображается также программа финансирования и доступное на складе количество препарата (Рисунок 934).

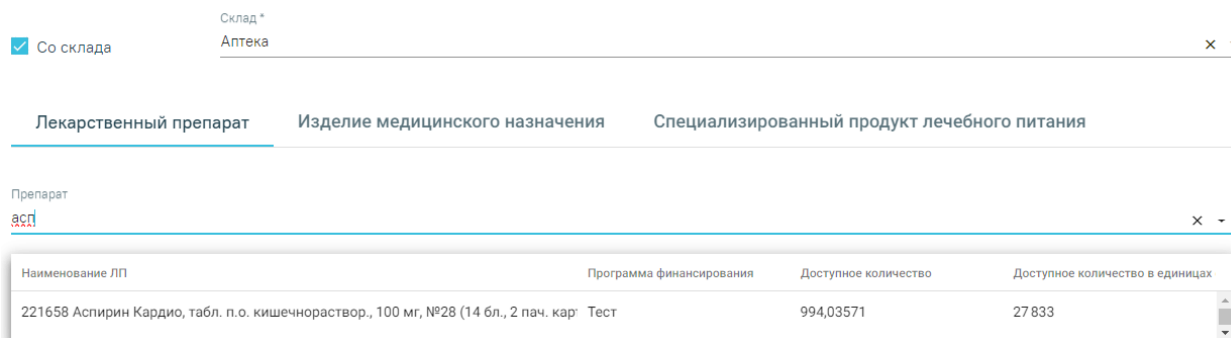


Рисунок 934. Выбор препарата со склада

После выбора препарата выполняется проверка на наличие латинского наименования препарата. Если наименование не найдено, отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 935).

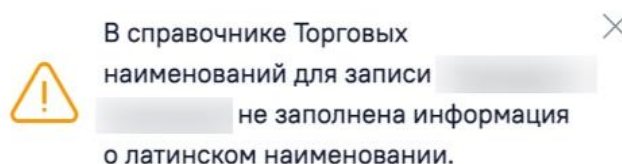


Рисунок 935. Предупреждающее сообщение об отсутствии латинского наименования

- «Экстемпоральное» – флажок устанавливается, если лекарственное средство было изготовлено непосредственно в аптеке в соответствии с рецептом от врача и специально для определенного пациента. При включенном флажке поле «Препарат» заполняется вручную с клавиатуры, поля «МНН», «Торговое», «Лекарственная форма» и «Дозировка» становятся недоступны для редактирования, а также флажки «Превышение дозы» и «Врачебная комиссия» станут недоступны. При установленном флажке «Экстемпоральное» в поле «Препарат» доступен поиск по латинскому наименованию.

- «МНН» – наименование препарата по МНН. После ввода МНН в поле «Препарат» можно выбрать только те значения, которые соответствуют введенному МНН. Заполняется автоматически при заполнении поля «Препарат». Доступно для редактирования. Если выбрано данное поле – оно становится обязательным для заполнения. Обязательность заполнения поля регулируется настройкой «checkMNTRN». Описание настройки приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softtrust.ru/x/tQotAw>.

- «Торговое» – торговое наименование препарата. После ввода торгового наименования в поле «Препарат» можно выбрать только те значения, которые соответствуют введенному торговому наименованию препарата. Заполняется автоматически при заполнении поля «Препарат». Доступно для редактирования. Если выбрано данное поле – оно становится обязательным для заполнения. **Примечание:** при добавлении назначения ЛП через поле

«Торговое» флажок «Врачебная комиссия» устанавливается автоматически. Обязательность заполнения поля регулируется настройкой «checkMNNTRN». Описание настройки приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/tQotAw>.

- «Лекарственная форма» – тип лекарственной формы препарата (таблетки, растворы и т.п.). Заполняется автоматически при заполнении поля «Препарат». Доступно для редактирования. Поле является обязательным для заполнения.


- «Дозировка» – дозировка препарата. Значение выбирается из справочника либо вводится вручную.

- «Разовая доза» – доза приема, заполняется автоматически либо вводится вручную. Доступно для редактирования и обязательное для заполнения поле.

- «Ед. измерения» – единица измерения препарата, заполняется автоматически либо вводится вручную. Поле является обязательным для заполнения.

- «Раз в день» – количество приемов препарата в день, заполняется вручную. Обязательное для заполнения поле.

- «Ед. списания» – количество единиц для списания, заполняется автоматически.

При нажатии кнопки  выполняется перерасчет. Поле доступно для редактирования, заполняется вручную с клавиатуры. Отображается при установленном флажке «Со склада».

- «Дата начала» – дата начала приема, выбирается из календаря. По умолчанию заполняется текущей датой. При создании назначения в МКСБ нельзя указать дату раньше, чем дата поступления пациента. Поле является обязательным для заполнения.


- «Количество дней» – количество дней приема, заполняется вручную. Поле является обязательным для заполнения. По умолчанию указано значение «1».




- «Дата окончания» – дата окончания приема, рассчитывается автоматически на основе даты начала и количества дней приема. Поле является обязательным для заполнения.


- «Кол-во на курс» – количество препарата на курс. Заполняется автоматически. Поле доступно для редактирования и является обязательным для заполнения.

- «Превышение дозы» – флажок устанавливается, если наблюдается превышение дозы назначенного препарата. По умолчанию флажок снят.

- «Врачебная комиссия» – флажок устанавливается, если назначение требует обсуждения врачебной комиссией. Устанавливается автоматически, если зафиксировано превышение дозы. Если флажок включен, становятся доступны для заполнения поля «Дата» и

«Номер». **Примечание:** При наличии установленного флажка после сохранения в назначении отобразится значок  в столбце «ВК».

Статус	Дата начала	Дата окончания	Назначение	Подробности	ВК
Отменено	13.03.2023	13.03.2023	 Пирацетам, р-р для в/в введ., 200 мг/мл, 5 мл, с нож. амп., №10	Принимать 5 мл энтерально 1 раз в день в течение 1 дня	
Редактируется	23.03.2023	23.03.2023	 Хинаприл, табл. п.п.о., 40 мг	40 мг Энтерально 1 раз в день в течение 1 дня	

 Добавить






 Назначено врачебной комиссией

Рисунок 936. Назначение врачебной комиссии

В блоке «График приема» осуществляется настройка графика приема назначения в случае, когда требуется принимать препарат не каждый день, а по какому-либо нестандартному графику. Блок «График приема» по умолчанию свернут. Для того чтобы раскрыть блок «График приема» следует нажать на наименование блока или кнопку  (Рисунок 937). Блок содержит вкладку «По дням».

Дата начала: 09.06.2023  Кол-во дней\*: 10 Дата окончания\*: 18.06.2023  Кол-во на курс\*: 10  Превышение дозы  Врачебная комиссия




 График приема

По дням

Ежедневно

Через интервал 1  дней

Произвольно

Июнь 2023   

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
ИЮНЬ	1	2	3	4		
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		








Способ приема: Вдыхать  Путь введения\*: Ингаляционно  Детализация\*: Вдыхать 90 ~ ингаляционно 1 раз в день в течение 10 дней 

Рисунок 937. Блок «График приема»

Во вкладке «По дням» можно установить периодичность приема путем выбора дат в календаре. По умолчанию выбрана схема «Ежедневно». Кнопками   осуществляется переход по месяцам. При установке флажка «Через интервал», поле «дней» становится доступным и по умолчанию заполняется значением «1». Значение можно изменить путем ввода данных вручную с клавиатуры или при помощи стрелок   (Рисунок 938). Если флажок снят, то поле «дней» становится недоступным и его значение равно 1.

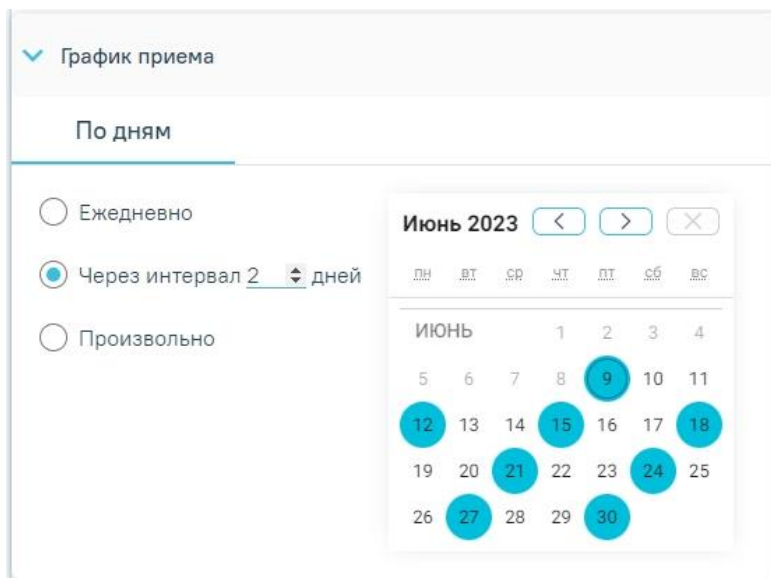



Рисунок 938. Выбор схемы «Через интервал 2 дней»

При выборе схемы «Произвольно» даты приема устанавливаются в произвольном порядке путем выбора нужных дат в календаре (Рисунок 939). При нажатии кнопки  выбранные дни очистятся.

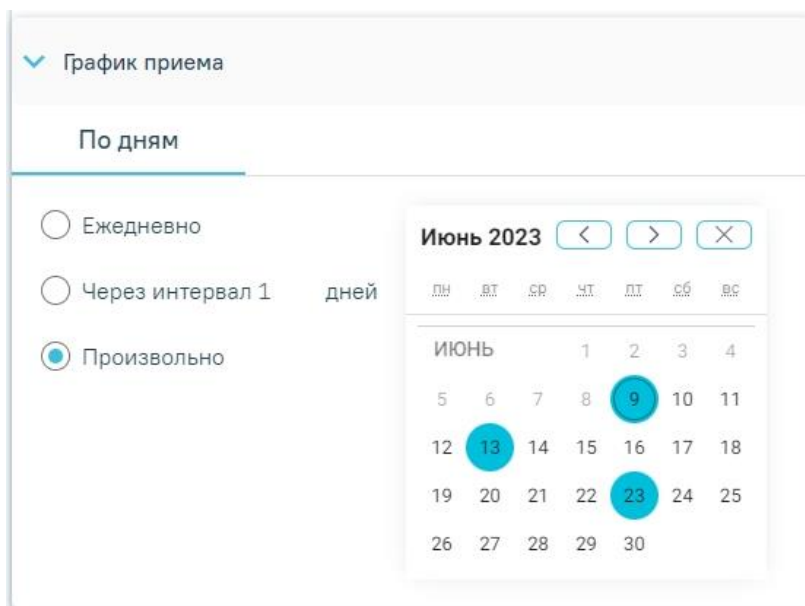


Рисунок 939. Выбор схемы «Произвольно»

После выбора графика приема в поле «Детализация» отобразится информация согласно введенным данным (Рисунок 940).

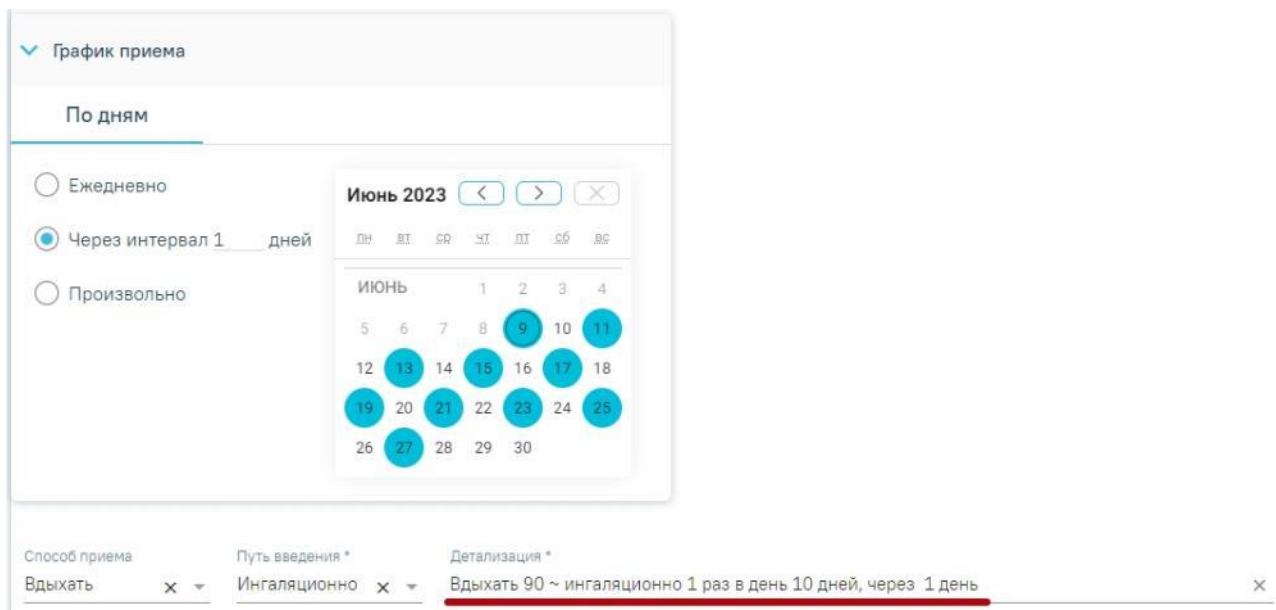



Рисунок 940. Поле «Детализация» после заполнения графика приема

- «Способ приема» – заполняется из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «Путь введения» – заполняется из справочника. Для выбора доступны значения: «эндоцервикальный способ введения», «инфильтративный способ введения». Поле является обязательным для заполнения.
- «Детализация» – заполняется автоматически на основе следующих полей:
  - «Способ приема»;
  - «Разовая доза»;
  - «Ед. измерения»;
  - «Путь введения»;
  - «Раз в день» (если «Раз в день» между 2 и 4 включительно, то «раза», иначе «раз»);
  - «Кол-во дней» (если «Кол-во дней» равно 1, то «день», если между 2 и 4 включительно, то «дня», иначе «дней»).

Поле «Детализация» можно очистить нажатием кнопки  и ввести данные самостоятельно. Обязательное для заполнения поле.

- «Обоснование назначения» – обоснование назначения препарата, заполняется вручную.
- «Врач» – в поле указывается код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация врача, заполняется автоматически лечащим врачом. При наведении на поле отображается всплывающая подсказка с подробной информацией о враче:

код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация. Поле доступно для редактирования. Обязательное для заполнения поле.

- Для назначений в статусе «Подписано» доступен признак для указания резистентности организма к терапии в медикаментозные назначения «Резистентность к ЛС». При установке флажка отобразится поле «Комментарий» для ввода комментария по резистентности врачом. Поле необязательно для заполнения.

Для сохранения назначения необходимо нажать кнопку «Сохранить».

При сохранении назначения осуществляется проверка ранее выписанных назначений.

Если у пациента найдено назначение на аналогичный препарат и период назначений пересекается, отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 941).

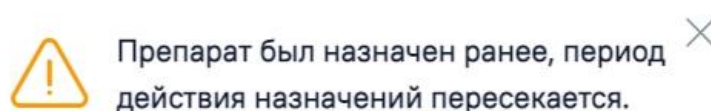


Рисунок 941. Предупреждающее сообщение о пересечении периода назначения

**Важно!** При выборе препаратов, отпускаемых по рецепту 148-1/у-88, количество дней приема для пациентов с хроническим заболеванием не может превышать 60 дней, иначе при попытке сохранить назначение форма не позволит выполнить это действие и выдаст следующее предупреждение (Рисунок 942):

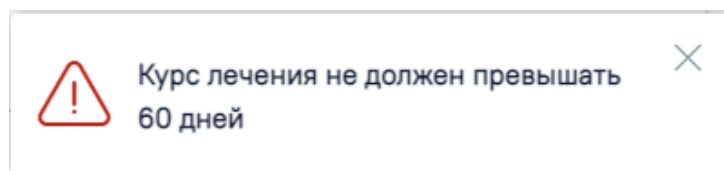


Рисунок 942. Предупреждение о том, что курс лечения превышен

При выборе препаратов, отпускаемых по рецепту 148-1/у-04(л), количество дней приема не может превышать 180 дней для пациентов пенсионного возраста, инвалидов первой группы, детей инвалидов или имеющих хроническое заболевание, иначе при попытке сохранить назначение форма не позволит выполнить это действие и выдаст предупреждающее сообщение (Рисунок 943).

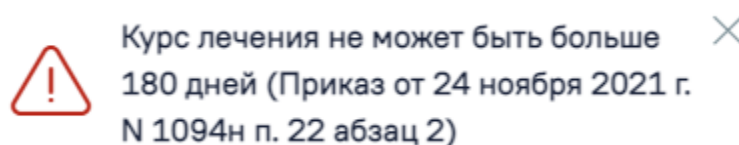


Рисунок 943. Предупреждение о том, что курс лечения превышен

При выборе препаратов, указанных в Приказе МЗ РФ №1094н от 24.11.2021г. необходимо соблюдать ограничение по количеству назначаемого препарата. Если количество препарата в назначении превышено, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 944).

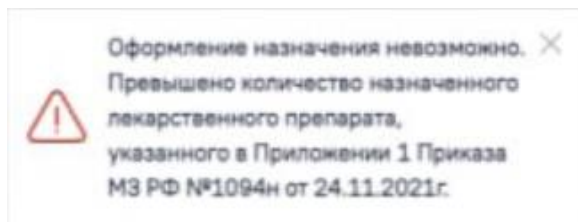


Рисунок 944. Предупреждение о том, что количество препарата превышено

Для подписания назначения следует нажать кнопку «Подписать». Назначение примет статус «Подписано».

Для отмены назначения следует нажать кнопку «Отменить назначение» на форме просмотра подписанного назначения. В результате отобразятся дополнительные поля (Рисунок 945):

- «Резистентность к ЛС» – поле заполняется путем установки флажка. При установке флажка «Резистентность к ЛС» поле «Причина отмены лекарственных средств» автоматически заполняется значением «14 – Резистентность», а также поле «Комментарий» становится доступным для заполнения.
- «Комментарий» – поле заполняется путем ввода значения вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения.
- «Причина отмены лекарственных средств» – поле заполняется путем выбора нужного значения из справочника. При выборе значения «14 – Резистентность» в поле «Резистентность к ЛС» флажок будет установлен автоматически. Поле обязательно для заполнения.



Лекарственный препарат    Изделие медицинского назначения    Специализированный продукт лечебного питания

Препарат  
Аминосалициловая кислота, Монопас, гранулы п.о. кишечнораствор., 600 мг/г,6.67 г x  Экстемпоральное

МНН    Торговое  
 Аминосалициловая кислота x  Монопас x

Лекарственная форма    Дозировка    Разовая доза    Ед. измерения    Раз в день  
 гранулы п.о. кишечнораствор.    600 мг/г,6.67 г    6,67    г    1

Дата начала    Кол-во дней    Дата окончания    Кол-во на курс  
 16.01.2024    1    16.01.2024    1

Превышение дозы     Врачебная комиссия

> График приема

Способ приема    Путь введения    Детализация  
 Принимать    Энтерально    Принимать 6.67 г энтерально 1 раз в день в течение 1 дня x

Обоснование назначения    Врач

Резистентность к ЛС    Комментарий

Причина отмены лекарственных средств \*

Рисунок 945. Дополнительные поля для отмены назначения

В результате заполнения полей станет доступна кнопка «Сохранить» (Рисунок 946). Для отмены назначения следует нажать кнопку «Сохранить». Чтобы закрыть форму назначения следует нажать кнопку «Заккрыть». Чтобы вернуться к назначению без сохранения данных следует нажать кнопку «Назад».

Комментарий \*

Резистентность к ЛС x

Причина отмены лекарственных средств \*

14 - Резистентность x

Рисунок 946. Кнопка «Сохранить»

Если по назначению выполнены все списания, такое назначение невозможно отменить. При попытке отмены отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 947).

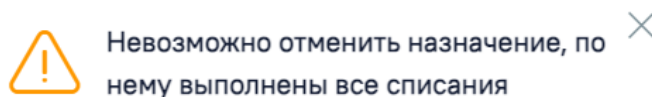


Рисунок 947. Сообщение о невозможности отмены назначения

**Важно!** Если по назначению есть списания, то такое назначение нельзя отменить, но можно сократить его длительность. В таком случае при нажатии кнопки «Отменить назначение» в стационаре отобразится поле «Дата», где необходимо указать дату окончания действия назначения. Поле заполняется вручную с клавиатуры, либо путем выбора даты в

календаре. После заполнения поля «Дата» станет доступна для нажатия кнопка «Применить» (Рисунок 948).

Лекарственный препарат    Изделие медицинского назначения    Специализированный продукт лечебного питания

---

Препарат  
Циталопрам, Циталопрам, табл. п.п.о., 20 мг x ▼  Экстемпоральное

МНН Торговое  
 Циталопрам x ▼  Циталопрам x ▼

Лекарственная форма Дозировка  
табл. п.п.о. 20 мг x ▼ Разовая доза Ед. измерения  
20 мг Раз в день  
1

Дата начала Кол-во дней Дата окончания Кол-во на курс  
09.08.2023 11 19.08.2023 11 x ▼ x ▼  Превышение дозы  Врачебная комиссия

> График приема

Способ приема Путь введения Детализация  
Принимать x ▼ Энтерально x ▼ Принимать 20 мг энтерально 1 раз в день в течение 11 дней x ▼

Обоснование назначения Врач  
x ▼

По назначению есть списания. Назначение отменить нельзя, но можно сократить его длительность. Укажите день, начиная с которого назначение более не требуется. Дата \*

Рисунок 948. Поле «Дата»

При нажатии кнопки «Применить» длительность назначения будет сокращена, а также отобразится сообщение об успешном выполнении действия (Рисунок 949). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отменить».



Рисунок 949. Сообщение о сокращении длительности назначения

В назначения нельзя добавить препарат, если он уже был назначен и период его назначения совпадает.

Для редактирования назначения следует выбрать его в списке. Откроется форма, аналогичная форме создания назначения (Рисунок 950). Редактирование выполняется аналогично созданию назначения. Назначение в статусе «Редактируется» доступно для редактирования только пользователю, который его создал. Другие пользователи могут просматривать назначение в статусе «Редактируется».

**Назначение**  
 Пирацетам, Эсцитропил, р-р д/инф., 200 мг/мл, 50 мл

Дата назнач... 05.12.2022    Врeмя \* 19:54    Диагноз \* J11.8 - грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован    МКБ-10    Хроническое

Лекарственный препарат    Изделие медицинского назначения    Специализированный продукт лечебного питания

Препарат: Пирацетам, Эсцитропил, р-р д/инф., 200 мг/мл, 50 мл    Экстемпоральное

МНН \* Пирацетам    Торговое Эсцитропил

Лекарственная форма	Дозировка	Разовая доза	Ед. измерения	Раз в день
р-р д/инф.	200 мг/мл, 50 мл	1	мл	1

Дата начала 30.05.2023    Кол-во дней \* 1    Дата окончания \* 30.05.2023    Кол-во на курс \* 1     Превышение дозы     Врачебная комиссия

График приема

Способ приема	Путь введения *	Детализация
Вводить	Трансдермально	Вводить 1 мл трансдермально 1 раз в день в течение 1 дня

Обоснование назначения    Врач \*

Резистентность к ЛС    Комментарий

Закреть    Удалить    Сохранить    Подписать

Рисунок 950. Форма редактирования назначения

При нажатии кнопки «Удалить» назначение будет удалено и отобразится сообщение об успешном удалении назначения. Кнопка доступна, если назначение не было подписано.



Рисунок 951. Сообщение об успешном удалении назначения

#### 7.4.4. Создание назначения медицинского изделия

Для назначения медицинского изделия следует перейти на вкладку «Изделие медицинского назначения» и заполнить следующие поля (Рисунок 952):

Дата назначе... 05.08.2021    Время \* 09:01    Диагноз \* J18.9 - Пневмония неуточненная    МКБ-10     Хроническое

Лекарственный препарат    **Изделие медицинского назначения**    Специализированный продукт лечебного питания

Изделие медицинского назначения

Торговое \*

Характеристика					Разовая ...	Ед. измерения	Раз в день
Дата начала	кол-во дней *	Дата окончания *	кол-во на курс *	Детализация			
05.08.2021	366	05.08.2022	1	1 раз в день в течение 366 дней			

Обоснование назначения    Врач \*

Закреть    Сохранить    Подписать

Рисунок 952. Форма ввода назначения медицинского изделия

В поле «Изделие медицинского назначения» выбирается медицинское изделие из справочника. Поиск доступен как по номенклатурному коду, так и по наименованию. В поле отображаются только те значения, для которых есть связанное торговое наименование. Поле является обязательным для заполнения.

Поле «Торговое» заполнится автоматически в соответствии с выбранным значением в поле «Изделие медицинского назначения». Поля являются обязательными для заполнения. Обязательность заполнения поля регулируется настройкой «checkMNNTRN». Описание настройки приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/tQotAw>.

Поле «Характеристика» заполняется вручную с клавиатуры либо может быть заполнено по данным выбранного медицинского изделия. Поле является обязательным для заполнения.

Поля «Разовая доза» и «Раз в день» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Ед. измерения» заполняется выбором значения из справочника или вводом данных вручную. Поля «Разовая доза» и «Ед. измерения» являются обязательными для заполнения.

Логика заполнения остальных полей аналогична заполнению формы назначения лекарственного препарата, описанной в п. 7.4.3.

### 7.4.5. Создание назначения специализированного продукта лечебного питания

Для назначения специализированного питания следует перейти на вкладку «Специализированный продукт лечебного питания» и заполнить следующие поля (Рисунок 953):

Рисунок 953. Форма ввода специализированного продукта лечебного питания

В поле «Специализированный продукт лечебного питания» выбирается специализированный продукт лечебного питания из справочника. В поле отображаются только те значения, для которых есть связанное торговое наименование. Поле является обязательным для заполнения.

Поле «Торговое» заполнится автоматически в соответствии с выбранным значением в поле «Специализированный продукт лечебного питания». Обязательность заполнения поля регулируется настройкой «checkMNNTRN». Описание настройки приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/tQotAw>.

Поле «Лекарственная форма» заполняется автоматически при заполнении поля «Специализированный продукт лечебного питания». Доступно для редактирования. Поле является обязательным для заполнения.


Значение поля «Дозировка» выбирается из справочника либо вводится вручную.

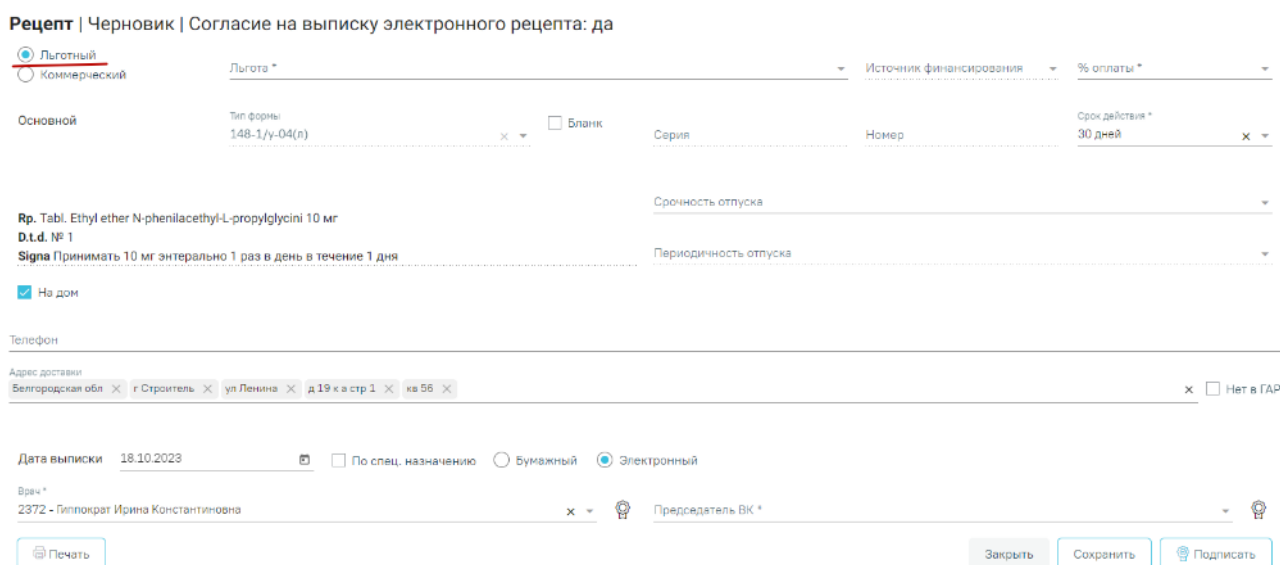
Поля «Разовая доза» и «Раз в день» заполняются вручную с клавиатуры. Поле «Ед. измерения» заполняется выбором значения из справочника или вводом данных вручную. Поля «Разовая доза» и «Ед. измерения» являются обязательными для заполнения.

Поле «Способ приема» автоматически заполняется значением «Принимать», поле недоступно для редактирования. Поле «Путь введения» автоматически заполняется значением «Перорально», поле недоступно для редактирования.

Логика заполнения остальных полей аналогична заполнению формы назначения лекарственного препарата, описанной в п.7.4.3.

### 7.4.6. Рецепты

Для заполнения рецептурного бланка необходимо нажать кнопку  Добавить .  
Отобразится форма создания рецепта (Рисунок 954):



Рецепт | Черновик | Согласие на выписку электронного рецепта: да

Льготный  
 Коммерческий

Льгота \* \_\_\_\_\_ Источник финансирования \_\_\_\_\_ % оплаты \* \_\_\_\_\_

Основной Тип формы 148-1/y-04(n) x Бланк  Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Срок действия \* 30 дней x

Рр. Tabl. Ethyl ether N-phenilacetyl-L-propylglycini 10 мг  
D.t.d. № 1  
Signa Принимать 10 мг энтерально 1 раз в день в течение 1 дня

Срочность отпуска \_\_\_\_\_  
Периодичность отпуска \_\_\_\_\_

На дом

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес доставки  
Белгородская обл x Строитель x ул Ленина x д 19 к а стр 1 x кв 56 x x  Нет в ГАР

Дата выписки 18.10.2023  По спец. назначению  Бумажный  Электронный

Врач \*  
2372 - Пиллюкрат Ирина Константиновна x Председатель ВК \* \_\_\_\_\_

Рисунок 954. Форма создания рецепта

Переключатель в поле «Льготный» устанавливается по умолчанию, если у пациента есть хотя бы одна действующая льгота, привязанная к регистру со статусом «Включён» или «Включён повторно». Подробнее см. раздел [«Регистры и льготы»](#). Если у пациента несколько льгот, в поле «Льготный» будет установлен переключатель, и поле «Льгота» не будет заполнено. Льготу можно выбрать из списка имеющихся действующих льгот. Поле «Льгота» является обязательным для заполнения.

При выписке рецепта по льготе ССЗ осуществляется проверка на наличие действующей льготы ОНЛП (кроме Чернобыльской) на дату выписки рецепта. Если у пациента есть действующая льгота ОНЛП, выписка рецепта по льготе ССЗ запрещена.

При выписке рецепта по льготам высокозатратных нозологий осуществляется проверка на соответствие диагноза льготе. В случае несоответствия возникнет ошибка (Рисунок 955).

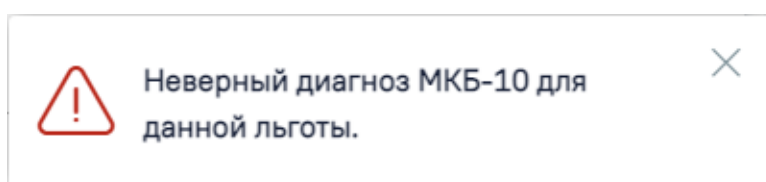


Рисунок 955. Информационное сообщение об ошибке

Если у пациента льготы отсутствуют, переключатель «Льготный» недоступен для установки, рядом с полем отображается значок ⚠️. При наведении мыши на значок ⚠️ отображается всплывающая подсказка с информацией о причине недоступности переключателя (Рисунок 956).

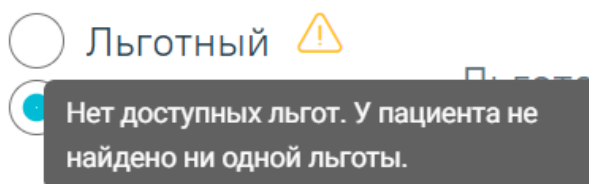


Рисунок 956. Всплывающая подсказка с информацией о льготе

В этом случае можно выписать только коммерческий рецепт (Рисунок 957). Для коммерческого рецепта поля «Льгота», «Источник финансирования» и «% оплаты» будут недоступны.

Рисунок 957. Форма создания коммерческого рецепта

Возможность выписки льготных рецептов регулируется характеристикой «Право врача на выписку льготных рецептов». Добавление характеристики в справочник ЛПУ описано в Инструкции по работе в Едином справочнике ЛПУ. При добавленной характеристике право выписывать льготные рецепты будут иметь все врачи подразделения.

Если у врача отсутствует право на выписку льготных рецептов, при попытке сохранения рецепта отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 958).



Рисунок 958. Сообщение об ошибке

Для льготного рецепта редактирование поля «Источник финансирования» запрещено. Оно заполняется в зависимости от выбранной льготы в поле «Льгота». В поле «% оплаты» по умолчанию устанавливается значение, соответствующее выбранной льготе. Поля «Льгота» и «% оплаты» являются обязательными для заполнения. Значение процента можно изменить вручную. Если будет установлен процент оплаты, не соответствующий льготе, отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 959). Поле является обязательным для заполнения.

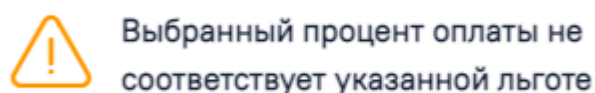


Рисунок 959. Предупреждение о несоответствии процента оплаты льготе

На основании типа рецепта (льготный или коммерческий) и типа назначенного препарата (медицинское изделие, обычный ЛП, Наркотический или психотропный ЛП списка II Перечня, Психотропный ЛП списка III Перечня) будет подобрана основная форма рецепта (поле «Тип формы») и, если есть необходимость, дополнительная форма рецепта. Поле «Тип формы» заполняется автоматически и недоступно для редактирования.

Поле «Срок действия» заполняется исходя из значения поля «Тип формы», признака диагноза «Хроническое» во врачебном назначении и других данных (пенсионер, инвалид I группы, дети-инвалиды). Поле «Срок действия» доступно для редактирования и обязательно для заполнения. Значения доступны только для выбранного типа формы.

Флажок, установленный в поле «Бланк», позволяет ввести «серию» и «номер» рецепта в случае, если он выписан на типографском бланке. В остальных случаях серия и номер рецепта будут сгенерированы программой на этапе сохранения рецепта, исходя из заложенного в программу диапазона номеров рецептов на текущий период.

На бланке рецепта будет отображен назначенный препарат:

- Rp – препарат,
- D.t.d – количество на курс,
- Signa – данные из поля детализация.

В случае необходимости укажите «Срочность отпуска», для выбора в поле доступны значения: «statim - немедленно - рецепт обслуживается в течение одного рабочего дня со дня обращения лица к субъекту розничной торговли» и «cito -срочно - рецепт обслуживается в



течение двух рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли», при наведении на значение отображается всплывающая подсказка.

Для форм рецепта 107-1/у и 1-МИ укажите «Периодичность отпуска» (если указан срок действия рецепта – 1 год). При выборе значения «Иные периоды» в поле «Периодичность отпуска» отобразятся поля «Иной период отпускать 1 раз в» и «Количество препарата, отпускаемого за один раз» (Рисунок 960).

The image shows a portion of a digital prescription form. At the top, there is a text field containing 'D.t.d. № 1' and 'Signa 5 ~ вагинально 1 раз в течение 1 дня'. To the right of this text is a dropdown menu labeled 'Периодичность отпуска' with the selected option 'Иные периоды'. Below this, there is another dropdown menu labeled 'Иной период: отпускать 1 раз в'. To the right of this menu is another dropdown menu labeled 'Количество препарата, отпускаемое за один раз \*'. Red boxes and numbers 1 and 2 highlight these two dropdown menus.

Рисунок 960. Отображений полей при указании значения «Иные периоды»

В поле «Иной период отпускать 1 раз в» следует указать кратность отпуска препарата в единицу времени.

В поле «Количество препарата, отпускаемого за один раз» следует указать количество препарата отпускаемого за один раз, заполняется вручную с клавиатуры. Допускается ввод только числового значения. Поле обязательно для заполнения.

В рецепте, по которому ранее было получено согласие на обработку персональных данных и выписку электронного рецепта, оформленное через МКАБ пациента, автоматически устанавливается флажок «На дом».

В процессе выписки рецепта необходимо проинформировать пациента о возможности доставки лекарственного препарата на дом и получить его согласие. Если пациент не дал согласия на доставку лекарственного препарата на дом, на форме рецепта необходимо выключить флажок «На дом». Если согласие от пациента получено, необходимо указать адрес доставки (Рисунок 961). При установленном признаке «На дом» поля «Телефон» и «Адрес доставки» становятся обязательными для заполнения.

- «Телефон» – заполняется автоматически из МКАБ пациента значением домашнего телефона, доступно для редактирования. Если номер не был указан в МКАБ, доступен ручной ввод номера.
- «Адрес доставки» – заполняется при помощи справочника ГАР (Рисунок 961).

The image shows a portion of a digital prescription form. At the top, there is a checked checkbox labeled 'На дом'. Below it is a text field labeled 'Телефон' with the value '+7 (' followed by a greyed-out area. Below this is another text field labeled 'Адрес доставки' with a greyed-out area. To the right of the 'Адрес доставки' field is a checkbox labeled 'Нет в ГАР'.

Рисунок 961. Указание адреса, по которому будет доставляться препарат

Если адреса нет в справочнике ГАР, следует установить флажок в поле  Нет в ГАР и внести сведения об адресе вручную. Если флажок «Нет в ГАР» был установлен после ввода адреса строкой, то ранее введенные данные будут перенесены в соответствующие поля структуры адреса (Рисунок 962).

На дом

Телефон  
+7

Страна Регион Район Город Насел... Улица Дом 4 Корпус Строение Кв./По...  Нет в ГАР

Адрес должен содержать как минимум регион (объект фед. значения), улицу/населенный пункт и номер дома

### Рисунок 962. Заполнение адреса

В поле «Дата выписки» по умолчанию стоит текущая дата, при необходимости измените дату. Поле является обязательным для заполнения. Дата создания рецепта не может быть меньше даты создания назначения.

В случаях, указанных в пп. 16, 24, 25 «Приложения №1. Порядок назначения лекарственных препаратов» Приказа МЗ РФ № 4Н от 14 января 2019 г. по умолчанию ставится признак «По специальному назначению» без возможности его отмены.

Для выписки электронного рецепта необходимо установить признак «Электронный». Признак «Электронный» установлен по умолчанию при открытии формы. Для выписки электронного рецепта в МКАБ у пациента должен быть установлен флажок «Согласие на электронный рецепт». Выписка электронного коммерческого рецепта регулируется характеристикой «Рецепт: режим работы». Выписка рецепта запрещена при режиме работы «Отключение выписки электронных коммерческих». При попытке выписать рецепт появится уведомление об ошибке.

**Важно!** Возможность оформления электронного рецепта зависит от настроек региона.

Поле «Врач» автоматически заполняется данными авторизованного пользователя.

Поле «Председатель ВК» доступно для заполнения если в назначении установлен флажок «Врачебная комиссия». Поле заполняется выбором врача из справочника. Поле обязательно для заполнения.

Для выписки бумажного рецепта установите признак «Бумажный». Выписка бумажного коммерческого рецепта регулируется характеристикой «Рецепт: режим работы». Выписка рецепта запрещена при режиме работы «Отключение выписки бумажных коммерческих». При попытке выписать рецепт возникнет ошибка (Рисунок 963).

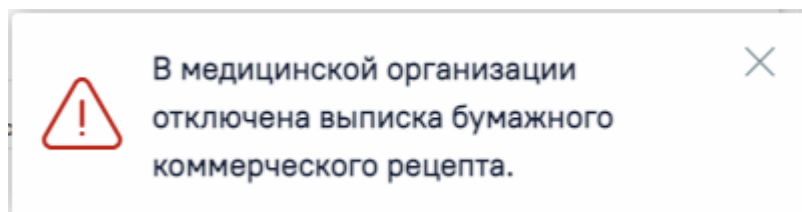


Рисунок 963. Сообщение об ошибке

Для сохранения данных рецепта нажмите кнопку «Сохранить». В результате отобразится сообщение об успешном сохранении рецепта (Рисунок 964).



Рисунок 964. Сообщение об успешном сохранении рецепта

Для подписания бумажного рецепта нажмите кнопку «Подписать и отправить».

Для форм рецепта 107-1/у при нажатии кнопки «Подписать и отправить» выполняется формирование и отправка в РЭМД СЭМД «Рецепт на лекарственный препарат».

Если рецепт по форме 107-1/у успешно зарегистрирован в ЭР и доступен для дистанционного заказа, то на печатной форме рецепта отображается сообщение о возможности приобретения лекарственного препарата с доставкой на дом, а также QR-код с подробной информацией (Рисунок 965).

Министерство  
здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации



Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма № 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

№ 1004261  
Серия: T1423

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)  
" 10 " Ноября 20 23 г.

фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) пациента

Дата рождения

фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки)

Руб. | Коп. | Rp. Caps. Piracetami 0.4 г

D.t.d. N 1

Signa Принимать 0.4 г энтерально 1 раз в день в течение 1  
дня

Руб. | Коп.

Руб. | Коп.

Подпись и личная печать  
лечащего врача  
(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

Рецепт действителен в течение ~~60 дней~~, до 1 года ( )  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

Периодичность отпуска: ~~Еженедельно, Ежемесячно, Иные периоды~~  
(ненужное зачеркнуть)

По данному рецепту возможно приобретение  
лекарственного препарата с доставкой на дом.  
Отсканируйте QR-код, что бы узнать подробнее.



Рисунок 965. Сообщение о возможности приобретения лекарственного препарата с доставкой на дом, а также QR-код с подробной информацией

Для форм рецепта 148-1/у-04(л), 1-МИ, 2-МИ или 3-МИ при нажатии кнопки «Подписать» или «Подписать и отправить» выполняется формирование и отправка в РЭМД СЭМД «Льготный рецепт на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения и специализированный продукт лечебного питания».

Если СЭМД «Рецепт на лекарственный препарат» или СЭМД «Льготный рецепт на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения и специализированный продукт лечебного питания» находится в статусе «Подписан» или «Ошибка при отправке», то на форме рецепта будет доступна кнопка «Отправить». При нажатии кнопки «Отправить» выполняется отправка СЭМД «Рецепт на лекарственный препарат» или СЭМД «Льготный рецепт на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения и специализированный продукт лечебного питания» в РЭМД.

Если при подписании или сохранении рецепта возникла ошибка и сервис рецептов недоступен, то отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 966).



Ошибка соединения. Попробуйте  
позднее.



Рисунок 966. Сообщение об ошибке при подписании или сохранении рецепта

Для печати рецепта следует нажать кнопку «Печать». Для печати оборотной стороны рецепта предварительно установите признак «Печать оборотной стороны» (Рисунок 967).

## Рецепт Сформирован

Министерство здравоохранения Российской Федерации		Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. N 1094н
Наименование (штамп) медицинской организации		
№ 1000796 Серия: T1424		
-----		
РЕЦЕПТ (взрослый, детский – нужно подчеркнуть) "08" февраля 20 24 г.		
фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) пациента Приветов П. П.		
Дата рождения 01.01.1998 г.		
фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Гиппократ И. К.		
Руб.   Коп.   Rp. Sol. Chlohexidini 0.05 %, 1000 мл		
D.t.d. N 1		
Signa Вводить 1000 мл внутривенно 1 раз в день в течение 1 дня		
-----		
Руб.   Коп.		
-----		
Руб.   Коп.		
-----		
Подпись и личная печать лечащего врача М.П. (подпись фельдшера, акушерки)		
Рецепт действителен в течение 60 дней, до <del>1 года</del> ( ) (ненужное (указать количество зачеркнуть) месяцев)		
Периодичность отпуска: Ежедневно, Еженедельно, Иные периоды (ненужное зачеркнуть)		

Печать

Печать оборотной стороны

Закреть

Рисунок 967. Печать рецепта

В результате нажатия кнопки «Печать» отобразится печатная форма в соответствии с типом формы рецепта.

При печати бланков электронных рецептов на печатной форме отображаются оттиски ЭЦП врача и организации. Их загрузка может занимать некоторое время.

Министерство  
здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ  
ПОДПИСЬЮ  
Ссылка на сертификат ЭЦП  
Сертификат: 012A2C10021C12A0000991500050001  
Назначение:   
Рек. действит. с 12/11/2021 11:21:00 по 12/09/2024



Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма № 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

№ 1000786

Серия: T1424

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

№ 07 февраля 2024 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) пациента

Дата рождения 01.01.1998 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки)

Руб. | Кол. | Rp. Sol. Chlorhexidini 0.05 %, 1000 мл

D.t.d. N 1

Signa Вводить 1000 мл внутримышечно 1 раз в день в  
течение 1 дня

Руб. | Кол.

Руб. | Кол.

Подпись и личная печать  
лечащего врача  
(подпись фельдшера,  
акушерки)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ  
ПОДПИСЬЮ  
Ссылка на сертификат ЭЦП  
Сертификат: 012A2C11BA2E410000099A1500050001  
Назначение:   
Рек. действит. с 12/11/2021 12:10:00 по 12/09/2024

М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, ~~до 1 года~~ (\_\_\_\_\_)

(ненужное (указать количество  
зачеркнуть) месяцев)

Периодичность отпуска: Ежедневно, Ежемесячно, ~~Иные периоды~~

(ненужное зачеркнуть)

Рисунок 968. Форма 107-1/у



Министерство здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖЕНА приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. N 1094н

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Ссылка на сертификат ЭПТ  
Сертификат: [подпись]  
Время действия с 12.11.2023 11:21:00 по 12.09.2024  
Электронная Организация

QR-код

Шагги

Код медицинской организации

Код формы по ОКУД 3108803  
Форма № 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ)	Источник финансирования: (подчеркнуть)			% оплаты: (подчеркнуть)		
		1. Федеральный бюджет	2. Бюджет субъекта Российской Федерации	3. Муниципальный бюджет	1. Бесплатно	2. 50%	3. иной%

РЕЦЕПТ Серия № Дата оформления 0 7 0 2 | 2 0 2 4

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента Дата рождения

СНИЛС  
№ полиса обязательного медицинского страхования  
Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях №  
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)  
Руб. Коп. Rp  
D.t.d. N 1  
Sigma Принимать 10 мг энтерально 1 раз в день в течение 1 дня

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней (нужное подчеркнуть)

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование и дозировка:
Дата отпуска:	Количество:
Приготовил:	Проверил: Отпустил:

(линия отрыва)

Корешок рецептурного бланка Наименование лекарственного препарата:	Способ применения: Продолжительность _____ дней Количество приемов в день: _____ раз На 1 прием: _____ ед.
Дозировка:	

Министерство здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖЕНА приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. N 1094н

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Ссылка на сертификат ЭПТ  
Сертификат: [подпись]  
Время действия с 12.11.2023 11:21:00 по 12.09.2024  
Электронная Организация

QR-код

Шагги

Код медицинской организации

Код формы по ОКУД 3108803  
Форма № 148-1/у-04 (л)

КОПИЯ

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ)	Источник финансирования: (подчеркнуть)			% оплаты: (подчеркнуть)		
		1. Федеральный бюджет	2. Бюджет субъекта Российской Федерации	3. Муниципальный бюджет	1. Бесплатно	2. 50%	3. иной%

РЕЦЕПТ Серия № Дата оформления 0 7 0 2 | 2 0 2 4

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента Дата рождения

СНИЛС  
№ полиса обязательного медицинского страхования  
Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях №  
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)  
Руб. Коп. Rp  
D.t.d. N 1  
Sigma Принимать 10 мг энтерально 1 раз в день в течение 1 дня

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней (нужное подчеркнуть)

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование и дозировка:
Дата отпуска:	Количество:
Приготовил:	Проверил: Отпустил:

(линия отрыва)

Корешок рецептурного бланка Наименование лекарственного препарата:	Способ применения: Продолжительность _____ дней Количество приемов в день: _____ раз На 1 прием: _____ ед.
Дозировка:	

Рисунок 969. Форма 148-1/у-04 (л)



РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Код формы по ОКУД 3108805  
Медицинская документация  
**Форма №148-1/у-88**  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Наименование(штамп)  
медицинской организации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ  
ПОДПИСЬЮ  
Ссылка на сертификат ЭП  
Сертификат: 01DA2C0B02E5B2A0000099F900050001  
Выдана:  
Срок действия с 12/11/2023 11:21:00 по 12/09/2024

Серия [ ] № [ ]

РЕЦЕПТ

« 06 » **Февраля 2024 г.**  
(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский— нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии)  
пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения **01.01.1998г.**

Адрес места жительства или № медицинской карты амбулаторного пациента,  
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, **2638712**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

Руб. Коп. Rp. **Tabl. Diazepamі 5 мг**

D.t.d. **N 1**

Signa **Принимать 5 мг перорально 1 раз в день в течение 1 дня**

Подпись и личная печать  
лечащего врача \_\_\_\_\_ М.П.

(подпись фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_  
Рецепт действителен в течение **15 дней**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ  
ПОДПИСЬЮ  
Ссылка на сертификат ЭП  
Сертификат: 01DA2C11E6A8FB0000099A1500050001  
Выдана:  
Срок действия с 12/11/2023 12:10:00 по 12/09/2024

Рисунок 970. Форма 148-1/у-88

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1181н  
Форма № 1-МИ

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_  
Штамп 3200100  
ОГРН 1023101339030

Источник финансирования при льготном обеспечении (нужное подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации	Процент оплаты пациентом: 1) 100% 2) бесплатно	Рецепт действителен в течение (указать срок действия): <b>месяц</b>
--	--	--

РЕЦЕПТ Серия Т1424 № 1000795 Дата выдачи от « 08 » Февраля 2024 г.  
 «Пациенту с хроническим заболеванием»

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
Дата рождения от « 01 » Января 1998 г.  
Номер страхового медицинского полиса \_\_\_\_\_

Номер медицинской карты пациента \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. медицинского работника \_\_\_\_\_  
Номер телефона медицинского работника \_\_\_\_\_

Наименование медицинского изделия  
Тройная Омега-3 950 мг ЭПК и ДГК  
Количество единиц 1  
Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_

Личная печать медицинского работника М.П. \_\_\_\_\_

..... (заполняется специалистом аптечной организации) .....

Отпущено по рецепту:  
Наименование аптечного учреждения \_\_\_\_\_  
Дата отпуска \_\_\_\_\_  
Наименование медицинского изделия \_\_\_\_\_  
Количество единиц \_\_\_\_\_  
На общую сумму \_\_\_\_\_

Корешок рецепта Серия Т1424 № 1000795 Дата выдачи от « 08 » Февраля 2024 г.  
Наименование медицинского изделия \_\_\_\_\_

Количество единиц \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1181н  
Форма № 1-МИ

КОПИЯ 1

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_  
Штамп 3200100  
ОГРН 1023101339030

Источник финансирования при льготном обеспечении (нужное подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации	Процент оплаты пациентом: 1) 100% 2) бесплатно	Рецепт действителен в течение (указать срок действия): <b>месяц</b>
--	--	--

РЕЦЕПТ Серия Т1424 № 1000795 Дата выдачи от « 08 » Февраля 2024 г.  
 «Пациенту с хроническим заболеванием»

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
Дата рождения от « 01 » Января 1998 г.  
Номер страхового медицинского полиса \_\_\_\_\_

Номер медицинской карты пациента \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. медицинского работника \_\_\_\_\_  
Номер телефона медицинского работника \_\_\_\_\_

Наименование медицинского изделия  
Тройная Омега-3 950 мг ЭПК и ДГК  
Количество единиц 1  
Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_

Личная печать медицинского работника М.П. \_\_\_\_\_

..... (заполняется специалистом аптечной организации) .....

Отпущено по рецепту:  
Наименование аптечного учреждения \_\_\_\_\_  
Дата отпуска \_\_\_\_\_  
Наименование медицинского изделия \_\_\_\_\_  
Количество единиц \_\_\_\_\_  
На общую сумму \_\_\_\_\_

Корешок рецепта Серия Т1424 № 1000795 Дата выдачи от « 08 » Февраля 2024 г.  
Наименование медицинского изделия \_\_\_\_\_

Количество единиц \_\_\_\_\_

Рисунок 971. Форма 1-МИ

После выполнения печати бумажный рецепт принимает статус «Сформирован» и его повторная печать становится невозможна. В нижней части формы предпросмотра отобразится соответствующее сообщение (Рисунок 972):

Данный рецепт уже был распечатан, печать невозможна

Рисунок 972. Сообщение о недоступности повторной печати

Отправка бумажного рецепта регулируется системной настройкой «ЕРП Отправка бумажного рецепта». Если настройка включена, процесс подписи и отправки бумажного рецепта выполняется аналогично подписи и отправке электронного рецепта. Описание системных настроек приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

Для подписания электронного рецепта нажмите кнопку «Подписать и отправить».

## Рецепт | Черновик | Согласие на выписку электронного рецепта: да

<input checked="" type="radio"/> Льготный	Льгота *	Источник финансирования	% оплаты *
<input type="radio"/> Коммерческий		Субъект РФ	100%
Основной	Тип формы 148-1/y-04(n)	<input type="checkbox"/> Бланк	Срок действия *
	Серия	Номер	30 дней
Rp. Sol. Chlorhexidini 0.05 %,1000 мл		Срочность отпуска	
D.t.d. № 1		Периодичность отпуска	
Sigma Вводить 1000 мл внутримышечно 1 раз в день в течение 1 дня			
<input checked="" type="checkbox"/> На дом			
Телефон			
Адрес доставки			
<input type="checkbox"/> Нет в ГАР			
Дата выписки	08.02.2024	<input type="checkbox"/> По спец. назначению	<input type="radio"/> Бумажный
Врач *		<input checked="" type="radio"/> Электронный	
			Председатель ВК
<input type="button" value="Печать"/>	<input type="button" value="Закреть"/>	<input type="button" value="Сохранить"/>	<input type="button" value="Подписать и отправить"/>

### Рисунок 973. Кнопка «Подписать и отправить»

Если при подписании или сохранении рецепта возникла ошибка и сервис рецептов недоступен, то отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 974).



### Рисунок 974. Сообщение об ошибке при подписании или сохранении рецепта

После успешного подписания электронного рецепта врачом значок подписи врача примет вид .

Если во врачебном назначении установлен признак «Врачебная комиссия», то на печатной форме электронного рецепта доступна кнопка «Подпись пред. ВК», предназначенная для подписания рецепта председателем врачебной комиссии.

Возможность отправки СЭМД напрямую в РЭМД, без отправки в ЭР, регулируется характеристикой «Отправка СЭМД в РЭМД без отправки в ЕРП». Добавление характеристики в справочник ЛПУ описано в Инструкции по работе в Едином справочнике ЛПУ. При добавленной характеристике СЭМД отправляется только в РЭМД.

Если по каким-либо причинам зарегистрировать рецепт не удалось, будет предложено распечатать бумажный рецепт с помощью кнопки «Выписать бумажный». Форма рецепта примет вид бумажного рецепта.

Если по каким-либо причинам зарегистрировать рецепт не удалось, то на форме будет отображаться кнопка «Зарегистрировать без СЭМД» (Рисунок 975), позволяющая оформить рецепт без СЭМД.

Произошла ошибка при подписи рецепта в региональном сервисе электронного рецепта.

Http failure response for http://192.168.7.218/test/xml-api/document/xml/medrecipe/35889: 400 Bad Request

Попробуйте подписать повторно или выпишите бумажный рецепт.



Рисунок 975. Кнопка «Зарегистрировать без СЭМД»

Созданные рецепты по назначению отображаются в списке «Рецепт» (Рисунок 976).

При нажатии на рецепт отобразится его печатная форма.

Рецепт

Строк на странице:  Записей: 4

Серия	Номер	Дата выписки	Тип рецепта	Тип формы рецепта	Статус рецепта	Дата отмены	Отменивший врач	
T1423	1000112	24.01.2023	Коммерческий	107-1/у	Отменен	24.01.2023	2372 - Гиппократ И. К.	
	T1423	1000113	24.01.2023	Коммерческий	107-1/у			
	T1423	1000115	24.01.2023	Коммерческий	107-1/у			
T1423	1000117	24.01.2023	Коммерческий	107-1/у				

Добавить

Рисунок 976. Список рецептов по назначению

В зависимости от статуса рецепты в списке выделяются цветом:

- Белый – рецепт подписан.
- Желтый – рецепт создан, но не подписан.
- Красный – рецепт отменен.

Отменить рецепт можно нажатием кнопки в списке рецептов конкретного назначения. Если рецепт ещё не подписан врачом, то рецепт удаляется. Если отмена рецепта осуществляется после регистрации или печати, рецепт остаётся в списке рецептов в статусе «Отменен».

## 7.6 Блок «Подозрение на ЗНО»

Фиксация сведений о подозрении на наличие у пациента злокачественного новообразования (ЗНО) осуществляется в блоке «Подозрение на ЗНО». По умолчанию блок свернут.

Блок «Подозрение на ЗНО» в карте мероприятий доступен по умолчанию еще до установления в связанном ТАП терапевта 1 этапа, а также если в связанном ТАП терапевта 1 этапа в качестве основного диагноза установлен **НЕ онкологический** диагноз.

Онкологическим диагнозом считается диагноз из диапазонов кодов МКБ-10 C00-C97, D00-D09, D45-D47 (Рисунок 977).

## Подозрение на ЗНО

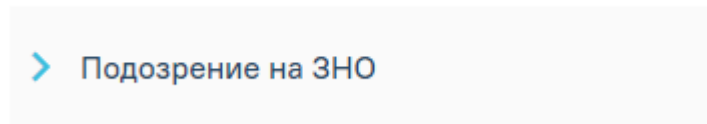
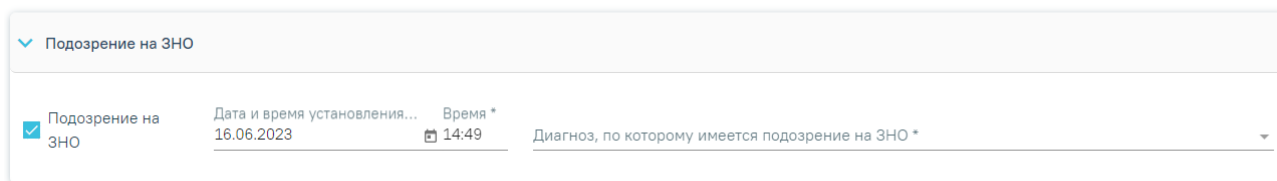


Рисунок 977. Блок «Подозрение на ЗНО» в карте мероприятий

Для заполнения информации о подозрении на ЗНО следует в раскрытом блоке «Подозрение на ЗНО» установить флажок «Подозрение на ЗНО». В результате поля блока «Подозрение на ЗНО» станут доступны для заполнения (Рисунок 978).

### Подозрение на ЗНО



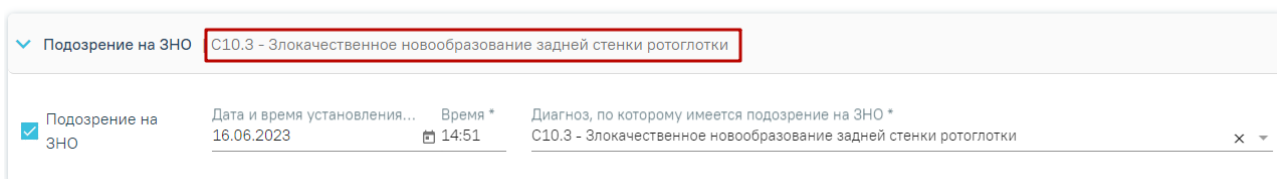
Подозрение на ЗНО	Дата и время установления...	Время *	Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО *
<input checked="" type="checkbox"/>	16.06.2023	14:49	

Рисунок 978. Блок «Подозрение на ЗНО»

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

Поле «Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО» заполняется выбором из справочника. Поле обязательно для заполнения. После заполнения поля «Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО» справа от наименования блока «Подозрение на ЗНО» будет отображаться указанный диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО (код и наименование) (Рисунок 979). Введенные данные сохраняются автоматически после ввода.

### Подозрение на ЗНО



Подозрение на ЗНО	Дата и время установления...	Время *	Диагноз, по которому имеется подозрение на ЗНО *
<input checked="" type="checkbox"/>	16.06.2023	14:51	C10.3 - Злокачественное новообразование задней стенки ротоглотки

Рисунок 979. Отображение диагноза справа от наименования блока «Подозрение на ЗНО»

После полного заполнения всех полей блока «Подозрение на ЗНО» отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 980). Также данные о подозрении на ЗНО будут автоматически сохранены в ТАП, связанный с данной картой мед. обследования.



Рисунок 980. Сообщение об успешном выполнении операции

Блок «Подозрение на ЗНО» будет доступен для просмотра и недоступен для редактирования, если в ТАП терапевта 1 этапа, привязанного к данной карте мед. обследования в качестве основного диагноза установлен онкологический диагноз из диапазона кодов МКБ C00-C97, D00-D09, D45-D47.

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

Если в карте мероприятий установлен флажок «Подозрение на ЗНО», то для подписания карты должно быть выписано хотя бы одно из направлений в карте мероприятий:

- на консультацию по специальности «Онкология» или «Детская онкология» в статусе «Выписано»,
- направление на диагностическое исследование с причиной направления «9 - Подозрение на онкологическое заболевание» в статусе «Выписано»,
- направление на лабораторное исследование с причиной направления «9 - Подозрение на онкологическое заболевание» в статусе «Выписано»,
- направление на прижизненное патологоанатомическое исследование в статусе «Выписано».

Если направление не создано или находится в статусе «Черновик» или «Завершено», то при попытке подписать карту мероприятий отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 981).

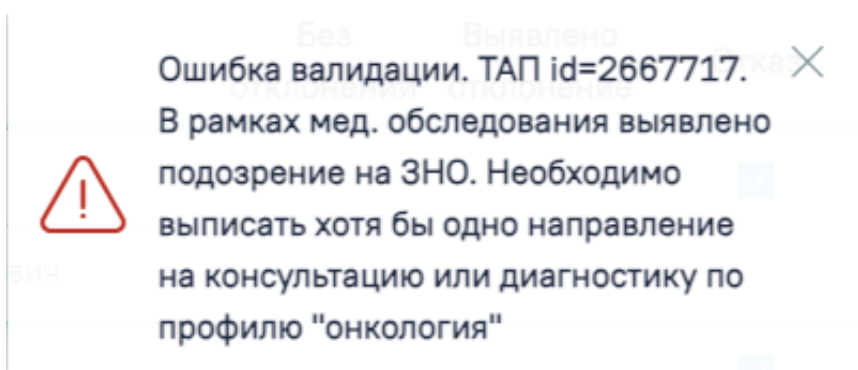


Рисунок 981. Сообщение об ошибке

Также если в карте несколько связанных ТАП, то направление должно быть создано с привязкой к ТАП по мероприятию «Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации». Для этого следует выбрать нужный ТАП в поле «Выберите случай лечения» (Рисунок 982). Направление создаётся в «Журнале направлений» карты мероприятий. Подробное описание создания направлений представлено в п. 7.2.

### Журнал направлений

Рисунок 982. Выбор ТАП с мероприятием «Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации»

В случае если по мероприятию оформлен отказ, то ТАП по мероприятию будет недоступен для выбора (Рисунок 983). Активные ТАП отображаются вначале выпадающего списка.

Рисунок 983. ТАП, недоступные для выбора

## 7.7 Блок «Заключение»

Ниже блока «Подозрение на ЗНО» располагается блок «Заключение», в котором врач-терапевт заполняет итоговый результат медицинских обследований. Для заполнения раздела необходимо выбрать ответы на написанные утверждения, для этого следует нажать на вариант ответа. Выбранный вариант будет выделен жирным начертанием (Рисунок 984).



## Заключение

<input type="checkbox"/>	Признак мобильной бригады
I II IIIa IIIб	Группа состояния здоровья
Нет Да	Назначено лечение
Нет Да	Дано направление на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)
Нет Да	Дано направление к врачу-сердечно-сосудистому хирургу
Нет Да	Дано направление к врачу-психиатру (врачу-психиатру-наркологу)
Нет Да	Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
Нет Да	Направлен на санаторно-курортное лечение
Нет Да	Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации
Дата закрытия *	Врач, подписавший заключение *
28.03.2024	

### Рисунок 984. Раздел «Заклучение»

Группа состояния здоровья устанавливается автоматически на основании значения в области «Закрытие ТАП» в поле «Результат обращения».

При необходимости следует установить флажок в поле «Признак мобильной бригады» (Рисунок 985).

## Заклучение



Признак мобильной бригады

### Рисунок 985. Поле «Признак мобильной бригады»

Также следует отметить факт принадлежности пациента к малочисленным народам Российской Федерации (Рисунок 986).

Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации  
Нет  
Да

### Рисунок 986. Поле «Принадлежность к коренным малочисленным народам»

В зависимости от региональных настроек по мед. обследованиям «404н Диспансеризация» и «404н Профилактические осмотры» отображается вопрос «Программа проведения диспансеризации/ПМО» (Рисунок 987). Для заполнения вопроса следует нажать на нужный вариант ответа. Выбранный вариант будет выделен жирным начертанием. Для выбора доступен только один вариант ответа. Обязательно для заполнения.

**Программа проведения диспансеризации / ПМО \***  
Единый день диспансеризации  
День семейного здоровья  
Плановая диспансеризация/осмотр

### Рисунок 987. Вопрос «Программа проведения диспансеризации/ПМО»

По мед. обследованию «Водительская справка А,В,М», «Водительская справка С,Д,Т», в блоке «Заклучение» отображаются следующие разделы: «Медицинские противопоказания», «Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом



водительского удостоверения», «Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами», «Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами», «Медицинские показания к управлению транспортными средствами» (Рисунок 988).

#### Заключение

Медицинские противопоказания \*

Наличие  
Отсутствие

Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения

Нет  
Да

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

«А»  «В»  «А1»  «В1»  «ВЕ»  «СЕ»  «М»

Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами

Категории «В» или «ВЕ»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

Категории «А» или «М»; подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

Оборудованным акустической парковочной системой

С автоматической трансмиссией

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения

С ручным управлением

Договор на оказание услуг  
№ 2023-1/ОРУЖ, с 22.05.2023 по 28.05.2023

Дата закрытия \* 28.03.2024

Врач, подписавший заключение \*

Рисунок 988. Форма медицинского заключения

По мед. обследованию «Справка на владение оружием», «Водительская справка А,В,М», «Водительская справка С,Д,Т», «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» в блоке «Заключение» отображается поле «Договор на оказание услуг». В поле «Договор на оказание услуг» следует выбрать договор с пациентом, по которому необходимо оказать медицинские услуги, заполняется выбором нужного договора из списка договоров (Рисунок 989). Для мед. обследований «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» поле обязательно для заполнения.

Договор на оказание услуг

№ 2023-1/ОРУЖ, с 22.05.2023 по 28.05.2023

№ ДМС Договор [redacted], с 06.02.2023 по 2...

Рисунок 989. Список договоров пациента

Для мед. обследований «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» поле «Договор на оказание услуг» необязательно для следующих моделей пациента, при условии, что в поле «Вид оплаты» выбрано значение «ОМС», «Бюджет» или «ДМС»:

- «Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях пищевых и перерабатывающих отраслей промышленности, сельского хозяйства, пунктах, базах, складах хранения и реализации, в транспортных организациях, организациях торговли, общественного питания, на пищеблоках всех учреждений и организаций)»;
- «Работы на водопроводных сооружениях, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, а также обслуживанию водопроводных сетей»;
- «Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей»;
- «Работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживанием населения».

Поле «Комментарий» заполняется вручную с клавиатуры. Поле необязательно для заполнения.

Поле «Дата закрытия» заполняется автоматически датой самого последнего мероприятия. Поле доступно для редактирования. Если дата последнего мероприятия больше текущей даты, поле «Дата закрытия» автоматически заполняется текущей датой (Рисунок 990).



Рисунок 990. Поле «Дата закрытия»

Поле обязательно для заполнения. Если поле не заполнено, при попытке подписания отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 991).



Рисунок 991. Сообщение об ошибке

Поле «Врач, подписавший заключение» заполняется автоматически значением, указанным в маршрутном листе. Поле доступно для редактирования и заполняется выбором нужного врача из справочника персонала. Справочник в виде списка можно открыть нажатием кнопки ▼ в поле (Рисунок 992).

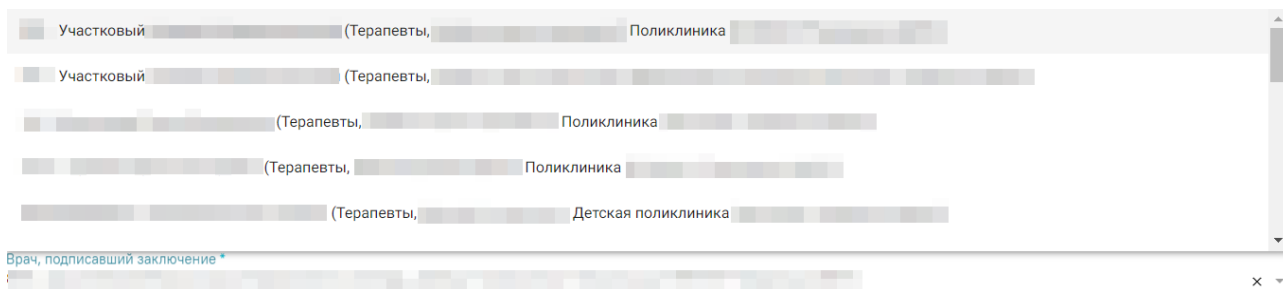


Рисунок 992. Выбор врача в справочнике персонала

Также поле можно заполнить вручную с клавиатуры. При вводе кода или ФИО врача отобразится список вариантов, удовлетворяющих условиям поиска (Рисунок 993).

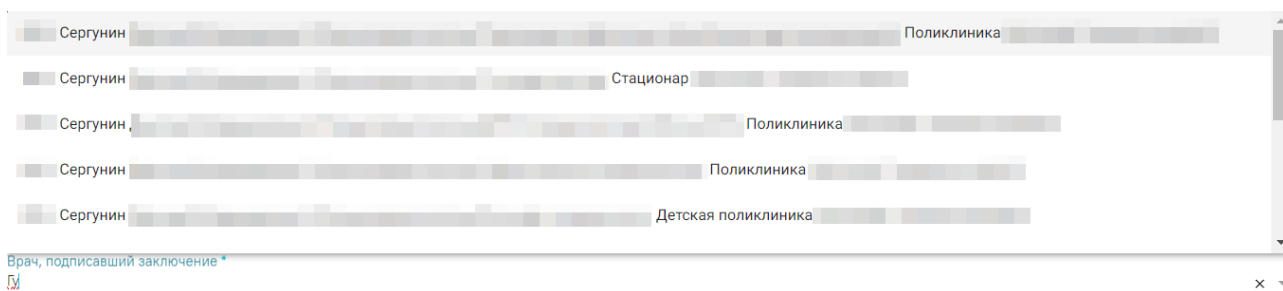


Рисунок 993. Заполнение поля «Врач, подписавший заключение»

Поле обязательно для заполнения. Если поле не заполнено, при попытке подписания отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 994).

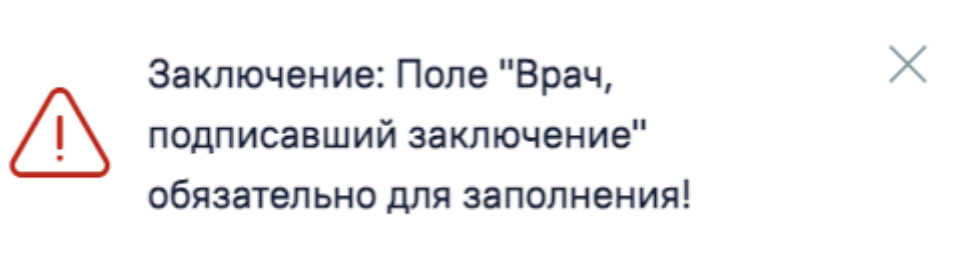


Рисунок 994. Сообщение об ошибке

В карте мероприятий с типом «Диспансерное наблюдение» в блоке «Заключение» проставляются индивидуальные рекомендации.

При выполнении главного мероприятия поле «Рекомендации» предзаполняется данными автоматически. В поле «Рекомендации» также можно добавить пользовательский текст (Рисунок 995).

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
14.10.2022 19:15	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Длительность: 02:5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Журнал направлений**

Выписать направление    Выписать пакет направлений    Создать пакет направлений

Выберите тип направления  
Лабораторные исследования    Создать

Строк на странице: 5    Записей: 17

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
47010127950292	30.01.2024 18:11		A00.0	На лабораторные исследования	Завершено	нет	
47010127950228	30.01.2024 18:08		A00.0	На лабораторные исследования	Частично завершено	нет	
47010127949152	25.01.2024 14:41		A00.0	На лабораторные исследования	Частично завершено	нет	
47010127937169	20.12.2023 19:18		J10.1	На лабораторные исследования	Завершено	нет	
47010127936157	18.12.2023 18:09		J10.1	На лабораторные исследования	Завершено	нет	

**Врачебные назначения**

Подозрение на ЗНО

Подозрение на ЗНО | С00.0 - Функциональное новообразование соска и ареолы молочной железы

**Заключение**

Направлен на санаторно-курортное лечение

**Рекомендации**

Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по индивидуальным показаниям

Дата закрытия \*    Врач, составивший заключение \*

14.10.2022    [Имя]

Рисунок 995. Заполнение поля «Рекомендации» в карте мероприятий с типом «Диспансерное наблюдение»

По мед. обследованиям «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» после блока «Заключение» отображаются следующие поля (Рисунок 996):

Дата закрытия \*    Врач, составивший заключение \*

28.03.2024    [Имя]

Заместитель председателя врачебной комиссии    [Имя]

Председатель врачебной комиссии \*    [Имя]

Рисунок 996. Поля для заполнения по мед. обследованиям «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников»

- «Врач, составивший заключение» – заполняется автоматически в зависимости от того откуда осуществляется переход в карту мероприятий. Если карта мероприятий открыта через журнал карт медицинских обследований, то в поле «Врач, составивший заключение» автоматически указывается врач, авторизованный в Системе. Если карта мероприятий открыта из расписания, то в поле автоматически будет указан врач из заключительного мероприятия. Если поле было отредактировано и сохранено, то в поле будет отображаться ранее сохранённый врач. Поле доступно для редактирования и заполняется выбором нужного врача из справочника персонала.
- «Заместитель председателя врачебной комиссии» – заполняется путём выбора нужного значения из справочника. Поле обязательно и доступно для заполнения только для моделей пациента:
  - «6 Работы на высоте».

- «6.1 Работы с высоким риском падения работника с высоты, а также работы на высоте без применения средств подмащивания, выполняемые на высоте 5 м и более; работы, выполняемые на площадках на расстоянии менее 2 м от неогражденных (при отсутствии защитных ограждений) перепадов по высоте более 5 м либо при высоте ограждений, составляющей менее 1,1 м».
- «6.2 Прочие работы, относящиеся в соответствии с законодательством по охране труда к работам на высоте».
- «Председатель врачебной комиссии» – заполняется автоматически данными авторизованного пользователя. Обязательное поле.

После ввода всех данных по мероприятию карту учета медицинских обследований необходимо сохранить. Для этого необходимо нажать кнопку «Сохранить».

По мед. обследованиям «Врачебное профессионально-консультативное заключение» после блока «Заключение» отображаются следующие поля (Рисунок 997):

## Заключение

Заключение профессиональной пригодности \*

Годен: \*

~~Нет~~ Да

Договор на оказание услуг

Дата закрытия \*

16.10.2023

Врач, составивший заключение \*

Врач, заверивший заключение \*

Рисунок 997. Поля для заполнения по мед. обследованиям «Врачебное профессионально-консультативное заключение»

- «Заключение профессиональной пригодности» – заполняется вручную с клавиатуры. Обязательно для заполнения.
- «Годен» – выбор значения «Да» или «Нет». Обязательно для заполнения.
- «Договор на оказание услуг» – заполняется выбором значения из справочника, для выбора доступны только договора по текущему пациенту. Если в блоке закрытия ТАП основного мероприятия в поле «Вид оплаты» выбрано значение «3- Платные услуги», обязательно для заполнения.
- «Дата закрытия» – заполняется с помощью календаря или вручную. Обязательно для заполнения.
- «Врач, составивший заключение» – заполняется автоматически врачом, авторизованным в Системе. Если поле было отредактировано и сохранено, то в

поле будет отображаться ранее сохранённый врач. Поле доступно для редактирования и заполняется выбором нужного врача из справочника персонала. Обязательное поле. Если поле не заполнено, при попытке подписания отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 998).

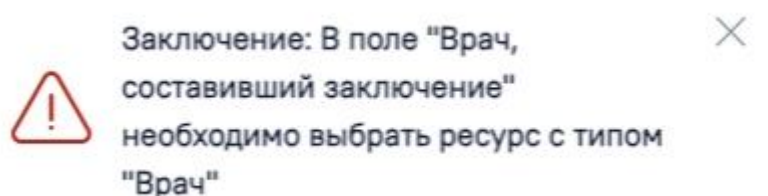


Рисунок 998. Сообщение об ошибке

- «Врач, заверивший заключение» – заполняется выбором врача из справочника. Обязательное поле. Если поле не заполнено, при попытке подписания отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 999).



Рисунок 999. Сообщение об ошибке

После ввода всех данных по мероприятию карту учета медицинских обследований необходимо сохранить. Для этого необходимо нажать кнопку «Сохранить».

### 7.7.1 Блок «Связанные документы»

Блок «Связанные документы» содержит три вкладки: «Все ЭМД пациента», «ЭМД, связанные с документом» и «Другие связанные документы».

На вкладке «Все ЭМД пациента» отображаются все ЭМД пациента в статусе «Зарегистрирован» (Рисунок 1000).

Вкладка «Все ЭМД пациента» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Вид документа» – отображается вид документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Подписант» – отображается подписант ЭМД.

Над списком ЭМД отображается панель фильтрации. Фильтрация осуществляется по следующим критериям:

- «Номер документа/Номер ЭМД» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Тип ЭМД» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Подписант» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка.
- «Дата создания документа» – в поле следует указать даты «с» и «по» для фильтрации по полю «Дата». По умолчанию в поле «с» указывается дата на 30 дней меньше текущей даты.
- «По случаю лечения» – для отображения ЭМД в рамках текущего случая лечения следует установить флажок в поле «По случаю лечения».
- «РРЭМД» – заполняется путем установки флажка, в случае если ЭМД входит в региональный реестр электронных медицинских документов. При установленном флажке «РРЭМД» поля «Подписант» и «По случаю лечения» недоступны для заполнения.
- «Медицинская организация» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле доступно для заполнения после установки флажка «РРЭМД».

Для очистки полей следует нажать кнопку «Очистить». Чтобы найти ЭМД следует нажать кнопку «Найти». Под панелью фильтрации отобразится список ЭМД пациента, соответствующий условиям поиска.

Связанные документы

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Номер документа/Номер ЭМД    Тип ЭМД

Подписант    Дата создания документа 01.05.2023 x [иконка] - [иконка]  По случаю лечения  РРЭМД

Медицинская организация

Найти    Очистить

Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
03.05.2023	470101-202426	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	12.05.2023 12:18:07	50.12.212.0.1.13.1114	Иванов Петр Сергеевич Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская центральная районная больница

Рисунок 1000.Список ЭМД

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Прикрепить ЭМД». Для просмотра ЭМД следует нажать кнопку . Для прикрепления ЭМД необходимо нажать кнопку (Рисунок 1001).

Дата ↑	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
28.10.2022	AA-2288941354	35 - Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы (CDA) Редакция 2	12.05.2023 12:25:02	50.12.212.0.1.13.1115	

Рисунок 1001. Прикрепление ЭМД

При нажатии кнопки «Прикрепить ЭМД» ЭМД будет помечен как прикрепленный во вкладке «Все ЭМД пациента» (Рисунок 1002) и добавлен в таблицу во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 2

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Подписант
03.05.2023	470101-202426	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	12.05.2023 12:18:07	50.12.212.0.1.13.1114	

Рисунок 1002. Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу (Рисунок 1003). По умолчанию список ЭМД отсортирован



в порядке убывания даты и времени, начиная с самых поздних дат и заканчивая самыми ранними.

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы



Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12. 236		

Рисунок 1003. Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

Вкладка «ЭМД, связанные с документом» содержит таблицу со следующими столбцами:

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Тип ЭМД» – отображается вид документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Медицинская организация» – отображается наименование медицинской организации, выдавшей ЭМД.
- «Комментарий врача к связанному документу» – отображается комментарий врача к связанному документу.

Если комментарий содержит более 50 символов, то справа от столбца будет отображаться иконка . При наведении мыши на иконку  отображается полный текст комментария (Рисунок 1004).

Все ЭМД пациента    ЭМД, связанные с документом    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.12. 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница	комментарий к связанному документу, пациент направлен на медико-социальную экспертизу для определения состояния здоровья

Рисунок 1004. Отображение текста комментария

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД» (Рисунок 1005). При нажатии кнопки «Открепить ЭМД» ЭМД будет удален из списка во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1




Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.11.2021 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область] центральная районная больница	   Открепить ЭМД







Рисунок 1005. Кнопки «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД»

Для подтверждения открепления ЭМД в отобразившемся диалоговом окне следует нажать кнопку «Да», для отмены – кнопку «Нет» (Рисунок 1006).

Связанные документы


ЭМД по документу    Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 2

Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
15.03.2024	859	178 - Санаторно-курортная карта (CDA) Редакция 2	28.03.2024 17:30:12	111.222.333.444	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область]	  
26.07.2022	470101-202186	109 - Направление на медико-социальную экспертизу (редакция 5)	26.07.2022 13:45:30	50.12.212.0.1.13.2226	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область]	  




Вы уверены, что хотите открепить связанный документ?

Рисунок 1006. Кнопки «Да» и «Нет»

При нажатии кнопки  отобразится форма ввода комментария врача к связанному документу (Рисунок 1007).

Все ЭМД пациента    **ЭМД, связанные с документом**    Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1


Дата	Номер документа	Тип ЭМД	Дата регистрации	Номер ЭМД	Медицинская организация	Комментарий врача к связанному документу
24.11.2023	470101-558635	121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6	03.02.2021 09:26:49	31.11.2021 236	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения [область] центральная районная больница	  

Комментарий врача к связанному документу

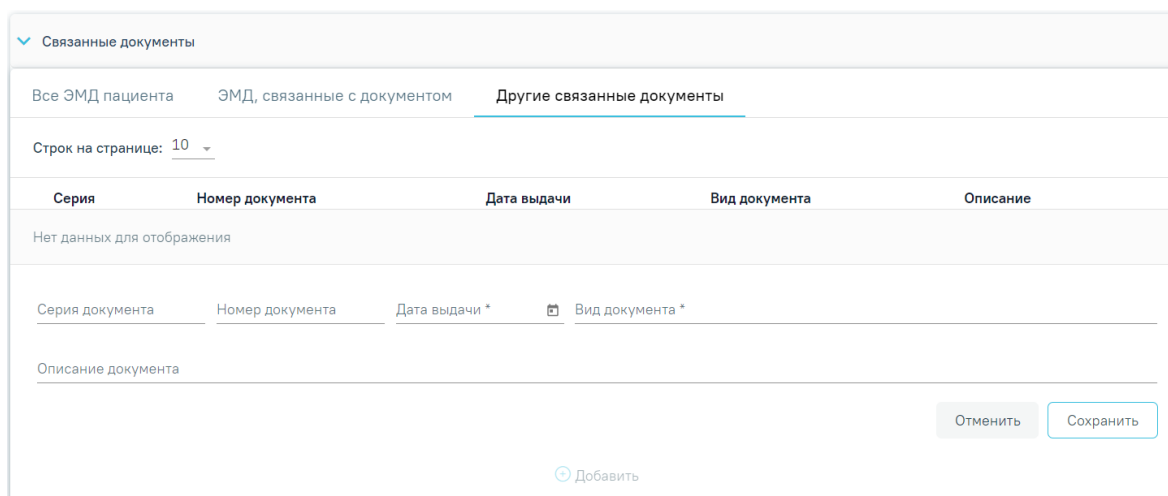
Рисунок 1007. Форма ввода комментария врача к связанному документу

Поле «Комментарий врача к связанному документу» заполняется вручную с клавиатуры.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Блок «Другие связанные документы» предназначен для добавления реквизитов бумажных документов пациента в качестве связанных. Для добавления связанного документа на вкладке «Другие связанные документы» следует нажать кнопку  **Добавить**. Отобразится форма добавления документа со следующими полями, которые необходимо заполнить (Рисунок 1008):

- «Серия документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Номер документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата выдачи» – заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора значения из календаря. Дата выдачи не может быть больше текущей. Поле обязательно для заполнения.
- «Вид документа» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Описание документа» – заполняется вручную с клавиатуры.



Серия	Номер документа	Дата выдачи	Вид документа	Описание
Нет данных для отображения				

Серия документа \_\_\_\_\_ Номер документа \_\_\_\_\_ Дата выдачи \* \_\_\_\_\_ Вид документа \* \_\_\_\_\_

Описание документа \_\_\_\_\_





 Добавить


Рисунок 1008. Добавление ЭМД на вкладке «Другие связанные документы»

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». Для отмены действия следует нажать кнопку «Отменить». Для просмотра связанного документа следует нажать кнопку . Для редактирования данных следует нажать кнопку . Чтобы удалить запись следует нажать кнопку .

После подписания формы документа вкладка «Все ЭМД пациента» не отображается.

## 7.8 Проверка должности исполнителя мероприятия согласно специальности и профилю отделения из тарифа

В карте медицинского обследования мероприятие может быть сопоставлено с обязательной медицинской услугой по умолчанию. Для услуг с видом оплаты «ОМС» соответствует тариф. Тариф зависит от специальности и профиля отделения врача. Для корректного формирования реестра на оплату оказанной медицинской помощи услуги должны соответствовать специальности врача и профилю отделения.

При включенных системных настройках «Валидация профиля отделения доктора» и «Валидация специальности доктора» для услуг с видом оплаты «ОМС» в Системе при подписании карты выполняется проверка профиля отделения и специальности доктора, выполнившего мероприятие. При включенных системных настройках в мероприятии справа от поля «Врач» отображаются значки , при наведении на которые всплывают подсказки по подходящему профилю отделения и подходящей специальности врача (Рисунок 1009), (Рисунок 1010).

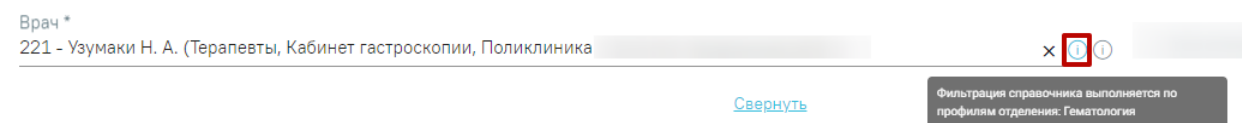


Рисунок 1009. Подсказка «Фильтрация справочника выполняется по профилям отделения»

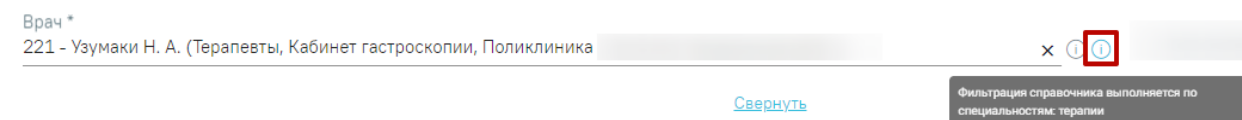


Рисунок 1010. Подсказка «Фильтрация справочника выполняется по специальности»

Также при включенных системных настройках, если должность текущего пользователя соответствует специальности и профилю для действующего тарифа, то поле «Врач» автоматически заполняется данными текущего пользователя.

Если должность текущего пользователя не соответствует специальности и профилю для тарифа, то поле «Врач» будет не заполнен и для выбора будут отфильтрованы ресурсы соответствующие специальности и профилю (Рисунок 1011).

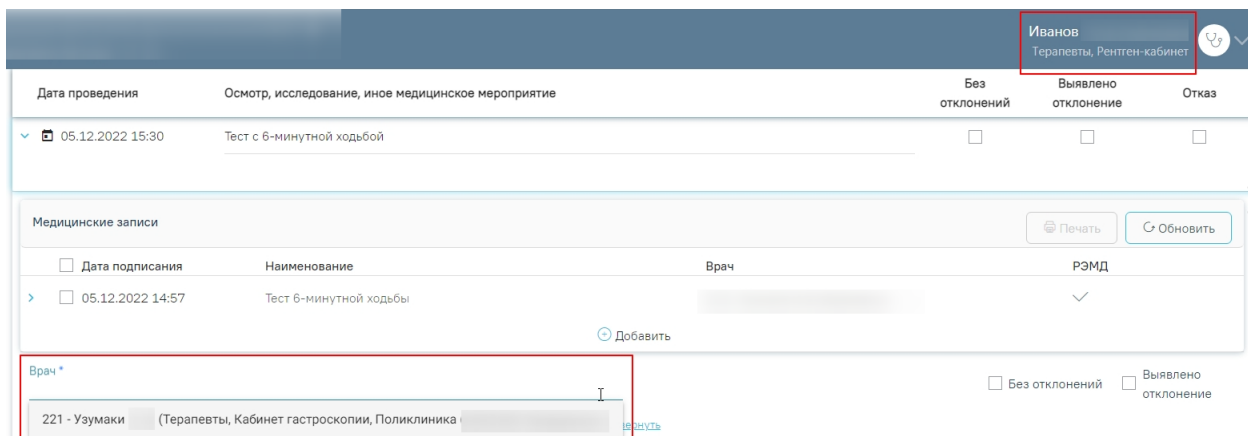


Рисунок 1011. Отображение списка врачей, соответствующих специальности и профилю отделения для тарифа

Если специальность врача не соответствует специальности из тарифа, то в выпадающем списке он не отобразится. При этом будет выдано соответствующее сообщение (Рисунок 1012).

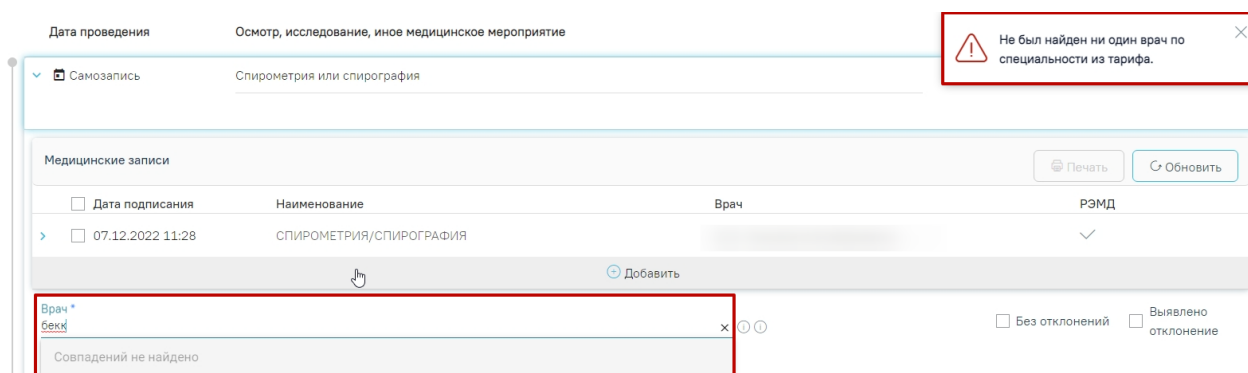


Рисунок 1012. Сообщение об отсутствии врача по специальности из тарифа

Если ни один из врачей не подходит по специальности из тарифа, то список врачей будет пустым (Рисунок 1013). Для отображения врача следует добавить специальность и профиль отделения нужному специалисту. Описание работы с ресурсом «Персонал» представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС Saas Том 2.

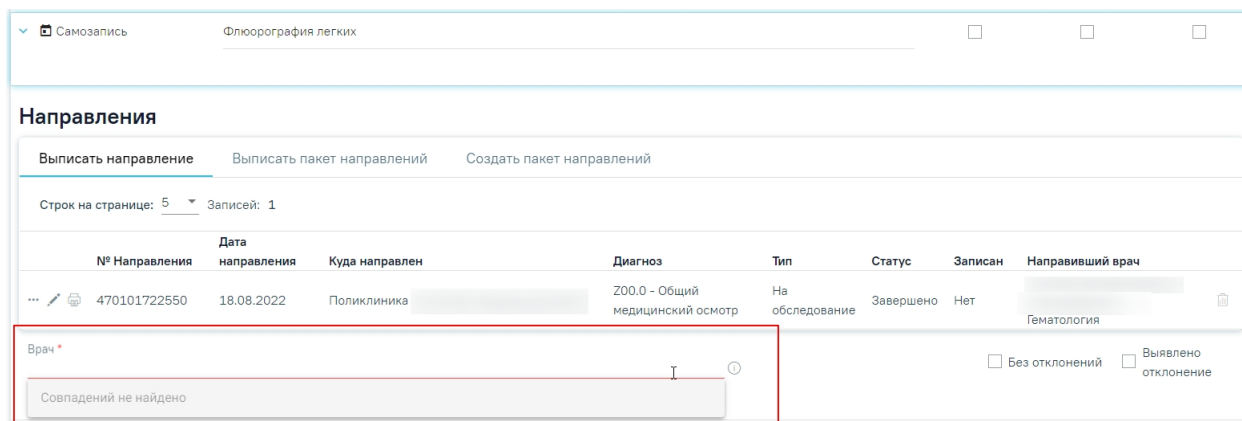


Рисунок 1013. Отображение пустого списка врачей

Если в каком-либо мероприятии не удалось получить тариф для медицинской услуги, то при сохранении карты мероприятий отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1014).

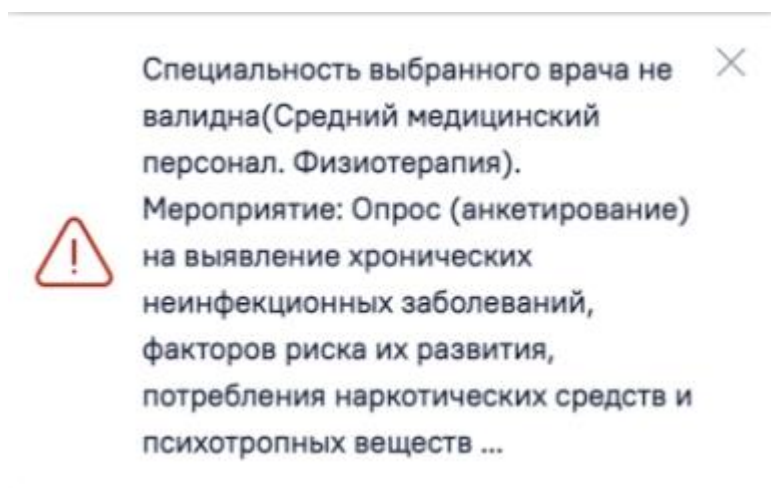


Рисунок 1014. Сообщение об ошибке

## 7.9 Подпись и закрытие карты

После завершения процесса медицинского обследования карту медицинского обследования следует подписать и закрыть. Карту медицинских обследований нельзя закрыть будущим числом.

Подпись карты медицинского обследования доступна только если пройдено более 85% мероприятий. Процент прохождения медицинских обследований отображается справа от заголовка «Карта мероприятий» (Рисунок 1015).

Для типов профосмотров «УД1 - Первый этап углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения» и «ДВ4 - Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения» при подсчете первого этапа вычисление процента прохождения медицинского обследования осуществляется как по мероприятиям «Без отклонений», «Выявлено отклонение» так и с «Отказ». Например, если в карте всего 10 мероприятий, из них 1 отказ и 9 выполнено, то процент прохождения будет равен 90%.

При подсчете второго этапа вычисление процента прохождения медицинского обследования учитываются выполненные и невыполненные мероприятия по всей карте + отказы, проставленные по 1 этапу. Например, по 2 этапу всего 2 мероприятия, из них 1 отказ и 1 выполнен. Всего по карте получается: 1 отказ (1 этап) + 9 выполнено (1 этап) + 1 выполнено (2 этапа) = 11, а фактически выполнено 10 мероприятий, то итоговый процент прохождения будет равен 91%.

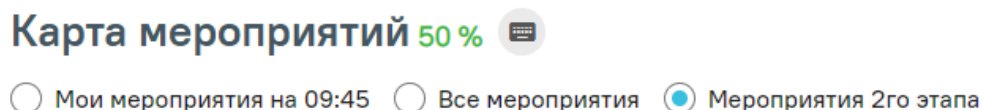


Рисунок 1015. Отображение процента прохождения медицинских обследований

Если карта мероприятий открыта через журнал карт медицинских обследований и при этом поле «Врач, подписавший заключение» не заполнено, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» в поле «Врач, подписавший заключение» автоматически указывается врач, авторизованный в Системе.

Для подписи карты медицинского обследования следует нажать кнопку «Подписать и отправить». В результате отобразится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 1016).



Рисунок 1016. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

Статус карты изменится на «Закрыта» по причине «Обследование пройдено» (Рисунок 1017).

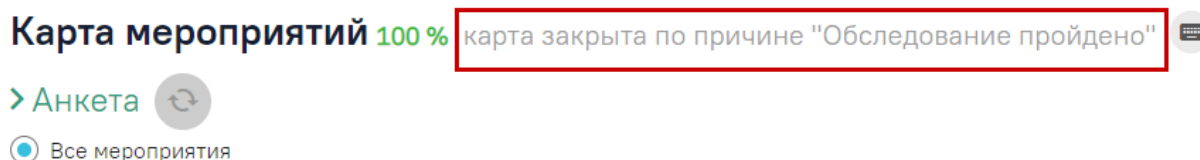


Рисунок 1017. Карта закрыта по причине «Обследование пройдено»

**Предупреждение!** Причина закрытия «Обследование пройдено» недоступна для выбора при закрытии карты из журнала.

Подписанная и закрытая карта медицинского обследования доступна только для просмотра в Журнале карт медицинских обследований (см. раздел 8).

Если мероприятие, которое не входит в перечень мероприятий для выбранной модели по приказу, не завершено, то при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1018).



Рисунок 1018. Сообщение об ошибке

Если карта мероприятий открыта через ячейку расписания заключительного мероприятия, то врач, указанный в поле «Врач, подписавший заключение», не меняется на авторизованного пользователя при подписании карты, а остаётся тот же, который был указан изначально.

При подписании карты в Системе выполняется проверка соответствия подписанта с пользователем, указанным в поле «Врач, подписавший заключение». Если СНИЛС подписанта отличается от СНИЛС врача, указанного в сертификате, то отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 1019).

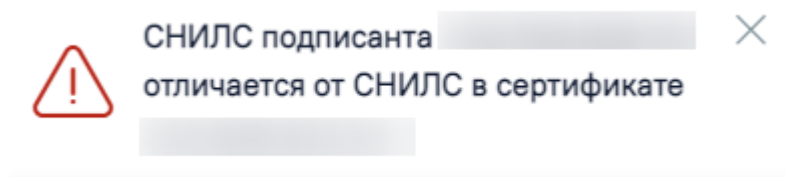


Рисунок 1019. Сообщение об ошибке

Для некоторых медицинских обследований в карте мероприятий доступно снятие подписи с помощью кнопки «Снять подпись». Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» (Рисунок 1020).



☰ **Карта мероприятий 100 %** карта закрыта по причине "Обследование пройдено" 🗨

🔵 Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом Услуга: 2108000081, от: 13.02.2023. Врач: 221 - Узумаки Н. А.			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Индивидуальное профилактическое консультирование Услуга: 210800019, от: 13.02.2023. Врач: 221 - Узумаки Н. А.			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Мазок с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки Услуга: 2108000082, от: 13.02.2023. Врач: 221 - Узумаки Н. А.			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет и старше			<input checked="" type="checkbox"/>
> 13.02.2023 11:00	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Печать/ЭМД Сохранить **Снять подпись**

Рисунок 1020. Кнопка «Снять Подпись»

Для закрытия карты медицинского обследования и возврата в расписание следует нажать на специальность врача в правом верхнем углу экрана. Отобразится меню выбора специальности врача, просмотра версии системы, в котором следует нажать кнопку «Выход» (Рисунок 1021). Осуществится переход в расписание врача.

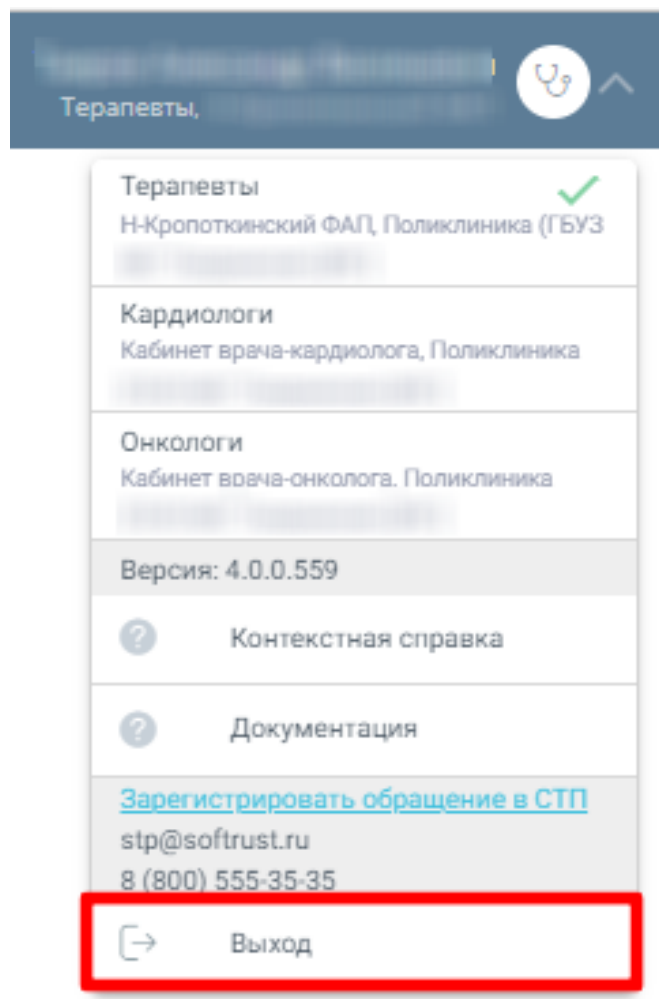


Рисунок 1021. Закрытие карты медицинского обследования

Для регистрации обращения в СТП следует нажать

[Зарегистрировать обращение в СТП](#)

. Действие доступно при наличии включенных следующих настроек:

- «Переход на портал СТП (МИАЦ)»;
- «Адрес электронной почты портала СТП (МИАЦ)»;
- «Номер телефона портала СТП (МИАЦ)».

Описание системных настроек приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas.

Также на форме отображается информация об электронном адресе и номере телефона СТП (Рисунок 1022).

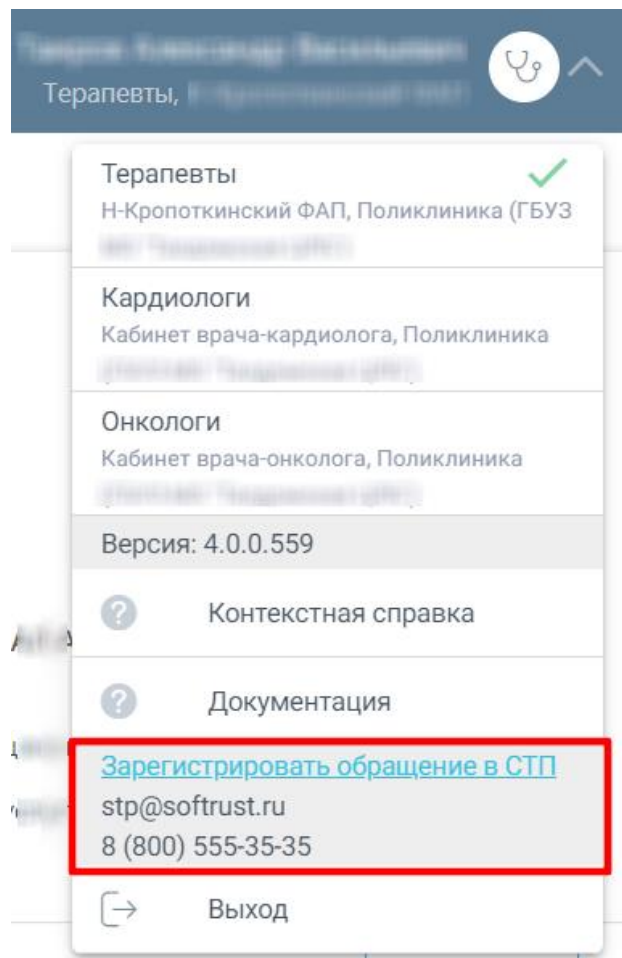


Рисунок 1022. Информация для обращения в СТП

## 7.10 Печать и отправка в РЭМД документов по медицинским обследованиям

Система позволяет распечатать следующие документы по медицинским обследованиям:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 131/у.
- Форма № 002–О/у.
- Форма № 003–О/у.
- Форма № 086/у.
- Форма №003-В/у «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами».

- Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) осмотра.
- Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра.
- Паспорт здоровья работника.
- Форма № 030–Д/с/у–13.
- Форма № 030–ПО/у–17.
- История развития ребенка (Форма № 112/у).

Для каждого вида учета медицинских обследований предусмотрены различные формы.

#### Диспансеризация:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 131/у (**Должна быть подписана карта / Возможна отправка в РЭМД**).
- СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.1.
- СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.14.
- СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика. Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.2.
- СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД. Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.3.
- Паспорт здоровья (1 этап) (**Должно быть выполнено мероприятие «Прием (осмотр) врача-терапевта»**).

#### Профилактические медицинские осмотры

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 131/у (**Должна быть подписана карта / Возможна отправка в РЭМД**).

- СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.1.
- СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.14.
- СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика. Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.2.
- СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД. Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.3.
- Паспорт здоровья (1 этап) (**Должно быть выполнено мероприятие «Прием (осмотр) врача-терапевта»**).

Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) осмотра (**Должна быть подписана карта**).
- Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (**Должна быть подписана карта**).
- Паспорт здоровья работника (**Должна быть подписана карта**).
- СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.10.
- СЭМД «Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.11.

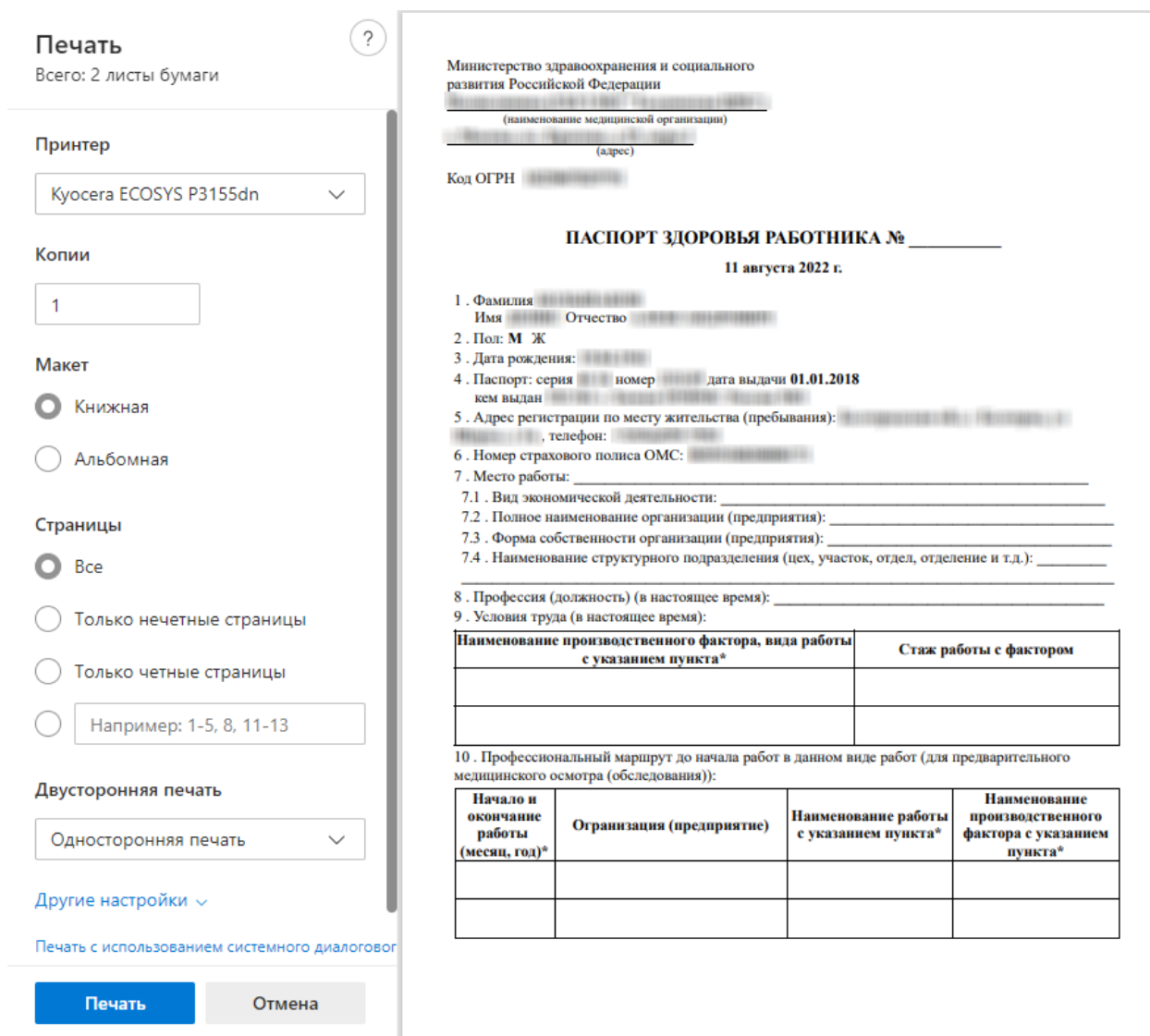


Рисунок 1023. Печатная форма «Паспорт здоровья работника»

Водительская справка А,В,М,С,Д,Т:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма №003-В/у «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» (**Должна быть подписана карта / Возможна отправка в РЭМД**).

Справка на владение оружием:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.

- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 002–О/у (В разделе «Заключение» выбрано значение «Выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием»).
- Форма № 003–О/у (Статус мероприятия «Обследование врачом-психиатром-наркологом» «Без отклонений» или «Отказ»).
- СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.2.
- СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.5.

Если настройка «Серия мед. заключения (Оружие)» имеет не пустое значение, то для данного мед. обследования серия формируется в соответствии с настройкой и отображается в печатной форме заключений:

- Форма № 002–О/у «Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к владению оружием».
- Форма № 003–О/у «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов».

Номер заключения отображается в печатной форме в соответствующем поле (Рисунок 1024) и формируется по правилу:

- для формы № 002–О/у: Номер карты мед. обследования (например, 6081).
- для формы № 003–О/у: Номер карты мед. обследования/1 (например, 6081/1).

Наименование медицинской организации _____	Код формы по ОУКД _____
Поликлиника ЦРБ № 1 (Ташкентская ЦРБ)	Код учреждения по ОКПО _____
Адрес _____	Медицинская документация
Лицензия _____	Утверждена приказом
	Минздрава России
	от "30" июня 2016 г. N 441н

Медицинское заключение серия 05-2022 N 6081/1  
 об отсутствии в организме человека наркотических средств,  
 психотропных веществ и их метаболитов

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Место регистрации: \_\_\_\_\_

4. Дата выдачи медицинского заключения: число 11 месяц 07 год 2022

5. Медицинское заключение: выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

6. фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: \_\_\_\_\_

Рисунок 1024. Печатная форма № № 003–О/у «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов».

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 030–ПО/у–17 (Должна быть подписана карта / Возможна отправка в РЭМД).
- История развития ребенка (Форма № 112/у) (Должна быть подписана карта).
- СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)». Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.14.
- СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика. Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.2.
- СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД. Описание формирования СЭМД представлено в п.7.10.3.

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и диспансеризация детей-сирот и детей,



оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 030–Д/с/у–13 (**Должна быть подписана карта**).
- История развития ребенка (Форма № 112/у) (**Должна быть подписана карта**).

Обследования в целях проведения МСЭ и диспансерное наблюдение:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.

Врачебное профессионально-консультативное заключение:

- Маршрутный лист.
- Форма согласия на медицинское вмешательство.
- Форма отказа от медицинского вмешательства.
- Форма № 086/у (**Должна быть подписана карта / Возможна отправка в РЭМД**). Описание формирования СЭМД «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» представлено в п.7.10.7.

Необходимо в карте учета медицинских обследований нажать кнопку «Печать/ЭМД» и в отобразившемся списке выбрать нужный документ (Рисунок 1025).

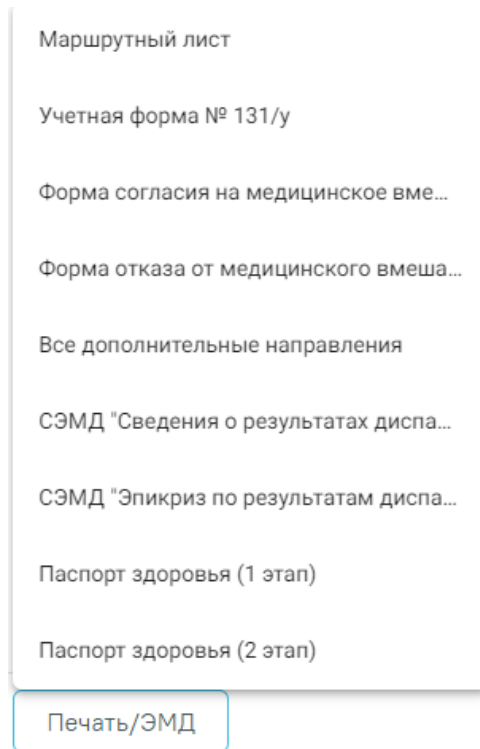


Рисунок 1025. Список документов для печати в карте учета медицинских обследований

В случае если были выписаны дополнительные направления, то в списке будет доступен пункт «Все дополнительные направления», при выборе которого в новой вкладке браузера отобразится печатная форма дополнительных направлений в статусе «Выписано», «Частично завершено» и «Завершено» (Рисунок 1026).



47010127936139



**НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127936139  
в "Поликлиника (ГБУЗ МО )"**

Дата 18.12.2023 МО Поликлиника (ГБУЗ МО ) (ГБУЗ МО )

Отделение АРО Кабинет

Код (№ ИБ) 14331 ФИО

Полис 4620 777 Пол Мужской Дата рождения 18.02.1999

Диагноз А00 - Холера

Место пребывания Белгородская обл.,

Код контингента

Исследования			
Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
7001472 - Компьютерная томография головного мозга			

Комментарий Рост: 180 Вес: 80 Жалобы: 54541514 -

Анамнез жизни: Инсульт. Анамнез заболевания: Введите значение. А-

анамнез заболевания Первичное

Заключение

Место для  
штрихкода

Печать

Рисунок 1026. Пример печатной формы «Все дополнительные направления»

Для печати дополнительных направлений следует нажать кнопку «Печать». Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

22.07.2021

**№ 4871 Маршрутный лист Врачебное профессионально-консультативное заключение**

ФИО \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_ участок Участок семейного врача

<p><b>12.06.2021 18:30</b>  <b>Кабинет № 130</b>          Московская обл., Талдомский р-н., г. Талдом, ул. Победы, д.19, корп.1          Осмотр врачом-оториноларингологом          777777 - Темников Д. О.(Терапевты)</p>
<p><b>12.06.2021 18:45</b>  <b>Кабинет № 130</b>          Московская обл., Талдомский р-н., г. Талдом, ул. Победы, д.19, корп.1          Осмотр врачом-гериатром          777777 - Темников Д. О.(Терапевты)</p>

**Информация:**  
**Просьба не опаздывать.**  
**Обязательно принести с собой страховой полис ОМС**

**Вы можете распечатать данный маршрутный лист в своем личном кабинете или дежурный администратор распечатает для Вас**

1/1

Печать 1 лист бумаги

Принтер Microsoft Print to PDF

Страницы Все

Раскладка Книжная

Цветная печать Цветная печать

Дополнительные настройки

Печать

Отмена

Рисунок 1027. Пример печатной формы маршрутный лист

Наименование медицинской организации	Код формы по ОКУД	Код организации по ОКПО 12345678
	Медицинская документация Учетная форма №131/у	
Адрес	Утверждена приказом Минздрава России от «...»... 2020 г. №...	

**КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)**  
(нужно подчеркнуть)

- Дата начала медицинского осмотра (диспансеризации): \_\_\_\_\_
- Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- Пол: **мужской - 1, женский - 2**
- Дата рождения: \_\_\_\_\_, полных лет в отчетном году: \_\_\_\_\_
- Местность: **городская - 1, сельская - 2**
- Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: \_\_\_\_\_
- Код категории льготы: \_\_\_\_\_
- Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1, нет - 2
- Занятость: 1 - работает, 2 - не работает, 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме
- Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1, нет - 2
- Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост 199 см	масса тела 99 кг	индекс массы тела 25,0 кг/м <sup>2</sup>
артериальное давление на периферических артериях _____ мм рт. ст.	примен гипотензивных лекарственных препаратов: да - нет	внутриглазное давление _____ мм рт. ст.
уровень общего холестерина в крови _____ ммоль/л	примен гиполипидемических лекарственных препаратов: да - нет	уровень глюкозы в крови натощак _____ ммоль/л
примен гиполипидемических лекарственных препаратов: да - нет	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) _____ %	абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) _____ %

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

Примен (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	Отметка о проведении (дата (-))		Примечание	
		3	4	Проведено ранее (дата)	Выявлено патологическое состояние (+/-)
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	15.06.2020	-	x	-
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	-	+	-	-
Измерение артериального давления на периферических артериях	03	-	+	-	-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	-	+	-	-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	-	+	-	-
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год	06	-	+	-	-
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год	07	-	-	-	-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	-	-	30.04.2020	-

Печать 6 листов бумаги

Принтер Kyocera FS-1060DN KPS

Страницы Все

Копии 1

Ориентация Вертикальная

Дополнительные настройки

Печать

Отмена

Рисунок 1028. Пример формы 131/у

22.07.2021

**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**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина), \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо 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 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (неужное зачеркнуть) в \_\_\_\_\_ Полупинника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ") (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником \_\_\_\_\_ Терапевты Иванов Петр Сергеевич (должность, Ф.И.О. 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 так же 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. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724, 2012, №26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (неужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. медицинского работника)

11.06.2021 г.  
 \_\_\_\_\_ (дата оформления)

11

Печать 1 лист бумаги

Принтер Microsoft Print to PDF

Страницы Все

Раскладка Книжная

Цветная печать Цветная печать

Дополнительные настройки

**Печать** Отмена

Рисунок 1029. Пример печатной формы согласия на медицинское вмешательство

22.07.2021

**Отказ от 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**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина), \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в \_\_\_\_\_ Полупинника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ") (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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. №24082) (далее — виды вмешательств):

\_\_\_\_\_ Флюорография легких (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником \_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_ Осмотр врачом-хирургом (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником \_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_ Осмотр врачом-офтальмологом (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником \_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_ Осмотр врачом-неврологом (наименование вида медицинского вмешательства)

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_ Осмотр врачом-оториноларингологом (наименование вида медицинского вмешательства)

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

Терапевты Темников Дмитрий Олегович (должность, Ф.И.О. 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). 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 вид (такие виды) медицинского вмешательства.

12

Печать 2 листа бумаги

Принтер Microsoft Print to PDF

Страницы Все

Раскладка Книжная

Цветная печать Цветная печать

Дополнительные настройки

**Печать** Отмена

Рисунок 1030. Пример печатной формы отказа от медицинского вмешательства

Наименование медицинской организации _____	Код формы по ОУКД _____
_____	Код учреждения по ОКПО _____
Поликлиника _____	<b>Медицинская документация</b>
Адрес _____	<b>Утверждена приказом</b>
_____	<b>Минздрава России</b>
Лицензия _____	<b>от "26" ноября 2021г.</b>
	<b>№1104н</b>
<b>Медицинское заключение серия 12-2022 N 10057</b>	
<b>об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием</b>	
1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____	
2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____	
3. Место регистрации: _____	
4. Дата выдачи медицинского заключения: число 15 месяц 12 год 2023	
5. Медицинское заключение: выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием.	
6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____	

Печать

1 лист бумаги

Принтер

 Kyocera ECOSYS P3155c ▾

Страницы

Все ▾

Копии

1

Раскладка

Портрет ▾

Дополнительные настройки ▾

**Печать** Отмена

Рисунок 1031. Пример печатной формы 002-О/у



03.08.2021

Министерство здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

(адрес)

Код ОГРН 1025007829791

**Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического)  
медицинского осмотра (обследования)**

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

2. Место работы: \_\_\_\_\_

2.1. Организация (предприятие): \_\_\_\_\_

2.2. Цех, участок: \_\_\_\_\_

3. Профессия (должность) (в настоящее время): **бухгалтер**

4. Предварительный (**периодический**) медицинский осмотр (обследование) (нужное подчеркнуть)

5. Результат медицинского осмотра (обследования): **патология не выявлена/выявлены заболевания** (нужное подчеркнуть)

6. Наименование заболевания: \_\_\_\_\_

7. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): **не имеет/имеет** медицинские противопоказания к работе/заключение не дано (нужное подчеркнуть)

8. Рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организацию; использование средств индивидуальной защиты, или др.): \_\_\_\_\_

9. Диспансерная группа: **Э0фагит**

10. Дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления): \_\_\_\_\_

11. Председатель врачебной комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

12. Члены врачебной комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись)

5/5

Печать 1 лист бумаги

Принтер Microsoft Print to PDF

Страницы Все

Раскладка Книжная

Цветная печать Цветная печать

Дополнительные настройки

Печать Отмена

Рисунок 1034. Пример печатной формы медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) осмотра



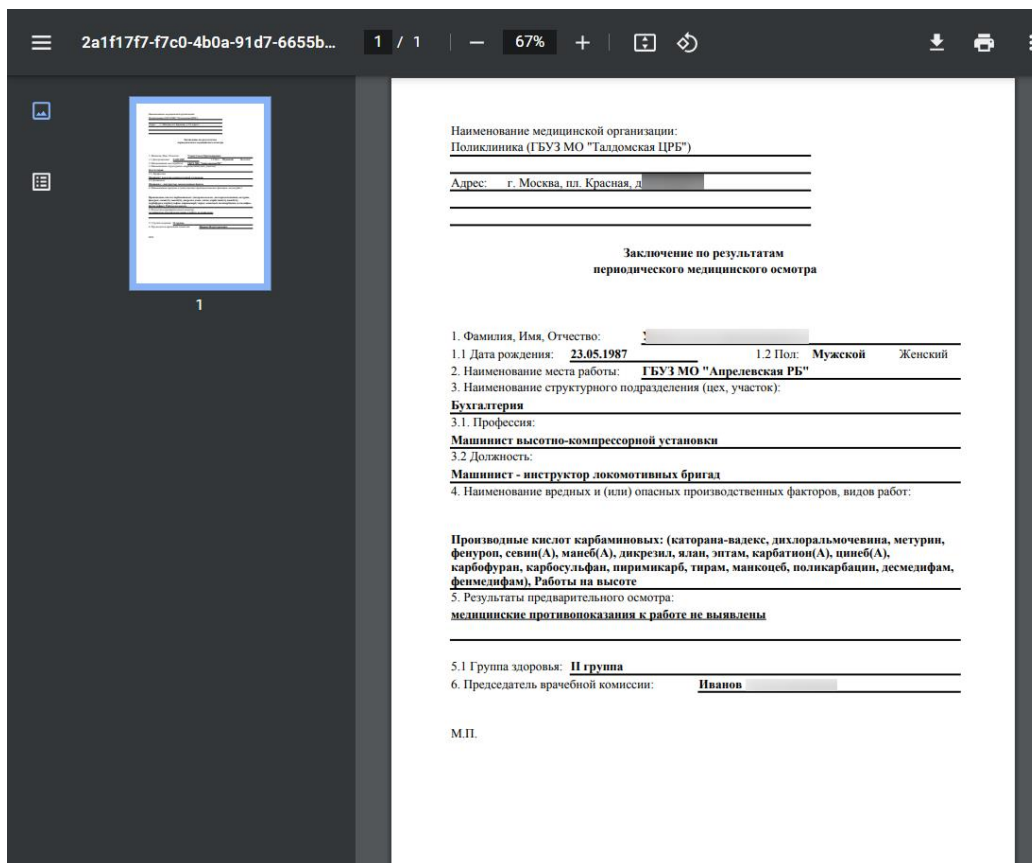


Рисунок 1035. Пример печатной формы заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра

## ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ 1 этапа диспансеризации

1. Дата начала медицинского осмотра (диспансеризации): **15.12.2022**
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Иванов Иван Иванович**
3. Дата рождения: **15.12.1988**
4. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

Рост <b>165 см</b>	Масса тела <b>70 кг</b>	Индекс массы тела <b>1 кг/м<sup>2</sup></b>	
Артериальное давление на периферических артериях <b>120 / 90 мм.рт.ст.</b>		Прием гипотензивных лекарственных препаратов: <b>да нет</b>	Внутриглазное давление <b>99 / 99 мм.рт.ст.</b>
Уровень общего холестерина в крови <b>4 ммоль/л</b>		Прием гипогликемических лекарственных препаратов: <b>да нет</b>	Уровень глюкозы в крови натощак <b>4 ммоль/л</b>
Прием гиполипидемических лекарственных препаратов: <b>да нет</b>		Относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) _____ % Абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) <b>0.1 %</b>	

5. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

Исследование входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	Отметка о проведении (дата/(-))	Выявлено патологическое состояние (норма/патология)	Значение
Флюорография легких или рентгенография легких	-	х	
Электрокардиография в покое	16.12.2022	норма	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	16.12.2022	норма	
Взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки на цитологическое исследование	16.12.2022	норма	
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин	16.12.2022	норма	
Исследование кала на скрытую кровь	16.12.2022	норма	

Назад

Печать

Рисунок 1036. Пример формы «Паспорт здоровья (1 этап)»



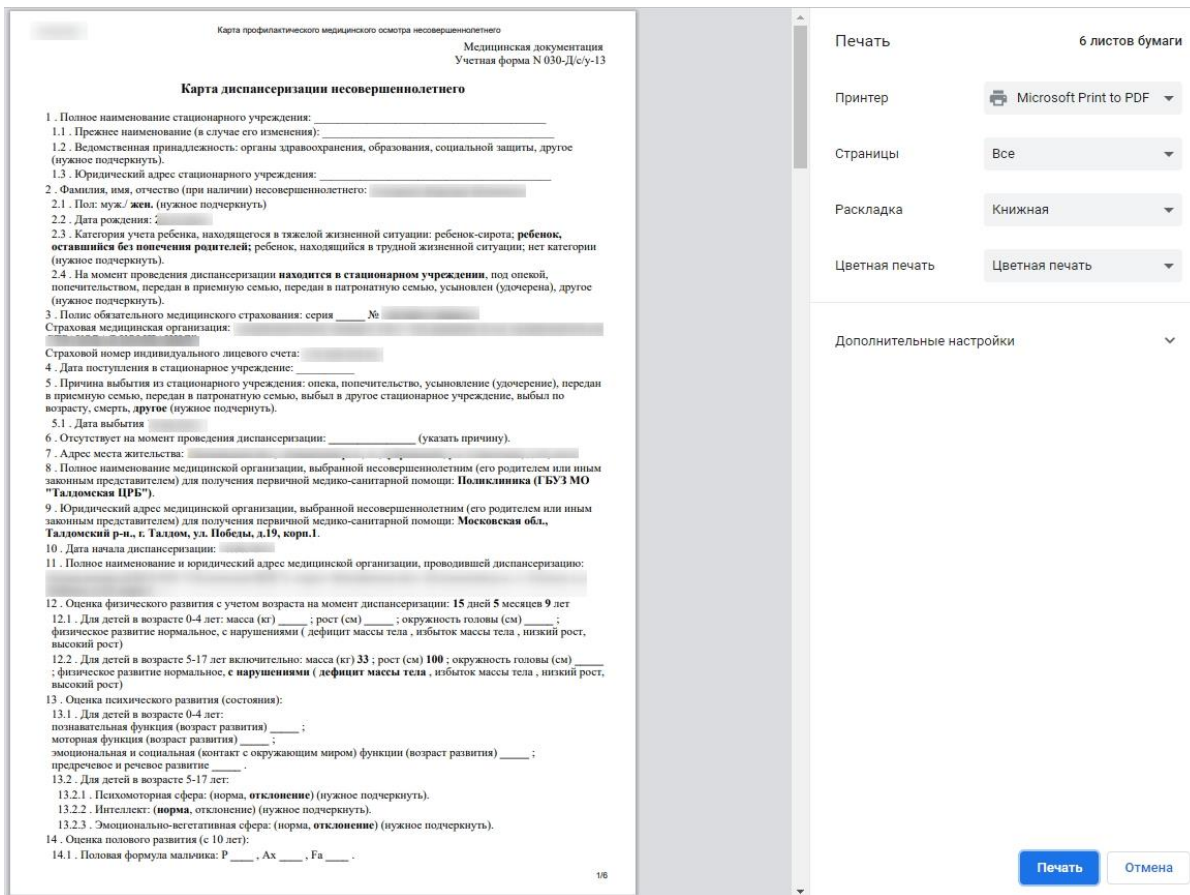


Рисунок 1038. Пример печатной формы 030-Д/с/у-13

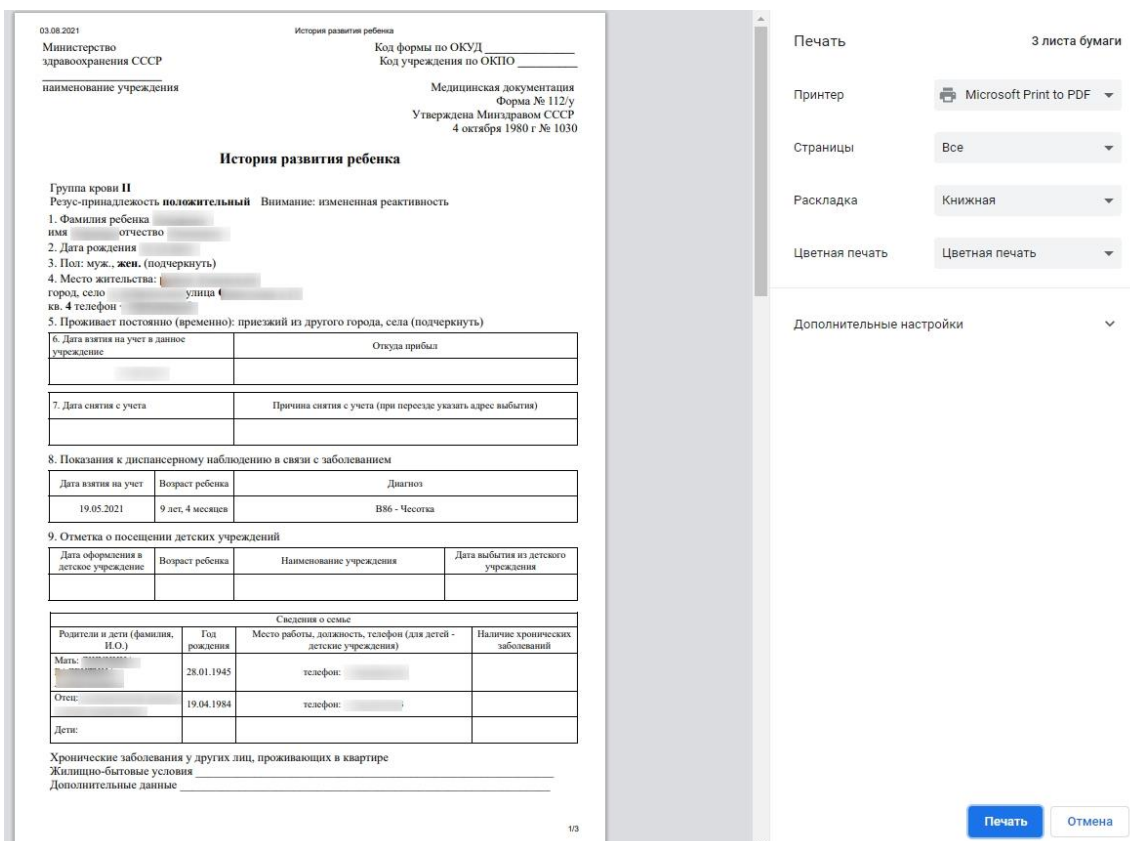


Рисунок 1039. Пример печатной формы истории развития ребенка

Для следующих документов доступна функция формирования и отправки СЭМД в РЭМД:

- Врачебное профессионально-консультативное заключение по форме 086/у.
- Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) по форме 131/у.
- Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего по форме 030-ПО/у-17.
- Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами по форме № 003–В/у.
- Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием по форме N002-О/у.
- Медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов по форме N003-О/у.

При выводе данных документов на печать откроется окно предварительного просмотра документа.

Для формирования СЭМД необходимо в окне предпросмотра документа нажать кнопку «Отправить в РЭМД» (Рисунок 1040).

Наименование медицинской организации	Код формы по ОКУД _____
<b>Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")</b>	Код организации по ОКПО _____
Адрес Московская обл., Талдомский р-н., г. Талдом, ул. Победы, д.19, корп.1	Медицинская документация Учетная форма №086/у

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № \_\_\_\_\_**  
**(врачебное профессионально-консультативное заключение)**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Место регистрации:  
 субъект Российской Федерации Московская обл  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
 населенный пункт \_\_\_\_\_  
 улица I \_\_\_\_\_  
 квартира \_\_\_\_\_

4. Место учебы, работы **ООО "ДСК ГРАД"**

5. Перенесенные заболевания **A00, A05.1, J10.1, O98.1**

6. Профилактические прививки \_\_\_\_\_

7. Объективные данные и состояние здоровья:  
 Врач-терапевт **Без отклонений**  
 Врач-хирург **Без отклонений**  
 Врач-невролог **Без отклонений**  
 Врач-оториноларинголог **Без отклонений**  
 Врач-офтальмолог **Без отклонений**  
 Данные флюорографии **Без отклонений**  
 Данные лабораторных исследований \_\_\_\_\_

8. Заключение о профессиональной пригодности: **вываываыва**

Дата выдачи справки:  
**12.06.2021**

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку **Иванов Петр Сергеевич**  
 Подпись врача \_\_\_\_\_

Ф.И.О. главного врача медицинской организации **Левина Мария Александровна**

Рисунок 1040. Формирование и отправка СЭМД в РЭМД (Форма 086/у)



### Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_  
Пол: муж. / жен.  
Дата рождения: 01.01.2020
2. Полис обязательного медицинского страхования: серия № \_\_\_\_\_  
Страховая медицинская организация: САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_
4. Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_
5. Категория: **ребенок-сирота**; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации; нет категории
6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская центральная районная больница**
7. Адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_
8. Полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_
9. Адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_
10. Дата начала профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее - профилактический осмотр): **11.06.2021**
11. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская центральная районная больница Московская обл., г. Талдом, ул. Победы, д.17, стр.1, корп.3, кв.1**
12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент профилактического осмотра: **10** дней **5** месяцев **1** лет  
12.1. Для детей в возрасте 0-4 лет: масса (кг) **12**; рост (см) **34**; окружность головы (см) **11**; физическое развитие **нормальное**, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост)  
12.2. Для детей в возрасте 5-17 лет включительно: масса (кг); рост (см); нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост)
13. Оценка психического развития (состояния):  
13.1. Для детей в возрасте 0-4 лет:  
13.1.1. Познавательная функция (возраст развития) **2**;  
13.1.2. Моторная функция (возраст развития) **2**;  
13.1.3. Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) **2**;  
13.2. Для детей в возрасте 5-17 лет:  
13.2.1. Психомоторная сфера: (норма, нарушения)  
13.2.2. Интеллект: (норма, нарушения)  
13.2.3. Эмоционально-вегетативная сфера: (норма, нарушения)
14. Оценка полового развития (с 10 лет):  
14.1. Половая формула мальчика: P, Ax, Fa.  
14.2. Половая формула девочки: P, Ax, Ma, Me;  
характеристика менструальной функции: menarche (лет, месяцев); menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, болезненные, безболезненные.
15. Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического осмотра:  
15.1. Практически здоров: J45.0 - **Астма с преобладанием аллергического компонента** (код по МКБ).  
15.2. Диагноз: J45.0 - **Астма с преобладанием аллергического компонента** (код по МКБ).  
15.2.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, **не установлено** (нужное подчеркнуть);  
15.3. Диагноз: \_\_\_\_\_ (код по МКБ).  
15.3.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);  
15.4. Диагноз: \_\_\_\_\_ (код по МКБ).  
15.4.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);  
15.5. Диагноз: \_\_\_\_\_ (код по МКБ).  
15.5.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);  
15.6. Диагноз: \_\_\_\_\_ (код по МКБ).  
15.6.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);  
15.7. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).  
15.8. Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II, III, IV, **не допущен** (нужное подчеркнуть).

Назад

Отправить в РЭМД

Печать

Рисунок 1041. Пример формы 030-ПО/у-17

В результате выполнения будет сформирован СЭМД и осуществлена его отправка в РЭМД. Просмотр ЭМД осуществляется через Журнал ЭМД. Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом меню карты медицинского обследования. Описание работы с Журналом ЭМД представлено по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/w4rCAG>.

Для печати документа следует в окне предпросмотра нажать кнопку «Печать». Дальнейшая печать выполняется средствами браузера при помощи кнопки «Печать». Для возврата в карту медицинских обследований следует нажать кнопку «Назад».

### 7.10.1 Формирование СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

По мед. обследованию «404н Диспансеризация» и «404н Профилактические медицинские осмотры» доступно формирование СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра».

Если маршрутный лист создан **только по одной** модели пациента – «Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья пациентов», то СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» будет недоступен. При наведении мыши на пункт меню «СЭМД "Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра"» отобразится соответствующая всплывающая подсказка (Рисунок 1042).

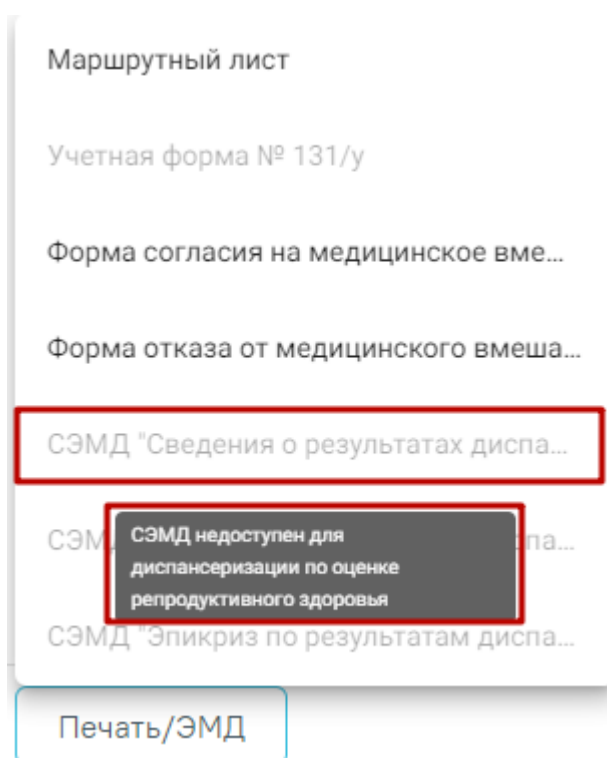


Рисунок 1042. Всплывающая подсказка

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 1043) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра"» (Рисунок 1046). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра"» выполняется закрытие карты.



Карта мероприятий 0 %

Мои мероприятия на 13:00
  Все мероприятия
  Невыполненные мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Самозапись	Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Флюорография легких	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Индивидуальное профилактическое консультирование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Мазок с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 05.09.2022 10:15	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 05.09.2022 10:30	Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 1043. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 1044), а также сообщение о том, что СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1045).



Рисунок 1044. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

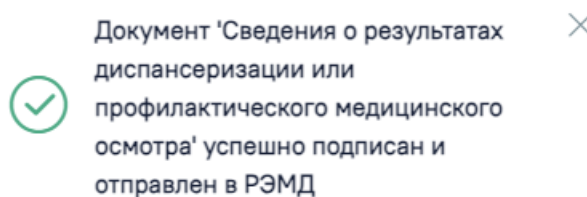


Рисунок 1045. Сообщение об успешном выполнении операции

Для вывода печатной формы СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 1046).

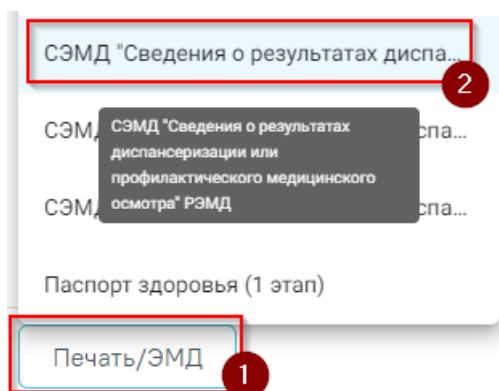


Рисунок 1046. Выбор пункта СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1047).

#### Предварительный просмотр ЭМД

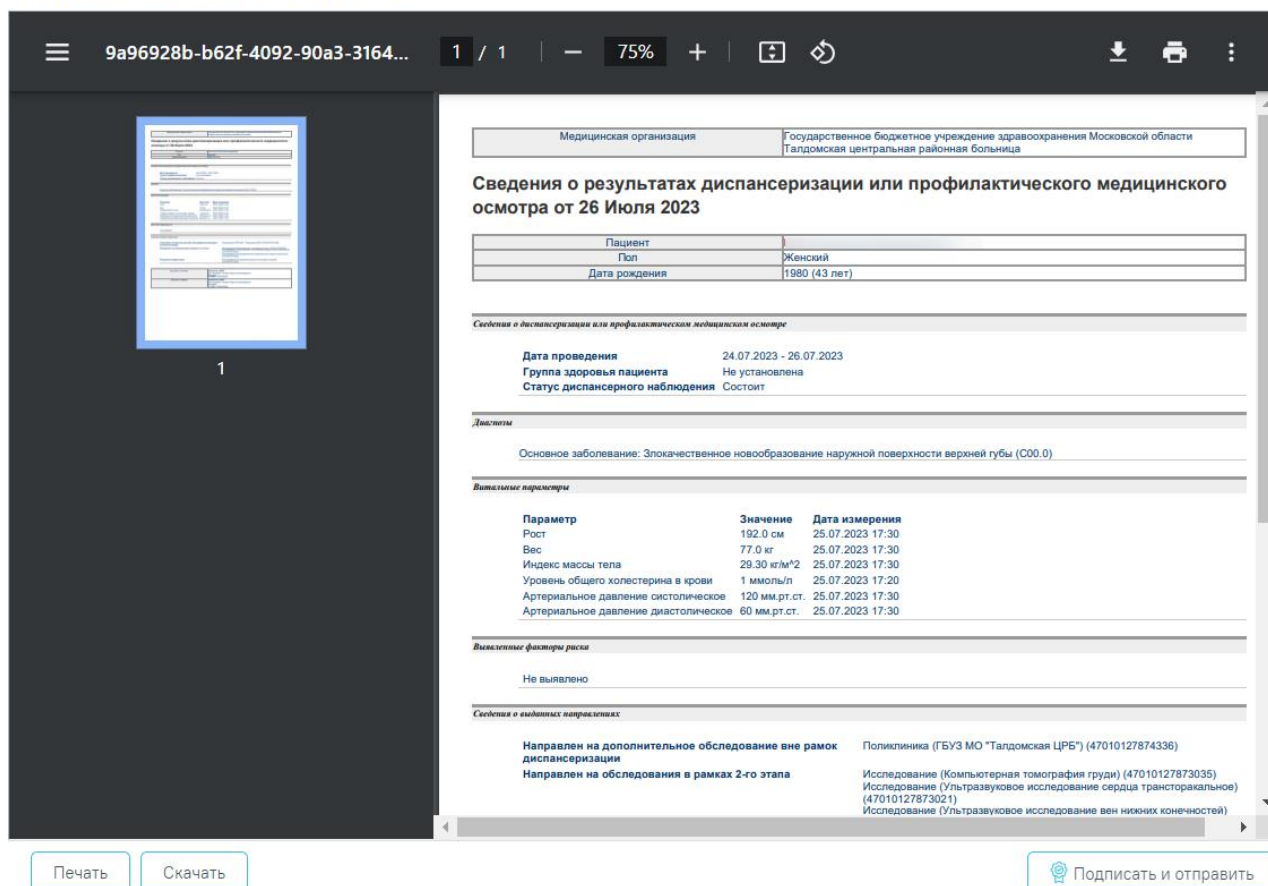


Рисунок 1047. Печатная форма ЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

Если СЭМД не был сформирован ранее, то на форме просмотра ЭМД отображается кнопка «Подписать и отправить». Для подписания и отправки СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» в РЭМД следует нажать

кнопку «Подписать и отправить». После успешного подписания СЭМД доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись».

### 7.10.2 Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика

По мед. обследованию «404н Диспансеризация», «404н Профилактические медицинские осмотры» и «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних» доступно формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра».

Если маршрутный лист создан **только по одной** модели пациента – «Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья пациентов», то СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» будет недоступен. При наведении мыши на пункт меню «СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО" ВИМИС Профилактика» отобразится соответствующая всплывающая подсказка (Рисунок 1048).

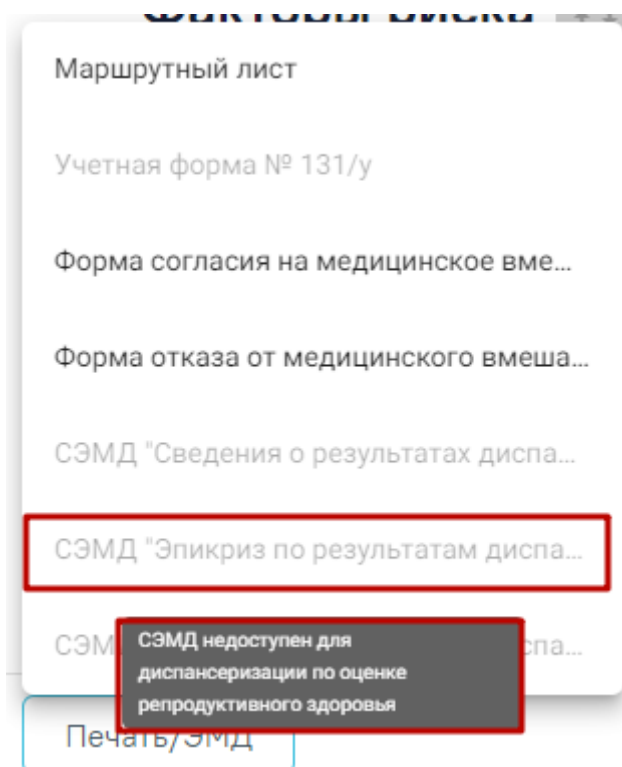


Рисунок 1048. Всплывающая подсказка

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 1049) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО"»

ВИМИС Профилактика» (Рисунок 1053). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО» ВИМИС Профилактика» выполняется закрытие карты.

Карта мероприятий 100 %

Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Проведено ранее 29.08.2019	Флюорография легких	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Измерение внутриглазного давления	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.10.2019 09:30	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.10.2019 09:30	Измерение артериального давления	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.10.2019 09:30	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Печать/ЭМД

Сохранить

**Подписать и отправить**

Рисунок 1049. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 1050), а также сообщение о том, что СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Профилактика (Рисунок 1051).

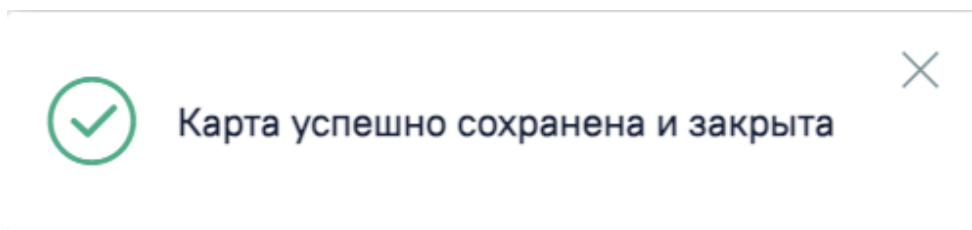


Рисунок 1050. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты



Документ "Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО" успешно подписан и отправлен в ВИМИС Профилактика



Рисунок 1051. Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования карты медицинского обследования следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» (Рисунок 1052).

Карта мероприятий 100 % карта закрыта по причине "Обследование пройдено"

> Анкета

● Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	Прием (осмотр) врача-оториноларинголога			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Прием (осмотр) врача-психиатра подросткового			<input checked="" type="checkbox"/>
> 20.11.2023 17:30	Прием (осмотр) врача-детского эндокринолога			<input checked="" type="checkbox"/>
> 20.11.2023 17:45	Общий анализ крови			<input checked="" type="checkbox"/>

Печать/ЭМД Сохранить Снять подпись

Рисунок 1052. Кнопка «Снять подпись»

Для вывода печатной формы «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 1053).

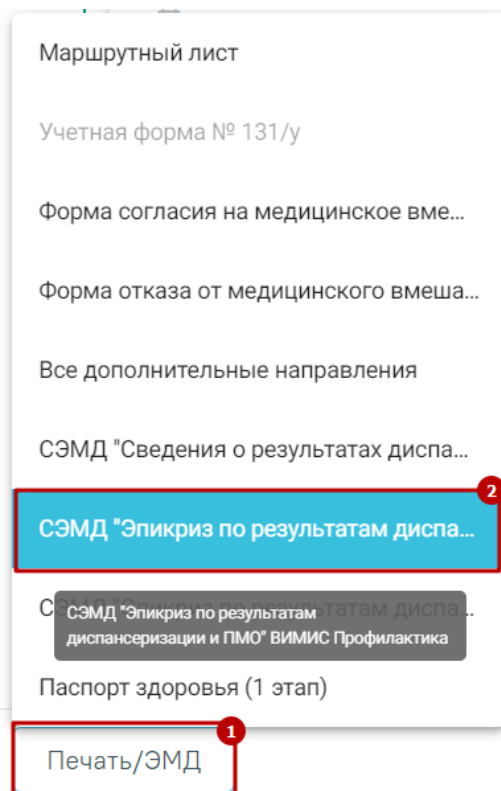


Рисунок 1053. Выбор пункта «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО» ВИМИС Профилактика»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1054). Если СЭМД не был сформирован ранее, то на форме просмотра ЭМД отображается кнопка «Подписать и отправить». Для подписания и отправки «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» ВИМИС Профилактика» следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

## Предварительный просмотр ЭМД

1c1ccdad-1e14-45c9-9a0e-61e0cf12516d | 1 / 2 | 100% | [Zoom In] [Zoom Out]

Медицинская организация	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Адрес: Лицензия: Контакты: Телефон: Факс(раб,): Электронная почта: e
-------------------------	---

**Эпикриз по результатам диспансеризации / профилактического медицинского осмотра от 17 Ноября 2023**

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 05.01.1999 (24 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: 0272 СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты:

Анамнез жизни

Описание

Печать | Скачать | Подписать и отправить

Рисунок 1054. Печатная форма ЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра»

### 7.10.3 Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД

По мед. обследованию «404н Диспансеризация», «404н Профилактические медицинские осмотры» и «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних» доступно формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра».

Если маршрутный лист создан **только по одной** модели пациента – «Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья пациентов», то СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» будет недоступен. При наведении мыши на пункт меню «СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра" РЭМД» отобразится соответствующая всплывающая подсказка (Рисунок 1055).

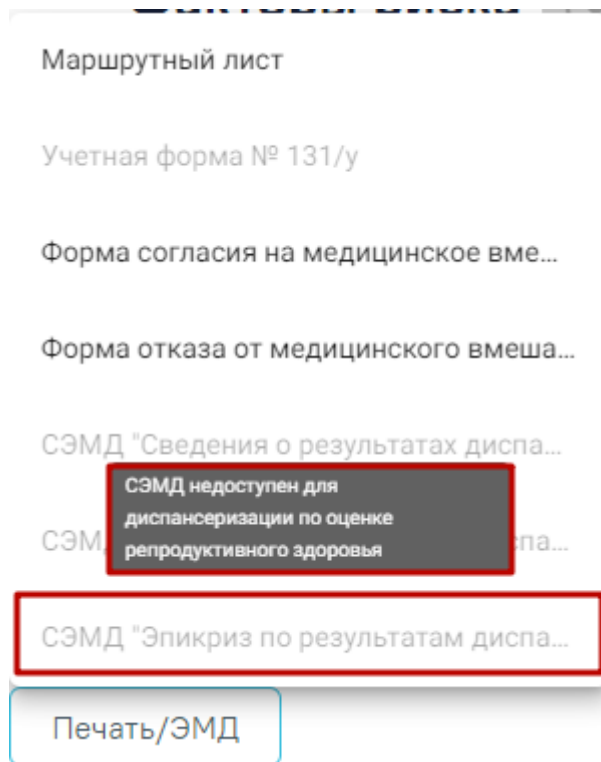


Рисунок 1055. Всплывающая подсказка

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 1056) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра" РЭМД» (Рисунок 1060). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра" РЭМД» выполняется закрытие карты.



Карта мероприятий 100 %

Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Проведено ранее 29.08.2019	Флюорография легких	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Измерение внутриглазного давления	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.10.2019 09:30	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.10.2019 09:30	Измерение артериального давления	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 11.10.2019 09:30	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Печать/ЭМД      Сохранить      Подписать и отправить

Рисунок 1056. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 1057), а также сообщение о том, что СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1058).

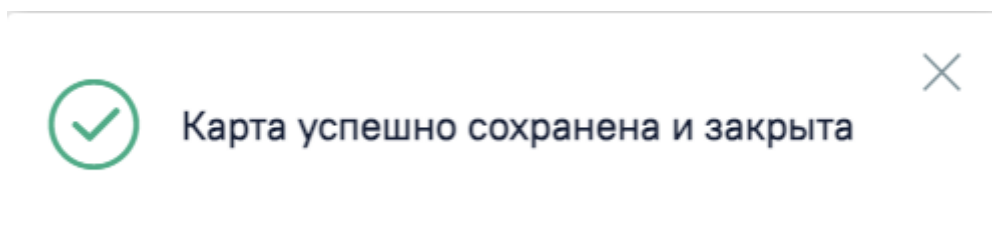


Рисунок 1057. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

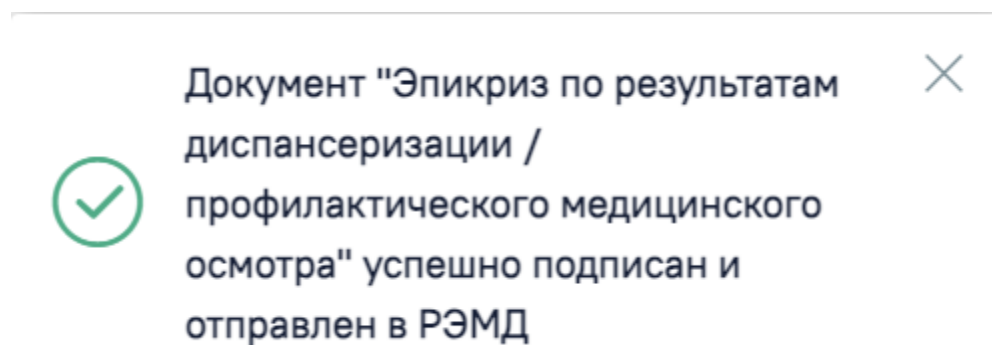


Рисунок 1058. Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования карты медицинского обследования следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» (Рисунок 1059).

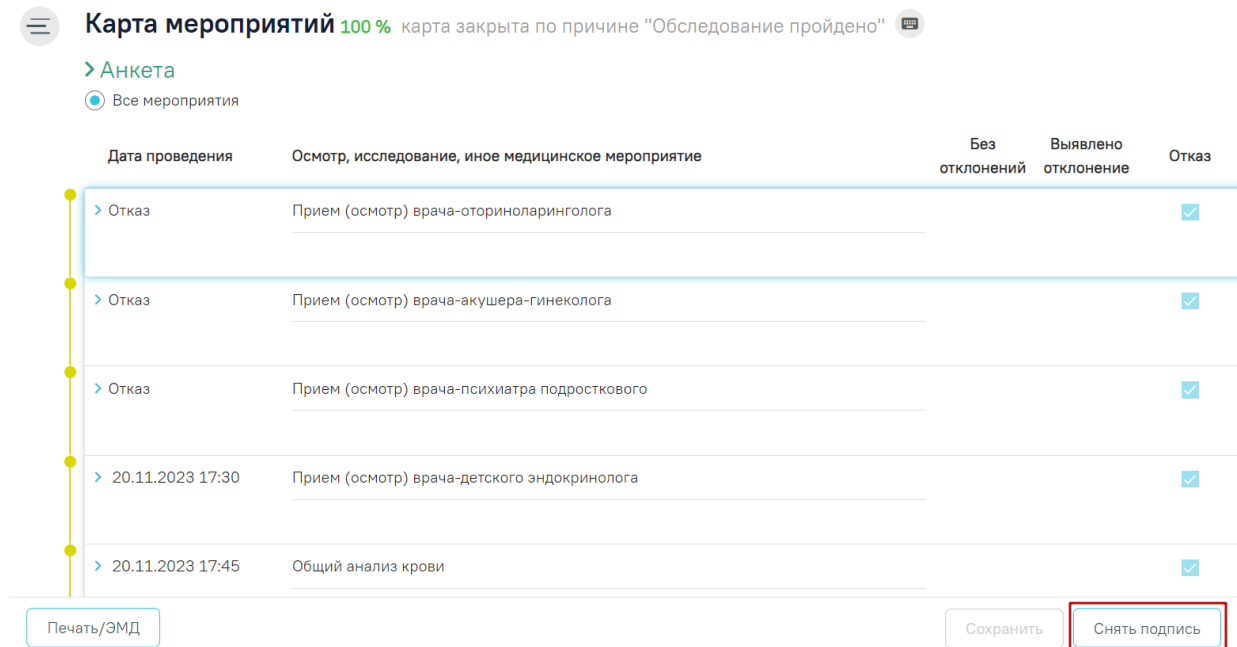


Рисунок 1059. Кнопка «Снять подпись»

Для вывода печатной формы «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 1060).

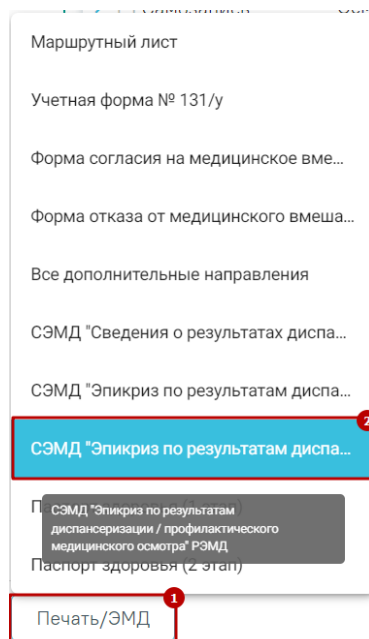


Рисунок 1060. Выбор пункта «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1061). Если СЭМД не был сформирован ранее, то на форме просмотра ЭМД отображается кнопка «Подписать и отправить». Для подписания и отправки «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД» следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

#### Предварительный просмотр ЭМД

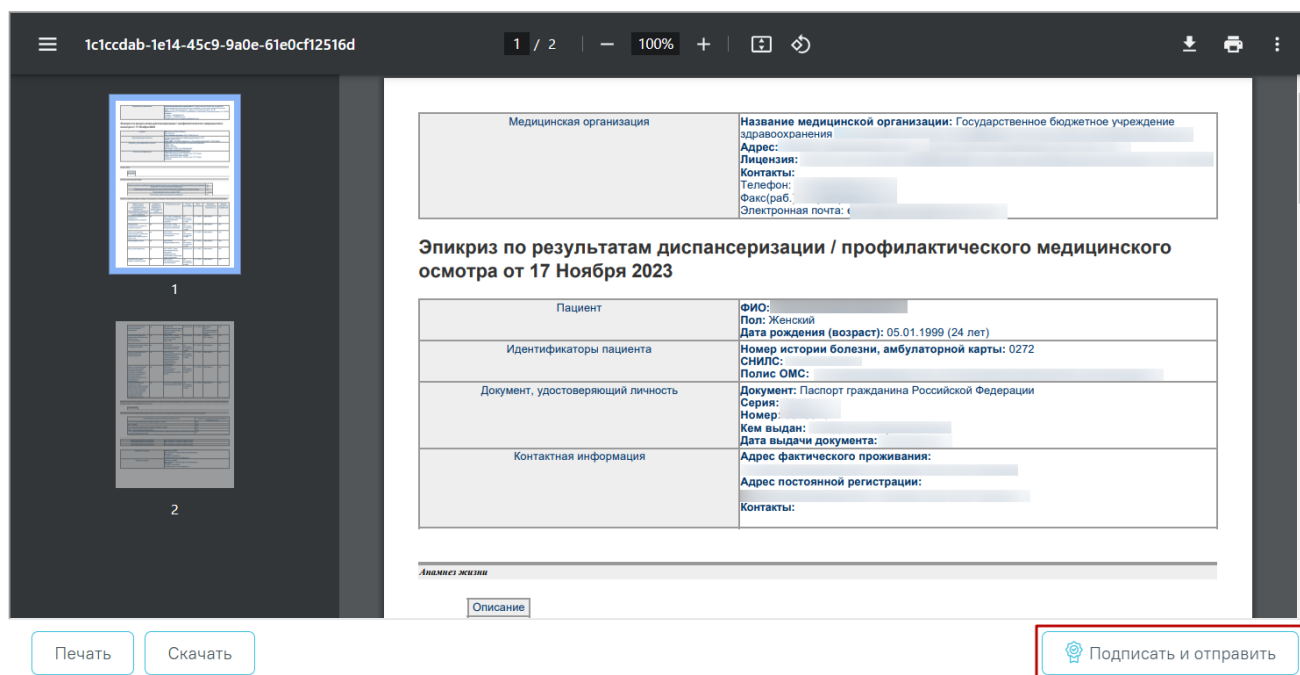


Рисунок 1061. Печатная форма ЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра»

#### 7.10.4 Формирование СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием»

По мед. обследованию «Справка на владение оружием» доступно формирование СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием».

Для формирования СЭМД должны быть соблюдены следующие условия:

- Заполнены все обязательные поля.
- В разделе «Заключение» не выбрано значение «Выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием» (Рисунок 1062).

# Заключение

## Медицинское заключение

выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием

Рисунок 1062. Раздел «Заключение»

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 1063) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием"» (Рисунок 1066). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием"» выполняется закрытие карты.

Карта мероприятий 100 %

Все мероприятия  С отклонениями ▲ 4

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> <input type="checkbox"/> Самозапись	Химико - токсикологическое исследование	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <input type="checkbox"/> 26.08.2022 18:15	Заключение договора справка на оружие	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <input type="checkbox"/> 26.08.2022 18:30	Осмотр врачом-офтальмологом	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <input type="checkbox"/> 26.08.2022 18:45	Психиатрическое освидетельствование	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <input type="checkbox"/> 26.08.2022 19:00	Обследование врачом-психиатром-наркологом	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <input type="checkbox"/> 26.08.2022 19:45	Исследование мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <input type="checkbox"/> 26.08.2022 20:00	Исследование крови на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 1063. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта, а также сообщение о том, что СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1064).

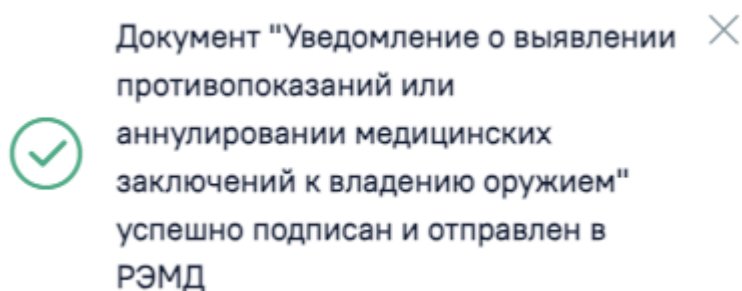


Рисунок 1064. Сообщение об успешном выполнении операции

Для вывода печатной формы СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 1046).

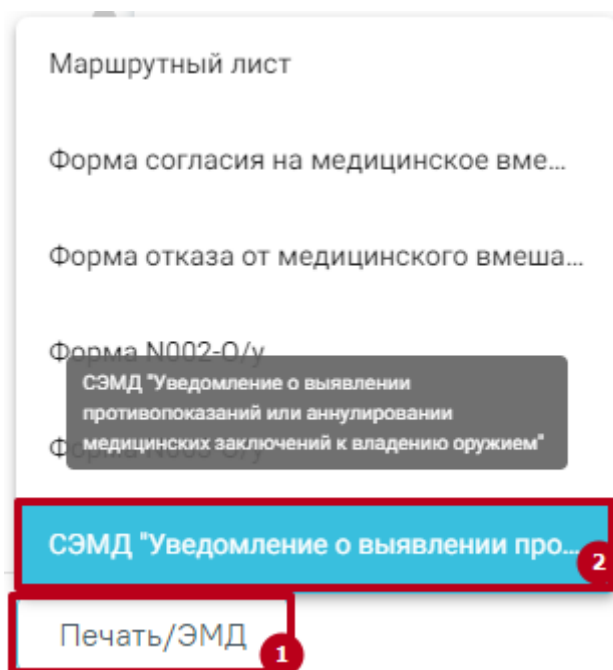


Рисунок 1065. Выбор пункта СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1047).

## Предварительный просмотр ЭМД

67e63ba3-500c-404f-a4fa-dddfa197f78a | 1 / 1 | 100%

Медицинская организация	Название: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница Адрес: Лицензия: Дата регистрации: Контакты: Телефон:
-------------------------	---

**Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием от 25 Августа 2022**

Пациент	ФИО:  Пол: Женский Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	СНИЛС: Полис ОМС: Серия: Номер:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания:

**Сведения о случае выявления противопоказаний**

Выявлено заболевание, при наличии которого противопоказано владение оружием

Документ составил	Должность, ФИО:  Контакты: Телефон:
Документ заверил	Должность, ФИО:  Контакты: Отсутствуют

Печать | Скачать

Рисунок 1066. Печатная форма ЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

### 7.10.5 Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием»

По мед. обследованию «Справка на владение оружием» доступно формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием».

Для формирования СЭМД должны быть соблюдены следующие условия:

- Заполнены все обязательные поля.
- В разделе «Заключение» выбрано значение «Выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием» (Рисунок 1067).

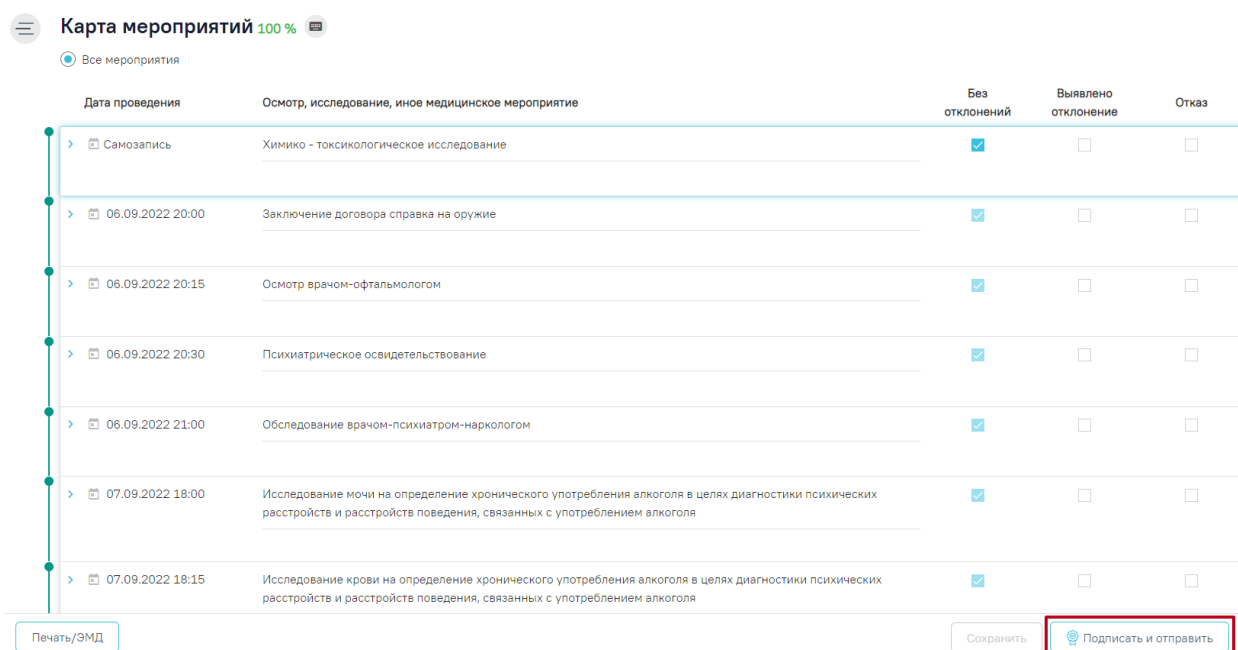
# Заключение

## Медицинское заключение

**выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием**

Рисунок 1067. Раздел «Заключение»

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 1068) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием"» (Рисунок 1073). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием"» выполняется закрытие карты.



Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> [icon] Самозапись	Химико - токсикологическое исследование	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> [icon] 06.09.2022 20:00	Заключение договора справка на оружие	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> [icon] 06.09.2022 20:15	Осмотр врачом-офтальмологом	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> [icon] 06.09.2022 20:30	Психиатрическое освидетельствование	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> [icon] 06.09.2022 21:00	Обследование врачом-психиатром-наркологом	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> [icon] 07.09.2022 18:00	Исследование мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> [icon] 07.09.2022 18:15	Исследование крови на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Печать/ЭМД      Сохранить      Подписать и отправить

Рисунок 1068. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта, а также сообщение о том, что СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1069).

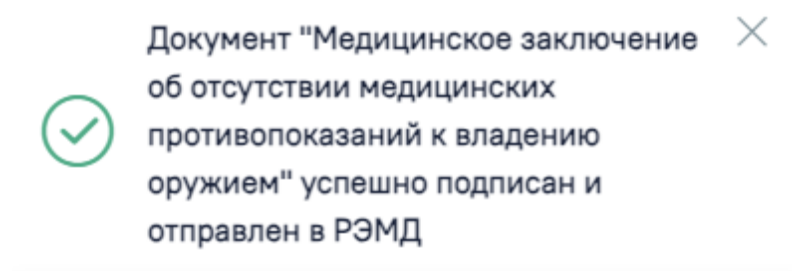


Рисунок 1069. Сообщение об успешном выполнении операции

Если у мероприятия «Обследование врачом-психиатром» установлен отказ, то в связанных документах должен быть добавлен ЭМД с видом «5 – Протокол консультации» или «481 – Медицинское заключение по направлению на прохождение психиатрического освидетельствования» подтверждающий выполнение мероприятия «Обследование врачом-психиатром». В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1070).

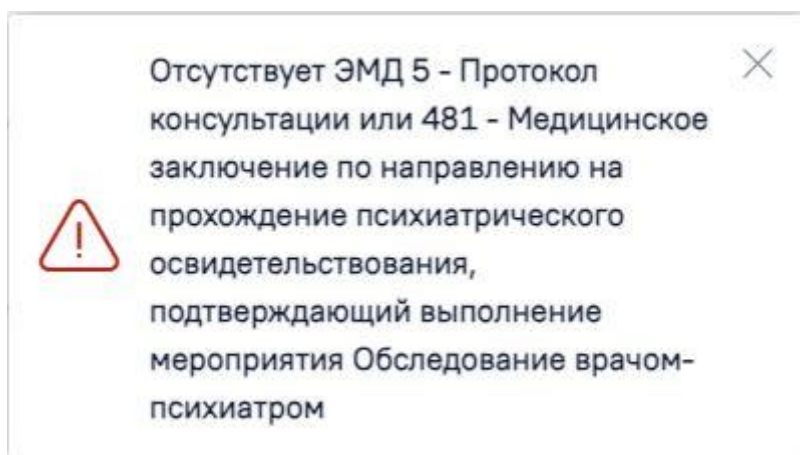


Рисунок 1070. Сообщение об отсутствии ЭМД

Если отказ установлен у мероприятия «Обследование врачом-психиатром-наркологом», то в связанных документах должен быть ЭМД с видом «46 - Медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» подтверждающий выполнение мероприятия «Обследование врачом-психиатром-наркологом». В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1071).



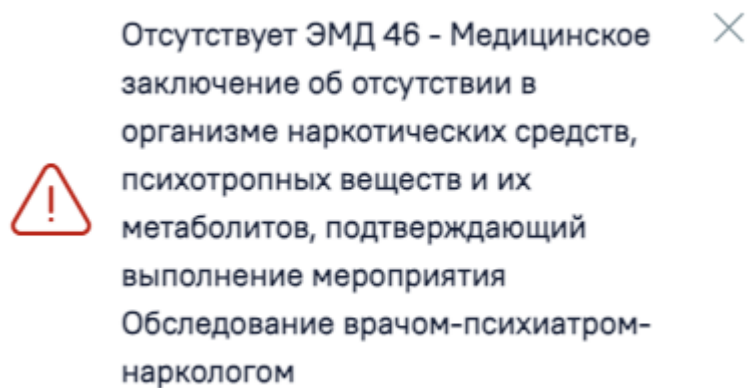


Рисунок 1071. Сообщение об отсутствии ЭМД

Если отказ установлен у мероприятия «Химико-токсикологическое исследование», то в связанных документах должен быть ЭМД с видом «89 – Справка о результатах химико-токсикологических исследований» подтверждающий выполнение мероприятия «Обследование врачом-психиатром-наркологом». В противном случае при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1072).

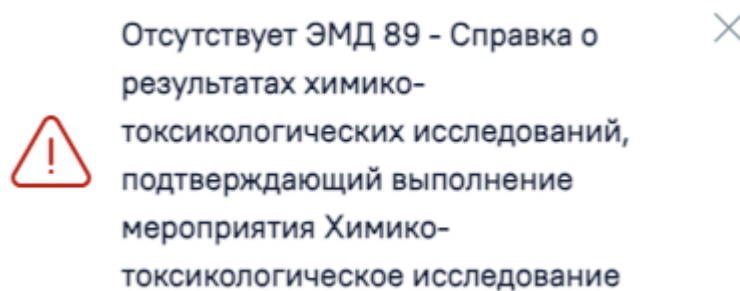


Рисунок 1072. Сообщение об отсутствии ЭМД

Для вывода печатной формы СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 1073).

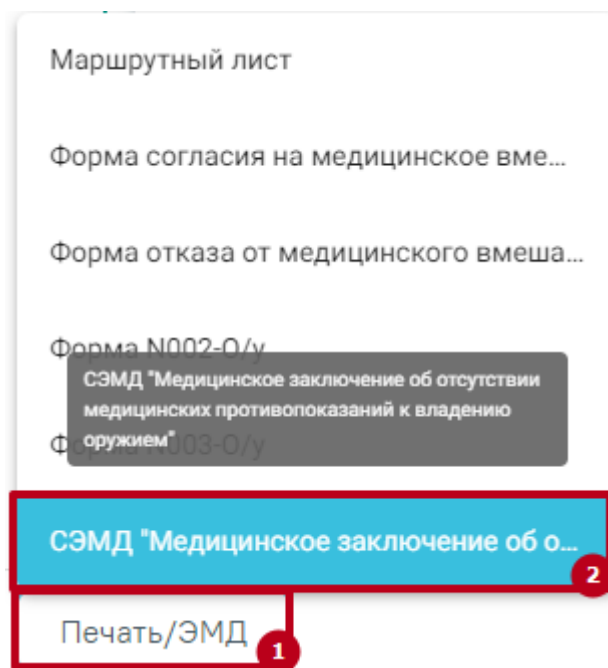


Рисунок 1073. Выбор пункта СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1074).

## Предварительный просмотр ЭМД

996551ca-e670-4c35-b3c8-ae8c517320a9 1 / 1 90%

Медицинская организация: Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение  
Адрес: [redacted]  
Лицензия: [redacted]  
Контакты: Т [redacted]

**Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием от 22 Мая 2023**

Пациент:	[redacted]
Идентификаторы пациента:	СНИЛС [redacted]
Пол пациента:	Мужской
Дата рождения (Возраст):	24.03.1999 (24 лет)
Контактная информация:	Адрес регистрации: г. Москва г. Москва Контакты: Отсутствуют

*Сведения о медицинском заключении*

Серия медицинской справки: 12-2022  
Номер медицинской справки: 8910  
Комментарий: проверка комментария в справке  
Заключение: выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием

Медицинское заключение выдал:	врач-терапевт [redacted]
Медицинское заключение заверил:	врач-терапевт [redacted] Тел.: 8 [redacted]

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 1074. Печатная форма ЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для скачивания документа на компьютер следует нажать кнопку «Скачать» (Рисунок 1074).

### 7.10.6 Формирование СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований»

Формирование СЭМД осуществляется на форме «Результаты исследования» направления на лабораторное исследование в мероприятии «Химико-токсикологическое исследование».

Для подписания и отправки СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 1075) во вкладке «Результат исследования» или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Справка о результатах химико-токсикологических исследований"» (Рисунок 1076).

## Результат исследования

Вид исследования 701 - Химико-токсикологические исследования	Лаборатория	Исследование В01.045.012 - Проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания в крови, моче и внутренних органах алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, отравляющих веществ, лекарственных средств	Статус Проведено
---	-------------	---	---------------------

Случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
▼ Результат	05.08.2024		Проведено	ЦС ЛИС: Отправлено

Дата проведения  
 Проведено  Выполнено ранее 05.08.2024

Лаборант

Печать/ЭМД

Закреть Сохранить **Подписать и отправить**

Рисунок 1075. Кнопка «Подписать и отправить»

## Результат исследования

Вид исследования 701 - Химико-токсикологические исследования	Лаборатория	Исследование В01.045.012 - Проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания в крови, моче и внутренних органах алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, отравляющих веществ, лекарственных средств	Статус Проведено
---	-------------	---	---------------------

Случай лечения

Закрыть ТАП при подписании результата исследования

> Услуги

> Выполненные услуги

Тип результата	Дата	Врач	Статус	Интеграция
Направление на обследование			Проведено	ЦС ЛИС: Отправлено
Результаты по обследованию	Дата проведения 05.08.2024			
Заключение по обследованию				

ПФ 4 СЭМД "Справка о результатах химико-токсикологических исследований" Хи...

СЭМД "Справка о результатах химико-токсикологических исследований"

Печать/ЭМД

Закреть Сохранить Подписать и отправить

Рисунок 1076. Кнопка «Печать/ЭМД»

После выбора СЭМД откроется форма предварительного просмотра (Рисунок 1077).

#### Предварительный просмотр ЭМД

The screenshot shows a web interface for reviewing a certificate. At the top, there is a header with a menu icon, a document ID '234239e2-e353-419b-a7fb-6f9111...', page number '1 / 1', zoom level '94%', and navigation icons. The main content area contains several sections:

- Медицинская организация:** A table with fields for Name, Address, License, and Contacts, all of which are redacted.
- Справка о результатах химико-токсикологических исследований от 5 Августа 2024**
- Пациент:** Fields for Name, Sex, and Date of Birth (Age).
- Идентификаторы пациента:** Fields for Ambulatory Card Number, SNILS, and OMS Policy.
- Документ, удостоверяющий личность:** Fields for Document Type (Passport), Series, Number, Issuance Date, and Issued To.
- Контактная информация:** Fields for Permanent and Actual Residence Addresses and Contacts.
- Общие сведения:** Investigation number 47010128025115 and a conclusion statement: 'Указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не обнаружены на уровне предела обнаружения используемого метода.'
- Результаты проведенных исследований:** Biological object code 230000001376, object type 'Моча', and a detailed description of the forensic-chemical and toxicological analysis performed on blood, urine, and internal organs for alcohol, narcotics, and psychotropic substances on 05.08.2024.

At the bottom, there are buttons for 'Печать' (Print), 'Скачать' (Download), and 'Подписать и отправить' (Sign and Send).

Рисунок 1077. Предварительный просмотр ЭМД

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований» будет сформирован, подписан и отправлен в РЭМД, появится сообщение об успешной отправке в РЭМД (Рисунок 1078).

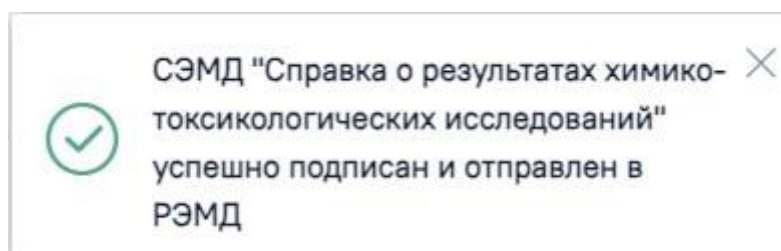


Рисунок 1078. Сообщение об успешном выполнении операции

Для вывода печатной формы СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований» (Рисунок 1079) необходимо нажать кнопку «Печать».

## Предварительный просмотр ЭМД

234239e2-e353-419b-a7fb-6f9111... 1 / 1 94%

Медицинская организация	Название: Адрес: Лицензия: Контакты: 1
-------------------------	---

**Справка о результатах химико-токсикологических исследований от 5 Августа 2024**

Пациент	ФИО: Пол: Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	Номер амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Кем выдан: _____
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания: Контакты: 1

**Общие сведения**

Номер химико-токсикологического исследования: 47010128025115  
Заключение: указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не обнаружены на уровне предела обнаружения используемого метода.

**Результаты проведенных исследований**

Код биологического объекта: 230000001376  
Биологический объект: Моча  
Проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания в крови, моче и внутренних органах алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, отравляющих веществ, лекарственных средств от 05.08.2024  
Заключение: \_\_\_\_\_

Печать Скачать Подписать и отправить

Рисунок 1079. Печать СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для скачивания документа на компьютер следует нажать кнопку «Скачать» Рисунок 1080).

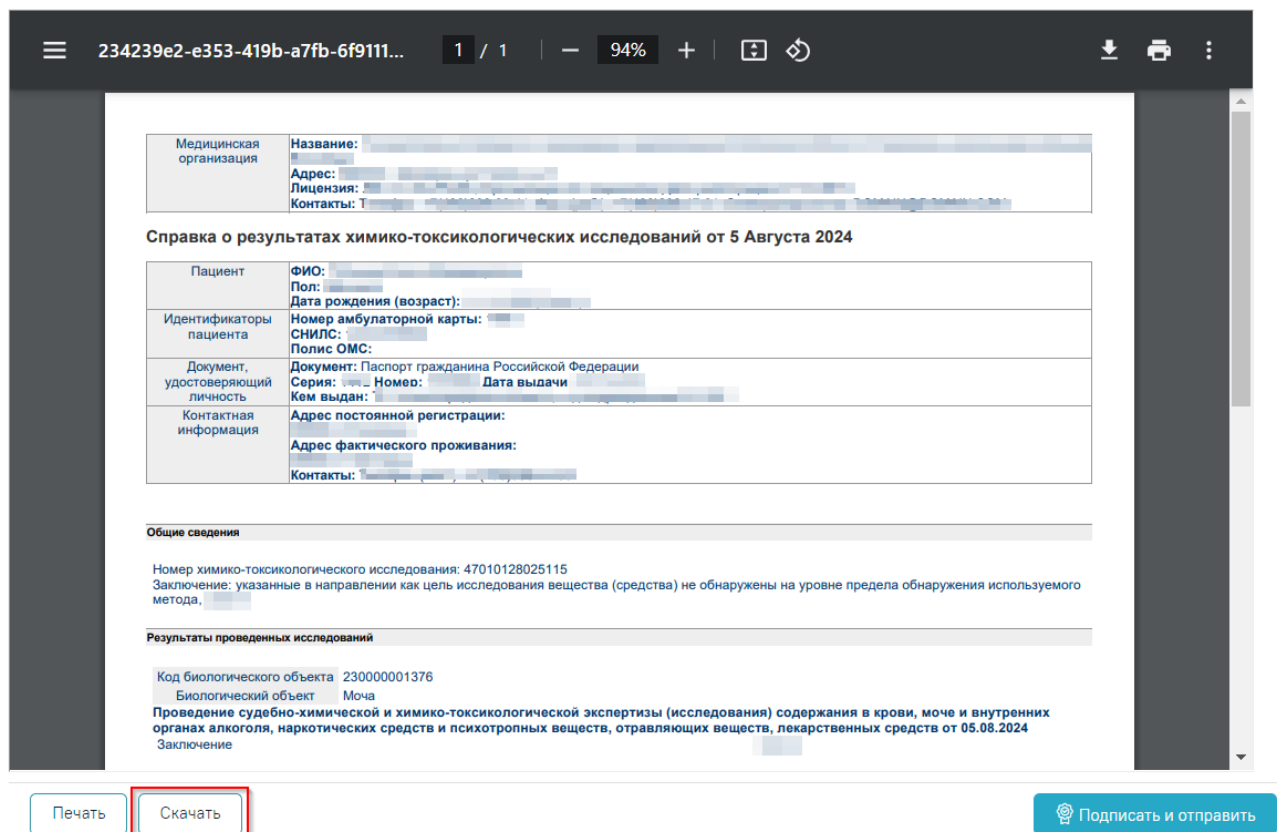


Рисунок 1080. Кнопка «Скачать»

Для исследования «А09.28.055 – Определение психоактивных веществ в моче» с типом «701 - Химико-токсикологические исследования» формирование СЭМД не предусмотрено. При нажатии кнопки «Подписать и отправить» или выборе пункта «СЭМД "Справка о результатах химико-токсикологических исследований"» отобразится соответствующее предупреждающее сообщение (Рисунок 1081).

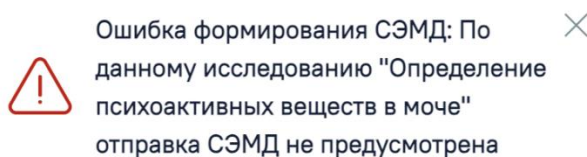


Рисунок 1081. Предупреждающее сообщение

### 7.10.7 Формирование СЭМД «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)»

По мед. обследованию «Врачебное профессионально-консультативное заключение» доступно формирование СЭМД «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)».

Для формирования СЭМД должны быть соблюдены следующие условия:

- Выполнены все мероприятия за исключением лабораторных исследований;
- Заполнены все обязательные поля.

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте учета медицинских обследований (Рисунок 1082).

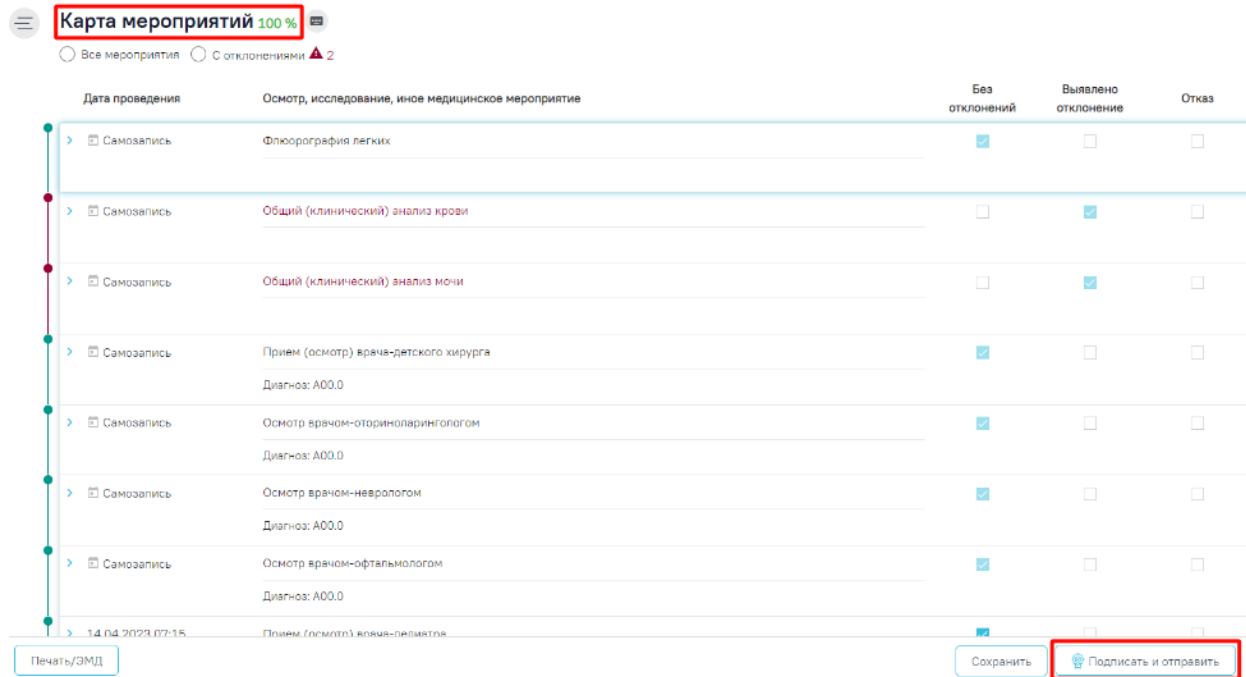


Рисунок 1082. Кнопка «Подписать и отправить»

Если обязательное мероприятие не выполнено, при попытке подписания отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1083).

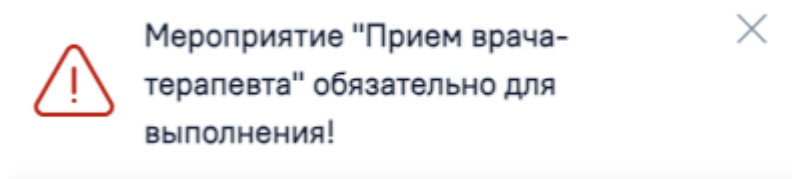


Рисунок 1083. Сообщение об ошибке

Формирование СЭМД также возможно на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)"» (Рисунок 1084).



## Предварительный просмотр ЭМД

3e01dd2c-b1d0-4989-ac7c-cfd52474e04d | 1 / 3 | 130%

ОГРН: [redacted] ОКПО: [redacted] ОКАТО: [redacted]  
Лицензия на осуществление медицинской деятельности: [redacted] Организация по лицензиям. Дата регистрации: [redacted]  
Тел: [redacted] E-mail: [redacted]

**Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) №10855**

Пациент  
ФИО: [redacted] Пол: Мужской  
Дата рождения: [redacted] Полис ОМС: [redacted]  
СНИЛС: [redacted]  
Номер амбулаторной карты: [redacted]  
Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): [redacted]  
Документ, удостоверяющий личность: [redacted]  
Тел: [redacted] Тел: [redacted] E-mail: [redacted]  
Место работы или учебы: [redacted]

Печать | Скачать | Подписать и отправить

Рисунок 1084. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 1085).

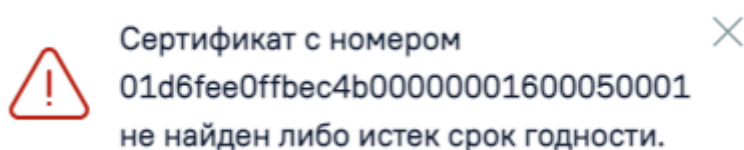


Рисунок 1085. Сообщение об ошибке

Если СЭМД не было отправлено в РЭМД, то следует нажать кнопку «Отправить» в карте учета медицинских обследований, позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 1086).

Карта мероприятий 100% карта закрыта по причине "Обследование пройдено"

Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Самозапись	Флюорография легких	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Общий (клинический) анализ крови	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Общий (клинический) анализ мочи	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Осмотр врачом-оториноларингологом Диагноз: A00.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Осмотр врачом-неврологом Диагноз: A00.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Осмотр врачом-офтальмологом Диагноз: A00.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Самозапись	Осмотр врачом-хирургом Диагноз: A00.0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 18.04.2023 07:15	Осмотр врачом-терапевтом	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Печать/ЭМД

Сохранить Снять подпись **Отправить**

Рисунок 1086. Кнопка «Отправить»

При успешном выполнении операции отобразятся сообщения (Рисунок 1087).

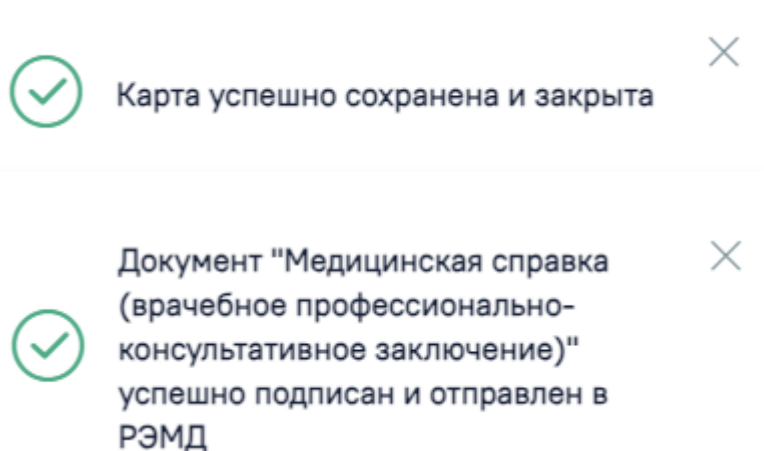


Рисунок 1087. Сообщения об успешном выполнении операции

Просмотр ЭМД осуществляется через Журнал ЭМД.

### 7.10.8 Формирование СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)»

Для формирования СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» необходимо заполнить медицинскую запись с типом ЭПМЗ «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» в карте мероприятий.

Мероприятие «Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и



психотропных веществ без назначения врача» является обязательным при проведении медицинских обследований (Рисунок 1089).



Для заполнения медицинской записи следует нажать кнопку  (Рисунок 1088).

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
21.12.2022 09:45	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Медицинские записи 1 запись

Строк на странице: 5    Записей: 1     Печать     Обновить

<input type="checkbox"/>	Создана	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД
		Анкета для граждан в возрасте до 65 лет.			


 Добавить

Рисунок 1088. Кнопка «Редактировать»

В результате откроется шаблон медицинской записи, который необходимо заполнить и нажать кнопку «Просмотреть» (Рисунок 1089).

## Анкета для граждан в возрасте до 65 лет. | не подписана

Пациент: Дата рождения: 23.05.1989 , 33 года    Дата документа: 21.12.2022    Полис: <input type="text"/> ТИП ЭМПЗ: <b>Протокол анкетирования до 65 лет ВИМИС Профилактика</b>	<a href="#">&gt; Словарь</a>
<b>Анкета для граждан в возрасте до 65 лет</b> Дата обследования (день, месяц, год): 21.12.2022 10:56	
Пол: Мужской Мед. учреждение: <input type="text"/>	
Врач/фельдшер: <input type="text"/>	
<b>1. Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется</b>	
<b>1.1.гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?</b> да, нет	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления? да, нет	
<b>1.2 ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?</b> да, нет	
<b>1.3 цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?</b> да, нет	
<b>1.4 хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?</b> да, нет	
<b>1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)?</b> да, нет	
<b>1.6.сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?</b> да, нет	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?да, нет	
<b>1.7.заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?</b> да, нет	
<b>1.8. хроническое заболевание почек?</b> да, нет	
<b>1.9. злокачественное новообразование?</b> да, нет	
Если «Да», то какое? <input type="text" value="Начните вводить значение"/>	
<b>1.10. повышенный уровень холестерина?</b> да, нет	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина? да, нет	
<input type="button" value="Заполнить на основании"/>	Дата докум...    Время 21.12.2022    🕒 10:56
	<input type="button" value="Просмотреть"/>

Рисунок 1089. Анкетирование на выявление факторов риска

Откроется форма предварительного просмотра созданной медицинской записи. Подписание и отправка СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» (Рисунок 1090).

## Анкета для граждан в возрасте до 65 лет. | не подписана

Пациент: _____	Дата документа: 21.12.2022
Дата рождения: _____	Полис: _____
ТИП ЭМПЗ: Протокол анкетирования до 65 лет ВИМИС Профилактика	
Анкета для граждан в возрасте до 65 лет	
Дата обследования (день, месяц, год): 21.12.2022 11:14	
Пол: Мужской	Мед. учреждение: _____
Врач/фельдшер: _____	
1. Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	
1.1. гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)? <u>нет</u>	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления? да, нет	
1.2. ишемическая болезнь сердца (стенокардия)? <u>нет</u>	
1.3. цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)? <u>нет</u>	
1.4. хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)? <u>нет</u>	
1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)? <u>нет</u>	
1.6. сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови? <u>нет</u>	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара? да, нет	
1.7. заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)? <u>нет</u>	
1.8. хроническое заболевание почек? <u>нет</u>	
1.9. злокачественное новообразование? <u>нет</u>	
1.10. повышенный уровень холестерина? <u>нет</u>	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина? <u>нет</u>	
2. Был ли у Вас инфаркт миокарда? <u>нет</u>	
3. Был ли у Вас инсульт? <u>нет</u>	
4. Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)? <u>нет</u>	
4.3 хронические болезни нижних дыхательных путей? <u>нет</u>	
4.4 сахарный диабет? <u>нет</u>	
5. Были ли у Ваших близких родственников в молодом и среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев) злокачественные новообразования	
5.1 желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, или полипоз желудка, семейный аденоматоз/ диффузный полипоз толстой кишки? <u>нет</u>	
5.2 легкого, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локаций? <u>нет</u>	
6. Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль, или ощущение давления, жжения или тяжести или	

Печать/ЭМД    Редактировать    Все действия    Дата документа: 21.12.2022 11:14    Подписать и отправить

Рисунок 1090. Кнопка «Подписать и отправить»

В результате успешного подписания СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» будет сформирован и отправлен в ВИМИС Профилактика.

### 7.10.9 Формирование СЭМД «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»

По мед. обследованию «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних» доступно формирование СЭМД «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

Обратите внимание! Для корректного формирования СЭМД карта мед. обследования должна быть подписана.

Для формирования СЭМД «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» следует в карте мероприятий нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «Учетная форма № 030-ПО/у-17» (Рисунок 1091).

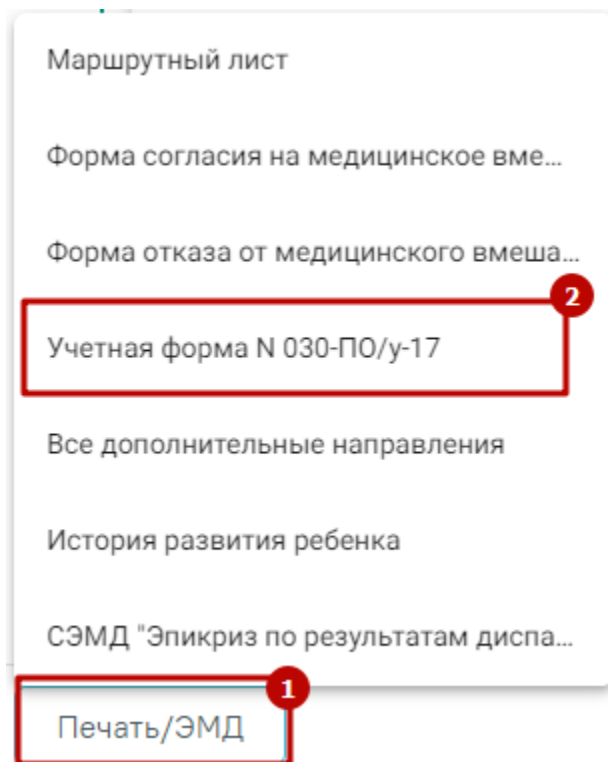


Рисунок 1091. Выбор пункта «Учетная форма № 030-ПО/у-17»

Откроется окно предварительного просмотра документа. Для формирования СЭМД необходимо в окне предпросмотра документа нажать кнопку «Отправить в РЭМД» (Рисунок 1092).

### Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: [REDACTED]
- Пол: муж. / **жен.**
- Дата рождения: [REDACTED]
2. Полис обязательного медицинского страхования: серия № [REDACTED]
- Страховая медицинская организация: [REDACTED]
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета [REDACTED]
4. Адрес места жительства (пребывания): [REDACTED]
5. Категория: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации; **нет категории**
6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница восточного округа**
7. Адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: [REDACTED]
8. Полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: [REDACTED]
9. Адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: [REDACTED]
10. Дата начала профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее - профилактический осмотр): **18.11.2022**
11. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр: [REDACTED]
12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент профилактического осмотра: **8 дней 5 месяцев 12 лет**
  - 12.1. Для детей в возрасте 0-4 лет: масса (кг); рост (см); окружность головы (см); физическое развитие нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост)
  - 12.2. Для детей в возрасте 5-17 лет включительно: масса (кг) **45**; рост (см) **160**; **нормальное**, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост)
13. Оценка психического развития (состояния):
  - 13.1. Для детей в возрасте 0-4 лет:
    - 13.1.1. Познавательная функция (возраст развития);
    - 13.1.2. Моторная функция (возраст развития);
    - 13.1.3. Эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития);
  - 13.2. Для детей в возрасте 5-17 лет:
    - 13.2.1. Психомоторная сфера: (**норма**, нарушения)
    - 13.2.2. Интеллект: (**норма**, нарушения)
    - 13.2.3. Эмоционально-вегетативная сфера: (**норма**, нарушения)
14. Оценка полового развития (с 10 лет):
  - 14.1. Половая формула мальчика: P, Ax, Fa.
  - 14.2. Половая формула девочки: P, Ax, Ma, Me; характеристика менструальной функции: menarche (лет, месяцев) **10**; menses (характеристика): **регулярные**, нерегулярные, болезненные, безболезненные.

Назад

Отправить в РЭМД

Печать

Рисунок 1092. Кнопка «Отправить в РЭМД»

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1093).



Форма успешно подписана и  
отправлена в РЭМД



Рисунок 1093. Сообщение об успешном выполнении операции

### 7.10.10 Формирование СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»

Формирование медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра осуществляется с формы «Карта мероприятий» по медицинским обследованиям «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» (Рисунок 1094).

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	УЗИ органов малого таза			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Маммография (для женщин старше 40 лет)			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (правая и левая боковая) легких			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Биомикроскопия сред глаза			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Электрокардиография (в покое)			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Осмотр акушером-гинекологом с проведением бактериологического и цитологического исследования			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Осмотр врачом-дерматовенерологом			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Антропометрия (Рост, вес)			<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 1094. Карта учета медицинских обследований, открытая из личного кабинета/расписания

После завершения процесса медицинского обследования необходимо оформить заключение в карте медицинского обследования, затем подписать карту и закрыть. Карту медицинских обследований нельзя закрыть будущим числом.

Для оформления заключения необходимо перейти в блок «Заключение» и заполнить поля (Рисунок 1095):

- Поле «Медицинские противопоказания для работы» - заполняется выбором значений «не имеет» либо «имеет». Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Комментарий» - комментарий вводится вручную. Необязательное поле.



- Поле «Дата очередного ПМО» – указывается дата проведения очередного периодического медицинского осмотра. Поле заполняется выбором даты из календаря или вводом с клавиатуры. В поле можно указать только дату больше текущей. Поле обязательно для заполнения.

- Поле «Группа состояния здоровья» – необходимо выбрать один из вариантов, для этого следует нажать на нужное значения. Выбранный вариант будет выделен жирным начертанием. Поле «Группа состояния здоровья» обязательно для заполнения для корректного формирования СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (Редакция 1)» для всех моделей пациентов, кроме:

- 23 – Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях пищевых и перерабатывающих отраслей промышленности, сельского хозяйства, пунктах, базах, складах хранения и реализации, в транспортных организациях, организациях торговли, общественного питания, на пищеблоках всех учреждений и организаций);
- 24 – Работы на водопроводных сооружениях, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, а также обслуживанию водопроводных сетей;
- 25 – Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей;
- 26 – Работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

- Поле «Договор на оказание услуг» - заполняется с помощью выбора значения из справочника.

- Поле «Дата закрытия» – выбор даты вручную или с помощью календаря, по умолчанию заполняется датой последнего мероприятия, доступно для редактирования. Дата не может быть меньше даты прохождения последнего мероприятия.

- «Врач, составивший заключение» – заполняется автоматически в зависимости от того откуда осуществляется переход в карту мероприятий. Если карта мероприятий открыта через журнал карт медицинских обследований, то в поле «Врач, составивший заключение» автоматически указывается врач, авторизованный в Системе. Если карта мероприятий открыта из расписания, то в поле автоматически будет указан врач из заключительного мероприятия. Если поле было отредактировано и сохранено, то в поле будет отображаться

ранее сохранённый врач. Поле доступно для редактирования и заполняется выбором нужного врача из справочника персонала.

- «Заместитель председателя врачебной комиссии» – заполняется путём выбора нужного значения из справочника. Поле доступно для заполнения только для моделей пациента:

- «6 Работы на высоте».
- «6.1 Работы с высоким риском падения работника с высоты, а также работы на высоте без применения средств подмащивания, выполняемые на высоте 5 м и более; работы, выполняемые на площадках на расстоянии менее 2 м от неогражденных (при отсутствии защитных ограждений) перепадов по высоте более 5 м либо при высоте ограждений, составляющей менее 1,1 м».
- «6.2 Прочие работы, относящиеся в соответствии с законодательством по охране труда к работам на высоте».


- «Председатель врачебной комиссии» – заполняется автоматически данными авторизованного пользователя. Обязательное поле.

## Заключение

Медицинские противопоказания для работы \*

не имеет

имеет

Дата очередного ПМО \* 

Комментарий

Группа состояния здоровья

I

II


III

IIIa

IIIб

IV

V

Договор на оказание услуг \* 

Дата закрытия

25.11.2023





Врач, составивший заключение



Заместитель председателя врачебной комиссии



Председатель врачебной комиссии



Рисунок 1095. Блок «Заключение» в карте медицинского обследования

После ввода всех данных по мероприятию карту учета медицинских обследований необходимо сохранить. Для этого необходимо нажать кнопку «Сохранить».

Описание блока «Связанные документы» представлено в п. 7.7.1.

Также для успешного формирования СЭМД необходимо, чтоб в мероприятии или блоке «Связанные документы» были указаны хотя бы один «Протокол лабораторного исследования» и один «Протокол консультации».

Если в мероприятии или в блоке «Связанные документы» карты мероприятий нет ни одного протокола консультации и ни одного протокола лабораторного исследования, то при формировании СЭМД отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 1096).

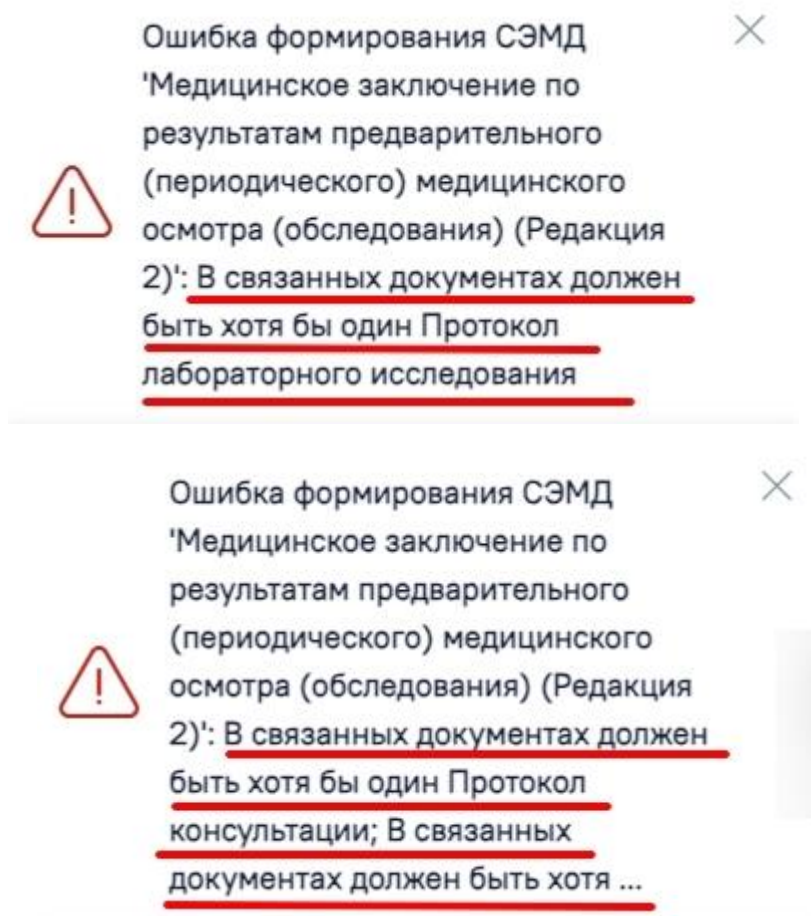


Рисунок 1096. Сообщение об ошибке

Подпись карты медицинского обследования доступна только если пройдено более 85% мероприятий. Процент прохождения медицинского обследования отображается в справке от заголовка «Карта мероприятий» (Рисунок 1097).

## Карта мероприятий 50 %

Мои мероприятия на 09:45  Все мероприятия  Мероприятия 2го этапа

Рисунок 1097. Отображение процента прохождения медицинского обследования

Для успешного формирования СЭМД необходимо, чтобы были заполнены следующие данные в МКАБ пациента:

- Сведения о документе, удостоверяющем личность пациента (тип документа, серия, номер, кем выдан документ, дата выдачи документа).
- Сведения о полисе ОМС пациента (тип полиса ОМС, серия, номер полиса ОМС).
- Адрес пациента.
- ФИО пациента (отчество при наличии);
- Пол пациента.
- Дата рождения пациента.
- Место работы пациента.
- Профессия и должность пациента.
- Сведения о вредных производственных факторах.

Заполнение профессии и должности пациента осуществляется в МКАБ пациента в блоке «Дополнительная информация». Переход в МКАБ пациента можно осуществить через раздел «Медицинские карты», выбрав в контекстном меню пункт «Просмотреть МКАБ» (Рисунок 1098).

Количество записей: 29				
▼	Номер карты ▼	ФИО	Расположение карты	Полис
▼		ОВА ГАЛИНА ИВАНОВНА	Неизвестно	
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> <span>✎</span> Редактировать           <span>➤</span> Открыть основной МКАБ           <span>👁</span> <b>Просмотреть МКАБ</b> <span>📄</span> Вакцинация от Covid-19           <span>🗑</span> Удалить         </div>				
▼		ОВ ЮРИЙ МИХАЙЛОВИЧ	Неизвестно	
▼		ОВ АЛЕКСАНДР ВАЛЕРЬЕВИЧ	Неизвестно	

Рисунок 1098. Переход в МКАБ пациента

На форме медицинской карты необходимо перейти в блок «Дополнительная информация» и заполнить поля (Рисунок 1099):

- Профессия – выбор из справочника профессий.
- Должность – выбор из справочника должностей.

### Дополнительная информация

Профессия Комбайнер	x ▼	Должность Завхоз	x ▼
<input type="button" value="Сохранить"/>			

Рисунок 1099. Блок «Дополнительная информация» в МКАБ пациента  
Для сохранения данных следует нажать кнопку «Сохранить».

Заполнение сведений о вредных производственных факторах осуществляется в блоке «Вредные и/или опасные производственные факторы и работы» в МКАБ пациента. Для добавления записи необходимо нажать кнопку «Добавить» и заполнить поля (Рисунок 1100):

- Поле «Группа факторов» – поле заполнится автоматически в зависимости от выбранного значения в поле «Наименование фактора».
- Поле «Наименование фактора» – выбор из справочника факторов. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Врач» – выбор из справочника медицинского персонала, по умолчанию заполняется данными текущего пользователя. Поле обязательно для заполнения.
- Поле «Дата» – поле заполняется вручную или с помощью календаря, по умолчанию заполняется текущей датой. Поле обязательно для заполнения.

#### Вредные и/или опасные производственные факторы и работы

Дата	Группа факторов	Наименование	Врач
Нет данных для отображения			

Группа факторов

Наименование фактора \*  
Производные кислоты хлорбензойной

Врач \*  
[Выбор врача]

Дата \*  
16.11.2022

Отменить Сохранить

Добавить

Рисунок 1100. Блок «Вредные и/или опасные производственные факторы и работы» в МКАБ пациента

Для подписи карты медицинского обследования следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 1101). Статус карты изменится на «Закрыта» по причине «Обследование пройдено, будет сформирован СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)».

☰ **Карта мероприятий** 0%

Мои мероприятия на 15:00
  Все мероприятия
  Невыполненные мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> 24.10.2022 15:00	Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет и старше	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 24.10.2022 15:00	Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 24.10.2022 15:00	Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа углубленной диспансеризации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 24.10.2022 15:00	Прием врача-терапевта по результатам профилактического медицинского осмотра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Факторы риска**

Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE  
 низкий    средний или умеренный    высокий    очень высокий

Общее кол-во баллов по анкете .....

<input type="checkbox"/> Повышенный уровень АД	<input type="checkbox"/> Гиперхолестеринемия	<input type="checkbox"/> Гипергликемия
<input type="checkbox"/> Гипергликемия	<input type="checkbox"/> Курение табака	<input type="checkbox"/> Нерациональное питание
<input type="checkbox"/> Избыточная масса тела	<input type="checkbox"/> Ожирение	<input type="checkbox"/> Низкая физическая активность
<input type="checkbox"/> Риск пагубного потребления алкоголя	<input type="checkbox"/> Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	

Рисунок 1101. Кнопки «Подписать и отправить», «Печать/ЭМД» на форме карты медицинского обследования

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 1102), а также сообщение о том, что СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1103).



Рисунок 1102. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

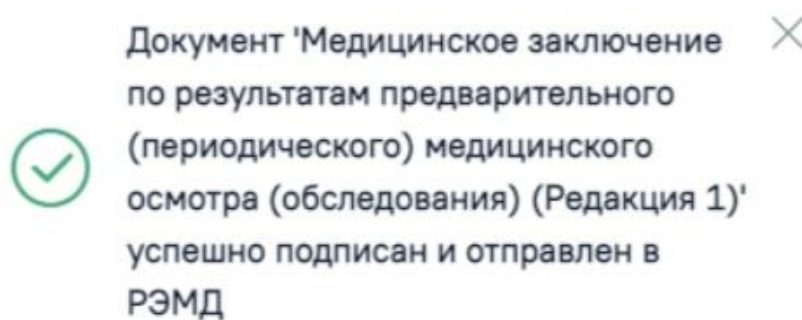


Рисунок 1103. Сообщение об успешном формировании СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»

После подписания форма переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки - «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования заключения для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Для вывода печатной формы «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт.

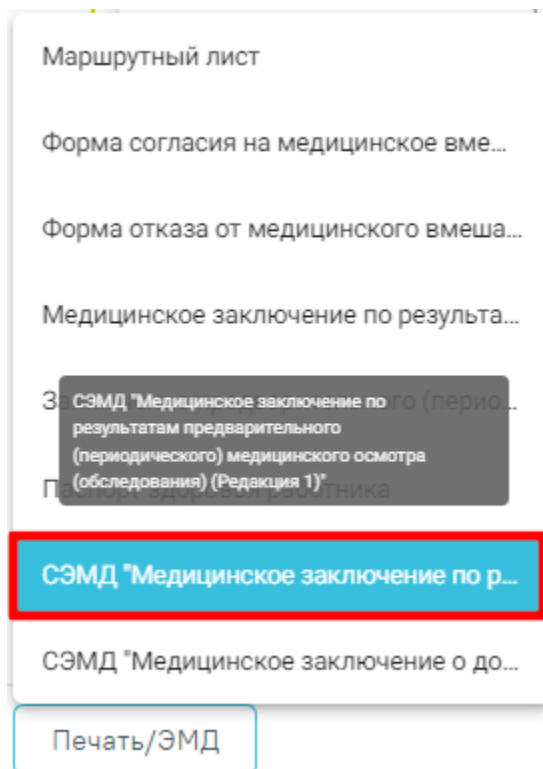


Рисунок 1104. Выбор пункта «СЭМД "Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (Редакция 1)"»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1105). Печать доступна неограниченное количество раз.

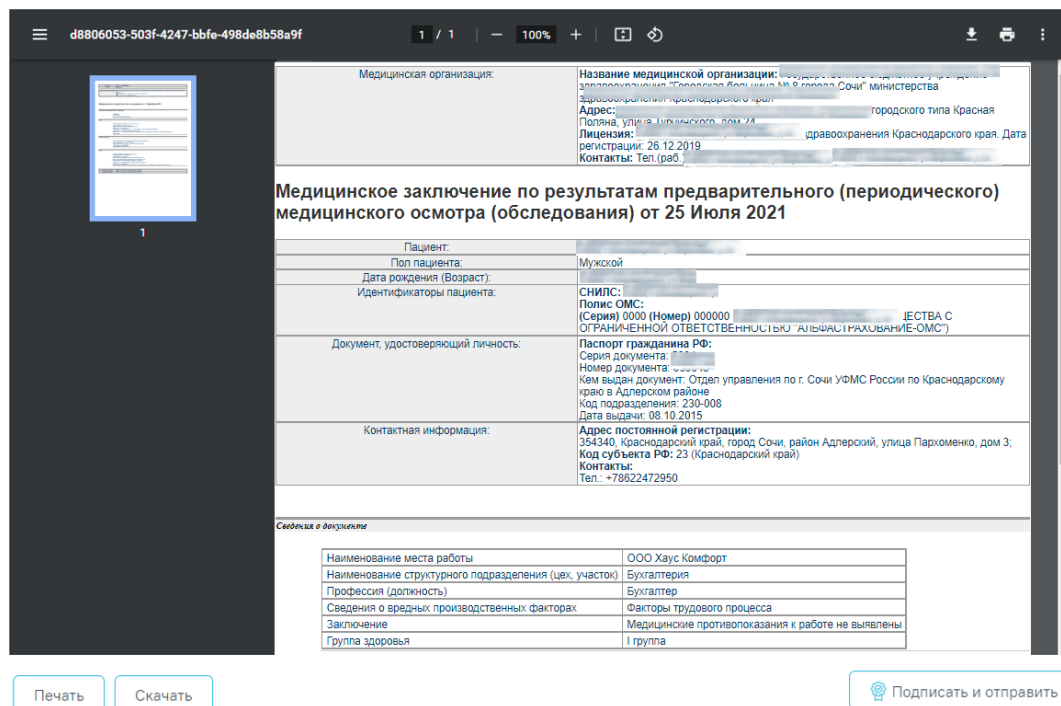


Рисунок 1105. Форма СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»



### **7.10.11 Формирование СЭМД «Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений»**

Формирование медицинского заключения о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений осуществляется с формы «Карта мероприятий» по медицинским обследованиям «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» аналогично, описанному в п. 7.10.10.

Условием формирования СЭМД является:

1. Указание при создании маршрутного листа следующих моделей пациента:
  - код 6 - Работы на высоте;
  - код 6.1 - Работы с высоким риском падения работника с высоты, а также работы на высоте без применения средств подмащивания, выполняемые на высоте 5 м и более; работы, выполняемые на площадках на расстоянии менее 2 м от неогражденных (при отсутствии защитных ограждений) перепадов по высоте более 5 м либо при высоте ограждений, составляющей менее 1,1 м;
  - код 6.2 - Прочие работы, относящиеся в соответствии с законодательством по охране труда к работам на высоте.
2. Наличие соответствующей записи в блоке «Вредные и/или опасные производственные факторы и работы» в новом интерфейсе МКАБ в зависимости от модели пациента. Описание блока представлено в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 2.

Для формирования СЭМД «Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 1106) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого при нажатии кнопки «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений (Редакция 1)» (Рисунок 1106).

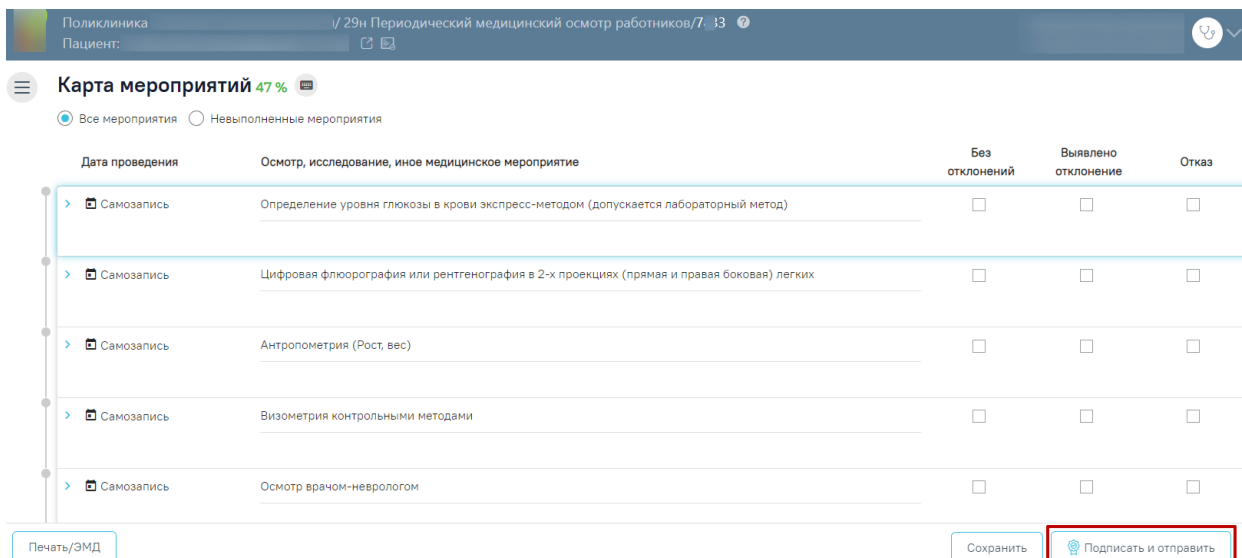


Рисунок 1106. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

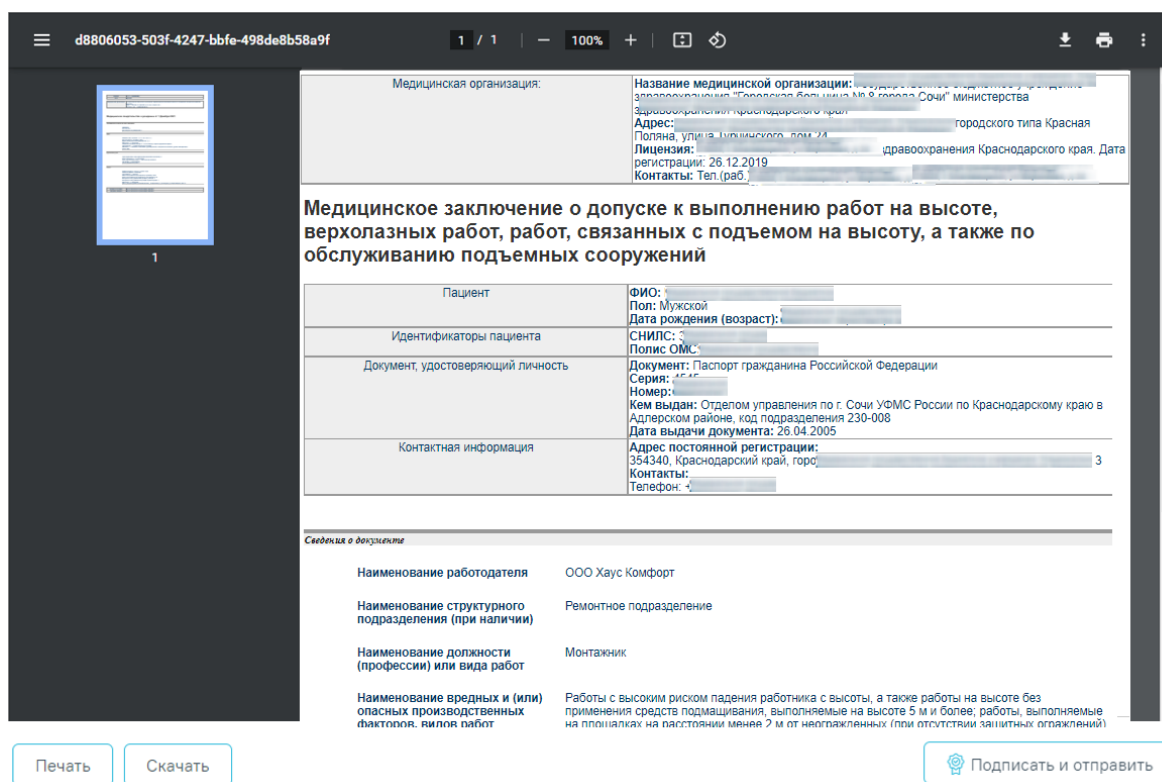


Рисунок 1107. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

Если заместитель председателя ВК и председатель ВК – разные врачи, то первым карту медицинских обследований подписывает заместитель председателя ВК с помощью кнопки «Подписать». В результате успешного подписания отобразится сообщение (Рисунок 1108) о том, что для отправки в РЭМД требуется подпись руководителя организации.

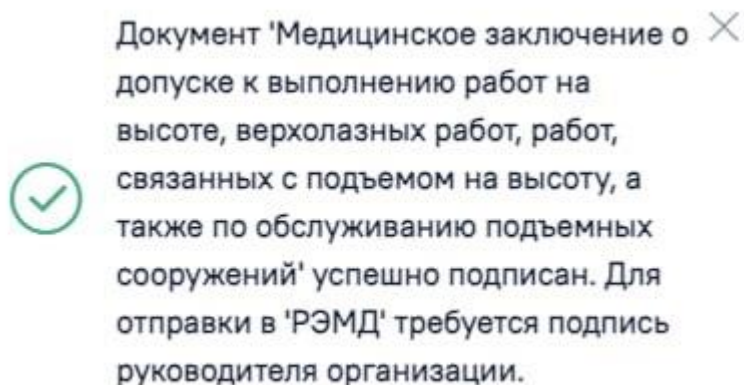


Рисунок 1108. Сообщение об успешном выполнении операции после подписи заместителем председателя ВК

В результате успешного подписания заместителем председателя ВК индикатор подписи, расположенный справа в конце строки подписанта, окрасится в зеленый цвет (Рисунок 1109).



Рисунок 1109. Индикатор успешной подписи заместителем председателя ВК

В результате успешного подписания заместителем председателя ВК и председателем ВК появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 1110), а также сообщение о том, что СЭМД «Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 1111).

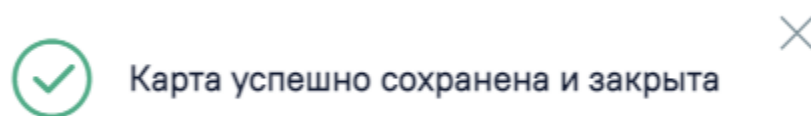
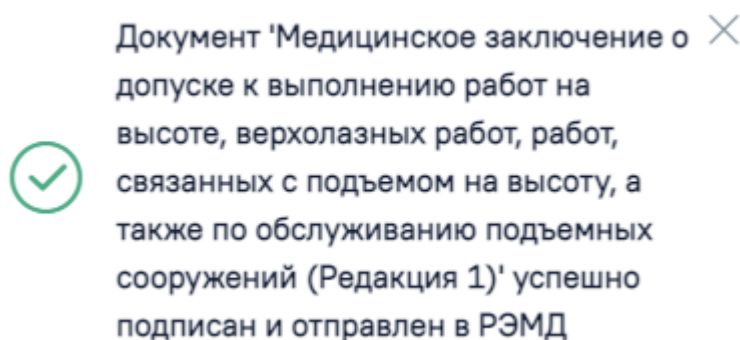


Рисунок 1110. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты



### Рисунок 1111. Сообщение об успешном выполнении операции

Если в карте медицинских обследований формируются несколько СЭМД, но один не отправился или не сформировался, то оставшиеся СЭМД все равно корректно отправятся в РЭМД.

Если сертификат подписи подписанта отличается от сертификата пользователя, указанного в настройке «Номер сертификата пользователя», то выполняется сопоставление с сертификатом, указанным в настройке «Номер сертификата главного врача ЛПУ».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования заключения для исправления ошибки, следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи». Описание назначения ролей приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS, а также доступно по ссылке <https://confluence.softrust.ru/x/BwDIAw>.

Для вывода печатной формы «Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт.

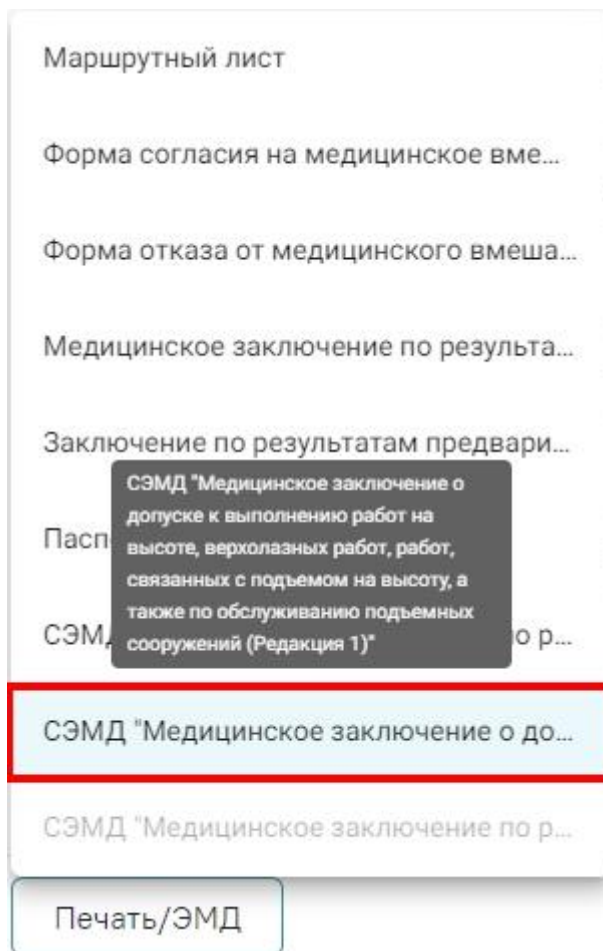


Рисунок 1112. Выбор пункта «СЭМД "Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений (Редакция 1)"»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 1073). Печать доступна неограниченное количество раз.

### **7.10.12 Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»**

Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» осуществляется при подписании МЗ с типом ЭПМЗ «Заключение об отсутствии наркотических средств (Справка на оружие) РЭМД».

Для формирования СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» должны быть соблюдены следующие условия:

- в МЗ в поле «Заключение» выбрано значение «выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в» (Рисунок 1113).

**Заключение:** выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

### Рисунок 1113. Поле «Заключение» в МЗ

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 1114) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов"» (Рисунок 1115).

### Осмотр врачом психиатром-наркологом (Справка на владение оружием) | не подписана

Пациент: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ Дата документа: 13.07.2023 14:23 Полис: \_\_\_\_\_  
ТИП ЭМПЗ: Заключение об отсутствии наркотических средств (Справка на оружие) РЭМД

Осмотр врачом психиатром-наркологом

Серия мед. заключения 12-2022      Номер мед. заключения 2685632

Причина обращения: прохождение медицинского осмотра в целях выявления противопоказаний к владению оружием

Жалобы активно не предъявляет

Признаки абстинентного синдрома: не выявлены

Сознание ясное. Полностью ориентирован в пространстве, времени и собственной личности. Поведение при обследовании упорядочено. Фон настроения ровный.

Результаты предварительного химико-токсикологического исследования:

опиаты отрицательный  
каннабиноиды отрицательный  
амфетамины отрицательный  
барбитураты отрицательный

**Заключение:** выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

Врач \_\_\_\_\_

Автор: \_\_\_\_\_ Дата подписания: 13.07.2023 14:30

Сжать шаблон при печати

Печать/ЭМД    Редактировать    Все действия    Дата документа: 13.07.2023 14:23    Закрыть    **Подписать и отправить**

Рисунок 1114. Кнопка «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона

## Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация:

**Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов от 13 Июля 2023**

Пациент:	
Пол пациента:	
Дата рождения (Возраст):	
Идентификаторы пациента:	СНИЛС:
Контактная информация:	

**Сведения о документе**

Серия медицинской справки:   
Номер медицинской справки: 2685632  
Заключение: выявлено отсутствие в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

**Сказание документа**

Справка о результатах химико-токсикологических исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не обнаружены на уровне предела обнаружения используемого метода

Документ составил:	врач-терапевт
Документ заверил:	врач-терапевт

Печать    Скачать    Подписать и отправить

Рисунок 1115. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов будет отправлен на регистрацию в РЭМД (Рисунок 1116).

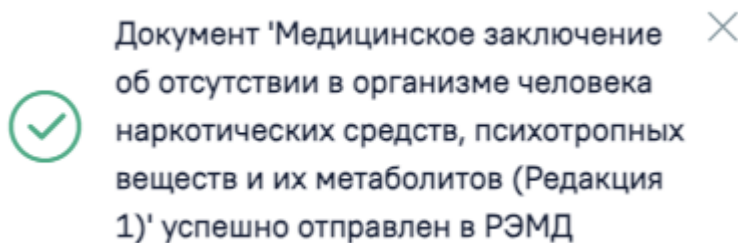


Рисунок 1116. Успешное проведение операции

Просмотреть сформированный СЭМД можно при нажатии кнопки «Печать/ЭМД» и выборе пункта «Осмотр врачом психиатром-наркологом» в карте мероприятий (Рисунок 1117).

Карта мероприятий 86 % карта закрыта по причине "Обследование пройдено"

Все мероприятия
  Невыполненные мероприятия
  С отклонениями ▲

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
Самозапись	Обследование врачом-психиатром	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Обследование врачом-психиатром-наркологом	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Химико-токсикологическое исследование	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Исследование крови на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Самозапись	Исследование мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.01.2024 16:45	Заключение договора справка на оружие	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.01.2024 17:00	Осмота врачом-офтальмологом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 1117. Кнопка «Печать/ЭМД» в карте мероприятий

Если в рамках карты мероприятий вышеуказанный СЭМД еще не был сформирован, то пункт будет недоступен для выбора (Рисунок 1118).

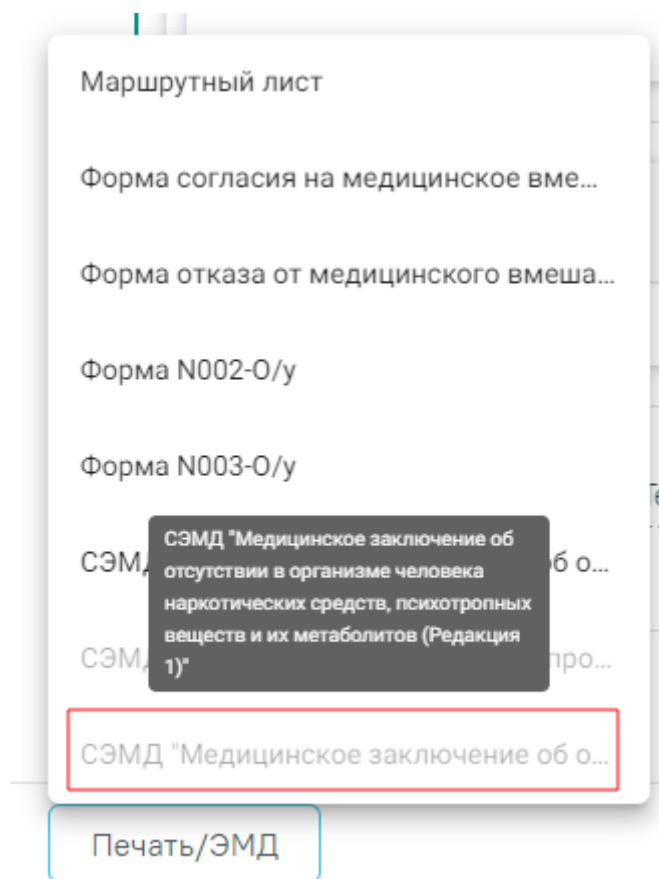
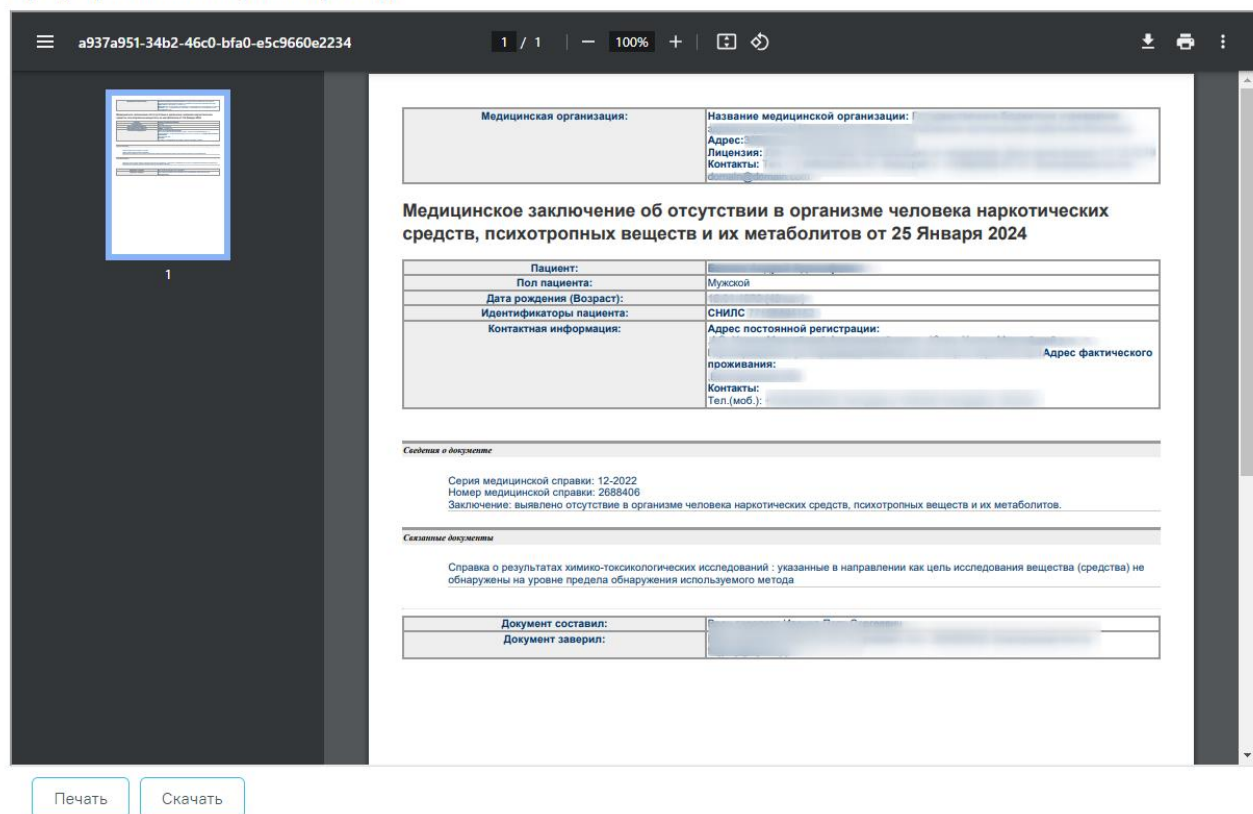


Рисунок 1118. Недоступный СЭМД в карте мероприятий



Если СЭМД подписан, то пункт будет доступен для выбора. В результате отобразится форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 1119).

#### Предварительный просмотр ЭМД



а937a951-34b2-46c0-bfa0-e5c9660e2234 1 / 1 100%

Медицинская организация:	Название медицинской организации: [REDACTED]
	Адрес: [REDACTED]
	Лицензия: [REDACTED]
	Контакты: [REDACTED]

**Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов от 25 Января 2024**

Пациент:	[REDACTED]
Пол пациента:	Мужской
Дата рождения (Возраст):	[REDACTED]
Идентификаторы пациента:	СНИЛС
Контактная информация:	Адрес постоянной регистрации: [REDACTED] Адрес фактического проживания: [REDACTED]
	Контакты: [REDACTED]
	Тел.(моб.): [REDACTED]

*Сведения о документе*

Серия медицинской справки: 12-2022  
Номер медицинской справки: 2688406  
Заключение: выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

*Содержание документа*

Справка о результатах химико-токсикологических исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не обнаружены на уровне предела обнаружения используемого метода

Документ составил:	[REDACTED]
Документ заверил:	[REDACTED]

Печать Скачать

Рисунок 1119. Форма предварительного просмотра ЭМД

### 7.10.13 Формирование СЭМД «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами»

Формирование СЭМД «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» производится в заполненной карте медицинского обследования по кнопке «Подписать и отправить» (Рисунок 1120).

## Заключение

Медицинские противопоказания \*

Наличие

Отсутствие

Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения

Нет

Да

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

«А»

«В»

ВЕ

СЕ

«М»

«А1»

«В1»

Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами

Категории «В» или «ВЕ»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

Категории «А» или «М»; подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

Оборудованным акустической парковочной системой

С автоматической трансмиссией

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения

С ручным управлением

Договор на оказание услуг

Дата закрытия

04.09.2023



Врач, подписавший заключение



Печать/ЭМД

Сохранить

Подписать и отправить

Рисунок 1120. Подписание медицинского заключения

В результате подписания производится отправка водительской справки в РЭМД. В случае успешного выполнения операции отображается информационное сообщение об успешном сохранении и закрытии карты (Рисунок 1121), а также об успешной отправке ЭМД в РЭМД (Рисунок 1122). После подписания карта мероприятий пациента становится недоступной для редактирования.



Рисунок 1121. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

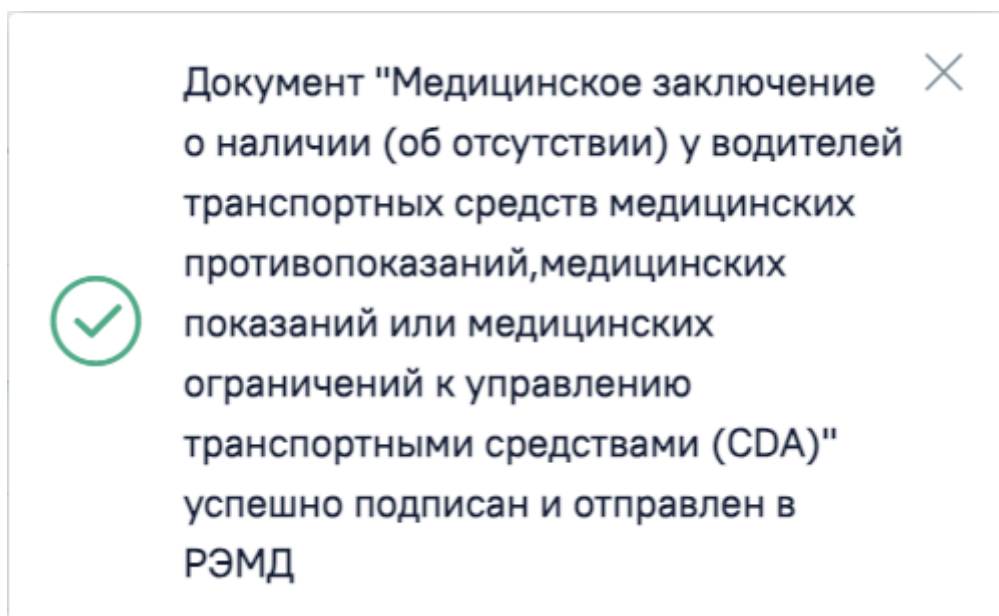


Рисунок 1122. Сообщение об успешной отправке водительской справки в РЭМД

Для успешного формирования и подписания СЭМД «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» необходимо, чтобы СНИЛС врача, подписавшего заключение, совпадал со СНИЛС, авторизованного пользователя, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1123).

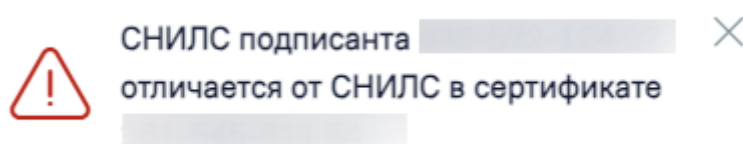


Рисунок 1123. Сообщение об ошибке

Просмотр ЭМД осуществляется через Журнал ЭМД. Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом боковом меню карты мед. обследования.

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 1124).

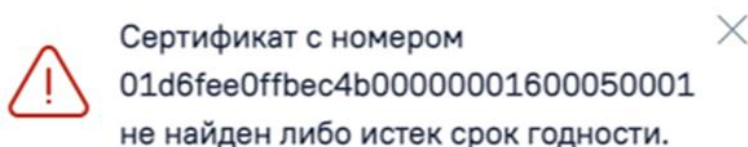


Рисунок 1124. Сообщение об ошибке

Если карта не была отправлена в РЭМД, то на форме отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 1125).

### Заключение

Медицинские противопоказания \*

Наличие

[Отсутствие](#)

Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения

Нет

Да

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

«А»  «В»  ВЕ  СЕ  «М»  «А1»  «В1»

Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами

Категории «В» или «ВЕ»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

[Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа](#)

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

[Оборудованным акустической парковочной системой](#)

С автоматической трансмиссией

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения

С ручным управлением

Договор на оказание услуг

№ 555-1, с 10.07.2023 по 10.07.2024

Дата закрытия

28.08.2023

Врач, подписавший заключение



Рисунок 1125. Кнопка «Отправить»

## 7.10.14 Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)» в рамках медицинского обследования

Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)» в рамках медицинского обследования осуществляется с формы «Карта мероприятий» с видом обследования — «404н Диспансеризация», «404н Профилактический медицинский осмотр», «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних».

Для формирования СЭМД в карте мероприятий должны быть выполнены условия:

- установлен диагноз пациенту.
- заполнена и подписана медицинская запись с типом ЭПМЗ «Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация, Диспансерное наблюдение) ВИМИС Профилактика». Медицинская запись может быть оформлена в рамках следующих мероприятий: «Прием врача-терапевта по результатам профилактического медицинского осмотра», «Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации», «Прием (осмотр) врача-педиатра». Данные мероприятия являются обязательными при проведении медицинских обследований.

Медицинскую запись необходимо заполнить и нажать кнопку «Просмотреть». Откроется форма предварительного просмотра созданной медицинской записи. Подписание и отправка СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС Профилактика)» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» (Рисунок 1126).

Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа углубленной диспансеризации | не подписана

Пациент: Б. [redacted]  
Дата рождения: 20.02.1997. 25 Дата документа: 14.09.2023 15:47 Полис: [redacted]  
ТИП ЭМПЗ: Протокол консультации (ПМО и Диспансеризация) ВИМИС Профилактика

Приложение к форме 131-у осмотр Терапевта  
ФИО [redacted]  
Возраст 25 лет  
Адрес [redacted]  
Дата 14.09.2023 15:47  
Рост: 165 см. Вес: 55 кг. ИМТ 20.2  
Жалобы  
жалоб нет; давление; нарушение ритма сердца

**Анамнез заболевания**  
Анамнез  
**Анамнез жизни**  
Анамнез

**Система органов кровообращения:** область сердца внешне без особенностей  
Верхушечный толчок межреберье Тоны сердца ясные, приглушены ЧСС: 65 уд./мин.  
Систолическое АД 120 Диастолическое АД 120  
Температура 36.6 Индекс сатурации 98  
Состояние пациента: Удовлетворительное  
Телосложение пропорциональное, непропорциональное

Подкожно-жировая клетчатка развита слабо, умеренно, чрезмерно  
Кожные покровы и видимые слизистые бледные, обычной окраски, диффузный цианоз, акроцианоз  
Периферические лимфатические узлы не увеличены, увеличены, подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые, болезненны, безболезненны, плотные, мягкие

Щитовидная железа увеличена, без особенностей  
Периферические отеки отсутствуют, присутствуют

Пастозность нет, голеней и стоп, крестца, лица, подкожно-жировой клетчатки живота  
Костно-мышечная система: Система органов дыхания: в мин.  
Грудная клетка безболезненна, болезненна при пальпации  
Голосовое дрожание сохранено, ослабленное, усиленное, отсутствует

Перкуторно: легочный звук, коробочный звук, с тимпаническим оттенком

Прием лекарственных препаратов  
Прием гипотензивных лекарственных препаратов нет  
Прием гипогликемических лекарственных препаратов нет  
Прием гиполипидемических лекарственных препаратов нет  
Уровень артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 14.09.2023 15:47 Закрывать Подписать и отправить

Рисунок 1126. Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС Профилактика)» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Профилактика (Рисунок 1127).

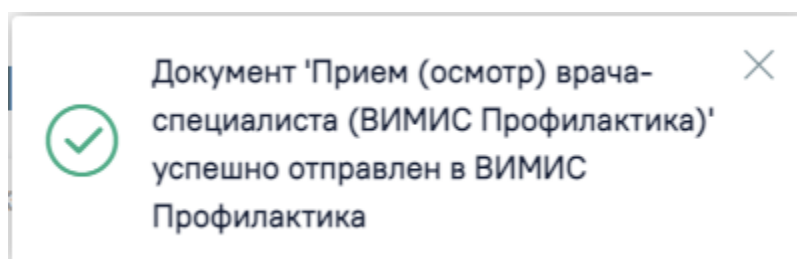


Рисунок 1127. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС Профилактика)» в ВИМИС Профилактика

Просмотр статуса ЭМД выполняется через Журнал ЭМД.

Также формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)» доступно в разделе «Иммунопрофилактика» и в разделе «Медицинские записи» случая лечения (описание см. в Руководстве пользователя ТМ:МИС SaaS Том 2).

## 8. РАБОТА С ЖУРНАЛОМ КАРТ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

В журнале карт медицинских обследований можно осуществить поиск любой карты медицинского обследования и перейти к ее просмотру или редактированию.

Перейти в журнал карт медицинских обследований можно из МКАБ, из открытой карты медицинского обследования, из подраздела «Карты медицинских обследований» с главной страницы системы.

Для перехода в журнал карт медицинских обследований из МКАБ необходимо на вкладке «Действия» выбрать пункт «Карты медицинских обследований». В новой вкладке браузера откроется страница журнала карт медицинских обследований (Рисунок 1128). Журнал по умолчанию отфильтрован по данным пациента, из МКАБ которого был открыт журнал.

### Журнал карт медицинских обследований

№ МКАБ / ФИО / Полис

Подразделение: - Поликлиника

Врач

В т.ч. уволенные

№ Карты

Статус карты: Все

Причина закрытия

Дата открытия

Дата закрытия

Вид мед. обследования

Модель пациента

УД  Дополнительные обследования (2 этап)

Найти

Очистить

Результаты поиска

Сохранить в Excel

Строк на странице: 10

Записей: 1603

№ карты	Дата открытия	Дата закрытия	ФИО	Полис	Вид мед. обследования	ФИО врача	Процент прохождения	Статус карты
11081	14.08.2024 17:54				404н Диспансеризация		87%	Открыта
10989	24.07.2024 17:36				Справка на владение оружием		100%	Открыта
10975	18.07.2024 13:41	24.07.2024 12:25			404н Диспансеризация		0%	Закрыта

Рисунок 1128. Страница журнала медицинских обследований, открытая из МКАБ

В журнале можно найти открытые, подписанные и закрытые карты медицинских обследований пациентов. Искать можно по нескольким критериям: номер МКАБ, ФИО или полис пациента, подразделение, ФИО врача, номер карты, статус карты медицинского обследования, причина закрытия, периоды дат открытия и закрытия карты медицинского обследования, вид мед. осмотра, модель пациента, углубленная диспансеризация. Поиск по

номеру МКАБ, ФИО или полису осуществляется при вводе не менее 3 символов в строку поиска.

По умолчанию в поле «Статус карты» указано значение «Все». Если в поле «Статус карты» указано значение «Закрытая» для заполнения станет доступно поле «Причина закрытия» и период дат закрытия карт медицинских обследований (Рисунок 1129).



Рисунок 1129. Поля «Причина закрытия» и «Дата закрытия с», «по»

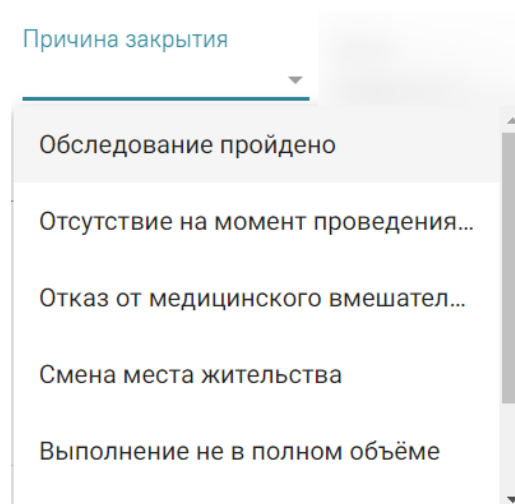


Рисунок 1130. Значения поля «Причина закрытия»

Поле «Модель пациента» доступно для заполнения, если заполнено поле «Вид мед. обследования». В поле осуществляется фильтрация моделей в зависимости от выбранного вида мед. обследования. Доступен множественный выбор.

Поле «УД» заполняется путём установки флажка. При установленном флажке осуществляется поиск по картам в которых имеется хотя бы одно мероприятие, относящееся к углубленной диспансеризации.

### Журнал карт медицинских обследований

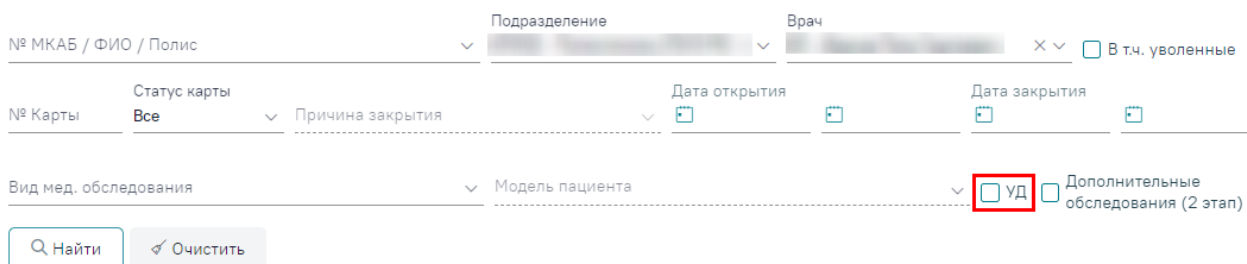


Рисунок 1131. Флажок «УД»

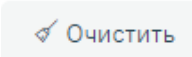
Поле «Дополнительные обследования (2 этап)» заполняется путем установки флажка. При установленном флажке осуществляется поиск по картам в которых имеется хотя бы одно



мероприятие, относящееся к углубленной диспансеризации. Искать можно как по одному критерию, так и по нескольким сразу.

Для поиска карты определенного пациента необходимо заполнить подходящее поле

поиска и нажать кнопку  (Рисунок 1132). Для очистки поля следует нажать



### Журнал карт медицинских обследований

№ МКАБ / ФИО / Полис  
МКАБ №1660, Прогрессов Прогресс Прогрессович, рожд.  Подразделение   В т.ч. уволенные

Статус карты: Все  Причина закрытия  Дата открытия  Дата закрытия 

Вид мед. обследования  Модель пациента   УД  Дополнительные обследования (2 этап)

Результаты поиска 

Строк на странице: 10  Записей: 1




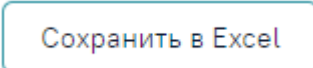
№ карты	Дата открытия	Дата закрытия	ФИО	Полис	Вид мед. обследования	ФИО врача	Процент прохождения	Статус карты
...	11146	20.08.2024 12:11	Прогрессов Прогресс Прогрессович		29н Периодический медицинский осмотр работников		100%	Открыта 

Рисунок 1132. Пример поиска карты медицинского обследования по ФИО пациента

В списке отобразятся карты медицинских обследований, удовлетворяющие условию поиска.

С помощью кнопки  осуществляется формирование печатной формы журнала карт медицинских обследований (с учетом выставленных фильтров и сортировки) и сохранение в формате .xls.

Количество записей не должно превышать значения, указанного в настройке «Максимальное количество записей выгрузки в Excel» (подробнее настройка описана в Руководстве системного программиста ТМ МИС Saas), в противном случае отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1133).

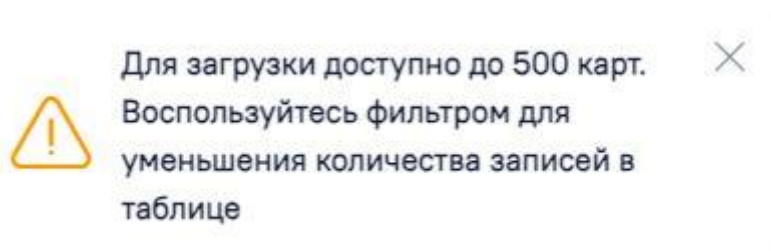


Рисунок 1133. Ограничение на количество записей доступных для выгрузки



Доступна следующая информация о найденных картах: номер карты, дата открытия, дата закрытия, ФИО пациента, серия/номер полиса, вид мед.обследования, ФИО врача, процент прохождения и статус карты.

Список карт можно отсортировать по возрастанию/убыванию значений. Для сортировки следует нажать на наименование столбца.

Из журнала медицинских обследований можно открыть форму МКАБ пациента. Для этого следует нажать кнопку **...** и выбрать пункт «Просмотр МКАБ» (Рисунок 1134). МКАБ откроется в новом окне браузера.

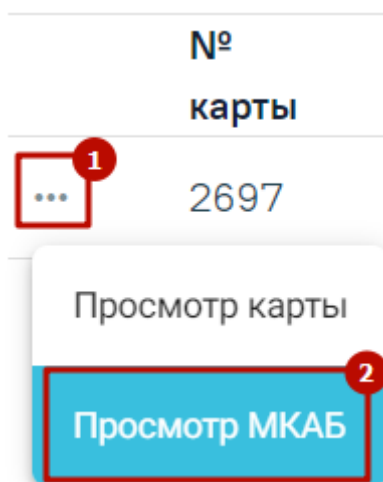


Рисунок 1134. Выбор действия «Просмотр МКАБ»

Для того чтобы открыть карту медицинских обследований для просмотра, необходимо нажать кнопку **...** и выбрать пункт «Просмотр карты» (Рисунок 1135). Также карта открывается двойным нажатием на элемент списка журнала.

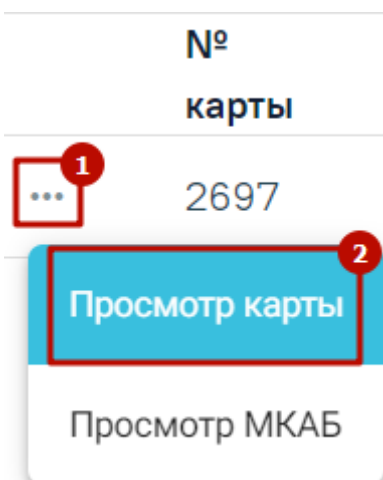


Рисунок 1135. Выбор карты для просмотра

Откроется карта медицинского обследования пациента (Рисунок 1136).

Вид карты медицинского обследования, открытой через журнал медицинских обследований, немного отличается от вида карты медицинского обследования, открытой через расписание или личный кабинет врача.

В карте медицинских обследований, открытой через расписание или личный кабинет врача, отображаются мероприятия текущего врача, запланированные для данного пациента только в рамках выбранной ячейки расписания (Рисунок 122).

В карте медицинских обследований, открытой через журнал медицинских обследований, сразу отображаются мероприятия всех врачей, запланированные для данного пациента в рамках текущего медицинского обследования.

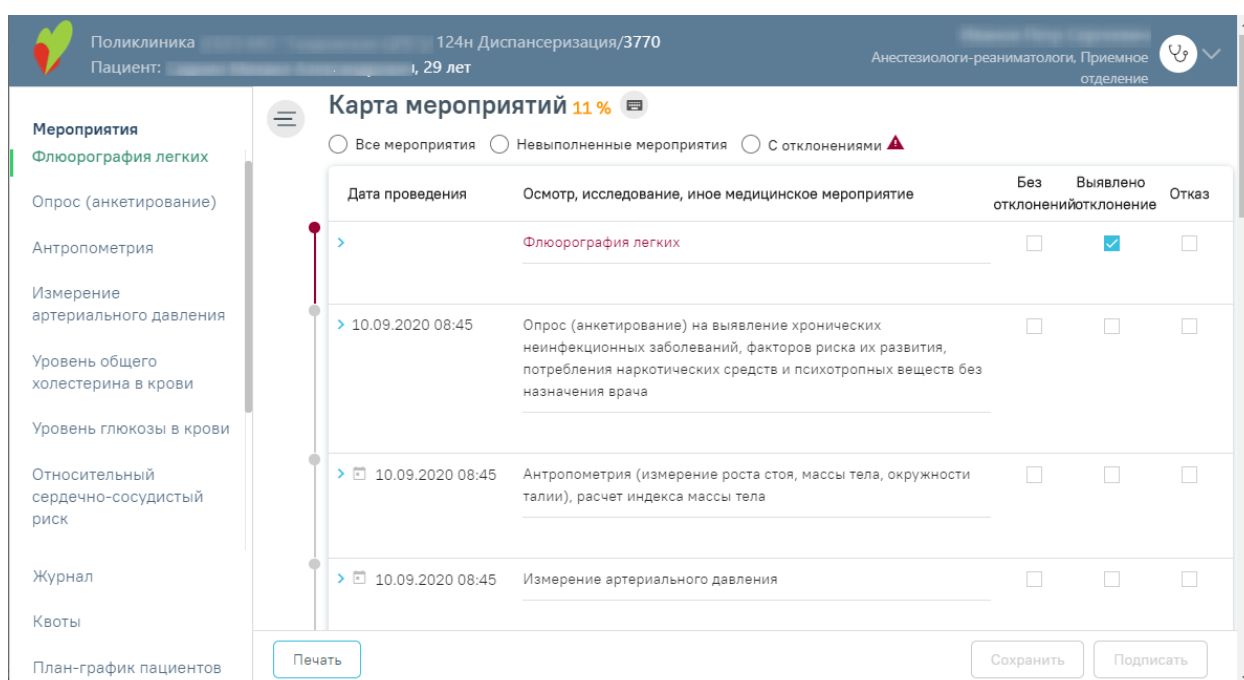


Рисунок 1136. Карта медицинского обследования, открытая через журнал мед. обследований

Дальнейшая работа с картой медицинских обследований описана в п. 7.

Для перехода в журнал медицинских обследований из карты медицинского обследования необходимо на панели слева внизу выбрать пункт «Журнал» (Рисунок 1137).

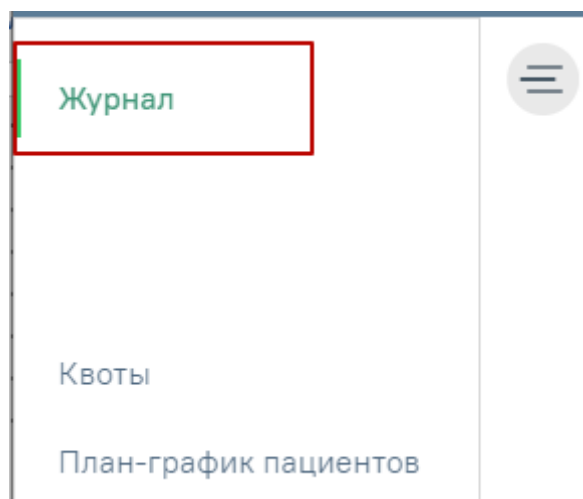



Рисунок 1137. Переход в журнал мед. обследований из карты мед. обследований  
Отобразится страница журнала медицинских обследований (Рисунок 1132).

При необходимости карту учёта медицинских обследований можно закрыть. Для этого следует нажать кнопку закрытия карты  (Рисунок 1138).



№ карты	Дата открытия	Дата закрытия	ФИО	Полис	Вид мед. обследования	ФИО врача	Процент прохождения	Статус карты
...	11146	20.08.2024 12:11			29н Периодический медицинский осмотр работников		100%	Открыта 

Рисунок 1138. Кнопка закрытия карты

Отобразится форма закрытия карты учёта медицинских обследований (Рисунок 1139).

№ карты	Дата открытия	Дата закрытия	ФИО	Полис	Вид мед. обследования	ФИО врача	Процент прохождения	Статус карты
...	11146	20.08.2024 12:11			29н Периодический медицинский осмотр работников		100%	Открыта 

Закрытие карты учёта диспансеризации ^

Причина закрытия \* Примечание \* Дата закрытия... 02.09.2024

Рисунок 1139. Форма закрытия карты учёта медицинских обследований

На форме закрытия карты следует заполнить следующие обязательные поля:

- «Причина закрытия» – поле заполняется значением из справочника, открываемого нажатием левой кнопкой мыши по полю. Причина закрытия «Обследование пройдено» недоступна для выбора при закрытии карты из журнала.
- «Примечание» – в поле следует вписать дополнительную информацию.
- «Дата закрытия» – поле автоматически заполняется текущей датой.

После ввода информации в поле станет доступна кнопка «Закрыть», которую необходимо нажать для закрытия карты учёта медицинских обследований. Отобразится

сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 1140). Закрытая карта отобразится в Журнале.



Рисунок 1140. Результат проведения операции

При наличии в Карте мероприятий хотя бы одного ТАП, включенного в реестр и статус данного реестра «Выгружен на идентификацию» или выше, то при закрытии карты отобразится сообщение об ошибке подписания карты, а также сообщение о невозможности редактирования ТАП (Рисунок 1141).

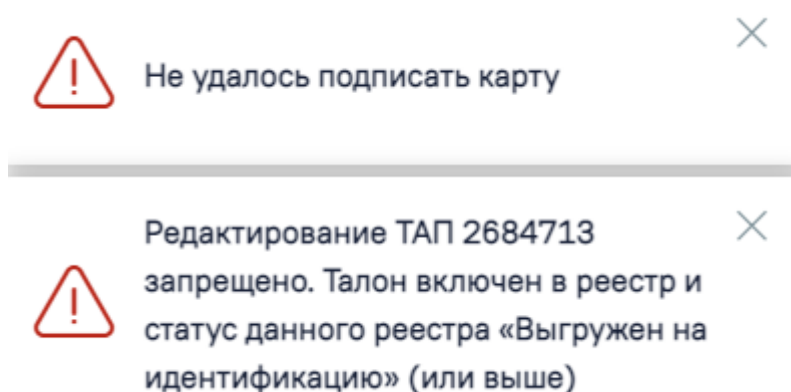



Рисунок 1141. Сообщения об ошибках

Можно посмотреть причину закрытия карты, если нажать значок «Посмотреть причину закрытия» рядом со статусом карты (Рисунок 1142).

...	10975	18.07.2024 13:41	24.07.2024 12:25	404н Диспансеризация	0%	Закрыта
Причина закрытия			Примечание			Дата закрытия
Отказ от медицинского вмешательства	X					24.07.2024

Рисунок 1142. Отображение причины закрытия карты

При необходимости можно снять подпись с карты медицинских обследований через журнал. Для этого следует выбрать подписанную карту медицинских обследований в журнале, нажать на нее – она будет выделена и окрашена в голубой цвет, станет доступен значок снятия подписи с карты  (Рисунок 1143).

...	10953	15.07.2024 16:22	15.07.2024 16:45	404н Диспансеризация	100%	Закрыта
						
						Снять подпись

Рисунок 1143. Кнопка снятия подписи с карты

Отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 1144). Закрытая карта отобразится в Журнале.



Подпись успешно снята



Рисунок 1144. Результат проведения операции

Для закрытия журнала следует нажать на специальность врача в правом верхнем углу экрана. Отобразится меню выбора специальности врача, просмотра версии системы, в котором следует нажать кнопку «Выход» (Рисунок 1145).

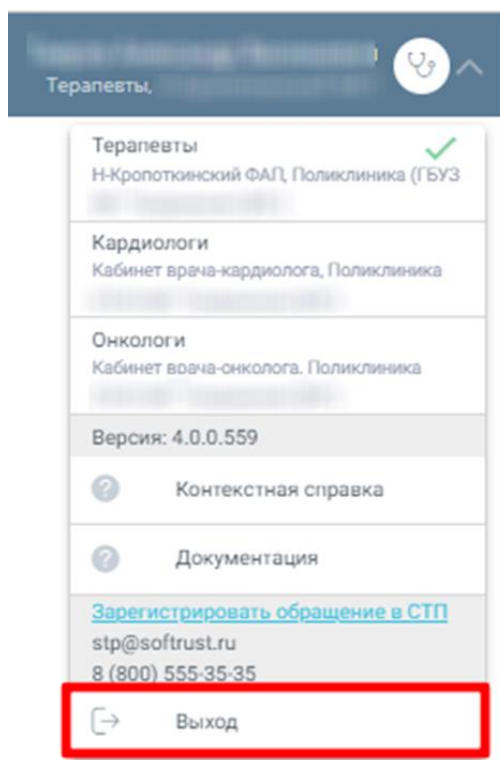


Рисунок 1145. Закрытие журнала

Для регистрации обращения в СТП следует нажать [Зарегистрировать обращение в СТП](#).

Действие доступно при наличии включенных следующих настроек:

- «Переход на портал СТП (МИАЦ)»;
- «Адрес электронной почты портала СТП (МИАЦ)»;
- «Номер телефона портала СТП (МИАЦ)».

Описание системных настроек приведено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS.

Также на форме отображается информация об электронном адресе и номере телефона СТП (Рисунок 1146).

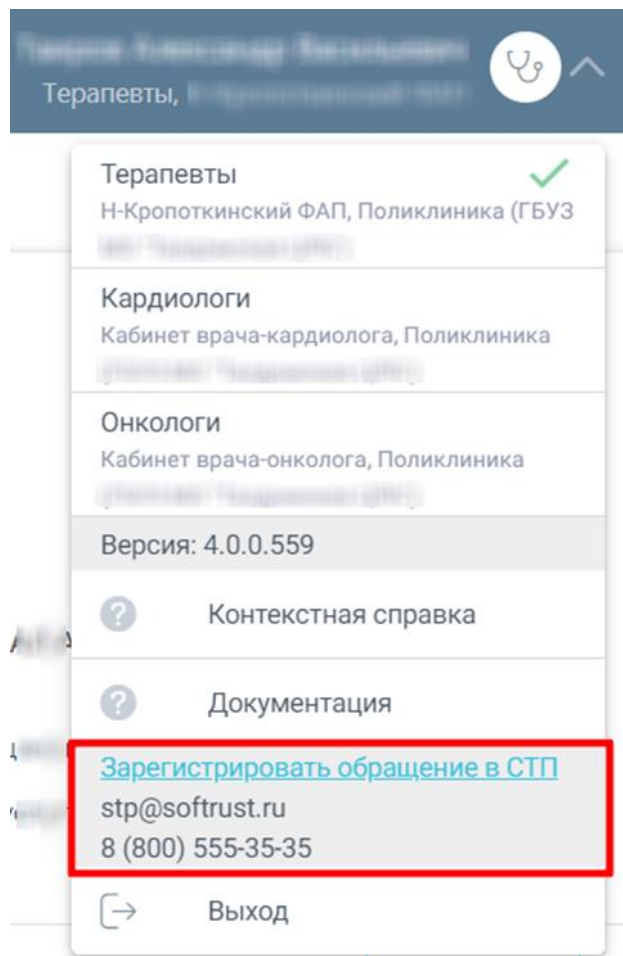


Рисунок 1146. Информация для обращения в СТП

## 9. УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19)

Для формирования маршрутного листа для прохождения углубленной диспансеризации необходимо указать план медицинского обследования «404н Диспансеризация» или «404н Профилактические медицинские осмотры», период прохождения медицинского обследования и выбрать модели пациента: в рамках плана стандартного медицинского обследования и «Углубленная диспансеризация для пациентов, переболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19)» (Рисунок 1147).

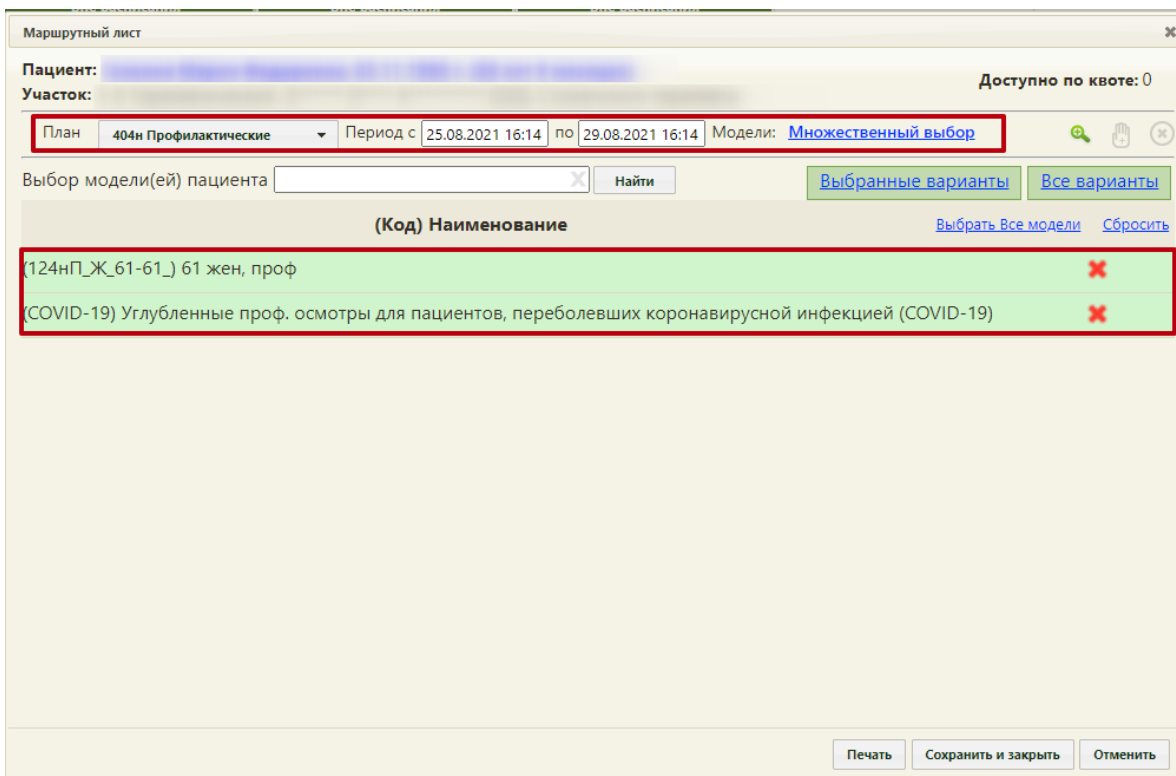



Рисунок 1147. Формирование маршрутного листа для прохождения углубленной диспансеризации

После заполнения плана медицинского обследования, периода дат и модели следует нажать кнопку  – «Подобрать мероприятия» (Рисунок 1148).

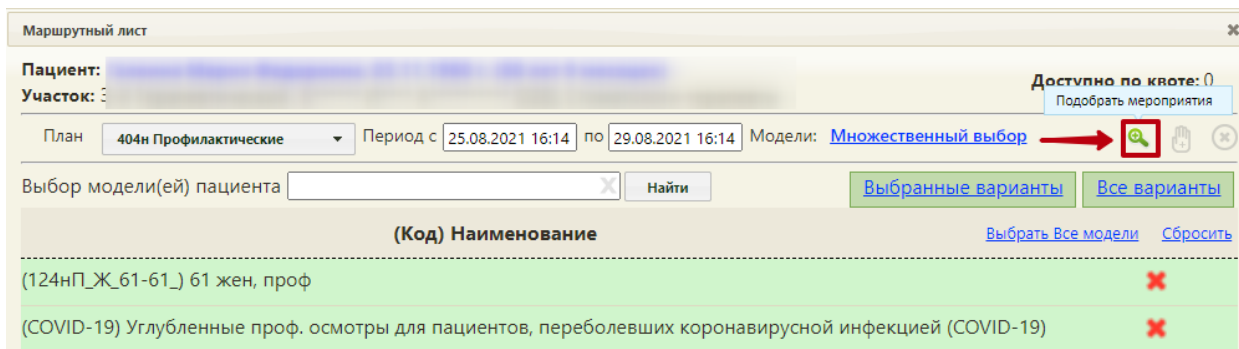


Рисунок 1148. Кнопка «Подобрать мероприятия»

В результате отобразится список мероприятий, соответствующий установленному перечню мероприятий для прохождения углубленной диспансеризации для пациентов, переболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Постановлении Правительства РФ № 927 от 18 июня 2021 года (Рисунок 1149).

Маршрутный лист

Пациент: (35 лет 7 месяцев)

Участок: Терапевтический 11 ,



План: 404н Диспансеризация | Период с: 07.07.2021 11:46 по: 11.07.2021 11:46 | Модели: Множественный выбор

Д Сформировать маршрутный лист

Статус	Этап. Наименование	Ранее проведенные	Отказ
<i>Прием врача</i>			
<b>Основное</b>	Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации		
<i>Осмотр</i>			
	Измерение артериального давления	Дата	
	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	Дата	
<i>Анкетирование</i>			
<b>Основное</b>	Анкетирование выявления постковидного COVID-19 синдрома		
<b>Основное</b>	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача		
	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	Дата	

Печать | Сохранить и закрыть | Отменить

Рисунок 1149. Список мероприятий в рамках прохождения углубленной диспансеризации

Далее следует нажать кнопку  – «Сформировать маршрутный лист» для формирования маршрутного листа (Рисунок 1149). На форме отобразится сформированный маршрутный лист, который следует сохранить, нажав кнопку  (Рисунок 1150). Подробное описание работы с маршрутным листом см. в п. 5.



Маршрутный лист

Пациент: [Имя], 08.11.1985 г. (35 лет 8 месяцев) Доступно по квоте: 0

Участок: Терапевтический 11,

План: 404н Диспансеризация Период с 09.07.2021 11:34 по 13.07.2021 11:34 Модели: Множественный выбор

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
<b>Самозапись (1) Электрокардиография (в покое)</b>					
09.07.2021	11:45	(1) Опрос (анкетирование)	Кабинет №407 Этаж 4, [Имя], Терапевты,	АБ020.6	+
09.07.2021	11:45	(1) Измерение артериального давления	Кабинет №407 Этаж 4, [Имя], Терапевты,	АБ020.6	+ -
09.07.2021	11:45	(1) Анкетирование выявления постковидного COVID-19 синдрома	Кабинет №407 Этаж 4, [Имя], Терапевты,	АБ020.6	+ -
09.07.2021	11:45	(1) Измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое	Кабинет №407 Этаж 4, [Имя], Терапевты,	АБ020.6	+ -
09.07.2021	11:45	(1) Антропометрия	Кабинет №407 Этаж 4, [Имя], Терапевты,	АБ020.6	+ -
09.07.2021	12:00	(1) Спирометрия или спирография	Кабинет №407 Этаж 4, [Имя], Терапевты,	АБ021	+ -

Печать Сохранить и закрыть Отменить

Рисунок 1150. Сформированный маршрутный лист для прохождения углубленной диспансеризации

Далее следует приступить к работе с картой учета медицинских обследований (Рисунок 1151). Заполнение данной карты соответствует процессу заполнения карты учета медицинских обследований, описанному в п. б.

Мероприятия

Карта мероприятий 0%

Мои мероприятия на 07:45  Все мероприятия  невыполненные мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение
> Самозапись	Электрокардиография (в покое)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 09.07.2021 11:45	Измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 09.07.2021 11:45	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 09.07.2021 11:45	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 09.07.2021 11:45	Измерение артериального давления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 09.07.2021 11:45	Анкетирование выявления постковидного COVID-19 синдрома	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 09.07.2021 12:00	Спирометрия или спирография	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Печать Сохранить Подписать

Рисунок 1151. Карта углубленной диспансеризации

Для оформления мероприятия необходимо раскрыть строку мероприятия, заполнить и подписать медицинскую запись или ввести значение показателей, а затем проставить отметку выполнения мероприятия (Рисунок 1152). Подробнее о работе с мероприятиями написано в п. б.

21.07.2022 16:00 Спирометрия или спирография

Диагнозы

Дата	Тип	Характер заболевания	Диагноз	Диспансерный учет	Диагноз услуги
Нет данных для отображения					

Направления

Выборите тип направления: Лабораторные исследования

Строк на странице: 5 Записей: 1

№ Направления	Дата направления	Куда направлен	Диагноз	Тип	Статус	Записан	Направивший врач
470101716267	20.07.2022	Поликлиника	Z00.0	Выписано	Выписано	21.07.2022 16:00	Иванов, Онкология

Врач \* (Анестезиологи-реаниматологи, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника)

Рисунок 1152. Мероприятие в рамках углубленной диспансеризации

## 10. ФОРМИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ О ДОПУСКЕ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ

Перед непосредственной работой по оформлению медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами должна быть осуществлена настройка Системы на уровне медицинской организации, которая включает в себя сопоставление медицинских мероприятий с зарегистрированными в учреждении врачами, кабинетами, оборудованием.

Для настройки следует осуществить вход в Систему под пользователем, которому назначена роль «Медицинские обследования (Администрирование)». Пользователю в главном окне доступен раздел «Медицинские обследования (Администрирование)», в котором следует выбрать подраздел «Мероприятия и ресурсы» (Рисунок 1153).



Рисунок 1153. Выбор пункта «Мероприятия и ресурсы»

Откроется форма настройки ресурсов по мероприятию. Подробное описание работы с разделом «Мероприятия и ресурсы» представлено в п. 1 настоящего Руководства.

Ниже приведен стандартный перечень обязательных мероприятий для получения справки на право управления транспортным средством (Рисунок 1154):

Врач/обследование	Категории А, А1, В, ВЕ, В1, М	Категории С, СЕ, С1, С1Е, D, DE, D1, D1Е, Тm, Тb
1 Врач-терапевт или врач общей практики	+	+
2 Врач-офтальмолог	+	+
3 Врач-психиатр	+	+
4 Врач-психиатр-нарколог	+	+
5 Врач-невролог	только по направлению терапевта	+
6 Врач-отоларинголог	-	+
7 Электроэнцефалография	только по направлению невролога	+
8 Определение наличия психоактивных веществ в моче	только по направлению нарколога	только по направлению нарколога
9 Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина в сыворотке крови	только по направлению нарколога	только по направлению нарколога

Рисунок 1154. Перечень обязательных исследований для получения справки

В форме настройки ресурсов в поле «Вид медицинского обследования» из раскрывающегося списка следует выбрать пункт «Водительская справка А,В,М» и нажать кнопку **Найти**.

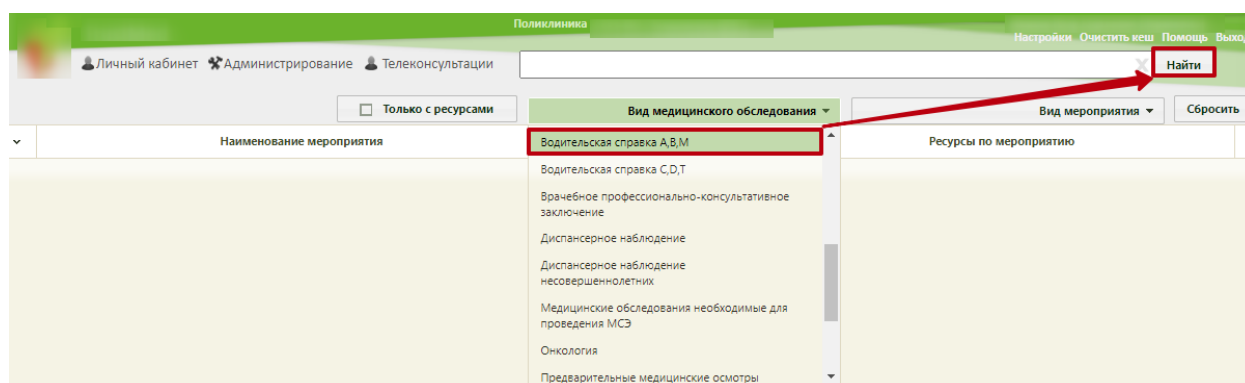


Рисунок 1155. Выбор вида медицинского обследования

Отобразится список мероприятий выбранного вида медицинского обследования. Для каждого мероприятия следует назначить ресурс. Для этого необходимо выделить наименование мероприятия и в контекстном меню выбрать пункт «Редактировать» (Рисунок 1156).

Наименование мероприятия	Вид мероприятия	Ресурсы по мероприятию
Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)	Прием врача	Кабинет 110, Отделение платных услуг
Осмотр врачом-офтальмологом	Анкетирование	
Обследование врачом-психиатром	Анкетирование	
Обследование врачом-психиатром-наркологом	Анкетирование	
Осмотр врачом-неврологом	Анкетирование	
Электронцефалография	Параклиника	
Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови	Исследование	
Определение наличия психоактивных веществ в моче	Исследование	
Заключение договора	Анкетирование	

Рисунок 1156. Выбор мероприятия для редактирования

Откроется форма редактирования мероприятия. На форме необходимо указать ресурс, который будет обслуживать данное мероприятие: врача, кабинет или оборудование. Для этого следует установить курсор мыши в поле ввода формы и начать вводить начальные символы ФИО врача, наименования кабинета или оборудования. Ниже отобразится список ресурсов, удовлетворяющий введенным символам (Рисунок 1157).

Редактирование ресурсов мероприятия

Терапия, Кабинет врача-терапевта (Поликлиника ( ... ))

Кабинет 201 Взр п-ка, Кабинет врача-терапевта и ВОП

Рисунок 1157. Поиск ресурсов для мероприятия

Далее следует выбрать ресурс и нажать кнопку **Сохранить** (Рисунок 1158). Выбранный ресурс отобразится в колонке «Ресурсы по мероприятию».

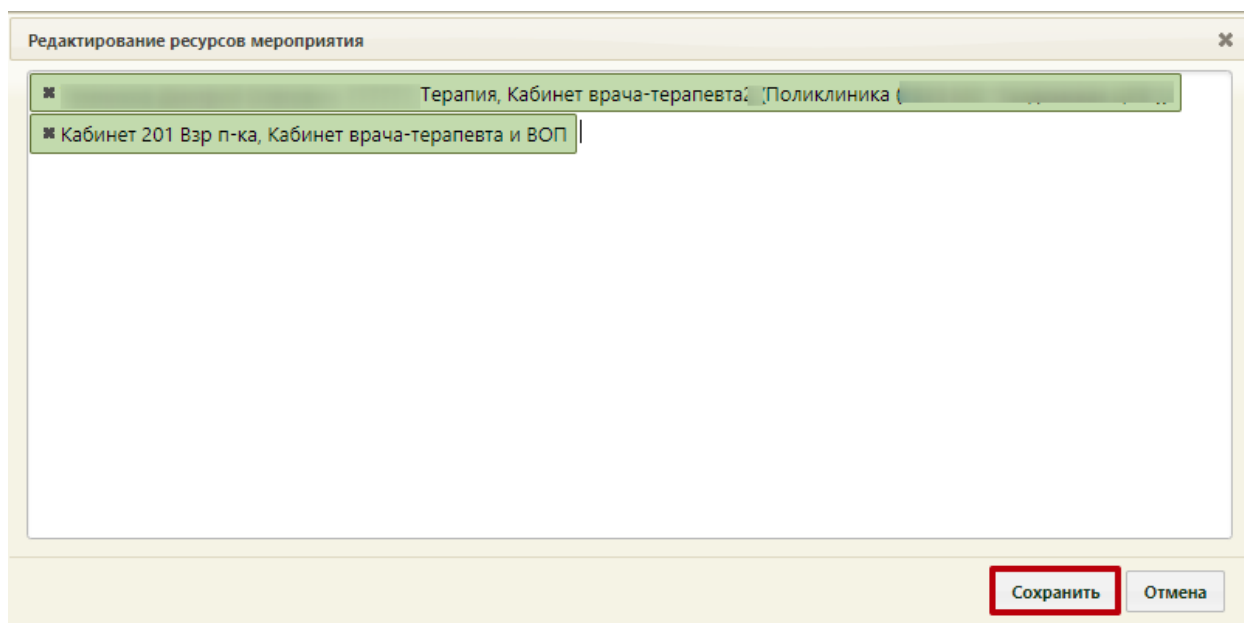


Рисунок 1158. Сохранение выбранного ресурса

Аналогичным образом выбираются ресурсы для мероприятий «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)», «Осмотр врачом-офтальмологом», «Заключение договора». Мероприятия «Обследование врачом-психиатром-наркологом» и «Обследование врачом-психиатром» осуществляются в специализированных медицинских организациях, поэтому для них указывать ресурс не нужно.

Аналогично проводится настройка ресурсов для водительской справки категорий «С», «D», «СЕ», «DE», «Тm», «Тb». К обязательным мероприятиям относятся: «Осмотр врачом-офтальмологом», «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)», «Заключение договора», «Осмотр врачом-неврологом», «Осмотр врачом-оториноларингологом», «Электроэнцефалография».

По окончании настройки мероприятий можно перейти к формированию маршрутного листа для прохождения медицинской комиссии.

### **10.1 Создание карты для прохождения комиссии. Генерация маршрутного листа**

Создание маршрутного листа выполняется пользователем, которому назначена роль «Медицинские обследования». В главном окне следует выбрать пункт «Расписание приёма» (Рисунок 1159).

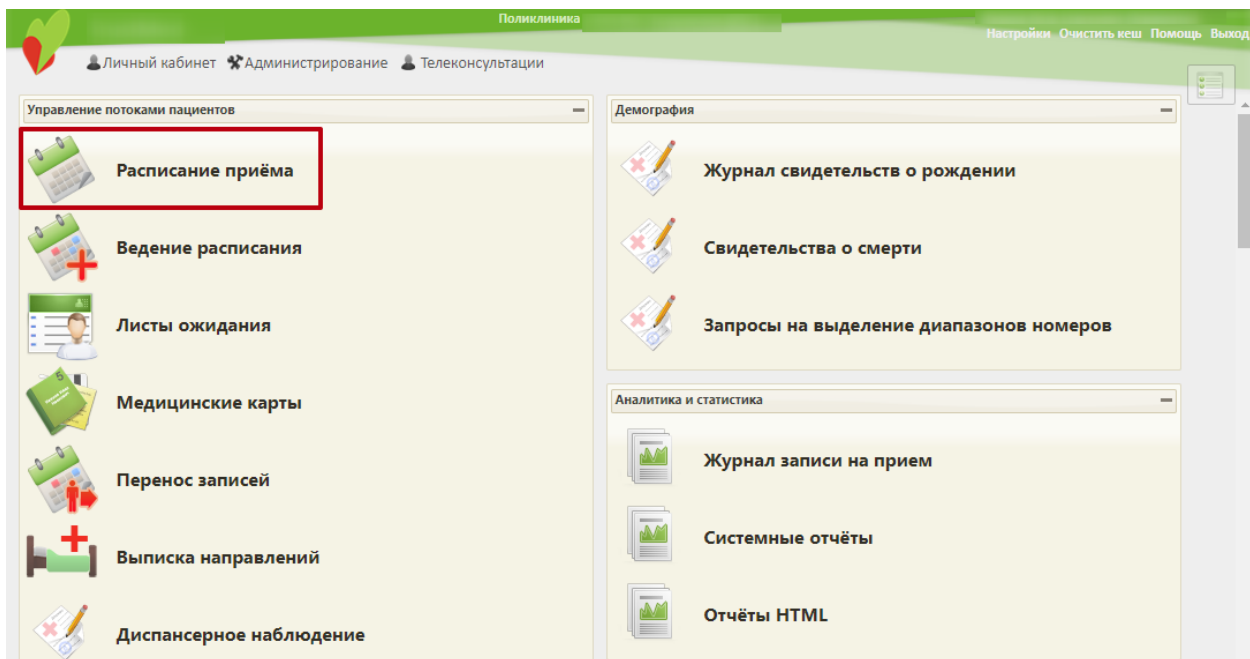


Рисунок 1159. Главное окно Системы

Откроется форма просмотра расписания приема врачей лечебного учреждения. В правой части формы следует выбрать пункт «Маршрутный лист».

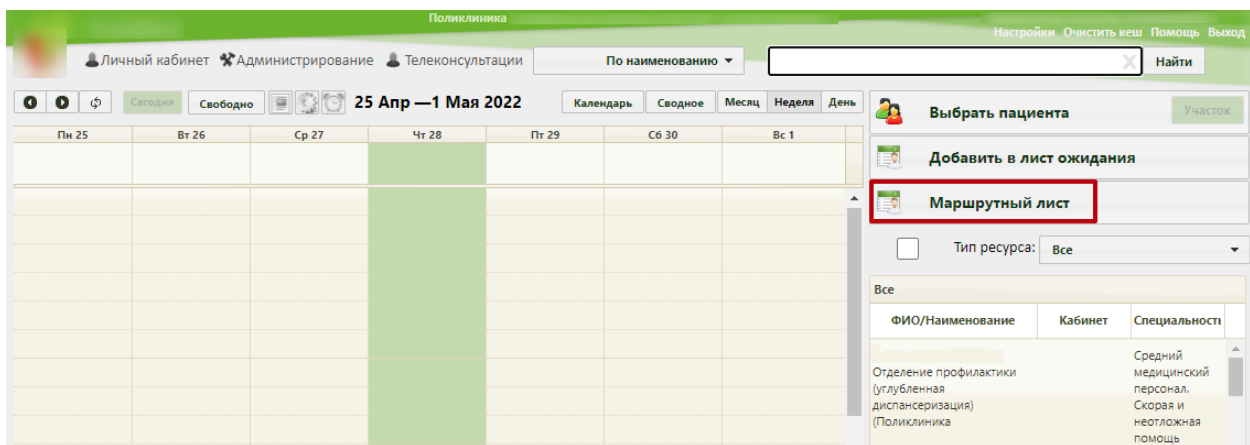


Рисунок 1160. Форма просмотра расписания приема

Откроется форма для выбора МКАБ пациента. В поле поиска следует ввести ФИО пациента и нажать кнопку **Найти**. Отобразится список пациентов с искомым ФИО (Рисунок 1161). В списке следует выбрать нужного пациента и нажать кнопку **Выбрать**.

Рисунок 1161. Список пациентов

Откроется форма создания маршрутного листа (Рисунок 1162).

Рисунок 1162. Форма создания маршрутного листа

При отсутствии у пациента МКАБ необходимо её добавить. Для этого следует нажать кнопку **Создать медицинскую карту** (Рисунок 1161). Откроется форма создания МКАБ (Рисунок 1163).

МКАБ.

Пациент | Дополнительно | Мед. записи -- | Регистры --

Номер 16290 Медицинская организация прикрепления по ЕРЗ Стереть с УРЗ Расположение карты В регистратуре ...

СНИЛС Фамилия Имя Отчество Дата рождения Пол Не указан

Инвалидность Нет Соц. статус не определено Семейное положение не определено Образование Представители

Тип вскармливания Не выбран Питание по возрасту Не выбран

Полис Нет полиса Все полисы

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа Гражданство Российская Федерация

Серия Номер Дата выдачи Кем выдан Особый случай Не выбрано

Адреса

Адрес регистрации Адрес пребывания Прикрепления

Отказ от предоставления номера телефона  Отказ от предоставления электронной почты Канал уведомлений Не указан  ОМС  Запрет самозаписи

Моб. номер +7 Эл. почта

Автозаполнение Идентифицировать

Согласия Сохранить и печать Сохранить Отмена

Рисунок 1163. Форма создания МКАБ

Далее следует сформировать маршрутный лист. В форме генерации маршрутного листа в поле «План» следует выбрать необходимый вид водительской справки (Рисунок 1164):

Маршрутный лист

Пациент: Участок: Доступно по квоте: 0

План 404н Диспансеризация Период с 28.04.2022 16:11 по 02.05.2022 16:11 Модели: Не указаны

Выбор м 302н Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников Диспансерное наблюдение Водительская справка А,В,М Водительская справка С,Д,Т Справка на владение оружием Предварительные медицинские осмотры работников Врачебное профессионально-консультативное заключение


(404нД) (COVID-19) (Код) Наименование Выберите Все модели Сбросить

вазация для пациентов, переболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Печать Сохранить и закрыть Отменить

Рисунок 1164. Выбор вида водительской справки



При необходимости можно скорректировать период, в рамках которого Система будет подбирать талоны для записи на прием к специалистам, и для подбора мероприятий нажать кнопку  (Рисунок 1165).

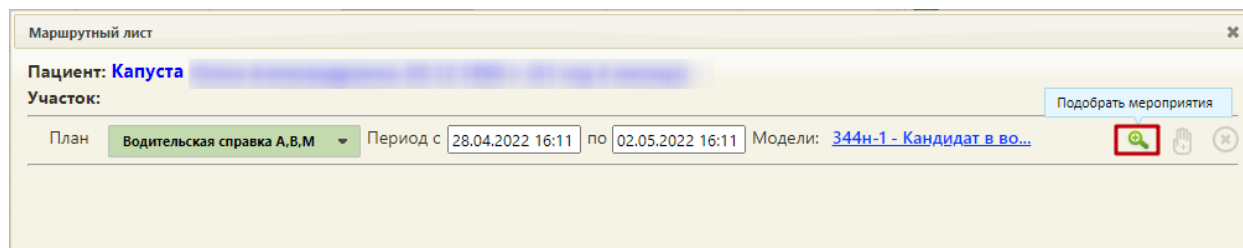



Рисунок 1165. Кнопка «Подобрать мероприятия»

Отобразится список подобранных мероприятий под указанный план медицинского обследования. Если какое-либо из мероприятий было пройдено ранее и результаты имеются в БД ИЭМК, то такое исследование имеет статус «Ранее ИЭМК», а в поле «Ранее проведенные» будет указана дата проведения мероприятия. Если мероприятие было пройдено ранее, но результатов нет в БД ИЭМК, то следует нажать кнопку  – «Ранее проведенное мероприятие» и в поле «Дата» выбрать дату его проведения из календаря (Рисунок 64).

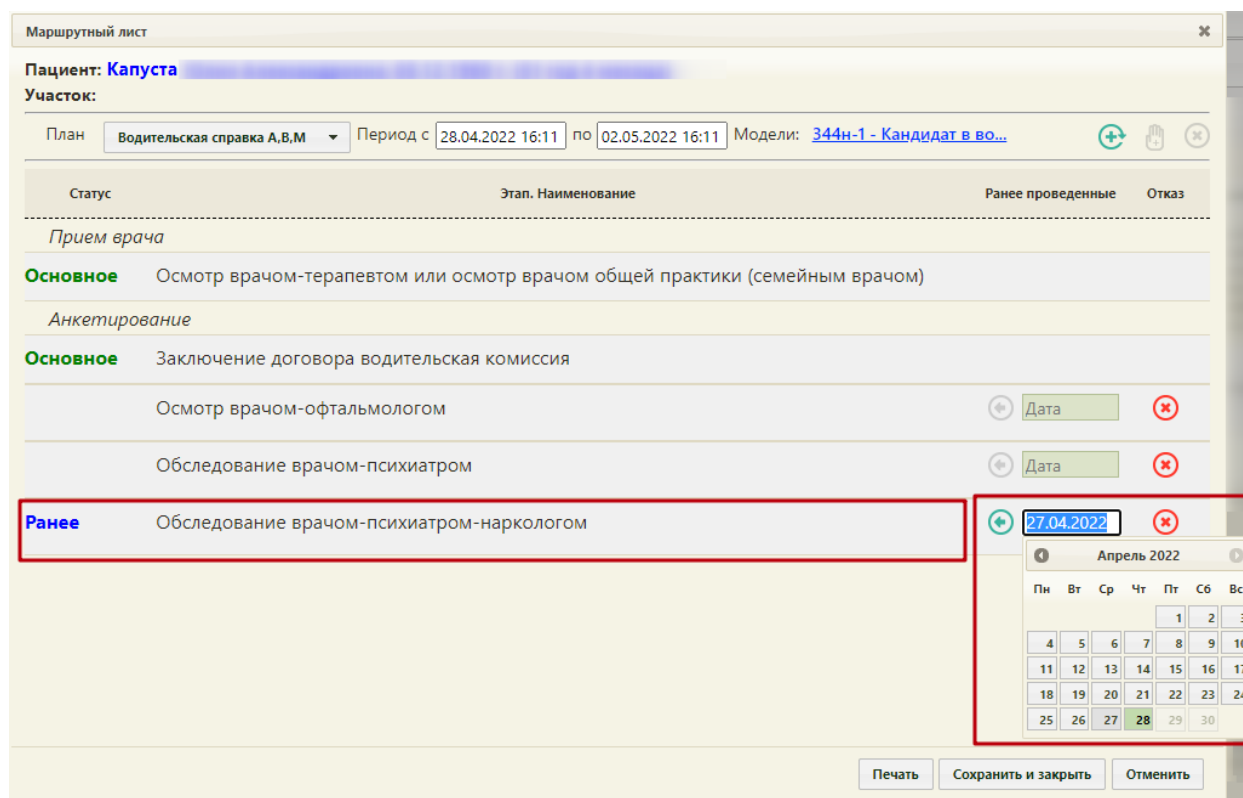



Рисунок 1166. Ввод даты ранее проведенного мероприятия

Далее следует нажать кнопку  – «Сформировать маршрутный лист» для формирования маршрутного листа (Рисунок 72).

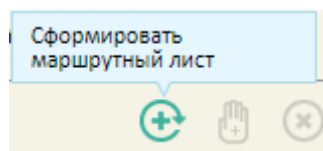


Рисунок 1167. Кнопка формирования маршрутного листа

При создании маршрутного листа проверяется наличие ресурсов у одновременно проводимых мероприятий. При отсутствии ресурсов выдается соответствующее сообщение об ошибке.

В Системе выполняется проверка причины закрытия карты в текущем году по выбранному плану медицинского обследования. Если найдена карта с причиной закрытия «Обследование пройдено», появится окно с предупреждением о прохождении пациентом медицинского обследования. Для продолжения создания маршрутного листа нажать кнопку «Да» (Рисунок 1168).

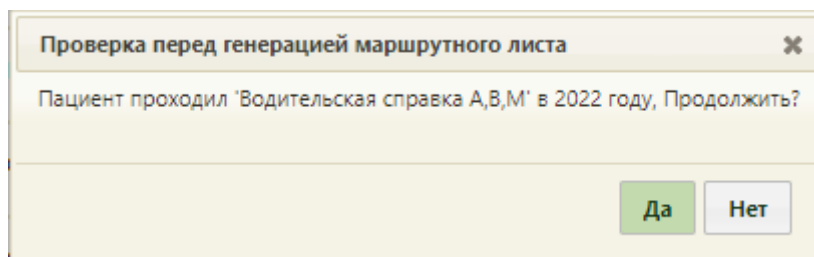


Рисунок 1168. Предупреждение о прохождении медицинского обследования в текущем году

Возможность создания нескольких маршрутных листов в году регулируется системной настройкой «Разрешить создание нескольких МЛ в году». Описание настройки представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS.

Ниже отобразится перечень мероприятий, входящих в маршрутный лист (Рисунок 1169). Время прохождения комиссии формируется автоматически в рамках созданного в системе расписания.

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
28.04.2022	19:30	(1) Обследование психиатром	Кабинет №130 Этаж 12, Поликлиника	ИД051	⊕ ⊖
28.04.2022	19:45	(1) Осмотр офтальмологом	Кабинет №13 Этаж 1, Поликлиника	ИД052	⊕ ⊖
28.04.2022	20:00	(1) Обследование наркологом	Кабинет № 30 Этаж 2, Темников Дмитрий Поликлиника	ИД053	⊕ ⊖
28.04.2022	20:15	(1) Осмотр терапевтом или ВОП	(не по участку) Кабинет №1 Этаж 1, Терапевты, Поликлиника	ИД054	⊕ ⊖
28.04.2022	20:30	(1) Заключение договора водительская комиссия	Кабинет № Этаж Поликлиника	ИД055	⊕ ⊖

Рисунок 1169. Маршрутный лист прохождения комиссии

Если на предыдущем шаге отмечены пройденные ранее мероприятия, они будут отображены в маршрутном листе с пометкой «Проведено ранее» (Рисунок 76). Будет указана дата, когда исследование было проведено.

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
28.04.2022		(1) Обследование наркологом			Проведено ранее
29.04.2022	18:00	(1) Осмотр офтальмологом	Кабинет №13 Этаж 1, Поликлиника	ИД045.2	⊕ ⊖

Рисунок 1170. Отображение ранее проведенного исследования в маршрутном листе

Мероприятие «Прием врача-терапевта или ВОП», проводимое не участковым терапевтом, помечается меткой «не по участку» (Рисунок 77).

Маршрутный лист

Пациент: Капуста

Участок:

План: Водительская справка А,В,М    Период с: 29.04.2022 16:11 по: 02.05.2022 16:11    Модели: 344н-1 - Кандидат в во...

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
29.04.2022	18:00	(1) Обследование психиатром	Кабинет N Поликлиника	ИД045	
29.04.2022	18:15	(1) Осмотр офтальмологом	Кабинет Поликлиника	ИД046	
29.04.2022	18:30	(1) Обследование наркологом	Кабинет Поликлиника	ИД047	
29.04.2022	18:45	(1) Осмотр терапевтом или ВОП	<u>(не по участку)</u> Кабинет №130 Этаж 12, Терапевты, Поликлиника	ИД048	
29.04.2022	19:00	(1) Заключение договора водительская комиссия	Кабинет Поликлиника	ИД049	

Печать    Сохранить и закрыть    Отменить

Рисунок 1171. Отображение мероприятий, проводимых не участковым терапевтом

При необходимости можно перенести мероприятие на другое время или изменить ресурс. Для этого следует нажать кнопку . Откроется форма переноса мероприятия, в котором указывается ресурс и удобное время (начиная со времени переносимого мероприятия), переносимое мероприятие будет автоматически указано (Рисунок 1173).

Маршрутный лист

Пациент: Капуста

Участок:

Перенос мероприятия на другое время Скрыть панель

Обследование психиатром

Дата (время) с 29.04.2022 18:50 по 29.04.2022 18:25

Код	Наименование/ФИО	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма
77	Кабинет врача-Толликлника		10- ОВП,153517, Тер			

Маршрутный лист Отмена Подтвердить

Рисунок 1172. Форма маршрутного листа при переносе мероприятия

В поле поиска необходимо ввести полностью или частично ФИО врача, наименование кабинета или оборудования, далее необходимо нажать кнопку . Отобразится список врачей, кабинетов и оборудования, а после выбора – доступное расписание (Рисунок 86). В списке доступных ячеек для переноса доступны только те ячейки, время которых не превышает время приема врача-терапевта. При переносе времени приема врача-терапевта доступны ячейки, время которых позднее даты проведения мероприятия в маршрутном листе.

Маршрутный лист

Пациент: [Иванов Иван Иванович](#) (ИИ-ИИ-ИИИИ) (ИИ-ИИ-ИИИИ) (ИИ-ИИ-ИИИИ)

Участок:

**Перенос мероприятия на другое время** Скрыть панель

Осмотр терапевтом или ВОП

Дата (время) с  по

Код	Наименование/ФИО	Специальность	Участок	Дата	Время	Тип приёма
777777	Кабинет врача-терапевта2 (Поликлиника)	Терапия	10-ОВП,153517, Тер	29.11.2022 г.	19:15	Медосмотр
				29.11.2022 г.	19:45	Медосмотр
				29.11.2022 г.	20:00	Медосмотр
				29.11.2022 г.	20:15	Медосмотр
				29.11.2022 г.	20:30	Медосмотр
				29.11.2022 г.	20:45	Медосмотр
				29.11.2022 г.	21:00	Медосмотр
				29.11.2022 г.	21:15	Медосмотр
				29.11.2022 г.	21:30	Медосмотр
				29.11.2022 г.	21:45	Медосмотр
				29.11.2022 г.	22:00	Медосмотр
				29.11.2022 г.	22:15	Медосмотр

Маршрутный лист

Рисунок 1173. Перенос времени мероприятия

Если необходимо обратиться к существующему маршрутному листу для просмотра занятых пациентом ячеек расписания, то следует нажать ссылку [Маршрутный лист](#), расположенную на форме внизу слева (Рисунок 87). В отобразившемся списке мероприятий темно-синим цветом будет выделено переносимое мероприятие.

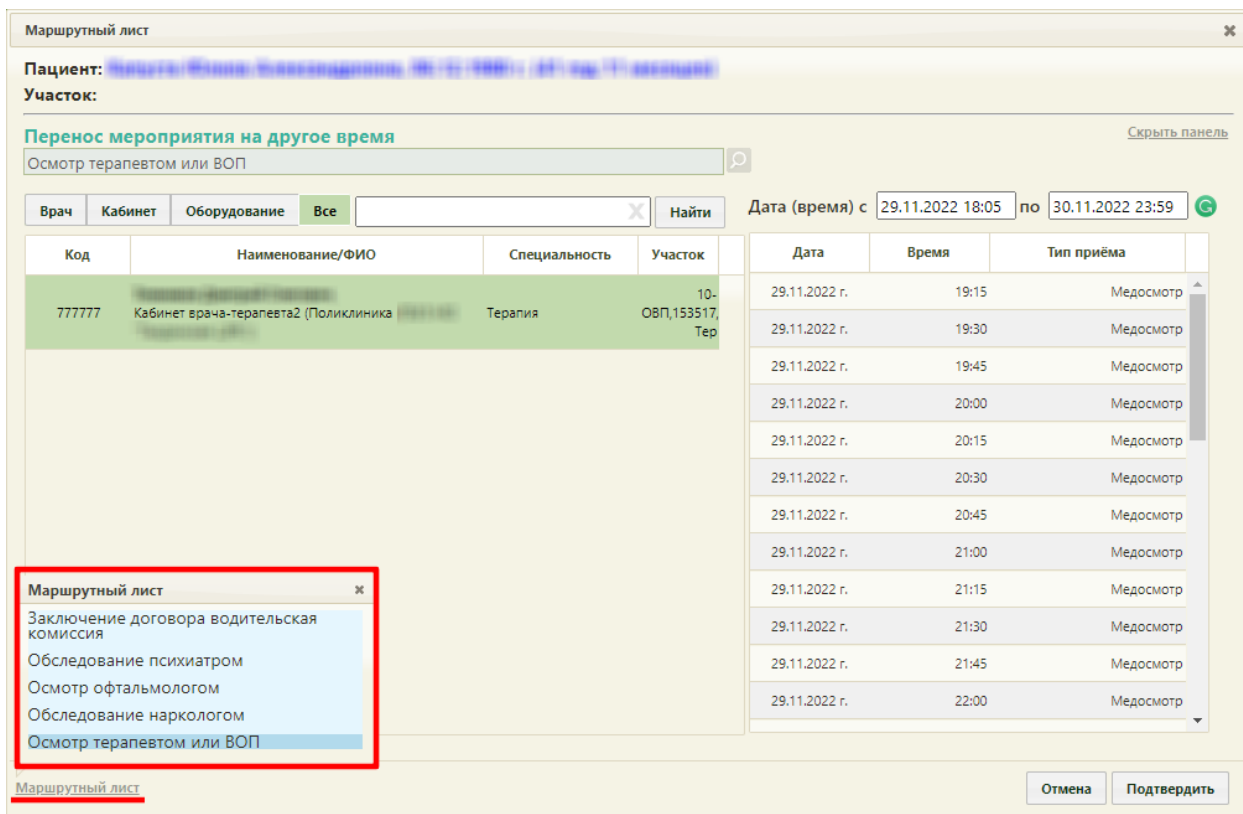

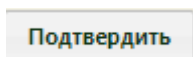


Рисунок 1174. Быстрый просмотр существующего маршрутного листа при переносе мероприятия

Для закрытия формы быстрого просмотра маршрутного листа необходимо нажать .

Далее необходимо выбрать подходящую ячейку в расписании и нажать кнопку



Подтвердить

Форма маршрутного листа обновится, отобразится список мероприятий с внесенными изменениями. При этом, если в маршрутном листе были связанные мероприятия (назначены на одно и то же время и выполняются одним и тем же ресурсом), время изменится также у всех этих мероприятий.

При выборе при переносе времени ячейки, которая зарезервирована в маршрутном листе для другого ресурса, выдается предупреждающее сообщение (Рисунок 88).

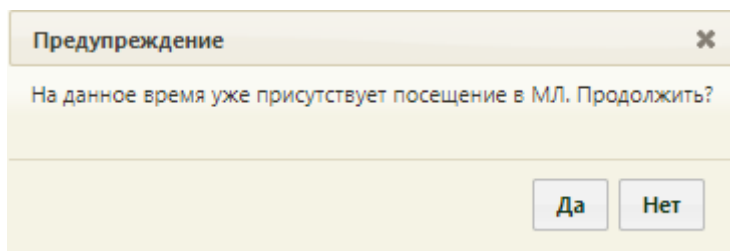
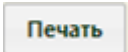


Рисунок 1175. Сообщение о наличии выбранного времени в маршрутном листе

По окончании корректировки маршрутный лист можно вывести на печать. Для этого следует нажать кнопку  и в раскрывающемся списке выбрать пункт «Маршрутный лист» (Рисунок 1176).

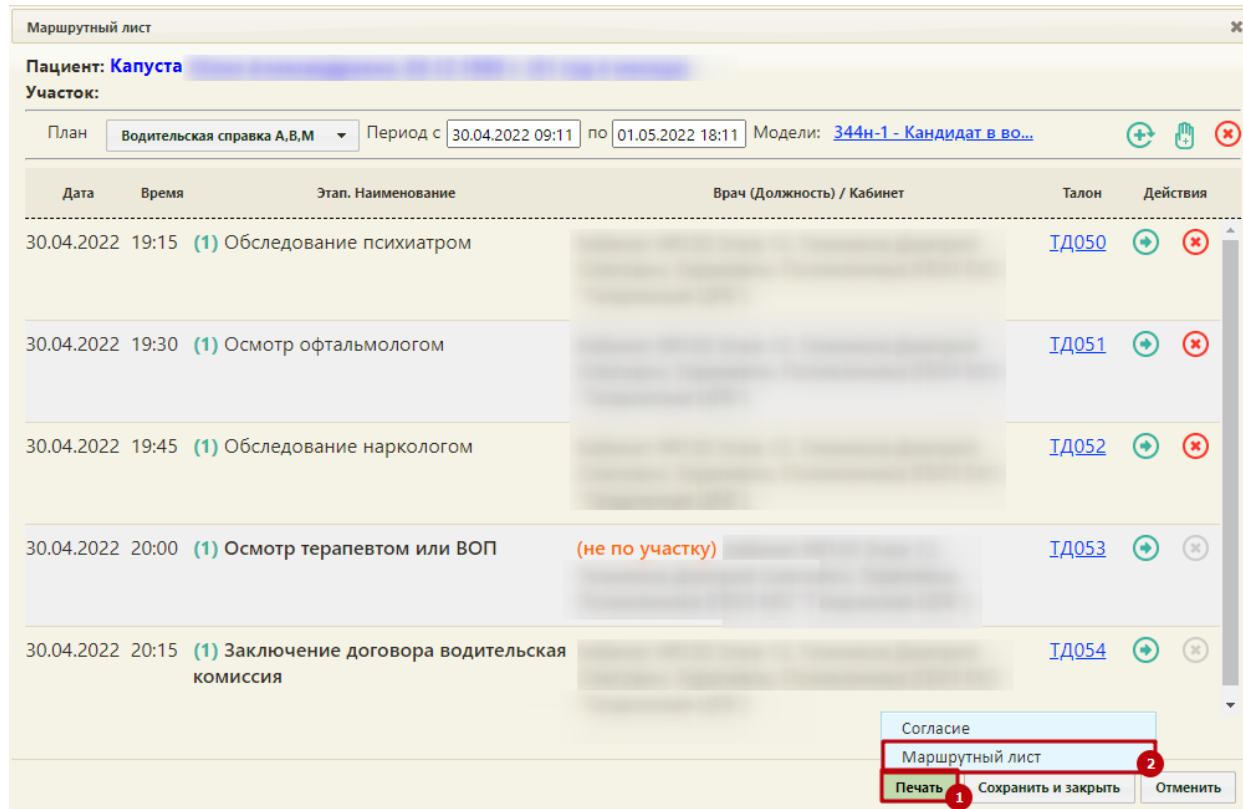
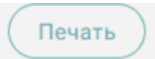


Рисунок 1176. Выбор печати маршрутного листа

В новом окне откроется печатная форма маршрутного листа. Для отправки на печать необходимо нажать кнопку  (Рисунок 1177). Распечатанную форму маршрутного листа можно передать пациенту для информации.



№ 5838

Маршрутный лист Водительская справка А,В,М

ФИО Капуста \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_ участок \_\_\_\_\_

30.04.2022 19:15

Кабинет № \_\_\_\_\_

Обследование врачом-психиатром

30.04.2022 19:30

Кабинет № \_\_\_\_\_

Осмотр врачом-офтальмологом

30.04.2022 19:45

Кабинет № \_\_\_\_\_

Обследование врачом-психиатром-наркологом

30.04.2022 20:00

Кабинет № \_\_\_\_\_

Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)

30.04.2022 20:15

Кабинет № \_\_\_\_\_

Заключение договора водительская комиссия

**Информация:**

**Просьба не опаздывать**

**Обязательно приносить с собой страховой полис ОМС**

**Вы можете распечатать данный маршрутный лист в своем личном кабинете или дежурный администратор распечатает для Вас**

Печать

Рисунок 1177. Печатная форма маршрутного листа

По окончании формирования маршрутного листа необходимо нажать кнопку

Сохранить и закрыть

(Рисунок 1178).

Маршрутный лист

Пациент: Капуста

Участок:

План: Водительская справка А,В,М    Период с: 30.04.2022 09:11 по 01.05.2022 18:11    Модели: 344н-1 - Кандидат в во...

Дата	Время	Этап. Наименование	Врач (Должность) / Кабинет	Талон	Действия
30.04.2022	19:15	(1) Обследование психиатром		ИД050	+ ×
30.04.2022	19:30	(1) Осмотр офтальмологом		ИД051	+ ×
30.04.2022	19:45	(1) Обследование наркологом		ИД052	+ ×
30.04.2022	20:00	(1) Осмотр терапевтом или ВОП		ИД053	+ ×
30.04.2022	20:15	(1) Заключение договора водительская комиссия		ИД054	+ ×

Печать    **Сохранить и закрыть**    Отменить

Рисунок 1178. Сохранение маршрутного листа

На основании сформированного маршрутного листа становится доступно оформление пациенту карты мероприятий.

После сохранения маршрутного листа он закроется, осуществится возврат к расписанию. Редактирование маршрутного листа возможно только через карту учёта медицинских обследований.

## 10.2 Оформление карты мероприятий

Карта мероприятий включает в себя перечень мероприятий, входящих в маршрутный лист. Каждый специалист, выполняющий мероприятие (этап медосмотра), делает запись в карте с указанием результата осмотра.

### 10.2.1 Оформление мероприятия «Заключение договора»

Для оформления мероприятия по заключению договора следует войти в Систему под пользователем, который указан в маршрутном листе для мероприятия «Заключение договора».

Далее в главном окне Системы щелкнуть по ссылке «Личный кабинет» (Рисунок 1179).

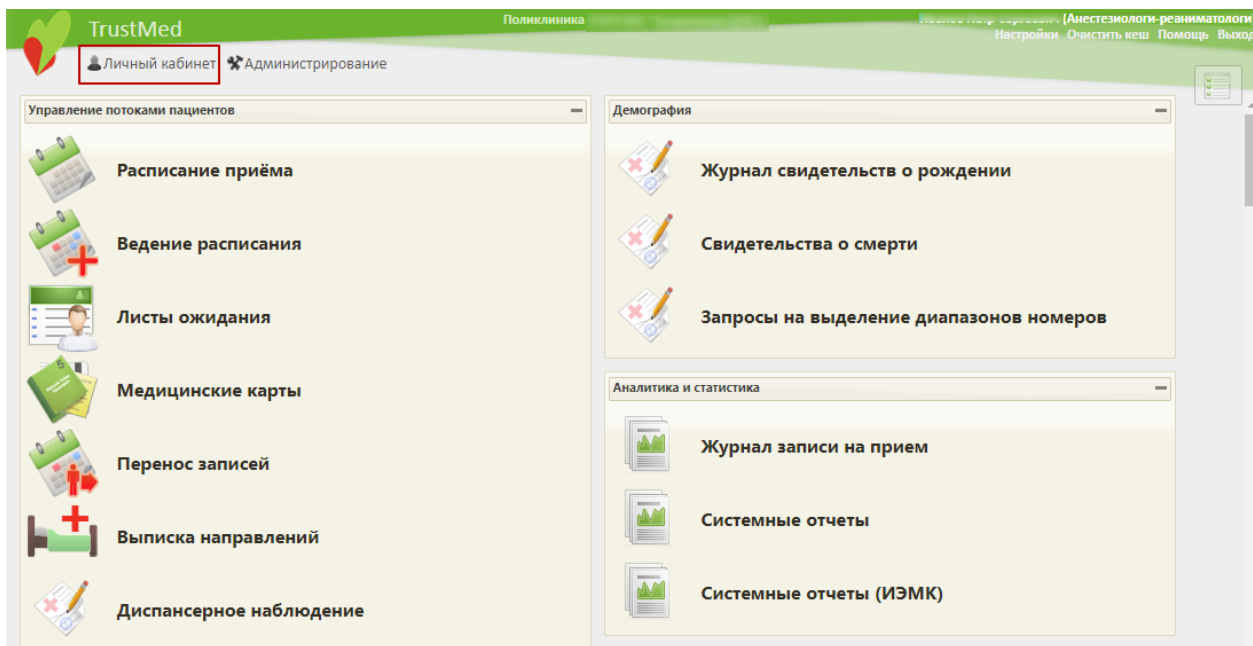


Рисунок 1179. Главное окно Системы, переход в личный кабинет

Откроется форма личного кабинета. По умолчанию откроется форма просмотра расписания врача на текущий день. Далее следует выбрать должность врача, которая сопоставлена с мероприятием по заключению договора в качестве ресурса.

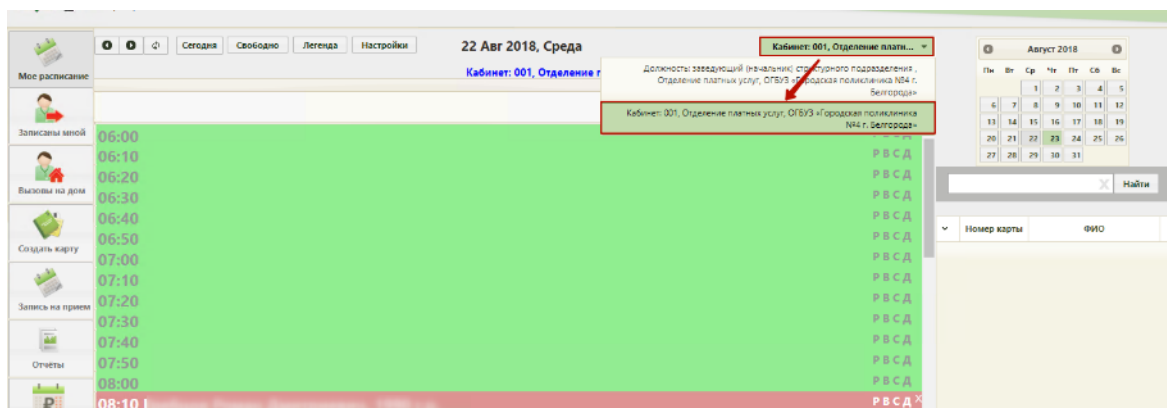


Рисунок 1180. Выбор должности врача для просмотра расписания

Отобразится расписание приема для выбранной должности. При наведении курсора мыши на событие в календаре отобразится информация о приеме: ФИО и дата рождения записанного на прием пациента, номер талона.

В расписании следует выбрать пациента, который проходит комиссию. Откроется меню «Запись пациента», в котором следует выбрать пункт «Карта мед. обследований» (Рисунок 1181).

Запись пациента x  
Александрович, 1960 г.р.

- Пригласить пациента
- Неявка пациента
- Предварительный
- Первичный
- Повторный
- Вакцинация от COVID-19
- Записать повторно
- Отменить запись
- Перенести запись
- Открыть МКАБ
- Подтвердить запись
- Открыть ТАП
- Случай лечения
- Карта мед.обследований**
- Маршрутный лист
- Стоматология
- Распечатать талон
- Записать льготника
- Комментарий по посещению

Рисунок 1181. Выбор меню записи клиента

В новом окне откроется карта прохождения комиссии с мероприятием «Заключение договора». Рядом с именем пациента указывается процент прохождения комиссии в целом. При успешном заключении договора с пациентом следует установить флажок «Без отклонений» и нажать кнопку «Сохранить».

Рисунок 1182. Отметка о заключении договора водительская комиссия

При успешном сохранении карты мероприятий отобразится информационное сообщение:

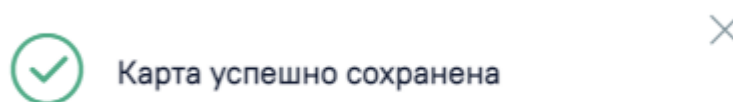


Рисунок 1183. Сообщение об успешном сохранении карты мероприятий

После сохранения окно просмотра карты мероприятия можно закрыть.

## 10.2.2 Оформление мероприятия «Осмотр врачом-офтальмологом»

Для оформления результатов осмотра офтальмологом следует войти в Систему под пользователем, который указан в маршрутном листе для мероприятия «Осмотр врачом-офтальмологом».

Далее следует перейти в личный кабинет и выбрать должность врача, которая сопоставлена с мероприятием «Осмотр врачом-офтальмологом». В расписании следует выбрать пациента, который проходит комиссию. Откроется меню «Запись пациента», в котором следует выбрать пункт «Карта мед. обследований» (Рисунок 1184).

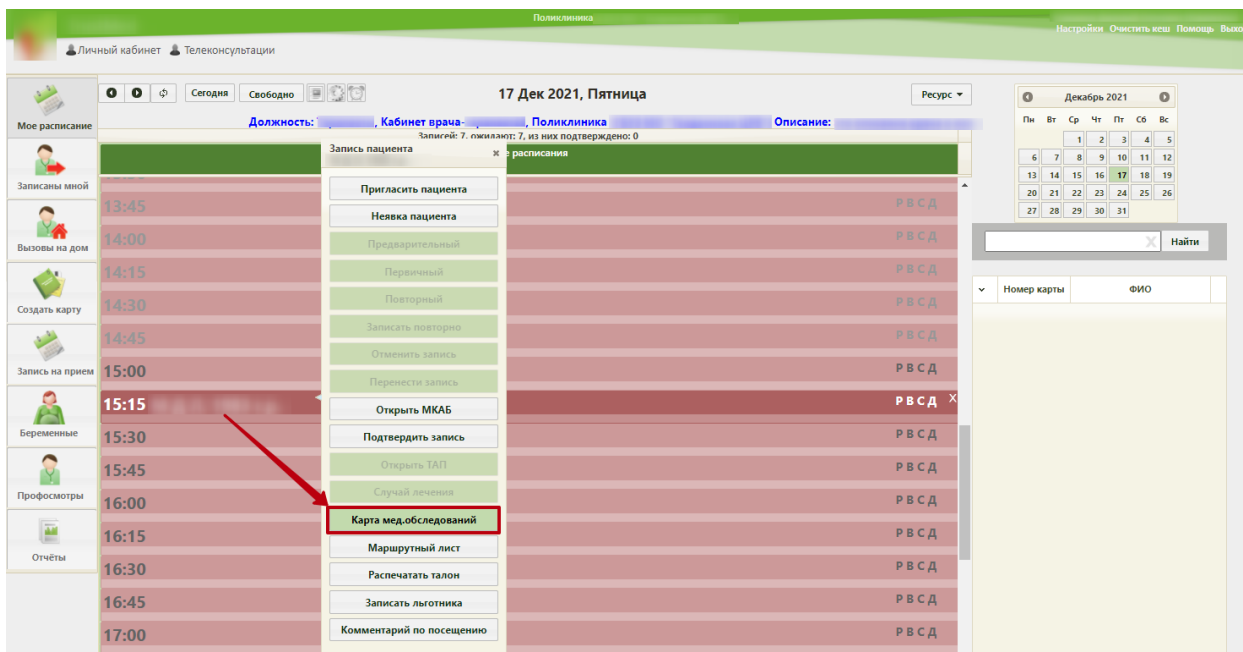



Рисунок 1184. Выбор меню записи клиента

В новом окне откроется карта прохождения комиссии с мероприятием «Осмотр врачом-офтальмологом». Далее следует раскрыть раздел «Осмотр врачом-офтальмологом» нажатием кнопки , либо нажатием кнопки мыши по наименованию мед. записи. Станет доступным раздел «Медицинские записи», в котором выводится наименование шаблона «Осмотр офтальмологом». Для ввода данных осмотра следует щелкнуть по названию шаблона. Откроется форма шаблона, доступная для редактирования. Медицинская запись, сопоставленная с мероприятием, недоступна для удаления и является обязательной для выполнения. После ввода данных необходимо нажать кнопку «Просмотреть» (Рисунок 1185).

#### Осмотр офтальмологом | не подписана

The screenshot shows a form for an ophthalmologist's examination. The form is titled 'Осмотр офтальмологом' and contains several sections with input fields:
 

- Жалобы:** нет.
- Объективно:** без коррекции, с коррекцией OVD 1 OSD 1
- Кожа век:** чистая.
- Конъюктива:** обычной окраски.
- Оптические среды:** прозрачны.
- Глазное дно:** ДЗН бледнорозовый, границы четкие.
- Сосуды:** в норме.
- Цветовосприятие:** в норме.
- Поля зрения:** в норме.
- Заключение:** годен, не годен, годен с использованием медицинских изделий для коррекции зрения, ограниченно годен.

 At the bottom, there is a 'Просмотреть' button highlighted with a red box. Other buttons include 'Заполнить на основании', 'Заккрыть', and 'Дата докум... 19.09.2019 14:51'.

Рисунок 1185. Форма шаблона с результатами осмотра

После нажатия кнопки «Просмотреть» отобразится печатная форма осмотра с заполненными полями (Рисунок 1186).

#### Осмотр офтальмологом | не подписана

Осмотр офтальмологом  
Жалобы: нет **Объективно:** без коррекции **OVD1 OSD1 Кожа век:** чистая **Конъюктива:** обычной окраски  
**Оптические среды:** прозрачны **Глазное дно:** ДЗН бледнорозовый, границы четкие **Сосуды:** в норме  
**Цветовосприятие:** в норме **Поля зрения:** в норме **Заключение:** годен

Предварительный просмотр

Сжать шаблон при печати

Печать/ЭМД Редактировать Все действия Дата документа: 19.09.2019 14:51 Закреть Подписать и отправить

Рисунок 1186. Страница просмотра созданной ЭПМЗ

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

Для подписи ЭПМЗ необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить». ЭПМЗ будет добавлена в список медицинских записей пациента на вкладке «Медицинские записи» с меткой «Подписана».

Автоматически будет сформирован ЭМД и отправлен в РЭМД. После отправки медицинской записи в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 1187).

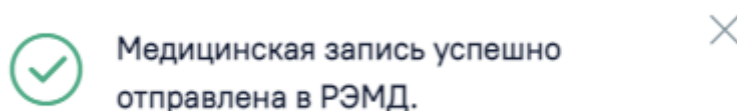


Рисунок 1187. Успешное проведение операции

Если в процессе отправки ЭМД в РЭМД произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 1188).

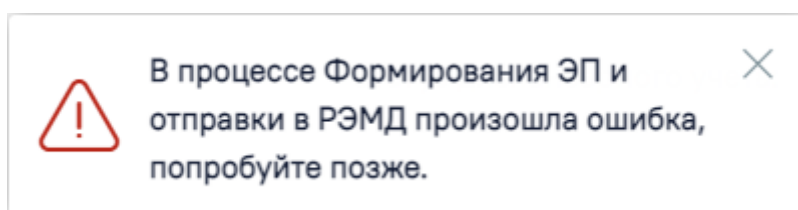

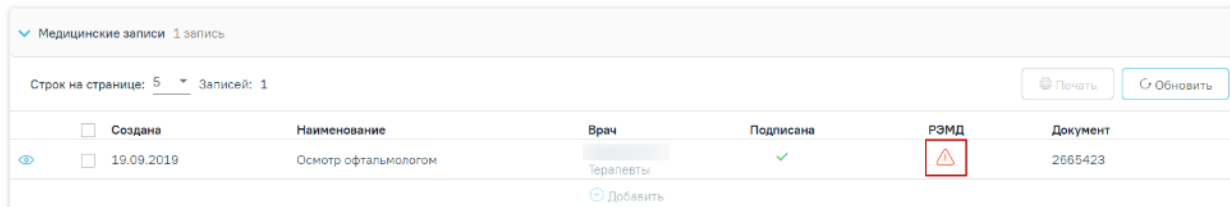


Рисунок 1188. Сообщение об ошибке

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 1189).




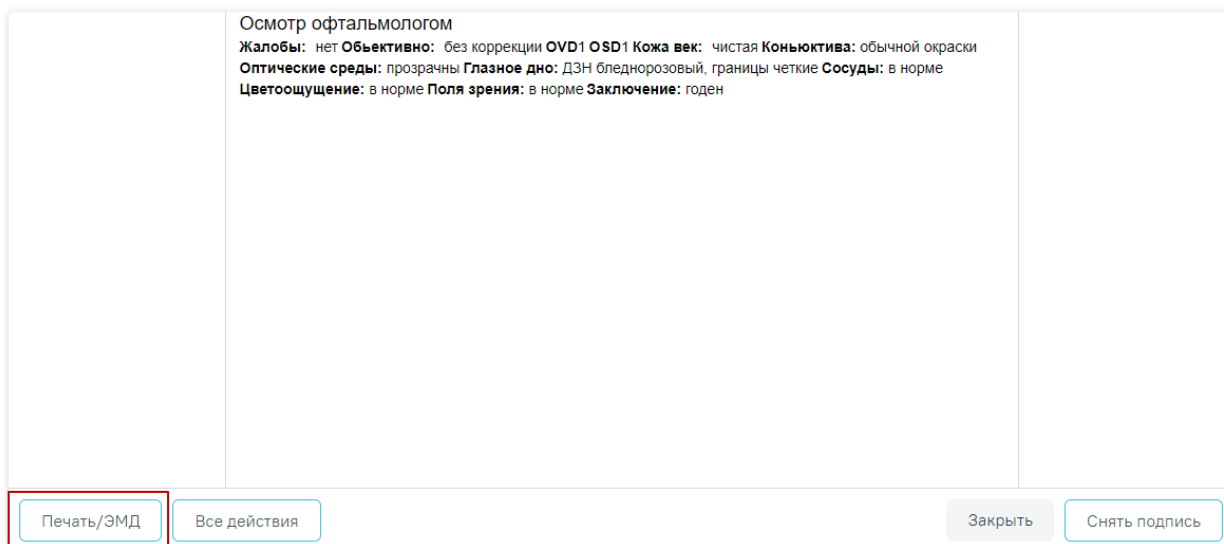
Создана	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД	Документ
19.09.2019	Осмотр офтальмологом	Терапевты	✓		2665423

Рисунок 1189. Медицинская запись, не отправленная в РЭМД

Подписанная врачом медицинская запись недоступна для редактирования. Для вывода на печать медицинской записи следует нажать кнопку «Печать/ЭМД» (Рисунок 1190).

#### Осмотр офтальмологом | подписана

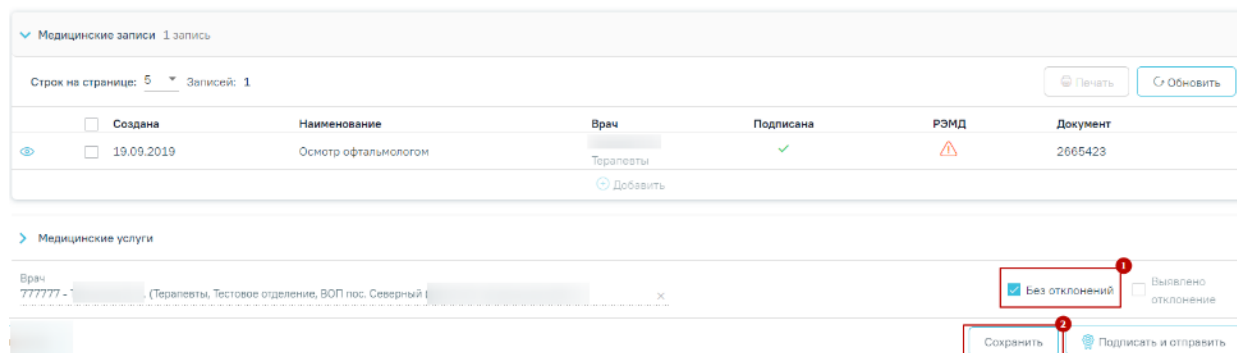


Осмотр офтальмологом  
**Жалобы:** нет **Объективно:** без коррекции **OVD1 OSD1 Кожа век:** чистая **Конъюктива:** обычной окраски  
**Оптические среды:** прозрачны **Глазное дно:** ДЗН бледнорозовый, границы четкие **Сосуды:** в норме  
**Цветовосприятие:** в норме **Поля зрения:** в норме **Заключение:** годен

Печать/ЭМД    Все действия    Заккрыть    Снять подпись


Рисунок 1190. Вывод на печать медицинской записи

После заполнения и подписания медицинской записи следует установить флажок «Без отклонений» и нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 1191).



Медицинские записи 1 запись

Строк на странице: 5    Записей: 1

Создана	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД	Документ
19.09.2019	Осмотр офтальмологом	Терапевты	✓		2665423

Медицинские услуги

Врач: 777777 - (Терапевты, Тестовое отделение, ВОП пос. Северный)

Без отклонений     Выявлено отклонение

Сохранить    Подписать и отправить

Рисунок 1191. Сохранение медицинской записи



Сохранение записи означает успешное прохождение пациентом специалиста, при этом увеличивается общий процент прохождения медицинского осмотра.

### 10.2.3 Внесение данных по мероприятиям «Обследование врачом-психиатром-наркологом» и «Обследование врачом-психиатром»

Внесение данных в карту мероприятий, выполнявшихся в специализированных медицинских организациях, доступно врачу терапевту. Врачу необходимо открыть карту мероприятий пациента и в перечне фильтров выбрать «Невыполненные мероприятия». Отобразится список невыполненных мероприятий в рамках медицинского осмотра (Рисунок 1192).

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
04.05.2022 18:00	Обследование врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.05.2022 18:30	Обследование врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.05.2022 18:45	Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом) Услуга: Диагноз: Z00.0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.05.2022 19:00	Заключение договора водительская комиссия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рисунок 1192. Список невыполненных мероприятий

Заполнение медицинской записи для психиатра-нарколога и психиатра осуществляется аналогично, описанному ранее. После ввода результатов осмотра запись необходимо подписать, установить флажок «Без отклонений» и сохранить.

### 10.2.4 Оформление мероприятий «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)»

Для оформления результатов осмотра терапевтом следует войти в Систему под пользователем, который указан в маршрутном листе для мероприятия «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)».

Далее следует перейти в личный кабинет и выбрать должность врача, которая сопоставлена с мероприятием «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)». В расписании следует выбрать пациента, который проходит комиссию. Откроется меню «Запись пациента», в котором следует выбрать пункт «Карта мед. обследований» (Рисунок 1193).

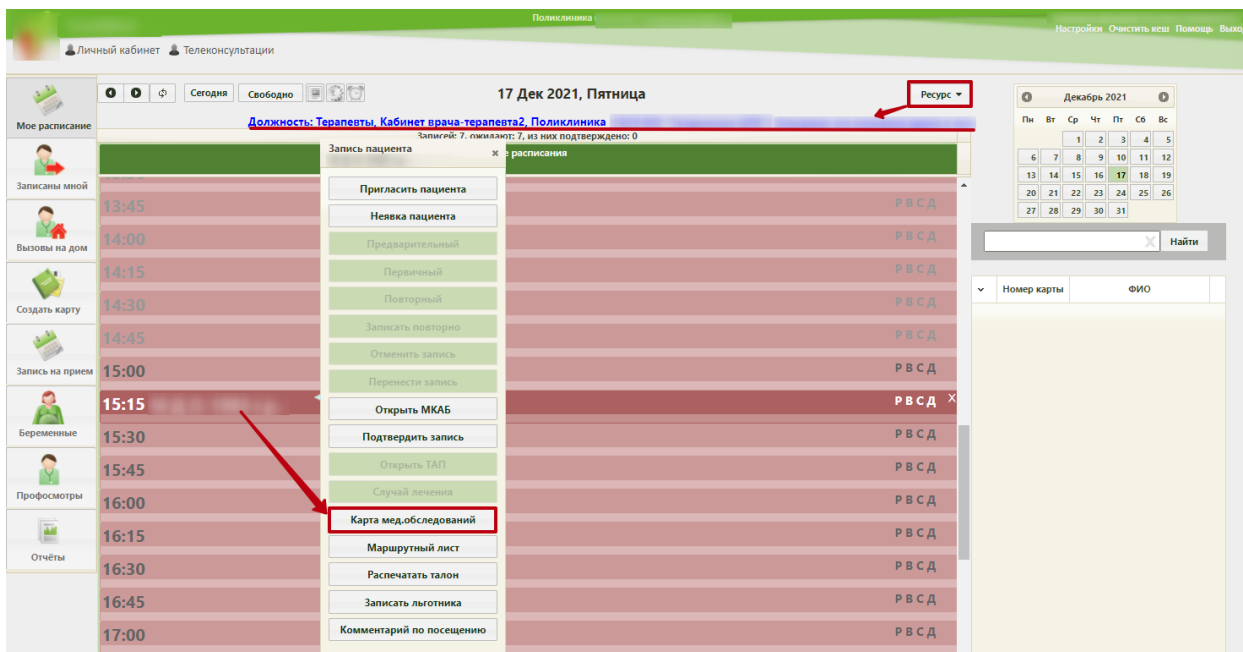

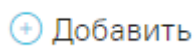


Рисунок 1193. Выбор меню записи клиента

В новом окне откроется карта прохождения комиссии с мероприятием «Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)». Далее следует раскрыть раздел «Осмотр терапевтом или ВОП (водительская справка)» нажатием кнопки . Станет доступным раздел «Медицинские записи», в котором выводится наименование шаблона «Осмотр терапевтом или ВОП (водительская справка)». Для ввода данных осмотра следует щелкнуть по названию шаблона. Откроется форма шаблона, доступная для редактирования. После ввода данных необходимо нажать кнопку «Просмотреть». Дальнейшие действия по оформлению медицинской записи аналогичны оформлению врачом-офтальмологом (см. раздел 10.2.2).

Далее следует заполнить раздел «Диагнозы». Для этого необходимо нажать кнопку



Добавить

(Рисунок 1194).

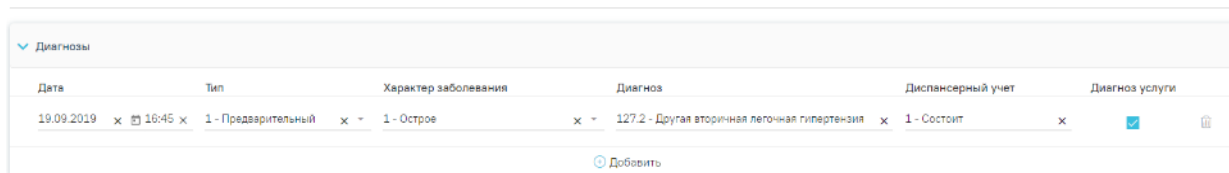


Рисунок 1194. Добавление диагноза после осмотра пациента

Откроется форма добавления диагноза. В поле «Диагноз» выбирается поставленный врачом диагноз. Доступен поиск по названию. При вводе в поле кода по МКБ-10 список диагнозов фильтруется автоматически. Далее следует выбрать нужный диагноз и заполнить остальные поля (Рисунок 1195). Поле «Тип диагноза» заполняется выбором значения из

справочника. При необходимости следует заполнить поле «Диспансерный учет» значением из справочника. Флажок «Диагноз услуги»  установлен по умолчанию.

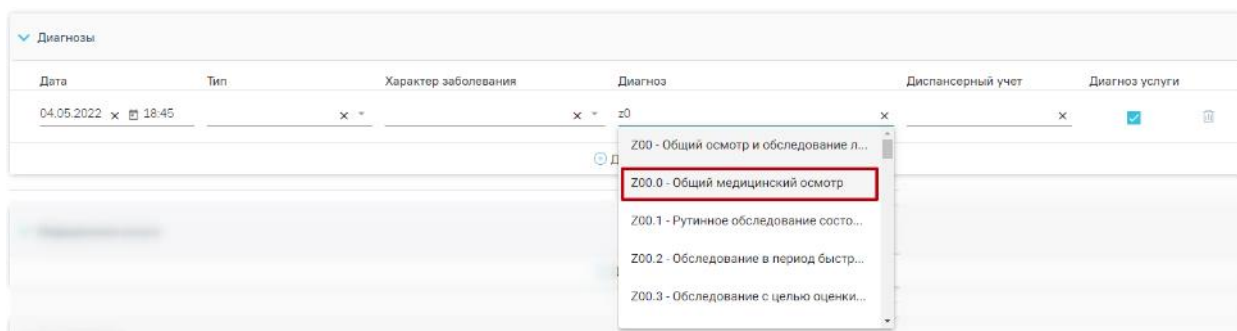


Рисунок 1195. Выбор диагноза пациента

Далее следует заполнить раздел «Медицинские услуги». Для добавления услуги необходимо нажать кнопку «Добавить», после чего откроется форма добавления услуги (Рисунок 1196).

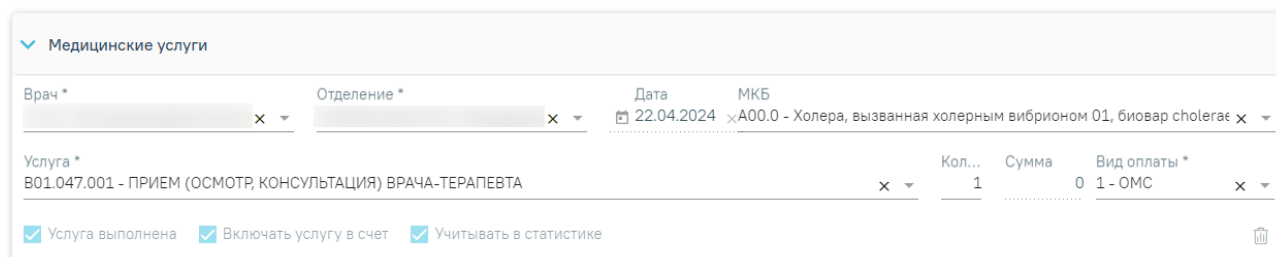


Рисунок 1196. Форма добавлений медицинской услуги

Автоматически указывается врач, отделение, дата, диагноз (если был заполнен в разделе «Диагнозы») и вид оплаты.

Далее следует выбрать оказанную медицинскую услугу в поле «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. Автоматически будут установлены флажки «Услуга выполнена», «Включать услугу в счет», «Учитывать в статистике» (Рисунок 1197).

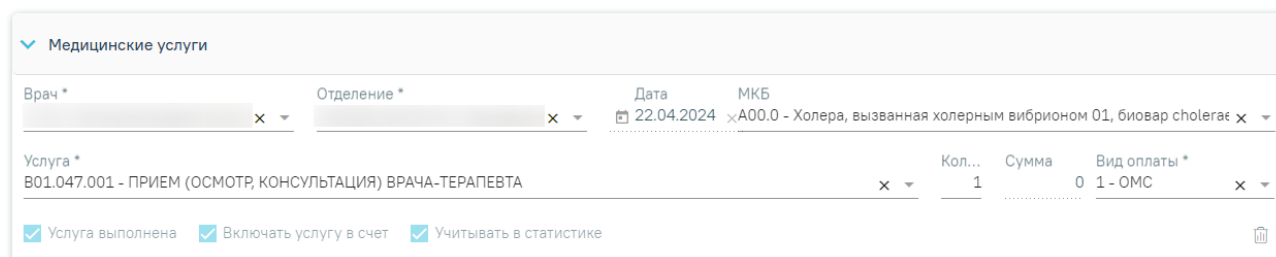


Рисунок 1197. Поля для добавления записи в разделе «Медицинские услуги»

Медицинскую услугу можно указать вводом кода или наименования услуги – отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 1198).

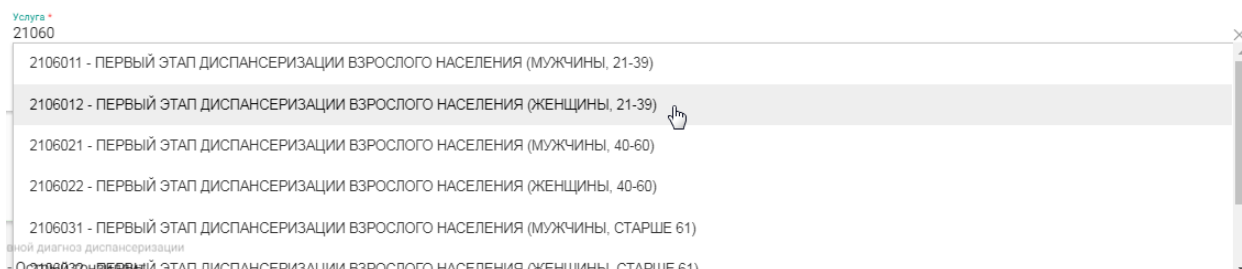


Рисунок 1198. Ввод медицинской услуги

Если в мероприятии не заполнены поля в блоке «Медицинские услуги», то при установке флажка «Выявлено отклонение» или «Без отклонений» отображается сообщение об ошибке (Рисунок 1199).

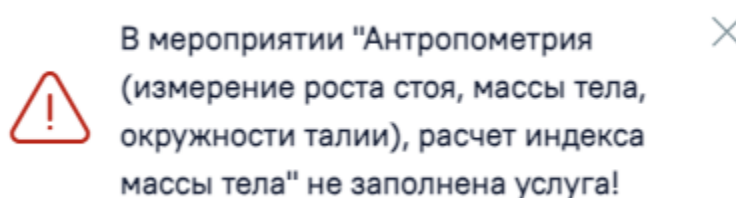


Рисунок 1199. Сообщение о необходимости заполнить поля в блоке «Медицинские услуги»  
Затем необходимо заполнить поля формы «Закрытие ТАП» (Рисунок 1200).

Закрытие ТАП			
Дата открытия *	04.05.2022	Основной диагноз	Z00.0 - Общий медицинский осмотр
Дата закрытия *		Вид оплаты	3 - Платные услуги
Место обслуживания	1 - Поликлиника	Цель посещения	3.1 - Обращение с профилактической целью
Результат обращения		Исход обращения	
Характер заболевания			

Рисунок 1200. Форма «Закрытие ТАП».

Для заполнения доступны следующие поля:

- «Дата открытия» – поле заполняется автоматически датой открытия ТАП. Поле обязательно для заполнения.
- «Основной диагноз» – поле автоматически заполняется значением, указанным в блоке «Диагнозы».
- «Диспансерный учет» – поле автоматически заполняется значением статуса диспансерного учёта, указанным в блоке «Диагнозы», недоступно для редактирования. При наличии карты диспансерного наблюдения в заголовке области «Закрытие ТАП» доступна ссылка с номером карты, по которой осуществляется переход в карту.
- «Дата закрытия» – поле заполняется выбором даты в календаре или вручную с клавиатуры. Поле обязательно для заполнения. Дата закрытия ТАП не может быть раньше даты открытия ТАП и меньше даты выполнения последнего мероприятия.

- «Вид оплаты», «Место обслуживания» – поля заполняются автоматически значениями из ТАП. При необходимости значения можно выбрать из справочника.
- «Цель посещения» – поле заполняется автоматически значением из ТАП.
- Поля «Тип профосмотра», «Результат обращения», «Исход обращения» – выбор значения из выпадающего списка.
- «Характер заболевания» – поле автоматически заполняется значением, указанным в блоке «Диагнозы». При необходимости значения можно выбрать из справочника. Поле обязательно для заполнения. Если в блоке «Диагнозы» указан диагноз из группы «Z», то поле «Характер заболевания» недоступно для заполнения.

После заполнения необходимых полей следует установить флажок «Без отклонений» и нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 1201).

Скриншот интерфейса системы для заполнения карты диспансерного наблюдения № 13425. В форме заполнены следующие данные:

- Дата открытия: 25.05.2023
- Основной диагноз: D00.2 - Карцинома in situ желудка
- Диспансерный у...: 2 - Взят
- Сопутствующие диагнозы: (пусто)
- Дата закрытия: 26.05.2023
- Вид оплаты: 1 - ОМС
- Цель посещения: 2.2 - Диспансеризация
- Тип профосмотра: ДВ2 - Второй этап диспансеризации определенных гру...
- Место обслуживания: 1 - Поликлиника
- Результат обращения: 317 (1) - Проведена диспансеризация
- Исход обращения: 306 - Осмотр
- Характер заболевания: 1 - Острое

В поле «Врач» указан: (Терапевты, Кабинет гастроскопии, Поликлиника). В нижней части формы отмечено «Без отклонений» (флажок установлен) и нажата кнопка «Сохранить».

Рисунок 1201. Сохранение записи терапевтом

Сохранение записи означает успешное прохождение пациентом специалиста, при этом увеличивается общий процент прохождения медицинского осмотра.

### 10.2.5 Оформление и печать медицинского заключения

После проведения всех мероприятий врач-терапевт оформляет в карте мероприятий медицинское заключение. Заполняются следующие разделы: «Медицинские противопоказания», «Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возрастом водительского удостоверения», «Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами», «Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами», «Медицинские показания к управлению транспортными средствами» (Рисунок 1202).

## Заключение

Медицинские противопоказания \*

Наличие

Отсутствие

Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения

Нет

Да

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

«А»     «В»     ВЕ     СЕ     «М»     «А1»     «В1»

Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами

Категории «В» или «ВЕ»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

Оборудованным акустической парковочной системой

С автоматической трансмиссией

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения

С ручным управлением

Договор на оказание услуг

Дата закрытия  
04.09.2023

Врач, подписавший заключение

Печать/ЭМД

Сохранить

Подписать и отправить

## Рисунок 1202. Форма медицинского заключения

Далее необходимо заполнить форму заключения и нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 1203).

## Заклучение

Медицинские противопоказания \*

Наличие

Отсутствие

Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения

Нет

Да

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

«А»     «В»     ВЕ     СЕ     «М»     «А1»     «В1»

Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами

Категории «В» или «ВЕ»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

Оборудованным акустической парковочной системой

С автоматической трансмиссией

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения

С ручным управлением

Договор на оказание услуг

Дата закрытия  
04.09.2023

Врач, подписавший заключение

Печать/ЭМД

Сохранить

Подписать и отправить

## Рисунок 1203. Подписание медицинского заключения

В результате подписания производится отправка водительской справки в РЭМД. В случае успешного выполнения операции отображается информационное сообщение об успешном сохранении (Рисунок 1204) и закрытии карты, а также об успешной отправке ЭМД

в РЭМД (Рисунок 1205). После подписания карта мероприятий пациента становится недоступной для редактирования.

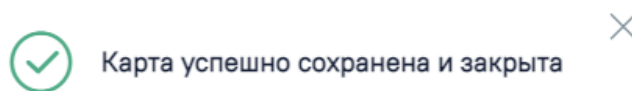


Рисунок 1204. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

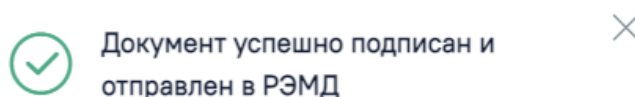


Рисунок 1205. Сообщение об успешной отправке водительской справки в РЭМД

Для успешного формирования и подписания СЭМД «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» необходимо, чтобы СНИЛС врача, подписавшего заключение, совпадал со СНИЛС, авторизованного пользователя, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1206).

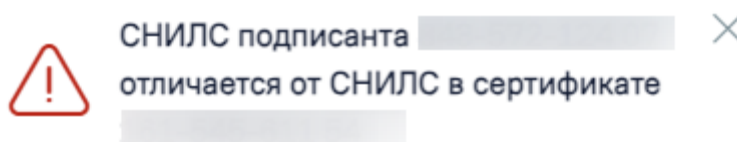


Рисунок 1206. Сообщение об ошибке

Просмотреть статус отправки можно в Журнале обмена с РЭМД, выбрав в левом боковом меню раздел «Журнал РЭМД» или в МКАБ пациента, перейдя на вкладку «Действие» и выбрав пункт «ЭМД».

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 1207).

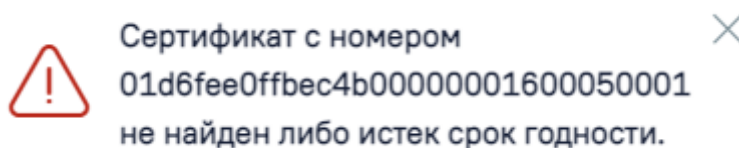


Рисунок 1207. Сообщение об ошибке

Если карта не была отправлено в РЭМД, то на форме отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 1208).

## Заключение

Медицинские противопоказания \*

Наличие

[Отсутствие](#)

Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения

Нет

Да

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами



«А»



«В»



ВЕ



СЕ



«М»



«А1»



«В1»

Медицинские ограничения к управлению транспортными средствами

Категории «В» или «ВЕ»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

[Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа](#)

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

[Оборудованным акустической парковочной системой](#)

С автоматической трансмиссией

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха

С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения

С ручным управлением

Договор на оказание услуг

№ 555-1, с 10.07.2023 по 10.07.2024

Дата закрытия

28.08.2023

Врач, подписавший заключение

Печать/ЭМД

Сохранить

Снять подпись

Отправить

Рисунок 1208. Кнопка «Отправить»

Для печати медицинского заключения необходимо в карте мероприятий нажать кнопку «Печать/ЭМД» и в раскрывшемся меню выбрать пункт «Форма №003-В/у "Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами"» (Рисунок 1209).

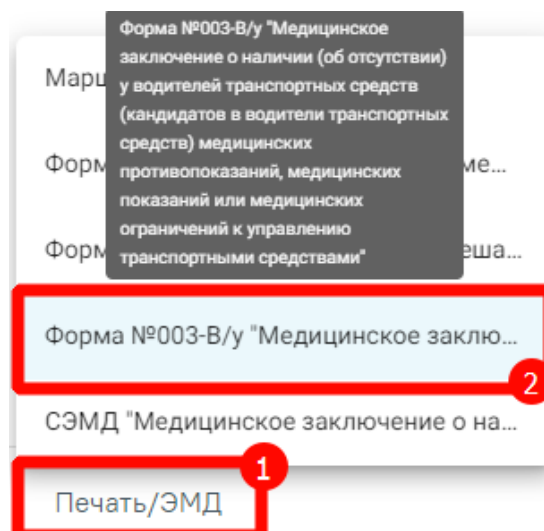


Рисунок 1209. Вывод на печать водительской справки

Выбор пункта доступен если карта подписана, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 1210).





Карта не подписана



Рисунок 1210. Сообщение об ошибке

Далее откроется печатная форма медицинского заключения (Рисунок 1211). Серия заключения заполняется согласно системной настройке «Код региона», номер заключения заполняется согласно системной настройке «Номер мед. Заключения (водительская справка)» (описание описание настроек представлено в Руководстве системного программиста ТМ МИС SaaS).

Наименование медицинской организации: Поликлиника  
 Медицинская документация: Форма N 003-В/у  
 Лицензия: ЛП-121-23-75-999  
 Адрес: \_\_\_\_\_  
 Код по ОКПО: \_\_\_\_\_

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от "24" ноября 2021 г. № 1092н

Медицинское заключение серия 46 номер 30  
 о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 2. Дата рождения: число 05 месяц Январь год 1999  
 3. Регистрация по месту жительства (пребывания): субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ комната \_\_\_\_\_  
 4. Дата выдачи медицинского заключения: число 28 месяц Август год 2023  
 5. 1. Результаты осмотров и обследований врачами-специалистами, инструментального и лабораторных исследований:

Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)	Без отклонений Врач: _____
Осмотр врачом-офтальмологом	не установлено
Обследование врачом-психиатром	не установлено
Обследование врачом-психиатром-наркологом	не установлено
Осмотр врачом-неврологом	не установлено
Осмотр врачом-оториноларингологом	не установлено
Инструментальное исследование	не установлено
Лабораторные исследования	не установлено

5.2. Выявлено (нужно подчеркнуть):  
 отсутствие (наличие) медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;  
 отсутствие (наличие) медицинских показаний к управлению транспортным средством;  
 отсутствие (наличие) медицинских ограничений к управлению транспортным средством.  
 6. Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения:  
 да / нет (нужно подчеркнуть).

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется специальное право															
"A"	"B"	"C"	"D"	"BE"	"CE"	"DE"	"Tm"	"Tb"	"M"	"A1"	"B1"	"C1"	"D1"	"C1E"	"D1E"
Z	V	Z	Z	V	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
Медицинские ограничения к управлению транспортным средством															
Категории "A" или "M", подкатегории "A1" или "B1" с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа													V		
Категории "B" или "BE", подкатегории "B1" (кроме транспортного средства с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)													Z		
Категории "C", "CE", "D", "DE", "Tm" или "Tb", подкатегории "C1", "D1", "C1E" или "D1E"													Z		
Медицинские показания к управлению транспортным средством															
С ручным управлением													Z		
С автоматической трансмиссией													Z		
Оборудованным акустической парковочной системой													V		
С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения													Z		
С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха													Z		
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____ М.П.															

Рисунок 1211. Печатная форма водительской справки

Для печати водительской справки необходимо нажать кнопку «Печать».