# Инструкция по учету медицинских обследований

На 418 листах

# Содержание

1.	Мероприятия и ресурсы	4
2.	Квоты медицинских обследований	11
3.	Создание расписания для прохождения медицинских обследований	14
4.	Формирование списка пациентов, включенных в план профилактических мероприят	ий 16
5.	Настройка медицинских обследований	21
6.	Формирование маршрутного листа	22
7.	Заполнение карты медицинского обследования	55
7.1	Блок «Факторы риска»	90
7.2	Блок «Журнал направлений»	92
7.2.1	Направление на диагностические исследования	105
7.2.2	Направление на лабораторные исследования	158
7.2.3	Направление на консультацию	204
7.2.4	Направление на медицинскую реабилитацию	214
7.2.5	Направление на санаторно-курортное лечение	216
7.2.6	Направление на плановую госпитализацию	228
7.2.7	Направление на госпитализацию по экстренным показаниям	251
7.2.8	Направление на исследование сывороточных маркеров	255
7.2.9	Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной	
медицинс	кой помощи	274
7.2.10	Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинс	кой
помощи	290	
7.2.11	Направление на неонатальный скрининг	298
7.3	Направление на 2-ой этап диспансеризации	317
7.4	Блок «Врачебные назначения»	328
7.5	Блок «Подозрение на ЗНО»	329
7.6	Блок «Заключение»	332
7.6.1	Блок «Связанные документы»	337
7.7	Проверка должности исполнителя мероприятия согласно специальности и профилю	
	ия из тарифа	
7.8	Подпись и закрытие карты	
7.9	Печать и отправка в РЭМД документов по медицинским обследованиям	346

7.9.1	Формирование СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или	
профилакт	ического медицинского осмотра»	364
7.9.2	Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам	
диспансер	изации/профилактического медицинского осмотра»	366
7.9.3	Формирование СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или	
аннулиров	ании медицинских заключений к владению оружием»	370
7.9.4	Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских	
противопо	казаний к владению оружием»	373
7.9.5	Формирование СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических	
исследован	ний»	376
7.9.6	Формирование СЭМД «Медицинская справка (врачебное профессионально-	
консультат	гивное заключение)»	380
7.9.7	Формирование СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)»	383
7.9.8	Формирование СЭМД «Карта профилактического медицинского осмотра	
несоверше	еннолетнего»	385
7.9.9	Формирование СЭМД «Медицинское заключение по результатам	
предварит	ельного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»	388
7.9.10	Формирование СЭМД «Медицинское заключение о допуске к выполнению ра	бот
на высоте,	верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по	
обслужива	нию подъемных сооружений»	394
7.9.11	Формирование СЭМД «Протокол консультации»	397
7.9.12	Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме	
человека н	аркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»	399
7.9.13	Формирование СЭМД «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у	7
водителей	транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показани	й
или медиц	инских ограничений к управлению транспортными средствами»	401
7.9.14	Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС	
Профилакт	гика)» в рамках медицинского обследования	404
8.	Работа с журналом медицинских обследований	.406
9. (COVID-19	Углубленная диспансеризация для пациентов, переболевших коронавирусной инфект ) 414	цией

# **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. 7.6 Инструкции)
  - 13. Подпись и закрытие карты (описано в п. 7.8 Инструкции).
- 14. Печать документов по медицинским обследованиям (описано в п. 7.9 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.

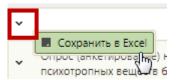


Рисунок 2. Выбор пункта «Сохранить в Excel»

Данная возможность доступна для любого списка записей Системы.

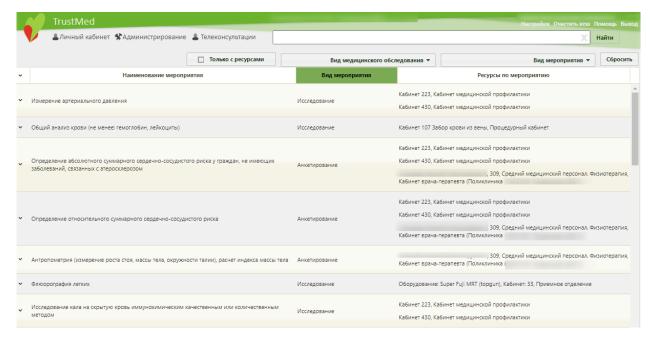


Рисунок 3. Страница «Мероприятия и ресурсы»

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

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

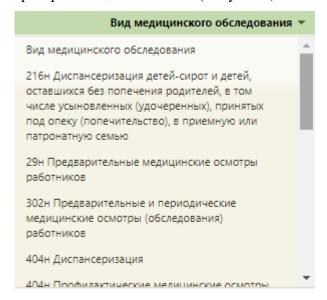


Рисунок 4. Поле фильтрации по виду медицинского обследования

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 в списке будут отображаться только мероприятия, сопоставленные с ресурсами (Рисунок 7).

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

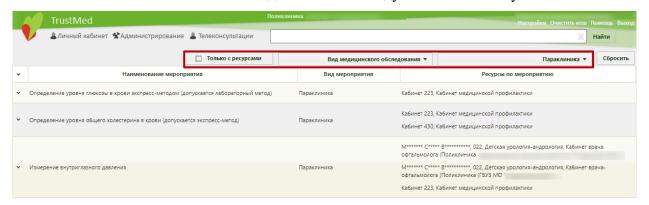


Рисунок 6. Пример фильтрации списка по мероприятию «Параклиника», при снятом флажке «Только с ресурсами» и пустом поле поиска

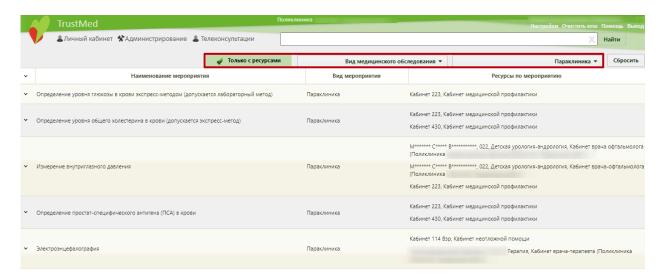


Рисунок 7. Пример фильтрации списка по мероприятию «Параклиника», при установленном флажке «Только с ресурсами» и пустом поле поиска

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

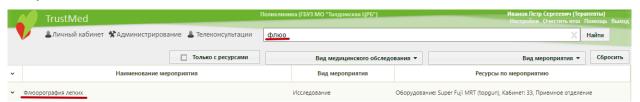


Рисунок 8. Пример по наименованию мероприятия

Для очистки всех заполненных полей фильтра необходимо нажать кнопку

С6росить

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).

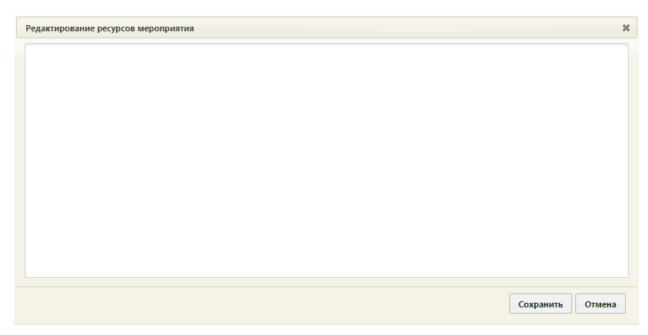


Рисунок 10. Форма «Редактирование ресурсов мероприятия»

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).

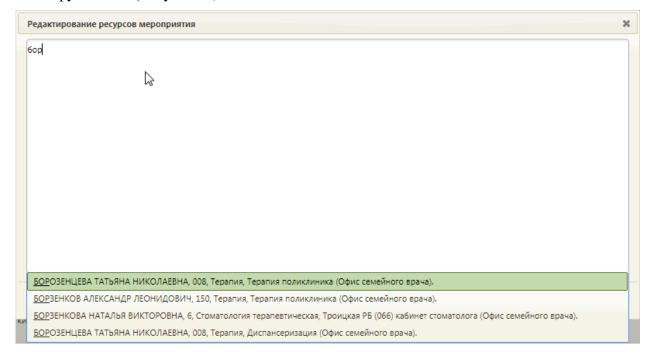


Рисунок 11. Список ресурсов для сопоставления с мероприятием

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

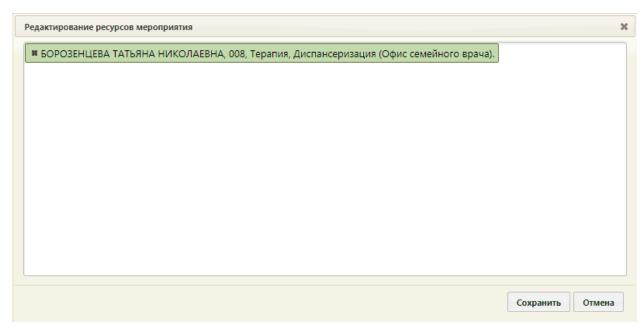


Рисунок 12. Добавленный ресурс на форму сопоставления мероприятия с ресурсом Добавленный на форму ресурс больше не будет отображаться в списке для данного мероприятия (Рисунок 13).

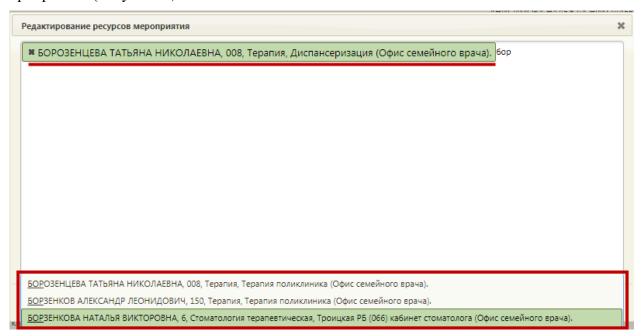


Рисунок 13. Добавление следующего ресурса на форму сопоставления мероприятия с ресурсом Для добавления кабинета необходимо начать вводить его наименование, которое может представлять собой номер (Рисунок 14).

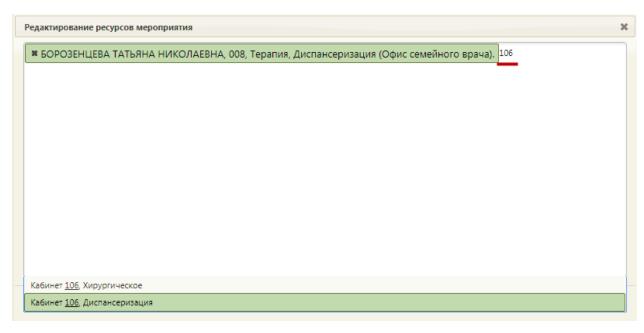


Рисунок 14. Добавление кабинета на форму сопоставления мероприятия с ресурсом

После добавления ресурсов для их сохранения необходимо нажать кнопку

Сохранить

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).

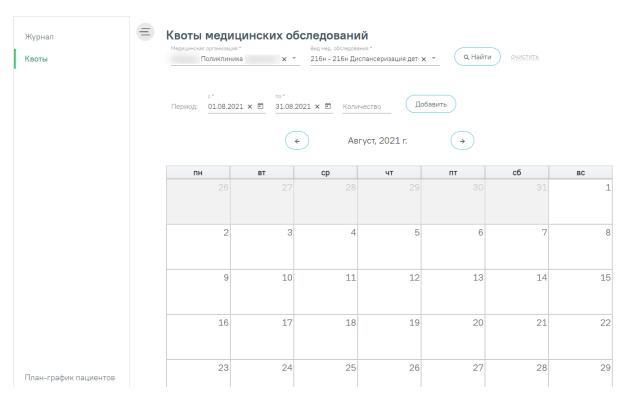


Рисунок 16. Страница «Квоты медицинских обследований»

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).

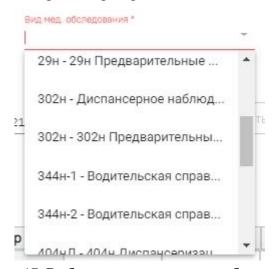


Рисунок 17. Выбор вида медицинского обследования

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.



Рисунок 18. Добавление квот

Сентябрь, 2020 г.

После заполнения полей для добавления квот в календарь следует нажать кнопку

. Квоты будут добавлены в календарь (Рисунок 19).

пн	ВТ	ср	ЧТ	пт	сб	BC
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		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



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).

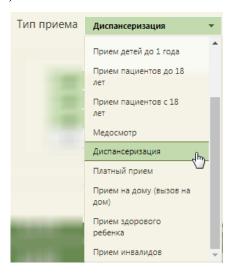


Рисунок 20. Выбор типа приема «Диспансеризация»

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

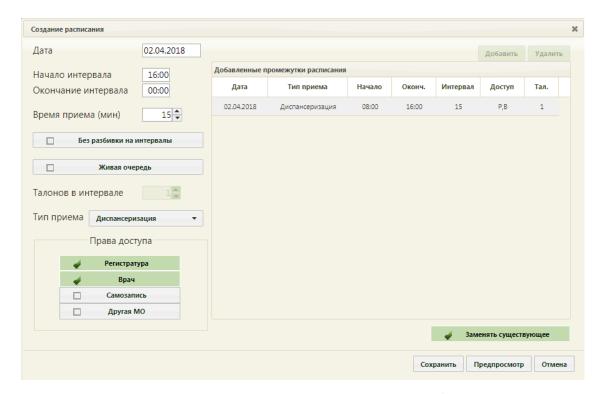


Рисунок 21. Создание расписания для медицинских обследований

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.

О О Ф Сегодия	Удалить 📆 Прака 🛗 Тип	# Талоны	23 —29 Сен	2019	Ka	пендарь Сводное Месяц Неделя День		Врачи Кабинеты (	Оборудование Все	
Пи 23 <b>07:00</b>	8r24 07:00	Cp 25 07:00	41 26 07:00	07:00	C6 28	Bc 29	*	Создать расписа	ние	
07:15	07:15	07:15	07:15	07:15			*	Задать неприемные дни		
07:30	07:30	07:30	07:30	07:30			4	Копировать распи	сание	
07:45	07:45	07:45	07:45	07:45			Удалить расписание		ние	
08:00	08:00	08:00	08:00	08:00						
08:15	08:15	08:15	08:15	08:15			Врачи	ФИО *	Должность	
08:30	08:30	08:30	08:30	08:30			А***** М***** А*****  Кабинет врача-терапеета  ✓ (Поликлиника Вербилковского филиала (16/3 МО "Талдомская		Участковые	
08:45	08:45	08:45	08:45	08:45					терапевты приписных участков	
09:00	09:00	09:00	09:00	09:00			ЦРБ"]) Ай Бо Лит,  Тестовое отделение. Терапия (Тестовая поликлиника)			
09:15	09:15	09:15	09:15	09:15					Стоматологи детские	
09:30	09:30	09:30	09:30	09:30			Ай Бо Лит, Инфекционное детское отделение Запрудненского филмала (Стационар		Стоматологи	
09:45	09:45	09:45	09:45	09:45			Запрудне Запрудне "Талдомо	р детокие		
10:00	10:00	10:00	10:00	10:00			Ай Бо Ля	п.		
10:15	10:15	10:15	10:15	10:15			Инфекци  Запрудне Запрудне	Стоматологи детокие		
10:30	10:30	10:30	10:30	10:30			"Талдомо			

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).

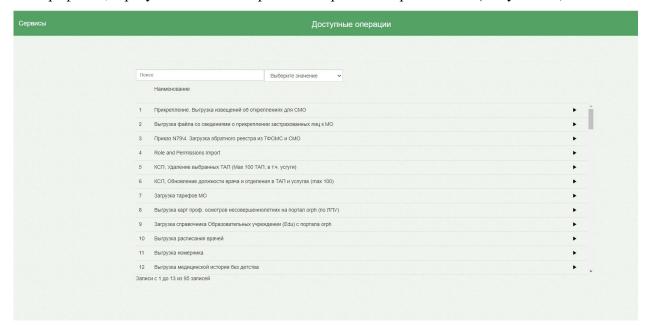


Рисунок 24. Подраздел «Протоколы»

Для формирования план-графика по диспансерному наблюдению необходимо в строке поиска ввести «Формирование списков пациентов, подлежащих диспансерному Для формирования план-графика профилактических наблюдению». (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 планграфик.

Для просмотра сформированного плана-графика следует перейти на вкладку «Планграфик пациентов» (Рисунок 25). На странице можно просмотреть список запланированных для прохождения медицинского обследования пациентов и список пациентов, прошедших медицинское обследование.

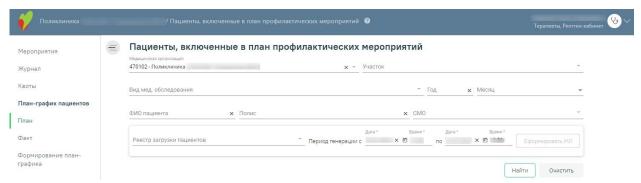


Рисунок 25. Раздел «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» При открытии вкладки список пациентов не отображается. Для его отображения

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 26).

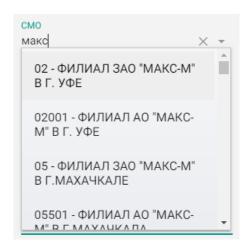


Рисунок 26. Заполнение поля «СМО»

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

После ввода необходимых данных в поля фильтра следует нажать кнопку

**Q** Найти

. Отобразится список пациентов, запланированных для прохождения медицинского обследования согласно условиям поиска (Рисунок 27). 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.

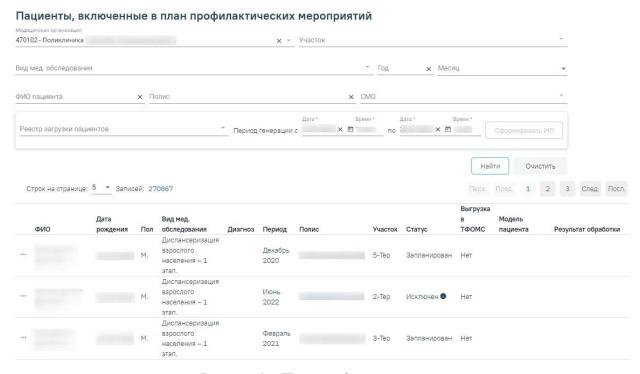


Рисунок 27. План-график пациентов

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 28).

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

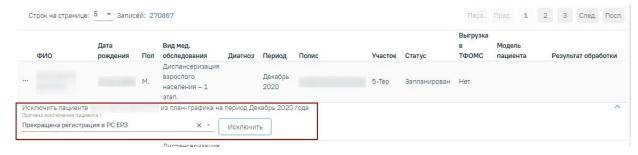


Рисунок 28. Форма исключения пациента из план-графика

В результате выполнения действия «Исключить» у записи в разделе «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» поле «Статус», принимает значение – «Исключен» (Рисунок 29).

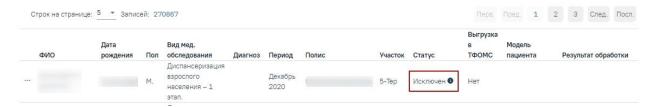


Рисунок 29. Запись в разделе «Пациенты, включенные в план профилактических мероприятий» со статусом «Исключен»

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 30).

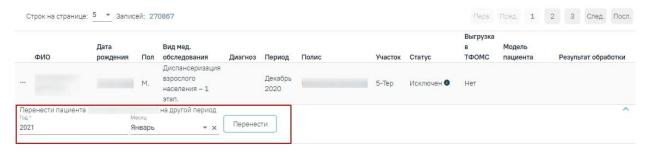


Рисунок 30. Форма переноса пациента в план-графике

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 31).

# Пациенты, прошедшие профилактические мероприятия Медицинская организация 470102 - Поликлиника × Участок ▼ Вид мед. обследования ▼ Год Месяц ФИО пациента Полис СМО ▼ Найти Очистить

Рисунок 31. 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 26).

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

После ввода необходимых данных в поля фильтра следует нажать кнопку

— найти

— отобразится список пациентов, прошедших медицинское обследование (Рисунок 32).

### Пациенты, прошедшие профилактические мероприятия 470102 - Поликлиника ( х - Участок Вид мед. обследования т Год Месяц ФИО пациента Полис смо Очистить Строк на странице: 5 🔻 Записей: 9 Перв. Пред. 1 2 След. Посл. Дата Страховая Вид мед. направления прохождения обследования рождения организация организация Участок АКЦИОНЕРНОЕ Диспансеризация ОБЩЕСТВО Поликлиника взрослого "МЕДИЦИНСКАЯ 14.01.2019 17.01.2019 11-Tep населения - 1 АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ компания" АКЦИОНЕРНОЕ Диспансеризация ОБШЕСТВО Поликлиника взрослого "МЕДИЦИНСКАЯ 17.01.2019 21.01.2019 11-Tep населения – 1 АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ компания"

Рисунок 32. Список пациентов, прошедших медицинское обследование

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

# 5. НАСТРОЙКА МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

Для настройки медицинских обследований в белом интерфейсе необходимо выбрать пункт «Настройка медицинских обследований» на главной странице Системы (Рисунок 33).



Рисунок 33. Выбор пункта «Настройка медицинских обследований»

Откроется страница администрирования диспансеризации в белом интерфейсе (Рисунок 34).

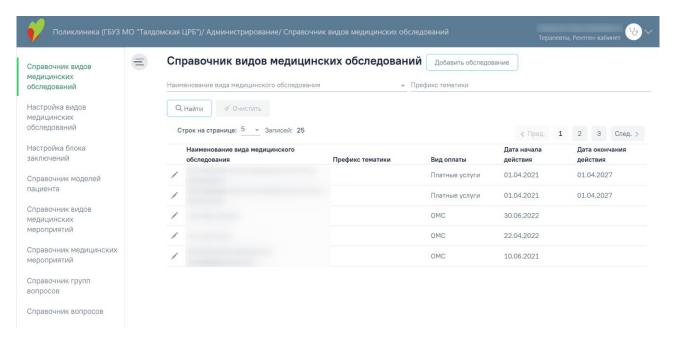


Рисунок 34. Страница настройки медицинских обследований

Подробное описание работы представлено по ссылке <a href="https://confluence.softrust.ru/x/ZaEFCw">https://confluence.softrust.ru/x/ZaEFCw</a>.

## 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 35).



Рисунок 35. 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 36).



Рисунок 36. Выбор пункта «Расписание приема»

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

После выбора пациента необходимо нажать кнопку

Маршрутный лист

. Откроется форма «Маршрутный лист»

(Рисунок 37).



Рисунок 37. 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 38). Добавление полиса пациента в МКАБ описано в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 1.



Рисунок 38. Сообщение об отсутствии полиса пациента в МКАБ

Необходимо указать план медицинского обследования, период прохождения медицинского обследования по плану и модель пациента. Все поля заполняются автоматически, но при необходимости их можно изменить.

При открытии формы маршрутного листа выполняется проверка наличия сформированной модели пациента. При ее отсутствии выдается информационное сообщение, создание маршрутного листа недоступно (Рисунок 39).

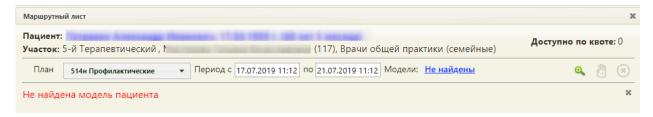


Рисунок 39. Сообщение об отсутствии модели пациента

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 40).



Рисунок 40. Сообщение о необходимости смены плана

Для изменения плана медицинского обследования следует выбрать подходящий план из раскрывающегося списка (Рисунок 41). План медицинского обследования формируется администратором ЦОД.

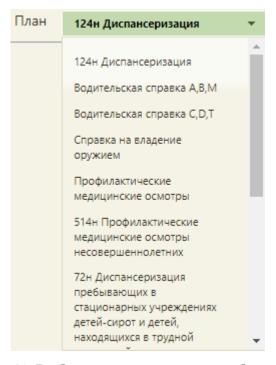


Рисунок 41. Выбор плана медицинского обследования

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 42).

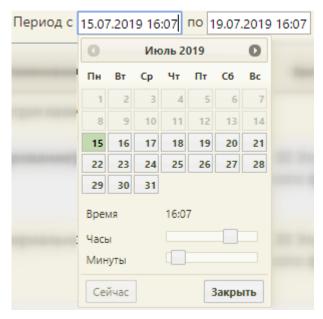


Рисунок 42. Заполнение поля «Период с»

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 43).

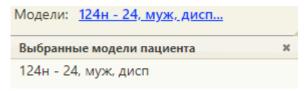


Рисунок 43. Поле «Модели»

Для пациентов младше 1 года доступна возможность выбора более подходящей модели пациента (Рисунок 44).

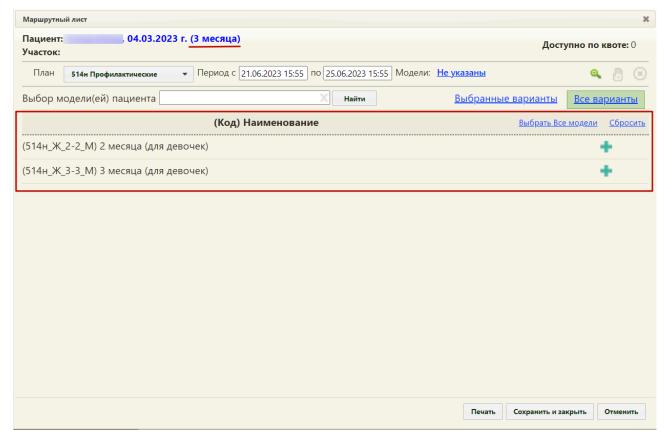


Рисунок 44. Список моделей пациента младше 1 года

При выборе плана медицинского обследования «302н Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников» становится доступна возможность выбора нескольких моделей пациента (Рисунок 45).

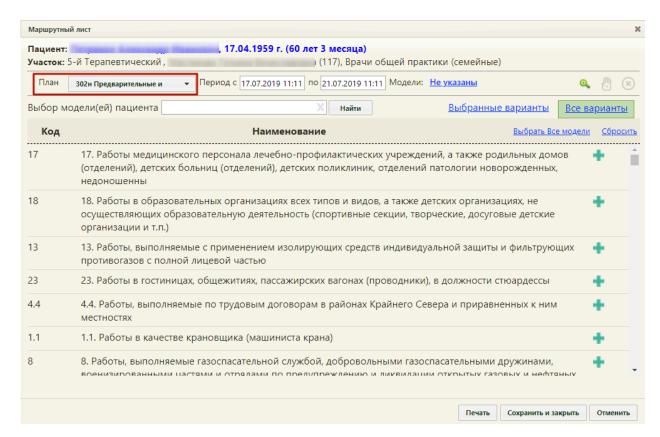


Рисунок 45. Список моделей пациента

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 46).

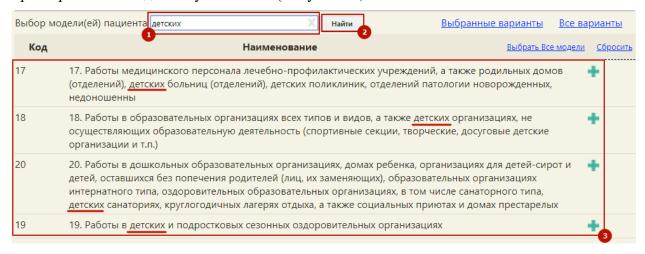


Рисунок 46. Поиск моделей пациента

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 47).

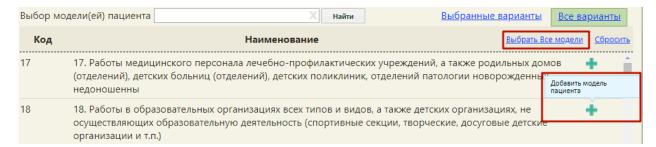


Рисунок 47. Добавление моделей пациента

Для удаления добавленной модели пациента следует нажать значок («Удалить модель пациента») справа от наименования модели. Кнопка «Спросить» позволяет убрать выбор сразу нескольких моделей (Рисунок 48).

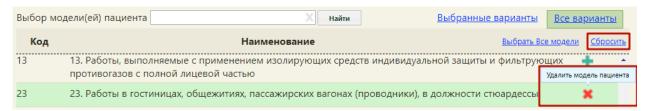


Рисунок 48. Удаление моделей пациента

Для просмотра и работы только с выбранными вариантами моделей следует нажать кнопку «Выбранные варианты» (Рисунок 49).

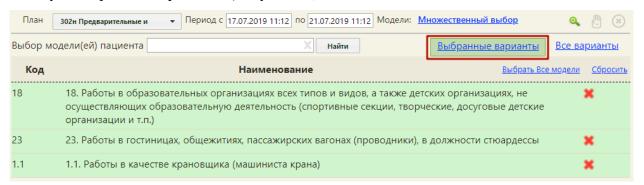


Рисунок 49. Выбранные модели пациента

При выборе нескольких вариантов моделей в поле «Модели» отобразится надпись: «Множественный выбор», нажатие на которую позволит просмотреть подробную информацию о моделях (Рисунок 50).

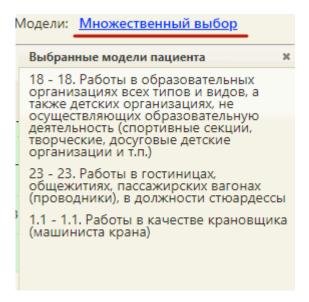


Рисунок 50. Поле «Модели»

После заполнения плана медицинского обследования, периода дат и модели следует

нажать кнопку — «Подобрать мероприятия» (Рисунок 51).

Маршрутный лист 

Пациент: , 17.04.1959 г. (60 лет 3 месяца)

Участок: 5-й Терапевтический, № (117), Врачи общей практики (семейные)

План Диспансеризация 

Период с 17.07.2019 11:11 по 21.07.2019 11:11 Модели: 124н - 60, муж. дисп...

Рисунок 51. Кнопка «Подобрать мероприятия»

Отобразится поле выбора подразделений, для выбора доступны только те подразделения, ресурсы которых участвуют в диспансеризации (Рисунок 55). По умолчанию в поле выбора подразделения установлено подразделение текущего врача. Поле доступно для редактирования. В поле доступен множественный выбор подразделений. Если указаны конкретные подразделения — формирование маршрутного листа осуществляется по ресурсам данных подразделений. Если не выбрано ни одно подразделение, тогда формирование маршрутного листа осуществляется по ресурсам всех подразделений.

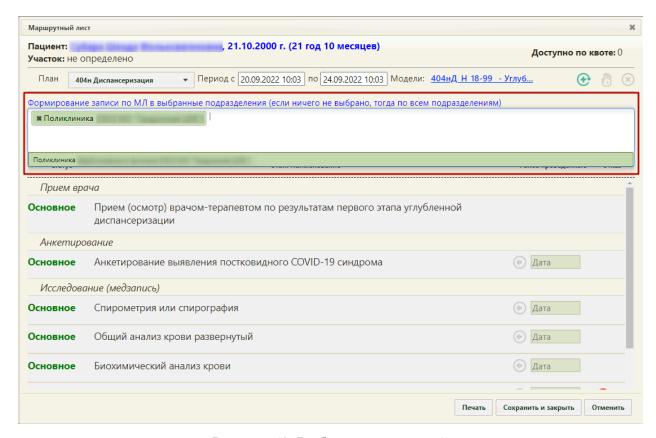


Рисунок 52. Выбор подразделений

Ниже поля выбора подразделений отобразится список подобранных мероприятий под указанный план медицинского обследования (Рисунок 56).

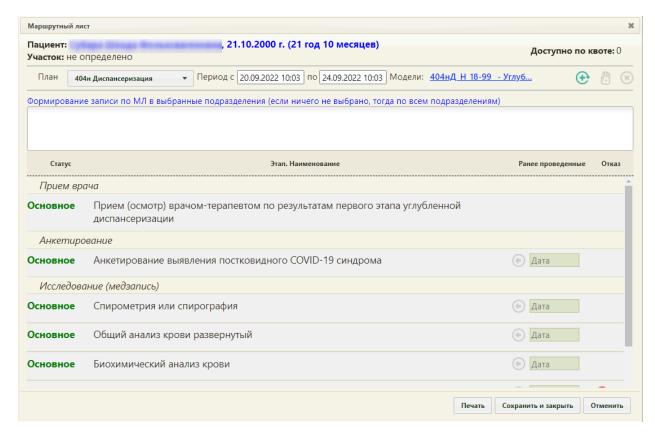


Рисунок 53. Список подобранных мероприятий под указанный план медицинского обследования

Если какое-либо из мероприятий было пройдено ранее следует нажать кнопку — «Ранее проведённое мероприятие» и в поле «Дата» выбрать дату его проведения из календаря (Рисунок 54).

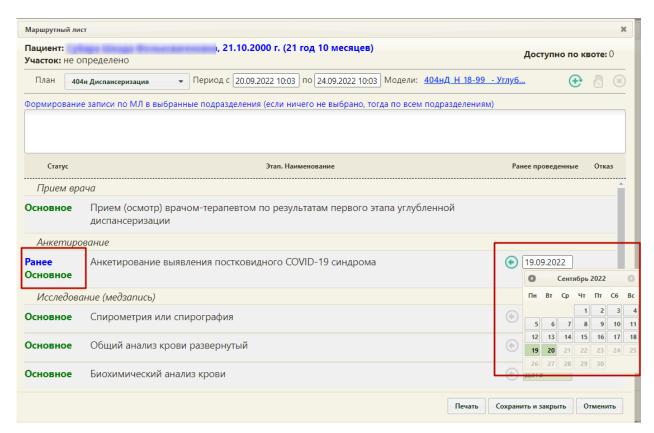


Рисунок 54. Ввод даты ранее проведённого мероприятия

Для удаления мероприятия из списка необходимо в строке с ним нажать кнопку (Рисунок 55).



 Основное
 Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
 Удаление / отказ от мероприятия

 Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела
 Дата
 В

Рисунок 55. Удаление/отказ от мероприятия

Мероприятие будет переведено в статус отказа (Рисунок 56). Нельзя оформить отказ от мероприятия, проведённого ранее.

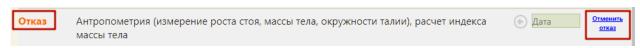


Рисунок 56. Мероприятия в статусе «Отказ»

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 57).

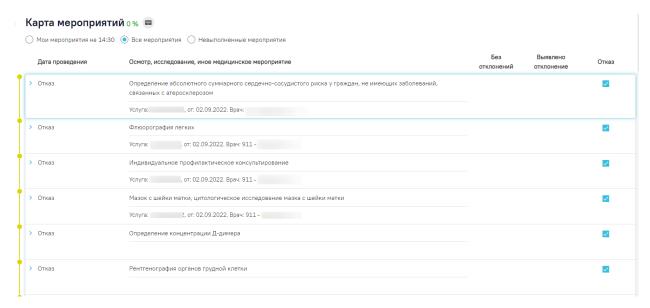


Рисунок 57. Отказ от мероприятий в карте медицинских обследований

Далее следует нажать кнопку — «Сформировать маршрутный лист» для формирования маршрутного листа (Рисунок 58).

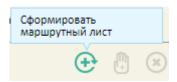


Рисунок 58. Кнопка формирования маршрутного листа

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 выбранный план медицинского обследования в текущем году, появится окно с предупреждением о прохождении пациентом медицинского обследования, для продолжения создания маршрутного листа нажать кнопку «Да» (Рисунок 59).

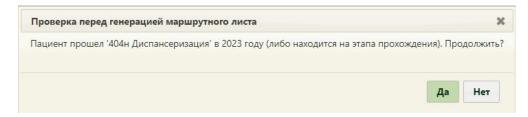


Рисунок 59. Предупреждение о прохождении медицинских обследований

При отсутствии свободных квот на прохождение медицинских обследований, появится окно с предупреждением. Для продолжения создания маршрутного листа нажать кнопку «Да» (Рисунок 60).

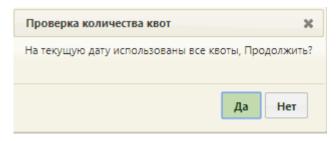


Рисунок 60. Предупреждение об отсутствии свободных квот

Страница обновится, на форме отобразится сформированный маршрутный лист (Рисунок 61).

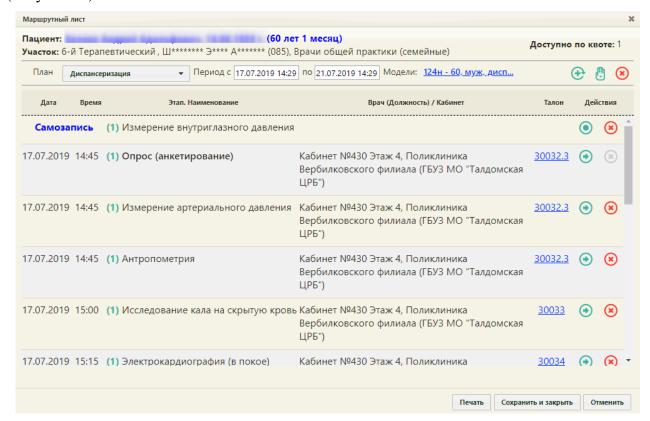


Рисунок 61. Сформированный маршрутный лист

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 врачатерапевта. 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 62). Будет указана дата, когда исследование было проведено.

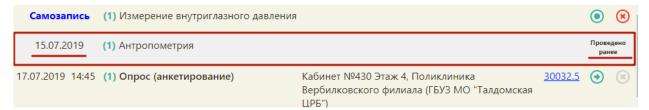


Рисунок 62. Отображение ранее проведенного исследования в маршрутном листе Мероприятие «Прием врача-терапевта», проводимое не участковым терапевтом, помечается меткой «не по участку» (Рисунок 63).

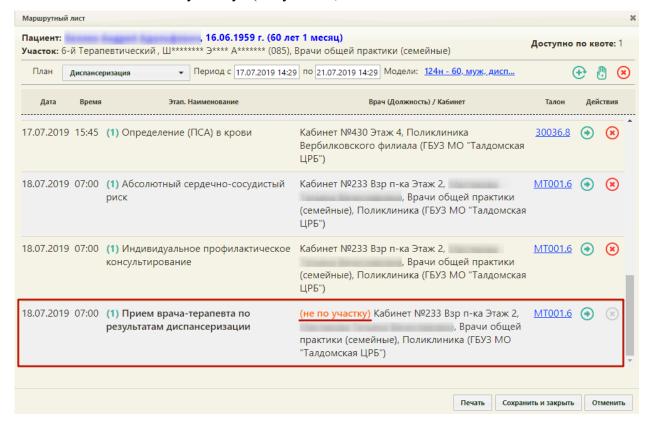


Рисунок 63. Отображение мероприятий, проводимых не участковым терапевтом

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 64).

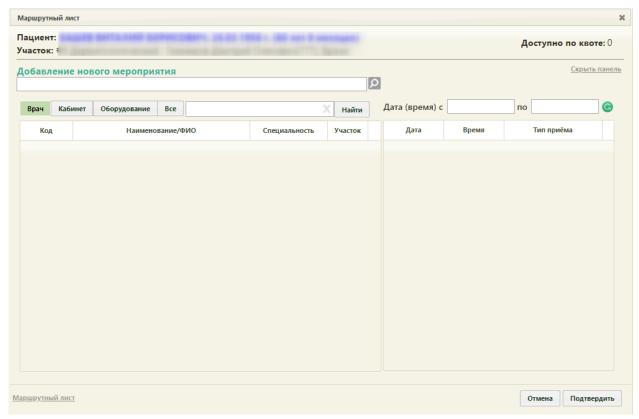


Рисунок 64. Форма ввода нового мероприятия

Необходимо в поле «Добавление нового мероприятия» указать мероприятие, выбрав его из справочника, открываемого нажатием кнопки (Рисунок 65). Мероприятие можно найти при помощи поля поиска.

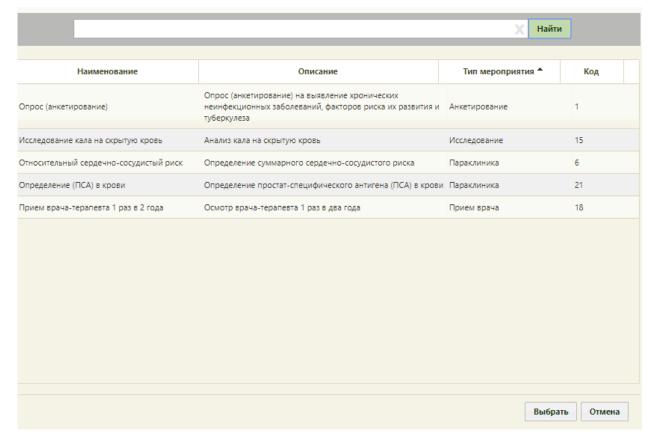


Рисунок 65. Выбор мероприятия в справочнике

После выбора мероприятия необходимо указать врача, кабинет или оборудование для приема пациента. Врача, кабинет или оборудование можно найти при помощи поля поиска (Рисунок 66). 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 найти при пустом поле поиска.

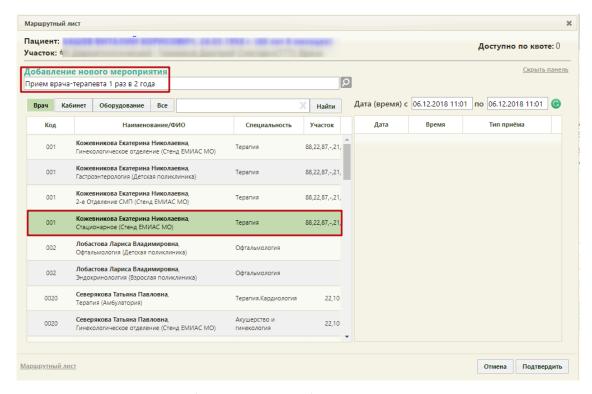
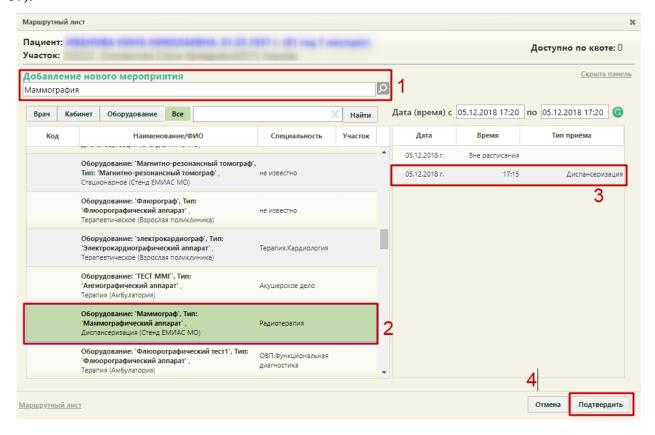


Рисунок 66. Выбор врача при добавлении нового мероприятия

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 (Рисунок 67).



## Рисунок 67. Подтверждение добавления нового мероприятия

Для мероприятия с типом «Исследование» доступна возможность записи в другое

медицинское учреждение. Для записи следует нажать кнопку 68).

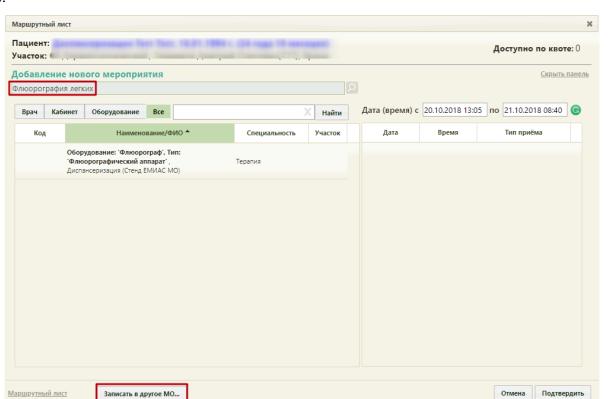


Рисунок 68. Запись на исследование в другое МО

В новой вкладке браузера откроется портал записи в другую медицинскую организацию (Рисунок 69).

(Рисунок

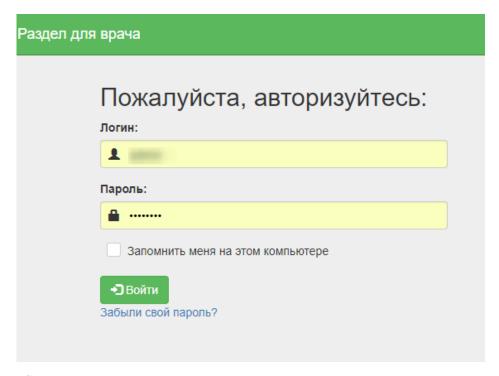


Рисунок 69. Страница авторизации на портале записи в другую медицинскую организацию

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 70).

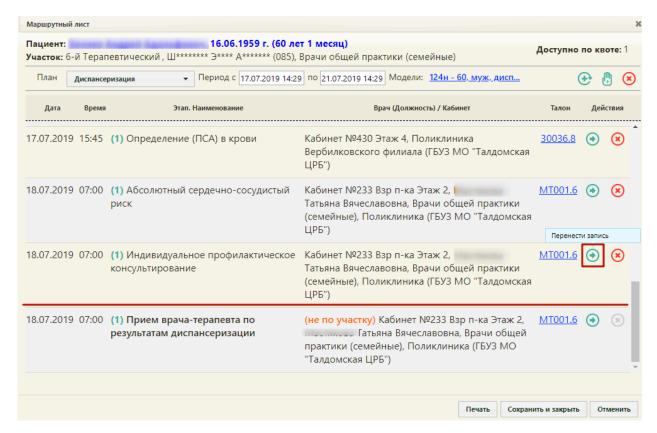


Рисунок 70. Кнопка переноса мероприятия на форме маршрутного листа

На форме маршрутного листа отобразятся поля для поиска расписания врача, оборудования или кабинета. Переносимое мероприятие будет автоматические указано (Рисунок 71).

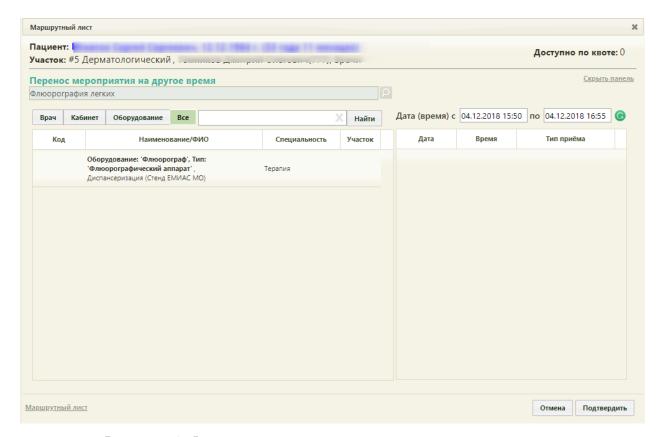


Рисунок 71. Форма маршрутного листа при переносе мероприятия

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 72). 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.

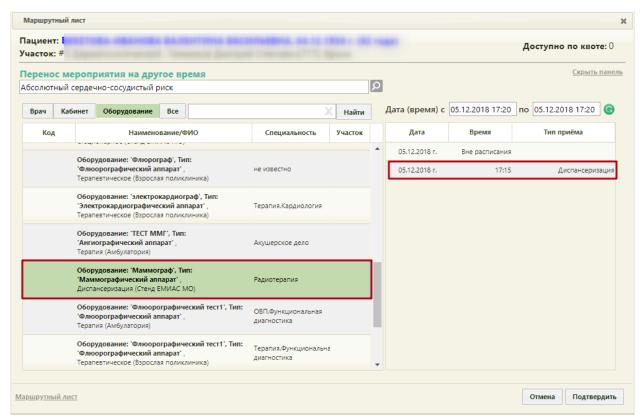


Рисунок 72. Выбор конкретного врача или кабинета при переносе мероприятия Если необходимо обратиться к существующему маршрутному листу для просмотра занятых пациентом ячеек расписания, то следует нажать ссылку маршрутный лист, расположенную на форме внизу слева (Рисунок 73). В отобразившемся списке мероприятий темно-синим цветом будет выделено переносимое мероприятие.

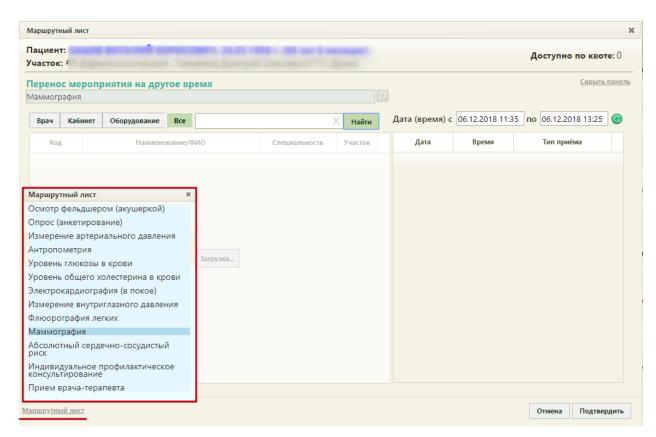


Рисунок 73. Быстрый просмотр существующего маршрутного листа при переносе мероприятия

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 74).

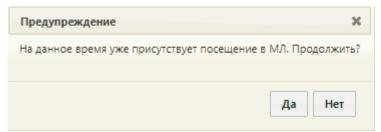


Рисунок 74. Сообщение о наличии выбранного времени в маршрутном листе

Если для мероприятия не были определены ресурсы для его выполнения, напротив него отобразится кнопка (Рисунок 75).

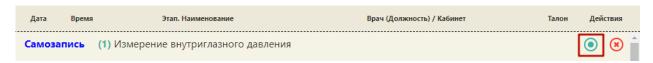


Рисунок 75. Маршрутный лист с неопределенными ресурсами для мероприятий

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

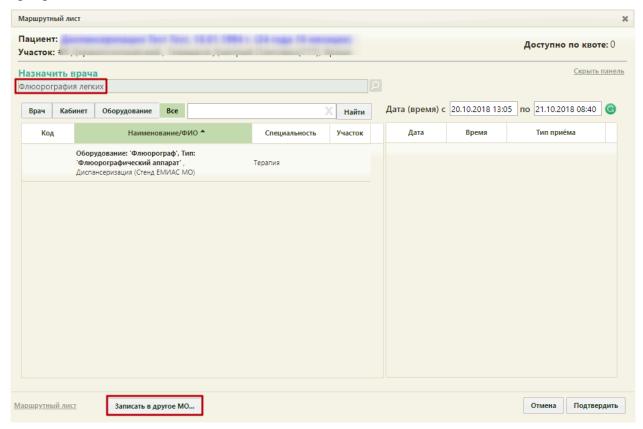


Рисунок 76. Форма назначения врача на мероприятие

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

Записать в другое МО...
В новой вкладке браузера откроется портал записи в другую медицинскую организацию (Рисунок 77).

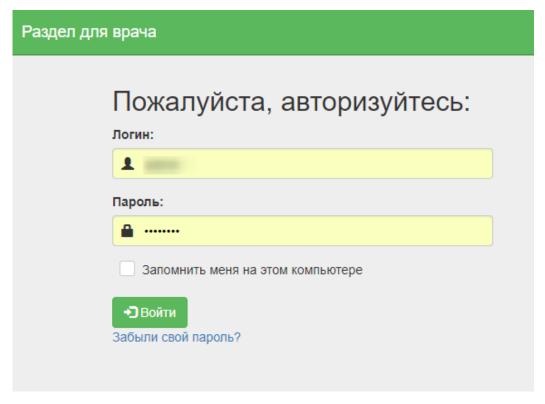


Рисунок 77. Страница авторизации на портале записи в другую медицинскую организацию После записи пациента на прием, исследование в другое МО, данные о приеме отобразятся в маршрутном листе медицинских обследований.

Для удаления мероприятия из списка необходимо в строке с ним нажать кнопку

(Рисунок 78).

17.07.2019 14:45 (1) Измерение артериального давления Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

17.07.2019 15:00 (1) Исследование кала на скрытую кровь Кабинет №430 Этаж 4, Поликлиника Вербилковского филиала (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

Рисунок 78. Удаление/отказ от мероприятия

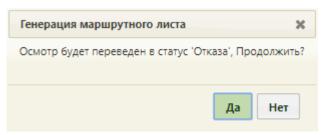


Рисунок 79. Подтверждение отмены мероприятия

Форма маршрутного листа обновится, мероприятие будет переведено в статус отказа с перемещено на первые позиции в списке (Рисунок 80). Нельзя оформить отказ от мероприятия, время которого уже прошло.

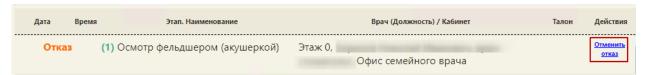


Рисунок 80. Мероприятия в статусе «Отказ»

Отказ от мероприятия можно отменить. Для этого следует нажать на ссылку «Отменить отказ». Появится форма подтверждения отмены отказа мероприятия, на которой необходимо нажать кнопку да (Рисунок 81).

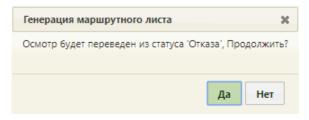


Рисунок 81. Подтверждение отмены отказа мероприятия

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



Рисунок 82. Мероприятие, по которому была выполнена отмена отказа Откроется форма назначения врача для проведения мероприятия (Рисунок 83).

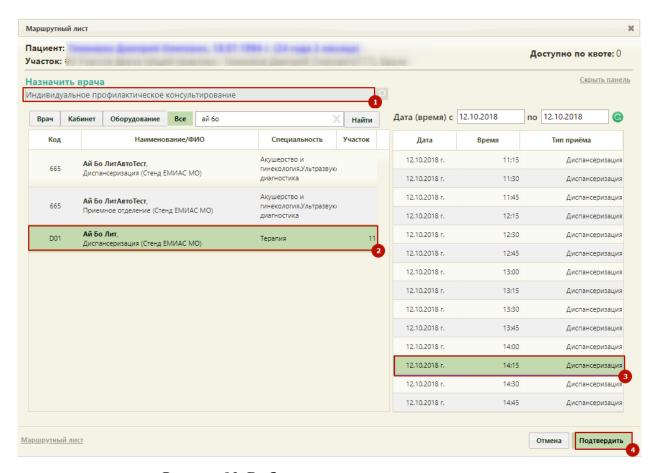


Рисунок 83. Выбор нового времени мероприятия

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



Рисунок 84. 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 85. Недоступное для удаления мероприятие

При нажатии кнопки выдается информационное сообщение о запрете оформления отказа.

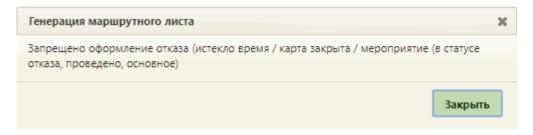


Рисунок 86. Информационное сообщение о запрете оформления отказа

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 87).

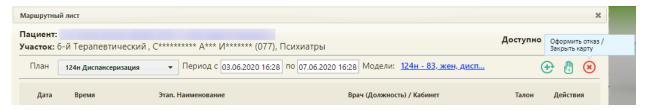


Рисунок 87. Отказ от медицинского обследования и закрытие карты

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

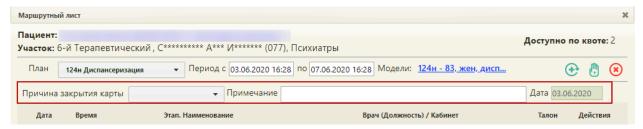


Рисунок 88. Поля для указания причины и даты закрытия карты

Поле «Причина закрытия карты» заполняется выбором причины из выпадающего списка (Рисунок 89).

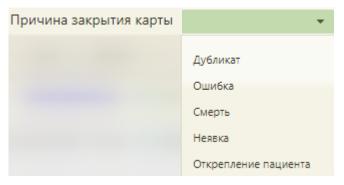


Рисунок 89. Заполнение поля «Причина закрытия карты»

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

Для подтверждения отказа и закрытия карты следует нажать кнопку «Подтвердить» (Рисунок 90). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».

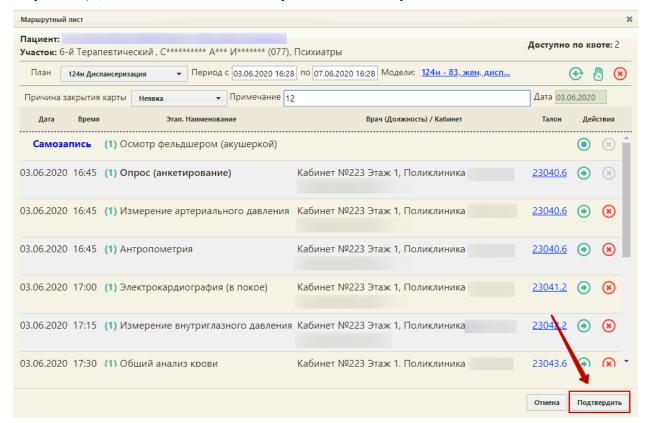


Рисунок 90. Кнопка «Подтвердить»

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

Да (Рисунок 91).

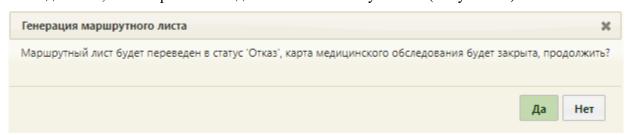


Рисунок 91. Подтверждение отказа от медицинского обследования

Маршрутный лист будет переведён в статус «Отказ», карта медицинского обследования будет закрыта (Рисунок 92). Нельзя оформить отказ от мероприятия, время которого уже прошло.

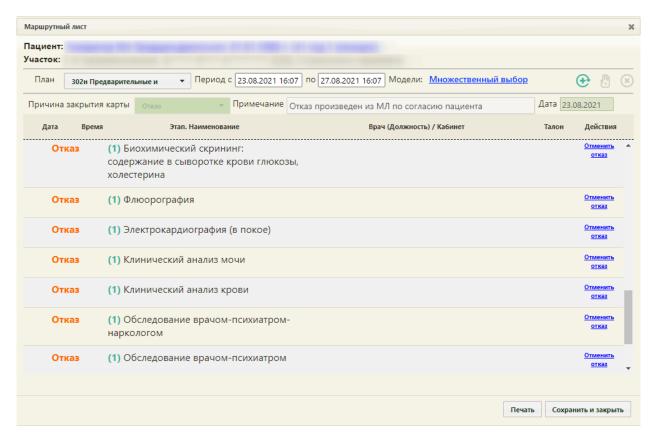


Рисунок 92. Оформленный отказ от медицинского обследования

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 <sup>34</sup> − после ее нажатия появится форма подтверждения удаления маршрутного листа (Рисунок 93). Для удаления необходимо нажать кнопку <sup>4</sup> да , для отмены удаления и возврата к форме маршрутного листа − кнопку <sup>1</sup> Нет .

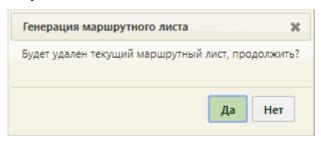


Рисунок 93. Форма подтверждения удаления маршрутного листа

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 Сохранить и закрыть (Рисунок 92). 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.

Рисунок 94. 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 95).



Рисунок 95. 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 96). Откроется вкладка предварительного просмотра печатаемого талона на прием. Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Запись на прием № <b>04020.3</b>					
Поликлиника: Стенд ЕМИАС МО					
Адрес:					
Пациент:					
Дата рождения:					
Полис:					
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 96. Страница с талоном на прием

Маршрутный лист можно распечатать нажатием кнопки (печать маршрутного листа и других документов по медицинским обследования описана в п. 7.9 Инструкции). Для сохранения и закрытия сформированного маршрутного листа следует нажать кнопку (Сохранить и закрыть). При нажатии кнопки отменить будет предложено удалить сформированную маршрутную карту — в появившейся форме следует нажать кнопку (Рисунок 93). 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 учета медицинских обследований.

## 7. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Открыть карту учета 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 учета медицинских обследований с главной страницы Системы, необходимо на главной странице выбрать пункт «Карты медицинских обследований» (Рисунок 97). В новой вкладке браузера откроется журнал медицинских

обследований (Рисунок 728), в котором необходимо найти требуемую карту учета медицинских обследований и открыть ее. Работа с журналом медицинских обследований описана в п. 8.



Рисунок 97. 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 98), (Рисунок 99): код и ФИО, должность, специальность, профиль, отделение, медицинская организация.

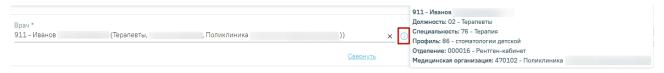


Рисунок 98. Всплывающая подсказка с информацией о враче

Врач * 911 -	(Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ"))	× 0
911 -	(главный врач (начальник) медицинской организации, Отделение проф	117 - Должность: 82 - Врачи общей практики (семейные)
117 -	(Врачи общей практики (семейные), Кабинет врача общей пр	Специальность: 76 - Терапия Профиль:
2015 -	(Онкологи, Кабинет врача-терапевта2, Поликлиника (ГБУЗ МО "Талд	Отделение: Кабинет врача общей практики Медицинская организация: 470102 - Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")
115 -	(Терапевты, Кабинет врача-стоматолога, Поликлиника (ГБУЗ МО <sup>*</sup>	
000428 -	(Врачи ультразвуковой диагностики, Кабинет УЗИ, Поликлиника (	

Рисунок 99. 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.

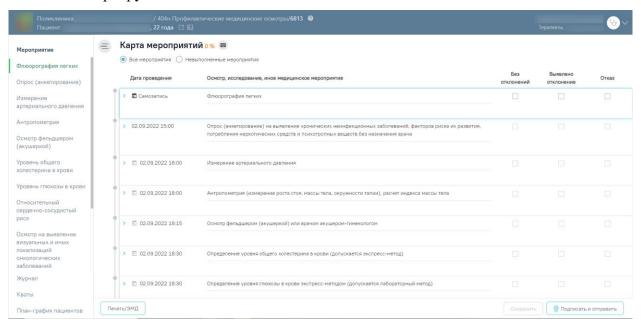


Рисунок 100. Карта учета медицинских обследований, открытая из журнала

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

**Карта мед.обследований** (Рисунок 101). В новой вкладке браузера откроется карта учета медицинских обследований (Рисунок 102).

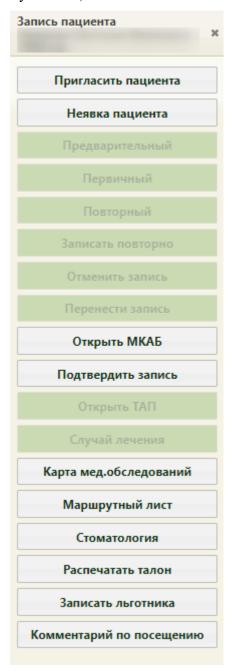


Рисунок 101. Кнопка открытия карты медицинских обследований в меню «Запись пациента»

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

Карта мед.обследований

(Рисунок 101). В соседней вкладке браузера откроется карта учета медицинских обследований пациента (Рисунок 102).

Мероприятия	$\equiv$	Карта мероприяти	IЙ 0 % ■					
Прием врача-терапевта	<ul> <li>Мои мероприятия на 14:30</li> <li>Все мероприятия</li> <li>Невыполненные мероприятия</li> </ul>							
по результатам диспансеризации		Дата проведения	Осмотр, исследование, иное м	иедицинское мероприятие		Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
Факторы риска		> 02.09.2022 14:30	Прием (осмотр) врачом-терап	евтом по результатам первого этапа диспансеризации				
Журнал направлений								
Врачебные назначения		Факторы риска 🕣						
		Общее кол-во баллов по анкете						
Заключение		Повышенный уровень АД		Гиперхолестеринемия	[ Гипергл	икемия		
		Курение табака		Нерациональное питание	□ Избыто	чная масса тела		
		Ожирение		Низкая физическая активность	Риск па	губного потреблени	ия алкоголя	
		Риск потребления наркотич веществ без назначения вр	неских средств и психотропных ача					
		Отягощенная наследственно	ость					
		Инфаркт		Инсульт	Злокаче	ственное новообра	зование	
		Астма и другие ХБНДП		Сахарный диабет	Злокаче	ственные новообра	взования колоректа	эльной области
			ные обследования					
		Журнал направле	ний					
		D	n	· ^				
	Печ	нать/ЭМД				Сохранить	Подписать и	1 отправить

Рисунок 102. 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 103). Заполнение данной карты соответствует процессу заполнения карты учета медицинских обследований, описание представлено ниже.

Стационар (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ") / Диспансерное наблюдение/4092  Иванов Петр Сергеевич О   Ревызгологи, АРО  О   О   О   О   О   О   О   О   О							
	Е Карта мероприятий о № ■						
Мероприятия	○ Мои мероприятия на 18:00   Все мероприятия   Невыполненные мероприятия						
МНО Прием врача-кардиолога	Дата проведения Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение				
Журнал направлений	> 🗖 Самозапись Международное нормализованное отношение (МНО)						
Врачебные назначения	> 18.11.2020.18:00 Прием (осмотр, консультация) вреча-кардиолога						
Заключение	Диагноз: 148.3						
	Журнал направлений  Выберите тип направления Восстановительное лечение  * × Создать						
	Строк на странице: 5 💌						
	Дата № Направления Пациент направления Куда направлен Диагноз Тип	Статус Записан	Направивший врач				
	Нет данных для отображения						
	Врачебные назначения 🗵						
	Заключение						
	Рекомендации •						
	Печать		Сохранить				

Рисунок 103. 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 104). **Обратите внимание!** Отображение блока «Анкета» обеспечивается региональными настройками Системы.

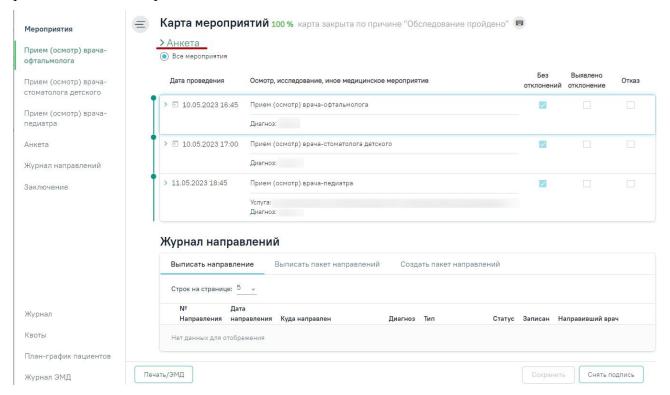


Рисунок 104. Заголовок «Анкета»

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 105).

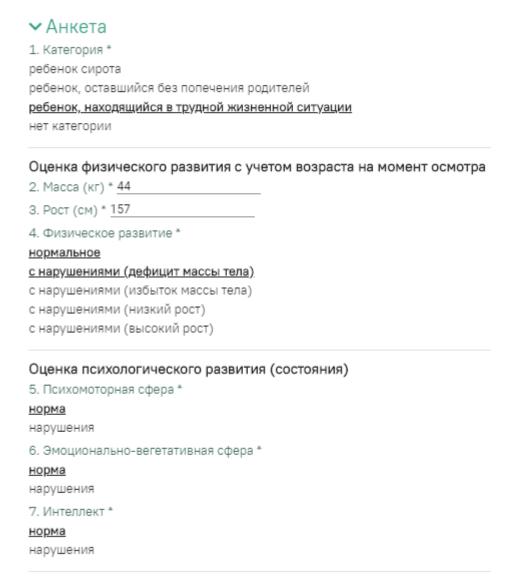


Рисунок 105. Анкета профилактического осмотра несовершеннолетних

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 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 106). В списке мероприятий слева появятся новые пункты, предназначенные для других специалистов.

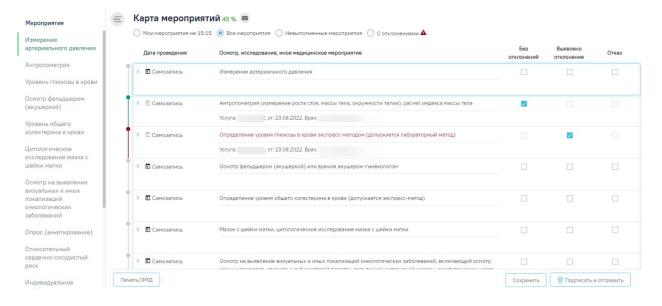


Рисунок 106. Просмотр карты всех мероприятий медицинских обследований

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 107). Также отметить отказ пациента можно внутри мероприятия, о чем будет написано ниже.



Рисунок 107. Установка флажка в пункте «Отказ»

Станут недоступны для выбора пункты «Без отклонений» и «Выявлено отклонение». Мероприятие будет отмечено желтым цветом слева (Рисунок 108). Для отмены фиксации отказа следует снять флажок щелчком мыши по нему.

	Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
Ī	> Отказ	Прием (осмотр) врача-стоматолога детского			~

Рисунок 108. 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.

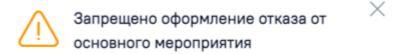


Рисунок 109. Сообщение о невозможности отказа от основного мероприятия Если мероприятие было проведено ранее, следует установить дату проведения данного мероприятия. Для этого необходимо нажать значок — «Ввод даты выполнения мероприятия». Отобразится форма ввода даты проведения мероприятия (Рисунок 110).

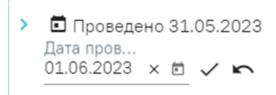


Рисунок 110. Форма ввода даты мероприятия, проведённого ранее

Далее следует ввести дату вручную с клавиатуру, либо выбрать её из календаря (Рисунок 111).

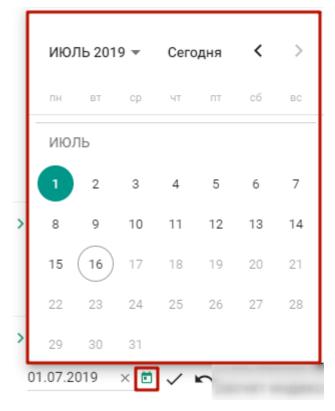


Рисунок 111. Выбор даты из календаря

Для подтверждения ввода даты проведённого мероприятия следует нажать значок — «Подтвердить». В столбце «Дата проведения» отобразится надпись «Проведено ранее» и введённая дата (Рисунок 112).

 Проведено ранее Антропометрия (измерение роста 01.07.2019 стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела

Рисунок 112. Дата проведения мероприятия

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

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 113).

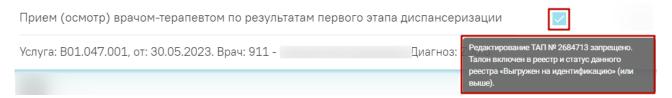


Рисунок 113.Всплывающая подсказка «Редактирование ТАП запрещено. Талон включен в реестр и статус данного реестра «Выгружен на идентификацию» (или выше)»

Для мероприятий типа исследования в карте мероприятий отображаются результаты проведенных ранее исследований в статусе «Завершено» (Рисунок 114) 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.

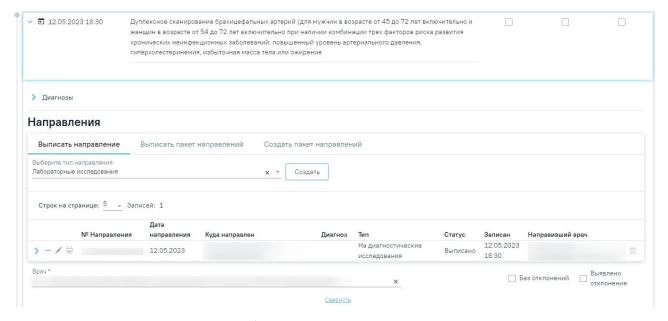


Рисунок 114. Информация о проведенных исследованиях

Для проведенных ранее мероприятий типа исследования статус результатов исследования должен быть «Завершено», иначе при установке флажка «Без отклонений» или «Выявлено отклонение» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 115).



Рисунок 115. Сообщение об ошибке

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 116).

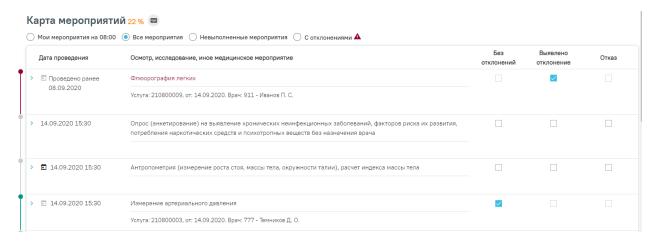


Рисунок 116. Автоматическое проставление статуса «Выявлено отклонение» в карте мероприятий

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

- Развернуть мероприятие и снять статус выполнения (Рисунок 117).

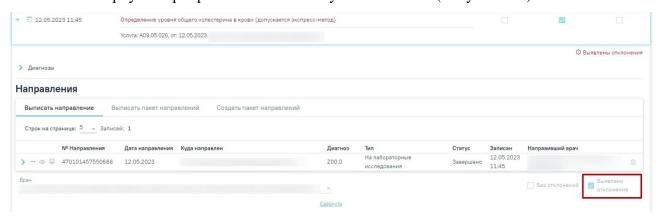


Рисунок 117. Снятие статуса выполнения мероприятия

– Установить другой статус выполнения мероприятия. В результате измененный статус будет сохранен, а мероприятие свернуто (Рисунок 118).

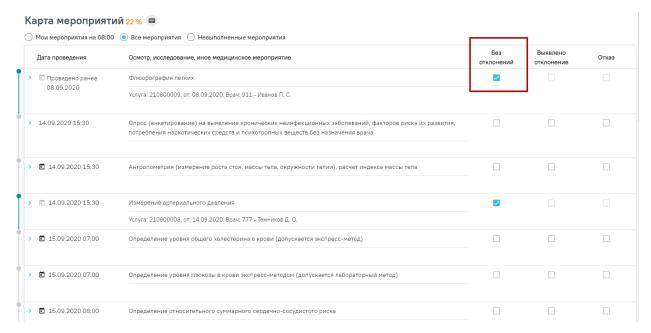


Рисунок 118. Отображение измененного статуса мероприятия

При выявленном в состоянии здоровья пациента отклонении в ходе выполнения мероприятия необходимо установить флажок в пункте «Выявлено отклонение» (Рисунок 119). Мероприятие будет отмечено бордовым цветом слева. Для отмены фиксации выявления отклонения следует снять флажок щелчком мыши по нему.

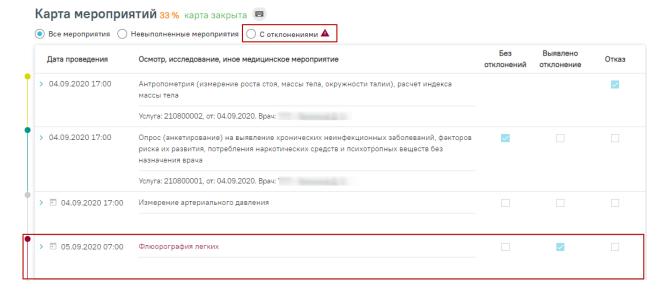


Рисунок 119. Фиксация выявленного отклонения в карте медицинских обследований

Если мероприятие выполнено и оформлено, то можно установить отметку о его выполнении флажком в пункте «Без отклонений». Выполненное мероприятие будет отмечено зеленым цветом слева (Рисунок 120).

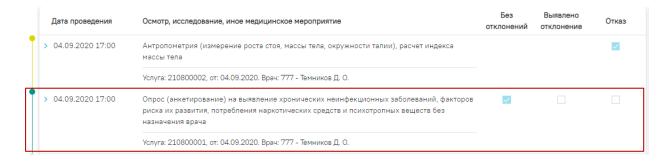


Рисунок 120. Фиксация выполнения мероприятия в карте медицинских обследований

При установке флажка выполняется проверка, заполнено ли мероприятие. Незаполненное мероприятие нельзя отметить как выполненное — при попытке установить флажок появится сообщение об ошибке (Рисунок 121).

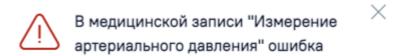


Рисунок 121. Сообщение об ошибке при отметке неоформленного мероприятия как выполненного

Дата выполнения мероприятия должна быть больше даты выполнения услуги, иначе отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 122).



Рисунок 122. 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.

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 123).

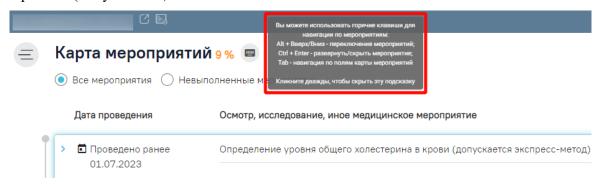


Рисунок 123. Подсказка об использовании горячих клавиш в карте мероприятий Для оформления мероприятия необходимо нажать на него левой кнопкой мыши (Рисунок 124).

•	> 07.09.2020 11:15	11:15 Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации		

Рисунок 124. Выбор мероприятия

Отобразятся поля для ввода данных по мероприятию (Рисунок 125).

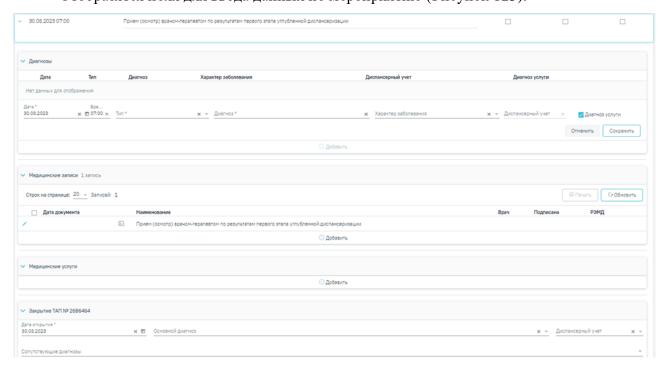


Рисунок 125. Карта учета медицинских обследований

Если пациент отказывается от мероприятия, необходимо установить флажок «Отказ» в правом верхнем углу (Рисунок 126).

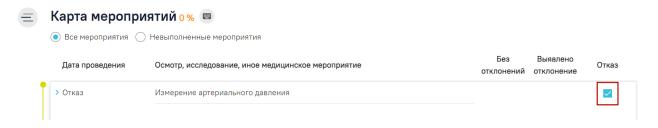


Рисунок 126. Фиксация отказа

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 127).

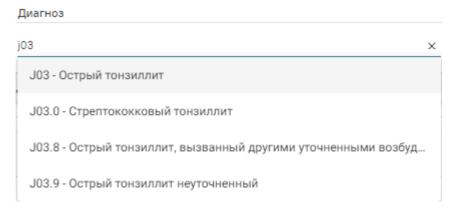


Рисунок 127. Заполнение поля из справочника

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 129).

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 «Закрытие 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 «Закрытие 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 «Закрытие ТАП».

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

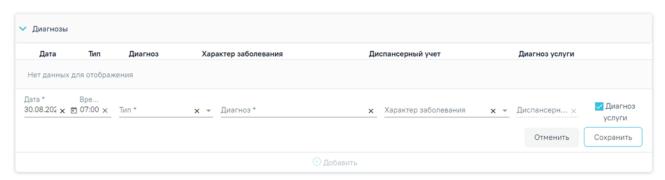


Рисунок 128. Поля для добавления записи в разделе «Диагнозы»

Тип диагноза можно указать выбором нужного варианта из справочника или вводом кода, или наименования типа диагноза — отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 129). Поле «Тип» является обязательным для заполнения.

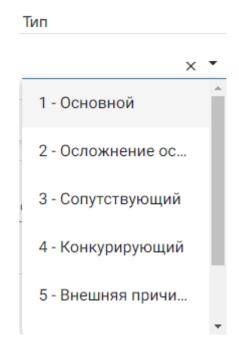


Рисунок 129. Выбор типа диагноза

Если тип диагноза не указан, то при установке флажка «Без отклонений»/ «Выявлено отклонение» отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 130).



Рисунок 130. Сообщение об ошибке

Диагноз указывается вручную с клавиатуры. При вводе кода или наименования диагноза отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 131).

## Диагноз

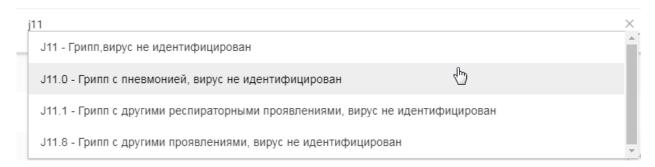


Рисунок 131. Ввод диагноза

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 132).



## Рисунок 132. 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 133).

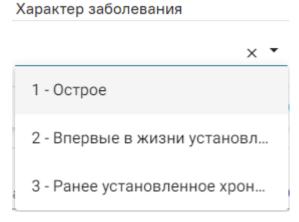


Рисунок 133. Выбор характера заболевания

Если установить флажок «Диагноз услуги» , то диагноз будет отображаться в медицинской услуге (Рисунок 134).

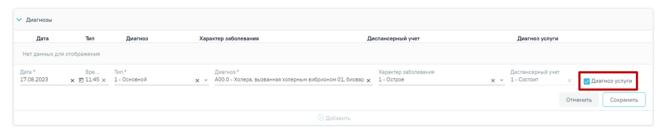


Рисунок 134. Запись о диагнозе

Для сохранения диагноза необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 135). Для закрытия записи без сохранения следует нажать кнопку «Отменить».

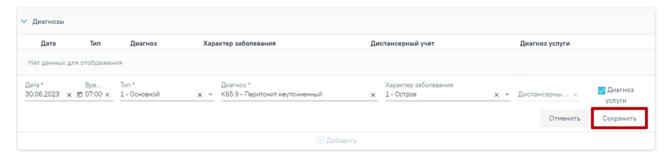


Рисунок 135. Кнопка «Сохранить»

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 136).

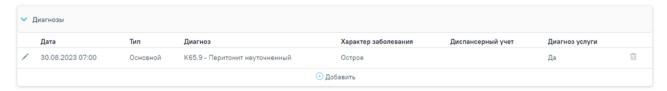


Рисунок 136. Блок «Диагнозы»

При добавлении записи в разделе «Показатели» необходимо указать дату записи (указывается автоматически), параметр (указывается автоматически), ввести его значение, единица измерения указывается автоматически. (Рисунок 137).

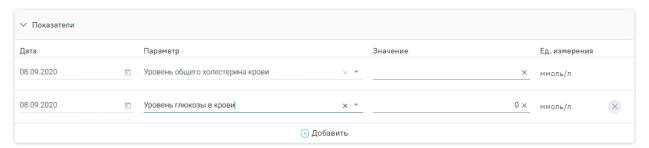


Рисунок 137. Раздел «Показатели»

При формировании МЛ для мероприятия с видом «Исследование (направление)» в карте мед. обследования автоматически создается направление на диагностическое или лабораторное исследование (Рисунок 138).

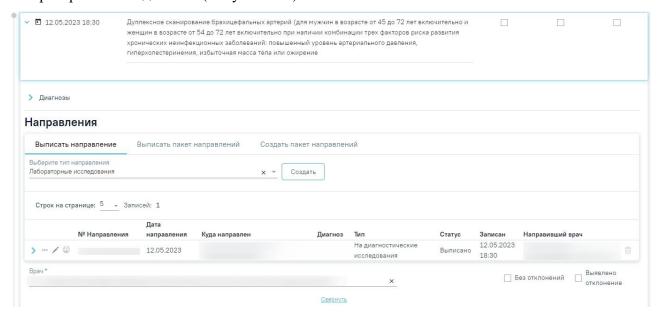


Рисунок 138. Отображение направления на исследование

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 139). Для выполнения мероприятия направление на диагностическое или лабораторное исследование необходимо подписать. Подробнее о работе с направлением написано в п. 7.2.

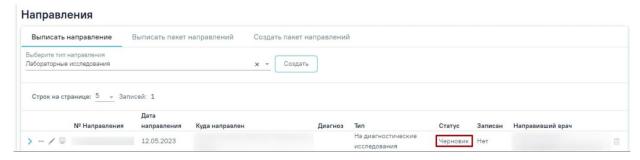


Рисунок 139. Направление на исследование в статусе «Черновик»

Для создания направления на диагностическое или лабораторное исследование из мероприятия в разделе «Направления» необходимо нажать кнопку «Создать» (Рисунок 140).

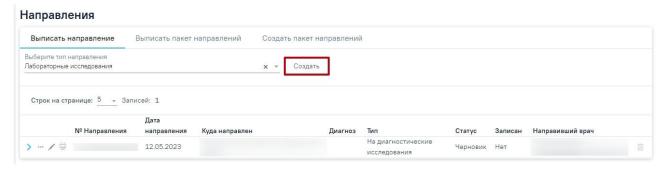


Рисунок 140. Создание направления на лабораторное исследование из мероприятия в разделе «Направления»

Если в результате выполнения мероприятия выявлено отклонение в здоровье пациента, необходимо установить флажок «Выявлено отклонение» в нижней части карты (Рисунок 141).

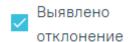


Рисунок 141. Отметка об отклонении в мероприятии

После установки флажка «Выявлено отклонение» автоматически также будет установлен флажок «Выявлено отклонение» в верхней части страницы (Рисунок 142).

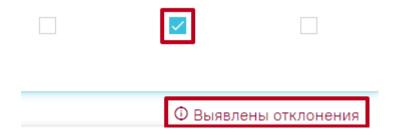


Рисунок 142. Отметка о выявленном отклонении в мероприятии

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.

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 143).

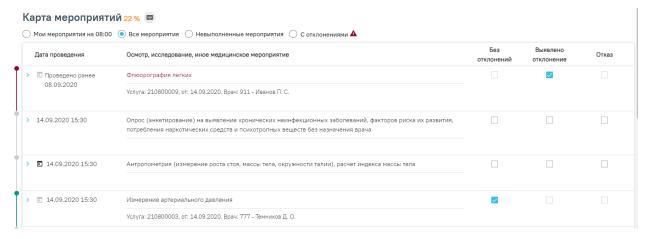


Рисунок 143. Автоматическое проставление статуса «Выявлено отклонение» в карте мероприятий

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

– Развернуть мероприятие и снять статус выполнения (Рисунок 144).

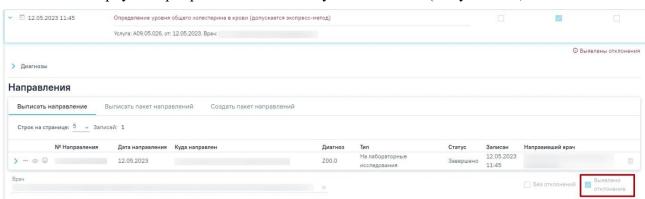


Рисунок 144. Снятие статуса выполнения мероприятия

– Установить другой статус выполнения мероприятия. В результате измененный статус будет сохранен, а мероприятие свернуто (Рисунок 145).

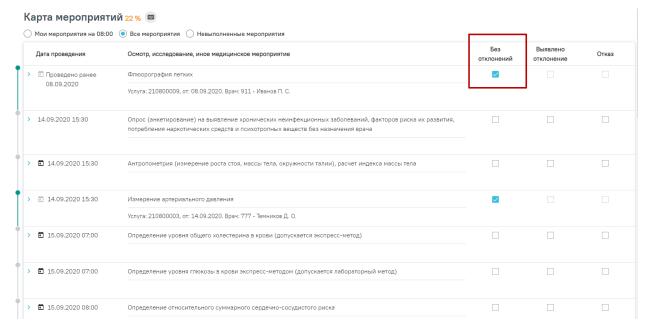


Рисунок 145. Отображение измененного статуса мероприятия

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

(Рисунок 146). Медицинская запись, сопоставленная с мероприятием, недоступна для удаления и является обязательной для выполнения.

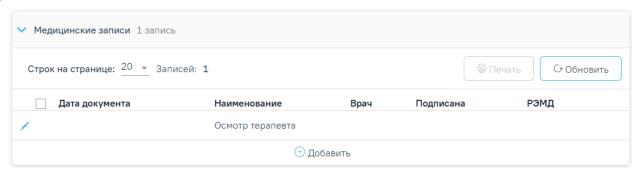


Рисунок 146. Блок «Медицинские записи»

Медицинскую запись необходимо заполнить и подписать. Карта медицинского обследования с неподписанными медицинскими записями не будет сохранена (Рисунок 147).

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

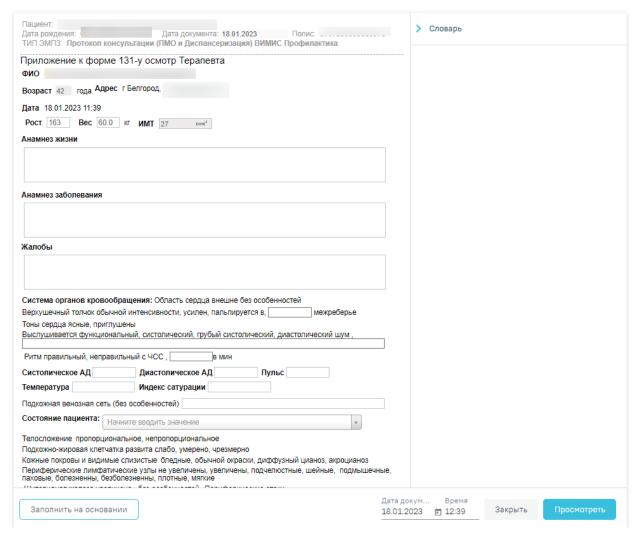


Рисунок 147. Заполнение медицинской записи

После нажатия кнопки «Просмотреть» отобразится печатная форма медицинской записи с заполненными полями (Рисунок 148).

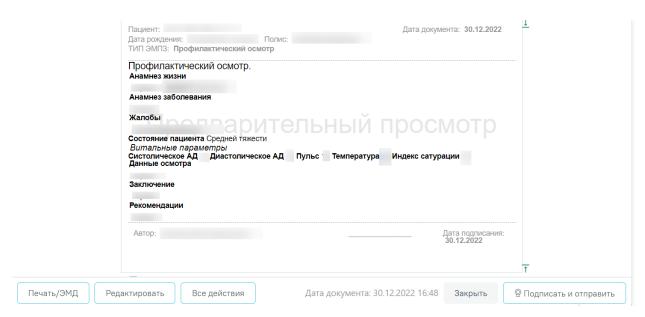


Рисунок 148. Отображение печатной формы заполненной медицинской записи

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 149), затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Да	ациент: ата рождения: ИП ЭМПЗ: <b>Профил</b> а	Полис: актический осмотр	Дата д	цокумента: <b>30.12</b>	2.2022
	Ірофилактическі Анамнез жизни	ий осмотр.			
A	Анамнез заболевани	я			
Ci B	Калобы остояние пациента Витальные парамо истолическое АД Іанные осмотра		Температура Индекс с	атурации	
3	Ваключение				
P	<sup>р</sup> екомендации				
	Автор:			Дата подпи	исания:
Печать/ЭМ	1Д Все дейст	гвия		Закрыть	Снять подпись

Рисунок 149. 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 150).

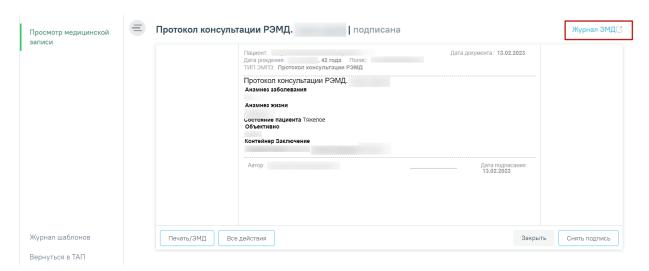


Рисунок 150. Кнопка «Журнал ЭМД»

При необходимости добавления медицинской записи следует нажать кнопку «Добавить» в блоке «Медицинские записи» (Рисунок 151).

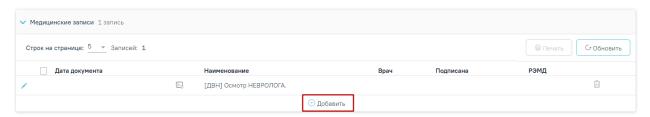


Рисунок 151. Кнопка «Добавить»

Откроется форма «Шаблоны медицинских записей» для поиска шаблона медицинской записи (Рисунок 152).

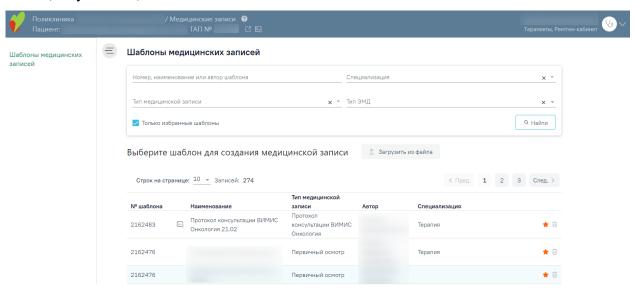


Рисунок 152. Форма «Шаблоны медицинских записей»

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» затем нужно нажать кнопку «Найти» или клавишу Enter на клавиатуре, список отфильтруется в соответствии с введенными данными: (Рисунок 153).

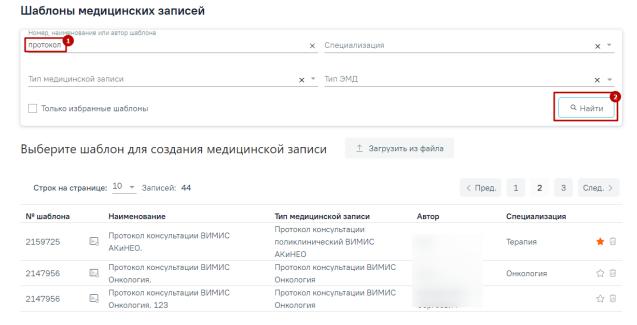


Рисунок 153. Ввод наименования медицинской записи

По умолчанию отображается список «Избранных» шаблонов медицинских записей. Список избранных шаблонов отсортирован в алфавитном порядке (Рисунок 154). Рядом с «Избранными» шаблонами будет отображен значок ★.

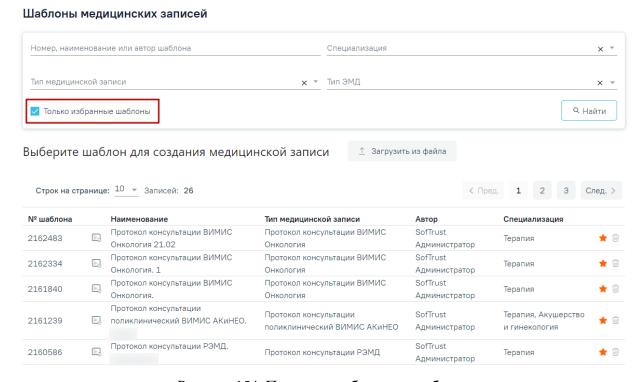


Рисунок 154. Переход к избранным шаблонам

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 155).

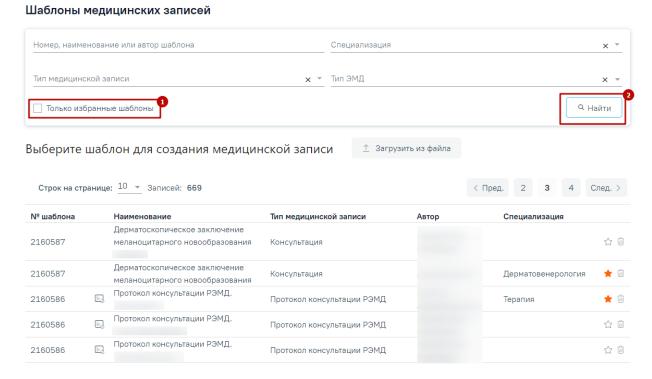


Рисунок 155. Список «Избранных» шаблонов медицинских записей

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

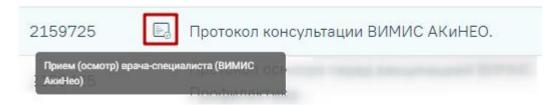


Рисунок 156. Признак формирования и отправки СЭМД при подписании медицинской записи

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 ().

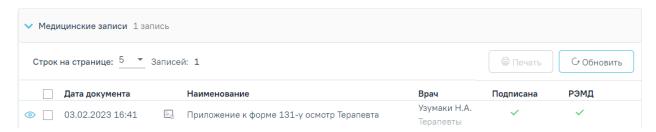


Рисунок 157. Подписанная медицинская запись

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, сумму и вид оплаты. Автоматически будут установлены флажки «Услуга выполнена», «Включать услугу в счет», «Учитывать в статистике» (Рисунок 158).

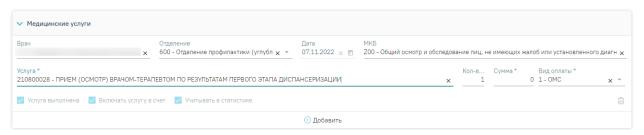


Рисунок 158. Поля для добавления записи в разделе «Медицинские услуги»

Медицинскую услугу можно указать вводом кода или наименования услуги – отобразится список вариантов, удовлетворяющих введенному значению (Рисунок 159).

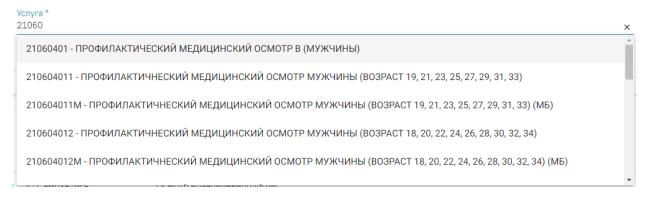


Рисунок 159. Ввод медицинской услуги

Если в мероприятии не заполнены поля в блоке «Медицинские услуги», то при установке флажка «Выявлено отклонение» или «Без отклонений» отображается сообщение об ошибке (Рисунок 160).



В мероприятии "Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела" не заполнена услуга! Х

Рисунок 160. 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 161).

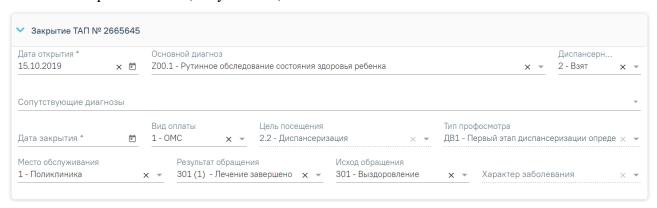


Рисунок 161. Блок «Закрытие ТАП»

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», недоступно 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, то в поле «Диспансерный учёт» будет автоматически указан статус «Взят». Если установленный диагноз подлежит взятию на диспансерный учет, 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 162).



При автоматизированном создании карты ДН произошла ошибка. Не найдена карта диспансерного учёта по основному диагнозу. Невозможно закрыть ТАП со статусом "Состоит"

Рисунок 162. Сообщение об ошибке

о При изменении вручную статуса «Взят» на статус «Снят» и установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 163).



При автоматизированном создании карты ДН произошла ошибка. Не найдена карта диспансерного учёта по основному диагнозу. Невозможно закрыть ТАП со статусом "Снят"

# Рисунок 163. Сообщение об ошибке

о 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 164).



Пациента рекомендовано взять на диспансерный учёт

# Рисунок 164. 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 165).



Не закрыта карта диспансерного наблюдения. Невозможно закрыть ТАП со статусом "Снят"

# Рисунок 165. Сообщение об ошибке

 При изменении вручную статуса «Состоит» на статус «Взят» при установке признака выполнения мероприятия отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 166).

Х



При автоматизированном создании карты ДН произошла ошибка. Для мероприятия "Прием врача-терапевта по результатам диспансеризации" уже существует карта ДН. Необходимо установить статус ДУ - Состоит.

### Рисунок 166. 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 167).



У пациента имеется открытая карта диспансерного наблюдения. Рекомендовано установить статус ДУ -Состоит

### Рисунок 167. 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 заполняется 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 создастся автоматически после сохранения карты мероприятий (Рисунок 168). Подробное описание работы с картой диспансерного наблюдения представлено в Руководстве пользователя ТМ МИС SaaS Том 2.

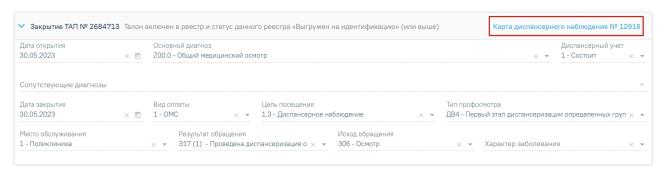


Рисунок 168. Переход в карту диспансерного наблюдения

Статус выгрузки реестра закрытого ТАП отображается в строке заголовка блока (Рисунок 169).

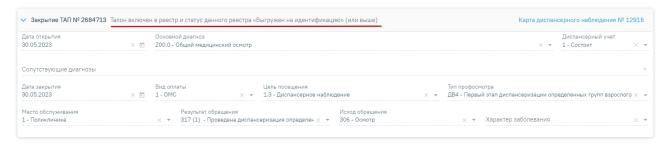


Рисунок 169. Отображение статуса выгрузки реестра закрытого ТАП

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 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 170). При необходимости можно выбрать несколько вариантов назначений. Чтобы отменить выбор какого-либо варианта, следует нажать на него.

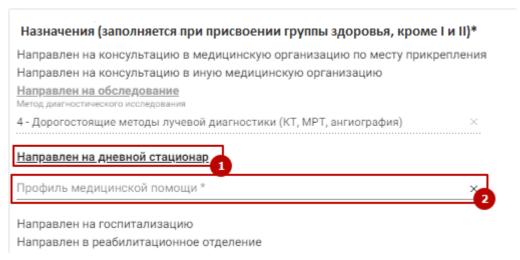


Рисунок 170. Раздел «Назначения»

Для вариантов с направлениями на консультацию и исследование (варианты 1-3) следует для сохранения и автоматического создания направления нажать кнопку «Создать» (Рисунок 171). В результате откроется форма заполненного направления, где необходимо нажать кнопку «Создать». После создания направления выбранный вариант в блоке «Назначения» будет недоступен для редактирования.

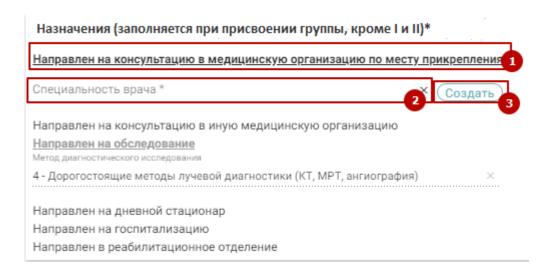


Рисунок 171. Выбор варианта с последующим созданием направления Вид справочника зависит от выбранного направления:

- 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 172).

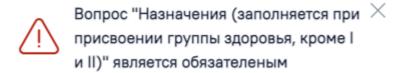


Рисунок 172. Предупреждающее сообщение о необходимости заполнения блока «Назначения» Если дата оказания услуги меньше, чем дата открытия ТАП, то при проставлении статуса выполнения мероприятия отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 173).



Дата оказания услуги "флюорография X легких" выходит за рамки даты открытия ТАП

Рисунок 173. Сообщение об ошибке

Если дата оказания услуги больше, чем дата закрытия ТАП, то при проставлении статуса выполнения мероприятия отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 174).



Дата оказания услуги "флюорография легких" выходит за рамки даты закрытия ТАП

Рисунок 174. Сообщение об ошибке

Для выполнения заключительного мероприятия медицинских обследований пациентом должно быть пройдено более 85% мероприятий. В противном случае, при попытке установке флажка полях «Без отклонений» или «Выявлено отклонение» отобразится предупреждающее сообщение о необходимости заполнения карты медицинского обследования (Рисунок 175).



Необходимо выполнить как минимум 85% мероприятий!

Рисунок 175. 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 176).

Факторы риска 📀						
Относительный суммарный сердечно-сос	судистый риск по шкале SCORE					
низкий	высокий					
Общее кол-во баллов по анкете						
Повышенный уровень АД	Гиперхолестеринемия	Гипергликемия				
Курение табака	Нерациональное питание	Избыточная масса тела				
Ожирение	Низкая физическая активность	Риск пагубного потребления алкоголя				
Риск потребления наркотических сре	едств и психотропных					
веществ без назначения врача						
Отягощенная наследственность						
Инфаркт	Инсульт	Злокачественные новообразования других локализаций				
□ Астма и другие ХБНДП	Сахарный диабет	Злокачественные новообразования колоректальной области				
Направить на дополнительные обсле	едования (2 этап)					

Рисунок 176. 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 177).

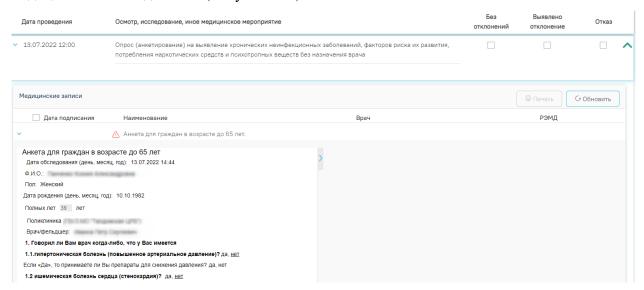


Рисунок 177. Анкетирование на выявление факторов риска

При нажатии на кнопку «Определить факторы риска» блок будет заполнен автоматически по данным анкетирования на выявления факторов риска (Рисунок 178).

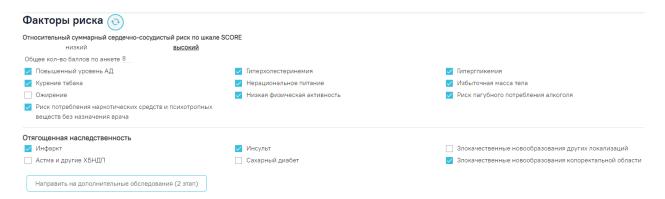


Рисунок 178. Блок «Факторы риска»

**Обратите внимание!** Если сначала вручную отметить факторы риска, а затем нажать кнопку «Определить факторы риска», то выбранные раннее факторы риска будут очищены (Рисунок 179).



Рисунок 179. 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 180).

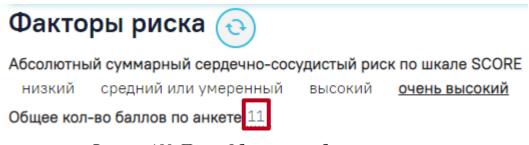


Рисунок 180. Поле «Общее кол-во баллов по анкете»

### 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 181). 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 назначение 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 «Спецконтинтгент» относятся следующие подгруппы диагнозов:

- Туберкулез.
- вич.
- Психические расстройства.
- Дерматовенерология.

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

#### Журнал направлений

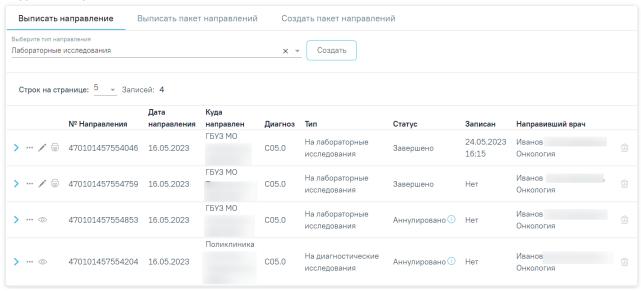


Рисунок 181. Блок «Журнал направлений»

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 182).



Рисунок 182. 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 183). Для закрытой карты доступны только действия по просмотру и печати направления (Рисунок 184). Кнопка «Удалить» доступна только для направления со статусом «Черновик» (Рисунок 185).

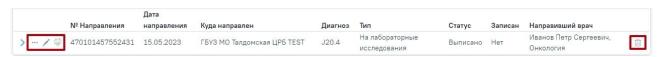


Рисунок 183. Кнопки возможных действий с направлением в открытой карте медицинских обследований



Рисунок 184. Кнопки возможных действий с направлением в закрытой карте медицинских обследований

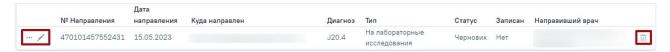


Рисунок 185. Кнопки возможных действий с направлением в статусе «Черновик»

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».



Рисунок 186. Переход в случай лечения

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 187).

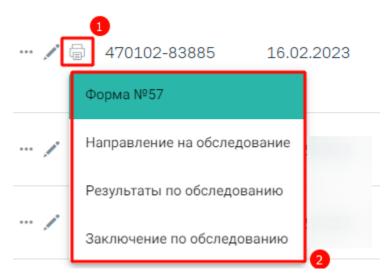


Рисунок 187. Список печатных форм

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 того чтобы аннулировать направление следует нажать кнопку и выбрать пункт «Аннулировать направление» или нажать кнопку (Рисунок 188).

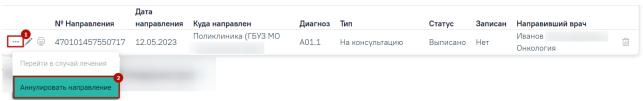


Рисунок 188. Кнопка «Аннулировать направление»

Статус направления примет значение «Аннулировано» (Рисунок 189). Аннулировать направление следует, если оно было создано ошибочно, либо если запись на приём по направлению была отменена.



Рисунок 189. Направление в статусе «Аннулировано»

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 190).

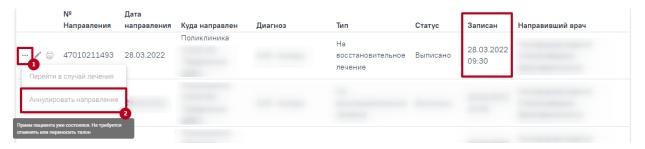


Рисунок 190. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню

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 191).



Рисунок 191. 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 192):

- Вид исследования отображается вид исследования, добавленный в данное направление;
- Исследование отображается наименование исследования, добавленное в данное направление;
- Статус отображается текущий статус исследования.

### Журнал направлений

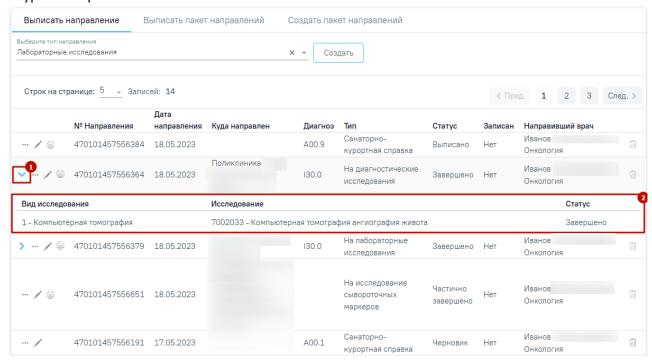


Рисунок 192. Таблица с информацией об исследовании

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).

Для создания направления необходимо выбрать тип направления из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему, и нажать кнопку «Создать» (Рисунок 193).

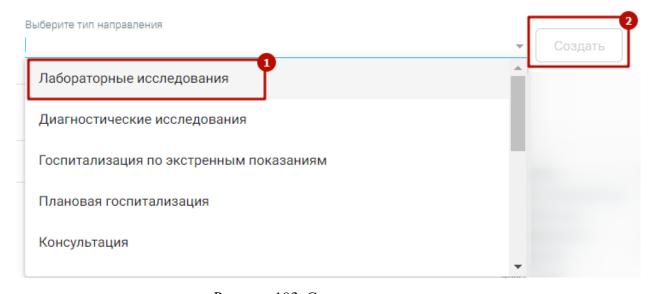


Рисунок 193. Создание направления

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, на патоморфологию.

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС и Полис, то при открытии формы направления отобразятся предупреждающие сообщения (Рисунок 194).

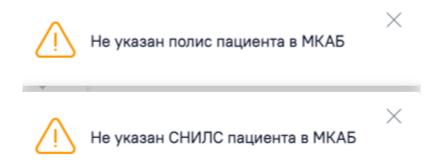


Рисунок 194. Предупреждающие сообщения

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 195). Создать пакет направлений можно только для направлений на исследования в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено».

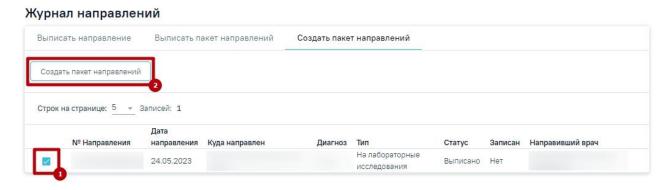


Рисунок 195. Кнопка «Создать пакет направлений»

В результате в новой вкладке браузера откроется форма формирования пакета направлений, которую необходимо заполнить (Рисунок 196).

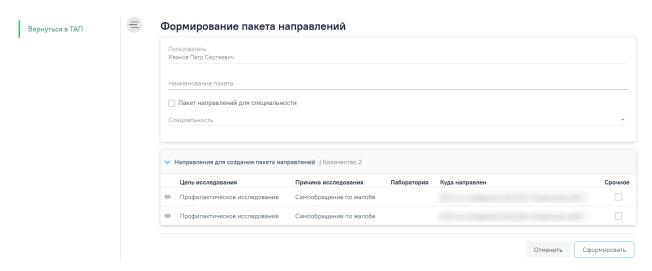


Рисунок 196. Форма формирование пакета направлений

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 197).

# Формирование пакета направлений

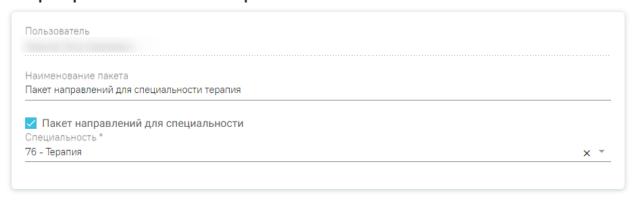


Рисунок 197. Указание специальности для пакета направлений

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 198).

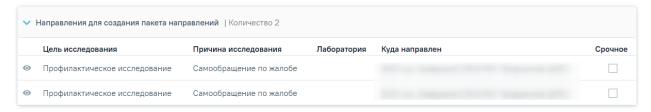


Рисунок 198. Блок «Направления для создания пакета направлений»

Справа от наименования блока отображается общее количество выбранных направлений (Рисунок 199).



Рисунок 199. Количество выбранных направлений

Для просмотра списка исследований входящих в направление следует нажать кнопку рядом с нужным направлением (Рисунок 200).

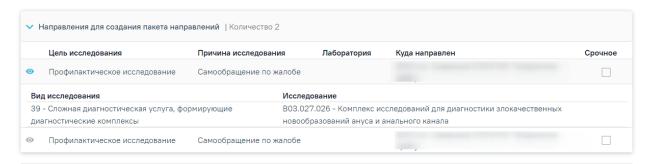


Рисунок 200. Список исследований входящий в направление

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 <sup>©</sup> (Рисунок 200).

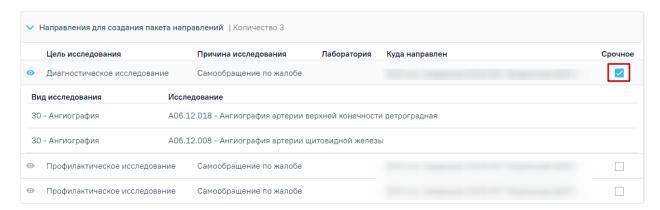


Рисунок 201. Отображение признака «Срочное»

После заполнения необходимых данных следует нажать кнопку «Сформировать» (Рисунок 202).

#### Формирование пакета направлений

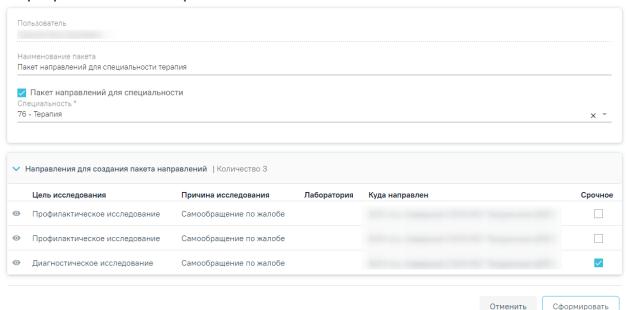
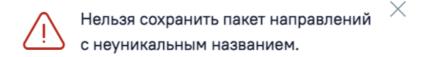


Рисунок 202. Заполненная форма формирования пакета направлений При успешном формировании появится соответствующее сообщение (Рисунок 203).



Рисунок 203. 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 204). Необходимо изменить наименование и повторно нажать кнопку «Сформировать».



## Рисунок 204. 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 205):

- Вид исследования отображается вид исследования, добавленный в данное направление;
- Исследование отображается наименование исследования, добавленное в данное направление;
- Статус отображается текущий статус исследования.

## Журнал направлений

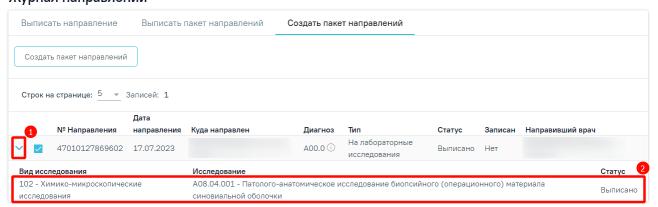


Рисунок 205. Таблица с информацией об исследовании

Для создания направлений по сформированному раннее пакету следует перейти во вкладку «Выписать пакет направлений» (Рисунок 206).

#### Журнал направлений

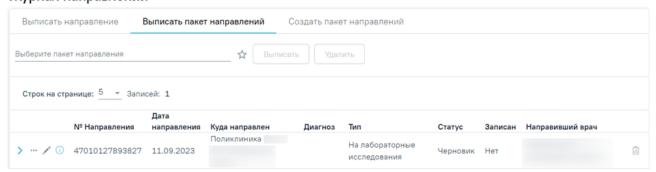


Рисунок 206. Вкладка «Выписать пакет направлений»

Для выписки необходимо выбрать пакет направлений из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему, и нажать кнопку «Выписать» (Рисунок 207). Справа от наименования пакета направлений отображается ФИО пользователя, создавшего данный пакет направлений.

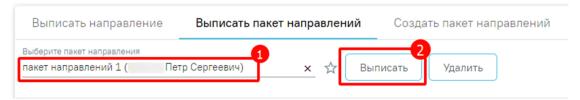


Рисунок 207. Выписка пакета направлений

Выписанные направления будут добавлены в список направлений в статусе «Черновик» (Рисунок 208).

#### Журнал направлений

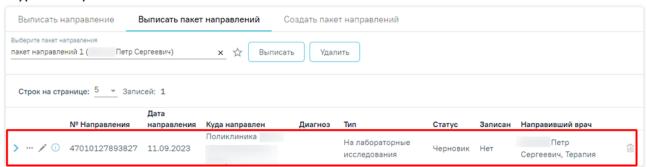


Рисунок 208. Направления, выписанные из пакета направлений

Существует возможность добавления пакета направлений в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным пакетом направлений нажать 🌣 (Рисунок 209).

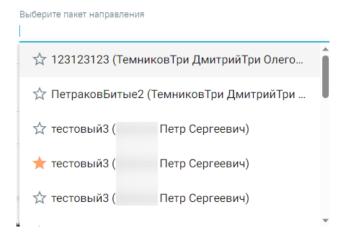


Рисунок 209. Добавление пакета направлений в «Избранное»

Рядом с «Избранными» пакетами направлений отображается значок **№** (Рисунок 209). Для просмотра «Избранных» пакетов направлений необходимо на форме выбора пакета направлений нажать **№** (Рисунок 210).

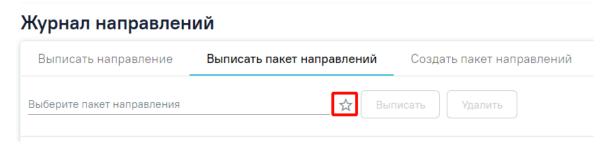


Рисунок 210. Переход к избранным пакетам направлений

Отобразится список «Избранных» пакетов направлений (Рисунок 211).

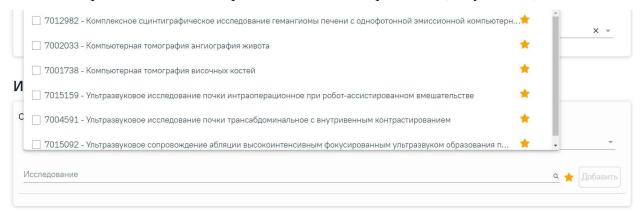


Рисунок 211. Список «Избранных» пакетов направлений

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 212).



Рисунок 212. 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 213). Кнопка «Удалить» доступна пользователю, создавшему выбранный пакет, и администратору Системы.

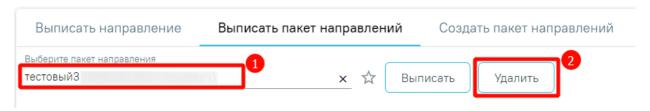


Рисунок 213. Удаление пакета направлений

В результате выполнения действия «Удалить» отобразится сообщение о необходимости подтверждения удаления пакета направлений (Рисунок 214).

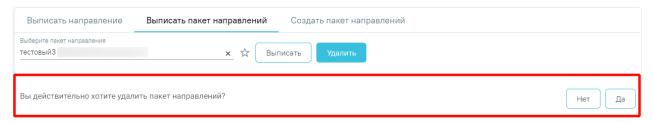


Рисунок 214. Подтверждение действия

Для того чтобы подписать или редактировать выписанное направление следует нажать кнопку (Рисунок 208). Откроется заполненная форма «Направление на диагностические исследования» или «Направление на лабораторные исследования». Дальнейшая работа с направлениями представлена в п. 7.2.1 и п.7.2.2.

# 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 215).

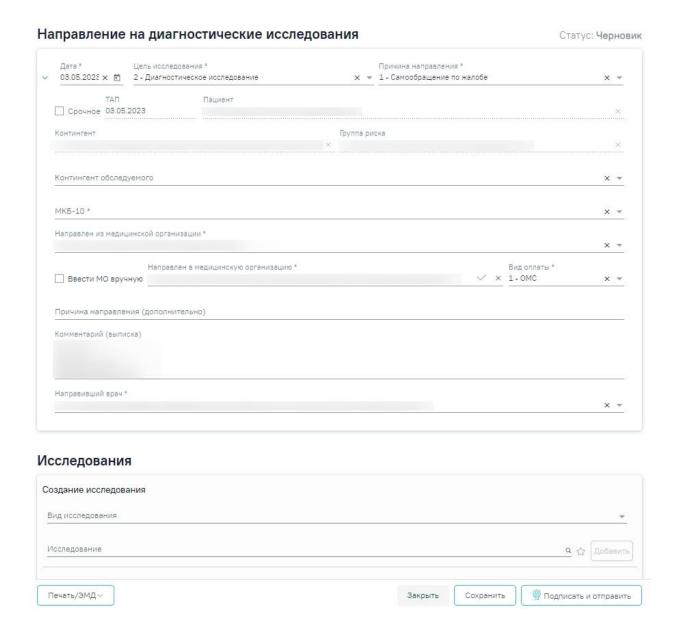


Рисунок 215. Направление на диагностические исследования

## 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 216). Также отображение поля «Номер» зависит от поля «Направлен из медицинской организации», первая часть номера направления включает код МО, из которой пациент направлен.

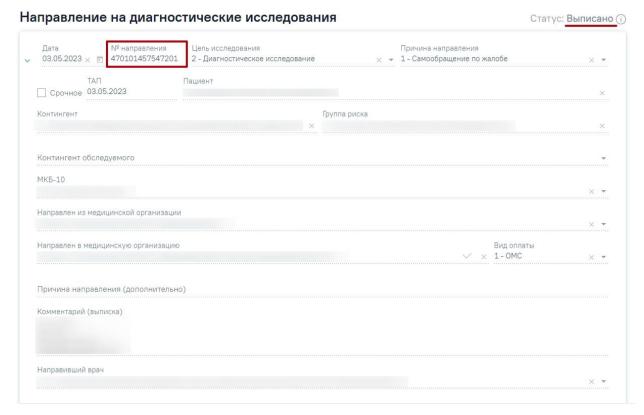


Рисунок 216. Отображение номера направления

На форме располагаются девять обязательных для заполнения полей: «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «МКБ-10», «Направлен из медицинской организации», «Направлен в медицинскую организацию», «Вид оплаты», «Комментарий (выписка)», «Направивший врач». В нижней части формы расположен блок «Исследования» также обязательный для заполнения.

Поля «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «Направлен из медицинской организации», «Направлен в медицинскую организацию» 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

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

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 217).



Рисунок 217. 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 218).

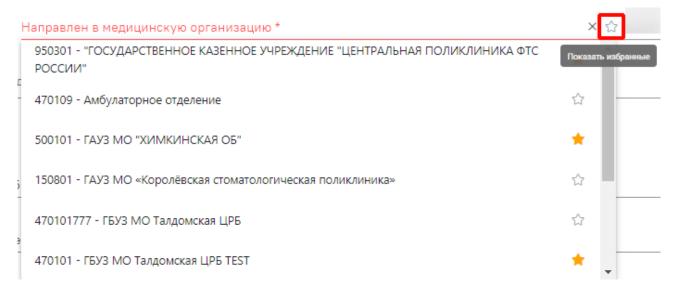


Рисунок 218. Действие «Показать избранные»

Дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей, то есть нельзя указать будущую дату.

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 219). Данные указанные в поле «Причина направления (дополнительно)» отображаются в печатной форме № 57 в поле «Обоснование направления».



Рисунок 219. 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 220).

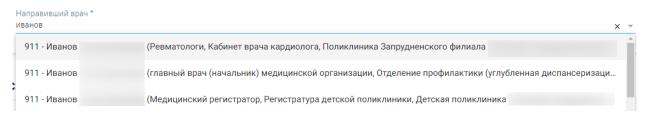


Рисунок 220. Список всех должностей врача в подразделениях

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.

Поле «Контингент обследуемого» заполняется путем выбора нужного значения из справочника, открываемого щелчком мыши по нему (Рисунок 221). Для направлений на ВИЧ-исследования поле «Контингент обследуемого» является обязательным для заполнения.

Контингент обследуемого

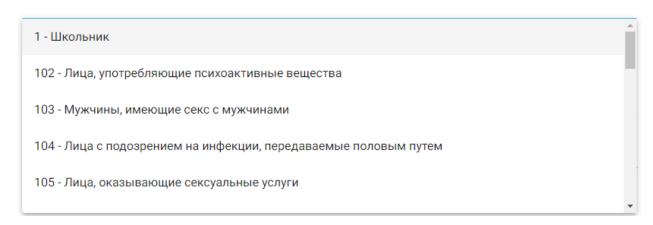


Рисунок 221. Выбор контингента обследуемого

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 222). Диагнозы с диапазоном V01-Y98 являются диагнозами внешней причины и не будут доступны для выбора.

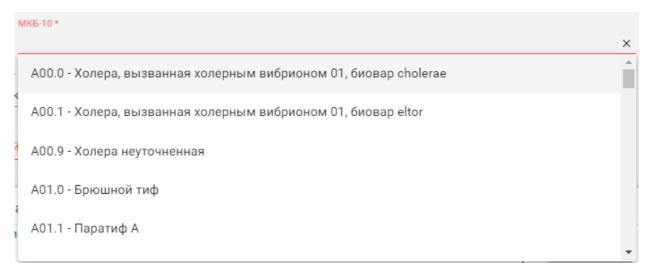


Рисунок 222. Список диагнозов

Поле «Комментарий (выписка)» предзаполняется автоматически сведениями из медицинских записей 2.0. по ТАП, указанному в направлении (Рисунок 223).

Комментарий (выписка)		
Рост:		
Bec:		
Жалобы:		
Анамнез жизни:		

Рисунок 223. Поле «Комментарий (выписка)»

Поле предзаполняется следующими данными:

- Значениями из полей медицинских записей по случаю лечения:
  - о Жалобы;
  - о Анамнез жизни;
  - о Анамнез заболевания;
  - о Исследование первичное/повторное;
  - o Poct;
  - o Bec.

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 224).

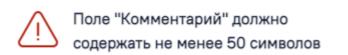


Рисунок 224. Предупреждающее сообщение о необходимости ввода не менее 50 символов в поле «Комментарий (выписка)»

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 225).

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 интермедиальной артерии и оа в 2014 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. Контактов 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 225. Отображение данных по предыдущему исследованию

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 226). Для быстрого поиска введите наименование организации в строку поиска.

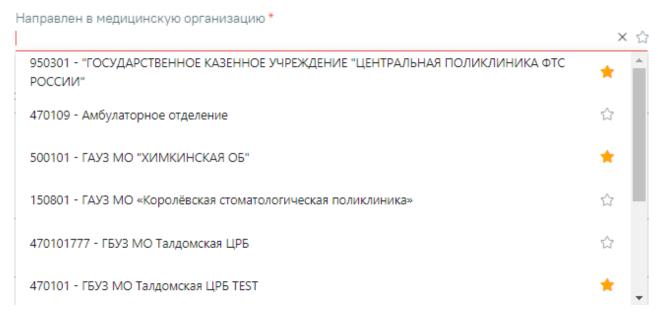


Рисунок 226. Выбор медицинской организации для направления на исследование

Для ввода медицинской организации вручную следует установить флажок (Рисунок 227). Поле «Направлен в медицинскую организацию» становится доступным для ручного ввода.



Рисунок 227. Ввод медицинской организации вручную

### 7.2.1.2 Добавление исследования

Для добавления исследования необходимо заполнить блок «Исследования», расположенный в нижней части формы (Рисунок 228).

### Исследования



Рисунок 228. Страница с выбором исследований

На вкладке расположены поля: «Вид исследования» и «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 229).

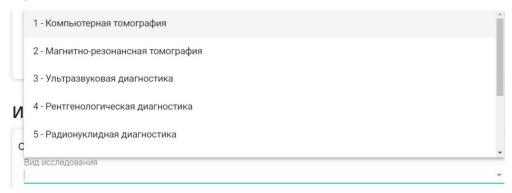


Рисунок 229. Выбор вида исследования

Для выбора исследования необходимо в поле поиска начать вводить символы, содержащиеся в коде или названии исследования. Отобразится список исследований, содержащих в себе введенные символы (Рисунок 230). Также список исследований отображается при нажатии в строке поиска. При наведении на исследование отображается всплывающая подсказка с полным наименованием исследования.

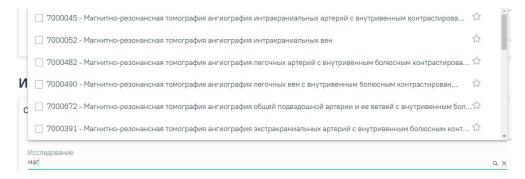


Рисунок 230. Список исследований, содержащих в себе введенные символы

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. Для того что бы отменить выбор исследования необходимо снять флажок. В направление можно добавить несколько исследований. Выбранные исследования отобразятся над строкой поиска.

После выбора исследования необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 231).

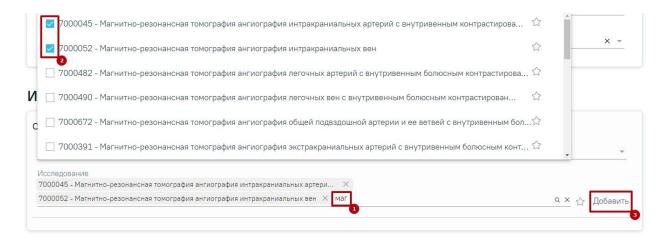


Рисунок 231. Добавление исследования

Добавленное исследование отобразится в списке исследований (Рисунок 232).

### Исследования

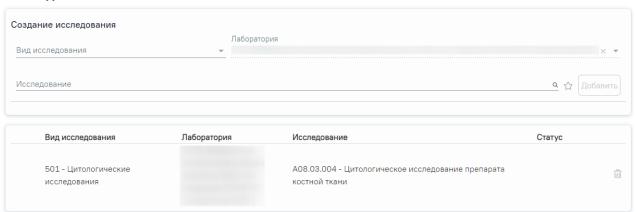


Рисунок 232. Список выбранных исследований

В случае если добавлено хотя бы одно исследование, то поле «Направлен в медицинскую организацию» и флажок «Ввести МО вручную» будут недоступны для редактирования (Рисунок 233).



### Исследования

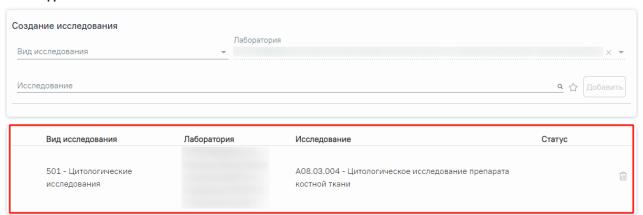


Рисунок 233. Заблокированное поле «Направлен в медицинскую организацию»

Для удаления исследования из списка необходимо нажать кнопку «Удалить».

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

### 7.2.1.3 Добавление исследований в «Избранное»

Существует возможность добавления исследований в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным исследованием нажать (Рисунок 234).



Рисунок 234. Добавление исследования в «Избранное»

Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок 🔀 (Рисунок 234).

Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать (Рисунок 235).

### Исследования



Рисунок 235. Переход к избранным исследованиям

Отобразится список «Избранных» исследований (Рисунок 236).

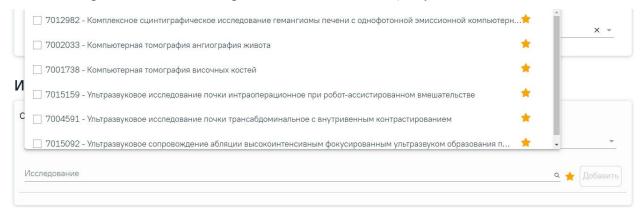


Рисунок 236. Список «Избранных» исследований

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

## 7.2.1.4 Подпись направления

После заполнения формы «Направление на диагностические исследования» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 237).

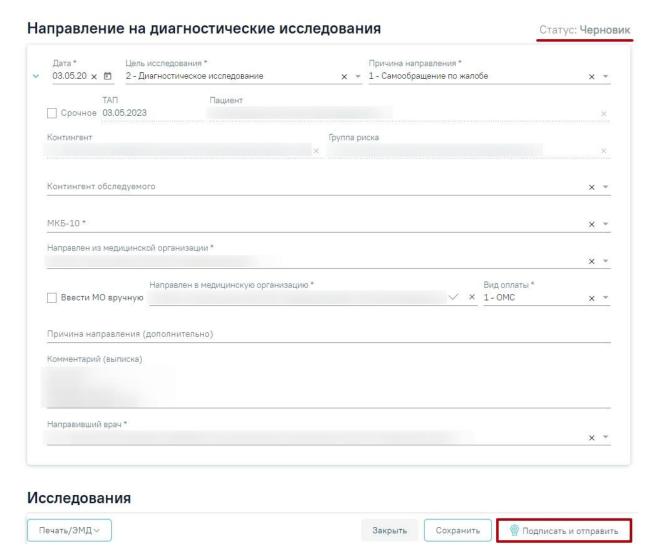


Рисунок 237. Заполненная форма «Направление на диагностические исследования»

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 238).

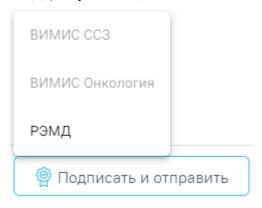


Рисунок 238. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболевания 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 выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД. Доступность систем для отправки СЭМД регулируется условиями, которые отображаются во всплывающей подсказке при наведении на пункт меню, например, наличие соответствующих заполненных медзаписей и диагнозов, включение в регистр (Рисунок 239).

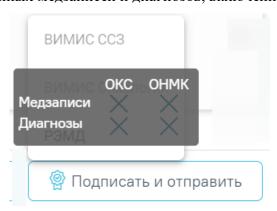


Рисунок 239. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- ТАП открыт.
- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухолевому 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 выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД. После отправки направления в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 240).

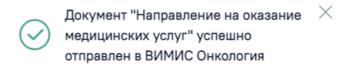


Рисунок 240. Сообщение об успешном проведении операции

В случае выбора системы «РЭМД» автоматически будет сформирован ЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (СDA) Редакция 2» и отправлен в РЭМД. После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 241). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

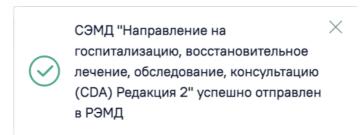


Рисунок 241. Успешное проведение операции

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 исследовании 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 242).

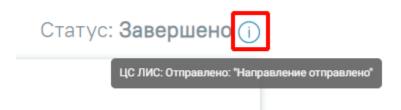


Рисунок 242. Отображение статуса взаимодействия ЦЛИС/ЕРИС на форме «Направление на диагностические исследования»

Подписанное направление отобразится во вкладке «Журнал ЭМД». Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом меню направления.

Во время запуска отправки ЭМД в РЭМД плагин СтуртоРго запросит продолжение работы. Для продолжения необходимо нажать кнопку (Рисунок 243).

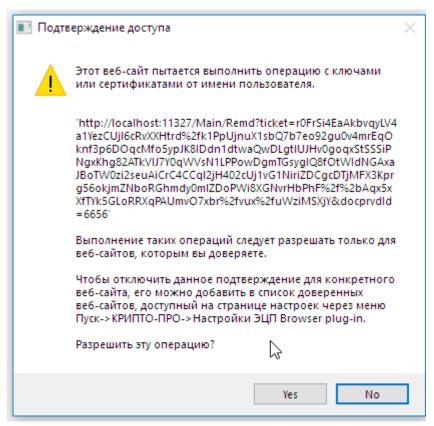


Рисунок 243. Окно подтверждения доступа

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 244).

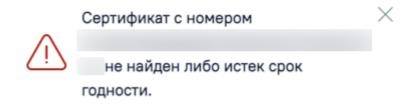


Рисунок 244. Сообщение об ошибке

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС, то при формировании СЭМД появится сообщение об ошибке (Рисунок 245). Для повторной отправки СЭМД, после исправления ошибки, следует нажать кнопку «Отправить».

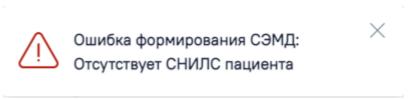


Рисунок 245. Сообщение об ошибке

Если направление не было отправлено в РЭМД, то при открытии данного направления отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 246).

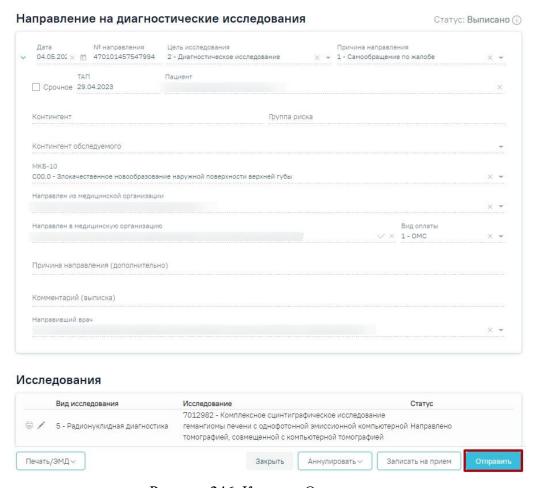


Рисунок 246. Кнопка «Отправить»

После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Записать на прием», «Печать/ЭМД» (Рисунок 247).



Рисунок 247. 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 248).

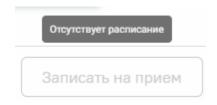


Рисунок 248. Отображение всплывающей подсказки при наведении на кнопку «Запись на прием»

При направлении пациента в другую медицинскую организацию. После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Закрыть», «Печать» (Рисунок 249).



Рисунок 249. Кнопки «Аннулировать», «Печать/ЭМД».

### 7.2.1.5 Запись на прием по направлению

Для того чтобы записать пациента на прием, необходимо нажать кнопку «Записать на прием». Отобразится форма записи на приём (Рисунок 585).

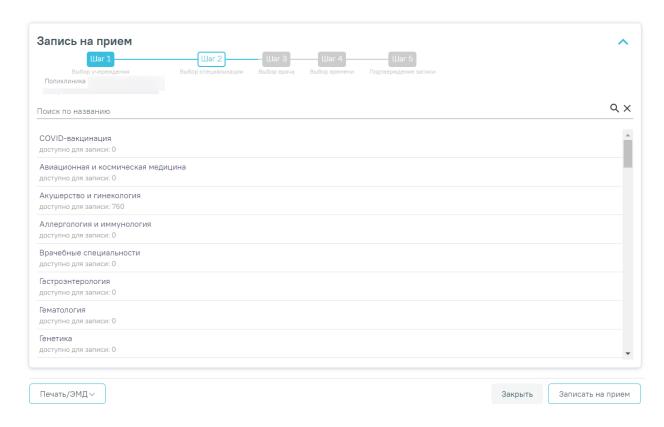


Рисунок 250. Форма записи на прием

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 недоступен для редактирования. Если на момент выписки направления нет свободных ячеек для выбранного ресурса, то в строке с ресурсом отображается кнопка «Добавить в лист ожидания» (Рисунок 251).

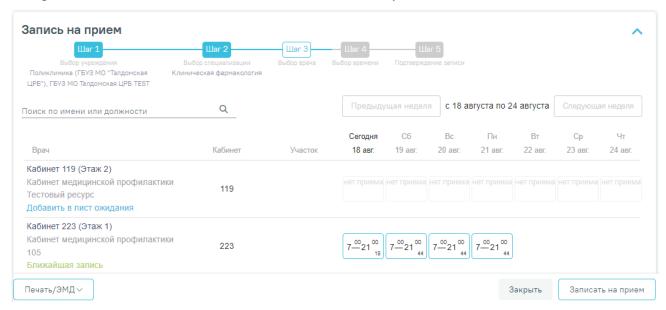


Рисунок 251. Добавление в лист ожидания

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 252).

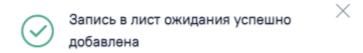


Рисунок 252. Сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания

В блоке «Информация о записи в лист ожидания» отображается следующая информация (Рисунок 253):

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

### Информация о записи в лист ожидания

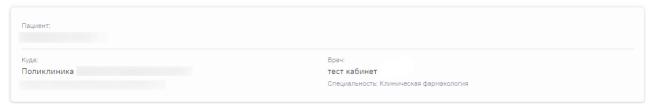


Рисунок 253. Информация о записи в лист ожидания

После подтверждения записи пациент будет записан на приём, информация о записи отобразится на странице «Направление на диагностические исследования». Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Отменить запись» (Рисунок 254).

### Информация о записи на прием

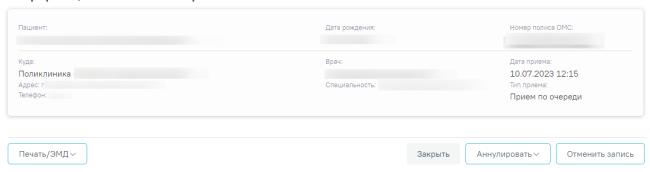


Рисунок 254. Информация о записи на прием

Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать». В результате отобразится сообщение о том, направление успешно аннулировано (Рисунок 255). Также при аннулировании запись на приём будет отменена (Рисунок 256).

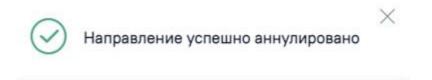


Рисунок 255. Сообщение об успешном аннулировании направления



Рисунок 256. Сообщение об успешной отмене записи на приём

## 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 257).

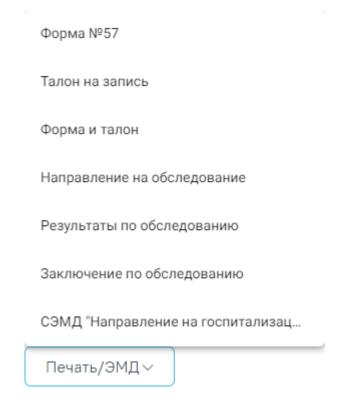


Рисунок 257. Меню кнопки «Печать/ЭМД»

При выборе пункта «Форма № 57» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления (Рисунок 258). Для печати направления следует нажать кнопку «Печать».

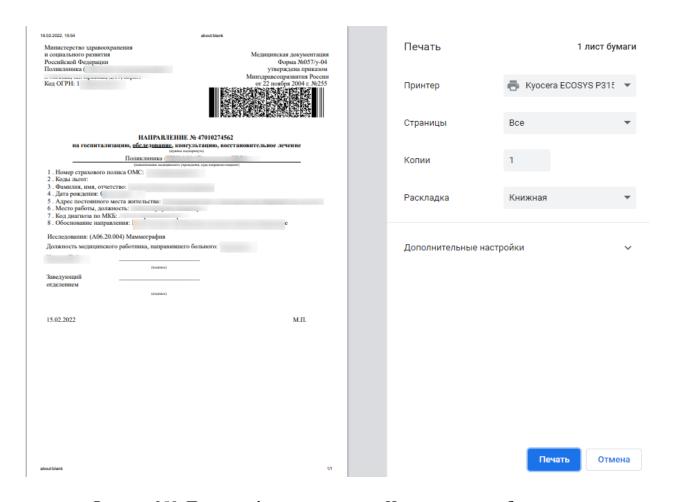


Рисунок 258. Печатная форма документа «Направление на обследование»

При выборе пункта «Талон на запись» в новой вкладке браузера откроется печатная форма талона (Рисунок 259). Для печати талона следует нажать кнопку «Печать».

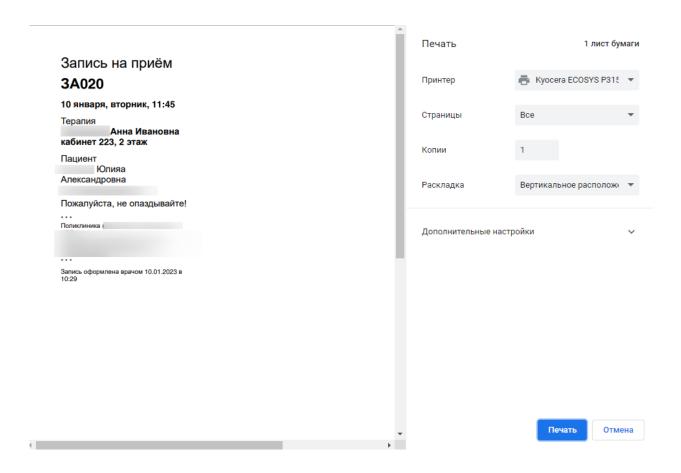


Рисунок 259. Печатная форма талона записи на прием

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 260). Пункт «Результаты обследования» недоступен для выбора, если исследование находится в статусе «Направлено». Для печати результатов следует нажать кнопку «Печать».

# 15.07.2018, 4 года

МКАБ №2663119 Полис:

Пол: женский Тел:

Адрес:



### Поликлиника

Отделение: общей врачебной практике (семейной

медицине

Направившая МО: Поликлиника

Направил:

Должность: Врачи общей практики (семейные)

Дата направления: 10.07.2023

Диагноз: С50.0

Наименование теста/Вид исследования	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
Магнитно-резонансная томография (проведено: 10.07.2023 15:08)				
(7000011) Магнитно-резонансная томография головного мозга				

### Описание

Магнитно-резонансная томография головного мозга: описание проверка оттиска подписи. 10.07.2023 Лаборант:

### Заключение

Магнитно-резонансная томография головного мозга:

Результат проверка подписи в ПФ. 10.07.2023 Врач:

### ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: Владелец:

Владелец: Действителен с 09.12.2022 по 09.12.2023

Рисунок 260. Печатная форма «Результаты по обследованию»

При выборе пункта «Заключение по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения исследований (Рисунок 261). Для печати заключения следует нажать кнопку «Печать».

оликлиник	a					
Иссле	едование от 09.0	3.2022	Время записи:	Время приёма:		
	Пациен	r	Врач			
ФИО			ФИО			
Дата рожден			Специальность			
№ MK/	ь		№ каб.			
		Вид и	сследования			
N <sub>2</sub>	Код		Наименов	ание		
1	A06.09.006	Флюорография	легких			
Скиалогия, Номер кадр						
Врач	(подпись) М.П.		фамилия, имя, отчество)			
2-е мнени	e					
Врач	(подпись) М.П.		(фининя, имя, отчество)			
3-е мнени	e					
Врач	(n		harman man armana)			

Рисунок 261. Печатная форма заключения по обследованию

При выборе пункта «Направление на исследование» в новой вкладке браузера откроется печатная форма исследований с указанными параметрами (Рисунок 262). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

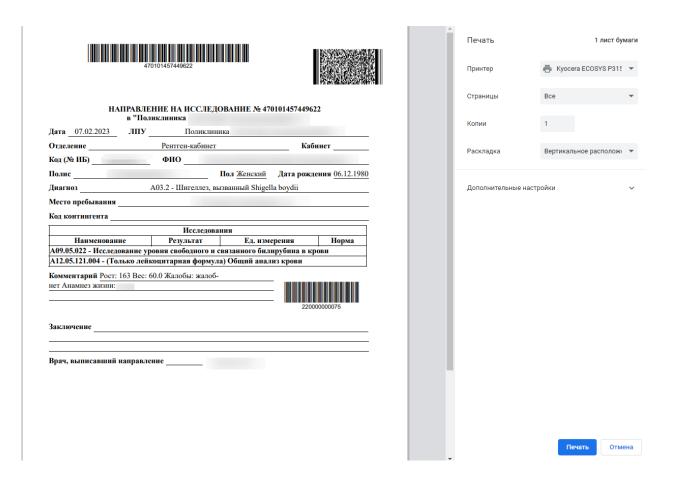


Рисунок 262. Печатная форма направления на исследование

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 263).

шра	ылеп	ие на диагно	остические исследов	апи	Я	Статус: Выпис
Дата 03.05		№ направления 470101457547365	Цель исследования 2 - Диагностическое исследование	× •	Причина направления 1 - Самообращение по жа	влобе х
		ТΑП	Пациент			
Ср	очное О	13.05.2023				×
Контин	нгент		Группа риска	1		
			×			×
Конти	нгент об	іследуемого				÷
МКБ-1	.0					× *
Направ	влен из м	медицинской организац	ции			× +
Направ	влен в ме	едицинскую организаці	110		Вид оплаты У х 1-ОМС	× +
		авления (дополнитель	ьно)			
комме	нтарии (	выписка)				
Hanpat	вивший в	врач				× ×
сле,	дова	ния				
В	ид иссле	едования	Исследование		Стату	С
/	: - Магни омограф	тно-резонансная ия	7000052 - Магнитно-резонансная ангиография интракраниальных в		рафия Напра	ввлено
/ 1	Компь	ютерная томография	7002025 - Компьютерная томогра	фия ан	нгиография таза Напра	влено

Рисунок 263. 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 исследовании 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 , а также на форме «Результат исследования» в столбце «Интеграция». (Рисунок 264).

### Исследования

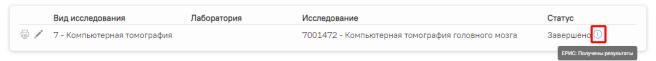


Рисунок 264. Отображение статуса взаимодействия на форме «Направление на диагностические исследования»

### Результат исследования

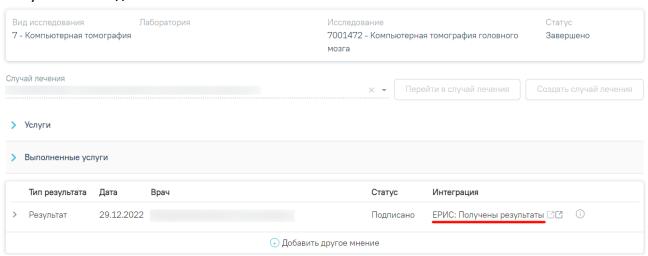


Рисунок 265. Отображение статуса в столбце «Интеграция»

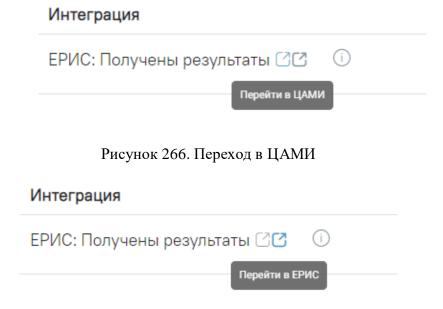


Рисунок 267. Переход в ЕРИС

# 6.2.1.7.1. Ввод результатов исследования

Для внесения результата вручную необходимо нажать кнопку в строке с исследованием (Рисунок 268).

### Исследования

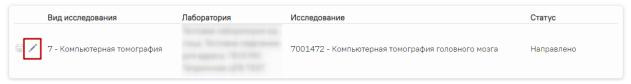


Рисунок 268. Кнопка «Редактировать»

Откроется вкладка «Результат исследования» (Рисунок 269).

### Результат исследования

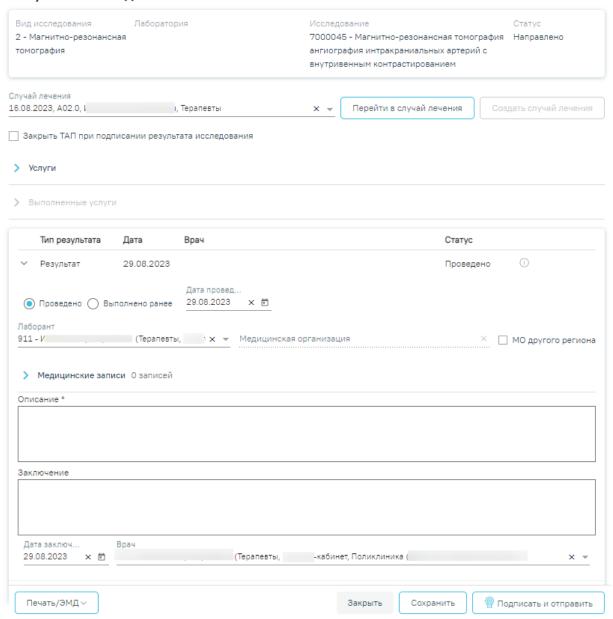


Рисунок 269. Вкладка «Результат исследования»

Данная вкладка условно поделена на несколько областей:

- область с информацией об исследовании (Рисунок 270);
- случай лечения (Рисунок 271);
- услуги (Рисунок 283);
- выполненные услуги (Рисунок 287);
- область с полями для ввода данных по исследованию, а также блок «Медицинские записи» (Рисунок 289).

### Исследования

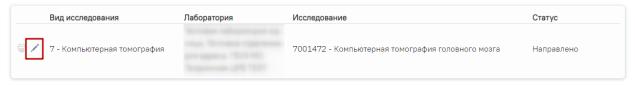


Рисунок 270. Информация об исследовании

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 271. 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.

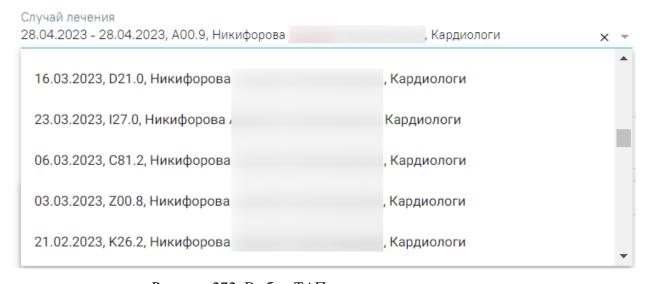


Рисунок 272. Выбор ТАП из выпадающего списка

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из случая лечения, то на форме отображается кнопка «Перейти в случай лечения» (Рисунок 273). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранный случай лечения.



Рисунок 273. Переход в случай лечения

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из карты мероприятий, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту диспансеризации» (Рисунок 274). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта мероприятий. Установить признак «Закрыть ТАП при подписании результатов исследования» невозможно.



Рисунок 274. 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 275). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта осмотра зубов.



Рисунок 275. 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 276).

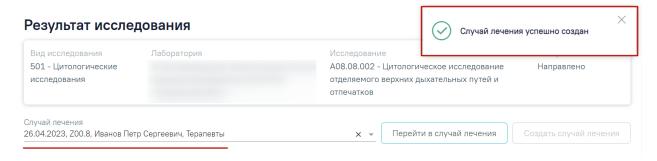


Рисунок 276. Данные автоматически созданного случая лечения

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать случай лечения» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 277).



Рисунок 277. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании случая лечения из формы «Результат исследования» следующие поля в ТАП заполняются автоматически (Рисунок 278):

- 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.

### Закрытие ТАП

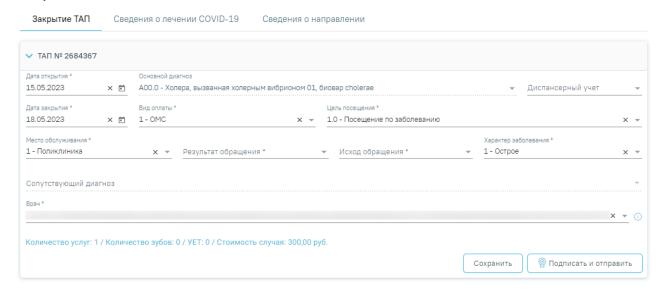


Рисунок 278. Случай лечения блок «Закрытие ТАП» с предзаполненными полями

Если признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования» установлен, то указанный в поле «Случай лечения» ТАП будет автоматически закрыт (Рисунок 279).

### Результат исследования

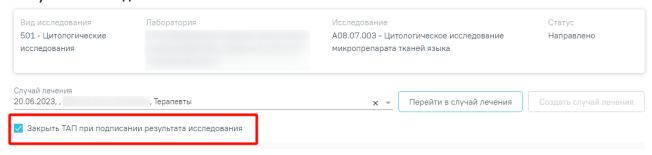


Рисунок 279. Признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования»

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 280, Рисунок 281).

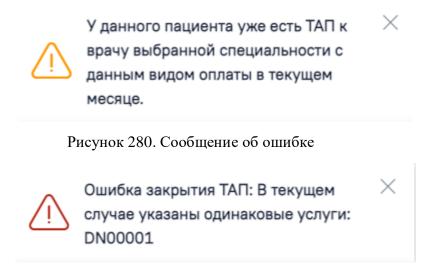


Рисунок 281. Сообщение об ошибке

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 282). Направление будет подписано.

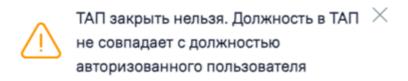


Рисунок 282. Сообщение об ошибке

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 283) вносятся оказанные пациенту медицинские услуги.

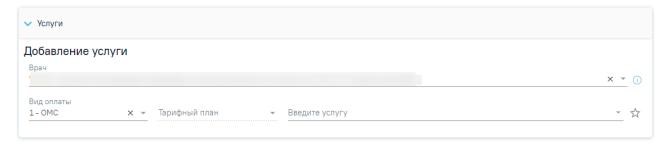


Рисунок 283. Блок «Услуги»

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. 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».

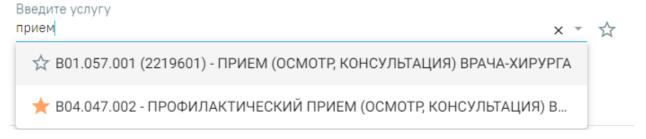


Рисунок 284. Поиск услуги для выполнения

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 285). Добавление и редактирование блока «Услуги» доступно для исследований в статусе «Направлено», «Проведено» и «Завершено».

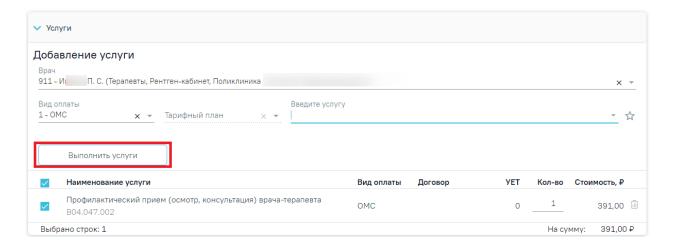


Рисунок 285. Кнопка «Выполнить услуги»

Если у исследования имеется сопоставленная услуга, то она автоматически будет отображаться в блоке «Услуги» (Рисунок 286).

### Результат исследования

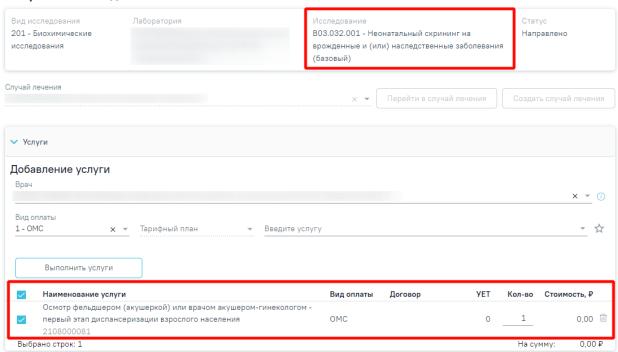


Рисунок 286. Отображение исследования с сопоставленной услугой

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 286).

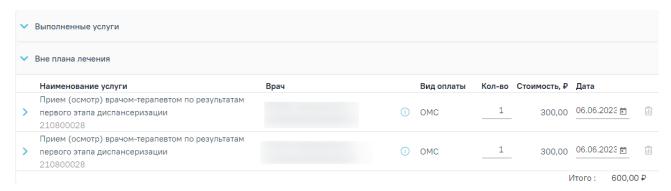


Рисунок 287. Блок «Выполненные услуги» на форме «Результат исследования»

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, область зуба, договор, УЕТ, номер счета, номенклатура, описание, признак включения услуги в счет и оплаты услуги (Рисунок 288).

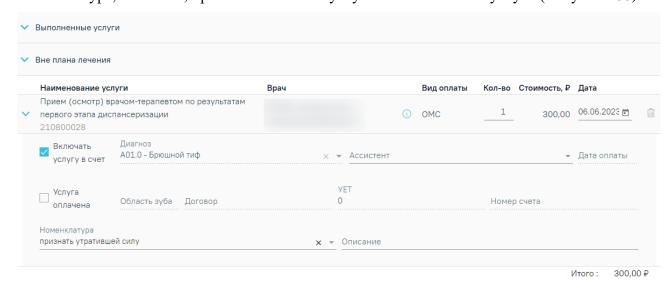


Рисунок 288. Раскрытая строка с выполненной услугой

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.

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 289).

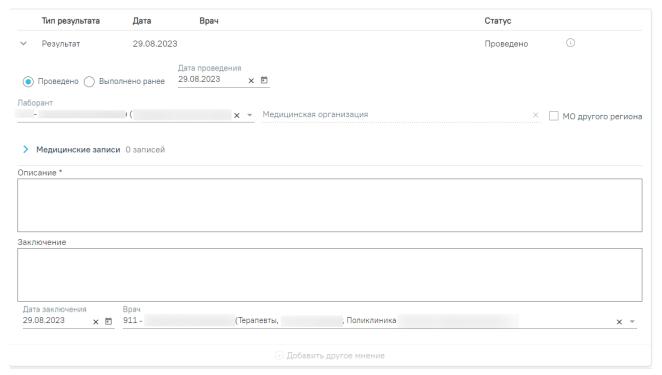


Рисунок 289. Поля, доступные для заполнения при любом исследовании

Если в блоке «Медицинские записи» добавлена мед. запись с типом «Инструментальные исследования», то поля «Описание» и «Заключение» будут предзаполнены данными из добавленной медицинской записи.

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 290).

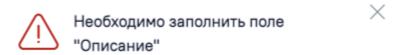


Рисунок 290. Сообщение об ошибке

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 291).



# Необходимо заполнить хотя бы 1 параметр исследования



Рисунок 291. Сообщение об ошибке

В блоке «Медицинские записи» отображаются мед. записи, связанные с исследованием (Рисунок 292). 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».

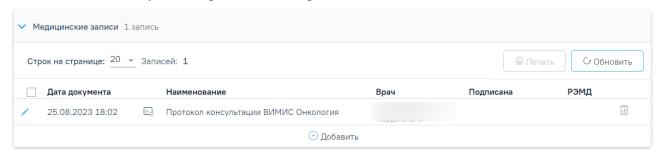


Рисунок 292. Блок «Медицинские записи»

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.

При нажатии кнопки «Подписать и отправить» для исследований в статусе «Проведено» на форме «Результат исследования» по направлению на диагностическое исследование выполняется проверка должности врача, указанного в поле «Врач». Допустимый перечень должностей для подписания (не сохранения) результатов исследования:

- врач-рентгенолог;
- врач ультразвуковой диагностики;
- врач функциональной диагностики;
- врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению;

- врач-эндоскопист;
- врач-радиолог.

Печать/ЭМД ~

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 293).

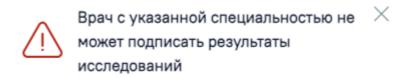


Рисунок 293. Сообщение об ошибке

# 6.2.1.7.2. Ввод результатов для исследования «Маммография»

Рассмотрим пример заполнения вкладки «Результат исследования» для исследования «Маммография» (Рисунок 294).

# Результат исследования Лаборатория Исследование 49 - Маммография № 56 лаборатории, Рентген-кабинет, Поликлиника А06.20.004 - Маммография Случай лечения 28.08.2023, х т Перейти в случай лечения

учай лечения  08.2023,  Закрыть ТАП при под	писании резуль	гата исследования		X *	Перейти в случай лечения	Создать случай лечени
Выполненные услуг	ти					
Тип результата	Дата	Врач			Статус	
Результат	30.08.20	23			Провед	ено
<ul><li>Проведено</li><li>В</li><li>Паборант</li></ul>	(Терапевть		<ul> <li>Медицинская организация</li> </ul>			×
> Медицинские зап	иси Озаписей					
Описание						
Результаты исследова	ния					Комментарий

Рисунок 294. Вкладка «Результат исследования» для исследования «Маммография»

Закрыть

Сохранить

Подписать

Статус

Направлено

Необходимо установить признак проведенного исследования – следует установить переключатель в одном из значений: 

Проведено или

Выполнено ранее или умолчанию переключатель установлен в значении «Проведено».

При установке переключателя в значении «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, поле доступно для редактирования с помощью выбора значения из справочника. Поле «Дата проведения» автоматически заполняется текущей датой. Также поле «Дата проведения» можно заполнить путем выбора даты из календаря или вводом вручную с клавиатуры. Указывать будущую дату нельзя, дата должна быть текущей или прошедшей, но не меньше даты направления.

Поля «Дата заключения» и «Врач» заполняются автоматически при нажатии кнопки «Подписать». 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, но не меньше даты проведения. Поле «Врач» заполняется путем выбора подходящей записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши (Рисунок 295).

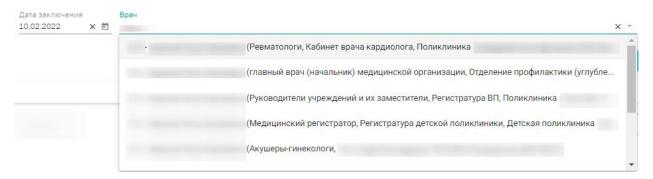


Рисунок 295. Данные о проведении исследования

При установке переключателя в значении «Выполнено ранее» станут активны поля «Дата проведения», «Дата заключения», «Лаборант», «Врач», «Медицинская организация».

Поле «Дата проведения» автоматически заполняется текущей датой. Также поле «Дата проведения» можно заполнить путем выбора даты из календаря или вводом вручную с клавиатуры. Указывать будущую дату нельзя, дата должна быть текущей или прошедшей.

В поле «Лаборант» следует указать ФИО медицинского работника, осуществившего исследование, заполняется вручную с клавиатуры.

В поле «Медицинская организация» следует указать наименование медицинской организации, в которой было выполнено исследование, заполняется путём выбора нужного

значения из справочника. Для ввода медицинской организации другого региона следует ✓ МО другого региона
установить флажок

Поля «Дата заключения» и «Врач» заполняются автоматически при нажатии кнопки «Подписать». 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, но не меньше даты проведения. Поле «Врач» заполняется путем выбора подходящей записи из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши.

Далее необходимо заполнить поля для ввода данных о результатах маммографии (Рисунок 296).

Результаты исследования		Комментарий
BI RAIDS левой молочной железы	▼	
BI RAIDS правой молочной железы		
Рекомендации		

Рисунок 296. Активные поля для ввода результатов для исследования «Маммография»

Поля «BI RAIDS левой молочной железы» и «BI RAIDS правой молочной железы» заполняются выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом щелчком мыши по нему (Рисунок 297). Если молочные железы у пациентки отсутствуют, то необходимо выбрать вариант «Орган отсутствует».



Рисунок 297. Заполнение поля «BI RAIDS левой молочной железы»

Поле «Рекомендации» также заполняется выбором подходящего варианта в выпадающем списке, открываемом щелчком мыши по нему (Рисунок 298).

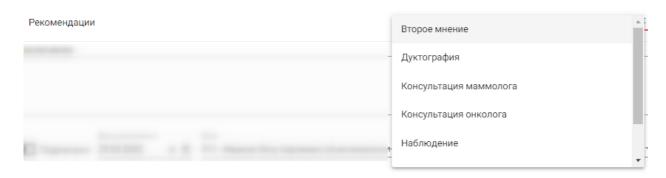


Рисунок 298. Заполнение поля «Рекомендации»

Поле «Заключение» в нижней части формы заполняются вручную с клавиатуры.

## 6.2.1.7.3. Ввод результатов для исследования «Флюорография»

Рассмотрим пример заполнения вкладки «Результат исследования» для исследования «Флюорография» (Рисунок 299).

#### Результат исследования

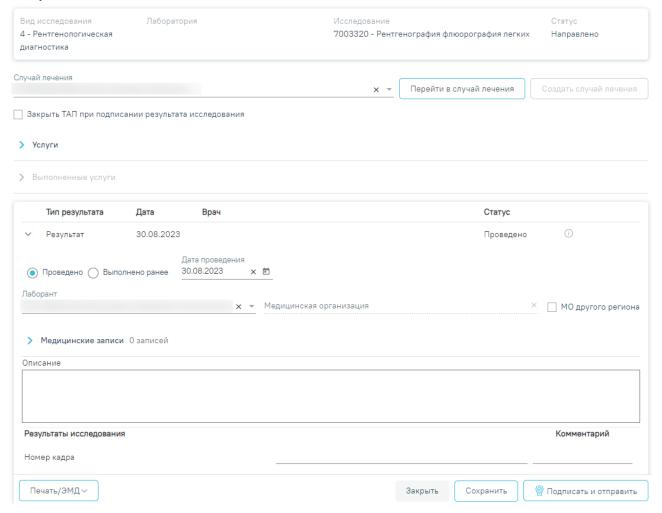


Рисунок 299. Ввод результатов для исследования «Флюорография»

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 300).

Результаты исследования			Комментарий
Номер кадра			
Результат		¥	
Локализация	Норма		
локализация	Требуется дообследование		
Скиалогия	Отклонения, не требующие дообсле		
Наличие деформации грудной клетки		<u> </u>	
Изменения мягкотканых компонентов грудной клетки			
Прозрачность легочных полей		*	
Наличие очаговых изменений легочных полей		*	
Структурность корней легких		*	
Расширение корней легких		*	
Синусы плевры			
Средостение		¥	
Заключение			

Рисунок 300. 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 300).

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 301). Доступно для результатов в статусе «Проведено».

# Результат исследования

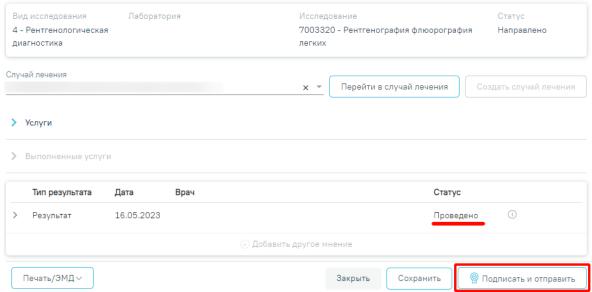


Рисунок 301. Кнопка «Подписать и отправить»

После подписания результат исследования изменится на «Подписано» (Рисунок 302).

## Результат исследования

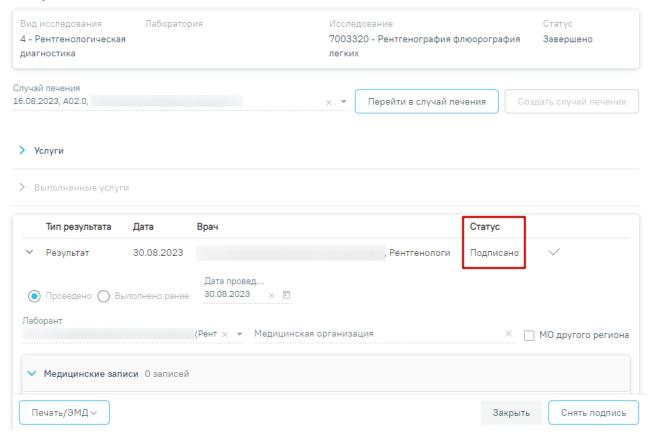


Рисунок 302. Результат исследования в статусе «Подписано»

Для снятия подписи и редактирования результата исследования следует нажать кнопку «Снять подпись» (Рисунок 302).

## 7.2.1.8 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 302). 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 303). Заключение другого специалиста будет добавлено в направление.

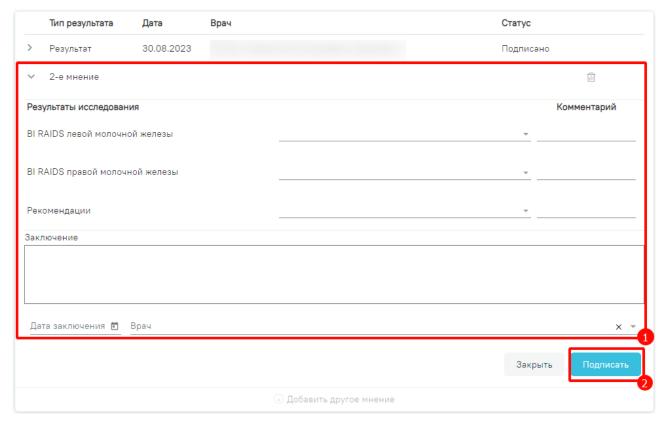


Рисунок 303. Добавление заключения другого специалиста

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 304).

ТАП	1	1 - Комп	ьютерная томография	7002033 - Компьютерная томографи живота	я ангиография Завершено	
ТАП Пациент		Вид иссл	едования			
ТАП Пациент	сле	едова	ния			
ТАП Пациент						
ТАП Пациент	Hanp	оавивший	врач			× +
ТАП Пациент						
ТАП Пациент	Комм	ментарий	(выписка)			
ТАП Пациент				ьно)		
ТАП Пациент						
ТАП Пациент	Hanp	равлен в м	едицинскую организац	ию		× *
ТАП Пациент	Hanp	равлен из	медицинской организа	ции		× •
ТАП Пациент						× *
ТАП Пациент  □ Срочное 03.05.2023 ×  Контингент	мкь-	-10				
ТАП Пациент  □ Срочное 03.05.2023 ×  Контингент Группа риска	Конт	тингент о	бследуемого			-
TAΠ Παμ/ент □ Срочное 03.05.2023 ×				×		×
ТАП Пациент	Конт	ингент		Группа риска		
03.05.2 х 🗈 470101457547201 2 - Диагностическое исследование х → 1 - Самообращение по жалобе х	□ c			Пациент		×
						××
Дата № направления Цель исследования Причина направления	Пат	TA.	№ направления	Гель исследования	Причина направления	

Рисунок 304. Направление на диагностические исследования в статусе «Завершено»

## 7.2.1.9 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 305).

### Результат исследования

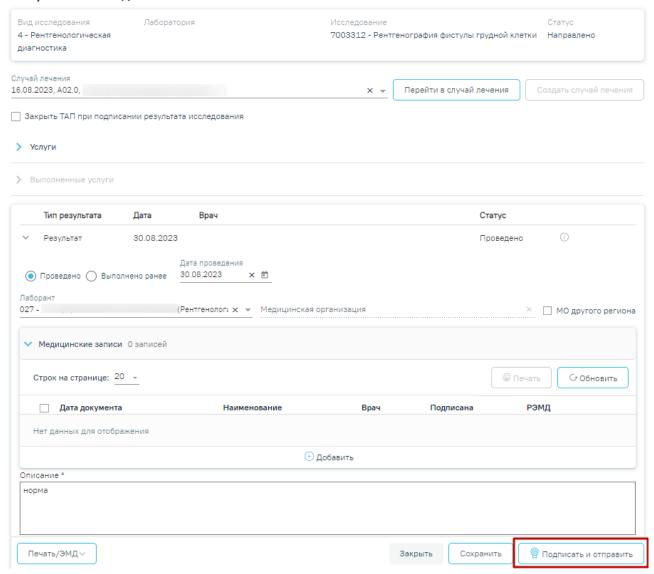


Рисунок 305. Кнопка «Подписать и отправить»

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 306).

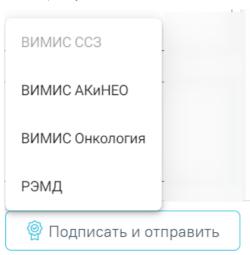


Рисунок 306. Меню выбора системы при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

Для вывода формы предварительного просмотра СЭМД «Протокол инструментального исследования» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 307).

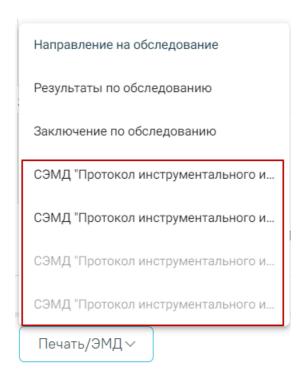


Рисунок 307. Меню выбора системы при нажатии кнопки «Печать/ЭМД»

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.

В случае выбора системы «ВИМИС АКиНЕО» автоматически будет сформирован ЭМД и отправлен в ВИМИС АКиНЕО. После отправки направления в ВИМИС АКиНЕО отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 308).

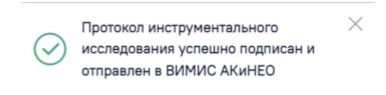


Рисунок 308. Сообщение об успешном проведении операции

Для формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования ВИМИС ССЗ» для больных сердечно-сосудистыми заболевания 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 выбора системы будет подписан и отправлен соответствующий СЭМД. После отправки направления в ВИМИС ССЗ отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 309).

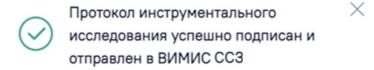


Рисунок 309. Сообщение об успешном проведении операции

Доступность систем для отправки регулируется условиями, которые отображаются во всплывающей подсказке при наведении на пункт меню, например, наличие соответствующих заполненных медзаписей и диагнозов, включение в регистр (Рисунок 310).

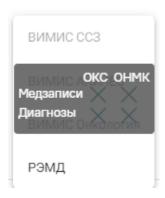


Рисунок 310. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню Для формирования СЭМД «Протокол инструментального исследования ВИМИС Онкология» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов C00-C97, D00-D09.
- Направление находится в статусе «Завершено».

После выбора системы будет подписан и отправлен соответствующий СЭМД. После отправки направления в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 311).



Рисунок 311. Сообщение об успешном проведении операции

Если в процессе отправки протокола исследования произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 312).

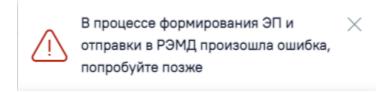


Рисунок 312. Сообщение об ошибке

Для перехода в Журнал ЭМД следует выбрать соответствующий пункт в левом меню формы «Результат исследования» (Рисунок 313).

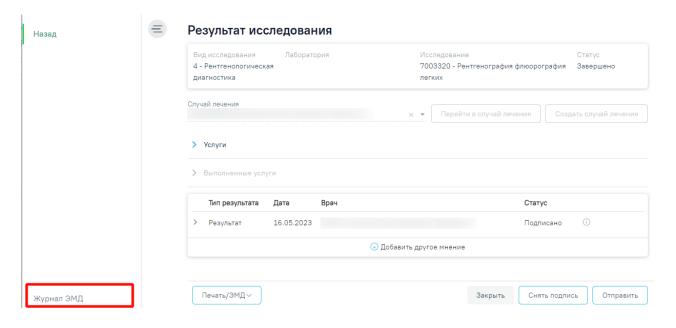


Рисунок 313. Раздел «Журнал ЭМД»

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 314).

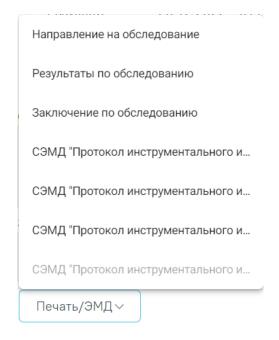


Рисунок 314. Выбор печатной формы

## 7.2.1.10 Аннулирование направления

Для аннулирования направления необходимо на форме направления нажать кнопку «Аннулировать» на форме направления и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления (Рисунок 315). При наведении на причину появится всплывающая подсказка.

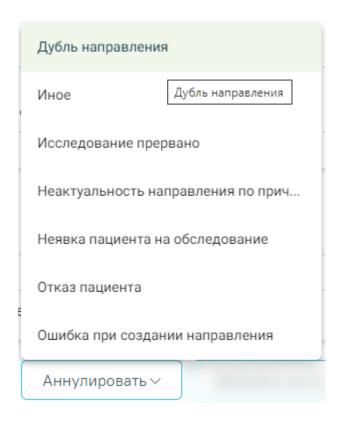


Рисунок 315. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия — кнопку «Закрыть» (Рисунок 316).

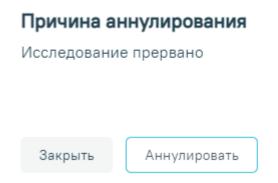


Рисунок 316. Окно подтверждения

В результате отобразится сообщение о том, направление успешно аннулировано (Рисунок 255). Также при аннулировании запись на приём будет отменена (Рисунок 256).



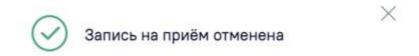


Рисунок 318. Сообщение об успешной отмене записи на приём Статус направления изменится на «Аннулировано» (Рисунок 319).

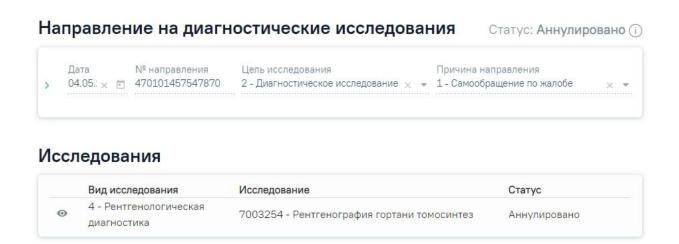


Рисунок 319. Направление в статусе «Аннулировано»

## 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 320).

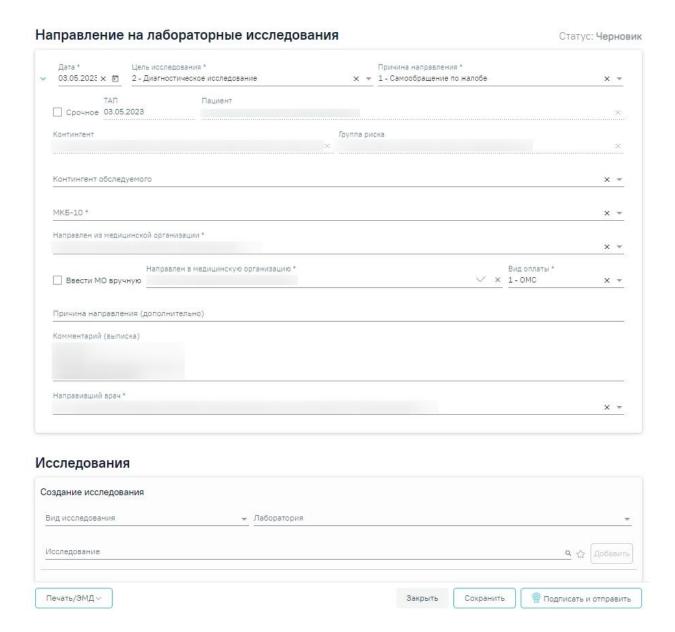


Рисунок 320. Направление на лабораторные исследования

## 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 321). Также отображение поля «Номер» зависит от поля «Направлен из медицинской организации», первая часть номера направления включает код МО, из которой пациент направлен.

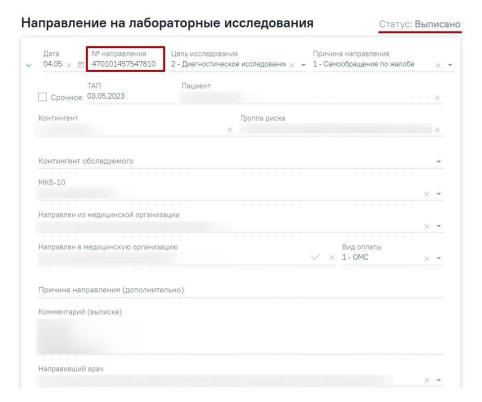


Рисунок 321. Отображение номера направления

На форме располагаются девять обязательных для заполнения полей: «Дата», «Цель исследования», «Причина направления», «МКБ-10», «Направлен из медицинской организации», «Направлен в медицинскую организацию», «Вид оплаты», «Комментарий (выписка)», «Направивший врач». В нижней части формы расположен блок «Исследования» также обязательный для заполнения.

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

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.

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

160

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

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 322).



Рисунок 322. 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 323).

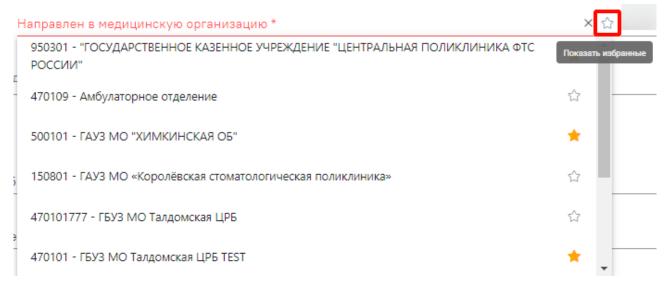


Рисунок 323. Действие «Показать избранные»

Дату можно изменить, выбрав подходящую в календаре, появляющемся при установке курсора мыши в поле. Дата направления не может быть больше текущей, то есть нельзя указать будущую дату.

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 324). Данные указанные в поле

«Причина направления (дополнительно)» отображаются в печатной форме № 57 в поле «Обоснование направления».



Рисунок 324. 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 325).

	Направивший врач * иванов	X ▼	,
ĺ	911 - Иванов	(Ревматологи, Кабинет врача кардиолога, Поликлиника Запрудненского филиала	
	911 - Иванов	(главный врач (начальник) медицинской организации, Отделение профилактики (углубленная диспансеризаци	
•	911 - Иванов	(Медицинский регистратор, Регистратура детской поликлиники, Детская поликлиника	

Рисунок 325. 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.

Поле «Контингент обследуемого» заполняется путем выбора нужного значения из справочника, открываемого щелчком мыши по нему (Рисунок 326). Для направлений на ВИЧ-исследования поле «Контингент обследуемого» является обязательным для заполнения.

Контингент обследуемого

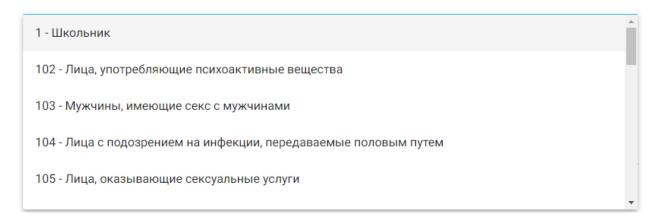


Рисунок 326. Выбор контингента обследуемого

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 327). Диагнозы с диапазоном V01-Y98 являются диагнозами внешней причины и не будут доступны для выбора.

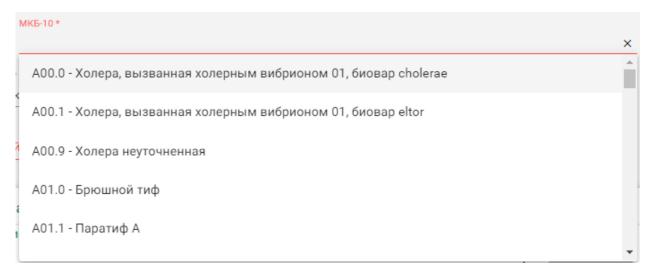


Рисунок 327. Список диагнозов

Поле «Комментарий (выписка)» предзаполняется автоматически сведениями из медицинских записей 2.0. по ТАП, указанному в направлении (Рисунок 328).

Комментарий (выписка)		
Рост:		
Bec:		
Жалобы:		
Анамнез жизни:		

Рисунок 328. Поле «Комментарий (выписка)»

Поле предзаполняется следующими данными:

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

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 329).

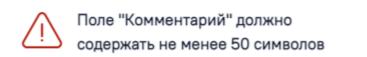


Рисунок 329. Предупреждающее сообщение о необходимости ввода не менее 50 символов в поле «Комментарий (выписка)»

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 330). Для быстрого поиска введите наименование организации в строку поиска.

Рисунок 330. Выбор медицинской организации для направления на исследование

Для ввода медицинской организации вручную следует установить флажок ✓ (Рисунок 331). Поле «Направлен в медицинскую организацию» становится доступным для ручного ввода.

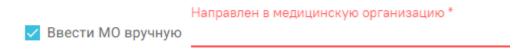


Рисунок 331. Ввод медицинской организации вручную

## 7.2.2.2 Добавление исследования

Для добавления исследования необходимо заполнить блок «Исследования», расположенный в нижней части формы (Рисунок 332).

#### Исследования

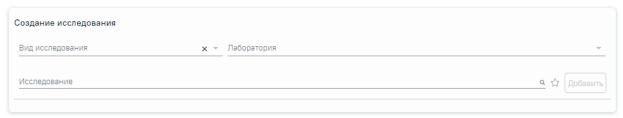


Рисунок 332. Страница с выбором исследований

На вкладке 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 333).

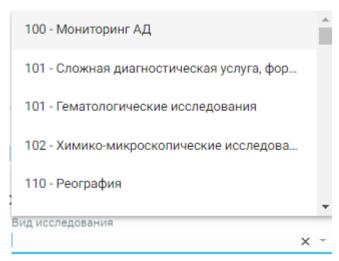


Рисунок 333. Выбор вида исследования

Если установлен флажок «Ввести МО вручную», то поле «Лаборатория» будет недоступно для заполнения.

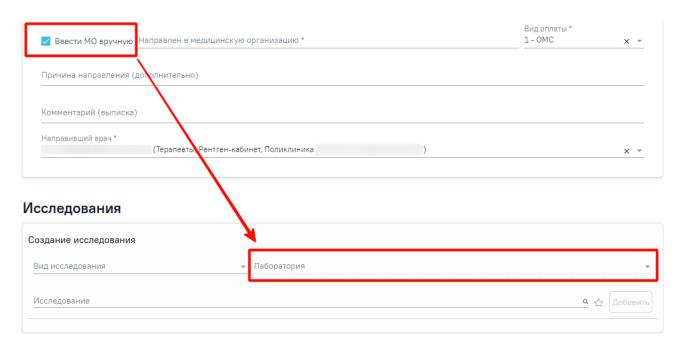


Рисунок 334. Заблокированное поле «Лаборатория» при установленном флажке «Ввести МО вручную»

Поле «Лаборатория» заполняется выбором подходящей лаборатории из справочника (Рисунок 335).

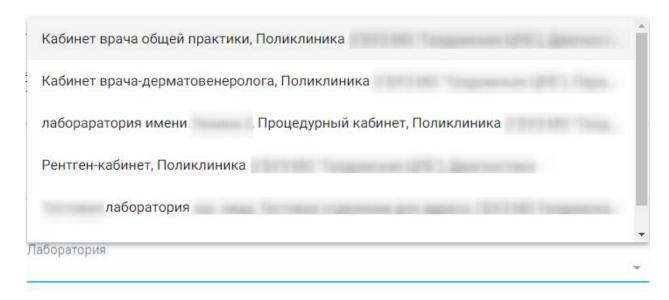


Рисунок 335. Выбор лаборатории

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 336), при выборе лаборатории поле «Направлен в медицинскую организацию» будет заполнено автоматически (Рисунок 337).

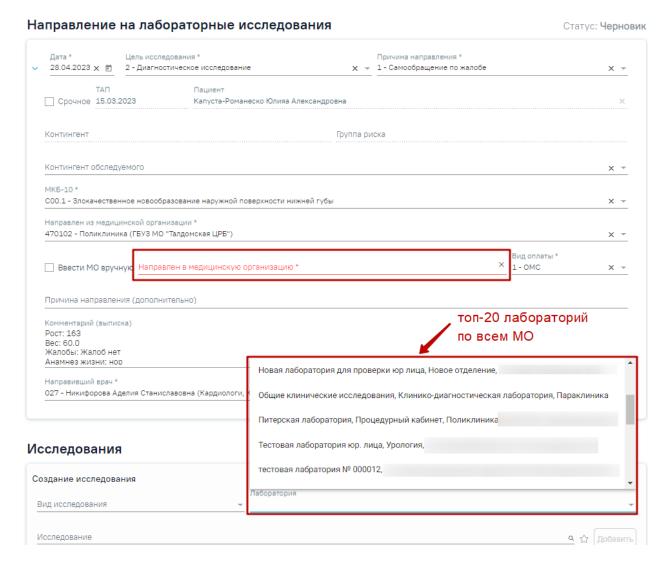


Рисунок 336. Отображение топ-20 лабораторий при незаполненном поле «Направлен в медицинскую организацию»

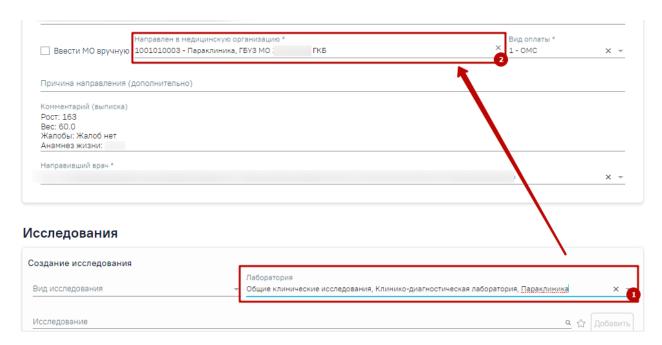


Рисунок 337. Отображение автоматически заполненного поля «Направлен в медицинскую организацию»

Если выбрано исследование, но не заполнено поле «Направлен в медицинскую организацию», то в поле «Лаборатория» отображаются топ-20 лабораторий, оказывающих данное исследование (Рисунок 338).

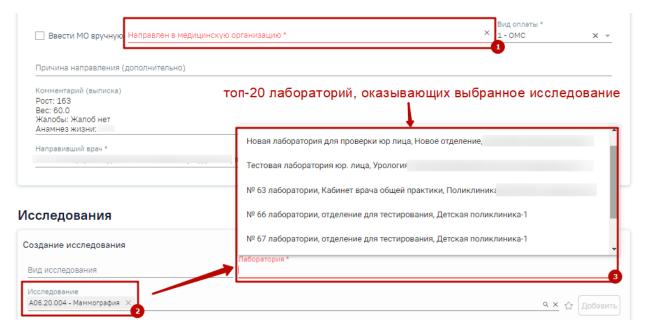


Рисунок 338. Отображение топ-20 лабораторий, оказывающих выбранное исследование Случаи, когда поле «Лаборатория» является обязательным для заполнения:

• Если для подразделения или юр. лица, куда направляют пациента, есть хотя бы одна лаборатория и в поле «Вид исследования» указан вид исследования, который не проводятся в ЦЛИС и ЕРИС (Рисунок 339).



Рисунок 339. 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 340).



Рисунок 340. 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 исследовании взаимодействия с ЕРИС»), то поле «Лаборатория» будет необязательным для заполнения (Рисунок 341).



Рисунок 341. Отображение необязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования, которое проводится в ЕРИС

Если поле «Лаборатория» было не заполнено в предыдущих исследованиях, то при добавлении других исследований поле «Лаборатория» будет доступно для заполнения.

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 342).

#### Исследования

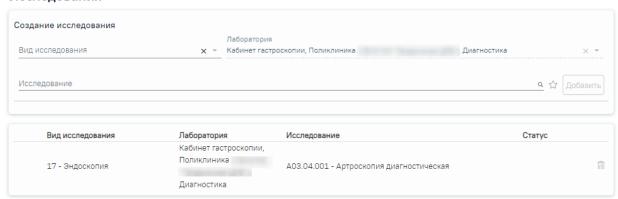


Рисунок 342. Отображение поля «Лаборатория», которое недоступно для заполнения и редактирования

Если поле «Лаборатория» заполнено, то в поле «Исследование» отображаются топ-60 исследований по данной лаборатории (Рисунок 343).

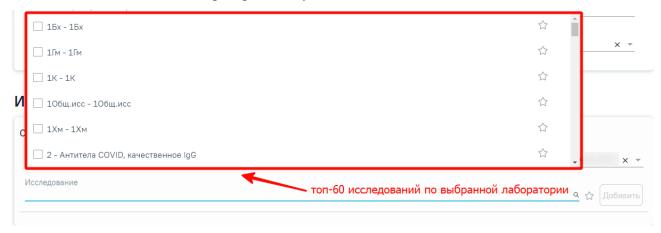


Рисунок 343. Отображение топ-60 исследований, которые оказывает выбранная лаборатория

Для выбора исследования необходимо в поле поиска начать вводить символы, содержащиеся в названии исследования. Отобразится список исследований, содержащих в себе введенные символы (Рисунок 344). Также список исследований отображается при нажатии <sup>Q</sup> в строке поиска. При наведении на исследование отображается всплывающая подсказка с полным наименованием исследования.

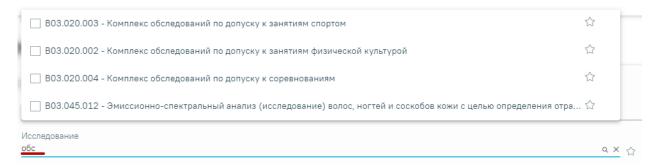


Рисунок 344. Список исследований, содержащих в себе введенные символы

Для добавления исследования следует установить флажок 

в строке с необходимым исследованием. Для того что бы отменить выбор исследования необходимо снять флажок. В направление можно добавить несколько исследований. Выбранные исследования отобразятся над строкой поиска.

После выбора исследования, если подходящие лаборатории не найдены, будет автоматически заполнено поле «Вид исследования», а поле «Лаборатория» останется пустым и доступным для редактирования. Если найдена одна лаборатория, то поле «Лаборатория» будет заполнено соответствующим значением, а поле «Вид исследования» останется не заполненным и доступным для редактирования. Если найдено несколько лабораторий, то для заполнения поля «Лаборатория» следует выбрать подходящее значение из выпадающего

списка, поле «Вид исследования» останется не заполненным и доступным для редактирования.

При выборе исследования с указанием лаборатории поле «Вид исследования» не заполняется автоматически и доступен для заполнения, в случае если их оказывает лаборатория.

После выбора исследования необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 345).

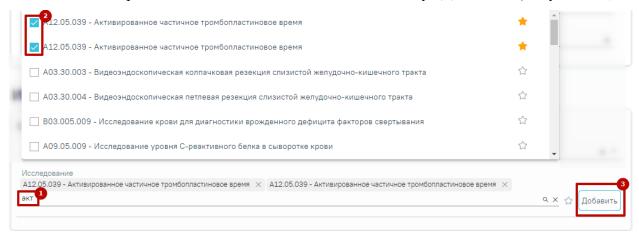


Рисунок 345. Добавление исследования

В списке исследований также отображаются исследования исключенные из справочника, данные исследования недоступны для назначения (Рисунок 346).

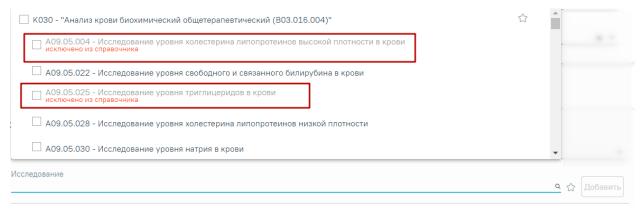


Рисунок 346. Исследования исключенные из справочника

При попытке добавления исследования исключенного из справочника появится сообщение об ошибке (Рисунок 347).

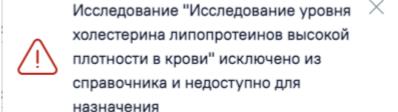


Рисунок 347. Сообщение об ошибке

Добавленное исследование отобразится в списке исследований и примет статус «Направлено» (Рисунок 348).

### Исследования

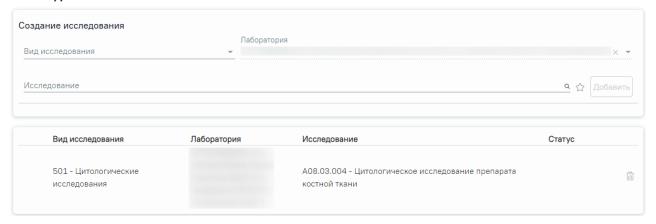
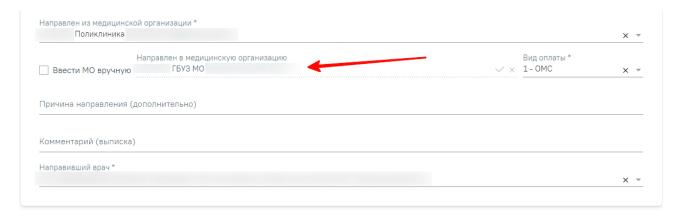


Рисунок 348. Список выбранных исследований

В случае если добавлено хотя бы одно исследование, то поле «Направлен в медицинскую организацию» и флажок «Ввести МО вручную» будут недоступны для редактирования (Рисунок 349). При этом если ранее был установлен флажок «Ввести МО вручную», то поле «Направлен в медицинскую организацию» будет доступно для редактирования.



### Исследования

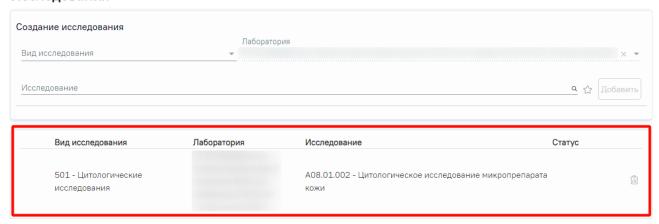


Рисунок 349. Заблокированное поле «Направлен в медицинскую организацию»

Для удаления исследования из списка необходимо нажать кнопку «Удалить».

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

Для добавления комплексного исследования необходимо установить флажок рядом с комплексным исследованием и нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 350).

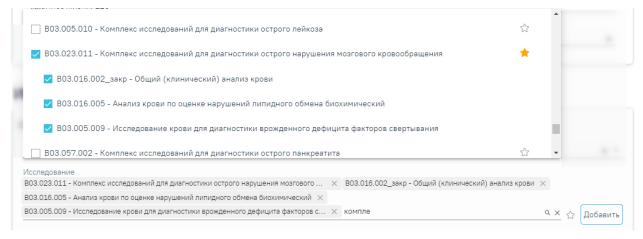


Рисунок 350. Выбор комплексного исследования

В результате исследования, входящие в состав комплексного исследования, автоматически будут выбраны и добавлены в список выбранных исследований (Рисунок 351).

#### Исследования

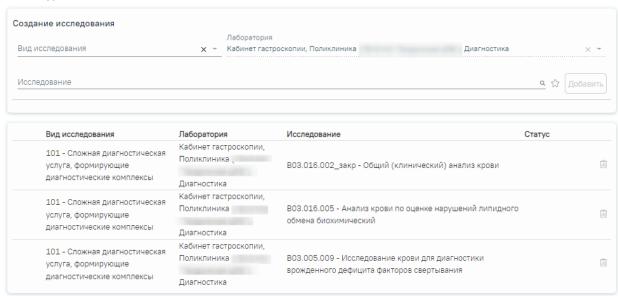


Рисунок 351. Выбранные исследования, входящие в состав комплексного исследования

### 7.2.2.3 Добавление исследований в «Избранное»

Существует возможность добавления исследований в «Избранное». Для этого необходимо рядом с нужным исследованием нажать (Рисунок 352).



Рисунок 352. Добавление исследования в «Избранное»

Рядом с «Избранными» исследованиями будет отображен значок 📩 .

Для просмотра «Избранных» исследований необходимо на форме выбора исследований нажать (Рисунок 353).

#### Исследования

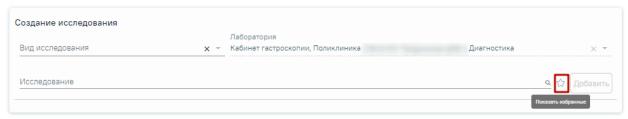


Рисунок 353. Переход к избранным исследованиям

Отобразится список «Избранных» исследований (Рисунок 354).

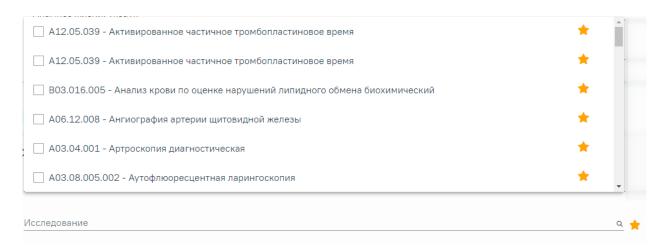


Рисунок 354. Список «Избранных» исследований

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

## 7.2.2.4 Подпись направления

После заполнения формы «Направление на лабораторные исследования» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 355).

## Направление на лабораторные исследования Статус: Черновик Дата \* Цель исследования \* Причина направления \* 04.05.2023 × 🗂 2 - Диагностическое исследование 🗴 🔻 1 - Самообращение по жалобе Пациент □ Срочное 03.05.2023 Группа риска Контингент обследуемого MK5-10 \* Направлен из медицинской организации \* Направлен в медицинскую организацию \* Вид оплаты \* □ Ввести МО вручную √ x ☆ 1-0MC Причина направления (дополнительно) Комментарий (выписка) Направивший врач \*

#### Исследования

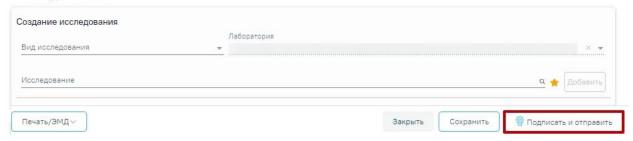


Рисунок 355. Заполненная форма «Направление на лабораторные исследования»

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 356).

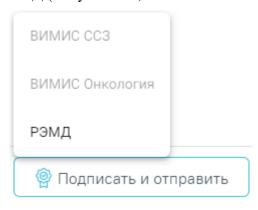


Рисунок 356. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболевания 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 выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД. Доступность систем для отправки СЭМД регулируется условиями, которые отображаются во всплывающей подсказке при наведении на пункт меню, например, наличие соответствующих заполненных медзаписей и диагнозов, включение в регистр (Рисунок 357).

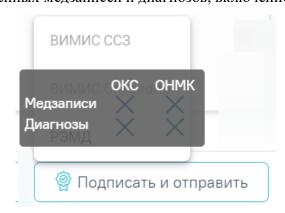


Рисунок 357. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- ТАП открыт.
- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухолевому 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 выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД. После отправки направления в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 358).

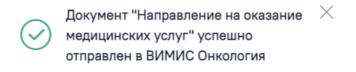


Рисунок 358. Сообщение об успешном проведении операции

В случае выбора системы «РЭМД» автоматически будет сформирован ЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (СDA) Редакция 2» и отправлен в РЭМД. После отправки направления в РЭМД отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 359). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

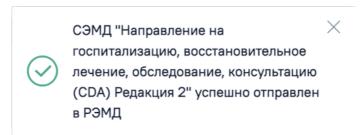


Рисунок 359. Успешное проведение операции

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 исследовании 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 360).



Рисунок 360. 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 361).

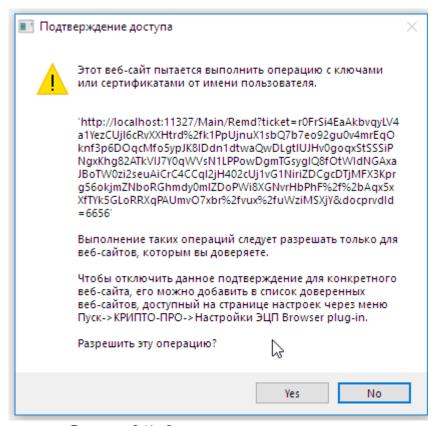


Рисунок 361. Окно подтверждения доступа

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 362).



Рисунок 362. Сообщение об ошибке

Если в МКАБ пациента не указан СНИЛС, то при формировании СЭМД появится сообщение об ошибке (Рисунок 363). Для повторной отправки СЭМД, после исправления ошибки, следует нажать кнопку «Отправить».

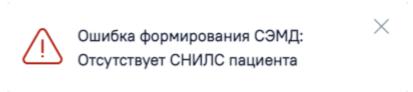


Рисунок 363. Сообщение об ошибке

Если направление не было отправлено в РЭМД, то при открытии данного направления отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 364).

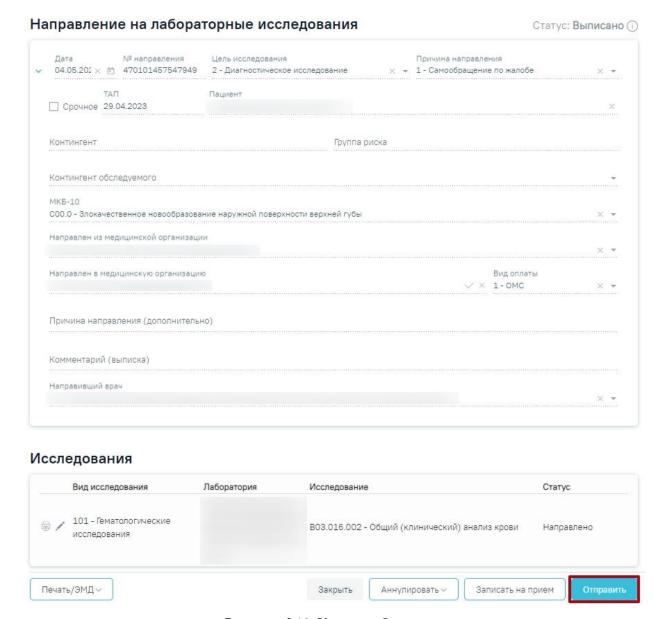


Рисунок 364. Кнопка «Отправить»

После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Записать на прием», «Печать/ЭМД» (Рисунок 365).



Рисунок 365. 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 366).

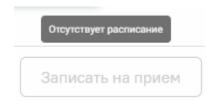


Рисунок 366. Отображение всплывающей подсказки при наведении на кнопку «Запись на прием»

При направлении пациента в другую медицинскую организацию. После подписания направление изменит статус на «Выписано» будут доступны кнопки «Аннулировать», «Закрыть», «Печать/ЭМД» (Рисунок 367).



Рисунок 367. Кнопки «Аннулировать», «Печать/ЭМД».

#### 7.2.2.5 Запись на прием по направлению

Для того чтобы записать пациента на прием, необходимо нажать кнопку «Записать на прием». Отобразится форма записи на приём (Рисунок 368).

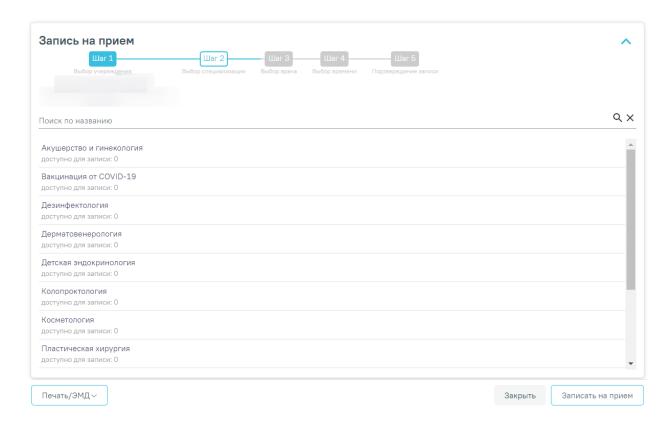


Рисунок 368. Форма записи на прием

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. Если на момент выписки направления нет свободных ячеек для выбранного ресурса, то в строке с ресурсом отображается кнопка «Добавить в лист ожидания» (Рисунок 369).

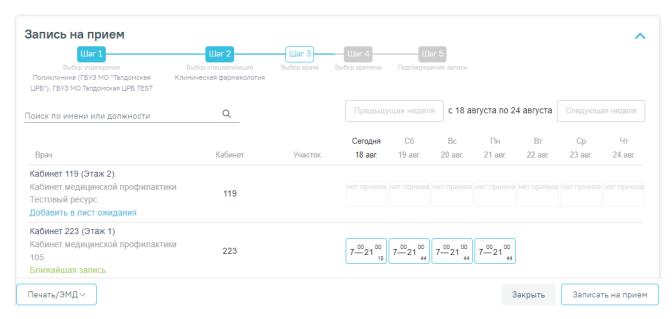


Рисунок 369. Добавление в лист ожидания

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 370).

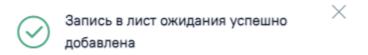


Рисунок 370. Сообщение об успешном добавлении записи в лист ожидания

В блоке «Информация о записи в лист ожидания» отображается следующая информация (Рисунок 371):

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

#### Информация о записи в лист ожидания

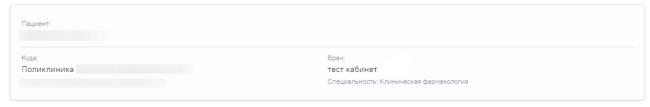


Рисунок 371. Информация о записи в лист ожидания

После подтверждения записи пациент будет записан на приём, информация о записи отобразится на странице «Направление на лабораторные исследования». Для отмены записи необходимо нажать кнопку «Отменить запись» (Рисунок 372).

## Информация о записи на прием

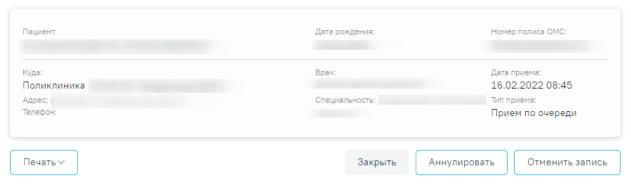


Рисунок 372. Информация о записи на прием

Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать».

#### 7.2.2.6 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.

### 7.2.2.7 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 373).

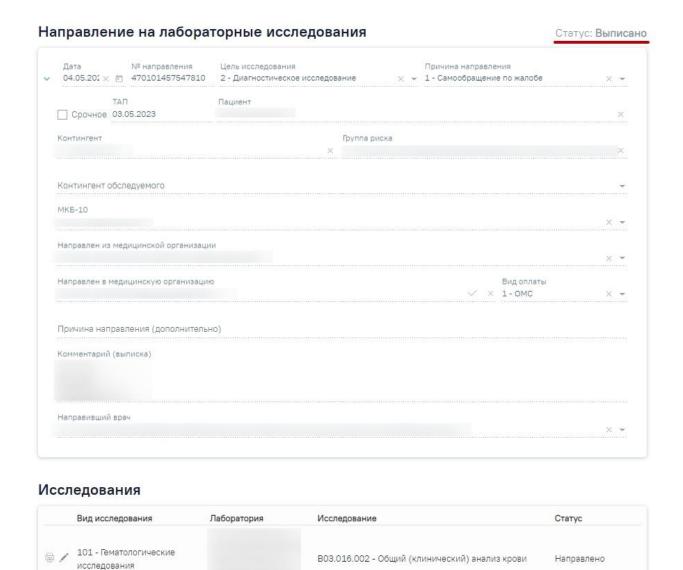


Рисунок 373. Направление на лабораторные исследования в статусе «Выписано»

Закрыть

Аннулировать v

Записать на прием

Печать/ЭМД∨

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 исследовании 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 374), а также на форме «Результат исследования» в столбце «Интеграция» (Рисунок 375).

#### Исследования



Рисунок 374. Отображение статуса взаимодействия на форме «Направление на диагностические исследования»

#### Результат исследования Вид исследования Лаборатория 7 - Компьютерная томография 7001472 - Компьютерная томография головного Завершено Случай лечения > Услуги > Выполненные услуги Тип результата Дата Врач Статус Интеграция 29.12.2022 ЕРИС: Получены результаты 🖂 🖸 > Результат Полписано

Рисунок 375. Отображение статуса в столбце «Интеграция»

Добавить другое мнение

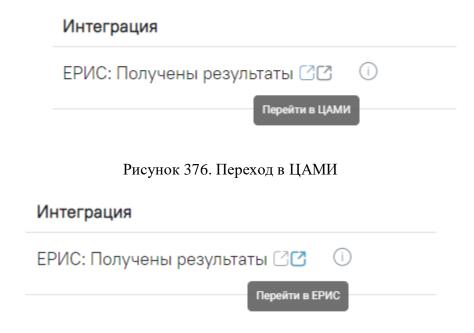


Рисунок 377. Переход в ЕРИС

## 6.2.2.7.1. Ввод результатов исследования

Для внесения результата вручную необходимо нажать кнопку в строке с исследованием (Рисунок 378).

#### Исследования

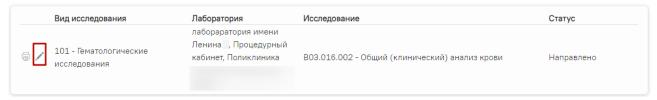


Рисунок 378. Кнопка «Редактировать»

Откроется вкладка «Результат исследования» (Рисунок 379).

#### Результат исследования

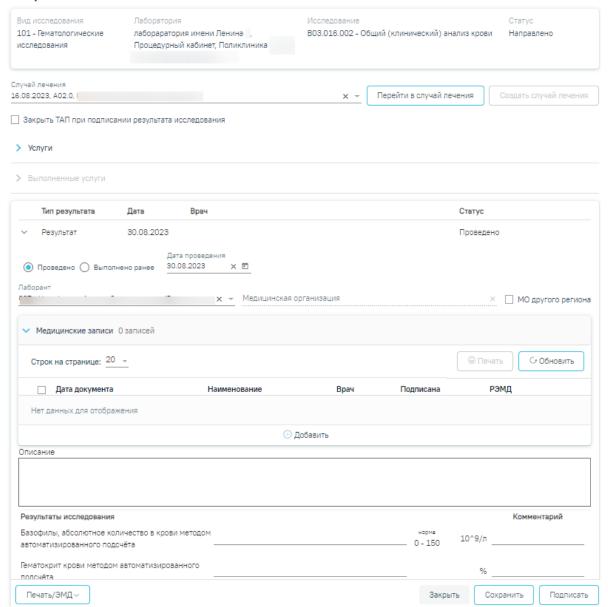


Рисунок 379. Вкладка «Результат исследования»

Данная вкладка условно поделена на несколько областей:

- область с информацией об исследовании (Рисунок 380);
- случай лечения (Рисунок 381);
- услуги (Рисунок 392);
- выполненные услуги (Рисунок 396);
- область с полями для ввода данных по исследованию, а также блок «Медицинские записи» (Рисунок 397).

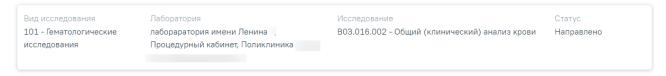


Рисунок 380. Информация об исследовании

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 381). Если ТАП закрыт, отображается дата открытия и закрытия ТАП.



Рисунок 381. 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 382).

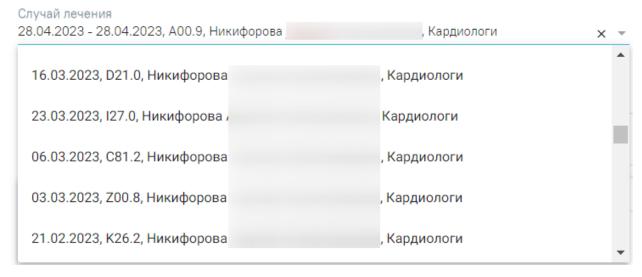


Рисунок 382. Выбор ТАП из выпадающего списка

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из случая лечения, то на форме отображается кнопка «Перейти в случай лечения» (Рисунок 383). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранный случай лечения.



Рисунок 383. Переход в случай лечения

Если переход на форму «Результат исследования» осуществляется из карты мероприятий, то на форме отображается кнопка «Перейти в карту диспансеризации» (Рисунок 384). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта мероприятий.



Рисунок 384. 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 385). При нажатии кнопки в новой вкладке браузера откроется выбранная карта осмотра зубов.

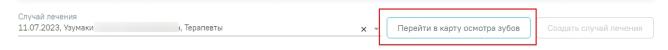


Рисунок 385. Переход в карту осмотра зубов

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 386).

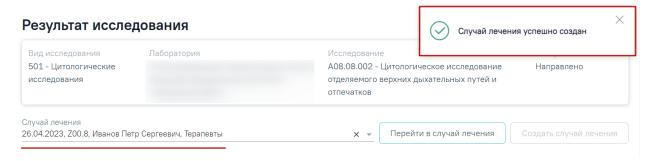


Рисунок 386. Данные автоматически созданного случая лечения

Если у пациента не указан полис, то при нажатии кнопки «Создать случай лечения» отобразится предупреждающее сообщение (Рисунок 387).



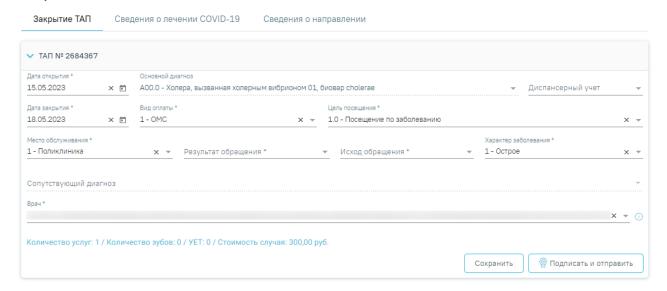
Рисунок 387. Предупреждающее сообщение об отсутствии полиса у пациента

При создании случая лечения из формы «Результат исследования» следующие поля в ТАП заполняются автоматически (Рисунок 388):

- 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,

#### Закрытие ТАП



профиль, отделение, медицинская организация.

Рисунок 388. Случай лечения блок «Закрытие ТАП» с предзаполненными полями

Признак «Закрыть 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 389).

#### Результат исследования

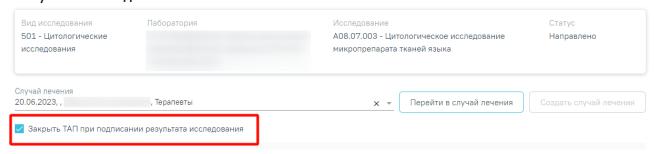


Рисунок 389. Признак «Закрыть ТАП при подписании результата исследования»

Если признак «Закрыть 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 390, Рисунок 391).



Рисунок 391. 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 392) вносятся оказанные пациенту медицинские услуги.

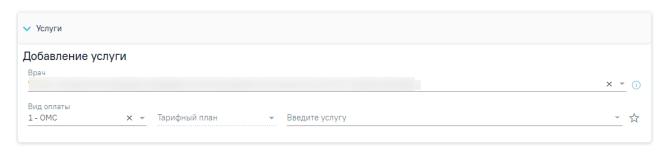


Рисунок 392. Блок «Услуги»

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. 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 393).

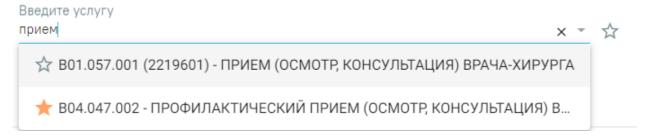


Рисунок 393. Поиск услуги для выполнения

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 394). Добавление и редактирование блока «Услуги» доступно для исследований в статусе «Направлено», «Проведено» и «Завершено».

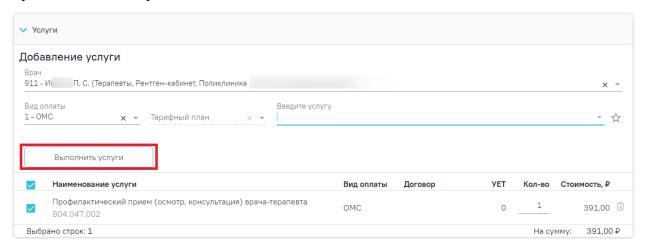


Рисунок 394. Кнопка «Выполнить услуги»

Если у исследования имеется сопоставленная услуга, то она автоматически будет отображаться в блоке «Услуги» (Рисунок 395).

#### Результат исследования Вид исследования Статус 201 - Биохимические В03.032.001 - Неонатальный скрининг на Направлено врожденные и (или) наследственные заболевания исследования (базовый) Случай лечения Услуги Добавление услуги Вид оплаты Тарифный план 1 - OMC Введите услугу Выполнить услуги Вид оплаты Договор Кол-во Стоимость, ₽ Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом -0 0,00 🗓 первый этап диспансеризации взрослого населения

Рисунок 395. Отображение исследования с сопоставленной услугой

210800008: Выбрано строк: 1

Блок «Выполненные услуги» содержит блок «Вне плана лечения». После выполнения услуги отображаются в блоке «Вне плана лечения» (Рисунок 396).

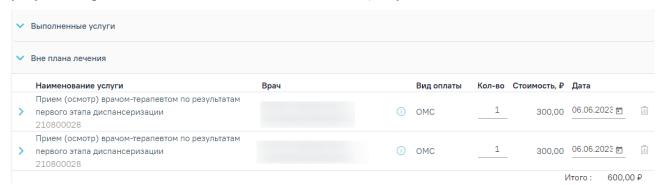


Рисунок 396. Блок «Выполненные услуги» на форме «Результат исследования»

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.

0,00₽

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 397).

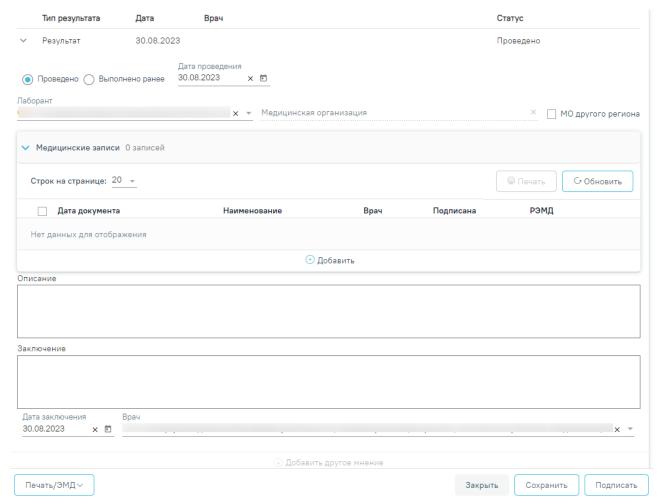


Рисунок 397. Поля, доступные для заполнения при любом исследовании

Если В блоке «Медицинские записи» добавлена мед. запись типом «Инструментальные исследования», то поля «Описание» И «Заключение» будут предзаполнены данными из добавленной медицинской записи.

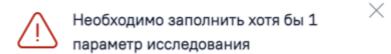
После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать». Доступно для результатов в статусе «Проведено».

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 398).



#### Рисунок 398. 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 399).



#### Рисунок 399. Сообщение об ошибке

В блоке «Медицинские записи» отображаются мед. записи, связанные с исследованием (Рисунок 400). 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».

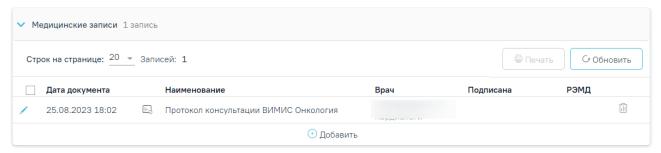


Рисунок 400. Блок «Медицинские записи»

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.

## 6.2.2.7.2. Ввод результатов для исследования «Общий (клинический) анализ крови»

Рассмотрим пример заполнения вкладки «Результат исследования» для исследования «Общий (клинический) анализ крови» (Рисунок 401).

#### Результат исследования

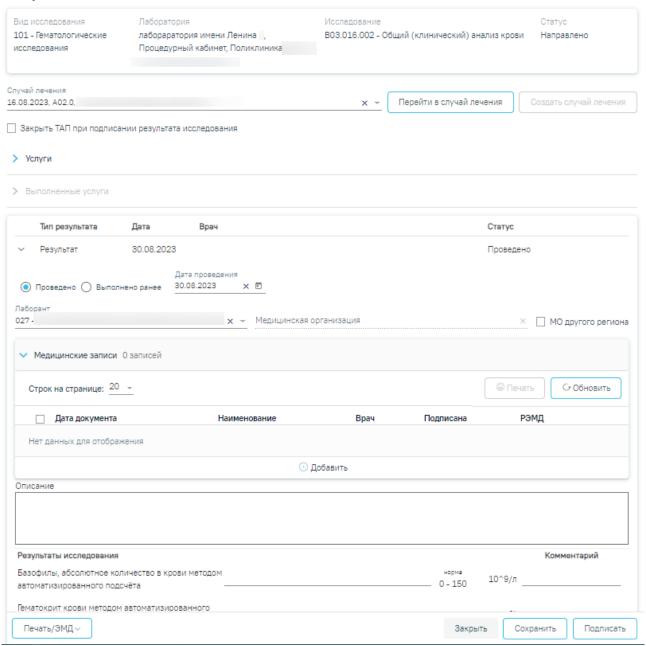


Рисунок 401. Ввод результатов для исследования «Общий (клинический) анализ крови»

Поля на форме заполняются вручную с клавиатуры, поля необязательны для заполнения (Рисунок 402).

Результаты исследования				Комментарий
Базофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		рма 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		рма - 17.5	10^9/л _	
Лимфоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		рма - 75	10^9/л _	
Моноциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		рма - 12	10^9/л _	
Нейтрофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		рма - 8.5	10^9/л _	
Ретикулоциты, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта			10^9/л _	
Тромбоциты в крови методом автоматизированного подсчета		рма - 450	10^9/л _	
Эозинофилы, абсолютное количество в крови методом автоматизированного подсчёта		рма - 7	10^9/л _	
Эритроциты в крови методом автоматизированного подсчёта		рма - 5.9	10^12/л _	
Заключение				
Дата заключ Врач 30.08.2023 × © 027 - Никифорова Аделия	Станиславовна (Рентгенологи, Кабинет врача общей п	ірактик	и, Поликлин	ника (ГБУЗ МО "Ті 🗴 🔻
	<ul> <li>Добавить другое мнение</li> </ul>			

Рисунок 402. 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 403).



Рисунок 403. Отображение результата исследования с отклонением от нормы

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 404). Доступно для результатов в статусе «Проведено».

#### Результат исследования

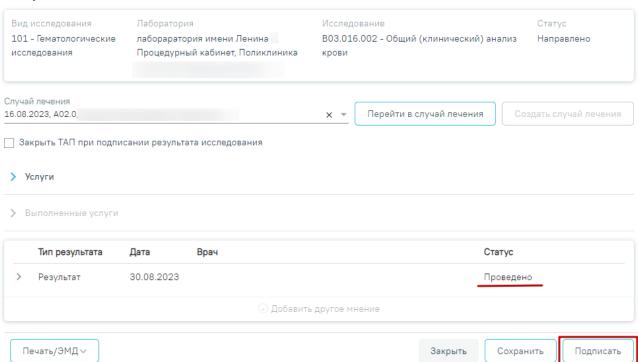


Рисунок 404. Кнопка «Подписать и отправить»

После подписания результат исследования изменится на «Подписано» (Рисунок 405).

#### Результат исследования

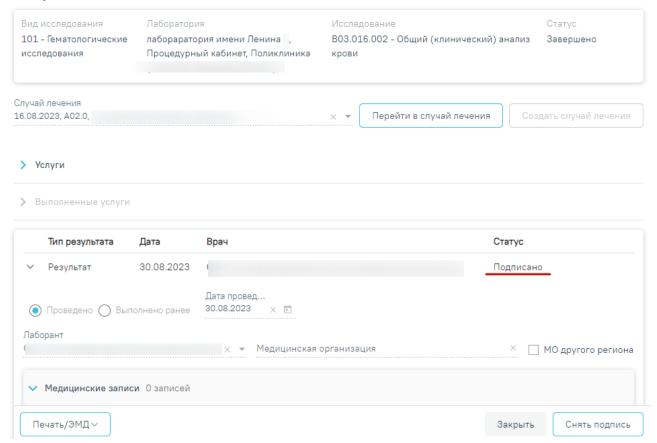


Рисунок 405. Результат исследования в статусе «Подписано»

Для снятия подписи и редактирования результата исследования следует нажать кнопку «Снять подпись».

#### 6.2.2.7.3. 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 405). 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 406). Заключение другого специалиста будет добавлено в направление.

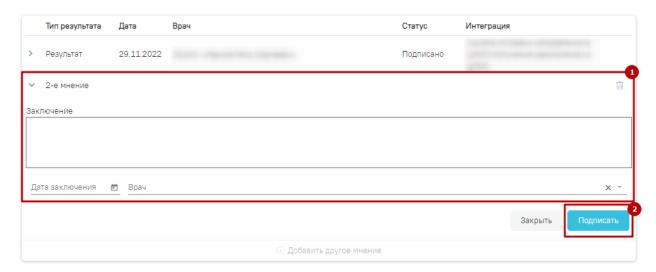
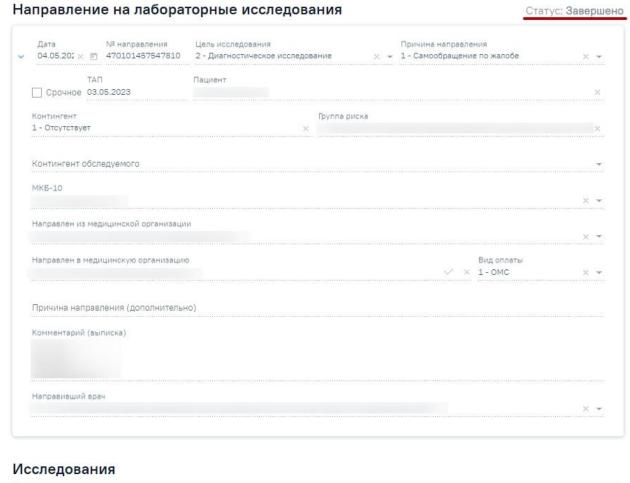


Рисунок 406. Добавление заключения другого специалиста

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 407).



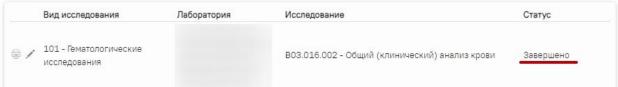


Рисунок 407. Направление на лабораторные исследования в статусе «Завершено»

#### 7.2.2.8 Аннулирование направления

Для аннулирования направления необходимо нажать кнопку «Аннулировать» и в выпадающем списке выбрать причину аннулирования направления (Рисунок 408). При наведении на причину появится всплывающая подсказка.

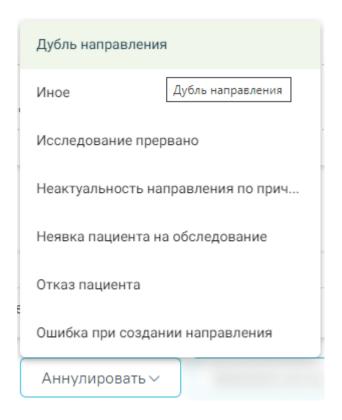


Рисунок 408. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия — кнопку «Закрыть» (Рисунок 409).

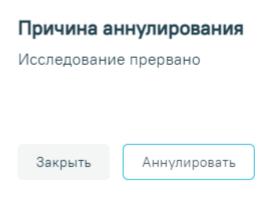


Рисунок 409. Окно подтверждения

В результате отобразится сообщение о том, направление успешно аннулировано (Рисунок 410). Также при аннулировании запись на приём будет отменена (Рисунок 411).

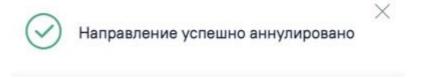


Рисунок 410. Сообщение об успешном аннулировании направления



Рисунок 411. Сообщение об успешной отмене записи на приём Статус направления изменится на «Аннулировано» (Рисунок 412).

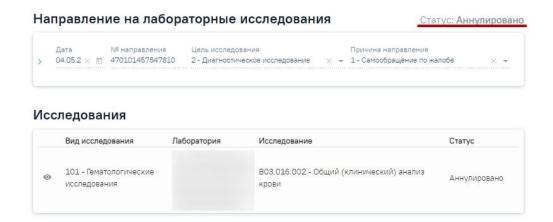


Рисунок 412. Направление в статусе «Аннулировано»

## 7.2.3 Направление на консультацию

Для создания направления на консультацию необходимо выбрать тип направления «Консультация» (Рисунок 413). На экране отобразится форма «Направление на консультацию» в статусе «Черновик» (Рисунок 413).

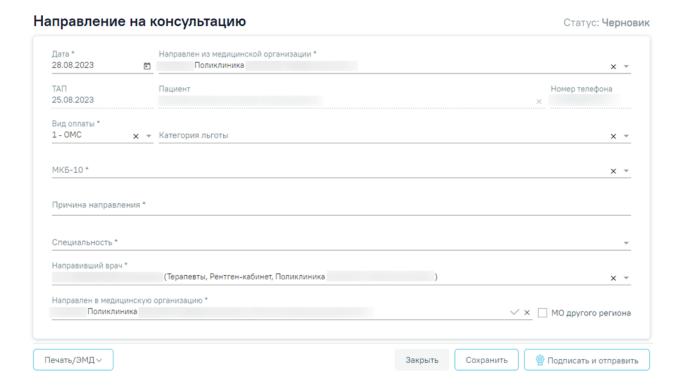


Рисунок 413. Направление на консультацию

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».

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. 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 414).



Рисунок 414. 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.

Поля «Пациент», «Номер телефона», «ТАП» также заполняются автоматически, но недоступны для редактирования.

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.

После заполнения формы «Направление на консультацию» следует нажать кнопку «Подписать и отправить». Отобразится выпадающее выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 415).

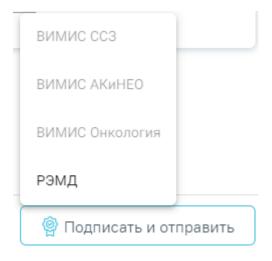


Рисунок 415. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

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» и выбора системы (РЭМД/ВИМИС) выполняется формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» и отправка его в РЭМД/ВИМИС (Рисунок 416).

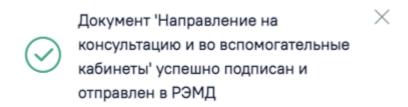


Рисунок 416. Сообщение об успешном выполнении операции

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» и выбора системы (РЭМД/ВИМИС) выполняется формирование СЭМД «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию, восстановительное лечение» и отправка его в РЭМД/ВИМИС.

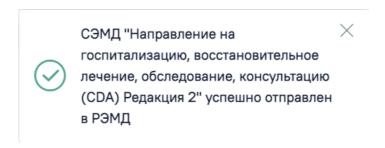


Рисунок 417. Сообщение об успешном подписании направления

Доступность системы для отправки регулируется условиями, которые отображаются во всплывающей подсказке при наведении на пункт меню, например, наличие соответствующих заполненных медзаписей и диагнозов, включение в регистр (Рисунок 418).

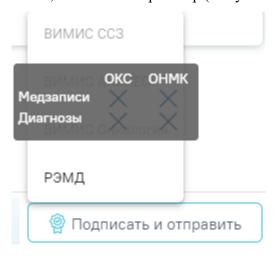


Рисунок 418. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню

Для формирования СЭМД для больных сердечно-сосудистыми заболевания 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.

Для формирования СЭМД и отправки в ВИМИС АКиНЕО требуется выполнение следующих условий:

- Наличие открытой карты беременной.
- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 O99.0, Z32 Z39.2.

Для формирования СЭМД и отправки в ВИМИС Онкология требуется выполнение следующих условий:

- ТАП открыт.
- Основной диагноз относится к онкологическому или предопухолевому заболеванию, а также если установлено подозрение на онкологическое заболевание.
- Направление должно быть в статусе «Выписано».

При отправке СЭМД в ВИМИС Онкология отобразится сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» в ВИМИС Онкологию (Рисунок 419).

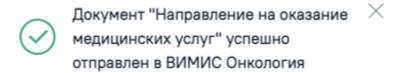


Рисунок 419. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» в ВИМИС Онкологию

После выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД.

После успешного подписания СЭМД доступна возможность снятия подписи с помощью кнопки «Снять подпись» (Рисунок 420). 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 420).

правлени	ие на н	консультаци	Ю			Стат	гус: Выпис
Дата 28.08.2023		№ направления 47010127886498	Направлен из меди	цинской организации			××
ΤΑΠ 25.08.2023		Пациент				Номер то ×	елефона
Вид оплаты 1 - ОМС		Категория льготы					××
МКБ-10 A01.0 - Брюшной							××
Причина направл болен	ления *						
Специальность 5 - Бактериологи	19						× ×
Направивший вр	ач						× *
Направлен в мед	цицинскую	организацию				✓ × ☐ MO друг	
ечать/ЭМД~			Закрыть	Аннулировать	Снять подпись	Записать на прием	Отправи

Рисунок 420. Отображение кнопок «Снять подпись», «Отправить»

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 421).

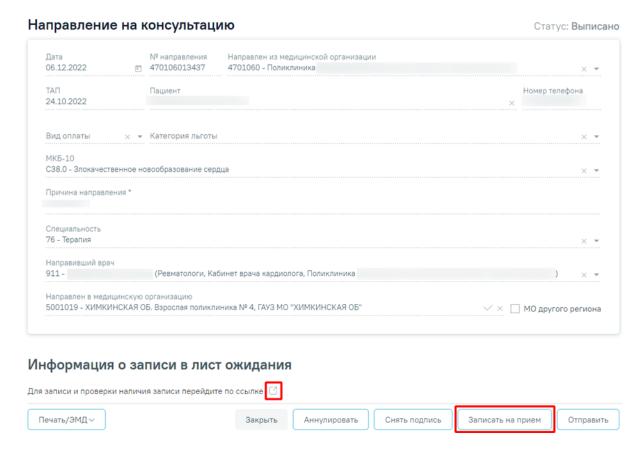


Рисунок 421. Отображение кнопок «Перейти» и «Записать на прием»

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 422).

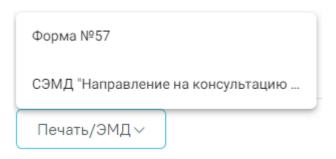


Рисунок 422. Выпадающий список кнопки «Печать/ЭМД»

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 423). Для печати направления следует нажать кнопку «Печать».

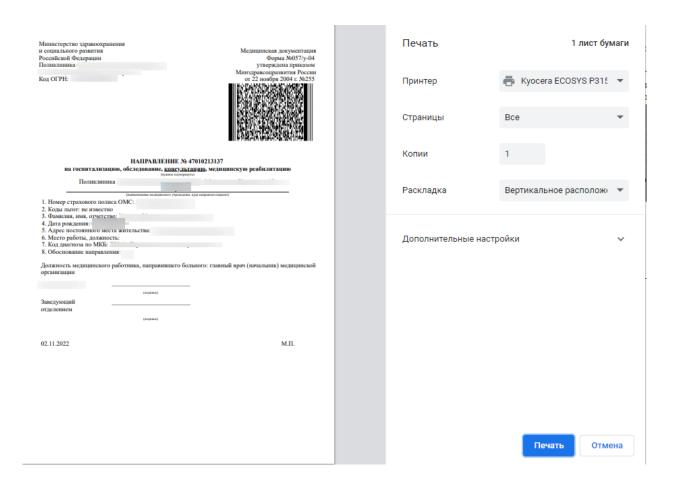


Рисунок 423. Печатная форма документа «Направление на консультацию»

При выборе пункта «СЭМД "Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты"» откроется форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 425). Для печати следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

# 7.2.3.1 Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты»

Формирование СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме заполненного направления на консультацию (Рисунок 424) или форме предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 425), 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 424).

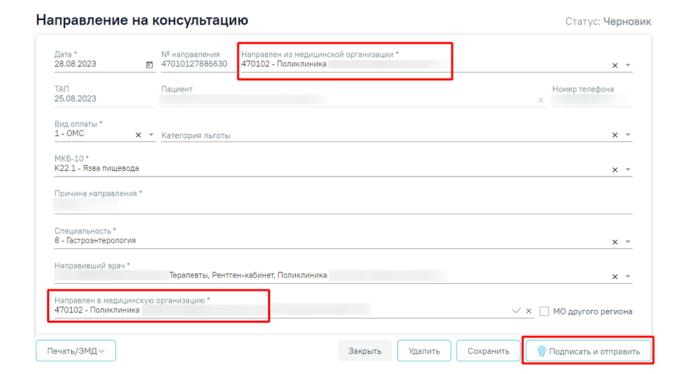


Рисунок 424. Форма «Направления на консультацию»

#### Предварительный просмотр ЭМД

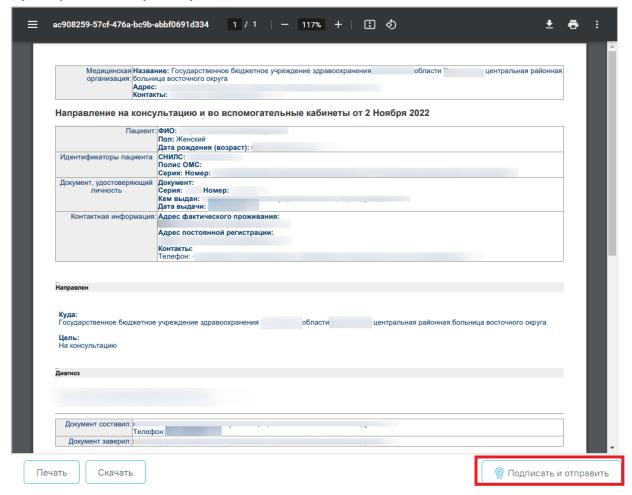


Рисунок 425. Предварительный просмотр ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД/ВИМИС (Рисунок 426).

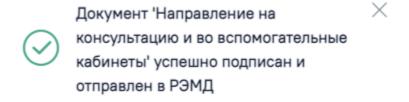


Рисунок 426. Сообщение об успешном проведении операции

После получения подписи форма переходит в нередактируемое состояние. ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить» (Рисунок 420). При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку

«Снять подпись» (Рисунок 420), 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 427). Заполнение формы «Направление на медицинскую реабилитацию» аналогично форме «Направление на консультацию», описание которой приведено выше (п. 7.2.3).

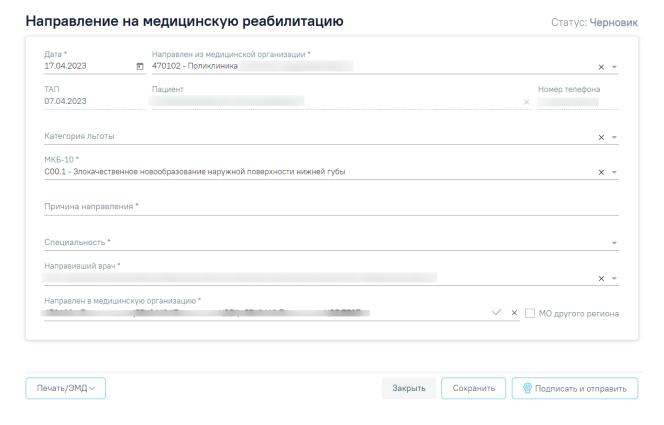


Рисунок 427. Направление на восстановительное лечение

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отобразится выпадающий список доступных печатных форм (Рисунок 428).

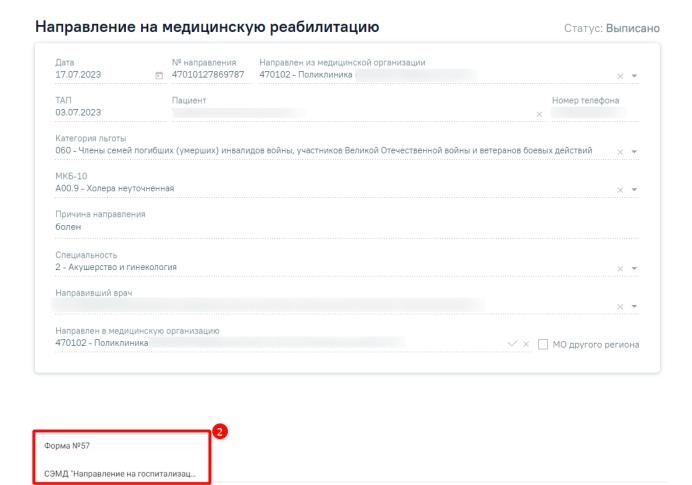


Рисунок 428. Список печатных форм

Снять подпись

Записать на прием

Отправить

Аннулировать

Закрыть

Печать/ЭМД∨

При выборе пункта «СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (CDA) Редакция 2"» отобразится форма предварительного просмотра ЭМД (Рисунок 429).

## Предварительный просмотр ЭМД

Пациент:	Медицинская карта №: 1060	
Идентификаторы пациента		
тдоптификаторы пационта	Полис ОМС	
Пол:	Мужской	
Возраст:	24 лет	
Контактная информация:	Адрес регистрации:	
	Контакты:	
Направившее учреждение:	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	
	По адресу:	
	Контакты: Тел.	
<b>Направлен</b>		
ruquenn		
•	ь: На медицинскую реабилитацию	
Цел		
Цел	ь: На медицинскую реабилитацию а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области	
Цел		
Цел		ная
Целі Куде 	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области	HOR
Целі Куда Коды льговя		нов
Целі Куда Коды льговя	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цели Куда Коды льгоня 1.00 Боев	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цели Куда Коды льгоня 1.00 Боев	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цели Куда Коды льгоня 1.00 Боев	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цепи Куда Коды льгот 1.00 боев Место работы, должность	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цель Куда Коды льгот  1.00 боев Место работы, должность	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цепи Куда Коды льгот 1.00 боев Место работы, должность	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветера	нов
Цель Куда Коды льгот  1.00 боев Место работы, должность	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветерагавых действий)	нов
Цепи Куда Коды льгот  1.00 боев Место работы, должность  у Код диагноза по МКБ  АОО.	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветерагавых действий)	нов
Цель Куда  Коды льгот  1.00 боев  Место работы, должность  у  Код диагноза по МКБ  АОО.	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветерагавых действий)	нов
Цепи Куда  Коды льгот  1.00 боев  Место работы, должность  у  Код диагноза по МКБ  АОО.	а: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  000.0210 (Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветерагавых действий)	нов

Рисунок 429. Форма предварительного просмотра ЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (CDA) Редакция 2»

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 (CDA) Редакция 2» 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 430).

#### Направление на санаторно-курортное лечение Статус: Черновик Направление на санаторно-курортное лечение Направлен из медицинской организации Дата 470102 - Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ") 10.08.2023 × 🗈 01.08.2023 Категория льготы 🗴 🔻 Заболевание, являющееся причиной инвалидности × 🗌 Сопровождение Субъект РФ Х Ближайший к месту проживания субъект РФ Климатические факторы в месте проживания Климат в месте проживания Диагнозы 1 запись Дата Диагноз Тип диагноза Характер заболевания 02.08.2023 АОО.0 - Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар Основной Острое cholerae Добавить диагноз Рекомендуемое лечение \* Рекомендуемые сезоны лечения \* Предпочтительное место лечения \* Комментарий врача h Решение врачебной комиссии Лечащий врач (врач-специалист) 🛮 Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника 🗙 🐷 Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)

Рисунок 430. Направление на санаторно-курортное лечение

Получает социальные услуги Закрыть

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 431). Также отображение поля «Номер» зависит от поля «Направлен из медицинской организации», первая часть номера направления включает код МО, из которой пациент направлен.

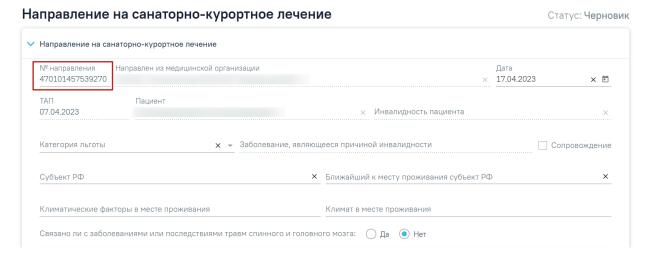


Рисунок 431. Отображение номера направления

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.

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



В поле «Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга» необходимо выбрать одно из значений: «да» или «нет» (Рисунок 432).





#### Рисунок 432. 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 433). Работа с блоком «Диагнозы» аналогична работе в разделе «Диагнозы» Случая лечения.

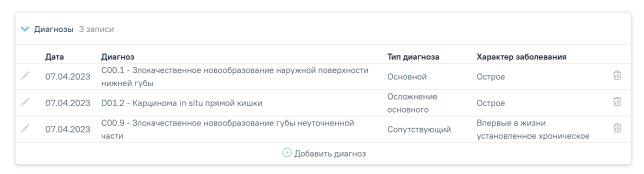


Рисунок 433. Блок «Диагнозы»

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 434).



Рисунок 434. 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 435).

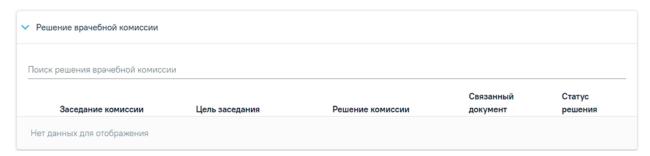


Рисунок 435. Форма «Врачебной комиссии»

**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 436):

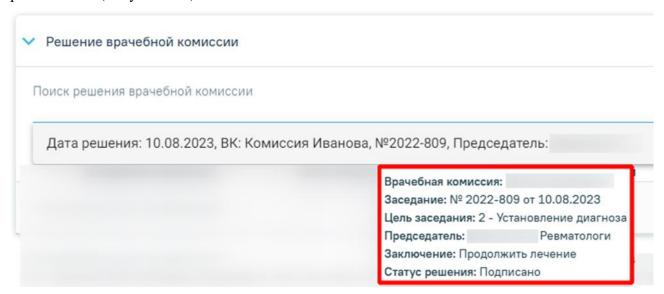
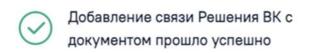


Рисунок 436. Всплывающая подсказка с подробной информацией о решении ВК

- «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 437).



#### Рисунок 437. Сообщение об успешном выполнении операции

X

Далее добавленное решение отобразится в списке решений ВК в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 438):

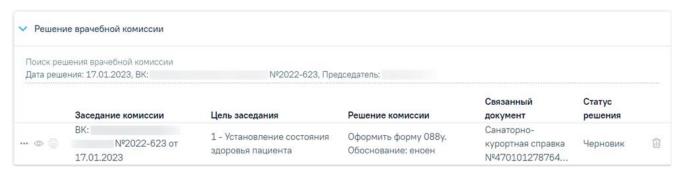


Рисунок 438. Отображение решения ВК

- «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 <sup>∞</sup> отображаются следующие поля с дополнительной информацией по решению (Рисунок 439):

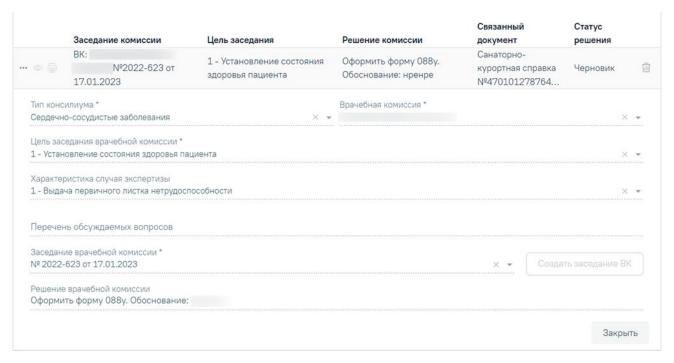


Рисунок 439. Дополнительные поля с информацией о решении ВК

- «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 440).

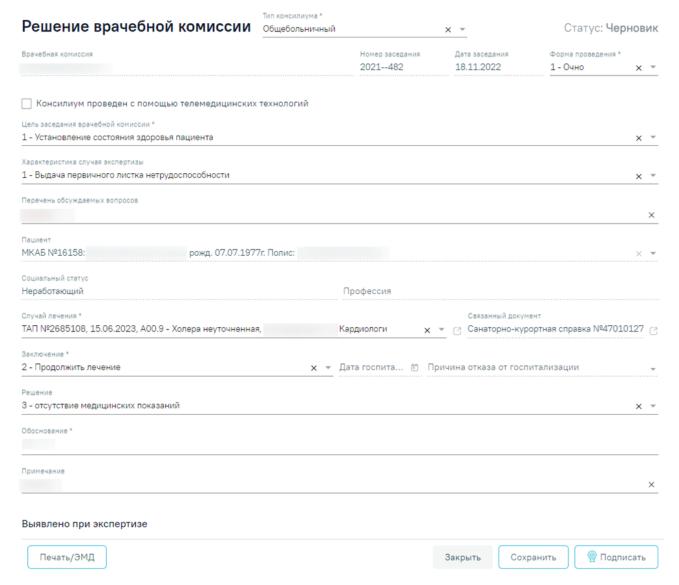


Рисунок 440. Форма «Решение врачебной комиссии»

При нажатии кнопки 🗐 отображается список доступных печатных форм.

Кнопка доступна для решений ВК в статусе «Оформлено» или «Подписано» (Рисунок 441). Для решений ВК с типом консилиума «Онкологический» для печати также будет доступна форма «Протокол консилиума врачей (онкологический)».

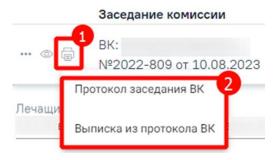


Рисунок 441. Список печатных форм

Чтобы удалить решение ВК из списка следует нажать кнопку . В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 442).

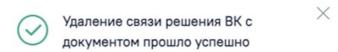


Рисунок 442. Сообщение об успешном удалении связи решения ВК

Для сохранения информации на форме направления следует нажать кнопку «Сохранить». Если все обязательные поля заполнены, на экране отобразится сообщение об успешном сохранении направления (Рисунок 443).

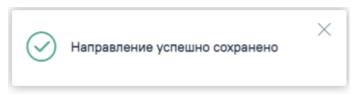


Рисунок 443. Сообщение об успешном сохранении направления

В нижней части формы расположен флажок «Получает социальные услуги», не доступный для редактирования (Рисунок 444). 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 444. Флажок «Получает социальные услуги»

В сохранённом направлении доступны следующие кнопки на панели действий (Рисунок 445).



Рисунок 445. Панель действий направления

- «Закрыть» 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 446).

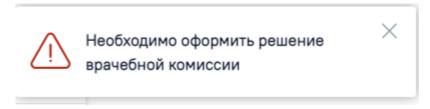


Рисунок 446. Сообщение об ошибке

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 447):
  - Форма N 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение»;
  - о 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».

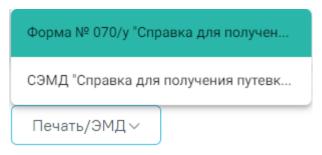


Рисунок 447. Выбор формы 070/у

Откроется вкладка предварительного просмотра печатной справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (Рисунок 448). Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

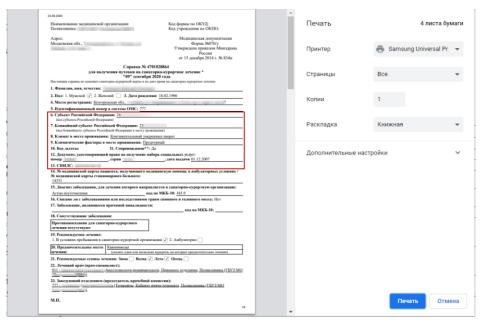


Рисунок 448. Печатная форма 070/у при установленном флажке «Получает социальные услуги»

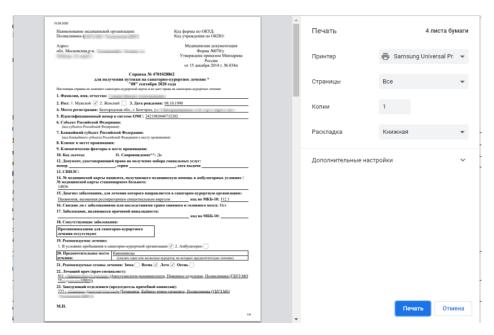


Рисунок 449. Печатная форма 070/у со снятым флажком «Получает социальные услуги»

При выборе в меню кнопки «Печать/ЭМД» пункта СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» отобразится форма просмотра СЭМД (Рисунок 450).

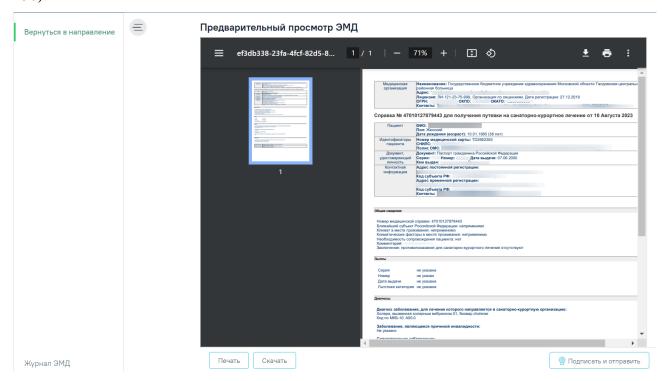
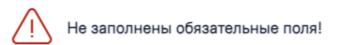


Рисунок 450. Форма СЭМД «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение»

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 451).



X

Рисунок 451. Сообщение о незаполненности обязательных полей Для отправки на печать СЭМД следует нажать кнопку «Печать».

Для подписания и отправки СЭМД «Справка для получения путевки на санаторнокурортное лечение» в РЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить». 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 452).

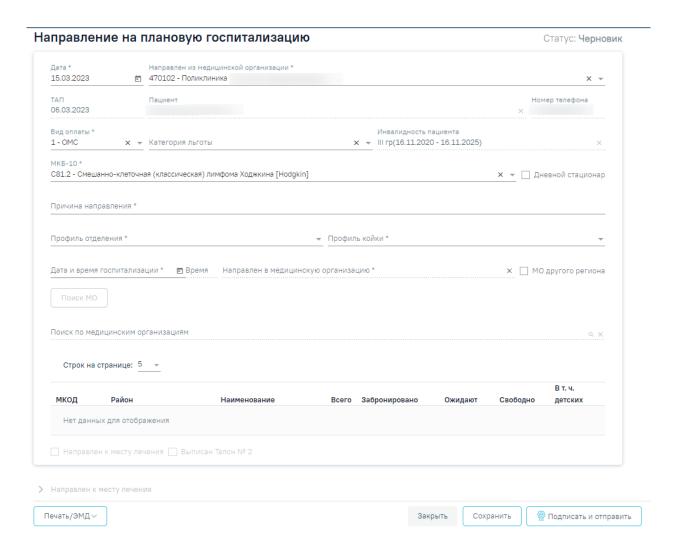


Рисунок 452. Направление на плановую госпитализацию

На форме располагаются следующие обязательные для заполнения поля: «Дата», «Направлен из медицинской организации», «Вид оплаты», «МКБ-10», «Причина направления», «Категория льготы», «Направивший врач», «Профиль отделения», «Профиль койки», «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.

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 «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 453). 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 453. Ввод медицинской организации вручную

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 454). При включенной системной настройке «Взаимодействие с СУПП» в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении.

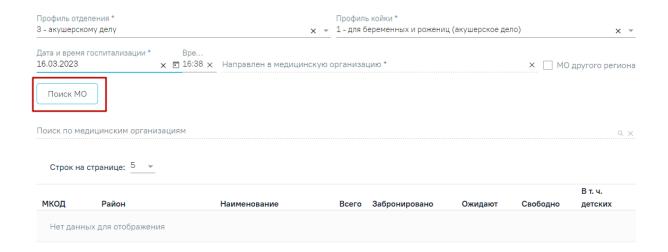


Рисунок 454. Кнопка «Поиск МО»

При нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится информация по состоянию коечного фонда по выбранному профилю отделения в текущем регионе со следующими данными:

- «МКОД» отображается MCOD 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 455).

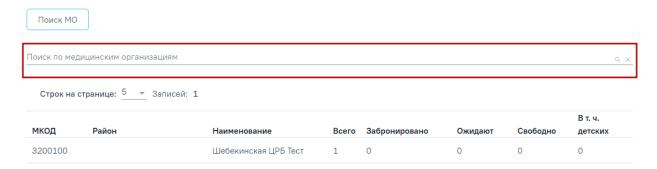


Рисунок 455. Поле «Поиск по медицинским организациям»

Медицинская организация выбирается двойным нажатием левой кнопки мыши по строке в списке найденных организаций (Рисунок 456).

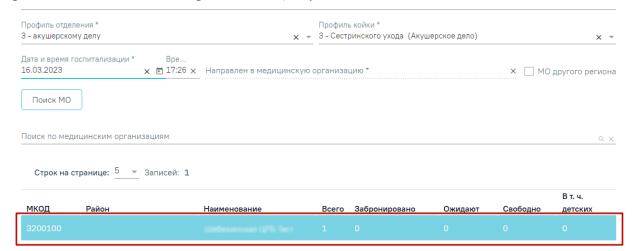


Рисунок 456. Выбранная медицинская организация

В результате выполнения действия выбранная медицинская организация отобразится в поле «Направлен в медицинскую организацию» (Рисунок 457). Кнопка «Поиск МО» станет неактивной.

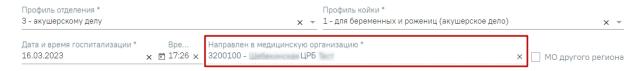


Рисунок 457. Заполненное поле «Направлен в медицинскую организацию»

При редактировании полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет очищено. Кнопка «Поиск МО» станет активна.

Блок «Направление на врачебную комиссию» становится доступным для редактирования после нажатия кнопки «Сохранить». Для раскрытия блока необходимо нажать кнопку (Рисунок 458).

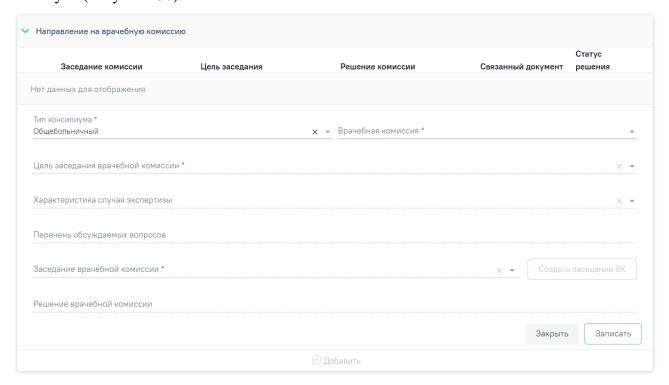


Рисунок 458. Блок «Направление на врачебную комиссию»

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: «Общебольничный», «Онкологический», «Перинатальный», «Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК)», «Сердечнососудистые заболевания». По умолчанию в поле указано значение «Общебольничный». 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 459).

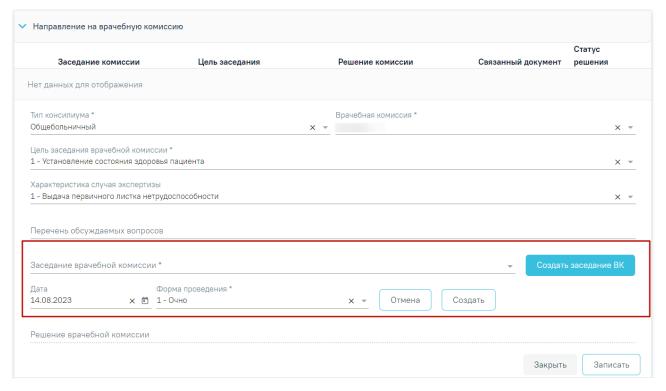


Рисунок 459. Создание заседания ВК

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 460). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».



Рисунок 460. Сообщение об успешном создании ВК

После заполнения поля «Заседание врачебной комиссии» следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 461).

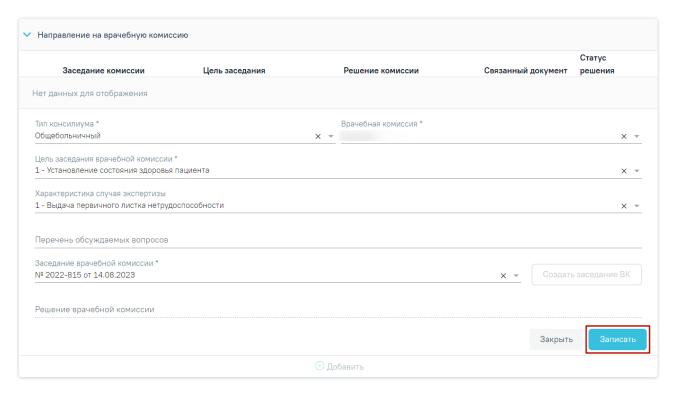


Рисунок 461. Кнопка «Записать»

В результате отобразится сообщение об успешном создании решения ВК (Рисунок 462) и созданное решение отобразится в списке решений ВК по текущему случаю в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 463):



Рисунок 462. Сообщение об успешном создании решения ВК

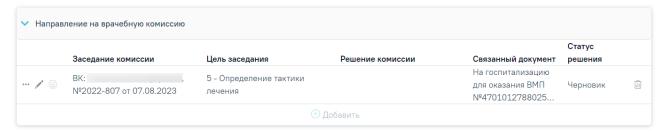


Рисунок 463. Отображение решения ВК

- «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 464), при выборе которого в новой вкладке откроется форма «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 465). 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.

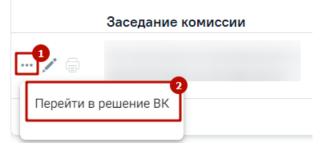


Рисунок 464. Дополнительные действия

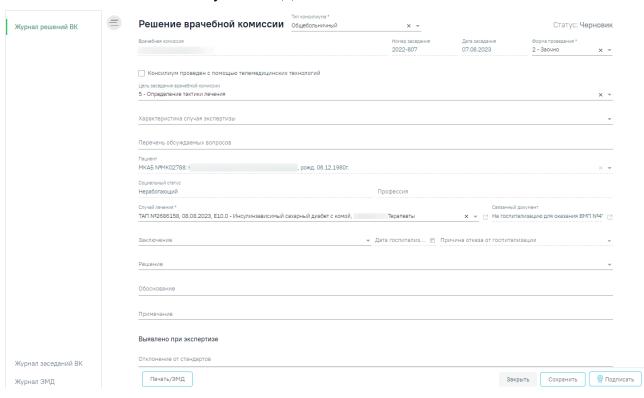


Рисунок 465. Форма «Решение врачебной комиссии»

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 О отобразятся заполненные поля с информацией о решении ВК доступные только для просмотра (Рисунок 466)

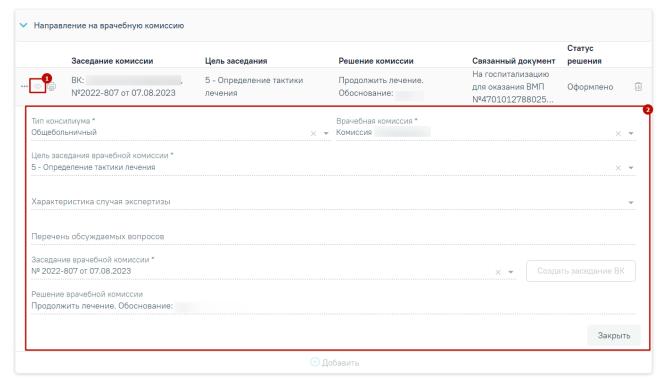


Рисунок 466. Просмотр информации о решении ВК

Чтобы закрыть отображающиеся поля следует нажать кнопку «Закрыть».

Чтобы удалить решение ВК из списка следует нажать кнопку . В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 467).

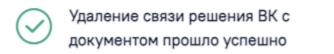


Рисунок 467. Сообщение об успешном удалении связи решения ВК

При нажатии кнопки отображается список доступных печатных форм (Рисунок 468). Кнопка доступна для решений ВК в статусе «Оформлено» или «Подписано».

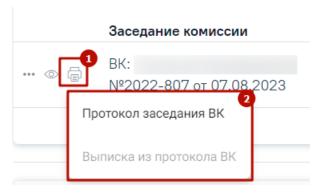


Рисунок 468. Список печатных форм

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 469).

#### Связанные документы

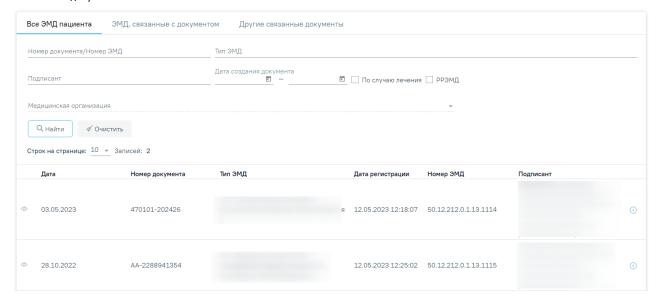


Рисунок 469. Список ЭМД

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Прикрепить ЭМД». Для просмотра ЭМД следует нажать кнопку ОДЛЯ прикрепления ЭМД необходимо нажать



Рисунок 470. Прикрепление ЭМД

При нажатии кнопки «Прикрепить ЭМД» ЭМД будет помечен как прикрепленный во вкладке «Все ЭМД пациента» (Рисунок 471) и добавлен в таблицу во вкладке «ЭМД, связанные с документом».



Рисунок 471. Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу (Рисунок 472).

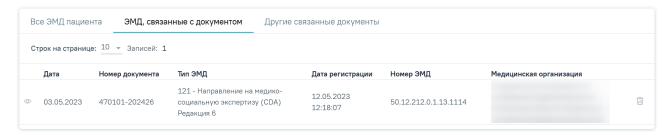


Рисунок 472. Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

Вкладка «ЭМД, связанные с документом» содержит таблицу со следующими столбнами:

- «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.

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Открепить ЭМД» (Рисунок 473). При нажатии кнопки «Открепить ЭМД» ЭМД будет удален из списка во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

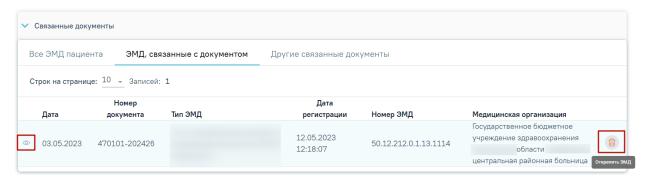


Рисунок 473. Кнопки «Просмотр» и «Открепить ЭМД»

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 474):

- «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.

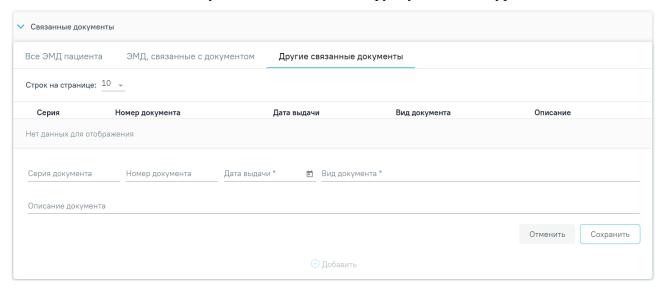


Рисунок 474. Добавление ЭМД на вкладке «Другие связанные документы»

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.

В случае если в направлении отсутствуют связанные документы, то при подписании направления отобразится сообщение об ошибке формирования СЭМД (Рисунок 475). Направление при этом будет подписано и примет статус «Выписано».



Рисунок 475. 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». Отобразится выпадающее меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 476).

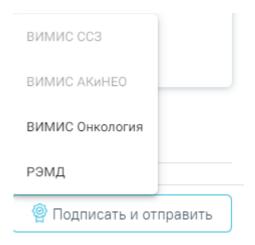


Рисунок 476. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболевания 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.

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг ВИМИС АКиНЕО» требуется выполнение следующих условий:

- Наличие открытой карты беременной.
- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 O99.0, Z32 Z39.2.

В случае выбора системы «ВИМИС АКиНЕО» автоматически будет сформирован ЭМД и отправлен в ВИМИС АКиНЕО. После отправки направления в ВИМИС АКиНЕО отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 477).

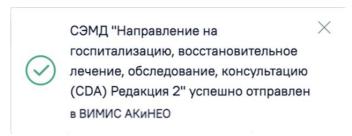


Рисунок 477. Сообщение об успешном проведении операции После выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД.

В случае выбора системы «РЭМД», если все заполнено верно, будет выдано сообщение об успешном подписании и отправки направления в РЭМД (Рисунок 478). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).

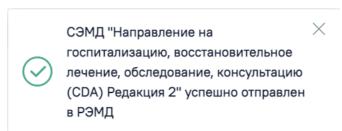


Рисунок 478. Сообщение об успешном подписании и отправки направления в РЭМД

### 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 месяце, 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 479), который содержит следующие поля для заполнения:

- Поле «Реквизиты ответа медицинского учреждения» заполняется вручную или с помощью календаря.
- Поле «Характер заболевания» по умолчанию заполняется значением, сопоставленным с характером заболевания из ТАП пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.
- Поле «Социальный статус» по умолчанию заполняется данными из МКАБ 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» в поле отображается список представителей пациента, являющихся физическим лицом и указанных в МКАБ пациента. Заполняется путем выбора нужного представителя из выпадающего списка. Поле доступно для заполнения при установленном флажке «Выписан Талон № 2». Поле обязательно для заполнения.

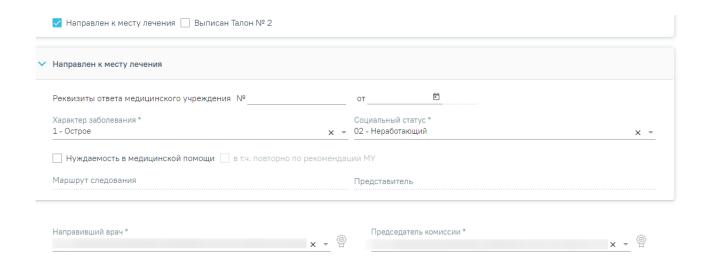


Рисунок 479. Блок «Направлен к месту лечения» на форме «Направление на плановую госпитализацию»

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 479) 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 480).

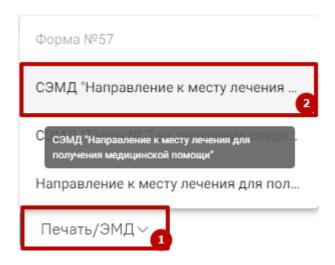


Рисунок 480. Кнопка «Печать/ЭМД»

В результате откроется форма предварительного просмотра (Рисунок 481). Для печати следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

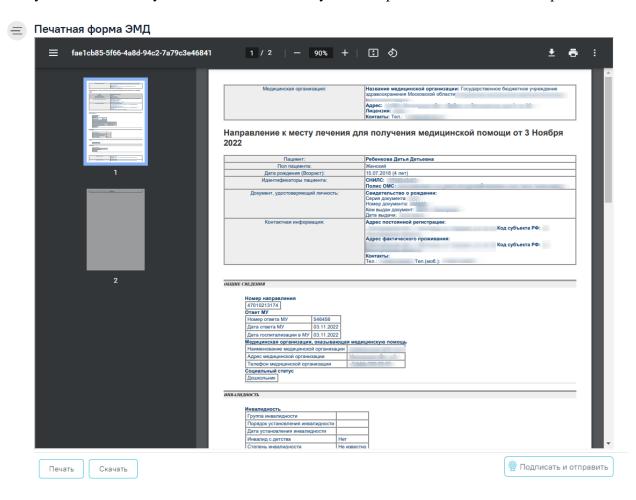


Рисунок 481. Форма предварительного просмотра

В результате успешного подписания направление будет отправлено на регистрацию в РЭМД (Рисунок 482).

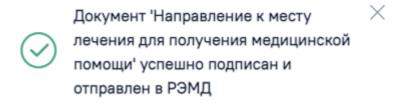


Рисунок 482. Сообщение об успешном выполнении операции

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 483).

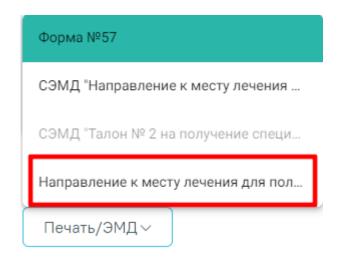


Рисунок 483. Выбор печатной формы «Направление к месту лечения для получения МП» из раскрывающегося списка

В результате чего откроется предварительный просмотр ПФ «Направление к месту лечения для получения МП» (Рисунок 484). Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

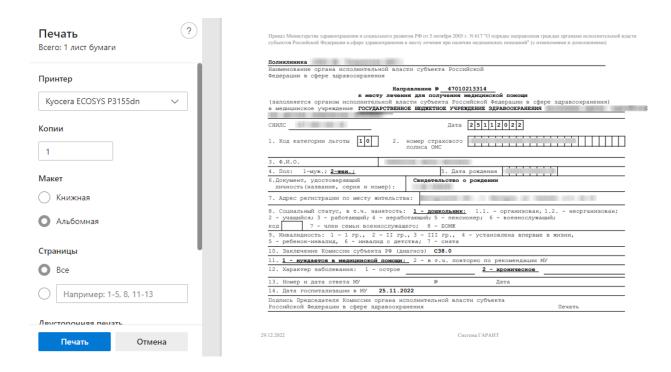


Рисунок 484. Печатная форма «Направление к месту лечения для получения МП»

# 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 485) на форме направления и выбором подсистемы «РЭМД» или форме предварительного просмотра ЭМД.

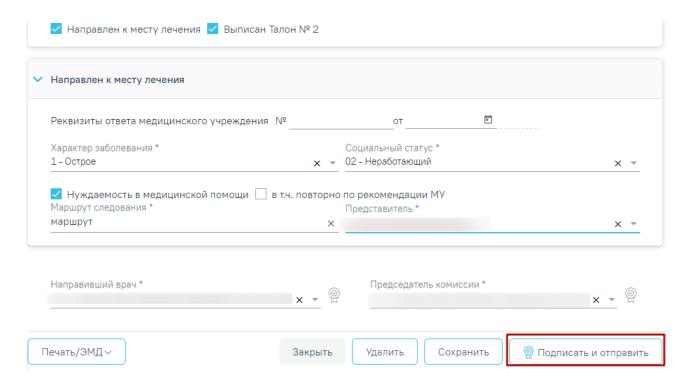


Рисунок 485. Кнопка «Подписать и отправить» в направлении на плановую госпитализацию В результате успешного подписания талон № 2 будет отправлен на регистрацию в РЭМД (Рисунок 486).

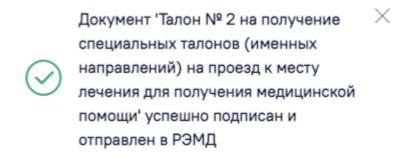


Рисунок 486. Сообщение об успешном выполнении операции

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

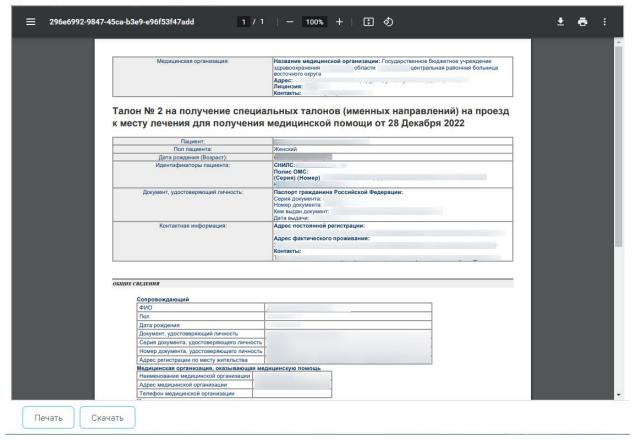


Рисунок 487. Предварительный просмотр ЭМД

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 488). Заполнение формы «Направление на госпитализацию по экстренным показаниям» аналогично форме «Направление на плановую госпитализацию», описание которой приведено выше (см. п.7.2.6).

Цата * 25.02.2022	Направлен из м 470102 - Полик	едицинской организации * линика			×
ΓΑΠ 11.02.2022	Пациент			Ho∧ × +7	пер телефона
Вид оплаты * 1 - ОМС ×	▼ Категория льго	ГЫ			*
МКБ-10 *				х ▼ □ Дне	евной стациона
]ричина направления <sup>з</sup>					
					×
Причина направления * Направивший врач * Профиль отделения *			▼ Профиль койки *		X ¥
Направивший врач *		я* Направлен в медицин		× 🗆 M0	
Направивший врач * Профиль отделения *		я* Направлен в медицин		× 🗆 MO	X T
Направивший врач * Профиль отделения * Дата и время госпиталь	зации* 🗂 Врем	я* Направлен в медицин		× 🗆 M0	X ¥

Рисунок 488. Направление на госпитализацию по экстренным показаниям

На форме располагаются десять обязательных для заполнения полей: «Дата», «Направлен из медицинской организации», «МКБ-10», «Профиль отделения», «Профиль койки», «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. 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».

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.

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.

После заполнения формы «Направление на госпитализацию по экстренным показаниям» следует нажать кнопку «Подписать». Отобразится выпадающее выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 489).

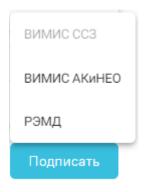


Рисунок 489. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать»

Доступность систем для отправки СЭМД регулируется условиями, которые отображаются во всплывающей подсказке при наведении на пункт меню, например, наличие соответствующих заполненных медзаписей и диагнозов, включение в регистр (Рисунок 490).

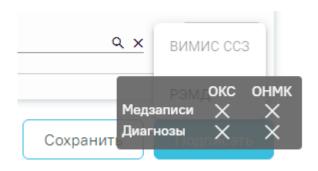


Рисунок 490. Отображение всплывающей подсказки при наведении на пункт меню

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг» для больных сердечно-сосудистыми заболевания 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.

Для формирования СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг ВИМИС АКиНЕО» требуется выполнение следующих условий:

- Наличие открытой карты беременной.
- Основной диагноз попадает в диапазон диагнозов O00.0 O99.0, Z32 Z39.2.

В случае выбора системы «ВИМИС АКиНЕО» автоматически будет сформирован ЭМД и отправлен в ВИМИС АКиНЕО. После отправки направления в ВИМИС АКиНЕО отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 491).

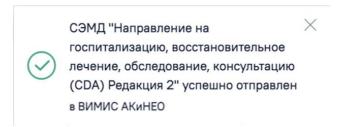


Рисунок 491. Сообщение об успешном проведении операции

После выбора направление будет подписано и сформирован соответствующий СЭМД.

В случае выбора системы «РЭМД», если все заполнено верно, будет выдано сообщение об успешном подписании и отправки направления в РЭМД (Рисунок 492). Подписание и отправка направлений в РЭМД регулируется системной настройкой «Подписание и отправка ЭМД направлений в РЭМД» (см. Руководство системного программиста ТМ МИС SaaS).



Рисунок 492. 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).

#### 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 493).

#### Журнал направлений Выписать направление Выписать пакет направлений Создать пакет направлений На исследование сывороточных маркеров Строк на странице: 5 🔻 Записей: 7 Лата Направления направления Куда направлен Лиагноз Тип Статус Записан Направивший врач На исследование ··· / 👼 470101074206 20.01.2022 маркеров На исследование сывороточных Завершено маркеров

Рисунок 493. Создание направления

Отобразится форма «Направление на исследование сывороточных маркеров» в статусе «Черновик» (Рисунок 494).

аправление на исследование сывороточных	к маркеров			Статус: <b>Чернови</b>	
Дата направления * Пациент 10.04.2023 × 🗓			Ко	нтактный телефон	
Направлен из медицинской организации * × × ×	Случай лечения 05.04.2023, C00.0	ения . C00.0 - Злокачественное новообразование наружной поверхности вер:			
Направивший врач *		Контактный т × *		тактный телефон врача	
Направлен в медицинскую организацию *			×		
Анамнестические данные					
Индукция овуляции*: Да Нет	Антифосфолипид Да Нет	ный синдром*:			
Хроническая гипертензия* : Да Нет	Преэклампсия пр	и предыдущей	беременности*:		
Системная красная волчанка* : Да Нет	Гипотрофия у ново повторнородящих Да Нет		ри предыдущей бе	еременности (для	
Дефицит массы тела новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих):  Да О Нет					
Курение при настоящей беременности * х	Преэклампсия в	семейном анам	инезе *	X Ŧ	
Сахарный диабет х	Хромосомные ан	омалии преды	дущего плода или	ребенка* 🗴 🔻	
Количество беременностей:	Количество род	OB:			
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 494. Фрагмент формы «Направление на исследование сывороточных маркеров

Форма разделена на несколько блоков: данные по направлению, «Анамнестические данные», «Сведения о настоящей беременности», «Создание исследования».

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.
- «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 495).

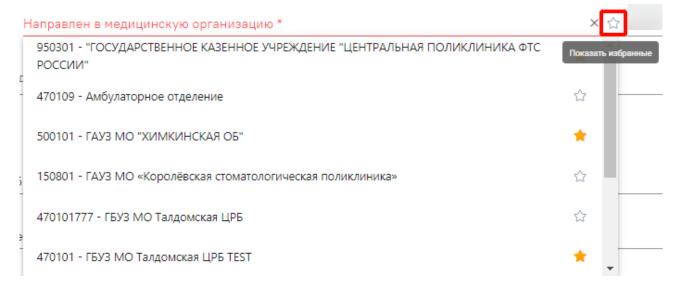


Рисунок 495. Действие «Показать избранные»

• «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 496) 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.

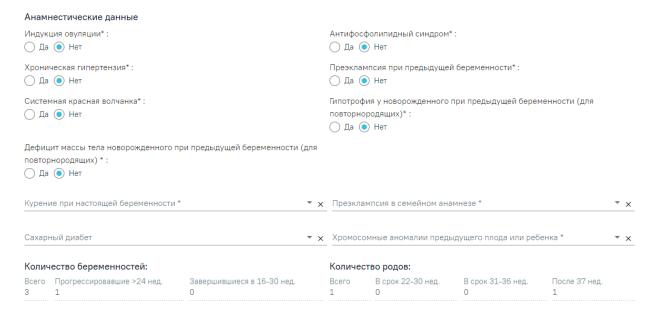


Рисунок 496. Блок «Анамнестические данные»

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 497) 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.

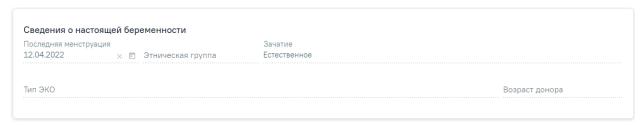


Рисунок 497. Блок «Сведения о настоящей беременности»

В блоке «Создание исследование» (Рисунок 498) 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).

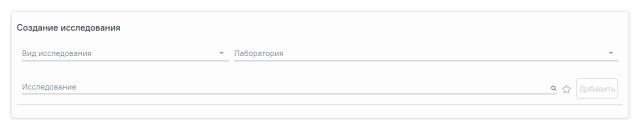


Рисунок 498. Блок «Создание исследования»

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 проводятся в ЦЛИС и ЕРИС (Рисунок 499).



Рисунок 499. 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 500).



Рисунок 500. Отображение обязательности заполнения поля «Лаборатория» при выборе исследования относящегося к ЦЛИС

Для выписки направления на исследование сывороточных маркеров следует выбрать исследование «A27.05.038 - Молекулярно-генетическое исследование анеуплоидий (13, 18, 21 X и Y хромосом) в крови». После выбора исследования необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 501).

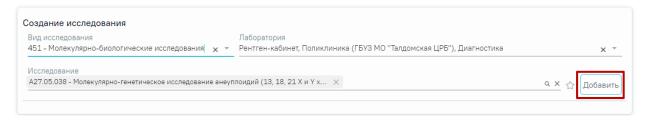


Рисунок 501. Добавление исследования

Добавленное исследование отобразится в списке исследований и примет статус «Направлено» (Рисунок 502). Для удаления исследования из списка необходимо нажать кнопку «Удалить».

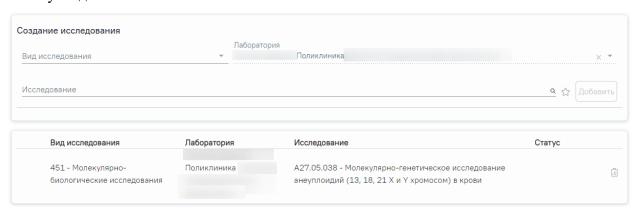


Рисунок 502. Список выбранных исследований

Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» на форме направления (Рисунок 494).

После сохранения данных отобразится кнопка «Удалить» (Рисунок 503).

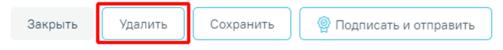


Рисунок 503. Удаление направления

При нажатии кнопки «Удалить» отобразится сообщение об успешном удалении направления (Рисунок 504).



Рисунок 504. Сообщение об успешном удалении направления

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 (СDA) Редакция 2» и отправка в РЭМД (Рисунок 505).



Рисунок 505. Сообщение об успешной отправке СЭМД «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (CDA) Редакция 2» в РЭМД После подписания направление примет статус «Выписано» (Рисунок 506).

№ направления 470101755347	Дата направления 10.04.2023 × @	Пациент )	Контактный телефон			
Направлен из медицинской организации × •		x •	Случай лечения г 05.04.2023, C00.0 - Злокачественное новообразование наружной поверхности вер:			
Направивший врач			Контактный телефон врача × 🔻			
Направлен в медиі	цинскую организацию		× 🔲 MO другого региона			
Анамнестическ	ие данные					
Индукция овуляці  Да Нет	ии*:		Антифосфолипидный синдром*:  Да • Нет			
Хроническая гипе Да • Нет	ертензия*:		Преэклампсия при предыдущей беременности* :  Да  Нет			
Системная красная волчанка* : Да			Гипотрофия у новорожденного при предыдущей беременности (для повторнородящих):  Да  Нет			
	0.00 1100000000000000000000000000000000	редыдущей беременности (для				
повторнородящих Да Нет		× *	Преэклампсия в семейном анамнезе 1 - Нет × •			
повторнородящих ОДа Нет Курение при насто	<): ящей беременности		1 - Hox			

Рисунок 506. 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 507). При наведении на причину появится всплывающая подсказка.

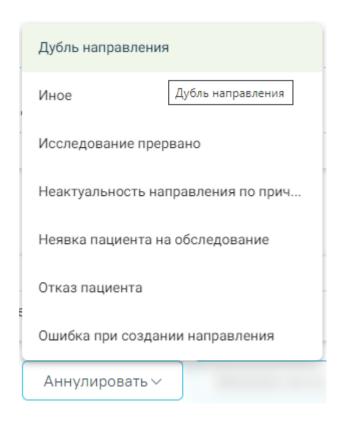


Рисунок 507. Список причин аннулирования направления

В результате отобразится окно «Причина аннулирования», где для подтверждения аннулирования следует нажать кнопку «Аннулировать», для отмены действия — кнопку «Закрыть» (Рисунок 508).

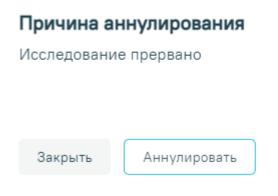


Рисунок 508. Окно подтверждения

Статус направления изменится на «Аннулировано».

Чтобы распечатать талон-направление на исследование сывороточных маркеров, следует нажать кнопку «Печать/ЭМД». Отобразится выпадающий список документов, доступных для печати и формирования СЭМД (Рисунок 509).

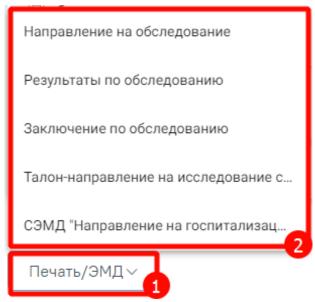


Рисунок 509. Выпадающий список кнопки «Печать/ЭМД»

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 510). 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: +7989898989 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 Количество родов в сроки 22-30 недель 0
(прогрессировавших более 24 нед.) 0 Количество родов в сроки 31-36 недель 0
Количество беременностей завершившихся Количество родов после 37 недель 0
в 16-30 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: естественное; экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО);
инсеминация спермой мужа; инсеминация донорская; (подчеркнуть)

Рисунок 510. 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 511). Пункт «Результаты по обследованию» недоступен для выбора, если исследование находится в статусе «Направлено». Для печати результатов следует нажать кнопку «Печать».

# Поликлиника 19.09.1981, 41 год МКАБ №2663223 Полис: Пол: Женский Тел: Адрес:



#### Поликлиника

Отделение: общей врачебной практике (семейной медицине)

Направившая МО: Поликлиника

Направил

Должность: Врачи общей практики (семейные)

Дата направления: 25.07.2023

Диагноз:

Наименование теста/Вид исследования	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
Биохимические исследования (проведено: 25.07.2023 11:45) Врач:				
Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге		67		
Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге		3		
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге		675		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)		345		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск)		75		
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)		6		
Риск трисомии 18, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск)		76		
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)		13		
Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге (индивидуальный риск)		435		
Молекулярно-биологические исследования (проведено: 25.07.2023 11:4	7) Врач: 🗆			
Анеуплоидия 13 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках		26		
Анеуплоидия 18 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках		65		
Анеуплоидия 21 хромосомы, идентификация в крови или в эмбриональных клетках		2		
Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге		3456		
Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге		26		
Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге		65		
Риск трисомии 13, определенный при пренатальном скрининге (базовый риск)		65		

Рисунок 511. Печатная форма «Результаты по обследованию»

При выборе пункта «Заключение по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения исследований (Рисунок 512). Для печати заключения следует нажать кнопку «Печать».

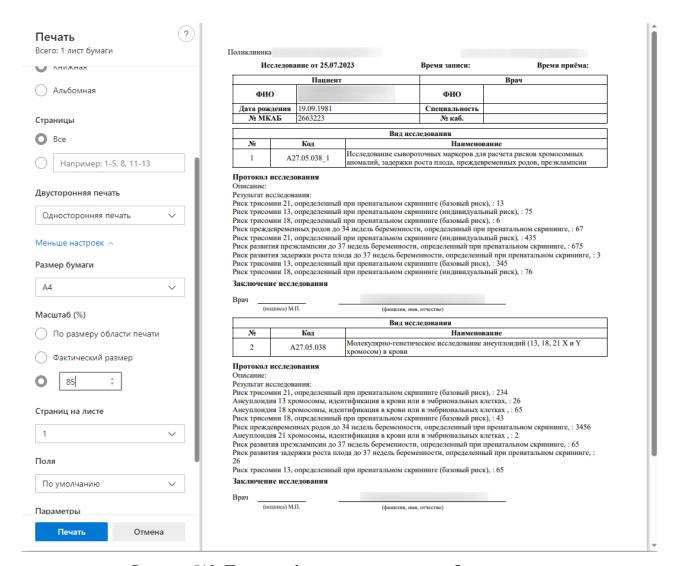


Рисунок 512. Печатная форма заключения по обследованию

При выборе пункта «Направление на обследование» в новой вкладке браузера откроется печатная форма исследований с указанными параметрами (Рисунок 513). Для печати следует нажать кнопку «Печать».

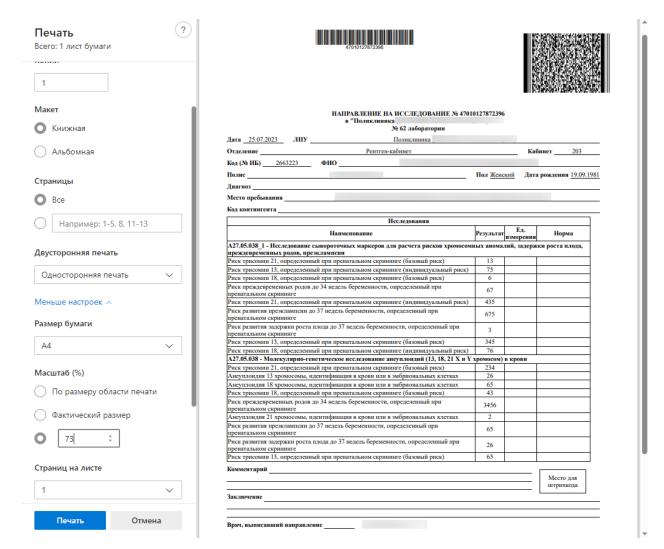


Рисунок 513. Печатная форма направления на обследование

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 ...

## 7.2.8.1 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 <a href="https://confluence.softrust.ru/x/tQotAw">https://confluence.softrust.ru/x/tQotAw</a>.

Для внесения результата вручную необходимо нажать кнопку в строке с исследованием (Рисунок 514). Действие доступно для направлений в статусе «Выписано».

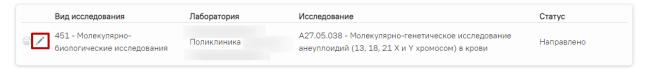


Рисунок 514. Кнопка «Редактировать»

Откроется вкладка «Результат исследования» (Рисунок 515).

#### Результат исследования

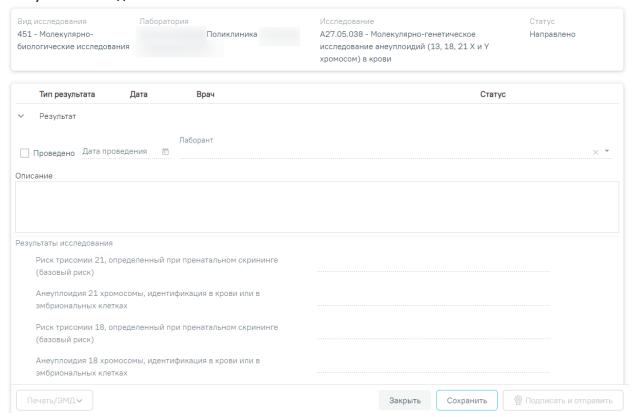


Рисунок 515. Вкладка «Результат исследования»

Необходимо установить признак проведенного исследования — флажок 

Троведено , 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 518).

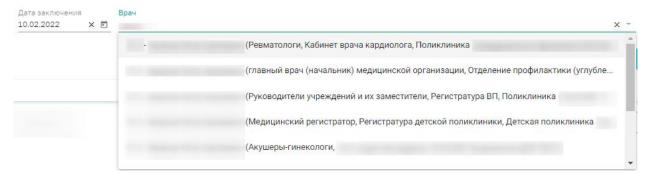


Рисунок 516. Данные о проведении исследования

После установки флажка «Проведено» станут доступны поля для ввода данных о результатах исследования (Рисунок 517).

#### Результат исследования

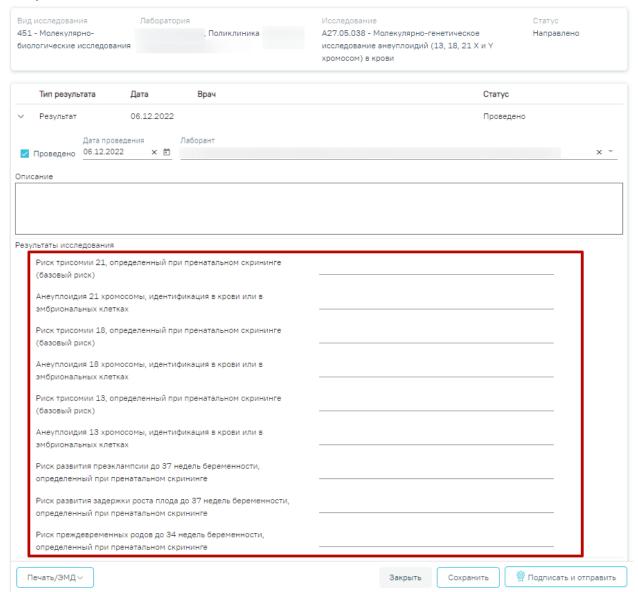


Рисунок 517. Активные поля для ввода результатов

Поле «Заключение» в нижней части формы заполняются вручную с клавиатуры.

После ввода результатов исследования необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 518). Доступно для результатов в статусе «Проведено».

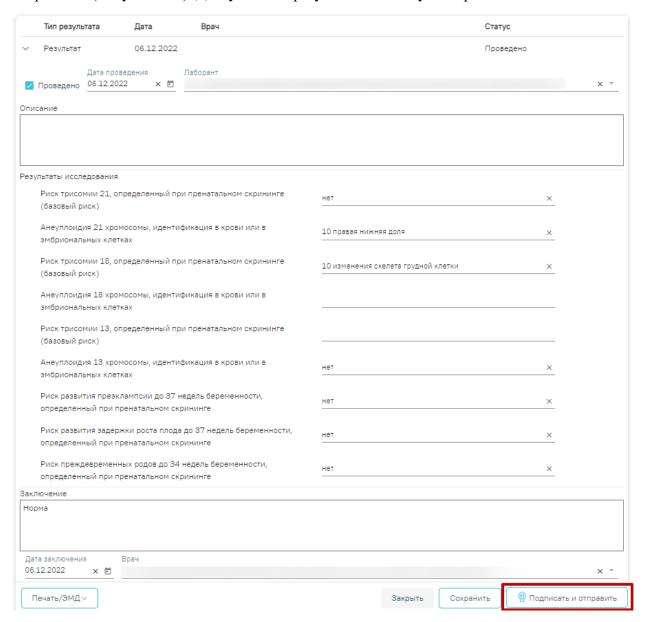


Рисунок 518. Кнопка «Подписать и отправить»

Отобразится раскрывающееся меню выбора системы для отправки специализированного вида СЭМД (Рисунок 519).

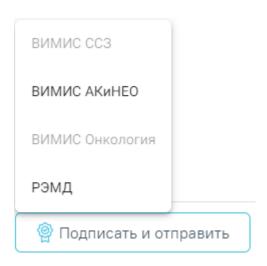


Рисунок 519. Меню выбора системы для отправки СЭМД при нажатии кнопки «Подписать и отправить»

## 7.2.8.2 Формирование СЭМД «Заключение по результатам расчета индивидуального риска»

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 518) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» — «СЭМД "Заключение по результатам расчета индивидуального риска" (ВИМИС АКиНЕО)» (Рисунок 520).

#### Предварительный просмотр ЭМД

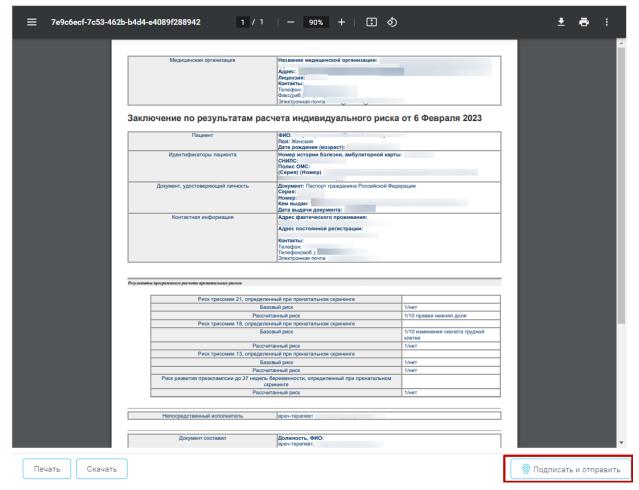


Рисунок 520. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД
В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМЛ успешно

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКиНЕО (Рисунок 521).

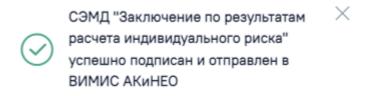


Рисунок 521. Сообщение об успешном проведении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить» (Рисунок 522). При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ (Рисунок 522). Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

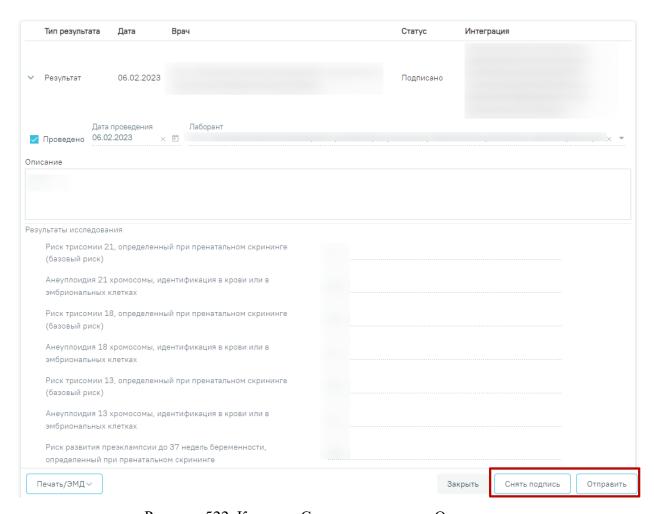


Рисунок 522. Кнопки «Снять подпись» и «Отправить»

## 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 523).

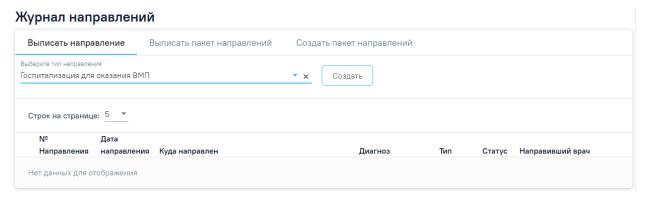


Рисунок 523. Журнал направлений

В результате осуществится переход на форму «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» (Рисунок 524).

### Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Статус: Черновик

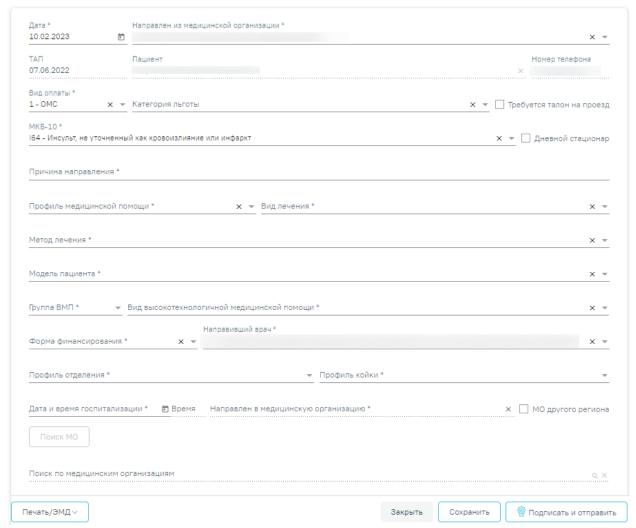


Рисунок 524. Форма «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

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.
- 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. 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 525).



По установленному диагнозу не предусмотрено оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Рисунок 525. 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 526). При включенной системной настройке «Взаимодействие с

СУПП» в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении.

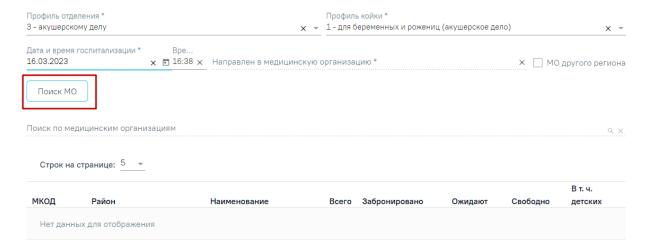


Рисунок 526. Кнопка «Поиск МО»

При нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится информация по состоянию коечного фонда по выбранному профилю отделения в текущем регионе со следующими данными:

- «МКОД» отображается MCOD 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 527).

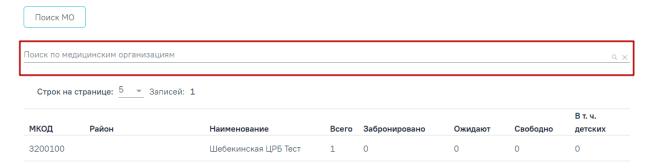


Рисунок 527. Поле «Поиск по медицинским организациям»

Медицинская организация выбирается двойным нажатием левой кнопки мыши по строке в списке найденных организаций (Рисунок 528).

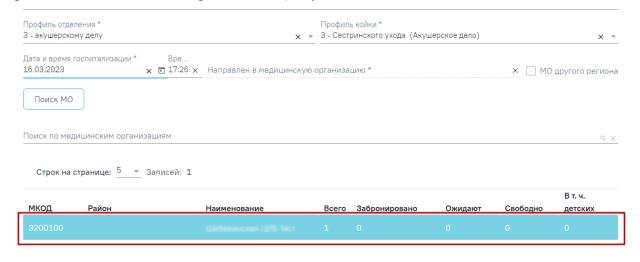


Рисунок 528. Выбранная медицинская организация

В результате выполнения действия выбранная медицинская организация отобразится в поле «Направлен в медицинскую организацию» (Рисунок 529). Кнопка «Поиск МО» станет неактивной.

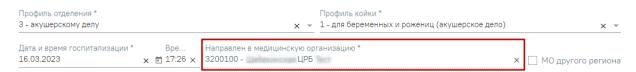


Рисунок 529. Заполненное поле «Направлен в медицинскую организацию»

При редактировании полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет очищено. Кнопка «Поиск МО» станет активна.

Блок «Направление на врачебную комиссию» становится доступным для редактирования после нажатия кнопки «Сохранить». Для раскрытия блока необходимо нажать кнопку (Рисунок 530).

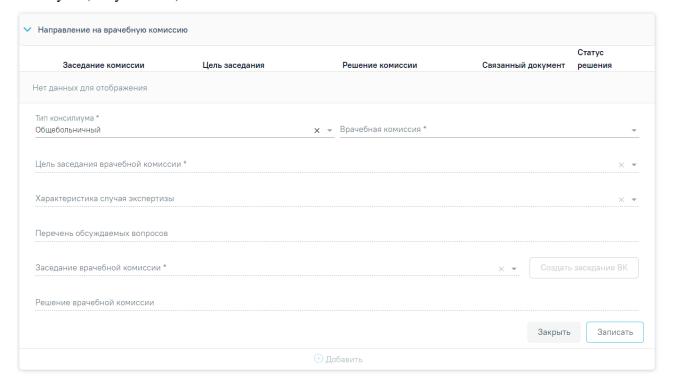


Рисунок 530. Блок «Направление на врачебную комиссию»

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: «Общебольничный», «Онкологический», «Перинатальный», «Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК)», «Сердечнососудистые заболевания». По умолчанию в поле указано значение «Общебольничный». 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 531).

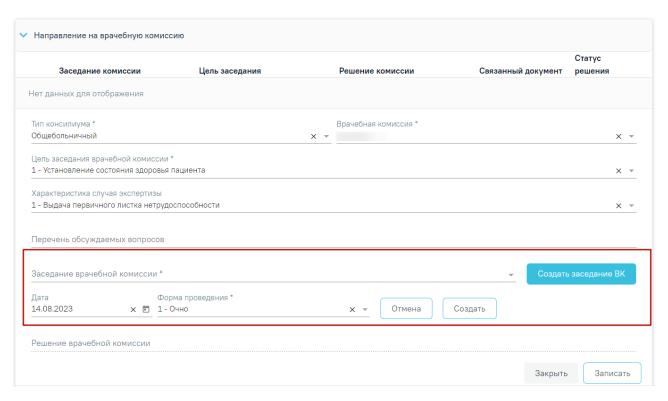


Рисунок 531.Создание заседания ВК

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 532). Для отмены действия следует нажать кнопку «Отмена».



Рисунок 532. Сообщение об успешном создании ВК

После заполнения поля «Заседание врачебной комиссии» следует нажать кнопку «Записать» (Рисунок 533).

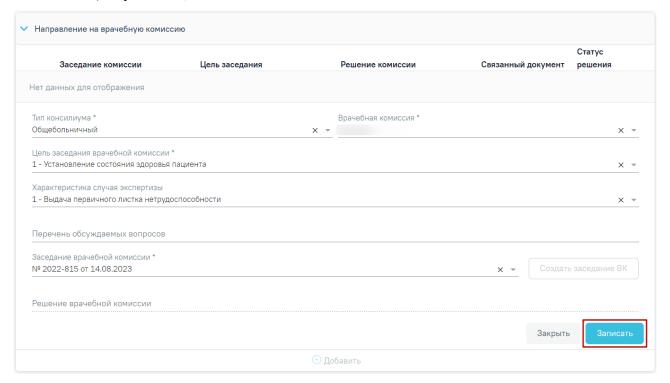


Рисунок 533. Кнопка «Записать»

В результате отобразится сообщение об успешном создании решения ВК (Рисунок 534) и созданное решение отобразится в списке решений ВК по текущему случаю в виде таблицы со следующими столбцами (Рисунок 535):



#### Рисунок 534. Сообщение об успешном создании решения ВК

X

Заседание комиссии		Цель заседания Решение комиссии			Статус решения	
				Связанный документ		
/ ⊜ BK: №2022-807 от 07.08.2023	BK.	5 - Определение тактики		На госпитализацию		
	лечения		для оказания ВМП №4701012788025	Черновик		

Рисунок 535. 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  $\widehat{\mathbb{H}}$  .

При нажатии кнопки ••• отображается действие «Перейти в решение ВК» (Рисунок 536), при выборе которого в новой вкладке откроется форма «Решение врачебной комиссии» (Рисунок 537). 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.

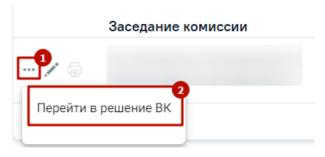


Рисунок 536. Дополнительные действия

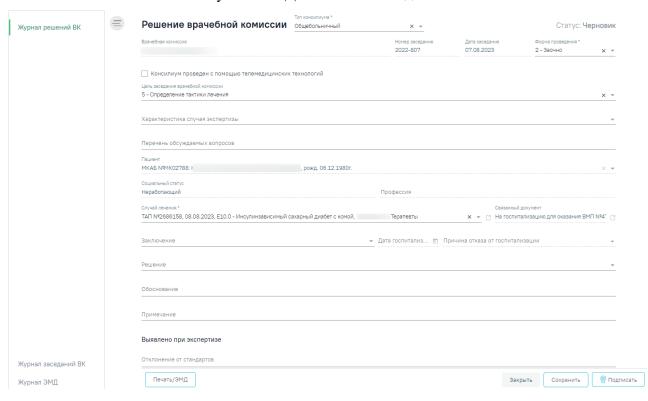


Рисунок 537. Форма «Решение врачебной комиссии»

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 538).

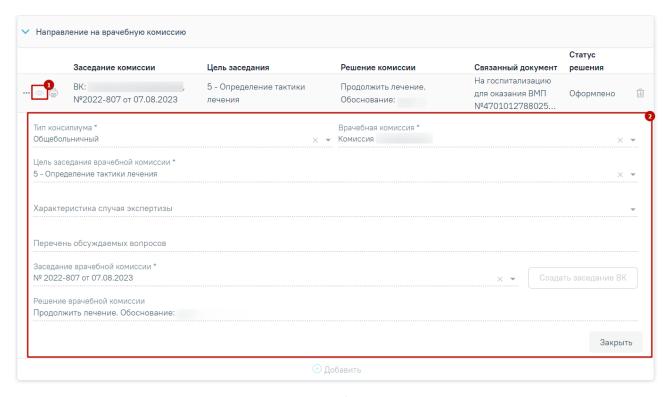


Рисунок 538. Просмотр информации о решении ВК

Чтобы закрыть отображающиеся поля следует нажать кнопку «Закрыть».

Чтобы удалить решение ВК из списка следует нажать кнопку . В результате отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 539).

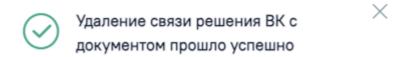


Рисунок 539. Сообщение об успешном удалении связи решения ВК

При нажатии кнопки отображается список доступных печатных форм (Рисунок 540). Кнопка доступна для решений ВК в статусе «Оформлено» или «Подписано».

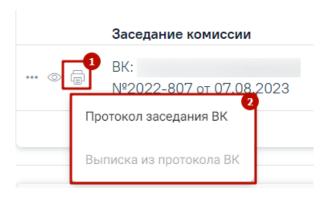


Рисунок 540. Список печатных форм

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 541). Направление при этом будет подписано и примет статус «Выписано».

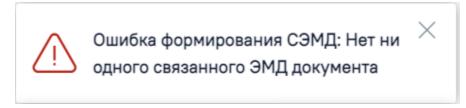


Рисунок 541. Сообщение об ошибке формирования СЭМД при отсутствии связанных документов

- 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 542).

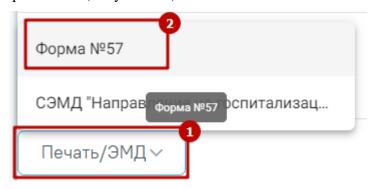


Рисунок 542. Печать направления по форме №57

В новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи». Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 543).

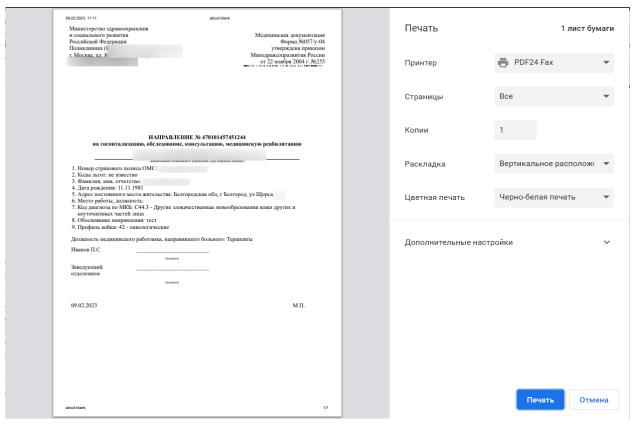


Рисунок 543. Печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

## 7.2.9.1 Формирование СЭМД «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

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» и выбрать пункт меню «РЭМД» на форме направления (Рисунок 544) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» — «СЭМД "Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи" Редакция 2» (Рисунок 545).

#### Направление на госпитализацию для оказания Статус: Черновик высокотехнологичной медицинской помощи Направлен из медицинской организации \* 09.02.2023 470102 - Поликлиника ( X w Пациент Номер телефона 23.01.2023 Вид оплаты \* 🗴 🔻 Категория льготы Х ▼ П Требуется талон на проезд 5 - Другие Z25.8 - Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни 🗴 🔻 🗌 Дневной стационар Причина направления \* Профиль медицинской помощи × **-** Вид лечения Метод лечения Модель пациента Группа ВМП ■ Вид высокотехнологичной медицинской помощи Форма финансирования \* Направивший врач \* 1 - Субсидии из бюджета ФОМС Профиль койки \* 3 - акушерскому делу 🗴 🔻 1 - для беременных и рожениц (акушерское дело) Вре. × 🗖 15:24 × Направлен в медицинскую организацию \* 🗴 🗌 МО другого региона Поиск МО РЭМД Печать/ЭМД∨ Сохранить Подписать и отправить Закрыть

Рисунок 544. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи»

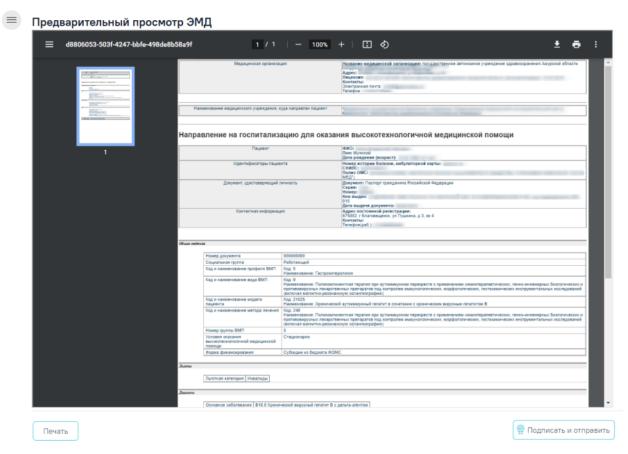


Рисунок 545. Форма предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД.

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 546).

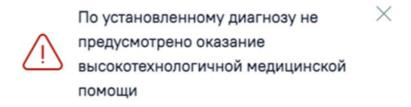


Рисунок 546. Уведомление об ошибке

# 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 523).

### Журнал направлений

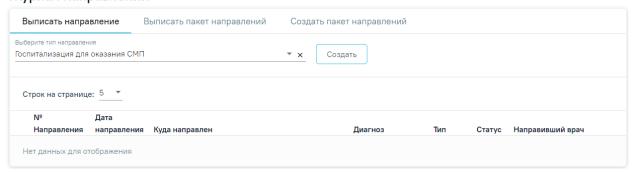


Рисунок 547. Журнал направлений

В результате осуществится переход на форму «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи» (Рисунок 548).

## Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи

Статус: Черновик

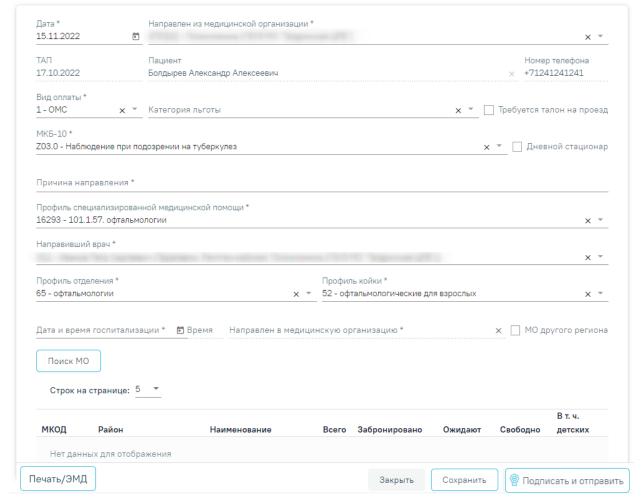


Рисунок 548. Форма «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

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.
- 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 папиента.
- 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 454). При включенной системной настройке «Взаимодействие с

СУПП» в таблице будет отображаться информация о койках, в которых необходимо выбрать выделенную койку в медицинском учреждении.

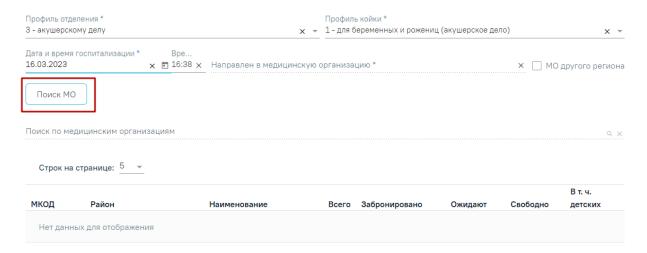


Рисунок 549. Кнопка «Поиск МО»

При нажатии кнопки «Поиск МО» отобразится информация по состоянию коечного фонда по выбранному профилю отделения в текущем регионе со следующими данными:

- «МКОД» отображается MCOD 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 455).

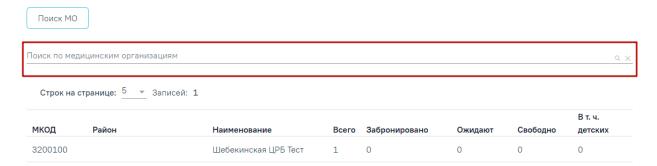


Рисунок 550. Поле «Поиск по медицинским организациям»

Медицинская организация выбирается двойным нажатием левой кнопки мыши по строке в списке найденных организаций (Рисунок 456).

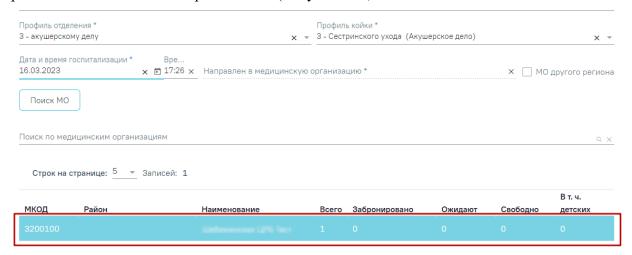


Рисунок 551. Выбранная медицинская организация

В результате выполнения действия выбранная медицинская организация отобразится в поле «Направлен в медицинскую организацию» (Рисунок 457). Кнопка «Поиск МО» станет неактивной.

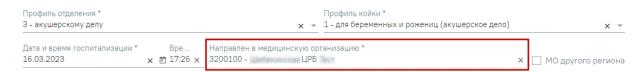


Рисунок 552. Заполненное поле «Направлен в медицинскую организацию»

При редактировании полей «Профиль отделения», «Профиль койки» и «Дата и время госпитализации» поле «Направлен в медицинскую организацию» будет очищено. Кнопка «Поиск МО» станет активна.

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 553). Направление при этом будет подписано и примет статус «Выписано».

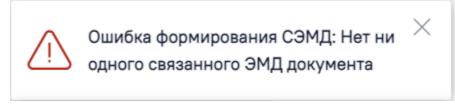


Рисунок 553. Сообщение об ошибке формирования СЭМД при отсутствии связанных документов

- 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 полписи».
- 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 554).

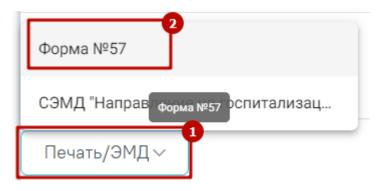


Рисунок 554. Печать направления по форме №57

В новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи». Для печати следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 555).

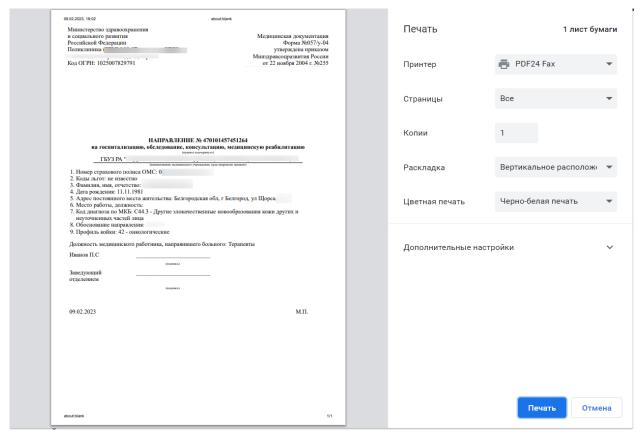


Рисунок 555. Печатная форма документа «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

# 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 556) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» — «СЭМД "Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи" Редакция 2» (Рисунок 557).

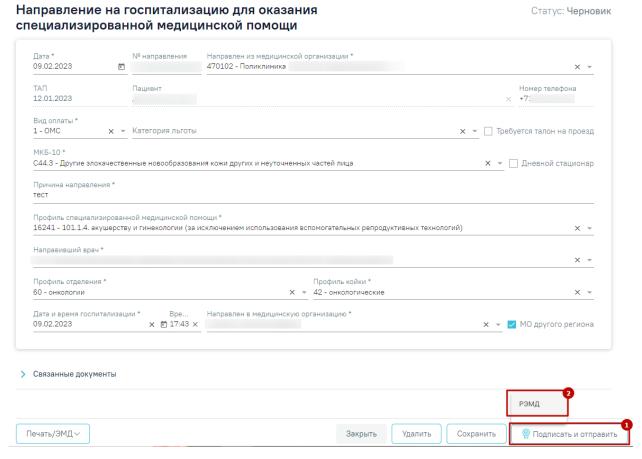


Рисунок 556. Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи»

### Предварительный просмотр ЭМД

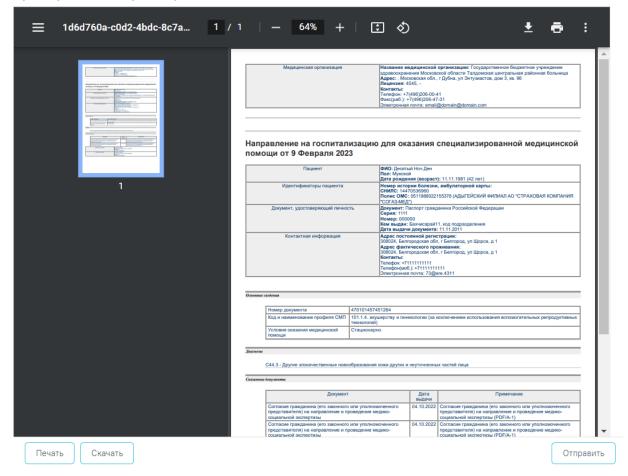


Рисунок 557. Форма предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в РЭМД.

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 558). Создание направления доступно только для пациентов возрастом до 30 дней (включительно). В случае, если условие не соблюдается, отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 559).

### Журнал направлений

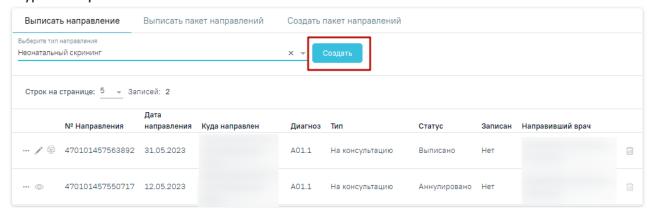


Рисунок 558. Раздел «Журнал направлений»

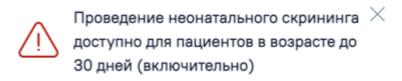


Рисунок 559. Сообщение об ошибке

В результате откроется форма «Направление на проведение неонатального скрининга (Рисунок 560). Часть полей будет предзаполнена автоматически данным из случая лечения, направление находится в статусе «Черновик».

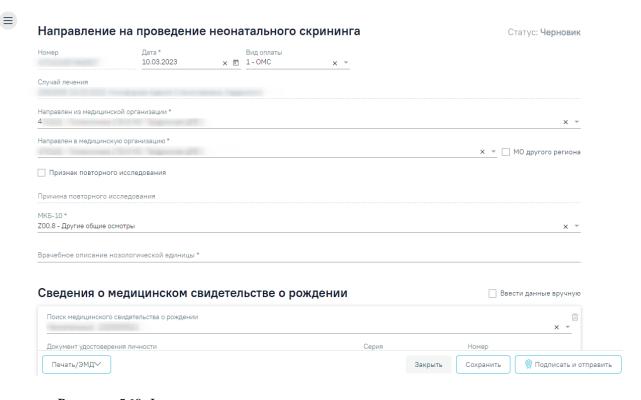


Рисунок 560. Форма направления на проведение неонатального скрининга

### Необходимо заполнить основные поля формы:

- Поле «Номер» присвоится автоматически после сохранения направления, недоступно для редактирования.
- 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 «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. 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 561).

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 561. 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 562):

- Серия и номер МСР;
- Фамилия новорожденного;
- Дата рождения новорожденного;
- Пол новорожденного;
- ФИО матери;
- СНИЛС матери;
- Получатель МСР.

# Сведения о медицинском свидетельстве о рождении 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 562. 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 563). При отсутствии сведений в поле «Фамилия», его необходимо заполнить вручную.

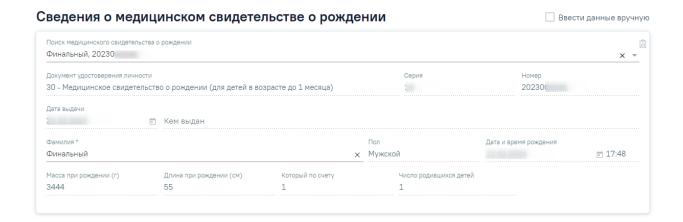


Рисунок 563. Автоматическое заполнение данных из медицинского свидетельства о рождении

В случае если МСР не найдено, то блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении» необходимо заполнить вручную (Рисунок 564). Для этого следует включить флажок «Ввести данные вручную» и заполнить соответствующие поля:

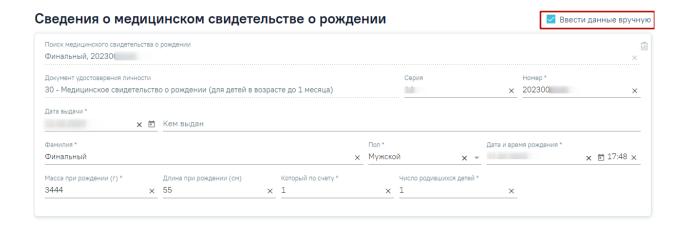


Рисунок 564. Заполнение данных из медицинского свидетельства о рождении вручную

- 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. Серия не может содержать более двух числовых значений.
- Поле «Номер» указывается номер медицинского свидетельства о рождении, номер не может содержать более десяти числовых значений. 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 565).

• Поле «Срок родов (в днях)» — указывается срок родов в 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 включенном флажке «Факт переливания крови».
- Поле «Дата окончания переливания» доступно для заполнения при включенном флажке «Факт переливания крови», поле необязательно для заполнения.

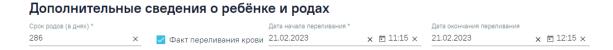


Рисунок 565. Заполнение блока «Дополнительные сведения о ребёнке и родах»

### 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 566). 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:

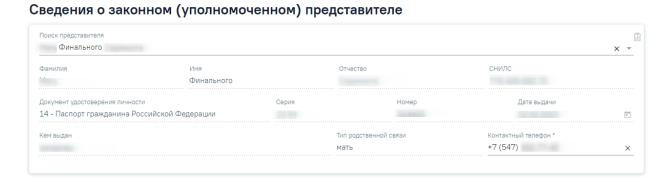


Рисунок 566. Заполнение данных о представителе

- 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 567). 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

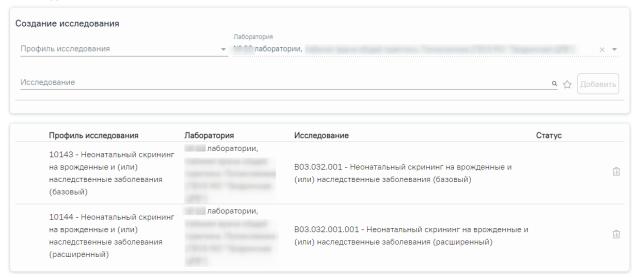


Рисунок 567. Добавление исследований

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 «В03.032.001.001 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 568). **Примечание:** перед добавлением биоматериалов следует сохранить направление по кнопке «Сохранить».

Для добавления записи следует нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 568). В результате отобразятся поля, которые необходимо заполнить следующими значениями:

### Регистрация биоматериала

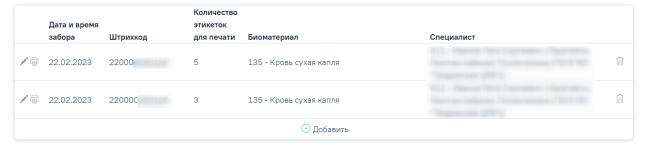


Рисунок 568. Добавление сведений о заборе биоматериала

Для базового исследования:

- «Штрихкод» значение будет присвоено автоматически.
- «Биоматериалы» выбрать из справочника «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, заполнить вручную значением «5».

• «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 569).

### Регистрация биоматериала

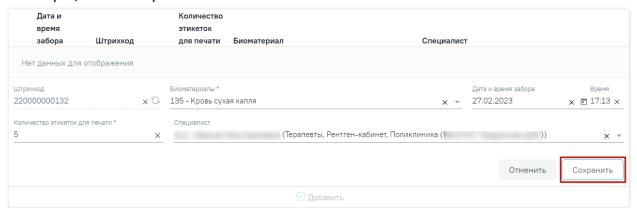


Рисунок 569. Добавление записи о регистрации биоматериала для базового исследования Для расширенного исследования:

- «Штрихкод» значение будет присвоено автоматически.
- «Биоматериалы» выбрать из справочника «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, заполнить вручную значением «3».
- «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 570).

### Регистрация биоматериала

Дата и		Количество					
время		этикеток					
забора	Штрихкод	для печати	Биоматериал	Специ	иалист		
Нет данных для о	тображения						
Штрихкод		Биоматериалы *				Дата и время забора	Время
220000000132	× ©		я капля	,	× ×	27.02.2023	× 17:13 ×
Количество этикеток для	я печати *	Специалист					
3	×		(Tep	апевты, Рентген-кабинет, Поликлиника (		))	× ×
						Отменить	Сохранить
				🛨 Добавить			

Рисунок 570. Добавление записи о регистрации биоматериала для расширенного исследования

- 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.
- Кнопка «Закрыть» осуществляет возврат к разделу «Журнал направлений» без сохранения внесенных данных.
- Кнопка «Подписать и отправить» осуществляется формирование, подпись и отправка СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» в ВИМИС АКиНЕО.
- 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».
- 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 571).

Связанные документы

### Все ЭМД пациента ЭМД, связанные с документом Другие связанные документы Номер документа/Номер ЭМД Тип ЭМД 🗈 🗌 По случаю лечения 🔲 РРЭМД Q Найти 🛷 Очистить Строк на странице: 10 🔻 Записей: 2 Тип ЭМД Дата регистрации Номер ЭМД Подписант 03.05.2023 470101-202426 12.05.2023 12:25:02 50.12.212.0.1.13.1115 © 28.10.2022 AA-2288941354

Рисунок 571. Список ЭМД

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Прикрепить ЭМД». Для просмотра ЭМД следует нажать кнопку . Для прикрепления ЭМД необходимо нажать

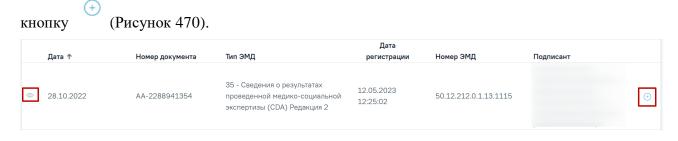


Рисунок 572. Прикрепление ЭМД

При нажатии кнопки «Прикрепить ЭМД» ЭМД будет помечен как прикрепленный во вкладке «Все ЭМД пациента» (Рисунок 471) и добавлен в таблицу во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

В	се 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	
0	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	Румерелле	

Рисунок 573. Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу (Рисунок 574).

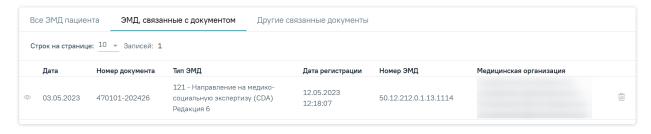


Рисунок 574. Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

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.

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Открепить ЭМД». При нажатии кнопки «Открепить ЭМД» ЭМД будет удален из списка во вкладке «ЭМД, связанные с документом» (Рисунок 575).

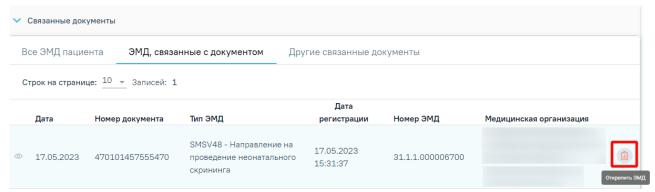


Рисунок 575. Кнопка «Открепить ЭМД»

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 576):

- «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.

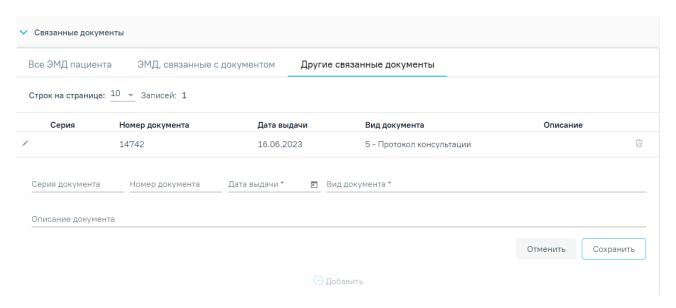


Рисунок 576. Добавление связанного документа на вкладке «Другие связанные документы»

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» ВИМИС АКиНЕО

Формирование СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» осуществляется нажатием кнопки «Подписать и отправить» на форме направления (Рисунок 577) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» ВИМИС АКиНЕО» (Рисунок 578).

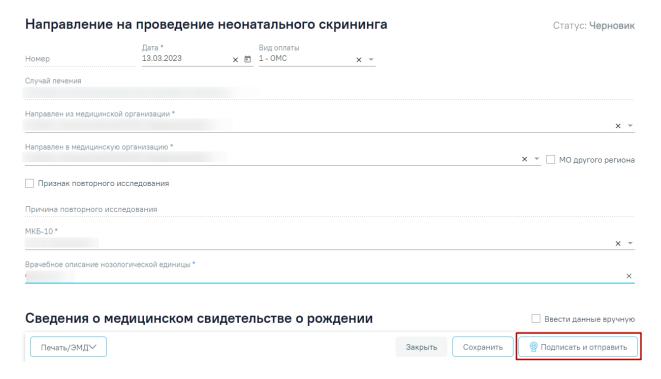


Рисунок 577. Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления

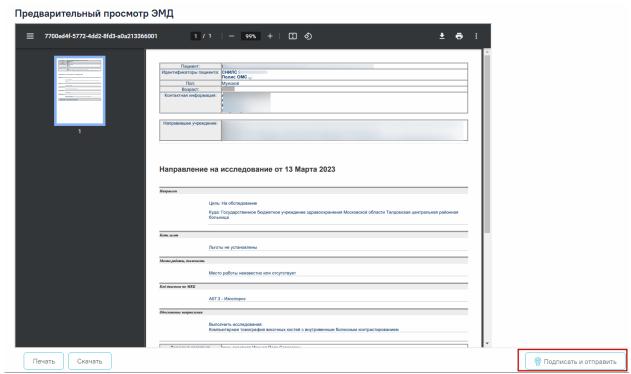


Рисунок 578. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предпросмотра ЭМД

После получения подписи форма направления переходит в статус «Выписано». ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».

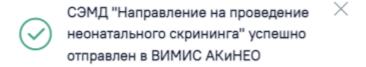


Рисунок 579. Сообщение об успешном выполнении операции

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».

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».

### 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 580).

Факторы риска 🕞								
Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE								
низкий	высокий							
Общее кол-во баллов по анкете 12								
Повышенный уровень АД	Гиперхолестеринемия	Гипергликемия						
Курение табака	Нерациональное питание	Избыточная масса тела						
Ожирение	Низкая физическая активность	Риск пагубного потребления алкоголя						
Риск потребления наркотических средств и								
психотропных веществ без назначения врача								
Отягощенная наследственность								
Инфаркт	✓ Инсульт	<ul> <li>Злокачественные новообразования других локализаций</li> </ul>						
✓ Астма и другие ХБНДП	Сахарный диабет	<ul> <li>Злокачественные новообразования колоректальной области</li> </ul>						
Направить на дополнительные обслед	дования (2 этап)							

Рисунок 580. Кнопка «Направить на дополнительные обследования (2 этап)»

После нажатия кнопки мероприятия первого этапа сохраняются, и раскрывается форма для формирования маршрутного листа для 2го этапа (Рисунок 581).



Рисунок 581. 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 582).

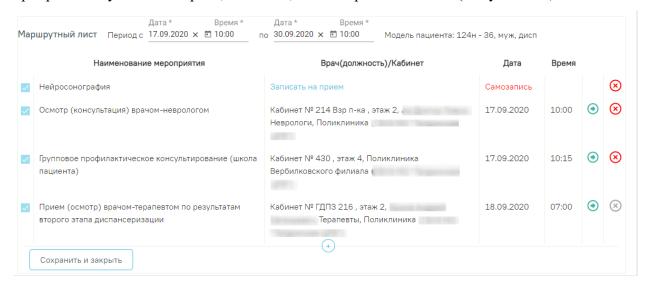


Рисунок 582. Сформированный маршрутный лист для 2го этапа

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 Сформировать отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 583).

Не найдены ячейки расписания (ресурсы) по основным мероприятиям (Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерн...

Рисунок 583. 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 584).

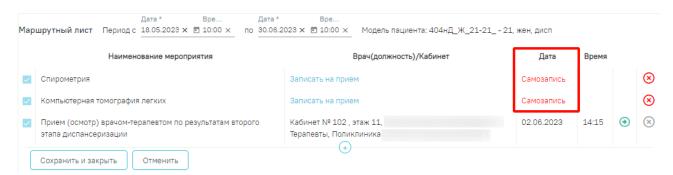


Рисунок 584. «Самозапись» в столбце «Дата»

Чтобы записать пациента на приём следует нажать надпись — «Записать на приём» в столбце «Врач(должность)/Кабинет». Отобразится форма записи на приём (Рисунок 585). Также форма откроется при нажатии на наименование любого мероприятия из списка.

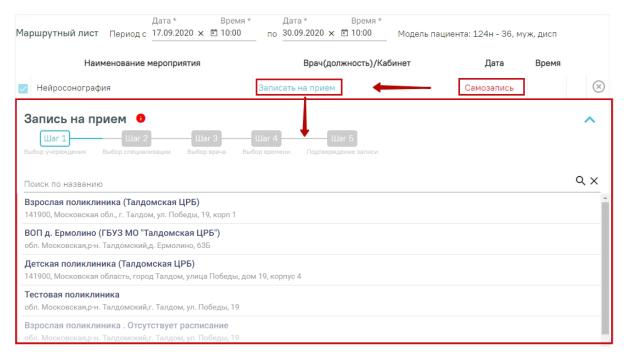


Рисунок 585. Форма записи на приём

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 586).

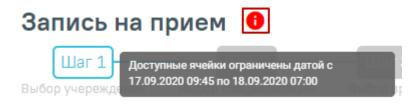


Рисунок 586. Уведомление об ограничении ячеек

Запись на приём производится в 5 шагов.

Шаг 1 — Выбор учреждения. Из выпадающего списка следует выбрать учреждение, в которое необходимо записать пациента (Рисунок 587). Для быстрого поиска введите наименование учреждения в строку поиска.



Рисунок 587. 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 588).

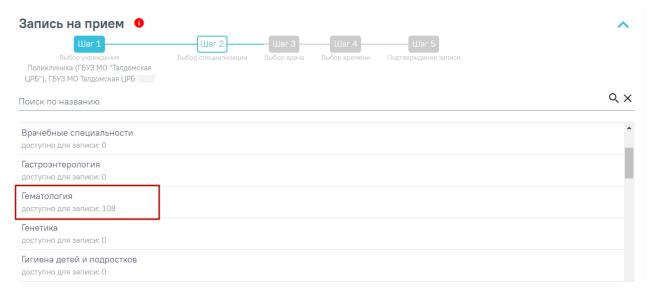


Рисунок 588. Выбор специализации

Шаг 3 — Выбор врача. Отобразится форма с перечнем специалистов и их расписанием (Рисунок 589). 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 обрамлены 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.

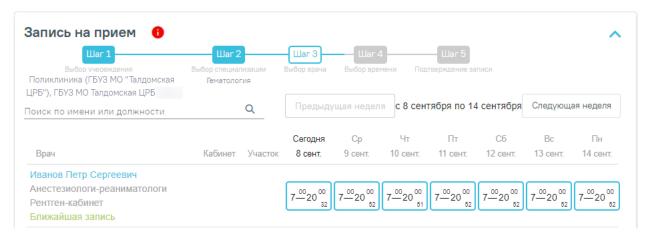


Рисунок 589. Выбор врача и дня записи

Шаг 4 — Выбор времени. Для записи выберите удобный день для посещения врача, щелкнув по расписанию, обрамленному в зеленый прямоугольник. В правом нижнем углу зелёного прямоугольника отображается цифра — количество свободных ячеек для записи. В окне ниже отобразятся свободные талоны на этот день. Далее выберите время посещения. (Рисунок 590).

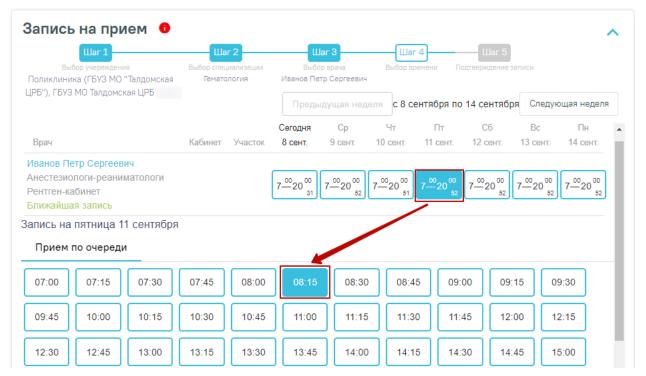


Рисунок 590. Выбор ячейки расписания

Отобразится окно с указанием сложности приема. Необходимо выбрать значение из предложенных или ввести вручную в поле «Указать другую сложность», затем нажать «ОК» (Рисунок 591).

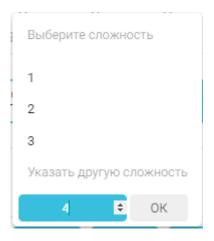


Рисунок 591. Указание сложности приема

При записи в стороннюю MO выбор сложности доступен только для ресурса оборудование.

При записи в MO текущего пользователя выбор сложности доступен по всем видам ресурсов.

Шаг 5 — Подтверждение записи. На этапе подтверждения записи следует проверить информацию о пациенте и талон. Номер полиса ОМС и дата рождения пациента заполнятся автоматически. Для подтверждения следует нажать кнопку «Подтвердить и закрыть» (Рисунок 592). Пациент будет записан на приём, у мероприятия отобразится дата и время приёма.

Запись на прием

### Шаг 5 Выбор вр Взрослая поликлиника, ц ЕМИАС 5 июня, понедельник 13:30. Диагностика Рентгенология МО по ФРМО Пациент Номер полиса ОМС: Дата рождения: 06.12.1980 Взрослая поликлиника Московская обл., Красногорский р-н., г. Красногорск, ул. Врач: Дата и время приема: 5 июня, понедельник 13:30 Тип приема: Диагностика Подтвердить и закрыть

Рисунок 592. Подтверждение записи на приём

Для переноса мероприятия на другое время следует в строке с ним нажать кнопку

— «Перенести запись» (Рисунок 593).

В осмотр (консультация) врачом-неврологом

Кабинет № 214 Вэр п-ка , этаж 2, Аа Доктор Ливси, Неврологи, Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")

Рисунок 593. Кнопка переноса записи на приём

Отобразится форма переноса записи на приём (Рисунок 594). Работа с формой переноса записи аналогична работе с формой записи на приём.

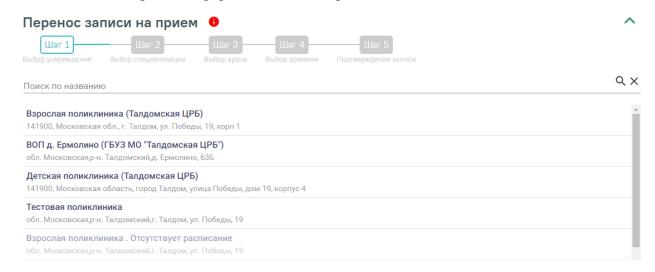


Рисунок 594. Форма «Перенос записи на приём»

Кнопка — «Добавить» позволяет добавить мероприятия сверх модели пациента (Рисунок 595).

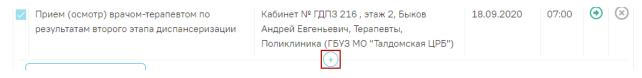


Рисунок 595. Кнопка «Добавить»

При нажатии отобразится форма выбора мероприятия, входящего в модель пациента, но не выбранного на этапе формирования маршрутного листа (Рисунок 596). В нижней части формы расположена строка «Добавление мероприятия» для поиска мероприятия и добавления его сверх модели пациента.

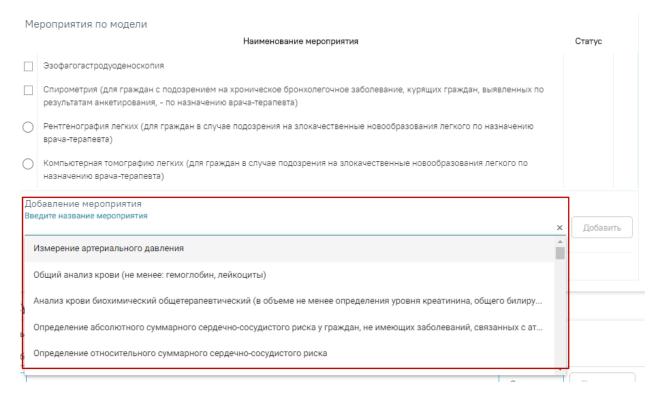


Рисунок 596. Добавление мероприятия сверх модели пациента

В строку поиска следует ввести название мероприятия, выбрать необходимое мероприятие из выпадающего списка и нажать кнопку «Добавить» (Рисунок 597).



Рисунок 597. Выбор мероприятия

Добавленное мероприятие отобразится в списке под заголовком «Мероприятие сверх модели». Для добавления мероприятия в маршрутный лист следует нажать кнопку «Сформировать» (Рисунок 598). Мероприятие будет добавлено в маршрутный лист.

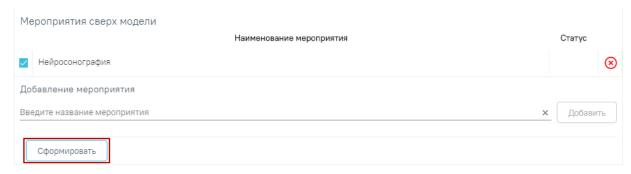


Рисунок 598. Добавление мероприятия в маршрутный лист

Для удаления мероприятия из списка необходимо в строке с ним нажать кнопку — «Отказ от мероприятия». Мероприятие будет переведено в статус «Отказ» (Рисунок 599). Обязательное мероприятие удалить нельзя.

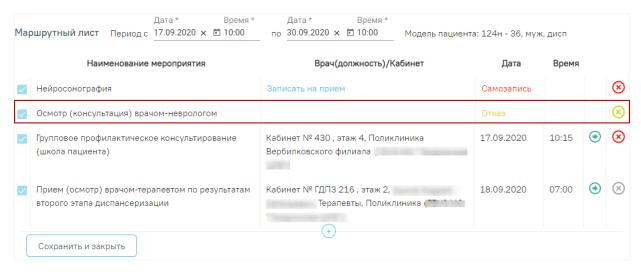


Рисунок 599. Мероприятие в статусе «Отказ»

Чтобы отменить отказ от мероприятия следует нажать кнопку «Снять отказ» (Рисунок 600).



Рисунок 600. Снятие отказа

С помощью кнопки «Отменить» осуществляется отмена записи на прием. После ее нажатия отобразятся все мероприятия, доступные для выбора (Рисунок 582).

Для сохранения маршрутного листа следует нажать кнопку «Сохранить и закрыть». Маршрутный лист будет сохранён и свёрнут. Для его просмотра следует нажать кнопку «Маршрутный лист» (Рисунок 601).

Отягощенная наследственность	
Инфаркт	Инсульт
Астма и другие ХБНДП	Сахарный диабет
Маршрутный лист	
Журнал направлений	

Рисунок 601. Кнопка просмотра маршрутного листа

Для печати маршрутного листа по 2-му этапу диспансеризации, необходимо нажать кнопку «Печать» в нижней части карты и выбрать документ «Маршрутный лист второго этапа» (Рисунок 602).

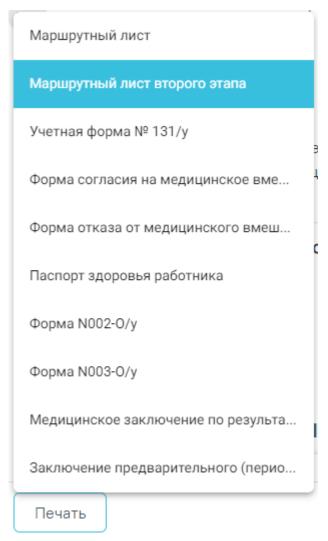


Рисунок 602. Вывод на печать маршрутного листа второго этапа

Для отображения мероприятий второго этапа в карте, необходимо установить флажок «Мероприятия 2го этапа» (Рисунок 603).

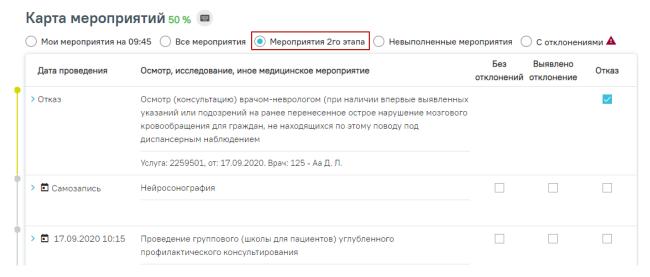


Рисунок 603. Отображение мероприятий 2го этапа диспансеризации

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 «Врачебные назначения»

Ниже блока «Журнал направлений» располагается блок «Врачебные назначения», в котором располагается ссылка для перехода в интерфейс просмотра и создания назначений (Рисунок 604). По результатам прохождения медицинских обследований пациенту могут быть назначены лекарственные препараты и выписаны рецепты.

## Врачебные назначения 🗈

Рисунок 604. Раздел «Врачебные назначения»

Для перехода следует нажать кнопку . В новой закладке браузера отобразится форма просмотра списка назначений (Рисунок 605). При отсутствии назначений список будет пуст.

#### Назначения

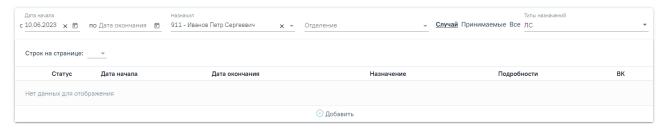


Рисунок 605. Раздел «Назначения»

Подробное описание создания назначения и выписке рецептов приведено в Инструкции по созданию назначений и выписке рецептов и по ссылке https://confluence.softrust.ru/x/UYFUB.

Для возврата к карте медицинских обследований необходимо закрыть вкладку браузера с назначениями.

## 7.5 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 С00-С97, D00-D09, D45-D47 (Рисунок 606).

## Подозрение на ЗНО



Рисунок 606. 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 607).

### Подозрение на ЗНО

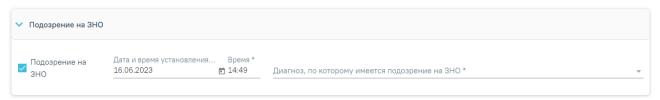


Рисунок 607. Блок «Подозрение на ЗНО»

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 608). Введенные данные сохраняются автоматически после ввода.

## Подозрение на ЗНО

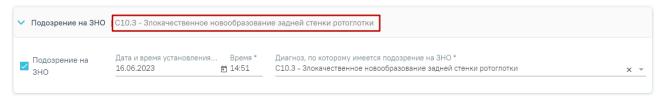


Рисунок 608. Отображение диагноза справа от наименования блока «Подозрение на ЗНО»

После полного заполнения всех полей блока «Подозрение на ЗНО» отобразится сообщение об успешном выполнении операции (Рисунок 609). Также данные о подозрении на ЗНО будут автоматически сохранены в ТАП, связанный с данной картой мед. обследования.



Рисунок 609. 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 С00-С97, 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 610).



В рамках мед. обследования выявлено подозрение на ЗНО. Необходимо выписать хотя бы одно направление на консультацию или диагностику по профилю "онкология"

Рисунок 610. 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 611). Направление создаётся в «Журнале направлений» карты мероприятий. Подробное описание создания направлений представлено в п. 7.2.

## Журнал направлений

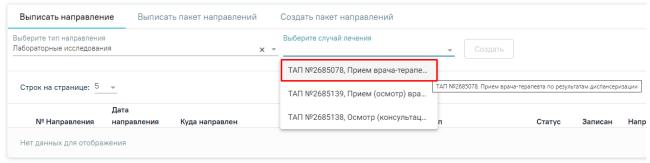


Рисунок 611. Выбор ТАП с мероприятием «Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации»

В случае если по мероприятию оформлен отказ, то ТАП по мероприятию будет недоступен для выбора (Рисунок 612).

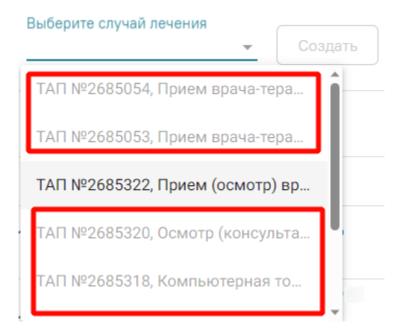


Рисунок 612. ТАП, недоступные для выбора

#### 7.6 Блок «Заключение»

Ниже блока «Подозрение на ЗНО» располагается блок «Заключение», в котором врачтерапевт 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 613).

#### Заключение

∐ III IIIa III6		Группа состояния здоровья	
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		Назначено лечение	
Нет Да		Направлен на санаторно-курортное лечение	
		Признак мобильной бригады	
Дата закрытия		Врач, подписавший заключение	
16.06.2023	× 🖆		× ×

Рисунок 613. Раздел «Заключение»

 $\Gamma$ руппа состояния здоровья устанавливается автоматически на основании значения в области «Закрытие  $TA\Pi$ » в поле «Результат обращения».

При необходимости следует установить флажок в поле «Признак мобильной бригады» (Рисунок 614).



Признак мобильной бригады

Рисунок 614. Поле «Признак мобильной бригады»

Также следует отметить факт принадлежности пациента к малочисленным народам Российской Федерации (Рисунок 615).

Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации <u>Нет</u>
Па

Рисунок 615. Поле «Принадлежность к коренным малочисленным народам»

По мед. обследованию «Водительская справка А,В,М», «Водительская справка С,D,Т», в блоке «Заключение» 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 616).

Заключение

	цинское освидетельс	твование проведено	в связи с возвратом	и водительского удос	товерения	
Нет						
Да						
Категории и подкате	гории транспортных	с средств, на управл	ение которыми пред	оставляется право на	а управление трансп	ортными средствами
«A»	«B»	BE	CE	«M»	«A1»	«B1»
Медицинские ограни	ичения к управления	о транспортными ср	едствами			
Категории «В» или «В				шикпетной посапкой	или рупем мотошик	петного типа)
Категории «А» или «						nemere milay
категории «А» или «	м», подкатегории «А	YT» NUM «DT» C MOTOR	иклетной посадкой	или рулем мотоцикл	ETHOLO INIIA	
Медицинские показа	ания к управлению т	ранспортными сред	ствами			
<b>Медицинские показа</b> Оборудованным акус			ствами	.,		
	стической парковочі		ствами	.,		
Оборудованным акус	стической парковочі рансмиссией	ной системой		я компенсации потер	и слуха	
Оборудованным акус С автоматической тр С использованием вс	стической парковочі рансмиссией одителем транспорт	ной системой ного средства медиі	цинских изделий для		и слуха	
Оборудованным акус С автоматической тр	стической парковоч рансмиссией одителем транспорт одителем транспорт	ной системой ного средства медиі	цинских изделий для		и слуха	
Оборудованным акус С автоматической тр С использованием вс С использованием вс	стической парковоч рансмиссией одителем транспорт одителем транспорт	ной системой ного средства медиі	цинских изделий для		и слуха	
Оборудованным акус С автоматической тр С использованием вс С использованием вс	стической парковочі зансмиссией одителем транспорт одителем транспорт іем	ной системой ного средства медиі	цинских изделий для		и слуха	
Оборудованным акус С автоматической тр С использованием в С использованием в С ручным управлени Договор на оказание	стической парковочі рансмиссией одителем транспорт одителем транспорт ием	ной системой ного средства медиі ного средства медиі	цинских изделий для		и слуха	
Оборудованным акус С автоматической тр С использованием в С использованием в С ручным управлени Договор на оказание Дата закрытия	стической парковочі рансмиссией одителем транспорт одителем транспорт ием	ной системой ного средства медиі	цинских изделий для		и слуха	

Рисунок 616. Форма медицинского заключения

По мед. обследованию «Справка на владение оружием», «Водительская справка А,В,М», «Водительская справка С,D,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 617). Поле необязательно для заполнения.

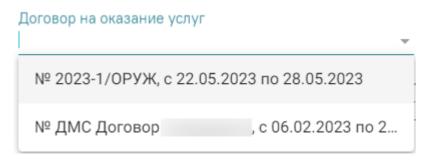


Рисунок 617. Список договоров пациента

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 618).



Рисунок 618. Поле «Дата закрытия»

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 619).

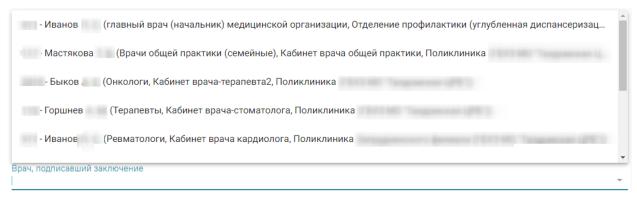


Рисунок 619. Выбор врача в справочнике персонала

Также поле можно заполнить вручную с клавиатуры. При вводе кода или ФИО врача отобразится список вариантов, удовлетворяющих условиям поиска (Рисунок 620).

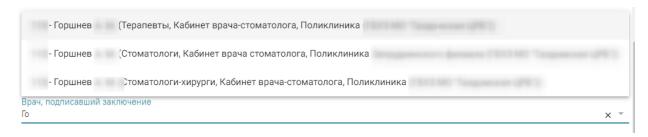


Рисунок 620. Заполнение поля «Врач, подписавший заключение»

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 621).

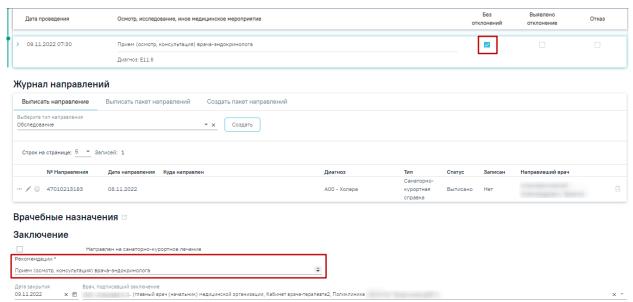


Рисунок 621. Заполнение поля «Рекомендации» в карте мероприятий с типом «Диспансерное наблюдение»

По мед. обследованиям «29н Предварительный медицинский осмотр работников» и «29н Периодический медицинский осмотр работников» после блока «Заключение» отображаются следующие поля (Рисунок 622):



Рисунок 622. 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 доступно для заполнения только для моделей пациента:
  - о «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 623):



Рисунок 623. Поля для заполнения по мед. обследованиям «Врачебное профессиональноконсультативное заключение»

 «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 624).



Рисунок 624. 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 625).



Рисунок 625. Сообщение об ошибке

После ввода всех данных по мероприятию карту учета медицинских обследований необходимо сохранить. Для этого необходимо нажать кнопку «Сохранить».

## 7.6.1 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 626).

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.

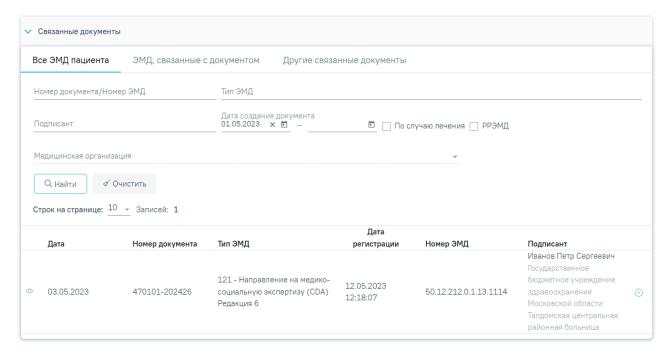


Рисунок 626.Список ЭМД

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Прикрепить ЭМД». Для просмотра ЭМД следует нажать кнопку ОДЛЯ прикрепления ЭМД необходимо нажать

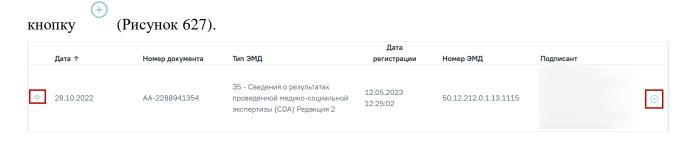


Рисунок 627. Прикрепление ЭМД

При нажатии кнопки «Прикрепить ЭМД» ЭМД будет помечен как прикрепленный во вкладке «Все ЭМД пациента» (Рисунок 628) и добавлен в таблицу во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

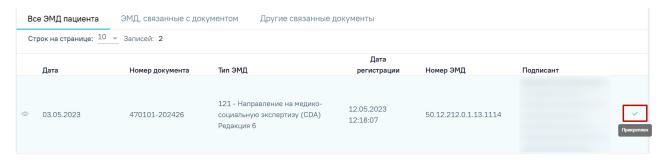


Рисунок 628. Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу (Рисунок 629).

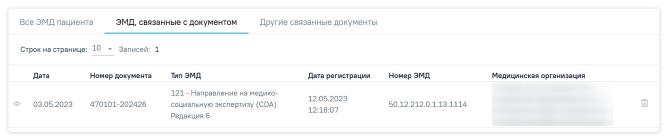


Рисунок 629. Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

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.

Для записей таблицы доступны действия: «Просмотр» и «Открепить ЭМД» (Рисунок 630). При нажатии кнопки «Открепить ЭМД» ЭМД будет удален из списка во вкладке «ЭМД, связанные с документом».

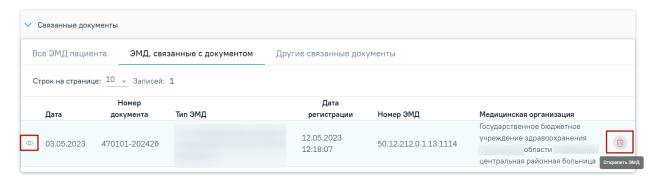


Рисунок 630. Кнопки «Просмотр» и «Открепить ЭМД»

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 631):

- «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.

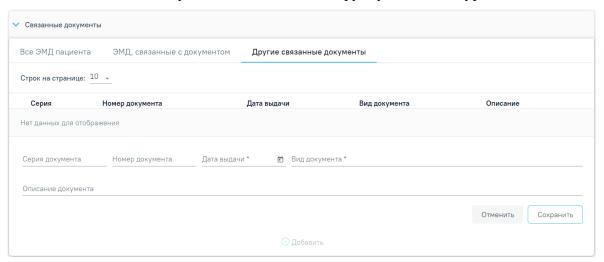


Рисунок 631. Добавление ЭМД на вкладке «Другие связанные документы»

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.

# 7.7 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 632), (Рисунок 633).



Рисунок 633. 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 634).

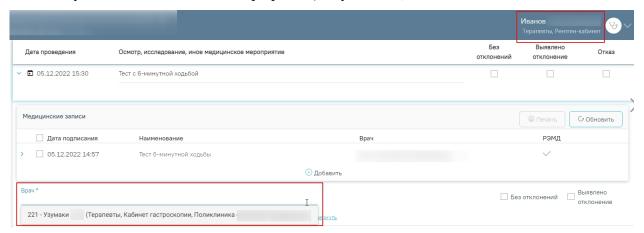


Рисунок 634. Отображение списка врачей, соответствующих специальности и профилю отделения для тарифа

Если специальность врача не соответствует специальности из тарифа, то в выпадающем списке он не отобразится. При этом будет выдано соответствующее сообщение (Рисунок 635).

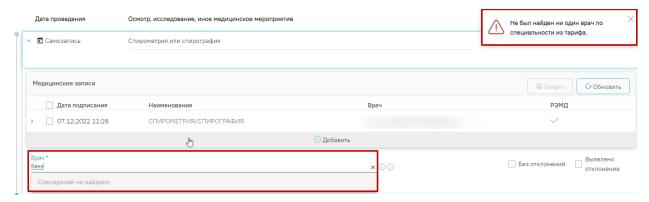


Рисунок 635. Сообщение об отсутствии врача по специальности из тарифа

Если ни один из врачей не подходит по специальности из тарифа, то список врачей будет пустым (Рисунок 636). 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.

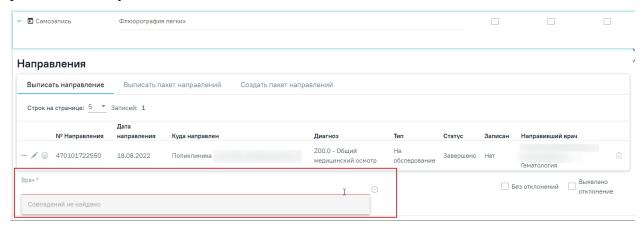


Рисунок 636. Отображение пустого списка врачей

Если в каком-либо мероприятии не удалось получить тариф для медицинской услуги, то при сохранении карты мероприятий отобразится сообщение об ошибке (Рисунок 637).



Рисунок 637. Сообщение об ошибке

## 7.8 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 638).

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%.

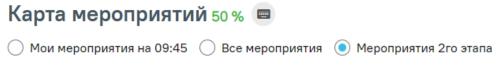


Рисунок 638. Отображение процента прохождения медицинских обследований

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 639).



Рисунок 639. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

Статус карты изменится на «Закрыта» по причине «Обследование пройдено» (Рисунок 640).

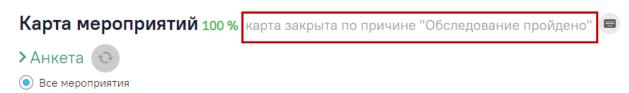


Рисунок 640. Карта закрыта по причине «Обследование пройдено»

**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 641).



Рисунок 641. Сообщение об ошибке

Если карта мероприятий открыта через ячейку расписания заключительного мероприятии, 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 642).

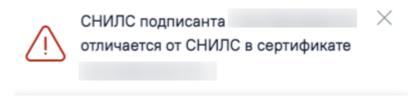


Рисунок 642. Сообщение об ошибке

Для некоторых медицинский обследований в карте мероприятий доступно снятие подписи с помощью кнопки «Снять подпись». Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» (Рисунок 643).

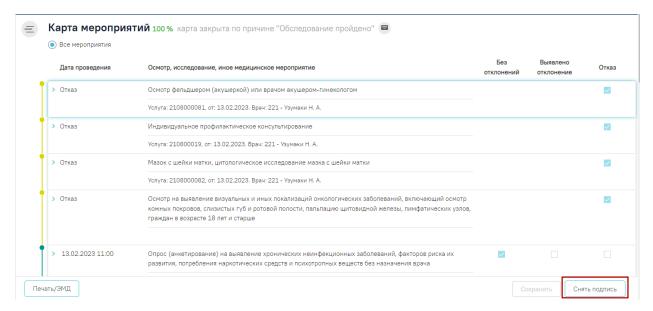


Рисунок 643. Кнопка «Снять Подпись»

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 644). Осуществится переход в расписание врача.

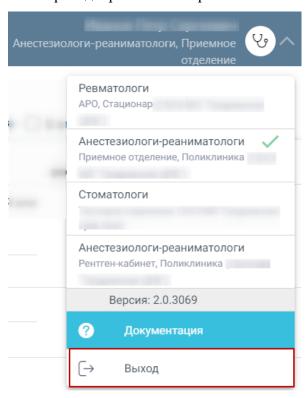


Рисунок 644. Закрытие карты медицинского обследования

## 7.9 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/y).

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 формирование СЭМД представлено в п.7.9.1.
- СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)». Описание формирование СЭМД представлено в п.7.9.14.
- 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 формирование СЭМД представлено в п.7.9.1.
- СЭМД «Прием (осмотр) врача специалиста (ВИМИС Профилактика)». Описание формирование СЭМД представлено в п.7.9.14.
- 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 формирование СЭМД представлено в п.7.9.9.
- 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 формирование СЭМД представлено в п.7.9.10.

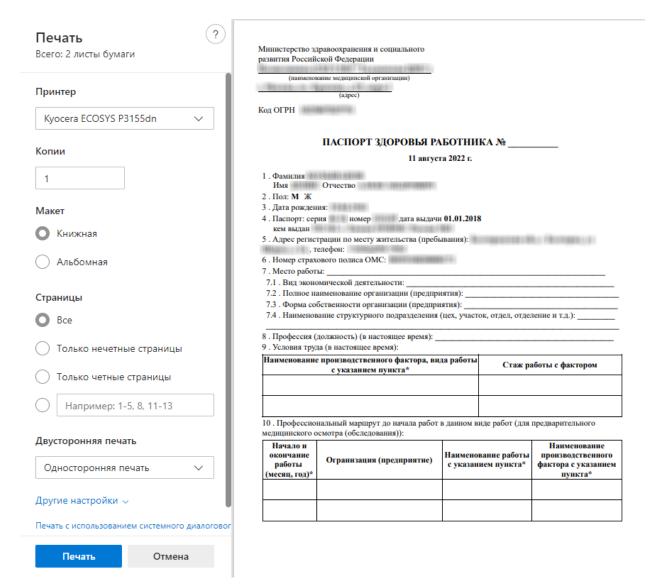


Рисунок 645. Печатная форма «Паспорт здоровья работника»

## Водительская справка А,В,М,С,D,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 (Должна быть подписана карта).
- Форма № 003-О/у (Должна быть подписана карта).
- СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием». Описание формирование СЭМД представлено в п.7.9.3.
- СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием». Описание формирование СЭМД представлено в п.7.9.4.

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–O/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 646) 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).

	Код формы по ОУКД		
медицинской организации	Код учреждения по ОКПО		
Поликлиника	Медицинская документация		
Адрес	Утверждена прикавом		
	— Минэдрава России		
Лицензия	от "30" июня 2016 г. N 441н		
	·		
Медицинское заключение серия (	5 2022 N 6001/1		
недицинское заключение серия	3-2022 N 0081/1		
об отсутствии в организме человек			
об отсутствии в организме человек	а наркотических средств,		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и :	а наркотических средств, их метаболитов		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и : . Фамилия, имя, отчество (при наличии)	а наркотических средств,		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и з фамилия, имя, отчество (при наличии) Дата рождения: число месяц	а наркотических средств, их метаболитов		
об отсутствии в органивме человек психотропных веществ и : . Фамилия, имя, отчество (при наличии)	а наркотических средств, их метаболитов		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и : . фамилия, имя, отчество (при наличии) . Дата рождения: число месяц . Место регистрации:	а наркотических средств, их метаболитов		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и з . Фамилия, имя, отчество (при наличии) . Дата рождения: число месяц	а наркотических средств, их метаболитов год год год 2022		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и :  . фамилия, имя, отчество (при наличии)  . Дата рождения: число месяц  . Место регистрации:  . Дата выдачи медицинского заключения: число 11 ме	а наркотических средств, их метаболитов год год год 2022		
об отсутствии в организме человек психотропных веществ и :  . фамилия, имя, отчество (при наличии)  . Дата рождения: число месяц  . Место регистрации:  . Дата выдачи медицинского заключения: число 11 ме  . Медицинское заключение: выявлено отсутствие в орган	год год 2022 изме человека наркотических средств,		

Рисунок 646. Печатная форма № № 003–O/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 формирование СЭМД представлено в п.7.9.14.

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 формирование СЭМД «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» представлено в п.7.9.6.

Необходимо в карте учета медицинских обследований нажать кнопку «Печать/ЭМД» и в отобразившемся списке выбрать нужный документ (Рисунок 647).

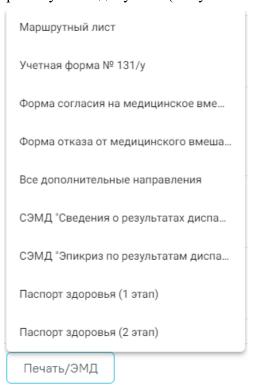


Рисунок 647. Список документов для печати в карте учета медицинских обследований

В случае если были выписаны дополнительные направления, то в списке будет доступен пункт «Все дополнительные направления», при выборе которого выполняется печать дополнительных направлений в статусе «Выписано», «Частично завершено» и «Завершено».

Выбранный документ откроется в новой вкладке браузера. Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

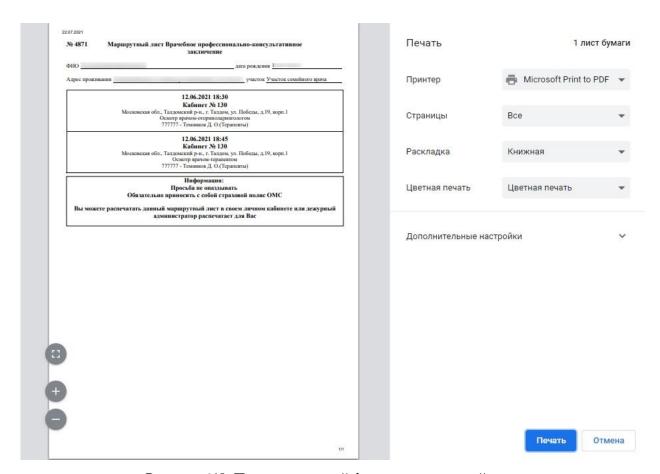


Рисунок 648. Пример печатной формы маршрутный лист

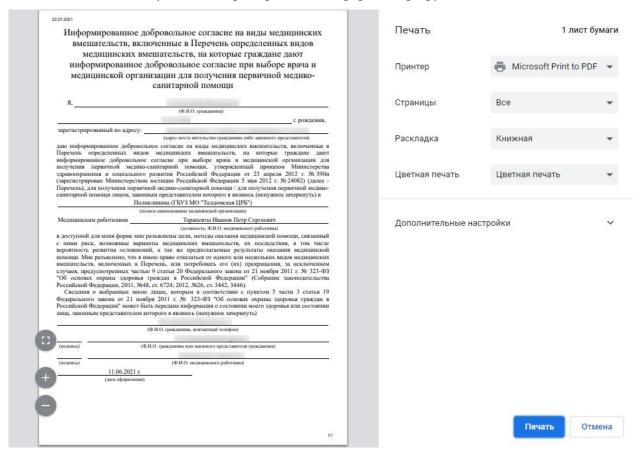


Рисунок 649. Пример печатной формы согласия на медицинское вмешательство

## ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ 1 этапа диспансеризации

- 1. Дата начала медицинского осмотра (диспансеризации): 15.12.2022
- 2. Фамилия, имя, отчество (при наличии):
- 3. Дата рождения:
- 4. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

Рост <b>165</b> см	Масса тела 70 кг	Индекс массы тела 1 кг/м <sup>2</sup>	
Артериальное давление в артериях 120 / 90 мм.рт.с	1 1 1	Прием гипотензивных лекарственных препаратов: <b>да</b> нет	Внутриглазное давление 99 / 99 мм. рт. ст.
Уровень общего холестер	рина в крови 4 ммлоь/л	Прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	Уровень глюкозы в крови натощак 4 ммоль/л
Прием гиполипидемичес препаратов: да нет	ких лекарственных	Относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) % Абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включител 0.1 %	

 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	310000000000000000000000000000000000000
Исследование кала на скрытую кровь	16.12.2022	норма	

Назад

Рисунок 650. Пример формы «Паспорт здоровья (1 этап)»

		12110000	
Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в	Печать	2 листа	а бума
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на			
которые граждане дают информированное добровольное согласие			
при выборе врача и медицинской организации для получения	Принтер	Microsoft Print to P	DF -
первичной медико-санитарной помощи	Принтер	MICIOSOIL FIIIL TO F	י דער
первичной медико-сапитарной помощи			
Я			
(Ф.И.О. гражданны)	Страницы	Bce	-
г. рождения,	9832#354507e855		
зарегистрированный по адресу:			
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)			
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в Поликлиника (ТБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	Раскладка	Книжная	
(полисинника (1 БУ 5 МО - Талдомская ЦРБ )			
отказываюсь от следующих видов медицинских вмещательств, 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	Цветная печать	Цветная печать	,
развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством			
юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. №24082) (далее — виды вмещательств):			
Фіноорография легких			
(наименование вида медицинского вмешательства)	800	22	
Медецинским работником (должность, Ф.И.О. медицинского работника)	Дополнительные на	астройки	,
Giovanneria, 4-11-55, medinimiento parorinnas)			
Осмотр врачом-хирургом			
(наименование вида медицинского вмешательства)			
Медецинским работником (должность, Ф.И.О. медицинского работника)			
Осмотр врачом-офтальмологом			
(наименование вида медицинского вмешательства)			
Медецинским работником (должность, Ф.И.О. медицинского работника)			
Осмотр врачом-неврологом			
(наименование вида медицинского вмешательства)			
должность, Ф.И.О. медицияского работника)			
Осмотр врачом-оториноларингологом			
(наименование вида медицинского иметательства)			
едецинским работником Терапевты Темников Дмитрий Олегович (должность, Ф.И.О. медицинского работника)			
в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от выпеуказанных видов			
едицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния).			
не разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких			

Рисунок 651. Пример печатной формы отказа от медицинского вмешательства

Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Утверждена приказом Минздрава России от "30" июня 2016 г. N 441н
Медицинская документация Утверждена приказом Минздрава России от "30" июня 2016 г. N 441н
Минздрава России от "30" июня 2016 г. N 441н
от "30" июня 2016 г. N 441н
N
ний к владению оружием
707
год
ron
противопоказаний к владению оружием.
nabiiero
давшего

Рисунок 652. Пример печатной формы 002-O/у

Наименование	Код (	рормы по ОУКД	
медицинской организации		учреждения по ОКПО	)
		Медицинская док	S <del></del>
Number of the second		45	
Ampec 1		Утверждена пр Минздрава Р	
Лицензия		от "30" июня 2010	
53403355 5555			
Медицинс	кое заключение серия N		
об отсутствии	в организме человека наркотиче	ских средств,	
псих	отропных веществ и их метаболи	TOB	
1. Фамилия, имя, отчество (при нали	чии)		
2. Дата рождения: число	иесяц икоем	од	<u> </u>
3. Место регистрации:	7-		
	The state of the s		
4. Дата выдачи медицинского заключе	(2008) - Pinter <del>(2008) - 1000 (2008) - 1000 (2008) - 1000 (2008) (2008) - 1000 (2008)</del>	год 0000	
5. Медицинское заключение: выявлено	[10] [10] [10] [10] [10] [10] [10] [10]	ка наркотических	средств,
психотропных веществ и их метабо			
<ol> <li>фамилия, имя, отчество (при нали медицинское заключение:</li> </ol>	чии), подпись врача, выдавшего		
and personal court of the section of			
Назад			Печать
Рисунок  03.08.2021  Намиченнями медиципской организации  к приказу Министерута и панагодника медиципской организации  к приказу Министерута принагодника прессийской Федерации от 15 помее 2015 к. № 3446	653. Пример печатной форм  Пример менений форм  пример менений форм  пример менений форм  пример менений форм менений фор	Печать	1 лист бума
Рессийской Фекеруации от 15 полога 2015 г. № 344m Кла форма по ОКУД Кла родина по ОКУД Кла учускдения по ОКИІО 89385385 Ферма № 007-107 Ферма № 007-107 Утекулекти праволо Министерства Утекулекти праволо Министерства	Российский Фекграции от 15 июня 2015 г. Кол формал и ОКУД: Кол формал и ОКУД: Кол учреждения по ОКПО <u>8935165</u> Кол учреждения по ОКПО <u>Мозичинская дожна</u> Унареждения приваждом Минис Унареждения приваждом Минис	Принтер	Microsoft Print to PDF
адранокранения Российской Федерации от «15» пома 2015 г. № 344m Медининское заключение серия 470101 № 4529	тарыном российский Федерации от «15» нови 2015 г. Медицинское заключение серия 470101 № 4529	герства алениях № 344н Страницы	Bce
<ul> <li>о въдичени (об отсуствани) у выдителей пранклютила средств (жанцидатов в водствен транспортана; средств) предициваских портановалний, медицинских почеданий или медицинских ограничений к управлению транспортаньни средствами</li> <li>Фамилия, има, отчество (при паличии)</li> </ul>	о выстием (об отсутствем) у возителей транспортных средств базильсято в водителя транспортных средств (защимаето в водителя транспортных средств) водителя транспортных средств (защимаето в водителя об учето в примежения в управлению транспортными средствами  1. Фамилия, дом., отчество (при выдителя)  2. Дата рождение: чиско  межн  меж	Цветная печать	Цветная печать
	Дата рождения: число месяц год     Место регистрации:     Д     4. Дата выдачи медицинского зыключения: число месяц год	_	
<ol> <li>Медицинское заключение: Выявлено медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортимым средствами.</li> </ol>	<ol> <li>Медицинское заключение:</li> <li>Выявлено медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений управлению транспортивани средствами</li> </ol>	Дополнительные на	стройки
Китегории и подкатегории транспортима, средств, на управление которыми предоставляется право на управление гранспортимы средствия с «А» («В» («С») «Д» («СВ» («СВ» («Д» («Т») «Т») «А» («В» («СІ» «В)» («СІ» «ДІ» «СІВ» «ДІВ» («СІВ» «ДІВ» («СІВ» «ДІВ» («СІ» «ДІВ» («СІВ» «ДІВ» («ДІВ» («ДІВ» «ДІВ» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Дів» «Дів» «Дів» «Дів» («Дів» «Дів» «Ді	Категории и подаватегории транспортных средств, на управление согорьми предоставляется право на управление транспортными средствами. «А» («В» («С» («D» («ВЕ» («СЕ» («DE» («Т»» («Т»» («Т»» («М» («А.1» («В1» («С1» («В1»	DIE	
6.A. вВв. «Съ в Др. в Във. в ССъ в Дръ. «Твв. «Твв. «Твв. «Пр. «АТв. «Във. «Съ в Във. «Съ в Във. «Пр. «Пр. «Пр. «Пр. «Пр. «Пр. «Пр. «Пр	«А» «В» «С» «О» «О» «О» «О» «О» «О» «О» «О» «О» «О	Z	
Категорин «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рукем мотоциклетного типа	<ol> <li>Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа</li> </ol>	z	
2) Категории «Во или «ВЕ»; подавтегории «ВЕ» (кроме транспортных средств с мотощиклетной посадкой или рудем мотощиклетного типа)  3) Категории «С», «СЕ», «В», «ВЕ», «Тип» или «Ть»; подавтегории «С!», «В1»,  7	<ol> <li>Категории «В» или «ВЕ», подкатегории «В1» (кроме транепортных средств с мотоциклетной посадкой или рузем мотоциклетного типа)</li> <li>Категории «С», «СЕ», «D», «ДЕ», «Ттю или «Ть», подкатегории «С1», «Д1»,</li> </ol>	Z	
3) Кагегории «С.», «С.», «Д.», «Д.», «Ттю наш «Ть»; подкагегории «С.1», «Д.»,     «С.18» или «Д.18»     Медицинские показании к управлению транспортными средствами	«CIE» или «DIE»  Медицинские показания к управлению транспортными средствами	Z	
С ручным управлением         Z           С автоматической трансмиссией         Z	С ручным управлением С автоматической трансмиссией	Z Z	
Оборудованным акустической парковочной системой Z	Оборудованным акустической парковочной системой С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для	Z	
коррекции зрения  С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для  7	коррекции зрения С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для	z	
компенсации потери слуха  6. Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего медицииское заключение:	компенсации потери слуха  6. Фамилия, имя, отчество врача, надавшего медицинское заключение:	<b>—</b>	
		1/1	

Рисунок 654. Пример печатной формы №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»

08.2021				Печать	
				Heyath	
Министерство здравоохранения и соп	IIII III III II III III III III III II			THE IMID	1 лист бу
министерство здравоохранения и соц зазвития Российской Федерации	циального				
					_
				Принтер	Microsoft Print to PDF
(наименование медицинской орга	низации)				
				Страницы	Bce
(anpec)					
Код ОГРН 1025007829791				Раскладка	Книжная
Медицинское заключение по			иодического)	Цветная печать	Цветная печать
медицин	ского осмотра (обс	ледования)		цостнал печато	дветнал печать
1. Фамилия, имя, отчество:					
2. Место работы:					
2.1. Организация (предприятие):				_	•
2.2. Цех, участок:				Дополнительнь	не настройки
3. Профессия (должность) (в настоя	щее время): бухгалтер				
4. Предварительный (периодически		о (обследование) (нужно	е подчеркнуть)		
5. Результат медицинского осмотра (	(обследования): патолог	гия не выявлена/выявл	ены заболевания		
(нужное подчеркнуть)					
6. Наименование заболевания:					
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Согласно результатам проведенно</li> </ol>	ого предварительного (п	ериодического) медицин	нского осмотра		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Согласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меді</li> </ol>	ого предварительного (п ицинские противопоказ:	ернодического) медицин ания к работе/заключени	нского осмотра		
6 . Наименование заболевания: 7 . Согласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (нужное подчеркнуть)	ицинские противопоказа	ания к работе/заключени	нского осмотра не не дано		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Согласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меді</li> </ol>	ицинские противопоказа едварительного (периода	ания к работе/заключени ического) медицинского	нского осмотра не не дано осмотра		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Согласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меді (нужное подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре</li> </ol>	ицинские противопоказа едварительного (периоди иализированную или пр	ания к работе/заключени ческого) медицинского офпатологическую меди	нского осмотра не не дано осмотра		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стлаено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (иужкое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средетя</li> </ol>	ицинские противопоказа едварительного (периоди иализированную или пр	ания к работе/заключени ческого) медицинского офпатологическую меди	нского осмотра не не дано осмотра		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Согласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжкое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средетв</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> </ol>	ицинские противопоказ: «дварительного (периоди иализированную или про в индивидуальной защи:	ания к работе/заключени ического) медицинского офпатологическую меди ты, или др.):	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стлаено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (иужкое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средетя</li> </ol>	ицинские противопоказа едварительного (периода излизированную или пра в индивидуальной защит новлении предваритель	ания к работе/заключени ического) медицинского офпатологическую меди ты, или др.):	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Согласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (иуживое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в спеце реганизацию; использование средств</li> <li>Диспансерная группа: Эюфагит 10. Дата и номер извещения об уста</li> </ol>	ицинские противопоказ едварительного (периоди иализированную или пра в индивидуальной защи: новлении предваритель- равления):	ания к работе/заключени гческого) медицинского офпатологическую меди ты, или др.): ного диагноза острого и.	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председятель врачебной комисси</li> </ol>	ицинские противопоказа едварительного (периодь излизированную или пра в индивидуальной защи- новлении предваритель равления):	ания к работе/заключени ического) медицинского офпатологическую меди ты, или др.):	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председятель врачебной комисси</li> </ol>	ицинские противопоказ едварительного (периоди иализированную или пра в индивидуальной защи: новлении предваритель- равления):	ания к работе/заключени гческого) медицинского офпатологическую меди ты, или др.): ного диагноза острого и.	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
6. Наименование заболевания: 7. Согласно результатам проведенно (боследования): не имеет/имеет меди (иужкое подчеркнуть) 8. Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средств 9. Диспансерная группа: Эзофагит 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от профессионального заболевания (от	ицинские противопоказ едварительного (периоди иализированную или пра в индивидуальной защи: новлении предваритель- равления):	ания к работе/заключени гческого) медицинского офпатологическую меди ты, или др.): ного диагноза острого и.	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председятель врачебной комисси</li> </ol>	миннские противопоказа гдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):	ания к работе/заключени гческого) медицинского офпатологическую меди пы, или др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председятель врачебной комисси</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председятель врачебной комисси</li> </ol>	миннские противопоказа гдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):	ания к работе/заключени гческого) медицинского офпатологическую меди пы, или др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Стласно результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Диспансерная группа: Эзофагит</li> <li>Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председятель врачебной комисси</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра пвинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра щинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра пвинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра пвинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра пвинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра пвинскую		
<ol> <li>Наименование заболевания:</li> <li>Следено результатам проведенно (обследования): не имеет/имеет меди (изжикое подчеркнуть)</li> <li>Рекомендации по результатам пре (обследования) (направление в специ организацию; использование средент 10. Дата и номер извещения об уста профессионального заболевания (от 11. Председатель врачебной комисси</li> <li>Члены врачебной комиссии:</li> </ol>	миннские противопоказа сдварительного (периода нализированную или пр в индивидуальной защи новлении предваритель равления):  (подпись)  (подпись)	ания к работе/заключени гческого) медицинского офиатологическую меди ты, кин др.):  ———————————————————————————————————	нского осмотра не не дано осмотра пвинскую		Печать

Рисунок 655. Пример печатной формы медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) осмотра

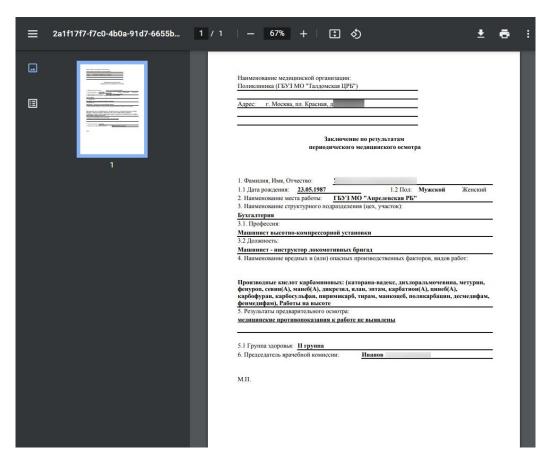
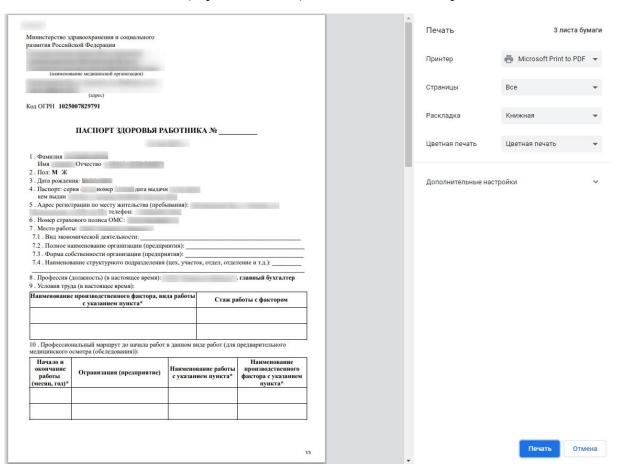


Рисунок 656. Пример печатной формы заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра



## Рисунок 657. Пример печатной формы паспорта здоровья работника

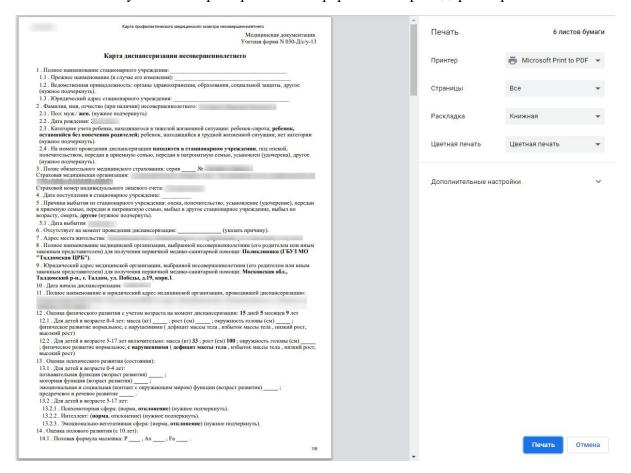


Рисунок 658. Пример печатной формы 030-Д/с/у-13

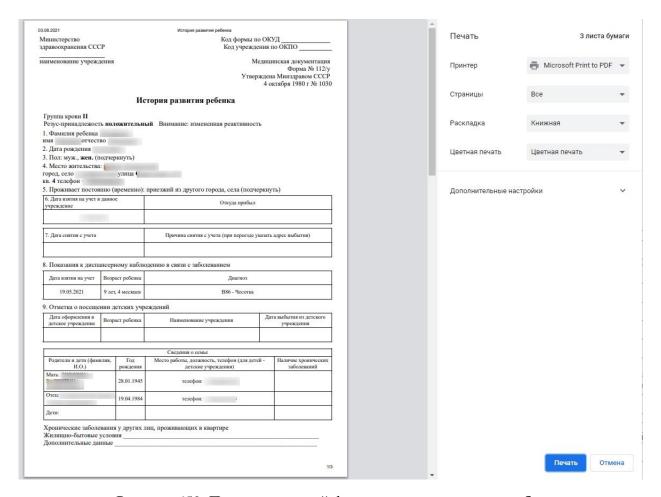


Рисунок 659. Пример печатной формы истории развития ребенка

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-O/y.
- Медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов по форме N003-O/y.

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 660).

Наименование медицинской организации	Код формы по ОКУД	
Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	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	\ N <u>o</u>	
(врачебное профессионально-консул		
1. Фамилия, имя, отчетсво		
2. Дата рождения:		
3. Место регистрации:		
субъект Российской Федерации Московская обл		
район город населенный пункт		
улица Г		_
квартира		
4. Место учебы, работы ООО "ДСК ГРАД"		
<ol> <li>Перенесенные заболевания A00, A05.1, J10.1, O98.1</li> </ol>		
б . Профилактические прививки		
7. Объективные данные и состояние здоровья:		
Врач-терапевт <b>Без отклонений</b> Врач-хирург <b>Без отклонений</b>		
Врач-невролог Без отклонений		
Врач-оториноларинголог Без отклонений		
Врач-офтальмолог Без отклонений		
Данные флюорографии <b>Без отклонений</b> Данные лабораторных исследований		
Заключение о профессиональной пригодности: вываьи	Dariba	- 0
o . Salato tenne o npoqueenonamion upin ognocin. Bilibabii	Judibu	
The second secon		
Дата выдачи справки: 12.06.2021		
Lacuteau		
Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку <b>Иванов П</b> е	етр Сергеевич	
Подпись врача		

Рисунок 660. Формирование и отправка СЭМД в РЭМД (Форма 086/у)

Наименование медицинской организации	Код ф	ормы по ОКУД_	Код орган	изации по ОКПО	01935365
Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдомская ЦРБ")	Медицинская документация Учетная форма №131/у			l/y	
Адрес Московская обл., Талдомский р-н., г. Талдом, ул. Победы, д. 19, корп. 1	Утверждена приказом Минэдрава Россі от «» 2020 г. №			права Россини : №	
Дата начала медицинского осмотра (диспав Фамилия, имя, отчество (при наличии): ХО Пол: мужской - 1, женский - 2 Дата рождения: 10.01.1980; , полных лет в местность: городская - 1, сельская - 2 Адрес регистрации по месту жительства ил Код категории льготы: — Принадлежность к коренным малочисленнеет - 2 Занятость: 1 - работает, 2 - не работает, 3 - 0. Профилактический медицинский осмотр (а - 1, нет - 2	(ДИСПАН (нужн псеризации): XЛОВА ИН отчетном год им месту преб- ым народам ( обучающийся первый этап сских вмешат	НСЕРИЗАЦ, ое подчеркнуть) 31.05.21 НА ВИКТОРО  у: 41  бывания: Моско  Севера, Сибири  я в образовател  диспансеризаци	ИИ) ВНА вская обл., г. Х и Дальнего Вост ьной организаци ии) проводится з	имки, ул. Маш гока Российскої и по очной фор мобильной меди	инцева, д.3, кв.32 й Федерации: да - 1 рме минской бригадой
едицинского осмотра (первого этапа диспан рост см масса тела кг	1	ссы тела кг/м	2	85 90	
артериальное давление на периферических артериях мм рт. ст.	прием гипотензивных лекарственных в		внутриглазное давление ым рт. ст.		
уровень общего холестерина в крови имоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет		уровень глюкозы в крови натощак ммоль/п		
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет  2. Сведения о проведенных приемах (осмотр	абсолютнь %	ый сердечно-сосу;	ACTUAL CONTROL OF ATTACA	0 лет до 64 лет вз	ключительно);
рофилактическом медицинском осмотре (на Прием (осмотр, консультация), исследование				Выявлено	
и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	строки проз	проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патопотическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	3	8	x	120
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности галии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	*	+	(4)	
	_				

Рисунок 661. Пример формы 131/у

Назад

Отправить в РЭМД

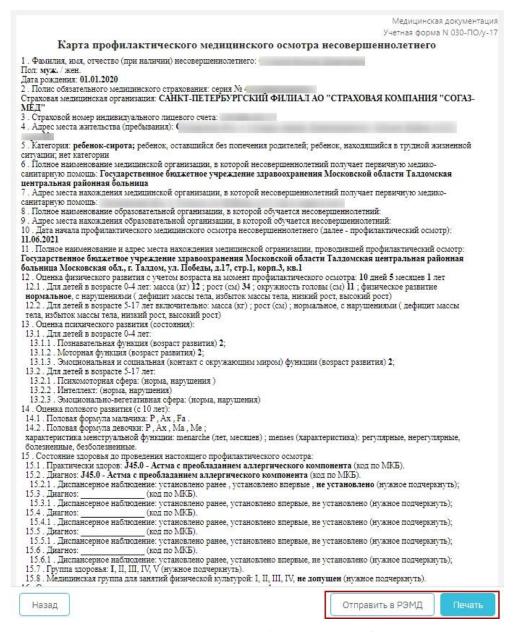


Рисунок 662. Пример формы 030-ПО/у-17

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 <a href="https://confluence.softrust.ru/x/w4rCAg">https://confluence.softrust.ru/x/w4rCAg</a>.

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».

## 7.9.1 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».

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 663) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» — «СЭМД "Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра"» (Рисунок 666). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра"» выполняется закрытие карты.

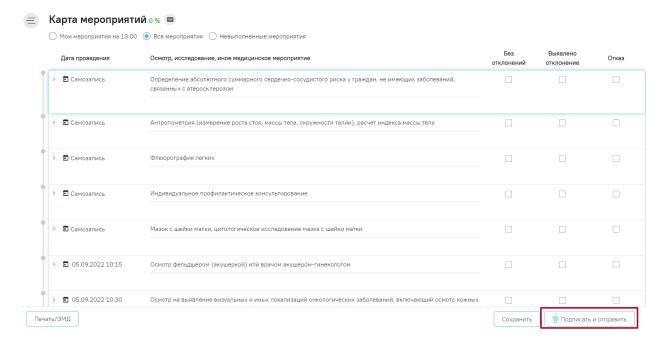


Рисунок 663. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 664), а также сообщение о том, что СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 665).



Рисунок 664. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты



Рисунок 665. 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 666).

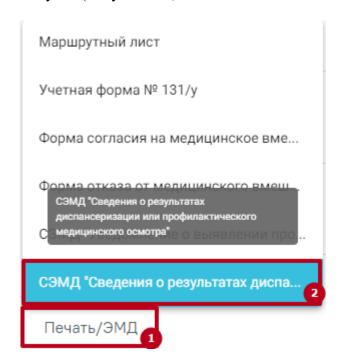


Рисунок 666. Выбор пункта СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 667).

### Предварительный просмотр ЭМД

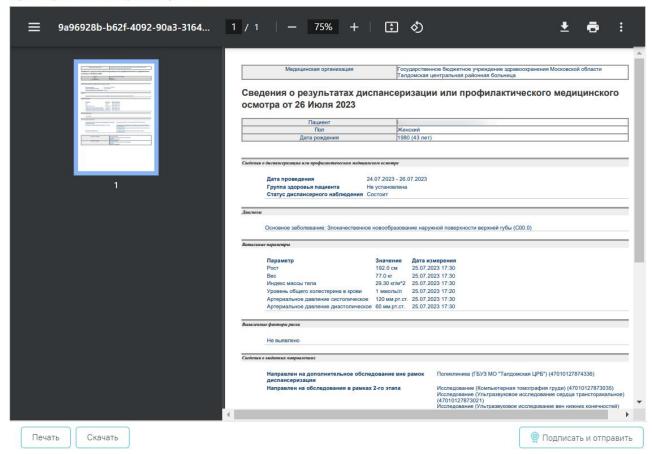


Рисунок 667. Печатная форма ЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

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».

## 7.9.2 Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра»

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».

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 668) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО»» (Рисунок 672). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации и ПМО»» выполняется закрытие карты.

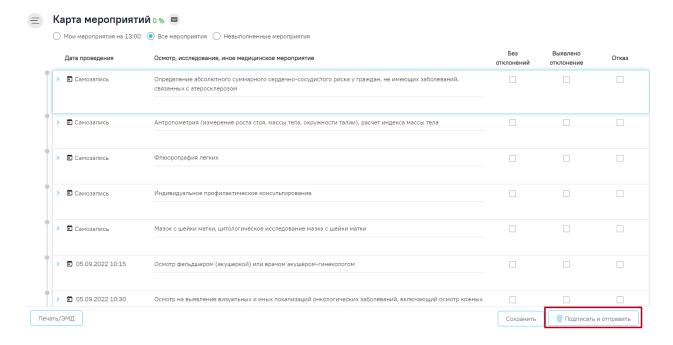


Рисунок 668. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 669), а также сообщение о том, что СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Профилактика (Рисунок 670).



Рисунок 669. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

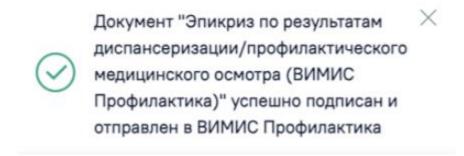


Рисунок 670. Сообщение об успешном выполнении операции

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 671).

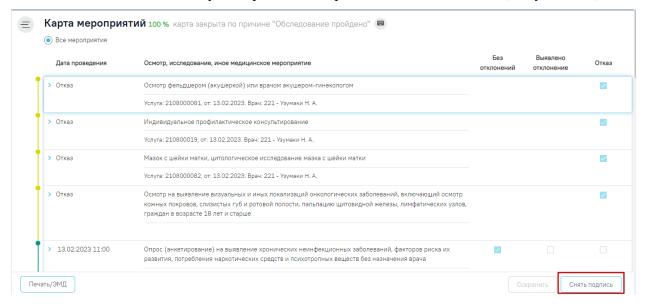


Рисунок 671. Кнопка «Снять подпись»

Для вывода печатной формы СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 666).

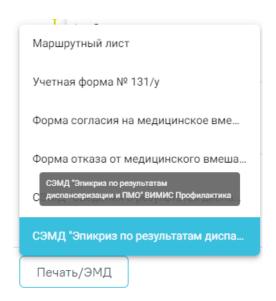


Рисунок 672. Выбор пункта СЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 667).

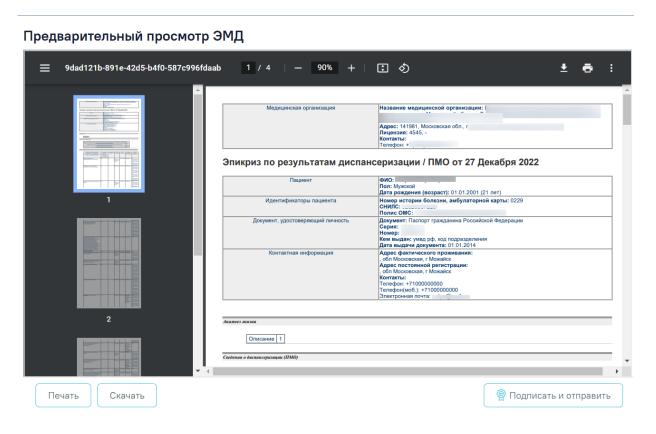


Рисунок 673. Печатная форма ЭМД «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра»

Если СЭМД не был сформирован ранее, то на форме просмотра ЭМД отображается кнопка «Подписать и отправить». Для подписания и отправки СЭМД «Эпикриз по результатам

диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» в ВИМИС Профилактика следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

## 7.9.3 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 674).

### Заключение

### Медицинское заключение

выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием

#### Рисунок 674. Раздел «Заключение»

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 675) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» — «СЭМД "Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием"» (Рисунок 678). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием"» выполняется закрытие карты.

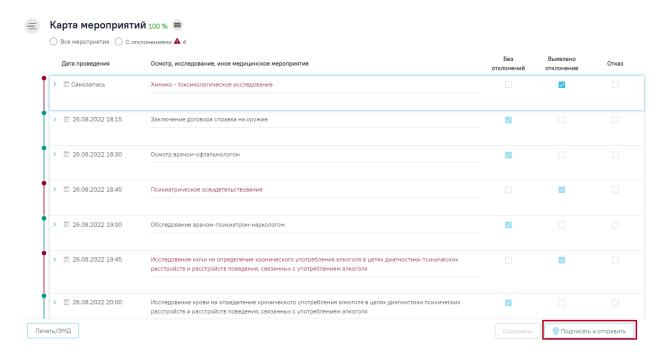


Рисунок 675. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

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 676).

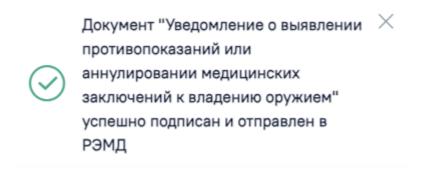


Рисунок 676. Сообщение об успешном выполнении операции

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 666).

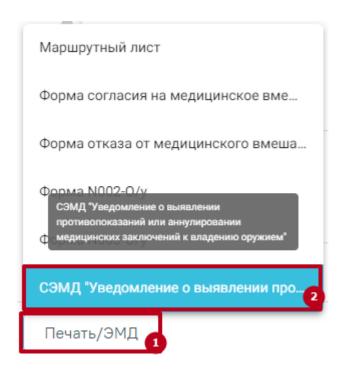


Рисунок 677. Выбор пункта СЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 667).

### Предварительный просмотр ЭМД

= 67e63ba3-500c-404f-a4fa-dddfa197f78a	1 / 1   - 100% +   🗈 🚯	± <del>6</del>	;
Медицинская организация	Название: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница Адрес:   Лицензия: Дата регистрации:   Контакты: Телефон:		Î
Уведомление с оружием от 25	выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению Августа 2022		
Пациент	ФИО: ( Пол: Женский Дата рождения (возраст):		
Идентификаторы пациента			- 1
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации		- 1
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания:		
	валения противопоказаний евание, при напичии которого противопоказано владение оружием		ı
Документ состави Документ заверии	Контакты: Телефон		
Далунан заада	Rowranna: Otcytcteyor		
			-
Печать Скачать			

Рисунок 678. Печатная форма ЭМД «Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

## 7.9.4 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 679).

### Заключение

### Медицинское заключение

### выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием

Рисунок 679. Раздел «Заключение»

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий (Рисунок 680) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием"» (Рисунок 682). Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием"» выполняется закрытие карты.

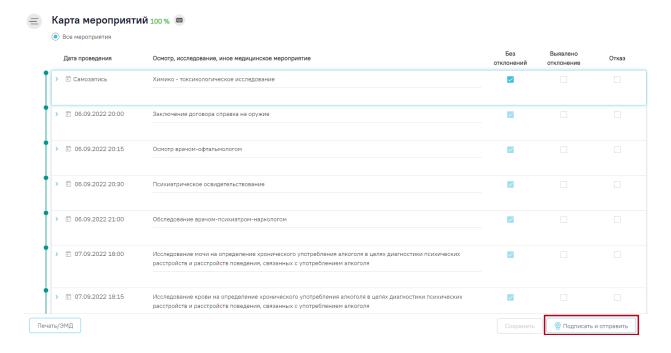


Рисунок 680. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

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 681).

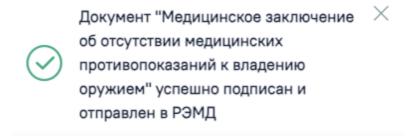


Рисунок 681. Сообщение об успешном выполнении операции

Для вывода печатной формы СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт (Рисунок 682).

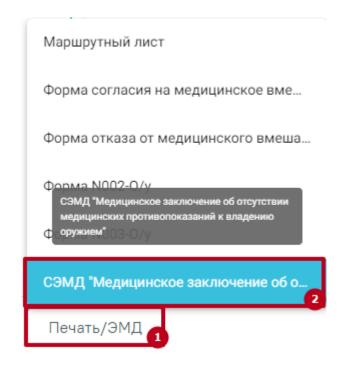


Рисунок 682. Выбор пункта СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 683).

#### Предварительный просмотр ЭМД

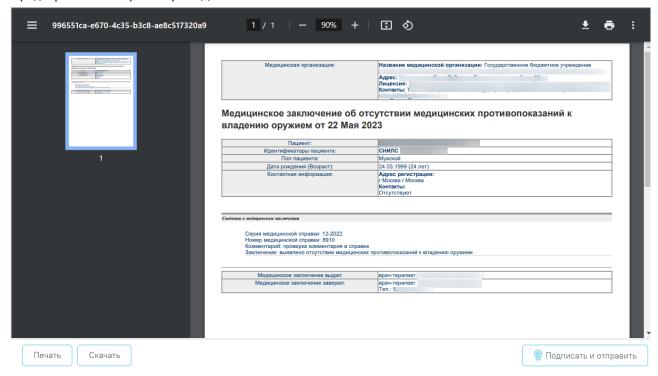


Рисунок 683. Печатная форма ЭМД «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Для скачивания документа на компьютер следует нажать кнопку «Скачать» (Рисунок 683).

### 7.9.5 Формирование СЭМД «Справка о результатах химикотоксикологических исследований»

По мед. обследованию «Справка на владение оружием» доступно 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 684) во вкладке «Результат исследования» или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» — «СЭМД "Справка о результатах химико-токсикологических исследований "» (Рисунок 685).

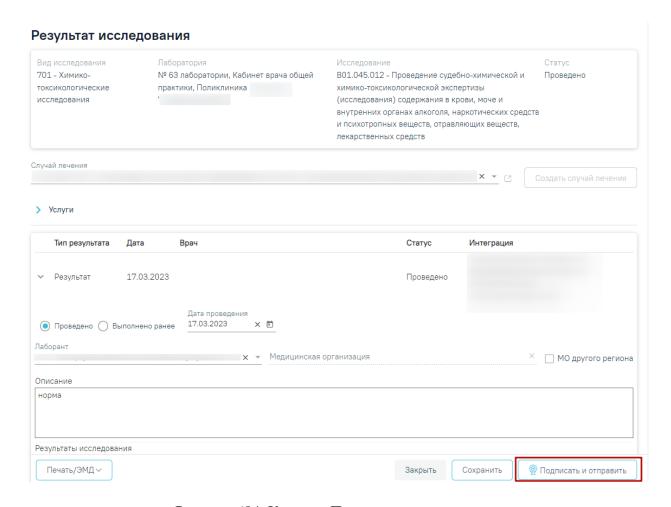


Рисунок 684. Кнопка «Подписать и отправить»

#### Результат исследования

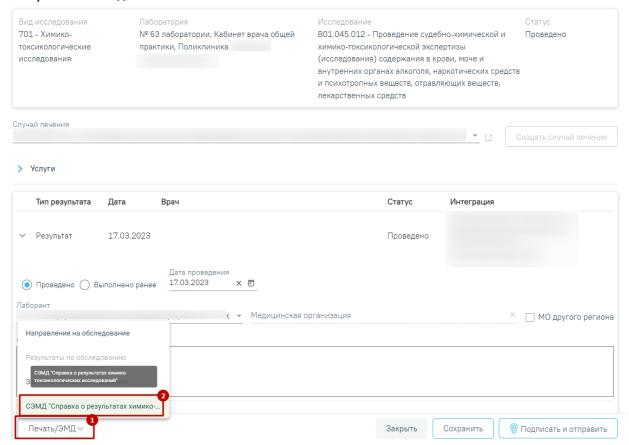


Рисунок 685. Кнопка «Печать/ЭМД»

После выбора СЭМД откроется форма предварительного просмотра (Рисунок 686).

### Предварительный просмотр ЭМД

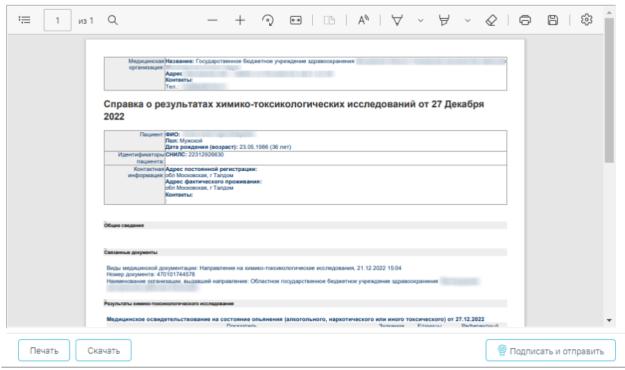


Рисунок 686. Предварительный просмотр ЭМД

При нажатии кнопки СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований» будет сформирован, подписан и отправлен в РЭМД. Появится сообщение об успешной отправке в РЭМД, а также об успешном сохранении и закрытии карты (Рисунок 687).

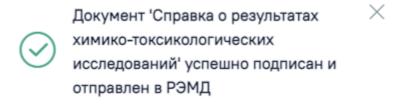


Рисунок 687. Сообщение об успешном выполнении операции

Для вывода печатной формы СЭМД «Справка о результатах химикотоксикологических исследований» (Рисунок 688) необходимо нажать кнопку . Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.



Рисунок 688. Печать СЭМД «Справка о результатах химико-токсикологических исследований»

Для скачивания документа на компьютер следует нажать кнопку «Скачать».

### 7.9.6 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 (100%);
- Заполнены все обязательные поля.

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте учета медицинских обследований (Рисунок 689) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)"» (Рисунок 690).

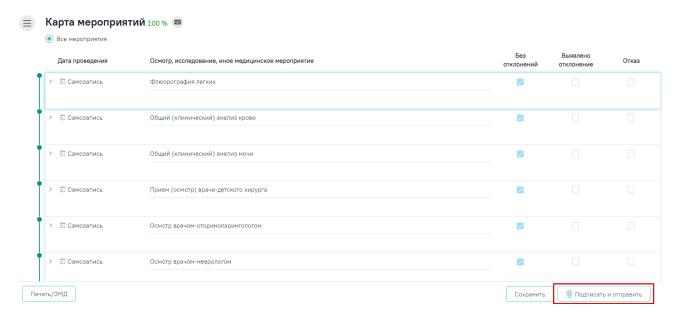


Рисунок 689. Кнопка «Подписать и отправить»

### Предварительный просмотр ЭМД

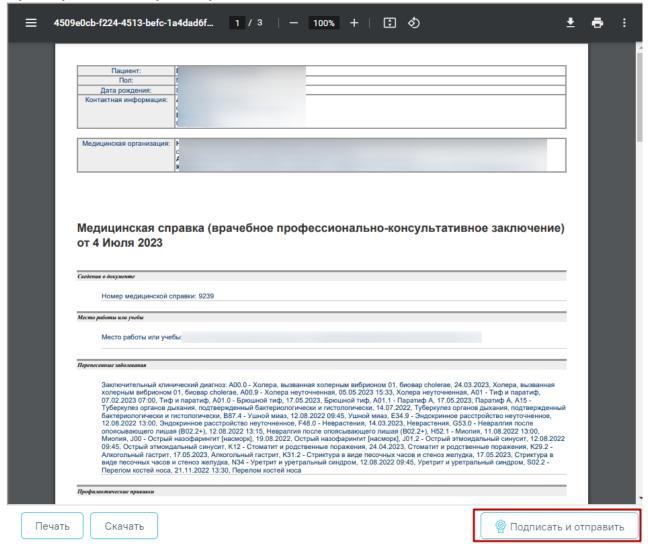


Рисунок 690. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

Если в процессе подписания произошла ошибка, отобразится соответствующее сообщение об ошибке (Рисунок 691).

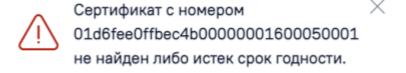


Рисунок 691. Сообщение об ошибке

Если СЭМД не был отправлен в РЭМД, то следует нажать кнопку «Отправить» в карте учета медицинских обследований, позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 692).

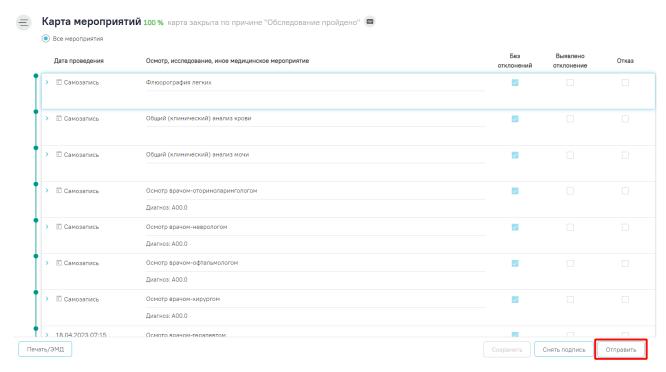


Рисунок 692. Кнопка «Отправить»

При успешном выполнении операции отобразятся сообщения (Рисунок 693).

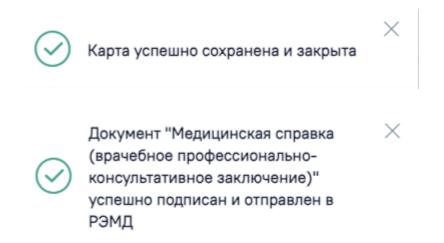


Рисунок 693. Сообщения об успешном выполнении операции

Просмотр ЭМД осуществляется через Журнал ЭМД.

### 7.9.7 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 694).

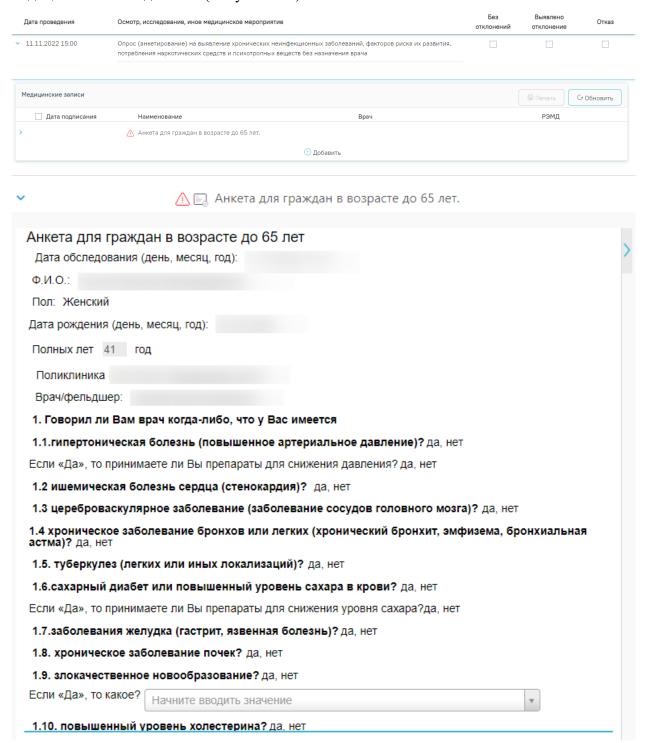


Рисунок 694. Анкетирование на выявление факторов риска

Медицинскую запись необходимо заполнить и нажать кнопку «Просмотреть». Откроется форма предварительного просмотра созданной медицинской записи.

Подписание и отправка СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать» (Рисунок 695).

при откашливании? не	вистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие ет
12 ELIBORO BU V Poo W	
то, вывало ли у вас ко	огда-либо кровохарканье? <u>нет</u>
	боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, в отсутствие аппетита? <u>нет</u>
15. Бывает ли у Вас не	еоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул? <u>нет</u>
	а последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или ой активности и пр.)? <u>нет</u>
17. Бывает ли у Вас бо	оль в области заднепроходного отверстия? <u>нет</u>
18. Бывают ли у Вас к	ровяные выделения с калом? нет
19. Курите ли Вы? (кур	рение одной и более сигарет в день) , <u>нет</u>
20. Если Вы курите, то	о сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? сиг/день
21. Сколько минут в до места работы и обрат	ень Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до но)? <u>30 минут и более</u>
22. Присутствует ли в	Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов? нет
23. Имеете ли Вы приг	вычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ee? <u>нет</u>
врача? <u>нет</u>	за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения
25. Как часто Вы употг	ребляете алкогольные напитки? <u>&gt;= 4 раз в неделю (4 балла)</u>
26. Какое количество а	апкогольных напитков (сколько порший) вы выпиваете обычно за один раз? 1
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи	алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива 3-4 порциі	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ и (1 балл)
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употр	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употу алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>№ (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива <u>&gt;= 4 раз в неделю (4 балла)</u> ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употи алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас други	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>№ (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива >= 4 раз в неделю (4 балла) ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов гие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употи алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас други	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>№ (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива <u>&gt;= 4 раз в неделю (4 балла)</u> ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употи алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас други	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>№ (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива >= 4 раз в неделю (4 балла) ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов гие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употу алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас друг бы хотели сообщить в	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алко́голя (водки) ИЛИ 100 мл сухо́го вина ИЛИ <u>IN (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухо́го вина ИЛИ 1,8 л пива >= 4 раз в неделю (4 балла)  ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов  пие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы врачу (фельдшеру)? Нет
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употр алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас други	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>IN (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива >= 4 раз в неделю (4 балла) повато в место в настоящую анкету и которые Вы врачу (фельдшеру)? Нет
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива 3-4 порции 27. Как часто Вы употралкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас други бы хотели сообщить в Сжать шаблон при пе	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>IN (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива <u>&gt;= 4 раз в неделю (4 балла)</u> ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов гие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы врачу (фельдшеру)? Нет
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива <u>3-4 порци</u> 27. Как часто Вы употу алкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас друг бы хотели сообщить в	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>IN (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива >= 4 раз в неделю (4 балла) повато в место в настоящую анкету и которые Вы врачу (фельдшеру)? Нет
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива 3-4 порции 27. Как часто Вы употралкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас други бы хотели сообщить в Сжать шаблон при пе	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>IN (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива <u>&gt;= 4 раз в неделю (4 балла)</u> ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов гие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы врачу (фельдшеру)? Нет
26. Какое количество а порция равна 12 мл чи 300 мл пива 3-4 порцит 27. Как часто Вы употралкоголя (водки) ИЛИ ОБЩАЯ СУММА БАЛЛ 28. Есть ли у Вас друг 5ы хотели сообщить в Сжать шаблон при пе	истого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ <u>IN (1 балл)</u> ребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива <u>&gt;= 4 раз в неделю (4 балла)</u> ПОВ в ответах на вопросы №25-27 равна 9 баллов гие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы врачу (фельдшеру)? Нет

Рисунок 695. Кнопка «Подписать»

В результате успешного подписания СЭМД «Протокол анкетирования (ВИМИС Профилактика)» будет сформирован и отправлен в ВИМИС Профилактика.

### 7.9.8 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 696).

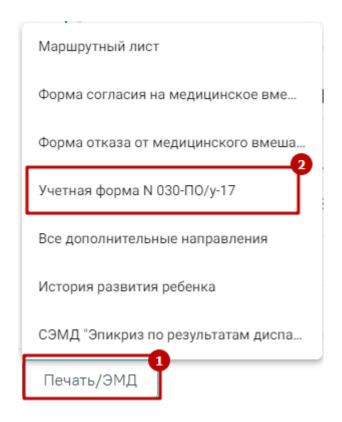


Рисунок 696. Выбор пункта «Учетная форма № 030-ПО/у-17»

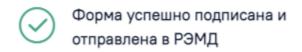
Откроется окно предварительного просмотра документа. Для формирования СЭМД необходимо в окне предпросмотра документа нажать кнопку «Отправить в РЭМД» (Рисунок 697).

### Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: Пол: муж. / жен.
Дата рождения:
2 . Полис обязательного медицинского страхования: серия №
Страховая медицинская организация:
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
центральная районная больница восточного округа
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:
<ol> <li>Дата начала профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее - профилактический осмотр):</li> <li>18.11.2022</li> </ol>
11 . Полное наименование и адрес места нахождения медицинской огранизации, проводившей профилактический осмотр:
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: Р , Ах , Fа . 14.2. Половая формула девочки: F — Ах — , Ма — , Ме — ;
характеристика менструальной функции: menarche (лет, месяцев) 10; menses (характеристика): регулярные, нерегулярные,
болезненные. безболезненные.
Назад Отправить в РЭМД

Рисунок 697. 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 698).



×

Рисунок 698. Сообщение об успешном выполнении операции

## 7.9.9 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 699).

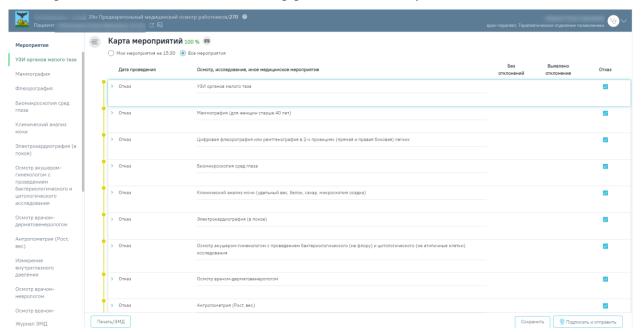


Рисунок 699. Карта учета медицинских обследований, открытая из личного кабинета/расписания

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 700):

- Поле «Медицинские противопоказания для работы» заполняется выбором значений «не имеет» либо «имеет».
  - Поле «Комментарий» комментарий вводится вручную. Необязательное поле.

- Поле «Дата очередного ПМО» выбор даты вручную или с помощью календаря.
- Поле «Группа состояния здоровья» заполняется автоматически в зависимости от значения, установленного в поле «Результат обращения» блока «Закрытие ТАП». Поле недоступно для редактирования.
- Поле «Договор на оказание услуг» заполняется с помощью выбора значения из справочника.
- Поле «Заключение» состоит из списка вопросов с вариантами ответа. «Нет», «Да».
- 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.
- Поле «Врач, подписавший заключение» выбор из справочника медицинского персонала, по умолчанию заполняется данными пользователя.

Заключение	
Медицинские противопоказания для работы <u>не имеет</u> имеет	
Комментарий	
Дата очередного ПМО 17.08.2023 × 🛅	
Группа состояния здоровья	
III	
1116	
IV	
V	
Договор на оказание услуг	•
Дата закрытия Врач, составивший заключение	
16.08.2023 × 🛅	X Ψ
Заместитель председателя врачебной комиссии	_
овтьоттога продордатил вра-овтот потповти	
Председатель врачебной комиссии	
	X Ψ

Рисунок 700. Блок «Заключение» в карте медицинского обследования

Подпись карты медицинского обследования доступна только если пройдено более 85% мероприятий.

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 701).



Рисунок 701. Переход в МКАБ пациента

На форме медицинской карты необходимо перейти в блок «Дополнительная информация» и заполнить поля (Рисунок 702):

- Профессия выбор из справочника профессий.
- Должность выбор из справочника должностей.

### Дополнительная информация



Рисунок 702. 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 703):

• 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

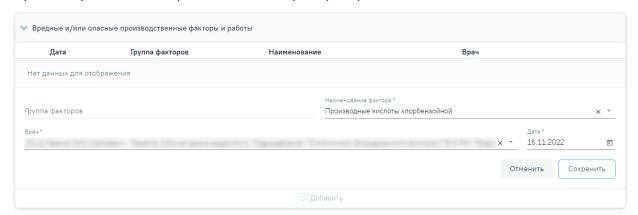


Рисунок 703. Блок «Вредные и/или опасные производственные факторы и работы» в МКАБ пациента

Для подписи карты медицинского обследования следует нажать кнопку «Подписать и отправить» (Рисунок 704). Статус карты изменится на «Закрыта» по причине «Обследование пройдено, будет сформирован СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)».

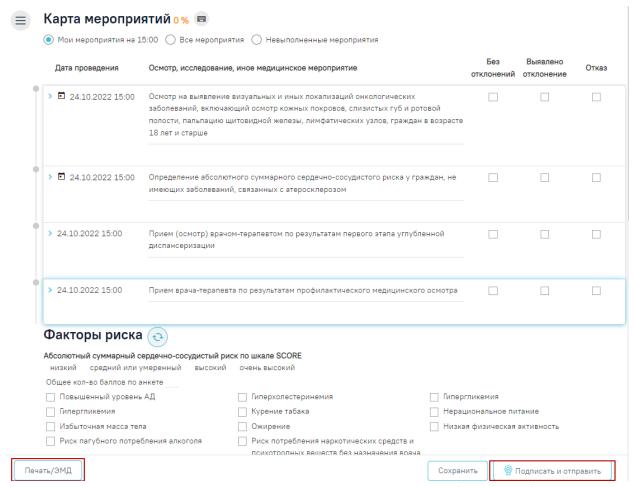


Рисунок 704. Кнопки «Подписать и отправить», «Печать/ЭМД» на форме карты медицинского обследования

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 705), а также сообщение о том, что СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)» успешно подписан и отправлен в РЭМД (Рисунок 706).



Рисунок 705. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

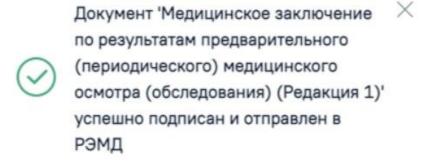


Рисунок 706. Сообщение об успешном формировании СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»

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 полписи».

Для вывода печатной формы «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт. В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 707). Печать доступна неограниченное количество раз.

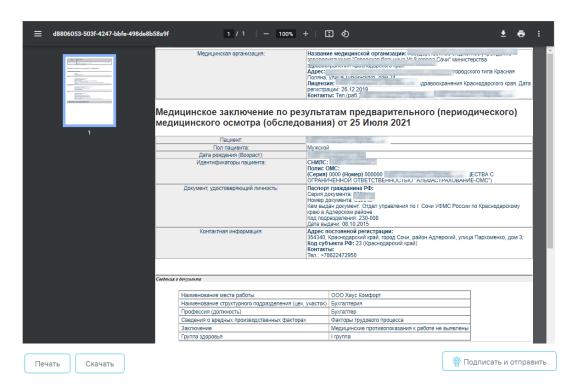


Рисунок 707. Форма СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»

# 7.9.10 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. 7.9.9.

Условием формирование СЭМД является 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.

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 708) 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 708).

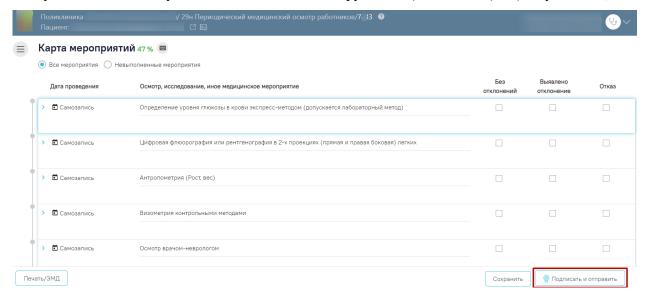


Рисунок 708. Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

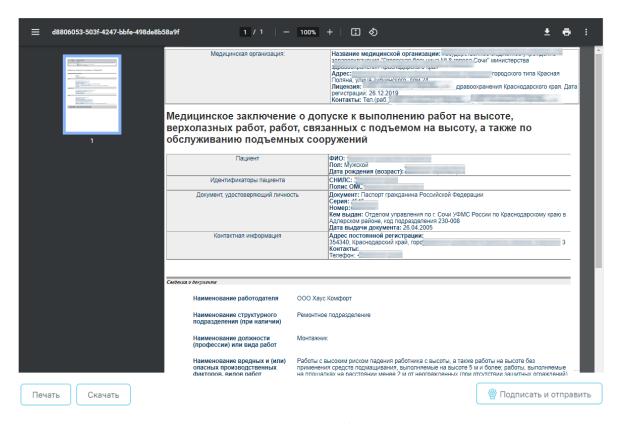


Рисунок 709. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта (Рисунок 710), 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 711).



Рисунок 710. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

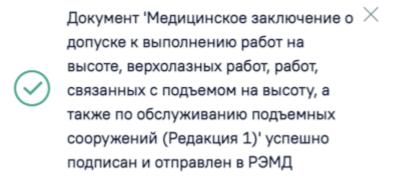


Рисунок 711. Сообщение об успешном выполнении операции

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».

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. В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать» (Рисунок 682). Печать доступна неограниченное количество раз.

### 7.9.11 Формирование СЭМД «Протокол консультации»

По мед. обследованию «Справка на владение оружием» доступно формирование СЭМД «Протокол консультации».

Формирование СЭМД осуществляется при подписании МЗ «Осмотр врачом психиатром-наркологом (Справка на владение оружием)» в мероприятии «Обследование врачом-психиатром-наркологом».

Для формирования СЭМД «Протокол консультации» должны быть соблюдены следующие условия:

 в МЗ в поле «Заключение» выбрано значение «выявлено наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» (Рисунок 712).

**Заключение:** выявлено наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

### Рисунок 712. Поле «Заключение» в МЗ

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 713) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Протокол консультации"» (Рисунок 714).

#### Осмотр врачом психиатром-наркологом (Справка на владение оружием) | не подписана

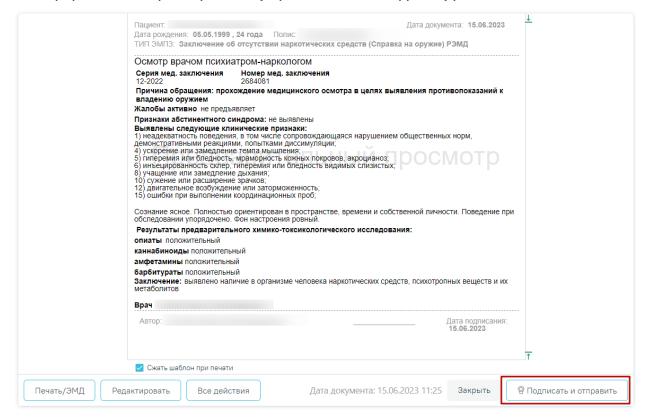


Рисунок 713. Кнопка «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона

### Предварительный просмотр ЭМД

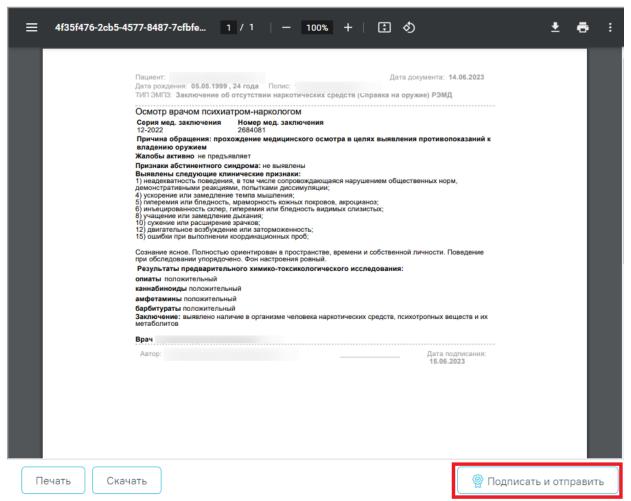


Рисунок 714. Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания протокол будет отправлен на регистрацию в РЭМД (Рисунок 715).



Рисунок 715. Успешное проведение операции

# 7.9.12 Формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»

По мед. обследованию «Справка на владение оружием» доступно формирование СЭМД «Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов».

Формирование СЭМД осуществляется при подписании МЗ «Осмотр врачом психиатром-наркологом (Справка на владение оружием)» в мероприятии «Обследование врачом-психиатром-наркологом».

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 716).

Заключение: выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

### Рисунок 716. Поле «Заключение» в МЗ

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона (Рисунок 717) 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 718).

Пациент: Дата рождения: Дата рождения: Дита рождения: 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 Номер мед. заключения 12-2022 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 <b>Барбитураты</b> отрицательный
Заключение: выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
Заключение: выявлено отсутствие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов  Врач
метаболитов
метаболитов  Врач  Автор: Дата подписания:
метаболитов  Врач  Автор: Дата подписания:

Рисунок 717. Кнопка «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона

### Предварительный просмотр ЭМД

	/ 1   − 100% +   🗈 💠	•
Медицинская организация:		
	отсутствии в организме человека наркотических ств и их метаболитов от 13 Июля 2023	
Пациент:		
Пол пациента:		
Дата рождения (Возраст):		
Идентификаторы пациента:	СНИЛС:	
Контактная информация:		
Серия медицинской справки: Номер медицинской справки: 2685632 Заключение: выявлено отсутствие в организи		
	ме наркотических средств, психотропных веществ и их метаоолитов.	
Саязанные документы	ме наркотических средств, психотропных веществ и их метаослитов.	
	еских исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не	
Справка о результатах химико-токсикологиче обнаружены на уровне предела обнаружени:	еских исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не ия используемого метода	
Справка о результатах химико-токсикологиче	еских исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не	
Справка о результатах химико-токсикологиче обнаружены на уровне предела обнаружени: Документ составил:	еских исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не из используемого метода  врач-терапевт	
Справка о результатах химико-токсикологиче обнаружены на уровне предела обнаружени: Документ составил:	еских исследований : указанные в направлении как цель исследования вещества (средства) не из используемого метода  врач-терапевт	

Рисунок 718. 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 719).

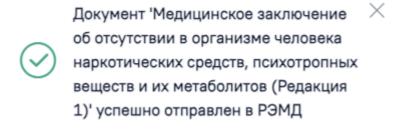


Рисунок 719. Успешное проведение операции

7.9.13 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 720).

Заключение

Отсутствие						
Обязательное меди	цинское освидетель	ствование проведен	о в связи с возврато	и водительского удо	стоверения	
Нет						
Да						
Категории и подкат	егории транспортны	х средств, на управл	ение которыми пред	оставляется право н	а управление трансп	ортными средствами
«A»	«B»	BE	CE	«M»	«A1»	«B1»
Мелипинские огран	INTERING A AUDODUCTIN	ю транспортными ср	редствами			
				оциклетной посадкої	й или рулем мотоцик	летного типа)
Категории «В» или	«ВЕ»; подкатегории «		ртных средств с мот		й или рулем мотоцик етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории «	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мотої	ртных средств с мот циклетной посадкой			летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории « вания к управлению	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мотог транспортными сред	ртных средств с мот циклетной посадкой			летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или <b>Медицинские показ</b> Оборудованным ак	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории « вания к управлению з устической парковоч	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мотог транспортными сред	ртных средств с мот циклетной посадкой			летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным ак С автоматической т	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории « вания к управлению устической парковоч рансмиссией	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>сствами</b>	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным ак С автоматической т С использованием	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории « вания к управлению оргической парковоч грансмиссией водителем транспор	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>(ствами</b> цинских изделий дл:	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным акт С автоматической т С использованием С использованием С использованием	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории «, зания к управлению ч устической парковоч рансмиссией водителем транспор водителем транспор	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>(ствами</b> цинских изделий дл:	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным акт С автоматической т С использованием С использованием С использованием	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории «, зания к управлению ч устической парковоч рансмиссией водителем транспор водителем транспор	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>(ствами</b> цинских изделий дл:	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным ак С автоматической т С использованием	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории «. зания к управлению з устической парковоч- рансмиссией водителем транспор- водителем транспор- вием	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>(ствами</b> цинских изделий дл:	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным ак С автоматической т С использованием С использованием С ручным управлен	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории «. зания к управлению з устической парковоч- рансмиссией водителем транспор- водителем транспор- вием	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>(ствами</b> цинских изделий дл:	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)
Категории «В» или Категории «А» или Медицинские показ Оборудованным ак С автоматической т С использованием С использованием С ручным управлен	«ВЕ»; подкатегории « «М», подкатегории « вания к управлению устической парковоч рансмиссией водителем транспор водителем транспор имем не услуг	«В1» (кроме транспо А1» или «В1» с мото транспортными сред нной системой	ртных средств с мот циклетной посадкой <b>(ствами</b> цинских изделий дл:	или рулем мотоцикл	етного типа	летного типа)

Рисунок 720. 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 721), а также об успешной отправке ЭМД в РЭМД (Рисунок 722). После подписания карта мероприятий пациента становится недоступной для редактирования.



Рисунок 721. Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты

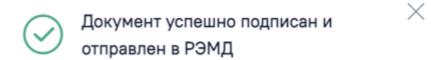


Рисунок 722. Сообщение об успешной отправке водительской справки в РЭМД

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 723).

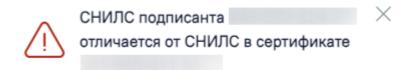


Рисунок 723. Сообщение об ошибке

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 724).



Рисунок 724. Сообщение об ошибке

Если карта не была отправлена в РЭМД, то на форме отобразится кнопка «Отправить», позволяющая повторно отправить ЭМД в РЭМД (Рисунок 725).

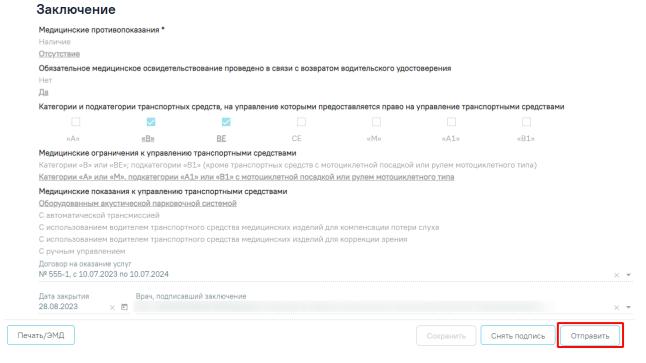


Рисунок 725. Кнопка «Отправить»

# 7.9.14Формирование 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 726).

Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа углубленной диспансеризации | не подписана

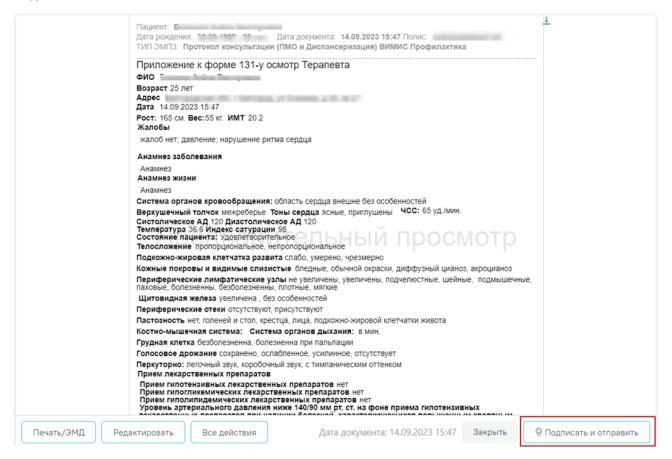


Рисунок 726. Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС Профилактика)» успешно подписан и отправлен в ВИМИС Профилактика (Рисунок 727).



Рисунок 727. 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 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 728). Журнал по умолчанию отфильтрован по данным пациента, из МКАБ которого был открыт журнал.

Журнал карт медицинских обследований

#### Всего создано карт 5613 № МКАБ Полис: (серия/номер) ФИО пациента Врач Статус карты Дата № Карты Причина закрытия по закрытия: С □ □ □ □ открытия: Вид мед. обследования Модель пациента \_\_\_ УД Q Найти **⊘** Очистить Результаты поиска Сохранить в Excel Строк на странице: 10 🔻 Записей: 5613 < Пред. 3 След. > Νº Дата Дата Процент Статус карты открытия закрытия ФИО Полис Вид мед. обследования прохождения карты 514н Профилактические 24.08.2023 9543 Открыта медицинские осмотры несовершеннолетних 514н Профилактические 24.08.2023 9542 мелицинские осмотры 0% Открыта несовершеннолетних

Рисунок 728. 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, Полис (серия/номер), ФИО пациента, 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.

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 729).



Рисунок 729. Поля «Причина закрытия» и «Дата закрытия с», «по»

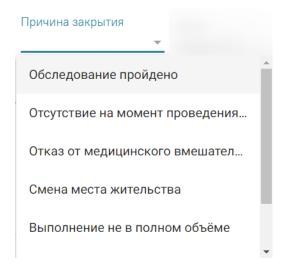


Рисунок 730. Значения поля «Причина закрытия»

Если в поле «Вид мед. обследования» указаны значения «404н Диспансеризация» или «404н Профилактические медицинские осмотры», станет доступен флажок «УД» - углубленная диспансеризация.

### Журнал карт медицинских обследований

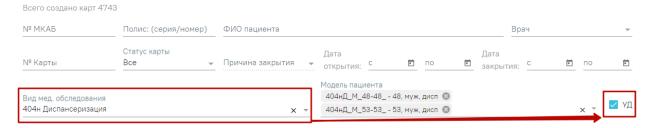


Рисунок 731. Флажок «УД»

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.

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 733). При незаполненных полях фильтрации кнопка активна. После того, как кнопка была нажата (после заполнения хотя бы одного из полей фильтрации), состояние кнопки сменится на «неактивно» (Рисунок 732).

Кнопка снова станет активна, если в фильтрах было изменено одно или несколько полей.

### Журнал карт медицинских обследований

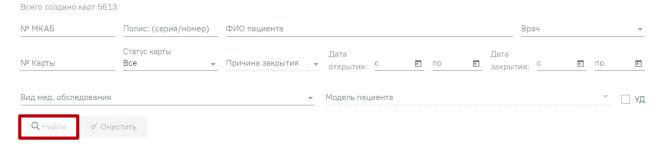


Рисунок 732. Неактивное состояние кнопки «Найти»

Для очистки поля следует нажать очистить всегда все поля фильтров не заполнены.

### Журнал карт медицинских обследований

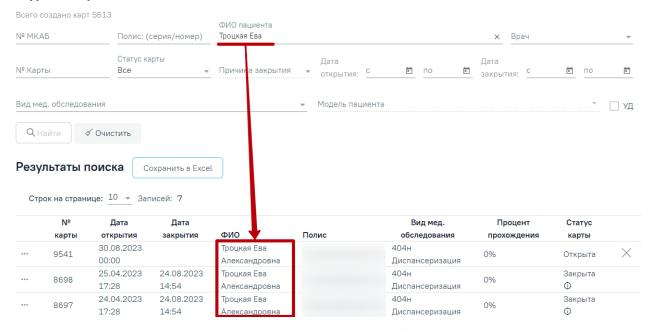


Рисунок 733. Пример поиска карты медицинского обследования по ФИО пациента

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.

Доступна следующая информация о найденных картах: номер карты, дата открытия, дата закрытия, ФИО пациента, серия/номер полиса, вид мед.обследования, 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 734). МКАБ откроется в новом окне браузера.

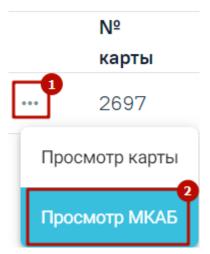


Рисунок 734. Выбор действия «Просмотр МКАБ»

Для того чтобы открыть карту медицинских обследований для просмотра, необходимо нажать кнопку " и выбрать пункт «Просмотр карты» (Рисунок 735). Также карта открывается двойным нажатием на элемент списка журнала.

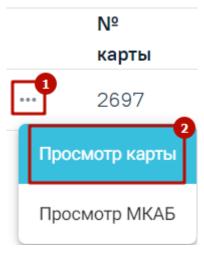


Рисунок 735. Выбор карты для просмотра

Откроется карта медицинского обследования пациента (Рисунок 736).

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 102).

В карте медицинских обследований, открытой через журнал медицинских обследований, сразу отображаются мероприятия всех врачей, запланированные для данного пациента в рамках текущего медицинского обследования.

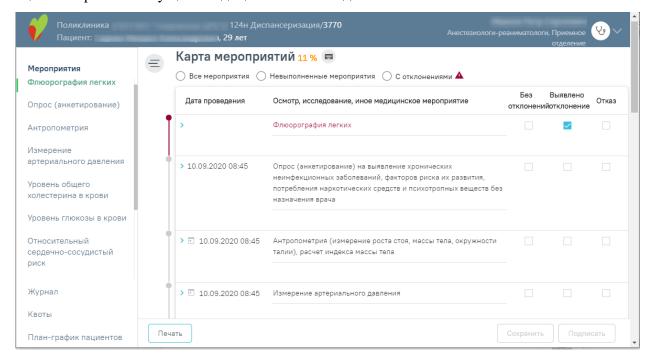


Рисунок 736. Карта медицинского обследования, открытая через журнал мед. обследований Дальнейшая работа с картой медицинских обследований описана в п. 7.

Для перехода в журнал медицинских обследований из карты медицинского обследования необходимо на панели слева внизу выбрать пункт «Журнал» (Рисунок 737).

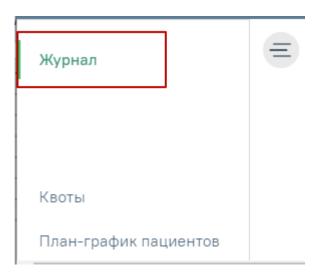


Рисунок 737. Переход в журнал мед. обследований из карты мед. обследований Отобразится страница журнала медицинских обследований (Рисунок 733).

При необходимости карту учёта медицинских обследований можно закрыть. Для этого следует нажать кнопку закрытия карты  $\times$  (Рисунок 738).

	№ карты	Дата открытия	Дата закрытия	ФИО	Полис	Вид мед. обследования	Процент прохождения	Статус карты
•••	4844	07.06.2021 10:08				124н Диспансеризация	0%	Открыта 🔀
								Закрыть карту

Рисунок 738. Кнопка закрытия карты

Отобразится форма закрытия карты учёта медицинских обследований (Рисунок 739).

	№ карты	Дата открытия	Дата закрытия	ФИО	Полис	Вид мед. обследования	Процент прохождения	Статус карты	
•••	4844	07.06.2021 10:08				124н Диспансеризация	0%	Открыта	×
	тие карты у	/чета диспансер ия* ▼ X	изации Примечание *			Дата закр 09.06.20		Закрыт	ъ

Рисунок 739. 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 740). Закрытая карта отобразится в Журнале.



Рисунок 740. 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 741).

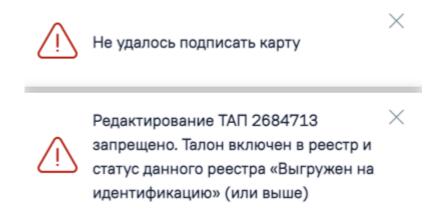


Рисунок 741. Сообщения об ошибках

Можно посмотреть причину закрытия карты, если нажать значок «Посмотреть причину закрытия» рядом со статусом карты (Рисунок 742).

	Nº	Дата	Дата	Дата Дата Вид мед	Вид мед.	Процент	Статус		
	карты	открытия	закрытия	ФИО	Полис	обследования	прохождения	карты	
		07.06.2021	09.06.2021			124н	00/	Закрыта	
•••	4844	10:08	10:16			Диспансеризация	0%	<b>①</b>	
Причин	а закрытия		Примечание				Посмот	реть причину закрытия	•
Ошиб	ка	▼ ×	закрыть				09.06.	2021	

Рисунок 742. 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 743).



Рисунок 743. Кнопка снятия подписи с карты

Отобразится сообщение об успешном проведении операции (Рисунок 744). Закрытая карта отобразится в Журнале.



Рисунок 744. 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 745).

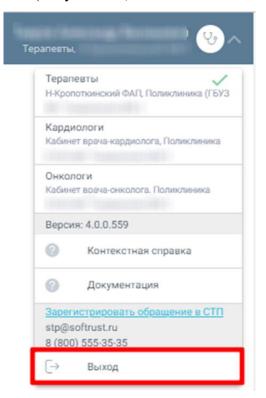


Рисунок 745. Закрытие журнала

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 MИС SaaS.

Также на форме отображается информация об электронном адресе и номере телефона СТП (Рисунок 746).

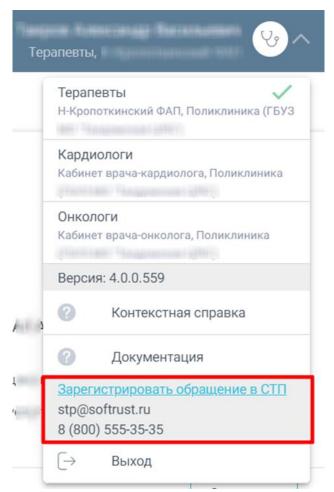


Рисунок 746. Информация для обращения в СТП

### 9. УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19)

Для углубленной формирования маршрутного листа для прохождения «404н диспансеризации необходимо указать медицинского обследования план Диспансеризация» ИЛИ «404н Профилактические медицинские осмотры», прохождения медицинского обследования и выбрать модели пациента: в рамках плана стандартного медицинского обследования и «Углубленная диспансеризация для пациентов, переболевших коронавирусной инфекцией (COVID-19)» (Рисунок 747).

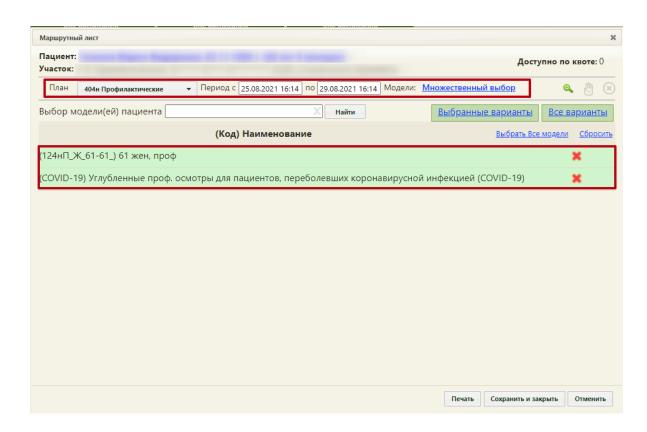


Рисунок 747. Формирование маршрутного листа для прохождения углубленной диспансеризации

После заполнения плана медицинского обследования, периода дат и модели следует ажать кнопку — «Подобрать мероприятия» (Рисунок 748).

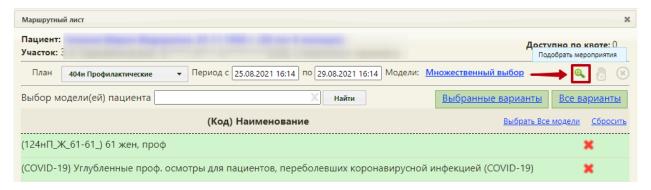


Рисунок 748. Кнопка «Подобрать мероприятия»

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 749).

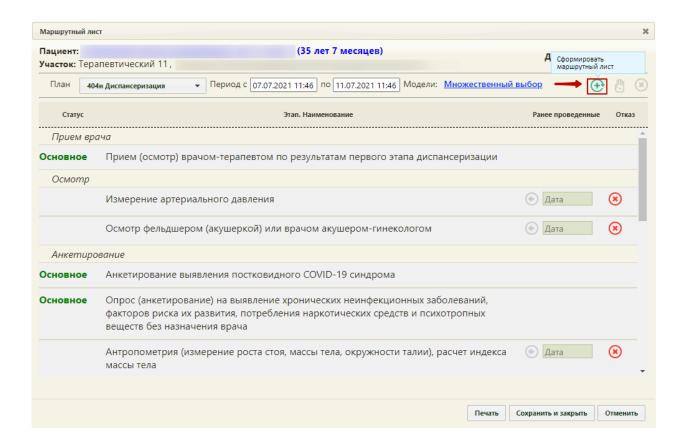


Рисунок 749. Список мероприятий в рамках прохождения углубленной диспансеризации

Далее следует нажать кнопку — «Сформировать маршрутный лист» для формирования маршрутного листа (Рисунок 749). На форме отобразится сформированный маршрутный лист, который следует сохранить, нажав кнопку — Сохранить и закрыть (Рисунок 750). Подробное описание работы с маршрутным листом см. в п. 5.

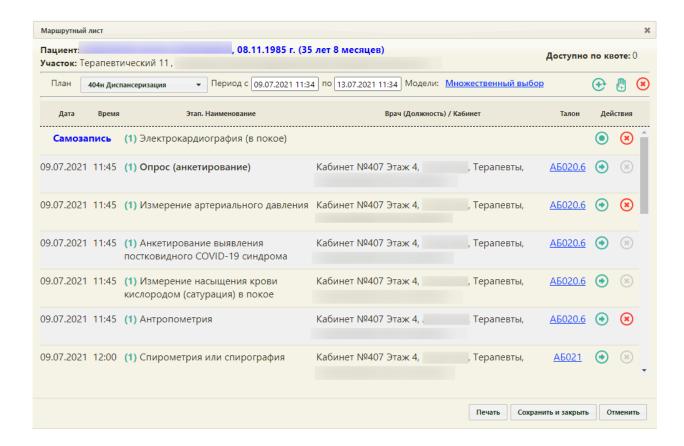


Рисунок 750. Сформированный маршрутный лист для прохождения углубленной диспансеризации

Далее следует приступить к работе с картой учета медицинских обследований (Рисунок 751). Заполнение данной карты соответствует процессу заполнения карты учета медицинских обследований, описанному в п. 6.

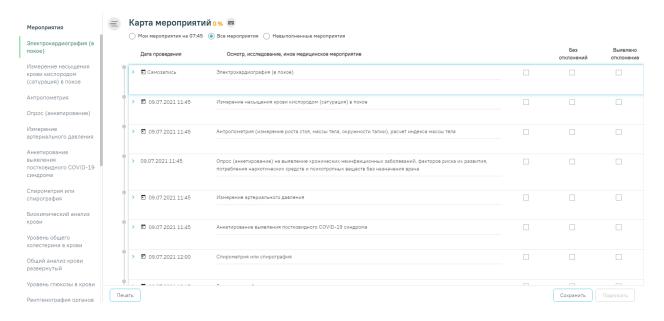


Рисунок 751. Карта углубленной диспансеризации

Для оформления мероприятия необходимо раскрыть строку мероприятия, заполнить и подписать медицинскую запись или ввести значение показателей, а затем проставить отметку выполнения мероприятия (Рисунок 752). Подробнее о работе с мероприятиями написано в п. 6.

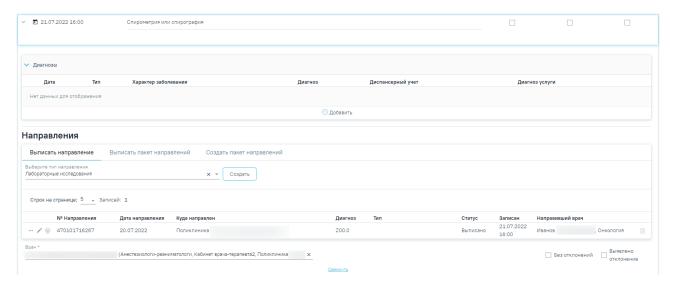


Рисунок 752. Мероприятие в рамках углубленной диспансеризации