

Инструкция по работе с выписным эпикризом в «ТМ:МИС»

На 19 листах

Оглавление

1. Создание шаблона	4
1.1. Работа с маркировками полей.....	4
1.2. Отправка шаблона на модерацию (утверждение).....	8
2. Загрузка шаблонов для пользователя в ТМ:МИС	9
3. Работа с выписным эпикризом.....	13

Сокращения и определения

Перечень используемых сокращений и определений представлен в Таблица 1.

Таблица 1. Перечень сокращений и определений

Сокращение, определение	Описание
ТМ:МИС	Медицинская информационная система на базе программного комплекса «ТрастМед»
ТМ:Шаблон	Система для создания шаблонов ЭПМЗ
ЭПМЗ	Электронная персональная медицинская запись

Процесс создания и работы с шаблоном выписного эпикриза сводится к следующим шагам:

1. Создание шаблона в программе «ТМ:Шаблон», доступной по ссылке <http://template.softrust.ru>
2. Выгрузка шаблона из программы «ТМ:Шаблон» и его загрузка в программу «ТМ:МИС».
3. Заполнение ЭПМЗ на основе загруженного шаблона.

На 3-ем шаге возможно автоматическое заполнение ЭПМЗ выписного эпикриза данными из первичных осмотров, дневниковых записей и других документов, если их шаблоны и шаблон выписного эпикриза содержат одинаковые промаркированные поля. Создание и работа с промаркированными шаблонами описаны далее в Инструкции.

1. Создание шаблона

Создание шаблона подробно описано в п. 5 Руководства пользователя «ТМ:Шаблон». В пункте 1.1. описана работа с маркировкой полей в создаваемом шаблоне типа «Стационарный» и «Поликлинический». Маркировка позволяет сохранять введённое в поле значение и автоматически заполнять им аналогичное поле в следующем шаблоне для того же пациента, при условии, что данные поля были одинаково промаркированы. При этом все шаблоны должны иметь маркировки для одних и тех же полей.

Для подготовки шаблона выписного эпикриза необходимо создать шаблон типа «Стационарный».

Внимание! В наименовании шаблона, содержащего промаркированные поля, обязательно, в конце, должна быть пометка «(М)».

1.1.Работа с маркировкой полей

Внимание! Для того чтобы данные из промаркированных полей шаблона медицинской записи корректно перенеслись в аналогичные поля шаблона выписного эпикриза, тип полей должен быть «многострочное поле ввода».

В области «Маркировки» можно задать маркировки для полей с целью сохранения выбранных данных и переноса их в следующий шаблон. Рассмотрим пример.

В шаблоне создано многострочное поле ввода «Жалобы пациента» (Рис. 1).

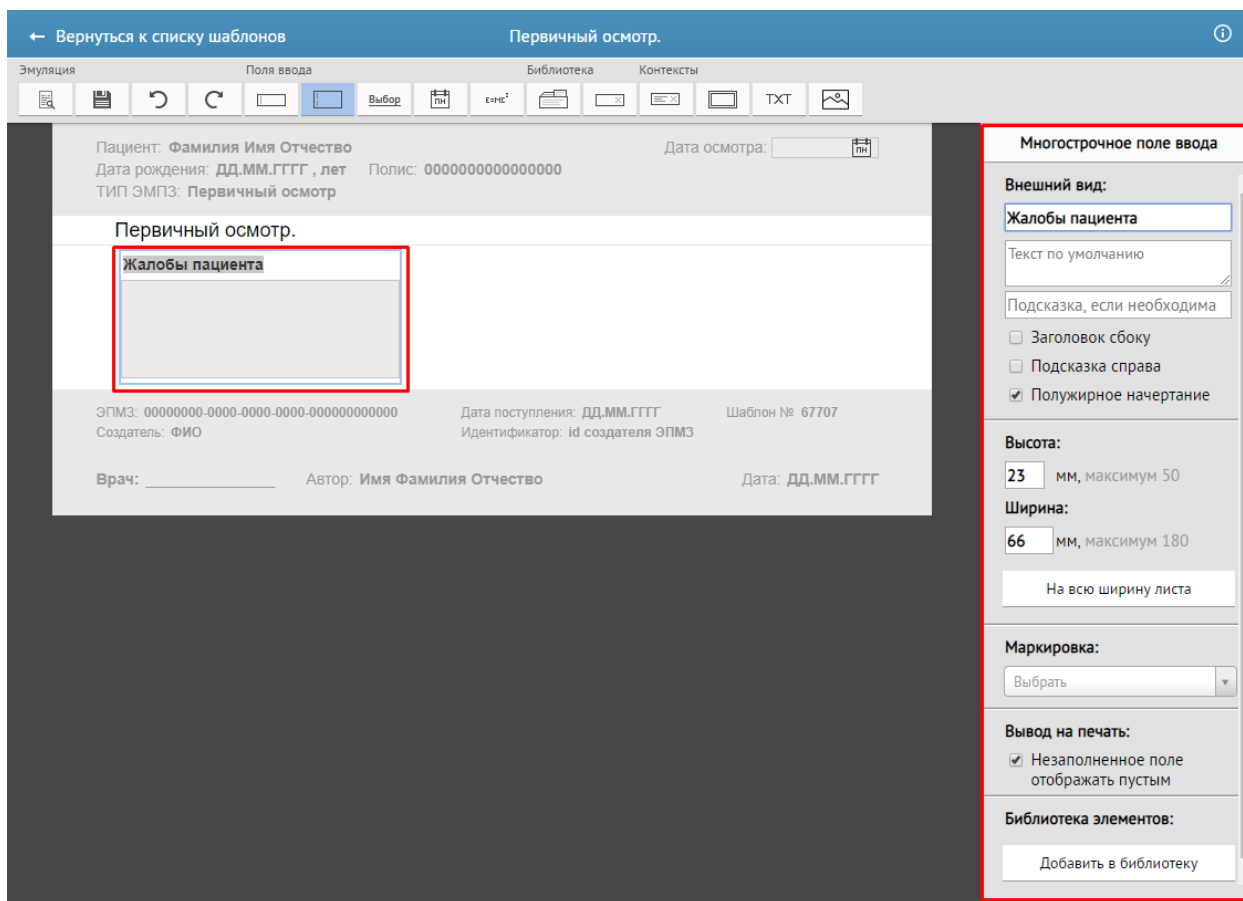


Рис. 1. Многострочное поле ввода «Жалобы пациента»

Нужно установить маркировку в данном поле. Для этого его нужно выделить и в поле «Маркировка» найти в списке соответствующее значение маркировки «Жалобы пациента» (Рис. 2).

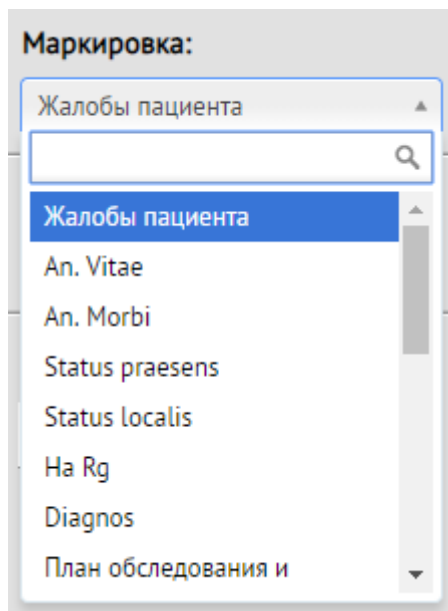


Рис. 2. Выбор маркировки для многострочного поля ввода «Жалобы пациента»

После сохранения созданного шаблона, его выгрузки из Системы и загрузки в «ТМ:МИС» маркировки будут работать следующим образом:

1. В «ГМ:МИС» создается медицинская запись об осмотре пациента, заполняется шаблон, в поле с маркировкой выставляется значение – в примере в поле «Жалобы» указаны жалобы пациента (Рис. 3).

Первичный осмотр

ФИО Дата рождения пациента

Адрес пациента по прописке

Диагноз при поступлении

Жалобы:

Припухлость и боль в правой кисти. Нарушена двигательная функция конечности. Боли усиливаются по ночам, плохо купируются анальгетиками.

Анамнез:

Состояние при поступлении:

ЭПМЗ: 6bad8072-b9c3-4353-b1ff-795c9660539a	Дата поступления: 03.07.2019 9:34:36	Шаблон № 67568
Создатель: <input type="text"/>	Идентификатор: 1092	

Рис. 3. Пример работы поля с маркировкой в ЕМИАС. Шаблон осмотра пациента

2. Медицинская запись сохраняется, подписывается.
3. При создании новой медицинской записи для этого же пациента на основе этого или другого шаблона, содержащего промаркированное поле «Жалобы», в поле «Жалобы» автоматически будут указаны введённые в первой ЭПМЗ жалобы пациента. (Рис. 4).

Дата: 12.07.2019
Время: 12 ч. 36 мин.

Совместный осмотр с заведующим отделением

Жалобы:
Припухлость и боль в правой кисти. Нарушена двигательная функция кисти. Боли усиливаются по ночам, плохо купируются анальгетиками.

An. morbi:

An. vitae: Рост и развитие соответственно возрасту: да , нет

Перенесенные заболевания:

Гемотрансфузии: было, не было

Рис. 4. Заполненные поля с маркировками в новом шаблоне осмотра пациента

Таким образом, не нужно проставлять неизменяемые показатели здоровья пациента вручную повторно, благодаря чему сокращается время заполнения шаблона. В примере рассмотрена работа с полем и маркировкой «Жалобы пациента». В системе для разных типов шаблонов существуют разные поля с маркировками. Для типа шаблона «Стационарный» доступны следующие маркировки:


- Жалобы пациента.
- An. Vitae.
- Status praesens.
- Status localis.
- На Rg.
- Diagnos.
- План обследования и лечения.
- Дополнительно.
- Ежедневный осмотр.
- Операции стационара.
- Состояние при поступлении.

То есть, возможно создание соответствующих полей с указанными маркировками. Семантически наименование поля должно совпадать с наименованием маркировки.

Примечание. Поля «Анамнез жизни» и «Анамнез болезни» следует маркировать одинаково «An.vitae».

1.2. Отправка шаблона на модерацию (утверждение)

Для того чтобы созданный шаблон можно было выгрузить из «ТМ:Шаблон» и в дальнейшем загрузить его в «ТМ:МИС», он должен пройти модерацию и иметь статус «Утверждён».

Для того чтобы отправить созданный шаблон на модерацию, необходимо открыть шаблон на редактирование и в конструкторе нажать иконку , расположенную в правом верхнем углу экрана (Рис. 5).

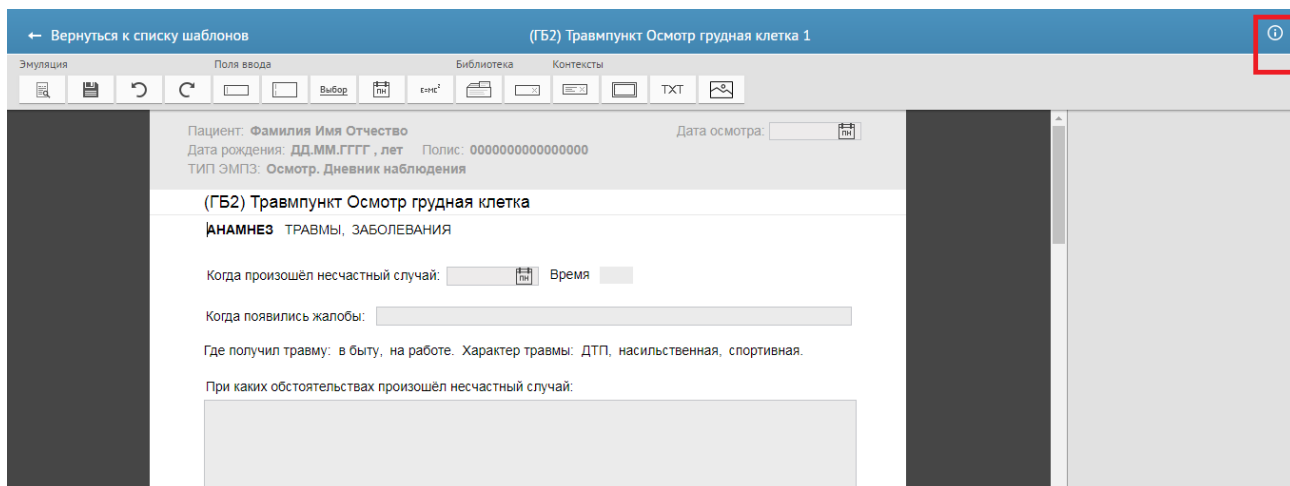



Рис. 5. Окно конструктора шаблона. Отображение иконки для перехода к отправке шаблона на модерацию

Откроется страница «Свойства шаблона». Внизу страницы со свойствами шаблона необходимо нажать кнопку  (Рис. 6).

Нижний колонтитул: По ГОСТ

Номер шаблона: 61788

Сохранить

Отменить

Модерация

Данный шаблон вы можете добавить в [библиотеку шаблонов](#) и поделиться им с другими врачами. Для этого необходимо нажать кнопку «Отправить на модерацию».



Рис. 6. Кнопка «Отправить на модерацию» на странице свойств шаблона


Страница обновится. Шаблон будет отправлен на модерацию, примет статус «Отправлен на модерацию». Статус шаблона можно посмотреть в списке шаблонов «Мои

шаблоны», к которому можно перейти, нажав ссылку в верхней части экрана (Рис. 7).

← [Вернуться к списку шаблонов](#) В

Шаблон	Иконка	Статус	ИД	Описание	Время	Дата	Статус	Дата	Действия	
✓ Все		П	61728	(ГБ2) Травмпункт Осмотр плечевой сустав 1	0	0	30.11.2018 16:39:22	Отправлен на модерацию	30.11.2018	🔍 ⭐ 🗑️ 📄
Поликлинические		П	61729	(ГБ2) Травмпункт Осмотр рана 1	0	0	30.11.2018 16:38:51	Отправлен на модерацию	30.11.2018	🔍 ⭐ 🗑️ 📄
Стационарные		П	61732	(ГБ2) Травмпункт Осмотр тазобедренный сустав, бедро 1	0	0	30.11.2018 16:38:27	Отправлен на модерацию	30.11.2018	🔍 ⭐ 🗑️ 📄
Регистровые		П	61734	(ГБ2) Травмпункт Осмотр шейный отдел позвоночника 1	0	0	30.11.2018 16:37:41	Отправлен на модерацию	30.11.2018	🔍 ⭐ 🗑️ 📄
Недавние		П	60937	(ГБ2) Травмпункт Осмотр шейный отдел позвоночника	0	0	16.11.2018 14:31:56	Утвержден	16.11.2018	🔍 ⭐ 🗑️ 📄 ✓

Рис. 7. Отображение статуса шаблона в разделе «Мои шаблоны»

После того как шаблон будет утвержден, его можно будет скачать на компьютер для последующей загрузки в «ТМ:МИС». Скачать можно только утвержденный шаблон при помощи кнопки .

2. Загрузка шаблонов для пользователя в ТМ:МИС

Открыть окно загрузки шаблонов в программу «ТМ:МИС» можно двумя способами:

1. Необходимо войти в программу (авторизоваться) под ролью администратора медицинского учреждения в рабочем режиме. Для загрузки шаблона в «ТМ:МИС» необходимо в верхнем меню программы выбрать пункт «Документооборот» -> «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон» (Рис. 8).

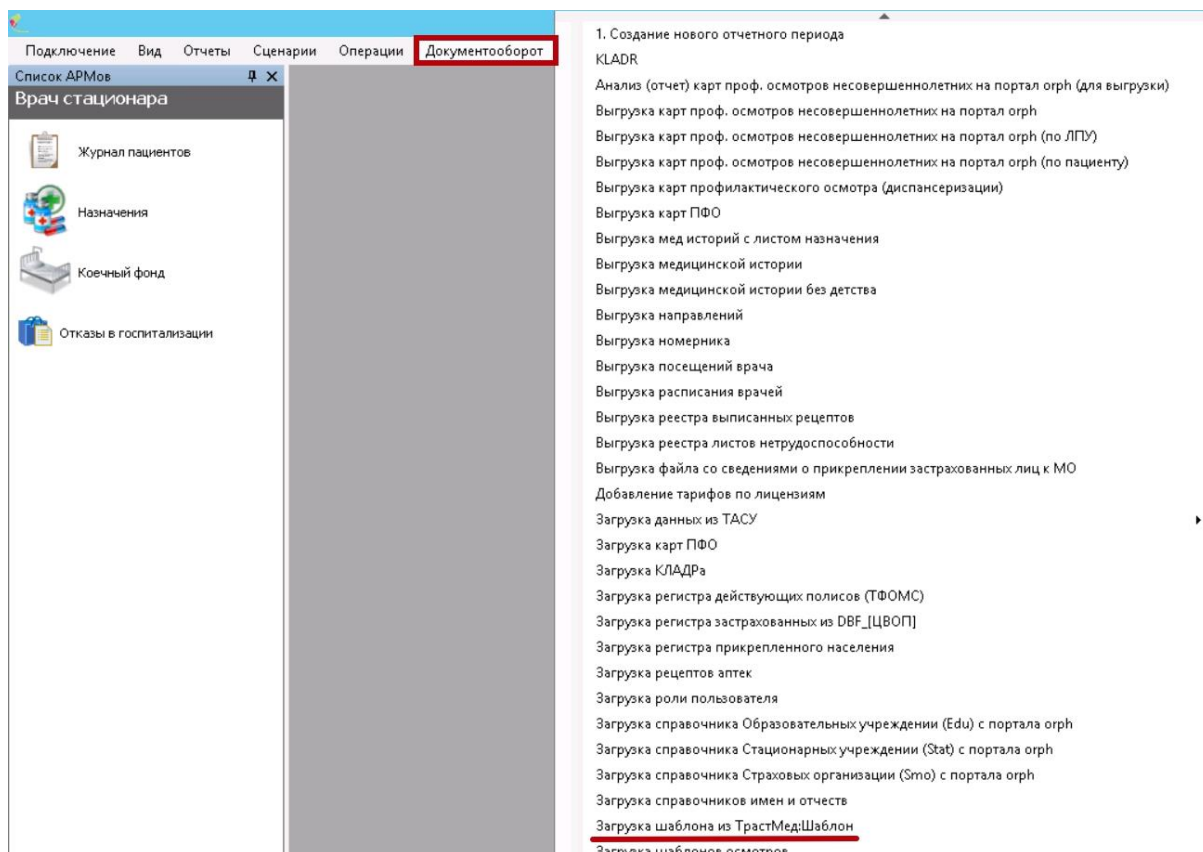


Рис. 8. Выбор пункта «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон»

2. Необходимо войти в программу (авторизоваться) под ролью администратора медицинского учреждения в режиме администрирования. Выбрать пункт «Протоколы» (Рис. 9).

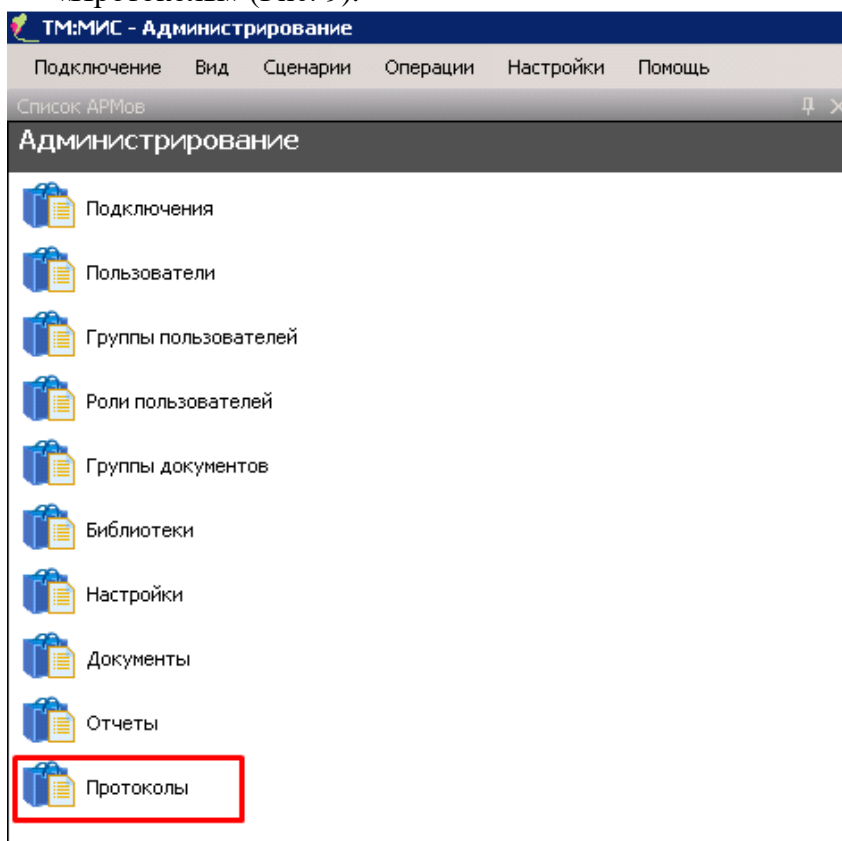


Рис. 9. Выбор вкладки «Протоколы»

В открывшейся вкладке отобразится список протоколов. Из списка необходимо выбрать протокол «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон» (Рис. 10).

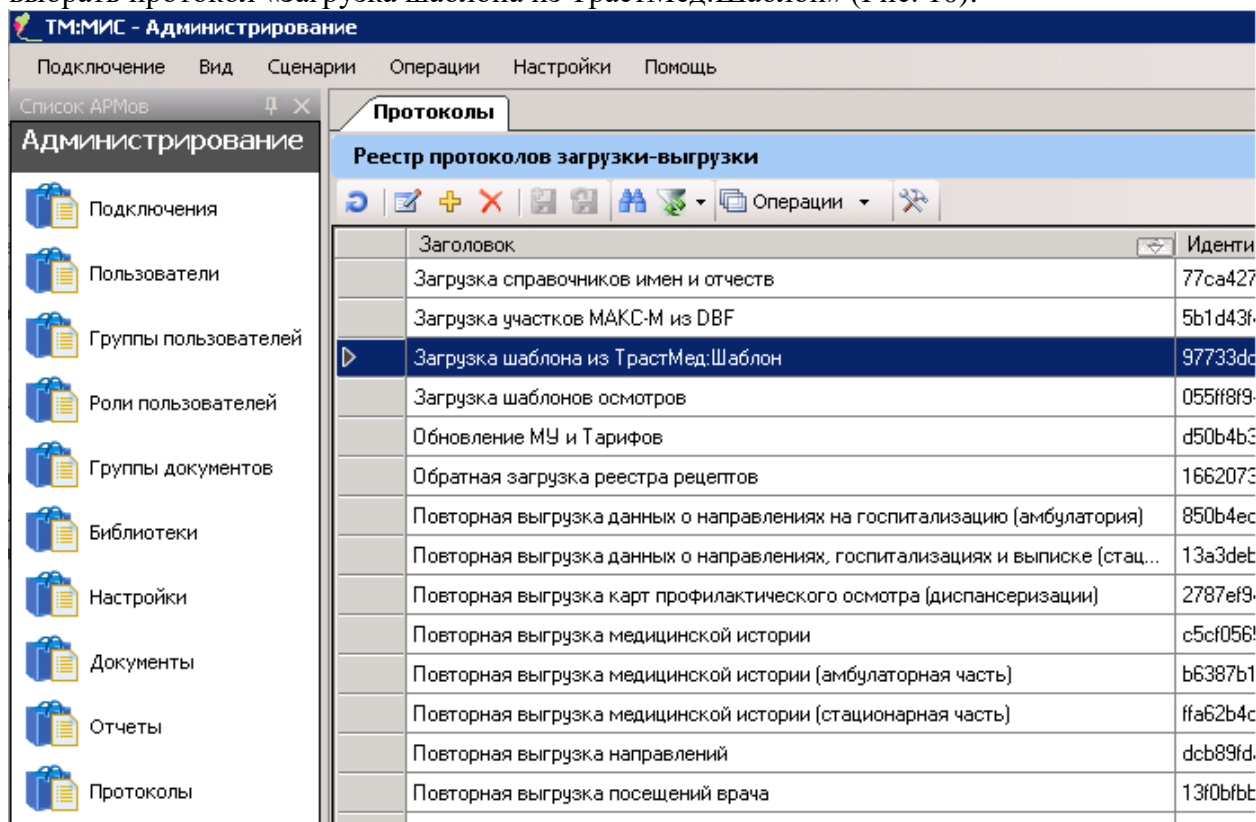


Рис. 10. Выбор протокола «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон»

Откроется окно «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон» (Рис. 11).

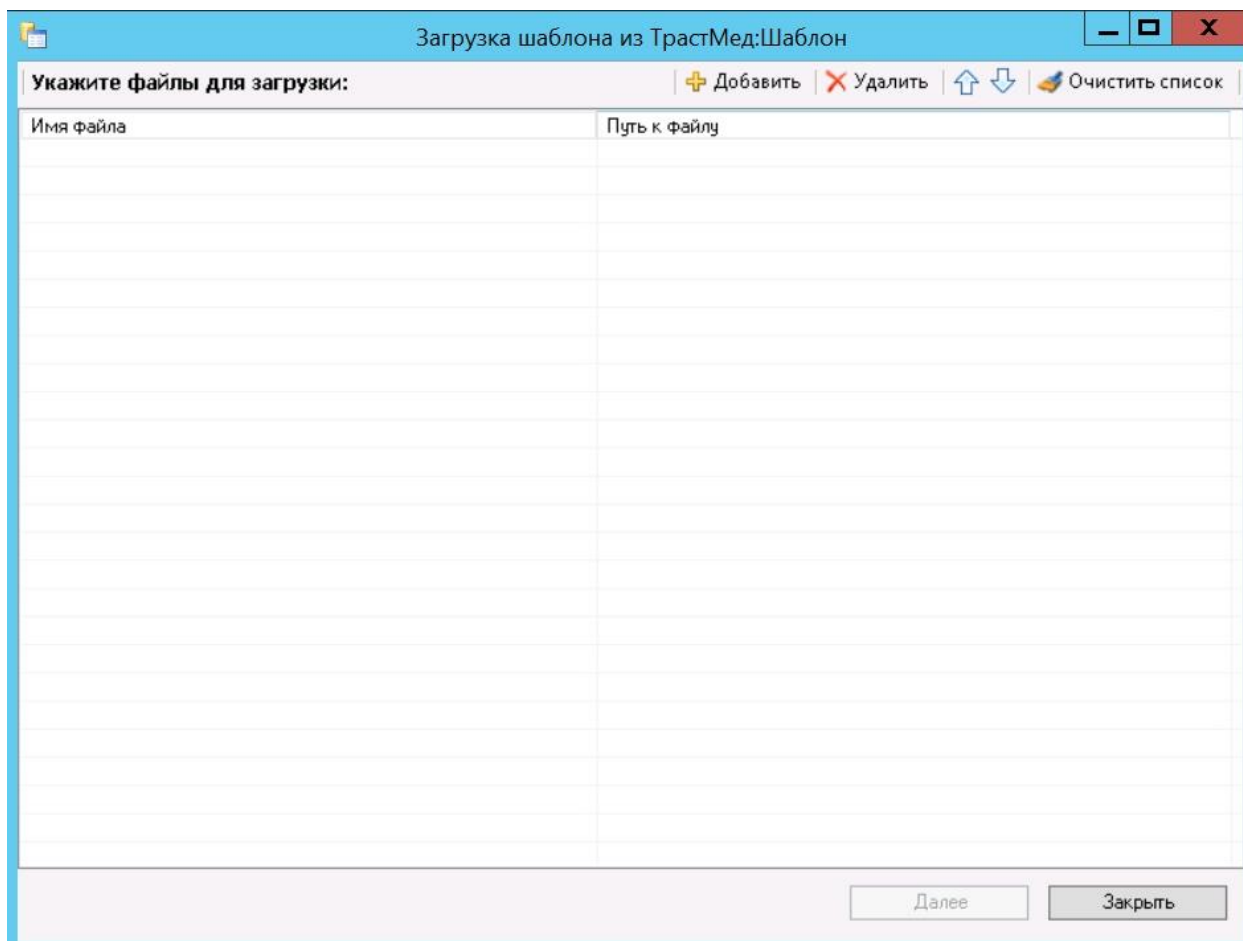
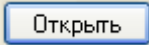


Рис. 11. Окно «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон»

В появившемся окне для добавления необходимых шаблонов нужно нажать кнопку «Добавить». Откроется диалоговое окно, в котором нужно указать место расположения шаблона, выбрать нужные файлы и загрузить их, нажав кнопку  (Рис. 12).

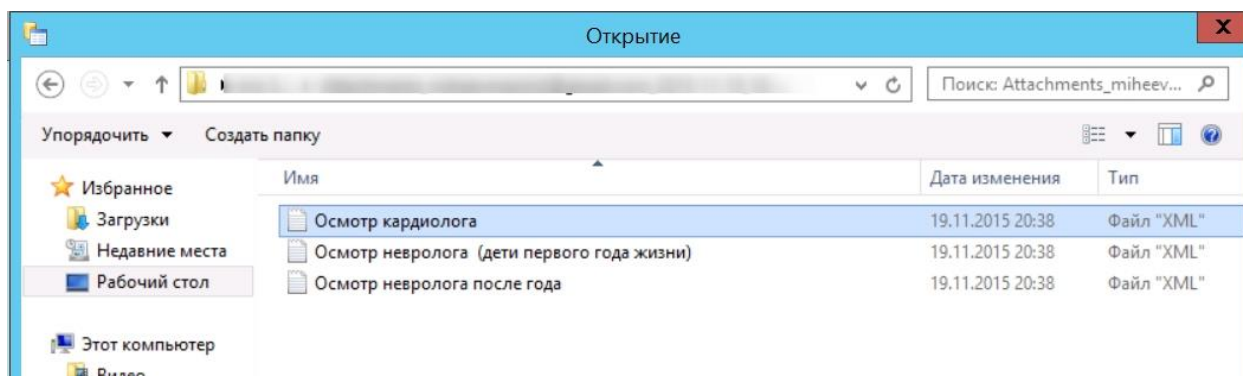


Рис. 12. Окно выбора файлов шаблонов

Затем в окне «Загрузка шаблона из ТрастМед:Шаблон» нужно нажать кнопку «Далее» для старта процесса загрузки (Рис. 11). По завершении загрузки в нижней части окна отобразятся операции, выполненные в ходе загрузки шаблона, и появится сообщение об успешном окончании операции (Рис. 13).

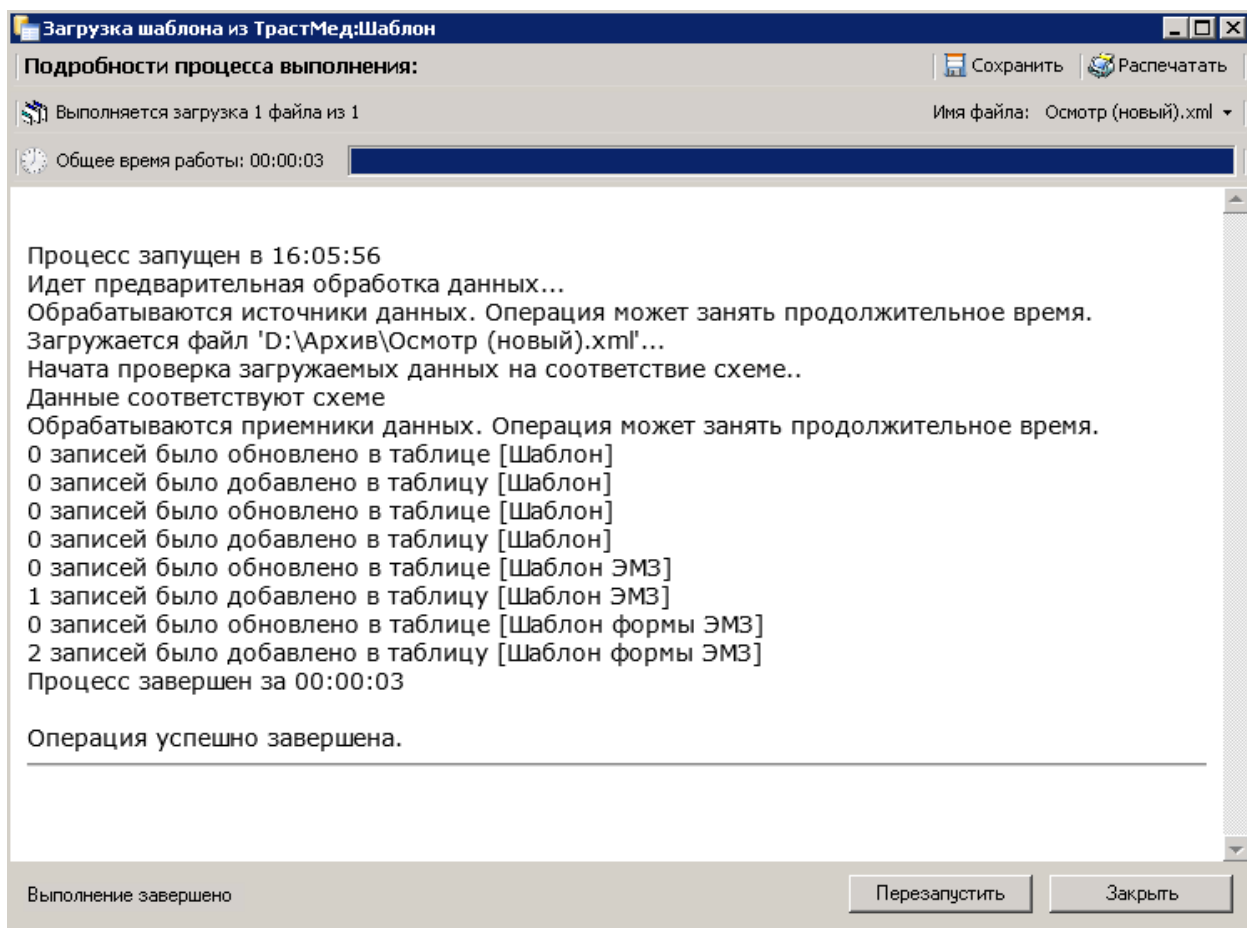


Рис. 13. Окно загрузки шаблонов, завершение операции

После выполнения загрузки шаблонов в программу «ТМ:МИС» необходимо выполнить настройку шаблонов.

Настройку шаблонов можно осуществить под двумя ролями: под ролью врача поликлиники и под ролью врача стационара.

Настройка шаблонов для роли врач поликлиники и роли врач стационара подробно описана в п. 9 и 10 соответственно Руководства пользователя «ТМ:Шаблон».

3. Работа с выписным эпикризом

Для того чтобы создать и заполнить выписной эпикриз с использованием промаркированных полей, необходимо:

1. Открыть журнал пациентов. Для этого необходимо в АРМ «Врач стационара» выбрать пункт «Журнал пациентов» (Рис. 14).

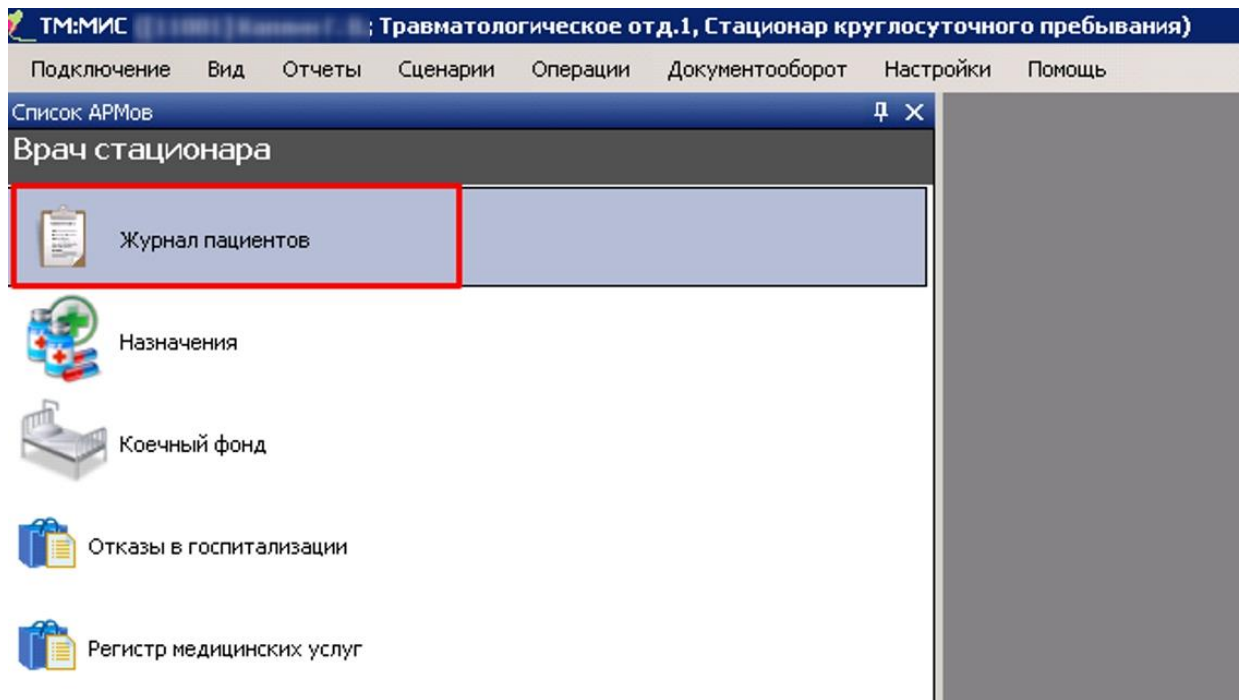


Рис. 14. Выбор вкладки «Журнал пациентов»

2. В открывшейся вкладке отобразится список пациентов. Из списка необходимо выбрать нужного для осмотра пациента. Строка с выбранным пациентом будет выделена темно-синим цветом (Рис. 15).

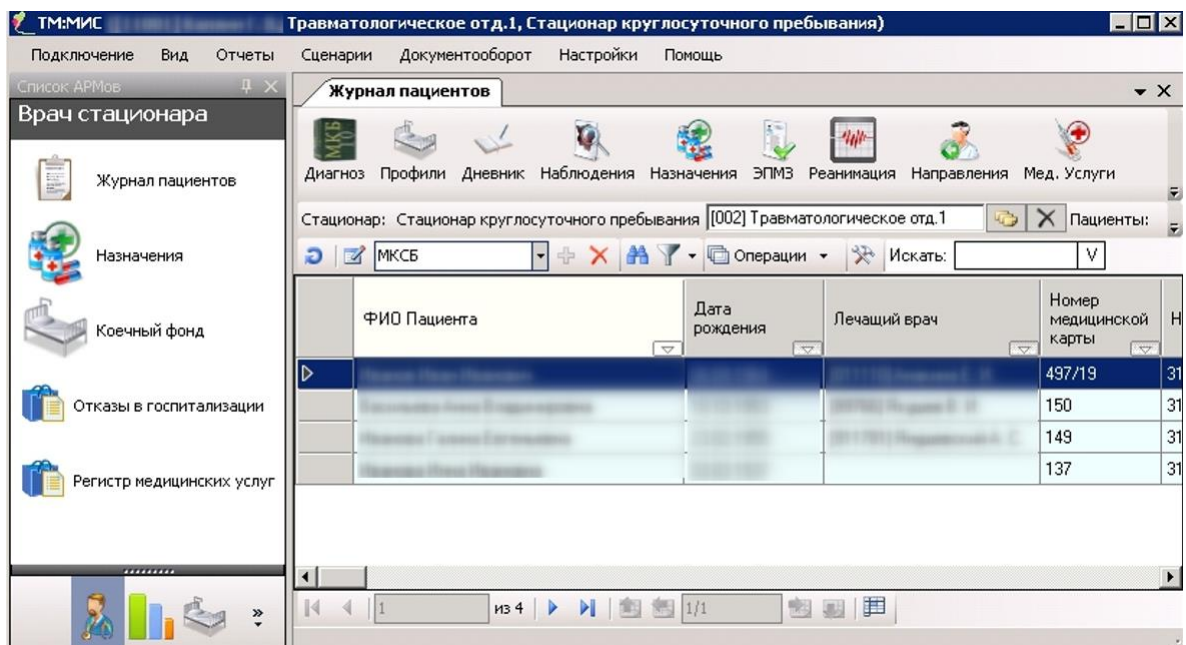


Рис. 15. Выбор пациента из журнала пациентов

3. Нажать кнопку ЭПМЗ на верхней панели журнала пациентов для добавления нового осмотра выбранного пациента.

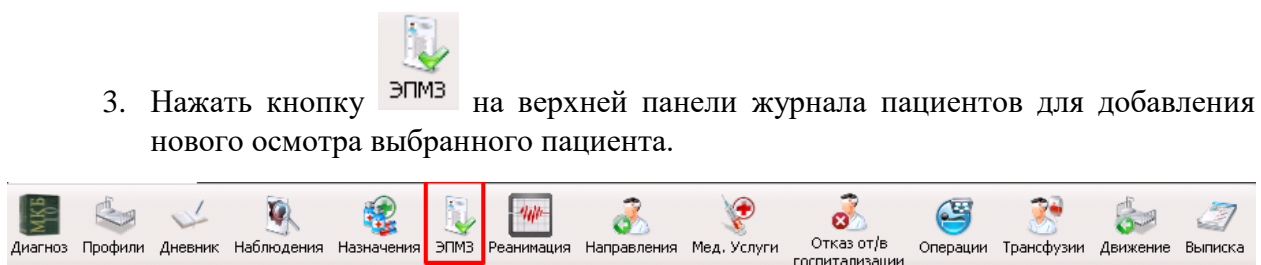




Рис. 16. Меню «Журнал пациентов»

4. Откроется окно, в котором отображается список осмотров пациента, если они были оформлены. Для добавления нового осмотра необходимо нажать кнопку добавления записи . Появится окно выбора шаблона для создания нового осмотра. Из списка шаблонов для создания ЭПМЗ нужно выбрать «Первичный осмотр в приемном отделении» и нажать кнопку  (Рис. 17).

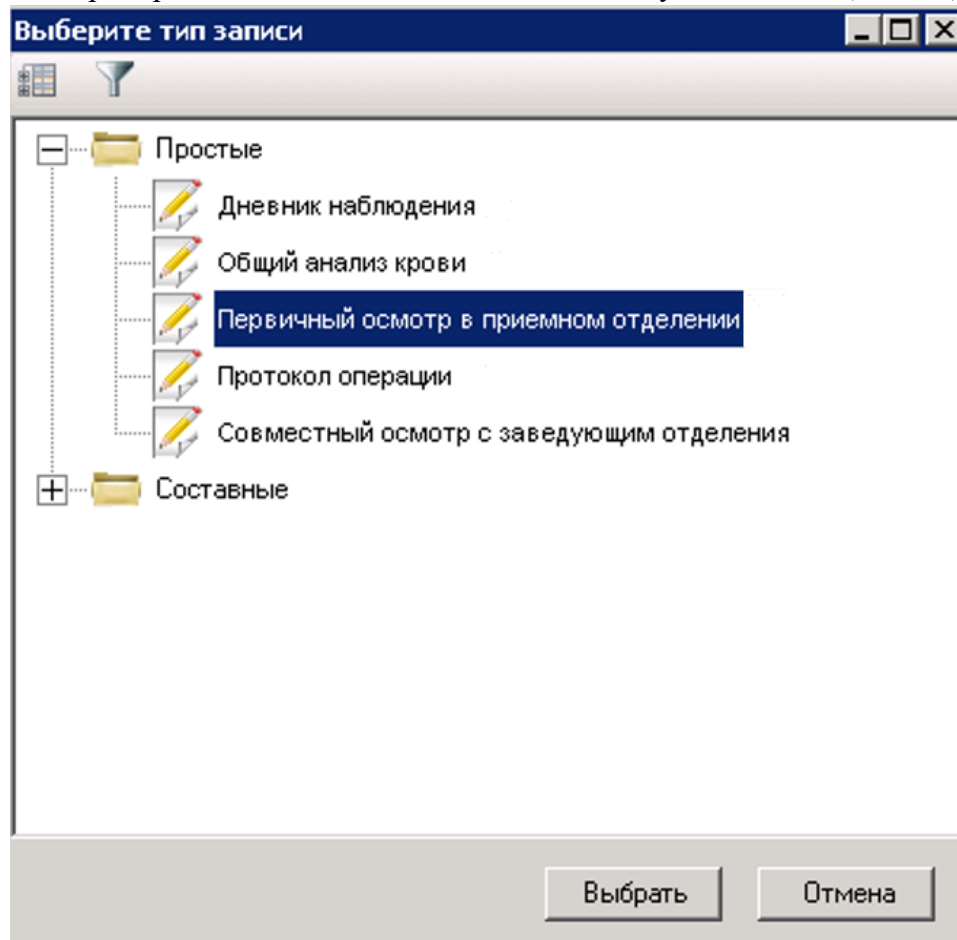


Рис. 17. Выбор шаблона «Первичный осмотр в приемном отделении»

После выбора шаблона откроется окно для заполнения выбранной ЭПМЗ (Рис. 18).

Медицинские записи - Пациент

Заполнить по истории Заполнить из словаря

Врач: [Поиск] [X]

Дата с: 3 июля 2019 г. по: 8 июля 2019 г.

Тип ЭПМЗ: [Поиск] [X]

Дата	Врач	Тип записи
Заполнить по всем ЭПМЗ на основе маркеров		

Текст электронной записи

Перенести данные на основе маркеров

Первичный осмотр в приемном отделении

ФИО: [Поиск] [X] Дата рождения пациента: [Поиск] [X]

Адрес пациента по прописке: [Поиск] [X]

Диагноз при поступлении: Начните вводить значение

Жалобы:

Анамнез:

Дата: 08.07.2019 10:42 Код и ФИО врача: [Поиск] [X]

Скрыть панель Подписать Печатать Сохранить Отмена

Рис. 18. Окно для ввода медицинской записи «Первичный осмотр в приемном отделении»

Поля на форме шаблона заполняются аналогично другим формам МИС: поля ввода – вручную, поля со справочниками – выбором записи из справочника, поля с датами – выбором даты в календаре (Рис. 19).

Медицинские записи - Пациент

Заполнить по истории Заполнить из словаря

Врач: [Поиск] [X]

Дата с: 3 июля 2019 г. по: 8 июля 2019 г.

Тип ЭПМЗ: [Поиск] [X]

Дата	Врач	Тип записи
Заполнить по всем ЭПМЗ на основе маркеров		

Текст электронной записи

Перенести данные на основе маркеров

Первичный осмотр в приемном отделении

ФИО: [Поиск] [X] Дата рождения пациента: [Поиск] [X]

Адрес пациента по прописке: [Поиск] [X]

Диагноз при поступлении: Начните вводить значение

Жалобы:
Боли в области: левого тазобедренного сустава. Иррадиирующие в поверхность бедра. Усиливавшиеся при: в начале передвижения. Опороспособность: нарушена. Амплитуда движений: ограничена. Положение: активное. Самообслуживание и физиологические отправления: не нарушены.

Анамнез:
ANAMNESIS MORBI: Боли беспокоят около: 10 лет. Консервативное лечение неэффективно. Усиление болевого синдрома в течение: года. В последнее время постоянный характер. Госпитализирован в плановом порядке для проведения тотального эндопротезирования левого тазобедренного сустава. ANAMNESIS VITAE: кардиосмагнит: нет. Эпидемиологический анамнез: туберкулез, гепатиты, венерические заболевания, не отмечает. Аллергологический анамнез: нет.

Дата: 08.07.2019 10:47 Код и ФИО врача: [Поиск] [X]

Скрыть панель Подписать Печатать Сохранить Отмена

Рис. 19. Заполненное окно медицинской записи «Первичный осмотр в приемном отделении»

Заполненную ЭПМЗ (пример на Рис. 19 «Первичный осмотр в приемном отделении») необходимо сохранить, нажав на кнопку **Сохранить**, и подписать, нажав на кнопку **✓ Подписать**.

5. Для создания выписного эпикриза необходимо из списка шаблонов ЭПМЗ выбрать «Выписной эпикриз» и нажать кнопку **Выбрать**.

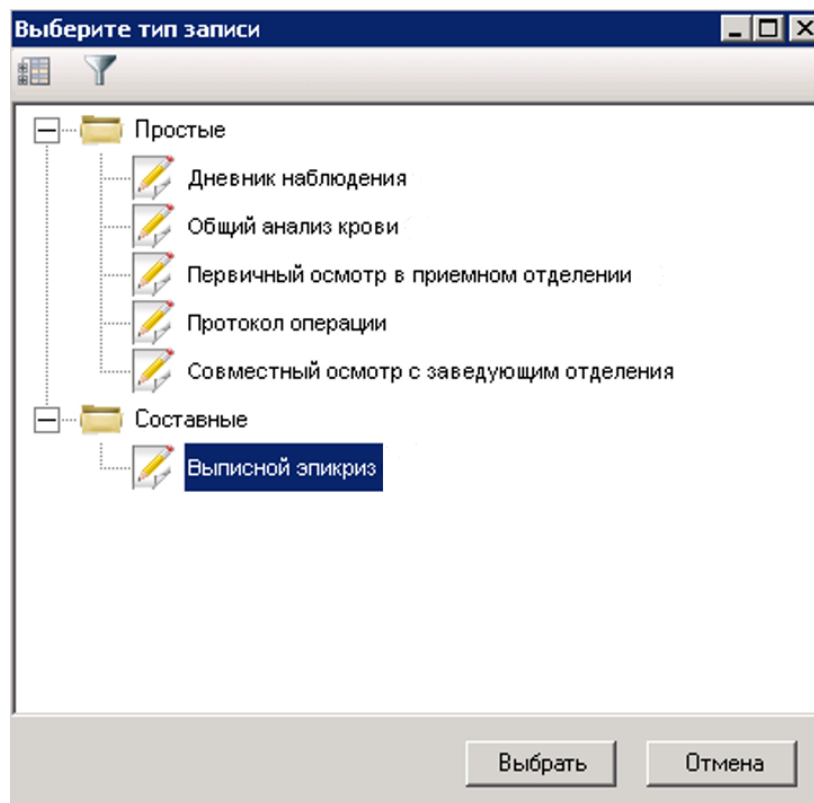


Рис. 20. Выбор шаблона для создания «Выписной эпикриз»

После выбора шаблона откроется окно для заполнения эпикриза (Рис. 21).

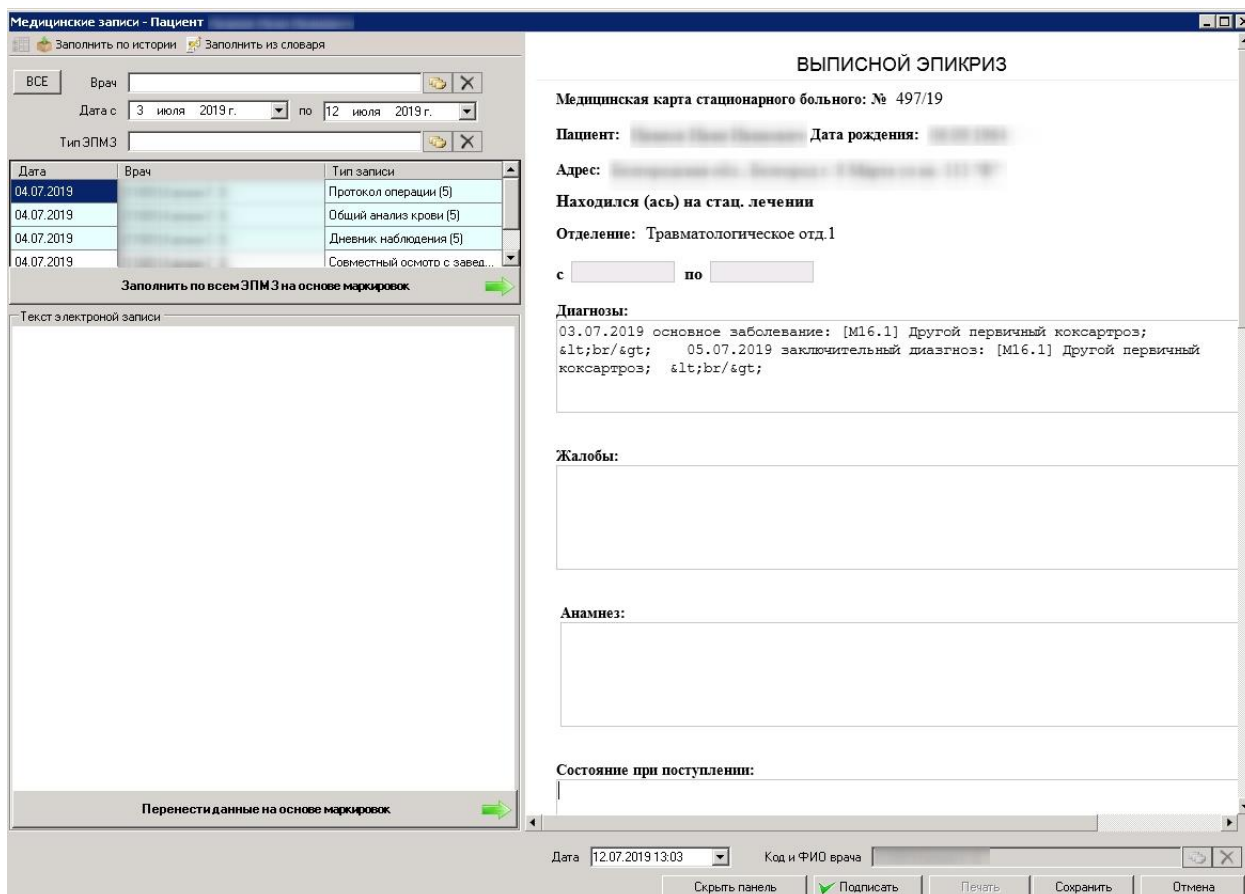

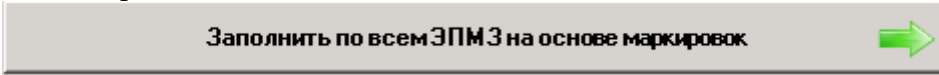


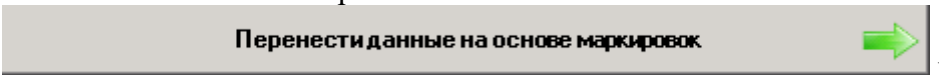
Рис. 21. Окно для ввода медицинской записи «Выписной эпикриз»

Выписной эпикриз можно заполнить данными из предыдущих осмотров пациента. Это возможно в том случае, если шаблон выписного эпикриза и шаблон предыдущего ЭПМЗ содержат одни и те же промаркированные поля (маркировка полей описана в п. 1.1 настоящей Инструкции).

Окно осмотра разделено на несколько областей: в правой отображается сам осмотр, а слева — область для работы с предыдущими осмотрами пациента: в ней можно выбрать осмотр-источник данных для текущего осмотра и просмотреть его.

Список отображаемых ЭПМЗ пациента можно фильтровать по врачу, оформившему ЭПМЗ, периоду создания ЭПМЗ и типу ЭПМЗ. Фильтрация задаётся в соответствующих полях. Поля «Врач» и «Тип ЭПМЗ» заполняются выбором записей из соответствующих справочников. Поля «Дата с» и «по» заполняются выбором даты в календаре, открываемом нажатием кнопки . При нажатии на кнопку «Все» отобразятся все ЭПМЗ данного пациента. ЭПМЗ, выделенные зеленым цветом, имеют промаркированные поля.

При нажатии на кнопку  все данные из всех отфильтрованных ЭПМЗ, содержащих маркировки, будут перенесены в «Выписной эпикриз».

Внизу под списком созданных ЭПМЗ отображается текст выбранной электронной записи. При нажатии на кнопку  все промаркированные данные из выбранной записи, например, «Первичный осмотр в приемном отделении» будут перенесены в «Выписной эпикриз» (Рис. 22).

Если ЭПМЗ не содержит промаркированные поля или данные уже были перенесены, то кнопки переноса данных будут не доступны.

Медицинские записи - Пациент

Врач: []

Дата с: 3 июля 2019 г. по: 12 июля 2019 г.

Дата	Врач	Тип записи
04.07.2019	[]	Дневник наблюдения (5)
04.07.2019	[]	Совместный осмотр с завед...
10.07.2019	[]	Первичный осмотр в приемн...

Заполнить по всем ЭПМЗ на основе маркеров

Первичный осмотр в приемном о

ФИО: [] Дата рождения пациента: []

Адрес пациента по прописке

Жалобы:
Боли в области: левого тазобедренного сустава. Иррадиирующие в: пах, переднюю поверхность бедра. Усиливавшиеся при: в начале передвижения. Опороспособность: нарушена. Амплитуда движений: ограничена. Положение: активное. Самообслуживание и физиологические отправления: не затруднены.

Анамнез:
ANAMNESIS MORBI: Боли беспокоят около: 10 лет. Консервативное лечение: без эффекта. Усиление болевого синдрома в течение: год. В последнее время боли: приобрели постоянный характер. Госпитализирован в плановом порядке для оперативного лечения: тотальное эндопротезирование левого тазобедренного сустава. ANAMNESIS VITAE: кардиомагнил. Операции: нет. Эпидемиологический анамнез: туберкулез, вирусные гепатиты, венерические заболевания, не отмечены. Аллергологический анамнез: не отмечен.

Состояние при поступлении:
STATUS PRAESENS OBJECTIVUS: Сознание: ясное. Состояние: удовлетворительное. Кожные покровы: обычные. Лимфатические узлы: не увеличены. В легких дыхание: везикулярное.

Дата: 12.07.2019 13:03 Код и ФИО врача: []

Скрыть панель Подписать Печать Сохранить Отмена

Рис. 22. Заполненное окно медицинской записи «Выписной эпикриз»

В примере на Рис. 22 в шаблоне ЭПМЗ-источнике данных содержатся промаркированные поля «Жалобы», «Анамнез» и «Состояние при поступлении». Такие же промаркированные поля содержатся в шаблоне выписного эпикриза, поэтому после нажатия кнопки переноса данных поля «Жалобы», «Анамнез» и «Состояние при поступлении» выписного эпикриза автоматически заполнились данными из полей «Жалобы», «Анамнез» и «Состояние при поступлении» предыдущего ЭПМЗ.

Поля, которые не были промаркированы в шаблоне, не заполняются автоматически — их необходимо заполнить самостоятельно. Заполнение ЭПМЗ более подробно описано в п. 2.1.1.4 Руководства пользователя «ТМ:МИС» Том 2.