

# Направление на неонатальный скрининг

- Блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении»
- Блок «Дополнительные сведения о ребёнке и родах»
- Блок «Сведения о законном (уполномоченном) представителе»
- Блок «Исследования»
- Блок «Регистрация биоматериала»
- Связанные документы
- Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» ВИМИС АКИНЕО

Перейти на форму «Направление на неонатальный скрининг» можно несколькими способами:

1. Из блока «Журнал направлений»
2. Из Журнала талонов пациента

Для создания направления на проведение неонатального скрининга необходимо выбрать тип направления «Неонатальный скрининг» и нажать кнопку «Создать».

Журнал направлений

Выписать направление

Выписать пакет направлений

Создать пакет направлений

Выберите тип направления

Неонатальный скрининг

×

Создать

Строк на странице: 5

Записей: 2

|     | № Направления   | Дата направления | Куда направлен | Диагноз                             | Тип                         | Статус   | Записан | Направивший врач                        |  |
|-----|-----------------|------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------|---------|-----------------------------------------|--|
| ... | 470101457455291 | 20.02.2023       |                | J00 - Острый назофарингит [насморк] | Санаторно-курортная справка | Выписано | Нет     | Алексеев Алексей Александрович, Терапия |  |
| ... | 470101457453057 | 14.02.2023       |                | J00 - Острый назофарингит [насморк] | Санаторно-курортная справка | Выписано | Нет     | Алексеев Алексей Александрович, Терапия |  |

Раздел «Журнал направлений»

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

Направление на проведение неонатального скрининга

Статус: Черновик

Номер

Дата \*

Вид оплаты

10.03.2023

x

1 - ОМС

x

Случай лечения

Направлен из медицинской организации \*

4

Направлен в медицинскую организацию \*

x

МО другого региона

Признак повторного исследования

Причина повторного исследования

МКБ-10 \*

Z00.8 - Другие общие осмотры

Врачебное описание нозологической единицы \*

Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Ввести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении

Документ удостоверения личности

Серия

Номер

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить

Подписать и отправить

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.

## 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

Боковая панель навигации

### Блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении»

В данном блоке фиксируются данные медицинского свидетельства о рождении (МСП) пациента, необходимые для направления.

При создании направления осуществляется автоматический поиск МСП 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:

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

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

☐ Ввести данные вручную

Поиск медицинского свидетельства о рождении

1023000021

Серия: 14 Номер: 1023000021

Фамилия:

Дата рождения: 10.05.2023 10:49

Пол: Мужской

Мать:

СНИЛС матери: 586-950-785 70

Получатель:

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 наведении на значение из списка

При выборе медицинского свидетельства блок «Сведения о медицинском свидетельстве о рождении» будет заполнен автоматически данными выбранного МСР. При отсутствии сведений в поле «Фамилия», его необходимо заполнить вручную.

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

☐ Ввести данные вручную

Сведения о рождении

Сведения о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)

Серия

Номер

202300

Кем выдан

Пол

Мужской

Дата и время рождения

17:48

Длина при рождении (см)

55

Который по счету

1

Число родившихся детей

1

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. Для этого следует включить флажок «Ввести данные вручную» и заполнить соответствующие поля:

## Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

☒ Ввести данные вручную

Сведения о рождении

Сведения о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)

Серия

Номер \*

202300

Кем выдан

Пол \*

Мужской

Дата и время рождения \*

17:48

Длина при рождении (см)

55

Который по счету \*

1

Число родившихся детей \*

1

Заполнение данных из медицинского свидетельства о рождении вручную

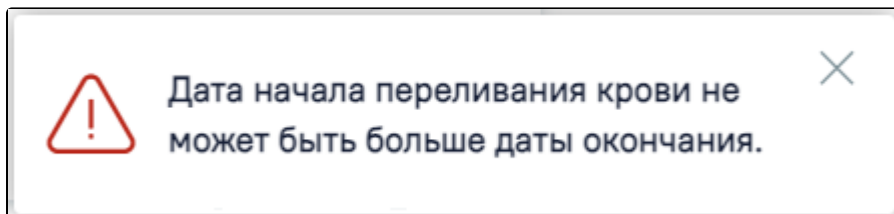
- Поле «Документ удостоверяет личность» – заполняется автоматическим значением «Медицинское свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)», недоступно для редактирования.
- Поле «Серия» – указывается серия медицинского свидетельства о рождении. Серия не может содержать более двух числовых 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»

### Блок «Дополнительные сведения о ребёнке и родах»

Зончания переливания 

Заполнение блока «Дополнительные сведения о ребёнке и родах»



Сообщение об ошибке «Дата начала переливания крови не может быть больше даты окончания.»

В данном блоке указываются сведения о представителе пациента, необходимые для направления. Блок заполняется автоматически сведениями о представителе с родственной связью «мать». Если данные матери известны, всегда указываются данные матери. Допустимо указание данных другого законного представителя только если данные матери неизвестны. В таком случае выбор представителя можно осуществить через поле «Поиск представителя», выбрав нужного из выпадающего списка. При выборе представителя блок будет заполнен автоматически данными соответствующего представителя:

### Сведения о законном (уполномоченном) представителе

Поиск представителя  

✕

|                                                                           |                                         |                                          |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Фамилия                                                                   | Имя                                     | Отчество                                 | СНИЛС                                   |
| <input type="text" value="Финального"/>                                   | <input type="text" value="Финального"/> | <input type="text" value="Финального"/>  | <input type="text" value="Финального"/> |
| Документ удостоверения личности                                           | Серия                                   | Номер                                    | Дата выдачи                             |
| <input type="text" value="14 - Паспорт гражданина Российской Федерации"/> | <input type="text" value="14"/>         | <input type="text" value="14"/>          | <input type="text" value="14"/>         |
| Кем выдан                                                                 | Тип родственной связи                   | Контактный телефон *                     |                                         |
| <input type="text" value="14"/>                                           | <input type="text" value="мать"/>       | <input type="text" value="+7 (547) 14"/> |                                         |

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»  .

## Блок «Исследования»

После заполнения сведений о пациенте и представителе следует добавить необходимые исследования в блоке «Исследования».

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»](#).

## Исследования

Создание исследования

Лаборатория

Профиль исследования

Исследование

Добавить

| Профиль исследования                                                                         | Лаборатория  | Исследование                                                                                           | Статус |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 10143 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)     | лаборатории, | В03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)         |        |
| 10144 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный) | лаборатории, | В03.032.001.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный) |        |

### 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)»**. 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».

### Блок «Регистрация биоматериала»

Для корректного формирования направления должны быть добавлены две записи по забору биоматериала в блоке «Регистрация биоматериала».

**Примечание:** перед добавлением биоматериалов следует сохранить направление по кнопке «Сохранить».

Для добавления записи следует нажать кнопку «Добавить» или «Сохранить» на форме направления. В результате отобразятся сведения, заполненные автоматически и доступные для редактирования:

| Регистрация биоматериала |          |                                |                         |            |  |
|--------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------|------------|--|
| Дата и время забора      | Штрихкод | Количество этикеток для печати | Биоматериал             | Специалист |  |
| 22.02.2023               | 22000    | 5                              | 135 - Кровь сухая капля |            |  |
| 22.02.2023               | 220000   | 3                              | 135 - Кровь сухая капля |            |  |
| Добавить                 |          |                                |                         |            |  |

Добавление сведений о заборе биоматериала

Для базового исследования:

- «Штрихкод» – значение будет присвоено автоматически.
- «Биоматериалы» – по умолчанию заполнено значением **«135 - Кровь сухая капля»**.
- «Дата и время забора» – установлены по умолчанию текущие дата и время, при необходимости можно изменить с помощью календаря.
- «Количество этикеток для печати» – указывается количество пятен крови, по умолчанию заполнено 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.

Регистрация биоматериала

Дата и время забора

Штрихкод

Количество этикеток для печати

Биоматериал

Специалист

Нет данных для отображения

Штрихкод

220000000132

Биоматериалы \*

135 - Кровь сухая капля

Дата и время забора

27.02.2023

Время

17:13

Количество этикеток для печати \*

5

Специалист

(Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника (I ...))

Отменить

Сохранить

Добавить

Добавление записи о регистрации биоматериала для базового исследования

Для расширенного исследования:

- «Штрихкод» – значение будет присвоено автоматически.
- «Биоматериалы» – по умолчанию заполнено значением **«135 - Кровь сухая капля»**.
- «Дата и время забора» – установлены по умолчанию текущие дата и время, при необходимости можно изменить с помощью календаря.
- «Количество этикеток для печати» – указывается количество пятен крови, по умолчанию заполнено значением **«3»**.
- «Специалист» – заполнено по умолчанию данными текущего пользователя, при необходимости можно изменить, выбрав значение из справочника.

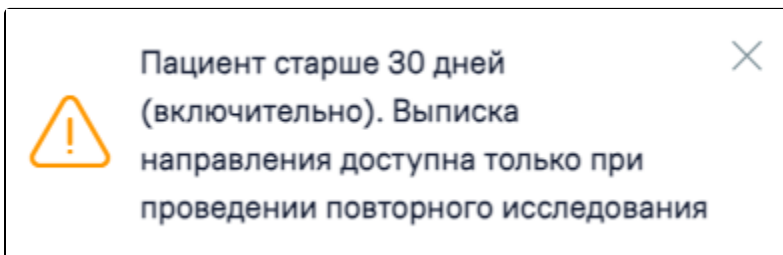
Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить» в блоке регистрации биоматериала.

### Регистрация биоматериала

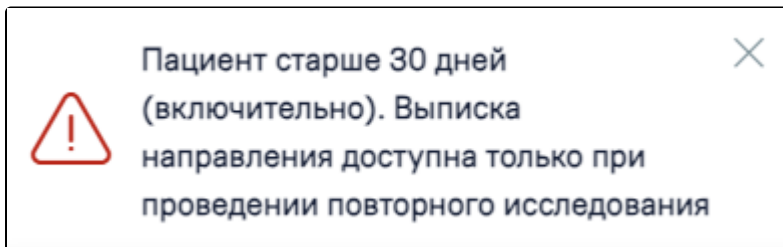
| Дата и время забора                      | Штрихкод                                                                             | Количество этикеток для печати    | Биоматериал    | Специалист |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|------------|
| Нет данных для отображения               |                                                                                      |                                   |                |            |
| Штрихкод<br>220000000132                 | Биоматериалы *<br>135 - Кровь сухая капля                                            | Дата и время забора<br>27.02.2023 | Время<br>17:13 |            |
| Количество этикеток для печати *<br>3    | Специалист<br>Иванов Иван Иванович (Терапевты, Рентген-кабинет, Поликлиника ( ... )) |                                   |                |            |
| <div>Отменить</div> <div>Сохранить</div> |                                                                                      |                                   |                |            |
| <div>Добавить</div>                      |                                                                                      |                                   |                |            |

Добавление записи о регистрации биоматериала для расширенного исследования

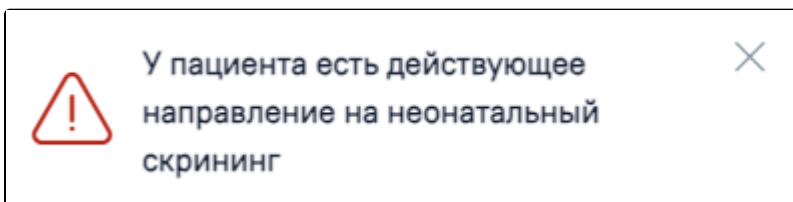
- Поле «Документ заверил» - предзаполняется данными текущего пользователя, доступно для редактирования путём выбора значения из справочника медицинского персонала. Поле обязательно для заполнения.
- Кнопка «Сохранить» – выполняется сохранение изменений на форме направления. Для пациентов возрастом старше 30 дней (включительно) если в поле «Признак повторного исследования» не установлен флажок, то при нажатии кнопки «Сохранить» отобразится предупреждающее сообщение.



- Кнопка «Закрыть» – осуществляет возврат к разделу «Журнал направлений» без сохранения внесенных данных.
- Кнопка «Подписать и отправить» – осуществляется формирование, подпись и отправка СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» в ВИМИС АКИНЕО. Для пациентов возрастом старше 30 дней (включительно) для успешного формирования, подписи и отправки СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» в ВИМИС АКИНЕО необходимо наличие установленного флажка «Признак повторного исследования», иначе при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке.



Если у пациента имеется направление в статусе «Выписано», а в текущем направлении не установлен флажок «Признак повторного исследования», при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке.



- 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.

## Связанные документы

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.

Связанные с документом

Другие связанные документы

Тип ЭМД

Дата создания документа

09.01.2024

✕

📅

–

📅

☐ По случаю лечения

☐ РРЭМД

Итого: 4

| Номер документа | Тип ЭМД                                                            | Дата регистрации       | Номер ЭМД         | Подписант                                                                                                                   |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 58635           | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6 | 03.02.2021<br>09:26:49 | 31.12.1.000501236 | <div>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения</div> <div>области</div> <div>центральная районная больница</div> |
| 58624           | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6 | 03.02.2021<br>09:26:49 | 31.12.1.000001236 | <div>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения</div> <div>области</div> <div>центральная районная больница</div> |

Список ЭМД

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

необходимо нажать кнопку .

| Дата ↑                                                                                       | Номер документа | Тип ЭМД                                                                               | Дата регистрации       | Номер ЭМД             | Подписант                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  28.10.2022 | AA-2288941354   | 35 - Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы (CDA) Редакция 2 | 12.05.2023<br>12:25:02 | 50.12.212.0.1.13.1115 |  |

Прикрепление ЭМД

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

| Все ЭМД пациента                                                                             |                 |                                                                    |                        |                       |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЭМД, связанные с документом                                                                  |                 |                                                                    |                        |                       |                                                                                                   |
| Другие связанные документы                                                                   |                 |                                                                    |                        |                       |                                                                                                   |
| Строк на странице: 10    Записей: 2                                                          |                 |                                                                    |                        |                       |                                                                                                   |
| Дата                                                                                         | Номер документа | Тип ЭМД                                                            | Дата регистрации       | Номер ЭМД             | Подписант                                                                                         |
|  03.05.2023 | 470101-202426   | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6 | 12.05.2023<br>12:18:07 | 50.12.212.0.1.13.1114 | <br>Прикреплен |

Прикрепленный ЭМД во вкладке «Все ЭМД пациента»

На вкладке «ЭМД, связанные с документом» отображается список всех ЭМД пациента, привязанных к данному документу. По умолчанию список ЭМД отсортирован в порядке убывания даты и времени, начиная с самых поздних дат и заканчивая самыми ранними.

| Все ЭМД пациента                                                                                                                                                                   |                 |                                                                    |                        |           |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|------------------------------------------|
| ЭМД, связанные с документом                                                                                                                                                        |                 |                                                                    |                        |           |                                          |
| Другие связанные документы                                                                                                                                                         |                 |                                                                    |                        |           |                                          |
| Строк на странице: 10    Записей: 1                                                                                                                                                |                 |                                                                    |                        |           |                                          |
| Дата                                                                                                                                                                               | Номер документа | Тип ЭМД                                                            | Дата регистрации       | Номер ЭМД | Медицинская организация                  |
|   24.11.2023 | 470101-558635   | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6 | 03.02.2021<br>09:26:49 | 31.12.236 | Комментарий врача к связанному документу |

Вкладка «ЭМД, связанные с документом»

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

- «Дата» – отображается дата создания ЭМД.
- «Номер документа» – отображается номер документа-основания.
- «Тип ЭМД» – отображается вид документа.
- «Дата регистрации» – отображается дата регистрации документа.
- «Номер ЭМД» – отображается регистрационный номер ЭМД.
- «Медицинская организация» – отображается наименование медицинской организации, выдавшей ЭМД.
- «Комментарий врача к связанному документу» – отображается комментарий врача к связанному документу.

Если комментарий содержит более 50 символов, то справа от столбца будет отображаться иконка . При наведении мыши на иконку  отображается полный текст комментария.

Все ЭМД пациента

ЭМД, связанные с документом

Другие связанные документы

Строк на странице: 10

Записей: 1

|                                        | Дата       | Номер документа | Тип ЭМД                                                            | Дата регистрации    | Номер ЭМД  | Медицинская организация                                                                    | Комментарий врача к связанному документу                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>👁</div> <div>✎</div> </div> | 24.11.2023 | 470101-558635   | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6 | 03.02.2021 09:26:49 | 31.12. 236 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница | <div>комментарий к связанному документу, пациент направлен на медико-социальную экспертизу для определения состояния здоровья</div> <div> <div>🗨</div> <div>🗑</div> </div> |

#### Отображение текста комментария

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

Все ЭМД пациента

ЭМД, связанные с документом

Другие связанные документы

Строк на странице: 10

Записей: 1

| Дата                                                         | Номер документа | Тип ЭМД                                                               | Дата регистрации    | Номер ЭМД | Медицинская организация                                                                          | Комментарий врача к связанному документу         |
|--------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <div> <div>🔍</div> <div>✎</div> </div> <div>24.11.2023</div> | 470101-558635   | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA)<br>Редакция 6 | 03.02.2021 09:26:49 | 31.12.236 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения<br>области<br>центральная районная больница | <div> <div>🗑</div> <div>Открыть ЭМД</div> </div> |

#### Кнопки «Просмотр», «Редактировать» и «Открепить ЭМД»

При нажатии кнопки  отобразится форма ввода комментария врача к связанному документу.

| Все ЭМД пациента      |                 | ЭМД, связанные с документом                                        |                     |           | Другие связанные документы                                                                 |                                          |
|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Строк на странице: 10 |                 | Записей: 1                                                         |                     |           |                                                                                            |                                          |
| Дата                  | Номер документа | Тип ЭМД                                                            | Дата регистрации    | Номер ЭМД | Медицинская организация                                                                    | Комментарий врача к связанному документу |
| 24.11.2023            | 470101-558635   | 121 - Направление на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 6 | 03.02.2021 09:26:49 | 31.12.236 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения области центральная районная больница |                                          |

Комментарий врача к связанному документу

Отменить Сохранить

#### Форма ввода комментария врача к связанному документу

Поле «Комментарий врача к связанному документу» заполняется вручную с клавиатуры.

Для сохранения введенных данных следует нажать кнопку «Сохранить», для отмены действия – кнопку «Отменить».

Блок «Другие связанные документы» предназначен для добавления реквизитов бумажных документов пациента в качестве связанных. Для добавления связанного документа на вкладке «Другие связанные документы» следует нажать кнопку  **Добавить**. Отобразится форма добавления связанного документа со следующими полями, которые необходимо заполнить:

- «Серия документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Номер документа» – заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата выдачи» – заполняется вручную с клавиатуры или путем выбора значения из календаря. Дата выдачи не может быть больше текущей. Поле обязательно для заполнения.
- «Вид документа» – заполняется путем выбора нужного значения из выпадающего списка. Поле обязательно для заполнения.
- «Описание документа» – заполняется вручную с клавиатуры.

Связанные документы

Все ЭМД пациента

ЭМД, связанные с документом

Другие связанные документы

Строк на странице: 10

| Серия                      | Номер документа | Дата выдачи | Вид документа | Описание |
|----------------------------|-----------------|-------------|---------------|----------|
| Нет данных для отображения |                 |             |               |          |

Серия документа

Номер документа

Дата выдачи \*

Вид документа \*

Описание документа

Отменить

Прикрепить файл

Сохранить

Добавить

Добавление связанного документа на вкладке «Другие связанные документы»

Во вкладке «Другие связанные документы» при добавлении реквизитов бумажных документов доступна возможность прикрепления файла с компьютера. Для того чтобы прикрепить файл, необходимо нажать кнопку «Прикрепить файл».

Связанные документы

Все ЭМД пациента

ЭМД, связанные с документом

Другие связанные документы

Строк на странице: 10

| Серия                      | Номер документа | Дата выдачи | Вид документа | Описание |
|----------------------------|-----------------|-------------|---------------|----------|
| Нет данных для отображения |                 |             |               |          |

Серия документа

Номер документа

Дата выдачи \*

Вид документа \*

Описание документа

Отменить

Прикрепить файл

Сохранить

Добавить

Кнопка «Прикрепить файл»

После нажатия кнопки «Прикрепить файл» откроется проводник для выбора прикрепляемого файла. Доступна загрузка только одного файла для одного связанного документа. После выбора файла кнопка «Прикрепить файл» изменится на «Открепить файл».

Связанные документы

Все ЭМД пациента

ЭМД, связанные с документом

Другие связанные документы

Строк на странице: 10

| Серия                      | Номер документа | Дата выдачи                 | Вид документа                                | Описание |
|----------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------------------------|----------|
| Нет данных для отображения |                 |                             |                                              |          |
| Серия документа            | Номер документа | Дата выдачи *<br>03.04.2024 | Вид документа *<br>5 - Протокол консультации |          |
| Описание документа         |                 |                             |                                              |          |

Отменить

Открепить файл

Сохранить

Добавить

Кнопка «Открепить файл»

Для открепления файла следует нажать кнопку «Открепить файл».  
 Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить».  
 Прикрепленный документ можно напечатать и скачать.

Связанные документы

Все ЭМД пациента

ЭМД, связанные с документом

Другие связанные документы

Строк на странице: 10    Записей: 1

| Серия                                                                                                                                                                   | Номер документа | Дата выдачи | Вид документа             | Описание                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                 | 03.04.2024  | 5 - Протокол консультации |  |

Добавить

Кнопки «Печать» и «Скачать»

Для печати прикрепленного документа необходимо в строке с нужным документом нажать  . Печать доступна только для форматов .pdf, .jpg, .jpeg, .png.

Для того чтобы скачать прикрепленный документ, необходимо в строке с ним нажать  .

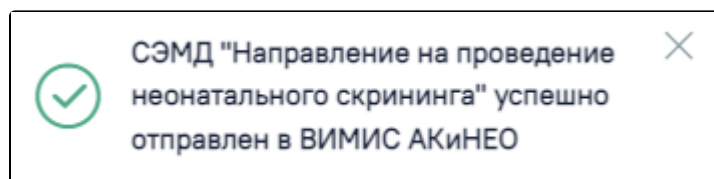
Для просмотра связанного документа следует нажать кнопку  . Для редактирования данных следует нажать кнопку  . Чтобы удалить запись следует нажать кнопку  .

После подписания формы документа вкладка «Все ЭМД пациента» не отображается.

## 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 или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление на проведение неонатального скрининга" ВИМИС АКИНЕО».



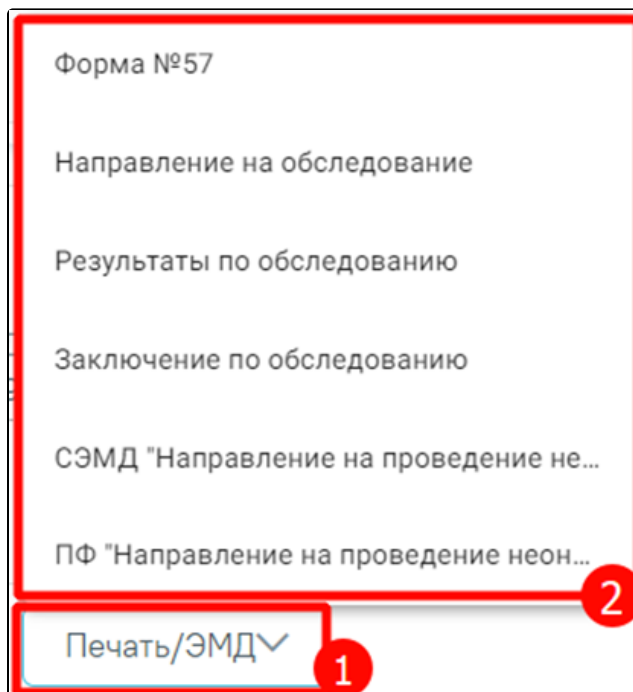


Сообщение об успешном выполнении операции

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».

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отображается список печатных форм.



Список печатных форм

При выборе пункта «Форма №57» в новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на проведение неонатального скрининга». Для печати следует нажать кнопку «Печать».



Печать

Всего: 2 листы бумаги

Принтер

Кюсера ECOSYS P3155dn

Копии

1

Макет

☒ Книжная

☐ Альбомная

Страницы

☒ Все

☐ Только нечетные страницы

☐ Только четные страницы

☐ Например: 1-5, 8, 11-13

Двусторонняя печать

Односторонняя печать

Другие настройки

Печать с использованием системного диалогового

Печать

Отмена

47010127906122

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127906122

в "Поликлиника"

№ 63 лаборатории

Дата 16.10.2023

ЛПУ Поликлиника

Отделение АРО

Кабинет 3

Код (№ ИБ) 1269

ФНО

Полис

Пол Мужской

Дата рождения 01.10.2023

Диагноз Z00.1 - Рутинное обследование состояния здоровья ребенка

Место пребывания

Код контингента

| Исследования                                                                                           |           |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-------|
| Наименование                                                                                           | Результат | Ед. измерения | Норма |
| B03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)         |           |               |       |
| B03.032.001.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный) |           |               |       |

Комментарий

Заключение

Врач, выписавший направление

230000000184

Печатная форма направления на обследование

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

Поликлиника

01.10.2023, меньше года

МКАБ №2664036

Пол: Мужской

Тел:

Адрес:

47010127906122

Поликлиника

Отделение: Рентген-кабинет

Направившая МО: Поликлиника

Направил:

Должность: Руководители учреждений и их заместители

Дата направления: 16.10.2023

Диагноз: Z00.1

| Наименование теста/Вид исследования                                                                    | Ед. изм. | Результат | Референсные значения | Комментарий |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------------------|-------------|
| Биохимические исследования (проведено: 16.10.2023 17:31) Врач:                                         |          |           |                      |             |
| (B03.032.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)         |          |           |                      |             |
| (B03.032.001.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный) |          |           |                      |             |

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

Печать

Всего: 1 лист бумаги

Принтер

Kyocera ECOSYS P3155dn

Копии

1

Макет

Книжная

Альбомная

Страницы

Все

Например: 1-5, 8, 11-13

Двусторонняя печать

Односторонняя печать

Другие настройки

Печать с использованием системного диалогового окна

Печать

Отмена

Поликлиника

Исследование от 16.10.2023

Время записи:

Время приёма:

| Пациент       |            | Врач          |  |
|---------------|------------|---------------|--|
| ФИО           |            | ФИО           |  |
| Дата рождения | 01.10.2023 | Специальность |  |
| № МКАБ        | 1269       | № каб.        |  |

| Вид исследования |             |                                                                                  |
|------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| №                | Код         | Наименование                                                                     |
| 1                | B03.032.001 | Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый) |

Протокол исследования

Описание:

Заключение исследования

Врач

(подпись) М.П.

(фамилия, имя, отчество)

| Вид исследования |                 |                                                                                      |
|------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| №                | Код             | Наименование                                                                         |
| 2                | B03.032.001.001 | Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный) |

Протокол исследования

Описание:

Заключение исследования

Врач

(подпись) М.П.

(фамилия, имя, отчество)

Печатная форма заключения по обследованию

Для открытия формы предварительного просмотра СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «СЭМД "Направление на проведение неонатального скрининга" ВИМИС АКИНЕО».

При выборе пункта «ПФ "Направление на проведение неонатального скрининга"» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления.

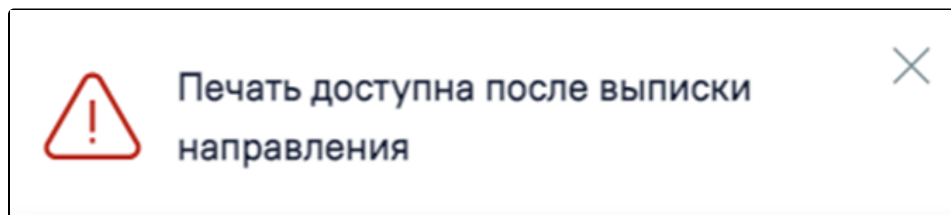
|                                                                                                                         |                                                |                                    |                                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>2402262<br>Не закрывать штрих-код! | <b>Поликлиника</b>                             |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | МСР: серия, номер 356699                       |                                    | Идентификатор тест-бланка с образцом крови 2402262 <b>ПОВТОРНЫЙ</b>                                |  |
|                                                                                                                         | <b>Данные матери / законного представителя</b> |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Фамилия, имя, отчество:                        |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Адрес регистрации:                             |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Дата рождения:                                 |                                    | 22.06.2000                                                                                         |  |
|                                                                                                                         | СНИЛС:                                         |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Документ удостоверяющий личность:              |                                    | тип: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: , номер , дата выдачи: 22.06.2017, кем выдан: |  |
|                                                                                                                         | Полис ОМС матери:                              |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Телефон:                                       |                                    |                                                                                                    |  |
| <br>2402262<br>Не закрывать штрих-код! | <b>Данные новорожденного</b>                   |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Фамилия:                                       |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Дата и время рождения:                         |                                    | 26.02.2024 17:36                                                                                   |  |
|                                                                                                                         | Срок гестации:                                 |                                    | 6                                                                                                  |  |
|                                                                                                                         | Масса тела при рождении:                       |                                    | 4500,00                                                                                            |  |
|                                                                                                                         | Пол:                                           |                                    | Мужской                                                                                            |  |
|                                                                                                                         | Очередность при рождении новорожденного:       |                                    | 1                                                                                                  |  |
|                                                                                                                         | Диагнозы:                                      |                                    | C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы                        |  |
|                                                                                                                         | Адрес выбытия:                                 |                                    |                                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Дата и время взятия образца крови:             |                                    | 26.02.2024 17:36 Переливание крови: нет                                                            |  |
| Дата и время создания направления:                                                                                      |                                                | 26.02.2024 17:35 ФИО медработника: |                                                                                                    |  |
| Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено                                                  |                                                |                                    |                                                                                                    |  |

---

|                                                                                                                         |                                                |                                    |                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>2402262<br>Не закрывать штрих-код! | <b>Поликлиника</b>                             |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | МСР: серия, номер 356699                       |                                    | Идентификатор тест-бланка с образцом крови 2402262 <b>ПОВТОРНЫЙ</b>                                 |  |
|                                                                                                                         | <b>Данные матери / законного представителя</b> |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Фамилия, имя, отчество:                        |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Адрес регистрации:                             |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Дата рождения:                                 |                                    | 22.06.2000                                                                                          |  |
|                                                                                                                         | СНИЛС:                                         |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Документ удостоверяющий личность:              |                                    | тип: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: , номер: , дата выдачи: 22.06.2017, кем выдан: |  |
|                                                                                                                         | Полис ОМС матери:                              |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Телефон:                                       |                                    |                                                                                                     |  |
| <br>2402262<br>Не закрывать штрих-код! | <b>Данные новорожденного</b>                   |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Фамилия:                                       |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Дата и время рождения:                         |                                    | 26.02.2024 17:36                                                                                    |  |
|                                                                                                                         | Срок гестации:                                 |                                    | 6                                                                                                   |  |
|                                                                                                                         | Масса тела при рождении:                       |                                    | 4500,00                                                                                             |  |
|                                                                                                                         | Пол:                                           |                                    | Мужской                                                                                             |  |
|                                                                                                                         | Очередность при рождении новорожденного:       |                                    | 1                                                                                                   |  |
|                                                                                                                         | Диагнозы:                                      |                                    | C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы                         |  |
|                                                                                                                         | Адрес выбытия:                                 |                                    |                                                                                                     |  |
|                                                                                                                         | Дата и время взятия образца крови:             |                                    | 26.02.2024 17:36 Переливание крови: нет                                                             |  |
| Дата и время создания направления:                                                                                      |                                                | 26.02.2024 17:35 ФИО медработника: |                                                                                                     |  |
| Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено                                                  |                                                |                                    |                                                                                                     |  |

Печатная форма «Направление на проведение неонатального скрининга»

Печатная форма доступна для направления в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено», иначе при выборе пункта «ПФ "Направление на проведение неонатального скрининга"» отобразится сообщение об ошибке.



Сообщение об ошибке