

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**  
**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Централизованная подсистема "Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями".

Модуль "Консилиум по профилю Кардиология" 3.0.3

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение .....</b>	<b>3</b>
1.1	Область применения.....	3
1.2	Уровень подготовки пользователя.....	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю .....	3
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения .....</b>	<b>4</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	4
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации .....	4
2.3	Порядок проверки работоспособности .....	4
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе .....</b>	<b>5</b>
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных .....	5
3.2	Порядок запуска Системы .....	5
<b>4</b>	<b>Модуль "Консилиум по профилю Кардиология" 3.0.3 .....</b>	<b>9</b>
4.1	Общие сведения .....	9
4.2	Доступ к форме .....	9
4.3	Описание формы.....	10
4.3.1	Раздел "Общая информация" .....	10
4.3.2	Раздел "Сведения о случае" .....	16
4.3.3	Раздел "Уточнение диагноза" .....	20
4.3.4	Раздел "Решение консилиума" .....	24
4.4	Анкетирование для оценки состояния пациента.....	25
4.5	Ввод данных об особом мнении.....	25
4.6	Ввод данных о планируемых диагностических исследованиях .....	26
4.7	Добавление направления на исследование .....	26
4.8	Ввод данных о планируемом лечении.....	26

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Консилиум по профилю Кардиология" 3.0.3 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система) для медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

### **1.2 Уровень подготовки пользователя**

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

- базовые навыки работы на персональном компьютере с графическим пользовательским интерфейсом (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая Система);
- базовые навыки использования стандартной клиентской программы (браузера) в среде Интернета (настройка типовых конфигураций, установка подключений, доступ к веб-сайтам, навигация, формы и другие типовые интерактивные элементы);
- базовые навыки использования стандартной почтовой программы (настройка учетной записи для подключения к существующему почтовому ящику, создание, отправка и получение e-mail).

### **1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю**

Перед началом работы пользователям рекомендуется ознакомиться с положениями данного руководства пользователя в части своих функциональных обязанностей.

## **2 Назначение и условия применения**

### **2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации**

Модуль "Консилиум по профилю Кардиология" 3.0.3 предназначен для создания направления на консилиум по профилю Кардиология, а также заполнения и просмотра протокола в ходе проведения консилиума.

### **2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации**

Доступ к функциональным возможностям и данным модуля реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных ЦОД.

Работа в Системе выполняется через автоматизированные рабочие места персонала (в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным Системы).

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках МО, предоставление учетной записи пользователя) выполняется администратором МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется администратором системы. Описание работы администраторов приведено в документе "Руководство администратора системы".

### **2.3 Порядок проверки работоспособности**

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

- выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ;
- вызвать любую форму.

При корректном вводе учетных данных должна отобразиться форма выбора МО или АРМ, либо АРМ пользователя. При выполнении действий должно не должно отображаться ошибок, система должна реагировать на запросы пользователя, например, отображать ту или иную форму.

### 3 Подготовка к работе

#### 3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных

Система передается в виде функционирующего комплекса на базе средств вычислительной техники.

Система разворачивается Исполнителем.

Работа в Системе возможна через следующие браузеры (интернет-обозреватели):

- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

Перед началом работы следует убедиться, что установлена последняя версия браузера.

При необходимости следует обновить браузер.

#### 3.2 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему выполните следующие действия:

- запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница;

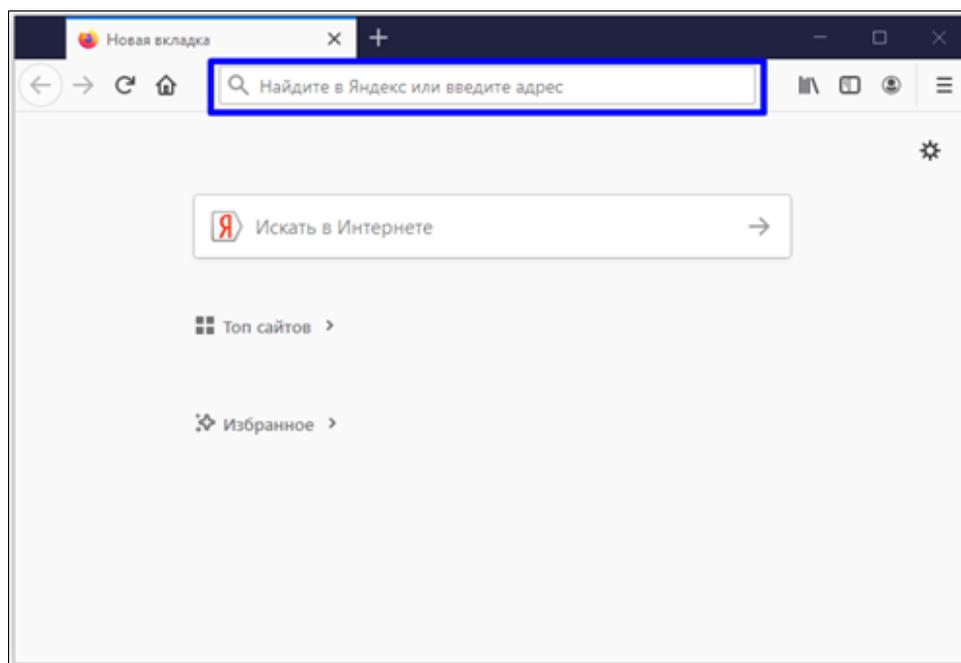


Рисунок 1 – Запуск Системы

- введите в адресной строке обозревателя адрес Системы, нажмите клавишу Enter. Отобразится главная страница Системы.

Примечание – Адрес для подключения предоставляется администратором. Если страница Системы установлена в качестве домашней страницы, то она отобразится сразу после запуска браузера.

Для удобства использования рекомендуется добавить адрес Системы в закладки интернет-обозревателя, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.

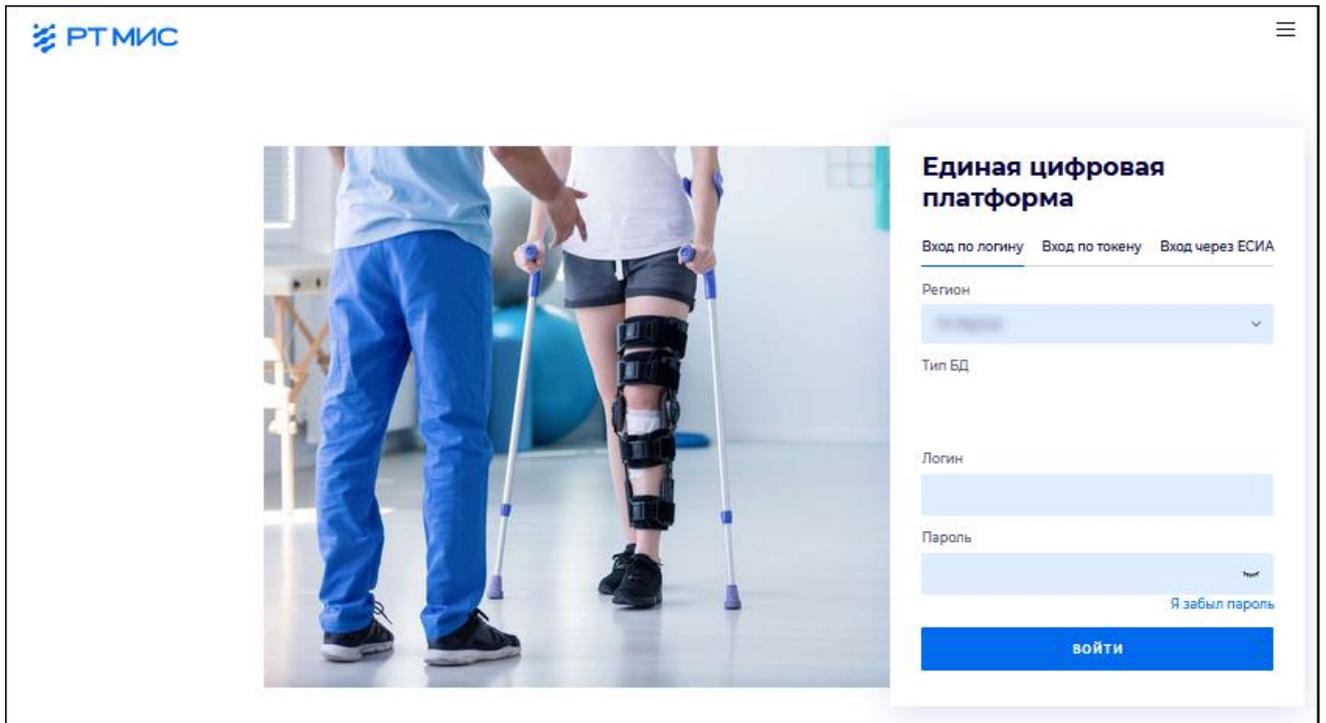


Рисунок 2 – Стартовая страница Системы

Авторизация в Системе возможна одним из способов:

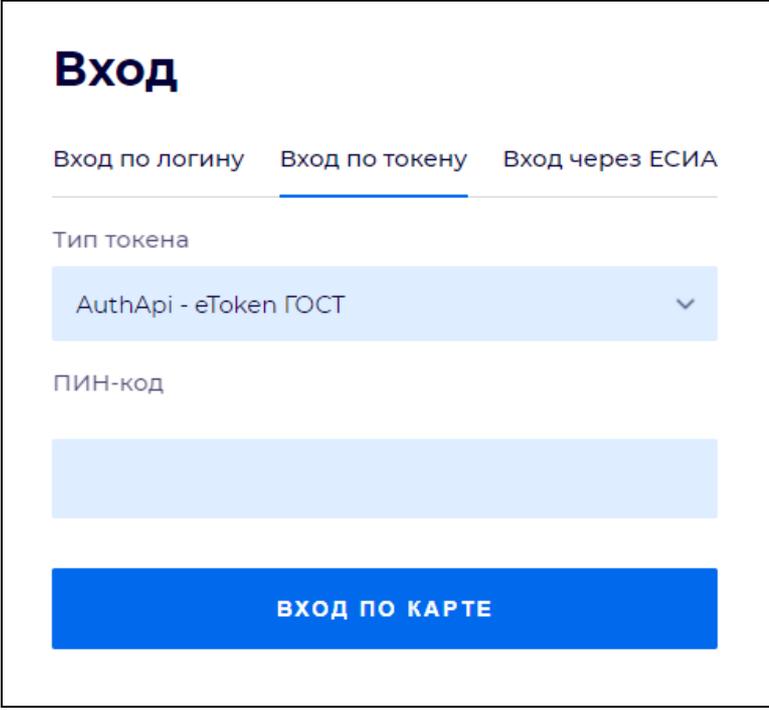
- с использованием логина и пароля;
- с помощью ЭП (выбора типа токена и ввод пароля);
- с помощью учетной записи ЕСИА.

1 способ:

- введите логин учетной записи в поле "Логин" (1);
- введите пароль учетной записи в поле "Пароль" (2);
- нажмите кнопку "Войти" в систему.

2 способ:

- перейдите на вкладку "Вход по токену":



**Вход**

Вход по логину    **Вход по токену**    Вход через ЕСИА

Тип токена

AuthApi - eToken ГОСТ

ПИН-код

**ВХОД ПО КАРТЕ**

Рисунок 3 – Вкладка "Вход по токену"

- выберите тип токена;
- введите пароль от ЭП в поле ПИН-код/Сертификат (расположенное ниже поля "Тип токена"). Наименование поля зависит от выбранного типа токена;
- нажмите кнопку "Вход по карте".

#### Примечания

1 На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.

2 Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

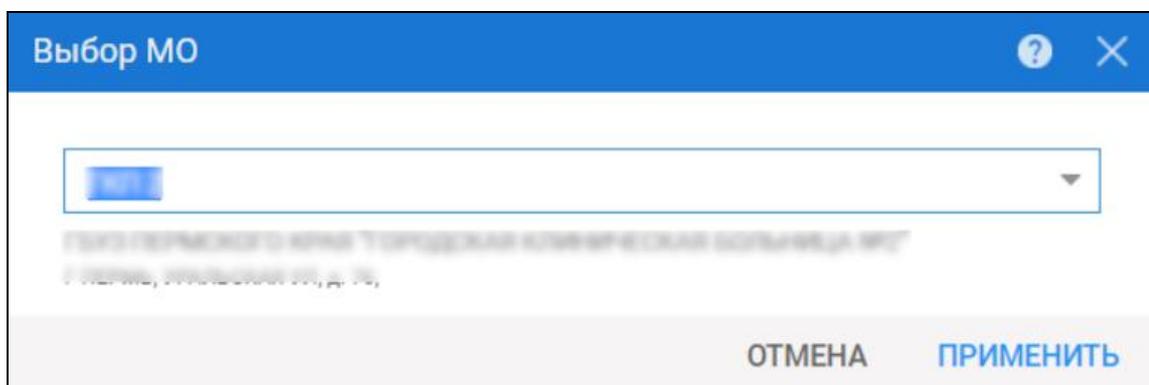
3 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход через ЕСИА". Будет выполнен переход на страницу авторизации через ЕСИА.
- Введите данные для входа, нажмите кнопку Войти.

Примечание – Для авторизации через ЕСИА учетная запись пользователя должна быть связана с учетной записью человека в ЕСИА. Учетная запись пользователя должна быть включена в группу "Авторизация через ЕСИА".

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.



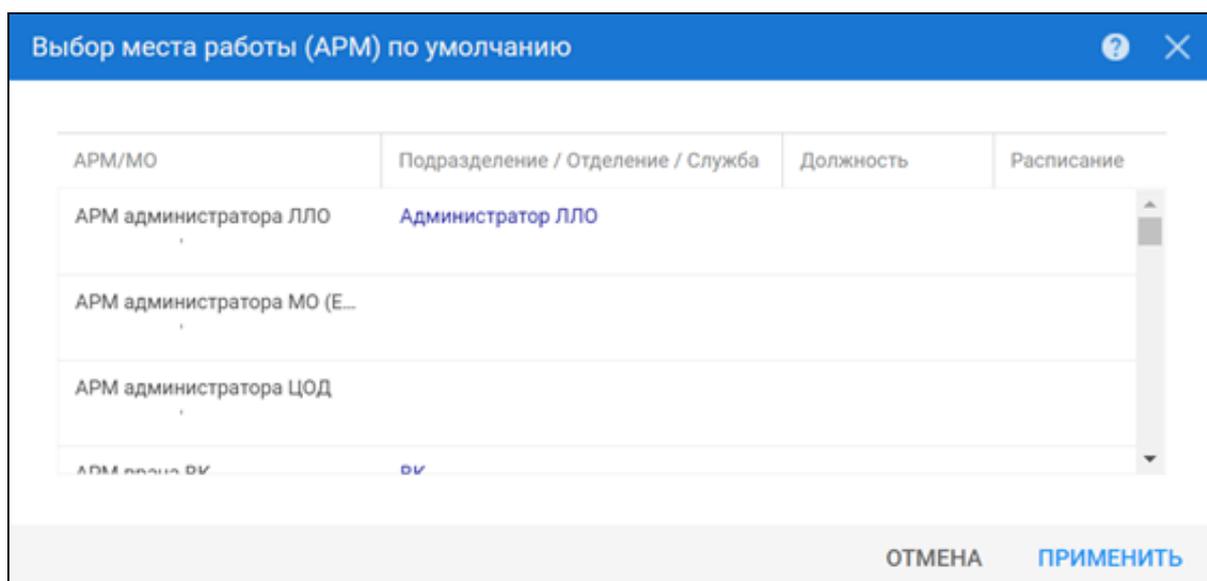
Выбор МО

ОТМЕНА ПРИМЕНИТЬ

Рисунок 4 – Форма выбора МО

Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.



Выбор места работы (АРМ) по умолчанию

АРМ/МО	Подразделение / Отделение / Служба	Должность	Расписание
АРМ администратора ЛЛО	Администратор ЛЛО		
АРМ администратора МО (Е...			
АРМ администратора ЦОД			
АРМ администратора СВ	СВ		

ОТМЕНА ПРИМЕНИТЬ

Рисунок 5 – Форма выбора АРМ по умолчанию

Примечание – Форма отображается, если ранее не было выбрано место работы по умолчанию, или при входе была изменена МО. После выбора места работы, указанный АРМ будет загружаться автоматически после авторизации.

Выберите место работы в списке, нажмите кнопку "Применить". Отобразится форма указанного АРМ пользователя.

## 4 Модуль "Консилиум по профилю Кардиология" 3.0.3

### 4.1 Общие сведения

Форма "Протокол консилиума" предназначена для фиксации информации по проведенному консилиуму (протоколирования).

### 4.2 Доступ к форме

Форма доступна пользователям:

а) АРМ врача поликлиники и АРМ врача стационара (инициаторам или участникам консилиума) – из:

- 1) журнала консилиумов;
- 2) ЭМК пациента, открытой из случая АПЛ или случая стационарного лечения;

б) АРМ сотрудника ЦУК – выберите запись о заявке на консилиум в разделе "Консилиумы" журнала рабочего места и выполните одно из действий:

- 1) нажмите кнопку "Выполнить" на панели управления списком заявок на удаленные консультации и консилиумы;
- 2) нажмите кнопку "Открыть ЭМК" на панели управления списком заявок на

удаленные консультации и консилиумы, нажмите кнопку  "Выполнить ТМК" на боковой панели ЭМК пациента. Кнопка "Выполнить ТМК" доступна для:

- пользователя, который является сотрудником службы или врачом, указанным в направлении. При этом статус направления отличный от "Отменено", "Отклонено", "Обслужено", в направлении не установлен флаг "Требуется консилиум" и отсутствуют телемедицинские услуги;
- пользователя, который входит в состав консилиума. При этом статус направления "Подтверждено", в направлении установлен флаг "Требуется консилиум", а также не заполнено поле "Результат" или отсутствует выполненная телемедицинская услуга.

Пользователям данных АРМ форма также доступна из:

- всплывающих сообщений об изменении состава консилиума. Переход к форме осуществляется при нажатии ссылки с номером протокола в сообщении;
- журнала уведомлений.

### **4.3 Описание формы**

Форма "Протокол консилиума" содержит:

- блок просмотра краткой информации о пациенте;
- кнопка для подписания протокола консилиума или индикатор, информирующий о статусе подписания протокола консилиума;
- раздел "Общая информация";
- раздел "Сведения о случае":
  - подраздел "Проведенные исследования/процедуры";
- раздел "Уточнение диагноза":
  - подраздел "Шкалы" – для протокола с типом "Кардиологический";
- раздел "Решение консилиума";
- элементы управления формой.

#### **4.3.1 Раздел "Общая информация"**

Раздел "Общая информация" (рисунок 6) содержит:

- подраздел "Направление";
- блок полей "Протокол консилиума";
- подраздел "Состав консилиума".

Рисунок 6 – Пример отображения раздела Общая информация

#### 4.3.1.1 Подраздел "Направление"

В подразделе "Направление" отображаются сведения из направления на консилиум, недоступные для редактирования:

- "Номер" – номер направления на консилиум;
- "Дата/Время" – дата и время формирования консилиума;
- "Направившая МО" – краткое наименование МО, сотрудником которой сформировано направление на консилиум;
- "Планируемая дата консилиума";
- "Диагноз направления";
- "Статус направления";
- "Направивший врач";
- "Комментарий";
- "Цель";
- "Место проведения" – не отображается для направлений с типом "На удаленную консультацию".

#### 4.3.1.2 Блок полей "Протокол консилиума"

Содержит поля:

- "Номер протокола" – автоматически заполняемое поле;
- "Дата и время проведения" – поля ввода даты и времени начала проведения консилиума. Обязательно для заполнения. По умолчанию устанавливаются текущие дата и время. Для изменения даты используйте календарь или ручной ввод. Время изменяется вручную, для установки текущего времени используется кнопка "Часы";
- "Время окончания" – поле для ввода времени окончания консилиума. Поле отображается для направлений с типом "На удаленную консультацию";
- "Профиль консилиума" – устанавливается профиль из направления на консилиум. Недоступно для редактирования;
- "Отделение" – отображается и обязательно для заполнения для консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию". Заполняется по умолчанию, если служба ЦУК сформирована на уровне отделения или на форме "Сотрудник на службе" заполнено поле "Место работы". Выпадающий список поля содержит наименования всех отделений, в которых работает врач. Если выбрано значение в поле "Врач, выполнивший услугу", то отображается отделение выбранного места работы. При открытии формы на редактирование другим врачом доступны значения как для врача, выполнившего услугу, так и редактирующего протокол;
- "Профиль отделения" – отображается и обязательно для заполнения для консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию". Поле с выпадающим списком значений, содержащим основной и дополнительные профили выбранного отделения. Если профиль из направления на консилиум соответствует профилю выбранного отделения, то по умолчанию заполняется профилем из направления на консилиум;
- "Врач, выполнивший услугу" – отображается и обязательно для заполнения для консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию". В выпадающем списке значений поля отображают все места работы врача, открытые на момент оказания услуги, из текущей МО. Отображаются места работы, находящиеся только на уровне отделений. Если выбрано значение в поле "Отделение", то отображаются места работы врача из данного отделения, если мест работы в данном отделении больше одного, то заполняется любым. Доступно для редактирования. При открытии формы на редактирование другим врачом доступны значения как врача, выполнившего услугу, так и редактирующего протокол;

- "Услуга" – отображается и обязательно для заполнения для телемедицинских консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию". Значение выбирается из выпадающего списка поля.  
В поле выполняется фильтрация значений списка в зависимости от выбранного в направлении в поле "МЭС" медико-экономического стандарта (МЭС): список содержит только те услуги, которые имеют действующую на дату выполнения услуги связь с выбранным МЭС.  
Поле автоматически заполняется значением поля "Услуга" такого направления, если в направлении поле было заполнено;
- "Тип консультации" – отображается и обязательно для заполнения для консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию". По умолчанию Системой устанавливается значение, определенное путем сопоставления должности медицинского персонала и типа консультации;
- "Цель консультации" – отображается и обязательно для заполнения для консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию". По умолчанию заполняется значением из направления на консилиум;
- "МО, взаимодействующая с НМИЦ" – заполняется выбором значения (МО, взаимодействующей с Национальным медицинским исследовательским центром). Обязательно для заполнения;
- "МО, оказавшая ТМК" – значение по умолчанию – МО, выписавшая направление на удаленную консультацию. При необходимости значение можно изменить. Обязательно для заполнения;
- "Код запроса ТМК" – поле ввода кода запроса ТМК (не более 30 символов). Обязательно для заполнения;
- "Комментарий" – текстовое поле ввода комментария (не более 255 символов). Обязательно для заполнения;
- "Вид оплаты" – по умолчанию устанавливается вид оплаты, указанный в направлении на консилиум, или "ОМС". Обязательно для заполнения. Редактирование поля доступно для протоколов консилиумов в статусе "Подтвержден";
- "Договор" – отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Вид оплаты" выбрано одно из значений: "Платные услуги", "МВД", "Другое". По умолчанию устанавливается номер и дата договора, указанного в направлении на консилиум. Если в Системе для пациента зарегистрированы несколько договоров, информация о них отобразится в выпадающем списке поля. При необходимости выберите нужный.

При наведении курсора мыши на заполненное поле отобразится подсказка с информацией о номере, датах начала и окончания действия договора, заказчике (Ф. И. О., дата рождения). Для добавления в Систему сведений о новом договоре нажмите кнопку рядом с полем, в результате отобразится форма "Договоры: Добавление";

- "Полис ДМС" – отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Вид оплаты" выбрано значение "ДМС". По умолчанию устанавливается номер и дата полиса ДМС, указанного в направлении на консилиум. Если в Системе для пациента зарегистрированы несколько полисов ДМС, информация о них отобразится в выпадающем списке поля. При необходимости выберите нужный. При наведении курсора мыши на заполненное поле отобразится подсказка с информацией о СМО, серии, номере, датах начала и окончания действия полиса ДМС. Для добавления в Систему сведений о новом полисе ДМС нажмите кнопку рядом с полем, в результате отобразится форма "ДМС: Добавление";
- "Режим" – переключатель между положениями "Онлайн" и "Офлайн". По умолчанию устанавливается в положение из направления на консилиум;
- "Цель" – поле для указания цели проведения консилиума. По умолчанию заполняется значением из направления на консилиум. Обязательно для заполнения. При необходимости изменения выберите подходящее значение из выпадающего списка поля;
- "Место проведения" – поле для указания места проведения консилиума. Обязательно для заполнения. По умолчанию устанавливается значение из направления на консилиум. При необходимости выберите значение из выпадающего списка поля;
- "Форма" – переключатель между положениями "Очно" и "Заочно". По умолчанию устанавливается в положение из направления на консилиум;
- "Использование телемедицинских технологий" – флаг. Устанавливается по умолчанию для консилиумов, проведенных по направлению с типом "На удаленную консультацию", и недоступен для изменения. Для других типов направлений по умолчанию не установлен и доступен для изменения;
- "Условия оказания медицинской помощи" – поле для указания условий оказания медицинской помощи. Обязательно для заполнения. Значение выбирается из выпадающего списка поля;
- "Условия оказания медицинской помощи" – поле для указания условий оказания медицинской помощи. Обязательно для заполнения. По умолчанию заполняется в

зависимости от значения поля "Место проведения". При необходимости выберите другое значение из выпадающего списка поля;

- "Cito" – флаг. Устанавливается в случае оформления протокола экстренного консилиума.

#### 4.3.1.3 Раздел "Состав консилиума"

В разделе по умолчанию отображается состав участников из направления на консилиум (рисунок 7).

Записи об участниках консилиума представлены в табличном виде со столбцами:

- "ФИО" – Ф. И. О. участника консилиума;
- "МО" – МО участника консилиума;
- "Роль" – роль участника в составе консилиума;
- "Должность" – должность участника консилиума;
- "Специальность" – специальность участника консилиума;
- "Отсутствовал" – флаг. Установлен, если сотрудник фактически не участвовал в консилиуме. Доступно редактирование, если соблюдаются все условия:
  - форма открыта в режиме редактирования;
  - протокол консилиума не подписан;
  - пользователь является инициатором консилиума;
  - у выбранного участника консилиума не заполнен блок "Особое мнение", он не является председателем комиссии (роль не "Председатель").

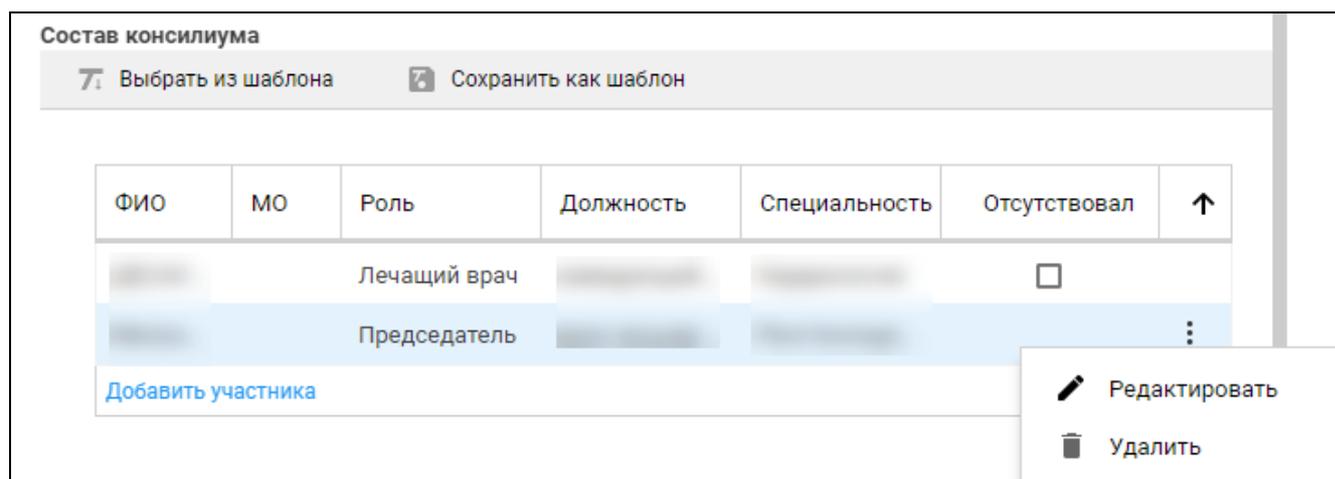


Рисунок 7 – Состав консилиума

Функциональные элементы для управления записями об участниках консилиума:

а) кнопки:

- "Выбрать из шаблона" – предназначена для замены текущего состава участников консилиума на сохраненный ранее. В результате нажатия кнопки отобразится форма "Шаблоны состава консилиума";
- "Сохранить как шаблон" – предназначена для сохранения текущего состава участников консилиума в качестве шаблона для использования в других протоколах. В результате нажатия кнопки отобразится форма "Создание шаблона состава консилиума";
- "Добавить участника" – предназначена для добавления записи об участнике консилиума. Доступна при открытии формы "Протокол консилиума" в режиме добавления. В режиме редактирования доступна, если протокол не подписан, пользователь является автором протокола. В результате нажатия кнопки отобразится форма "Член консилиума" в режиме добавления;

б) пункты контекстного меню для записи об участнике консилиума:

- "Редактировать" – предназначена для редактирования имеющейся записи об участнике консилиума. В результате нажатия отобразится форма "Член консилиума" в режиме редактирования;
- "Удалить" – предназначена для удаления имеющейся записи об участнике консилиума. В результате нажатия отобразится запрос на подтверждение действия, при нажатии кнопки "Удалить" запись об участнике будет удалена, при нажатии кнопки "Отмена" форма подтверждения закроется, удаление не будет выполнено.

#### **4.3.2 Раздел "Сведения о случае"**

Раздел (рисунок 8) содержит информацию по установленным для пациента диагнозам в случае лечения, в рамках которого проводится консилиум, и общие данные по заболеванию. Список и состав диагнозов в протоколе консилиума может быть изменен. При добавлении протокола срочного консилиума выполняется заполнение списка диагнозов из текущего случая лечения:

- для случая стационарного – по всем движениям в рамках случая лечения;
- для случая АПЛ – по всем посещениям в рамках случая АПЛ.

Общая информация

- Сведения о случае
- Проведенные исследования/
- Уточнение диагноза
- Решение консилиума

### Сведения о случае

Общее состояние: 2. Средней тяжести

Жалобы:

Анамнез заболевания:

Анамнез жизни:

Объективный статус:

Основной диагноз: I50.0 Застойная сердечная недостаточность

[Клинические рекомендации](#)

Дата установки диагноза: 26.04.2023

Характер заболевания:

Характер течения заболевания:

Установлен впервые:

Достоверность даты: Со слов пациента

**СОХРАНИТЬ** **ОТМЕНА**

Рисунок 8 – Сведения о случае

Раздел содержит поля:

- "Общее состояние" – поле для указания степени тяжести состояния пациента. Обязательно для заполнения. По умолчанию заполняется значением, указанным в поле "Состояние пациента" посещения в случае АПЛ или значением индикатора степени тяжести из случая стационарного лечения. При необходимости выберите другое значение из выпадающего списка поля;
- "Жалобы" – поле ввода текста (до 5000 символов). На форме в режиме добавления по умолчанию может быть заполнено значением:
  - из посещения в случае АПЛ:
    - поле "Жалобы";
    - раздел "Жалобы" последнего по дате протокола осмотра;
  - из движения в случае стационарного лечения: раздел "Жалобы" последнего по дате протокола осмотра;

- "Анамнез заболевания" – поле ввода текста (до 5000 символов). Обязательно для заполнения. На форме в режиме добавления может быть заполнено по умолчанию значением:
  - из посещения в случае АПЛ:
    - поле "Анамнез заболевания";
    - раздел "Анамнез заболевания" последнего по дате протокола осмотра;
  - из движения в случае стационарного лечения: раздел "Анамнез заболевания" последнего по дате протокола осмотра;
- "Анамнез жизни" – поле ввода текста. На форме в режиме добавления может быть заполнено по умолчанию значением
  - из случая АПЛ: раздел "Анамнез жизни" последнего по дате протокола осмотра;
  - из подраздела "Анамнез жизни" раздела "Сигнальная информация" – если в случае АПЛ в посещении не оформлен протокол осмотра с разделом "Анамнез жизни";
  - из движения в случае стационарного лечения: раздел "Анамнез жизни" последнего по дате протокола осмотра;
- "Объективный статус" – поле ввода текста (до 5000 символов). Обязательно для заполнения. На форме в режиме добавления может быть заполнено по умолчанию значением из ЭМК:
  - из посещения в случае АПЛ:
    - поле "Анамнез заболевания";
    - раздел "Объективный статус" последнего по дате протокола осмотра;
  - из движения в случае стационарного лечения: раздел "Объективный статус" последнего по дате протокола осмотра;
- "Основной диагноз" – поле для указания диагноза. Обязательное поле. На форме в режиме добавления может быть заполнено по умолчанию значением из направления на консилиум, из посещения в рамках случая АПЛ или из движения в случае стационарного лечения. Диагноз должен соответствовать профилю консилиума, указанному в разделе "Общая информация" протокола. При установке диагноза выполняется проверка для всех профилей консилиума кроме "Общий". Если диагноз не соответствует профилю консилиума, отобразится сообщение о необходимости изменения диагноза;

- "Дата установки диагноза" – выбирается дата создания текущего посещения поликлиники или движения в стационаре из календаря. Если поле "Установлен впервые" заполнено, то значение в поле будет аналогичным;
- "Характер заболевания" – поле доступно для редактирования. По умолчанию заполняется значением из:
  - посещения поликлиники, если направление на консилиум создается в АРМ врача поликлиники;
  - движения в отделении, если направление на консилиум создается в АРМ врача стационара;
- "Характер течения заболевания" – выбирается значение из выпадающего списка;
- "Установлен впервые" – выбирается дата из календаря;
- "Достоверность даты" – выбирается значение из выпадающего списка. При добавлении по умолчанию устанавливается значение "Со слов пациента";
- "Достоверность даты" – выбирается значение из выпадающего списка. При добавлении по умолчанию устанавливается значение "На основании медицинской документации";
- блок "Прочие диагнозы" – содержит информацию по установленным диагнозам пациента в случае лечения, в рамках которого проводится консилиум, за исключением основного диагноза
- "Клинические рекомендации" – при нажатии на ссылку справа отображается область с данными клинических рекомендаций по основному диагнозу;
- "Клинический диагноз" – поле ввода текста (до 5000 символов).  
При добавлении протокола консилиума поле заполняется:
  - для случая АПЛ – значением поля "Клинический диагноз";
  - для стационарного случая лечения – значением поля "Расшифровка" вкладки "Основная информация" движения.

В текстовых полях в режиме предварительного просмотра отображаются до 300 символов, для открытия полного текста поля нажмите в нем кнопку "Подробнее" .

#### **4.3.2.1 Раздел "Проведенные исследования/процедуры"**

Раздел "Проведенные исследования/процедуры" (рисунок 9) содержит список исследований и процедур, выполненных ранее, влияющих на решение консилиума.

Показатель	Время выполнения	Время получения р...	Значение	Единица ...	Референтный диап...	Врач, одобривший ре...
V03.016.004 Анализ крови биохимический общетерапевтический · 07.10.2022						
Исследование уровня креатинина в крови	07.10.2022 12:14	07.10.2022 12:14	5	мкмоль...	62 - 106	

Рисунок 9 – Проведенные исследования/процедуры

Подраздел "Лабораторные исследования" – отображаются лабораторные исследования, выполненные в случае лечения. Содержит таблицу:

- "Показатель" – наименование показателя из результата исследования;
- "Время выполнения" – время выполнения услуги;
- "Время получения результата" – время получения результата;
- "Значение" – значение показателя из результата исследования;
- "Единица измерения" – единица измерения показателя из результата исследования;
- "Референтный диапазон" – референтный диапазон значений;
- "Врач, одобривший результат" – Ф. И. О. врача, выполнившего анализ;

Подраздел "Инструментальные исследования" – отображаются инструментальные исследования, выполненные в случае лечения:

- "Вид проводимого исследования" – код и наименование исследования;
- "Оказанная услуга" – отображается оказанная услуга;
- "Дата и время" – дата и время исследования;
- "Врач, проводивший исследования" – Ф. И. О. врача, выполнившего услугу;
- "Протокол" – протокол исследования;
- "Заключение" – заключение исследования.

#### 4.3.3 Раздел "Уточнение диагноза"

Раздел "Уточнение диагноза" (рисунок 10) содержит информацию о диагнозе.

**Уточнение диагноза**

Дата и время возникновения первых клинических симптомов: 10.10.2022 16:31

Форма ОКС: 1. ОКС с подъемом сегмента ST

Категория риска неблагоприятного исхода: 1. Очень высокий риск

Пострадавшие артерии: 735 Левая коронарная артерия ✕

Классификация Острой Сердечной Недостаточности по Киллип (Killip): 1. Класс I. Сердечной недостаточности нет

Классификация инфаркта миокарда на основании локализации очага некроза: 217. Левое предсердие

Классификация Инфаркта Миокарда на основании изменений ЭКГ: 1. Инфаркт миокарда с формированием патологических зубцов Q

Классификация Инфаркта Миокарда на основании наличия Инфаркта Миокарда в анамнезе: 1. Впервые возникший инфаркт миокарда

Тип инфаркта миокарда: 1. Тип 1

Выполненное хирургическое лечение при ОКС:

24.11.2022 • A16.12.028	Установка стента в сосуд	✕
10.10.2022	смиап	✕
31.10.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
31.10.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
31.10.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
28.07.2022 • A16.12.028	Установка стента в сосуд	✕
30.08.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
30.09.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
30.08.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
28.07.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
03.09.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
30.08.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕
03.09.2022 • A16.12.028.003	Стентирование коронарной артерии	✕

СОХРАНИТЬ ОТМЕНА

Рисунок 10 – Уточнение диагноза

Для протокола консилиума по профилю ССЗ раздел содержит:

- "Дата и время возникновения первых клинических симптомов" – выбираются дата и время возникновения первых клинических симптомов из календаря. Есть возможность установить текущее время с помощью кнопки 🕒. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Форма ОКС" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения. Затем, после первичного сохранения – из консилиума;
- "Категория риска неблагоприятного исхода" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном

открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;

- "Пострадавшие артерии" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. Есть возможность множественного выбора значений. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип (Killip)" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Классификация инфаркта миокарда на основании локализации очага некроза" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Классификация инфаркта миокарда на основании изменений ЭКГ" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Классификация инфаркта миокарда на основании наличия инфаркта миокарда в анамнезе" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Тип инфаркта миокарда" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Выполненное хирургическое лечение при ОКС" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0,

I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. Есть возможность множественного выбора;

- "Осложнения лечения" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. Есть возможность множественного выбора значений. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Клиническая классификация стабильной ИБС" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Функциональный класс стабильной стенокардии напряжения" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения. Затем, после первичного сохранения – из консилиума;
- "Вид фибрилляции предсердий" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I48.0, I48.1, I48.2, I48.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Форма фибрилляции предсердий" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I48.0, I48.1, I48.2, I48.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Стадия хронической сердечной недостаточности" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I50.0, I50.1, I50.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;
- "Вид хронической сердечной недостаточности по фракции выброса левого желудочка" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I50.0, I50.1, I50.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума;

- "Функциональный класс хронической сердечной недостаточности" – выбирается значение из выпадающего списка. Поле отображается только для диагнозов по МКБ-10: I50.0, I50.1, I50.9. При первичном открытии формы консилиума данные отображаются из случая лечения, после сохранения – из консилиума.

#### 4.3.3.1 Подраздел "Шкалы"

Подраздел отображается для протокола консилиума по профилю ССЗ и содержит значения по шкале комы Глазго, по шкале реабилитационной маршрутизации и по шкале SCORE:

- "Наименование шкалы" – отображается наименование шкалы;
- "Дата и время расчета шкалы" – отображаются дата и время заполнения шкалы;
- "Результат расчета шкалы" – отображается результат расчета шкалы;
- "Интерпретация результатов" – интерпретация результатов расчета шкалы;
- кнопку "Добавить" – для добавления оценки состояния пациента.

#### 4.3.4 Раздел "Решение консилиума"

Раздел (рисунок 11) содержит данные о результатах проведенного консилиума.

The screenshot shows a web interface for entering the results of a medical consultation. On the left is a navigation menu with options: 'Общая информация', 'Сведения о случае', 'Уточнение диагноза', and 'Решение консилиума' (highlighted). The main area is titled 'Решение консилиума' and contains the following fields and controls:

- Результат:** A dropdown menu with the selected option 'Показан перевод в другую медицинскую организацию'.
- Решение консилиума:** A large text input field.
- Пациент с результатами консилиума ознакомлен
- Особое мнение:** A section with a '+ ДОБАВИТЬ' button.
- Направление в МО:** A section with a 'Куда:' dropdown menu (options: 'МО', 'Другая Организация') and an 'МО:' dropdown menu.
- Планируемые диагностические исследования:** A section with a '+ ДОБАВИТЬ' button.
- Дата:** 01.05.2023 16:20
- Исследование:** A02.12.001.002 Дистанционное наблюдение за показателями частоты сердечных сокращений
- Направление:** не выписано
- Лабораторные исследования:** A section with a '+ ДОБАВИТЬ' button.

At the bottom of the form are two buttons: 'СОХРАНИТЬ' (Save) and 'ОТМЕНА' (Cancel).

Рисунок 11 – Решение консилиума

Раздел содержит:

- "Результат" – выбирается значение из выпадающего списка;
- "Решение консилиума" – поле ввода текста;
- "Пациент с результатами консилиума ознакомлен" – при установке флага добавляется согласие на проведение запланированных исследований и лечения. Флаг устанавливается автоматически и становится недоступным для редактирования, если заполнено поле "Решение консилиума";
- подраздел "Особое мнение" – отображается кнопка "Добавить" для добавления особого мнения и список членов консилиума, для которых указано особое мнение;
- подраздел "Направление в МО" – раздел для указания направления в МО по результатам консилиума:
  - "Куда" – переключатель "МО"/"Другая организация";
  - "МО" – доступно, если выбран переключатель "МО";
  - "Отделение" – видимо и доступно для ввода, если заполнено поле "МО";
  - "Организация" – доступно для выбора, если "Куда" установлен в положение "Другая организация";
  - "Цель направления" – видимо, доступно для изменения и обязательно для заполнения, если заполнено поле "МО" или "Организация";
- подраздел "Планируемые диагностические исследования" – список планируемых лабораторных и инструментальных исследований;
- подраздел "Планируемое лечение" – список запланированного лечения для текущего консилиума.

#### **4.4 Анкетирование для оценки состояния пациента**

Для добавления данных о состоянии пациента:

- нажмите кнопку "Добавить" в разделе "Уточнение диагноза" – подраздел "Шкалы";
- выберите шкалу, по которой необходимо оценить состояние пациента. Отобразится анкета оценки состояния;
- установите флаги в пунктах, соответствующих состоянию пациента;
- нажмите кнопку "Сохранить".

#### **4.5 Ввод данных об особом мнении**

Доступно для консилиумов в статусе "Подтвержден". После подписания хотя бы одной подписью редактирование недоступно.

Для добавления планируемого диагностического исследования:

- нажмите кнопку "Добавить" в разделе "Особое мнение" на вкладке "Решение консилиума". Отобразится форма "Особое мнение";
- заполните поля:
  - "Врач" – выбирается значение из выпадающего списка;
  - "Особое мнение" – вводится особое мнение врача;
- при необходимости установите флаг "Дистанционно". Если флаг установлен, отобразится дополнительное поле:
  - "Заполнил" – выбирается значение из выпадающего списка;
- нажмите кнопку "Сохранить".

#### **4.6 Ввод данных о планируемых диагностических исследованиях**

Доступно для консилиумов в статусе "Подтвержден". После подписания хотя бы одной подписью редактирование недоступно.

Для добавления планируемого диагностического исследования:

- нажмите кнопку "Добавить" в разделе "Решение консилиума" – подраздел "Планируемые диагностические исследования" – блок "Инструментальные исследования"/"Лабораторные исследования". Отобразится форма "Планируемое инструментальное исследование для консилиума: Создание"/"Планируемое лабораторное исследование для консилиума: Создание";
- заполните поля:
  - "Плановая дата и время" – выбираются дата из календаря и время. Есть возможность установить текущее время с помощью кнопки  ;
  - "Исследование" – выбирается значение из выпадающего списка;
  - "Описание метода" – вводится описание метода исследования;
- нажмите кнопку "Сохранить".

#### **4.7 Добавление направления на исследование**

Для добавления направления на диагностическое исследование выберите пункт контекстного меню "Создать направление" в разделе "Решение консилиума" – подраздел "Планируемые диагностические исследования" – блок "Инструментальные исследования"/"Лабораторные исследования". Отобразится форма "Все услуги".

#### **4.8 Ввод данных о планируемом лечении**

Доступно для консилиумов в статусе "Подтвержден". После подписания хотя бы одной подписью, редактирование недоступно.

Для добавления планируемого лечения:

- нажмите кнопку "Добавить" в блоке "Планируемое лечение" раздела "Решение консилиума". Отобразится форма "Планируемое лечение для консилиума: Создание";
- заполните поля:
  - "Плановая дата и время" – выбираются дата из календаря и время. Есть возможность установить текущее время с помощью кнопки  ;
  - "Условия проведения лечения" – выбирается значение из выпадающего списка;
  - "Описание метода" – вводится описание метода исследования;
- нажмите кнопку "Сохранить".